

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Honorable Junta de Gobierno
Sesión O-01/2016

**5.- INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE
2015**



COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR
GENERAL

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

De 1° de enero al 31 de diciembre de 2015

DR. MUCIO MORENO PORTILLO
DIRECTOR GENERAL

Marzo 29, 2016

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

<i>INVESTIGACIÓN</i>						
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<i>1) Núm. de artículos</i>	131	138	134			
Grupo I:	41	31	55			
Grupo II:	37	40	21			
Total:	78	71	76			
Grupo III:	31	36	38			
Grupo IV:	22	30	18			
Grupo V:	0	0	1			
Grupo VI:	0	1	1			
Grupo VII:	0	0	0			
Total:	53	67	58			
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹</i>						
ICM A:	4	4	10			
ICM B:	4	1	3			
ICM C:	6	6	6			
ICM D:	4	7	7			
ICM E:	1	2	1			
ICM F:	1	1	1			
Emérito:	0	0	0			
Total:	20	21	28			
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	3.9	3.4	2.7			
<i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	2.7	3.2	2.1			
<i>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</i>	0.4	0.5	0.4			
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>						
Candidato:	1	1	0			
SNI I:	12	12	13			
SNI II:	3	3	4			
SNI III:	0	0	0			
Total:	16	16	17			

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

<i>INVESTIGACIÓN</i>						
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017	2018
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.7	0.7	0.5			
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	7.0	6.5	6.7			
<i>9) Producción</i>						
Libros editados:	2	1	4			
Capítulos en libros:	22	10	60			
<i>10) Núm. de tesis concluidas</i>						
Especialidad:	56	55	53			
Maestría:	1	1	1			
Doctorado:	0	1	0			
<i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>						
Núm. agencias no lucrativas:	0	1	1			
Monto total:	0	1,000,000	1,000,000			
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0			
Monto total:	0	0	0			
<i>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	3	5	5			
<i>13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</i>	<p>13.1. Estudios clínicos y micológicos de la micosis superficiales y profundas.</p> <p>13.2. Trastornos del movimiento y estimulación magnética transcraneal. Clínica de sueño.</p> <p>13.3. Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos.</p> <p>13.4. Mecanismo moleculares de resistencia a quimioterapéuticos.</p> <p>13.5. Polimorfismo genético en enfermedades de etiología desconocida.</p> <p>13.6. Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular.</p> <p>13.7. Estudios clínico patológicos en diversas dermatosis.</p> <p>13.8. Cáncer de próstata y de patología genitourinaria.</p> <p>13.9. Aspectos clínico- epidemiológicos, genéticos y tratamiento quirúrgico de la obesidad.</p> <p>13.10. Modelo trasnacional y transdisciplinario en la atención de salud.</p>					
<i>14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa²:</i>						

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

ENSEÑANZA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	
1) Total de residentes:	271	292	308	312	322	
Número de residentes extranjeros:	11	20	27	31	37	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	1	
2) Residencias de especialidad:	17	17	17	17	17	
3) Cursos de alta especialidad:	11	12	14	14	15	
4) Cursos de pregrado:	13	14	12	14	16	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	195	245	250	379	144	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	271	292	334	358	383	
7) Cursos de Posgrado:	1	1	11	10	10	
8) Núm. Autopsias:	64	53	56	56	53	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	12%	9%	11%	10%	9%	
9) Participación extramuros						
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	99	91	163	184	329	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	63	32	40	48	86	
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	100%	100%	100%	100%	100%	
11) Enseñanza en enfermería						
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	1	1	1	2	
12) Cursos de actualización (educación continua)	69	82	81	83	83	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	3,013	2,700	3,446	3,257	3,230	
13) Cursos de capacitación:	12	32	24	17	26	
14) Sesiones interinstitucionales:	8	7	8	5	32	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	230	242	420	356	880	
15) Sesiones por teleconferencia:	17	8	12	10	15	
16) Congresos organizados:	0	0	0	0	0	
17) Premios, reconocimientos y distinciones:	2	8	5	1	3	

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA						Referente nacional internacional (cuando aplique)
AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	
1) Núm. de consultas otorgadas:	230,351	234,329	250,044	253,264	279,246	
Núm. de preconsultas:	9,437	9,211	10,290	11,271	10,671	
Consultas subsecuentes:	164,727	167,094	181,759	174,892	188,843	
2) Urgencias:	56,187	58,024	57,995	67,101	79,732	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2	2	2	2	14	
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	8,257	8,862	9,206	10,194	10,391	
4) Total de médicos adscritos:	199	196	196	196	197	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos	1,158	1,196	1,276	1,292	1,417	
Núm. médicos clínicos	166	180	101	101	94	
Núm. de médicos cirujanos	52	52	95	95	103	
No. de camas censables	182	169	180	178	180	
No. de camas no censables	100	99	105	105	120	
Urgencias	22	21	27	27	27	
Terapia intensiva	7	7	7	7	7	
Terapia intermedia	0	0	0	0	0	
Atención de corta estancia	8	10	10	10	12	
Otras camas no censables	50	61	61	61	74	
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	12,368	11,542	11,845	12,685	12,113	
6) Total de egresos	12,029	11,304	11,507	12,655	11,757	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	11,287	10,749	10,836	11,926	10,940	
Altas voluntarias	82	64	81	90	90	
7) Núm. de cirugías:	13,772	13,119	13,188	13,820	16,281	
Núm. de cirugías / Sala /	3	2	2	2	3	
Núm. de cirugías ambulatorias:	2,643	2,539	2,456	3,080	5,677	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.19	0.19	0.19	0.22	0.35	
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos	265	252	139	145	158	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	0	0	0	
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	3.1%	2.9%	3.3%	2.7%	2.7%	<6% *
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	2.5%	2.3%	2.7%	2.2%	1.7%	<2% *
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	2.8%	1.5%	2.0%	1.9%	2.3%	Hasta el 5% *
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	82.5%	82.5%	85.4%	92.2%	84.2%	90% *
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.4	4.5	5.2	4.9	5	Hasta 8 días *

*Indicadores establecidos por el Consejo de Salubridad General para la Certificación de Hospitales

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA						<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<i>AÑO</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	N/A	N/A	488	772	822	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	421	475	488	772	822	
15) Total de personal de enfermería:	466	478	470	436	531	
Personal Técnico:	272	264	240	235	240	
Postécnico:	61	61	60	57	54	
Licenciatura:	111	115	131	153	184	
Posgraduados:	17	28	27	27	29	
Especialistas	5	10	12	24	24	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.4	0.5	0.6	0.7	0.8	
16) Trabajo Social	26	26	26	29	29	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	1,029	985	1,009	830	844	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	15	8	9	9	9	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	1,376	1,772	1,841	2,039	2,078	
17) Farmacia						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100%	100%	100%	100%	100%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	93%	93%	79%	77%	94%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	7%	7%	21%	23%	6%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	98%	98%	98%	95%	96%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	2%	2%	2%	5%	4%	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	72,796	72,473	76,994	80,765	78,512	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	989,025	889,030	942,304	1,148,397	1,420,692	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	7,318	6,500	9,037	7,483	7,893	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados*:	32,967	32,527	33,745	36,196	40,756	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):	7	11	11	12	12	
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:3						

(*)Pruebas de hormonas y marcadores tumorales, y gammagrafías.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)					
AÑO	2011	2012	2013	2014	2015
1) <i>Presupuesto federal original</i>	\$997,417	\$917,964	\$1,321,301	\$925,811	\$1,537,408
1.1) <i>Recursos propios original</i>	\$68,800	\$80,000	\$80,000	\$90,000	\$100,000
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	\$1,050,384	\$978,301	\$1,344,243	\$918,199	\$1,128,308
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	\$98,625	\$132,966	\$95,165	\$116,741	\$130,650
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	\$1,076,522	\$978,301	\$1,344,243	\$918,199	\$1,128,308
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	\$69,501	\$131,644	\$85,771	\$113,999	\$130,161
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	51%	54%	43%	63%	56%
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	1%	1%	2%	2%	2%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$15,233	\$12,354	\$23,539	\$23,865	\$30,022
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	0.02%	0.02%	1%	1%	0.3%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$160	\$178	\$10,410	\$10,698	\$4,010
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	47%	33%	54%	33%	41%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$495,086	\$369,572	\$775,819	\$339,662	517,434
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	0	\$55,368	0	0	0
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	\$28,190	0	0	0	33,203
Recursos de origen externo:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>					
<i>AÑO</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>
<i>9) Núm. de plazas laborales:</i>	1,890	1,928	1,982	2,002	2,013
Núm. de plazas ocupadas	1,887	1,926	1,982	2,002	2,013
Núm. de plazas vacantes	3	2	0	0	0
% del personal administrativo:	13%	4%	4%	4%	4%
% del personal de áreas sustantivas:	68%	82%	83%	83%	83%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	18%	14%	13%	13%	13%
<i>10) Núm. de plazas eventuales:</i>	8	8	54	54	54

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

ASPECTOS CUALITATIVOS

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

Presentación

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación de las Actividades realizadas del Director General en el periodo enero-diciembre del 2015, que comprende el avance de las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza e investigación, así como, los aspectos administrativos.

En contribución con el objetivo de asegurar el acceso a los servicios de salud con los recursos disponibles, la Institución continuó otorgando atención médica de especialidad con un enfoque de “**cero rechazo**”, durante este periodo se registró un incremento del 5.0% en el número de consultas otorgadas proyectadas, un 19.1% de incremento en las consultas de urgencias; así como un porcentaje de ocupación del 84.2%.

Se continuó con el esfuerzo del grupo interdisciplinario del Hospital para agilizar y resolver la problemática causada por la creciente demanda en el área de urgencias y consecuentemente, en los demás servicios.

El cambio de todos los servicios de la consulta externa a la Torre de Especialidades, permitió mejorar la calidad de la atención que se brinda en esta área, al contar con espacios amplios y adecuados, lo que resulta en una mejor organización.

Se realizó el cambio de Cirugía Ambulatoria durante el mes de abril, con una nueva organización, lo que ha permitido el incremento de número de cirugías de corta estancia.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

Se trasladó el servicio de Urgencias Adultos al espacio que ocupaba la consulta externa, para mejorar espacios e instalaciones, y por lo tanto mejorar la calidad de la atención.

Se realizó el traslado del área de Hospitalización a la Torre de Especialidades con un proceso especial en el manejo del mobiliario y equipo para su sanitización, con el objeto de evitar la transferencia de microorganismos multirresistentes. El primer servicio en hospitalizar paciente fue Urología y posteriormente Cirugía Plástica, siendo los últimos servicios Cirugía General y Medicina Interna, con lo cual se tiene una ocupación de la Torre del 95%, quedando pendientes algunas áreas como Terapia Intensiva y 5 quirófanos del 6º. Piso.

ASPECTOS CUALITATIVOS INVESTIGACIÓN

El área de investigación llevó a cabo acciones para estimular el desarrollo de trabajos de investigación en las áreas clínicas del Hospital, impulsando el desarrollo de líneas de investigación que generen conocimientos sobre los procesos mórbidos atendidos, para contribuir a elevar la calidad de la atención médica otorgada y al avance del conocimiento médico.

1.1 No de Artículos.

De enero a diciembre de 2015, se publicó un total de 134 artículos científicos en revistas de los niveles I a VII, de los cuales 58 artículos fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III a VII), 4 más que los 54 artículos programados; en relación año previo, se publicaron 9 artículos menos, debido a la movilidad del factor impacto de diversas revistas que bajaron del nivel III al nivel II durante este año.

Asimismo, es importante mencionar que además de los 134 artículos publicados por los investigadores, se publicaron 16 artículos más por médicos no investigadores, en donde un artículo fue publicado en revista de alto impacto (nivel III).

2) Número de plazas de investigadores.

Actualmente, el Hospital tiene un total de 35 investigadores, de los cuales 21 cuentan con plaza de investigador: 19 son miembros del Sistema Institucional de Investigadores (SII), y de éstos, 9 también pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI); y 2 investigadores, está pendiente su evaluación.

De los 14 investigadores restantes, 9 ocupan plazas de mandos medios y son miembros del SII en el área de investigación (5 pertenecen al SNI), un investigador, mando medio del área de investigación que pertenece al SNI, y otros 3 son médicos del área médica, pertenecientes al SNI, que realizan investigaciones clínicas.

Con respecto al año anterior, en total se tuvieron 5 investigadores más; además de contar con 7 investigadores más en el SII y un investigador más en el SNI.

3) Artículos (I-II)/Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.

Se alcanzó un índice del 2.7 publicaciones por investigador menor que el 3.4 registrado en el 2014, aun cuando se publicó un mayor número de artículos en este grupo, con un mayor número de investigadores.

• **Productividad por investigador.**

De los 134 artículos publicados de enero a diciembre del 2015, 105 fueron realizados por investigadores con plaza, 14 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores con plaza de mandos medios; 15 fueron publicados por investigadores con plaza de mandos medios.

Además de los 134 artículos mencionados, se publicaron 16 artículos más por médicos no investigadores.

9) Producción.

Se publicaron los siguientes libros:

1. **Torres-Guerrero E**, Niebla-Maldonado A. *Mycetoma, Clinical and Microbiological Monograph*. 1era. Ed. Saarbrücken, Alemania. Sholars'Press Editores, 2015. ISBN 978-3-639-86094-8.
2. **Arenas R**. Dermatología Atlas, diagnóstico y tratamiento. 6ª ed. México. McGraw-Hill. 2015 ISBN:978-607-15-1269-7.
3. **De Anda-Juárez**, Domínguez-Soto L, Hojyo-Tomoka MT. *Atlas Dermatología Geriátrica*. 2015 México ISBN: 978-607-00-7305-2
4. **Torres-Viloria A**. *Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015*. Nieto Editores, México, ISBN:978-607-7548

Además, se publicaron los siguientes capítulos de libros:

1. **Arenas Guzmán R.**, Torres Guerrero E., Candidiosis cap. 10, pp: 73-76. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional: AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6
2. Rodríguez Cerdeira C., **Arenas Guzmán R.**, Psicodermatosis cap. 95. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional: AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6.
3. Asz-Sigall D, **Arenas-Guzmán R. Vega-Memije ME**. Eritema Nudoso. Cap 46, pp325-32. En Ocampo-CandianiJ, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

4. **Contreras-Ruiz J, Lozano-Platanoff A.** Ulceras venosas. Cap. 107, pp: 819-823. En Ocampo-Candiani J, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmaceútica ISBN:978-85-811-4258-6.
5. **Arenas R, Vásquez del Mercado E, Moreno-Coutiño G.** Outras Micoses Profundas. En Tratado de Dermatología. Junior B, Di Chiacchio N, Criado PR. 2ª Edición Athenen. Río de Janeiro 2014.
6. **Vega-Memije ME.** Penfigoide. En De Anda M, Domínguez-Soto L, Hojyo-Ttomoka MT. Atlas Dermatología Geriátrica 2055, México, pp: 61-4 México ISBN: 978-607-00-7305-2.
7. Arroyo S, **Arenas R.** Trastorno obsesivo compulsivo. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2014:21-42. ISBN 978-84-9076-924-9
8. **Arenas R, García C, Palma M.** Tricotilomanía. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2014:43-61. ISBN 978-84-9076-924-9.
9. Villaseñor MJ, **Arenas R.** Trastorno dismórfico. En: Rodríguez-Cerdeira C. Manejo clínico de la psicodermatología. Círculo Rojo. España. 2014:63-68. ISBN 978-84-9076-924-9.
10. **Arenas R.** Glosario Ibero Latinoamericano de Dermatología. Conceptos básicos. Dr. Eduardo Lizama. Colegio Ibero Latinoamericano. Silva-Lizama E. ISBN 978-9929 688-09-4.
11. **Vega-Memije ME.** Enfermedades de la mucosa vulvar. En: **Arenas R.** Dermatología: Atlas, diagnóstico y tratamiento. 6ª ed. México. McGraw-Hill. 2015 ISBN:978-607-15-1269-7.
12. Flisser A, **Maravilla P, Mata-Miranda P, Martínez-Hernández F.** Echinococcosis in Mexico — A Story Worth Sharing. In: Rodríguez-Morales A. (Ed.), Current Topics in Echinococcosis. Tech-Springer 2015 ISBN: 978-
13. **Arenas R, Torres-Guerrero E, Campos P.** Los profesores extranjeros, amigos de la micología médica mexicana. En López R. AMD Grapimedic. México. Historia de la Micología Médica en México: 145-65 ISBN 978-607-96873-0-4
14. **Arenas-Guzmán R, Torres-Guerrero E.** Capítulo 10: Candidosis. En: Ocampo-Candiani J, Gatti CF, Lupi O (Eds.) Dermatología. Guías de actualización Clínica, 1era. Ed. Río de Janeiro. GEN AC Editores, 2015. Pp: 73-77. ISBN 978-85-811-4258-6.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

15. **Torres-Guerrero E.** Capítulo 169. Principales fármacos utilizados en dermatología. En: Arenas R. Dermatología. Atlas, diagnóstico y tratamiento. 6ta. Ed. México, McGraw Hill 2015. Pp. 910-929. ISBN 978-607-15-1269-7.
16. **Arias-Carrión O,** Herrera-Solís A, Poot-Aké A, Jiménez-Moreno R, Murillo-Rodríguez E, Hypocretin (orexin) celltransplantation as a new therapeutic approach in narcolepsy. Orexin and Sleep Molecular, Functional and Clinical Aspects. Ed. Sakurai T, Pandi-Perumal SR, Monti JM. Springer International Publishing. Pag:353-362. doi: 10.1007/978-3-319-23078-8, ISBN: 978-3-319-23077-1.
17. **Herrera-Solís A,** Arias-Carrión O. Narcolepsia (2015). Psicopatología Básica de Niños y Adolescentes. Ed. De la Peña Olvera FR, Palacios Cruz L, Rodríguez-Delgado A, Vázquez-Hernández JL, Asociación Psiquiátrica Mexicana. Pág:343-352 ISBN: 978-607-8098-72-9
18. Rojano M, Romero S, Orellana J, Olivares D, Cabral J, **Reséndiz M,** Moreno M. Cirugía Bariátrica. En: Torres-Viloria A. Temas Selectos de Medicina Interna 2015, capítulo 71, Pp.574, México: Nieto Editores. ISBN
19. **Arias-Carrión O** Cell Therapy on Treat Narcolepsy. In: Drug Treatment of Sleep Disorders. Milestones in Drug Therapy. Ed. A. Guglietta. Springer International Publishing 2015. Pp 249-258. Doi: 10.1007/978-3-319-11514-6-12 ISBN: 978-3-319-11514-6
20. **Arias-Carrión O.** Electrofisiología de los trastornos del movimiento. En: Master en Trastornos del Movimiento, 4a. edición, Capítulo 40; pp1-27; Viguera Editores, Universidad de Murcia España
21. **Arenas R.** Métodos Diagnósticos nas Onicomicoses. En: Di Chiachio N, Belda junior W, Criado PR. Unhas o que há de novo. Vol. 1. Atheneu. Rio de Janeiro 2015 ISBN 978-85-388-0653-0.
22. Tusié-Luna MT, Huerta-Chagoya A, **Vázquez-Cárdenas P,** Cruz-López M. La genómica en la predicción de la diabetes tipo 2. En Aguilar-Salinas CA, Hernández-Jiménez S, Hernández-Ávila M, Hernández-Ávila JE. Acciones para enfrentar a la Diabetes, Documento de postura.
23. Rodríguez-Lobato E, Gama-Méndez AM, Vega-**Memije ME.** Capítulo 60, pp. 492-505 En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN: 978-607-7548-41-6
24. **Vega-Memije ME,** Rodríguez-Lobato E. Capítulo 61, pp506-511. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

25. Rojano-Rodríguez ME, Romero-Loera SL, Orellana-Parra JC, Olivares-Bañuelos D, Cabral-Oliver J, **Reséndiz-Barragán M**, Moreno-Portillo M. Cirugía Bariátrica. Capítulo 71, pp574-582. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6
26. **Arenas R**. Métodos Diagnósticos nas Onicomicosis. En : Di Chiachio N, Belda junior W, Criado PR. Unhas o que há de novo. Vol. 1. Atheneu. Rio de Janeiro 2015 ISBN 978-85-388-0653-0 Capítulo de libro 25.
27. **Torres-Guerrero E**. Capítulos: "Hospital General de México", "Dr. Salvador González Herrejón" y Dr. Jesús González Urueña". En: Campos-Macías P, Gutiérrez-Vidrio RM (Coordinadores editoriales) Historia de la Dermatopatología Mexicana 1era. Ed. México, Sociedad Mexicana de Dermatología 2015. Pp. 59-66, 68-70, 210-212. ISBN 978-96727-0-6.
28. **Vázquez del Mercado E**. Dermatofitosis, pp: 213-217. En Ocampo-Candiani J, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmacéutica.
29. **Lacy-Niebla RM**, Arroyo-Camarena S. Liquen escleroso. Cap. 70, pp 529-535. En Ocampo-Candiani J, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmacéutica ISBN:978-85-811-4258-6.
30. **De la Barrera-Becerril F**, Toussaint-Caire S. Melanoma Cutáneo/Histopatología y tratamiento quirúrgico. Pp:591-593. En Ocampo-Candiani J, Gatti CF, Lupi O. Guías de actualización clínica. 2015, Río de Janeiro, Grupo Editorial Nacional AC Farmacéutica ISBN:978-85-811-4258-6.
31. **Balderas-Juárez J**, Vázquez-Rangel A. Terapia continua de reemplazo renal Capítulo 57, pp465-471. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
32. **Carrillo-Esper R**, Carrillo-Córdova JR, Carrillo-Córdova LD. Análisis del equilibrio ácido-base según el modelo fisicoquímico de Stewart. Un cambio de paradigma. Capítulo 21, pp159-164. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
33. **Castro-Martínez E**. Epilepsia. Capítulo 49, pp397-401. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

34. **Cobo-Abreu C**, Fabían-San-Miguel MG. Ejercicio y prevención de eventos vasculares. Enfoque en Diabetes Mellitus. Capítulo 90, pp709-712. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
35. **Cobo-Abreu C**, Fabían-San-Miguel MG. Beneficios del ejercicio en pacientes con hipertensión arterial. Capítulo 91, pp713-716. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
36. **Fernández-Castro E**, González-Ánguro-Rocha. Novedades terapéuticas en endoscopia gastrointestinal Capítulo 32, p260-268. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
37. **Fuentes-Venegas A**. Fragilidad en el adulto mayor. Capítulo 80, pp643-649. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
38. **García-Solís A**. Prevención de accidentes en adultos, jóvenes y adolescentes. Capítulo 84, pp671-674. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
39. **Garrido-Tamayo M, Tamayo-Pérez ML**. Adolescencia e integración. Capítulo 87, pp692-697. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
40. **Carrillo-Esper R**, Carrillo-Córdova JR, Carrillo-Córdova LD. Análisis del equilibrio ácido-base según el modelo fisicoquímico de Stewart. Un cambio de paradigma. Capítulo 21, pp159-164. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
41. **Lacy-Niebla RM**. Psoriasis. Capítulo 62, pp513-521. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
42. **Martínez-Luna E**. Parasitosis cutáneas. Capítulo 63, pp523-531. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
43. **Mateos-Santa-Cruz N**. Síndrome de ovario poliquístico y síndrome metabólico. Capítulo 74, pp596-602. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

44. **Morales-Montor JG**, Mayorga-Gómez E. Incontinencia urinaria. Capítulo 73, pp588-595. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
45. **Ortiz-Montaño Y**, Fuentes-Venegas A, Torres-Viloria A. Capítulo 29, pp231-239. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
46. **Palomo-Pérez JC**. Informática de la salud y telemedicina. Capítulo 3, pp20-29. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
47. **Peña-Ortega JA**. Las adicciones. Capítulo 85, pp676-682. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
48. **Rodríguez-Palomares LA**, Pérez-Carmona M, Rojas-Marín CE, Becerra-Ulloa R, Sánchez-Goytia VE. Radiología intervencionista. Capítulo 76, pp612-623. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6
49. **Pérez-Mejía P**. Atención domiciliaria al paciente crónico. Capítulo 7, pp43-50. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
50. **Pozos-López JT**, Bernal-López CB. Deterioro cognoscitivo. Capítulo 81, pp650-660. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
51. **Ranero-Juárez A**. Aneurismas. Capítulo 8, pp5154-. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
52. **Ranero-Juárez A**. Insuficiencia arterial. Capítulo 12, pp82-89. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
53. **Ranero-Juárez A**. Insuficiencia venosa. Capítulo 13, pp90-102. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
54. **Rodríguez-Badillo R**. Capítulo 37, pp295-311. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

55. **Rodríguez-Henriquez PJ.** Diagnóstico diferencial de las artropatías. Capítulo 23, pp176-181. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
56. **Tenorio-Aguirre EK.** Hipertensión de origen endocrinológico. Capítulo 18, pp130-142. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
57. **Tenorio-Aguirre EK.** Pancreatitis crónica. Capítulo 31, pp248-259. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
58. **Torres-Viloria A.** Síndrome icterico en Medicina Interna. Capítulo 33, pp269-275. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
59. **Rodríguez-Carrillo J, Toriz-Melchor JL, Torres-Viloria A.** Capítulo 38, pp312-315. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.
60. **de los Ríos-Torres A, Torres-Viloria A.** Capítulo 79, pp635-642. En Torres-Viloria A. Temas Selectos de MEDICINA INTERNA 2015. Nieto Editores ISBN:978-607-7548-41-6.

13) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

Durante el año 2015, se recibieron los siguientes premios y distinciones.

1. Dra. Ana María Gama Méndez. Premio Nacional para Autores de Artículos de Revisión en Dermatología 2014. La Roche-Posay. Febrero 2015.
2. Dr. Joel Martínez Ocaña. 2do lugar con el cartel titulado Alpha-L-Fucosidase in *Blastocystis* spp. Ankara, Turquía. Mayo 2015.
3. Dr. Héctor M. Prado Calleros y Dr. José Contreras Ruiz ingresaron como Socios Numerarios a la Academia Nacional de Medicina. Y la Dra. María Elisa Vega Memije, como Socio Titular. Junio 2015.
4. El Dr, Juan Carlos Cuevas González obtuvo el premio a la mejor Tesis Doctoral en área clínica de la convocatoria emitida por la CCINSHAE, para el XX Encuentro Nacional de Investigadores. Su tutora: Dra. María Elisa Vega Memije.
5. El Curso de Dermatopatología ingresó al Programa Nacional de Posgrado de Calidad que certifica CONACyT el 18 de diciembre de 2015

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

14) Líneas de Investigación de la Institución.

En el año 2015, se realizaron las siguientes líneas de investigación.

Cuadro N° 1
Enero-diciembre 2015

No.	Investigadores	Línea de Investigación
1	Dr. Roberto Arenas, Dr. Edoardo Torres, Dra. Gabriela Moreno C.	Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas
2	Dr. José Contreras, Dra. Adriana Lozano Platanoff	Estrategia de manejo de heridas crónicas y pie diabético
3	Dra. Luz Elena Espinosa de los Monteros	Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias
4	Dr. Mucio Moreno, Dr. Martín Rojano, MC Paola Vázquez	Aspectos clínico-epidemiológicos, genéticos y tx quirúrgico de la obesidad
5	Dr. Pablo Maravilla Campillo, MC Joel Martínez O.	Estudios moleculares de <i>blastocistosis</i> y su presencia en diferentes padecimientos
6	Dr. José Alanís Fuentes	Estudios clínicos en histeroscopia.
7	Dr. Rigoberto Hernández Castro, MC Erika Carrillo	Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos.
8	Dr. Carlos Pacheco G	Cáncer de próstata y patología genitourinaria
9	Dra. Elisa Vega Memije, Dra. Lorena Lamoglia. Dra. Sonia Toussaint Caire.	Estudios clínicopatológicos en diversas dermatosis
10	Dra. Angélica Olivo, MC Aurora Ibarra A.	Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida.
11	Dr. Rafael Valdez, Dra. Patricia Rodríguez, Dr. Rafael Figueroa	Influenza y enfermedades similares a la influenza/ Manejo de infecciones.
12	M en C Mirza Romero Valdovinos,	Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular.
13	Dr. Mucio Moreno Portillo, Dr. Martín Rojano	Cirugía Endoscópica y obesidad
14	Dr. Rodolfo Vick	Estudios clínicos de infección por VIH
15	Dr. Eduardo Cárdenas Lailson	Estudios clínicos, patológicos y de innovación en pancreatitis
16	Dr. Alfonso Galván Montaña, Dra. Ma. De Lourdes Suárez R	Estudios experimentales de cirugía fetal
17	M en P. Aida Monserrat Reséndiz Barrera, Dr. Héctor Esquivias Z.	Trastornos psicológicos y de conducta en pacientes obesos de la Clínica de Cirugía bariátrica.
18	Dr. Oscar Arias Carrión, Dra. Andrea Herrera Solís	Trastornos del Movimiento y Estimulación Magnética transcraneal. Clínica del sueño
19	Dr. Ricardo González R. MC Margarita Leyva Leyva	Regulación transcripcional del gen que codifica al canal de calcio dependientes de voltaje Cav3.1

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

No.	Investigadores	Línea de Investigación
20	Dra. María del Carmen Pamplona y Dra. Alejandra Auza.	Foniatría y trastornos primarios de lenguaje
21	Dr. Fernando Martínez H.	Ac. Contra <i>trypanozomacruzi</i> , en muestras del banco de sangre.
22	Dra. Elba Lucia Rangel	Filogenia molecular y resistencia de hongos patógenos
23	Dr. Octavio Sierra M. Dra. Rita Valenzuela, Dr. Jesús Herrera.	Aspectos relacionados con la formación de recursos humanos
24	Dr. Rogelio Zacarías	Diversos aspectos del paciente diabético. Pie diabético
25	Dra. Lorena Hernández, Dr. Gerardo Flores N.	Infecciones en pediatría
26	Dr. Pedro Gutiérrez Castellón.	Prevención de la obesidad y sus comorbilidades en el niño.
27	Dr. Héctor Prado C.	Padecimientos de vías áreas superiores.
28	Dr. Gustavo Aguilar	Estudio de glaucoma, estrabismo, retinopatías y trasplante corneal.
29	Dra. Sara Parraguirre M, Dr. Oscar Diaz	Estudios anatomopatológicos y citológicos de diversos padecimientos.
30	Dr. Luis Alfonso Jauregui Flores	Aplicación de diferentes técnicas de anestesia.
31	Dr. Alexandro Cárdenas	Reconstrucción quirúrgica de estructuras nerviosas y áreas anatómicas.
32	Dr. Ricardo Pérez Vega	Procedimientos ortodóncicos
33	Dra. Jordana Lemus	Estudios en la unidad de cuidados intensivos.
34	Dra. Patricia Escobedo	Estudios perinatales.
35	Dra. Gabriela Ortiz de Zarate- Dra. Laura Flores	Trastornos genéticos

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

15) Lista de publicaciones (Grupos III,IV,V,VI y VII), enero diciembre 2015.

Cuadro N° 2

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
1	Santiago-Rodríguez MR, Díaz-Aparicio E, Arellano-Reynoso B, García-Lobo JM, Gimeno M, Palomares-Reséndiz EG, Hernández-Castro R . Survival of <i>Brucella abortus</i> Δ pX Mutant in Fresh and Ripened Cheeses. Foodborne Pathogens and Disease. 2015; 12(2) DOI:10.1089/FPD.2014.1823	III	Investigación	Febrero	2.092
2	Ochoa SA, Cruz-Córdova A, Rodea GE, Cázares-Domínguez V, Escalona G, Arellano-Galindo J, Hernández-Castro R , Reyes-López A, Xicohtencatl-Cortés J. Phenotypic characterization of multidrug-resistant <i>Pseudomonas aeruginosa</i> strains isolated from pediatric patients associated to biofilm formation. Microbiological Research 2015; 172:68-79	III	Investigación	Febrero	1.939
3	Ibarra-Arce A , Ortiz de Zárate-Alarcón G, Flores-Peña L, Martínez-Hernández F , Romero-Valdovinos M , Olivo-Díaz A . Mutations in the FGFR2 gene in Mexican patients with Apert syndrome. Genetics Molecular Research GMR 2015; 14 (1):2341-2346	III	Investigación-Genética	Marzo	1.184
4	Ortiz Flores A., De la Rosa López G., Zavaleta Villa B., Chávez López S., Pastor Santiago J., Guzmán Bracho C., Romero Valdovinos M , Martínez Hernández F , Olivo Díaz A ; Association of leishmaniasis with TNF α promoter and SLC11A1 gene polymorphisms in patients of two endemic areas in Mexico. Microbes and Infection 2015; 17:387-394	III	Investigación	Abril	2.731
5	Horta-Baas G, Hernández-Cabrera MF, Barile-Fabrils LA, Romero-Figueroa M del S, Arenas-Guzmán R . Multibacillary leprosy mimicking systemic lupus erythematosus: case report and literature review. Lupus 2015: 1-8	III	Dermatología Investigación	Mayo	2.481
6	Rodríguez-Gutiérrez G, Carrillo-Casas EM , Arenas R , García-Méndez JO, Toussaint S , Moreno-Morales ME, Scholnick-Cabrera AA, Xicohtencatl-Cortés J, Hernández-Castro R . Mucormycosis in a Non-Hodgkin Lymphoma patient Caused by <i>Syncephalastrum racemosum</i> : Case Report and Review of literature. Mycopathología DOI. 10.1007/s110046-015-9878-1	III	Dermatología Investigación	Mayo	1.545
7	Saénz-Corral CI, Vega-Memije ME , Martínez-Luna E, Cuevas-González JC, Rodríguez-Carreón AA, Bollain-y-Goytia de la Rosa JJ, Torres del Muro FJ, Avalos-Díaz E. Apoptosis in chronic cutaneous lupus erythematosus, discoid lupus and lupus profundus. Int J Clin Exp Pathol 2015; 8(6):7260-7265	III	Dermatología Investigación	Septiembre	1.89

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
8	Chiriac A, Brzezinski P, Chiriac AE, Pinteala T, Mares M, Moldovan Podoleanu C, Cioloca D. Arenas R , Chang P, Stonicu S. Why Is Tinea an Annular Lesion With Centrifugal Growth? .Int J Surgical Pathol 1-2.© 2015,sagepub.com/journalsPermissions.nav DOI: 10.1177/1066896915606972ijs.sagepub.com	III	Dermatología Investigación	Octubre	0.953
9	Arrazola-Guerrero J, Isa-Isa R, Torres-Guerrero E , Arenas R . Tiña de la cabeza: descripción de los hallazgos dermatoscópicos en 37 pacientes. RevIberoamMicol2015;32:242-246	III	Dermatología Investigación	Noviembre	1.056
10	Atoche C, Torres-Guerrero E , Vargas F, Arenas R . Lepra en Yucatán, estudio clínico retrospectivo de 63 años (1950-2013). Carta al editor. SALUD PUBLICA MEXICO 2015;57(3):191-93	III	Dermatología Investigación	Noviembre	0.94
11	Rangel-Gamboa L , Martínez-Hernández F , Maravilla P , Arenas-Guzman R ,Flisser A. 2015. Update of phylogenetic and genetic diversity of Sporothrixschenckiiensulato. MedMycol. 2015;00:1-8	III	Investigación	Diciembre	2.261
12	ZaydySuástegui-Urquino Z, Jaramillo-Arango CJ, Martínez-Hernández F , Ureta E, Trigo-Tavera F, Suárez-Gúemes F. Xicohtencatl-Cortes J, Hernández-Castro R. Identification and phylogeneticrelationship of Mannheimiaovarigenausingthe 16SrRNA subunit and therpo B gene. Ann Microbiol. 65:1781-1787	III	Investigación	Diciembre	0.99
13	Contreras-Ruiz J , Ramos-Cadena A, Solis-Arias P, Lozano-Platonoff A , Lopez-García LA, Contreras-Barrera ME, Saenz-Corral C, de la Cruz-García I, Cárdenas-Mejía A, López-Oliver R. Negativepressurewoundtherapy in preseptal orbital cellulitiscomplicatedwithnecrotizingfasciitis and preseptalabscess. OphthalPlastReconstrSurg. 2015;31(1):23-8. doi: 10.1097/IOP.000000000000163	III	Dermatología Investigación	Diciembre	0.914
14	Sáenz-Farret M, Arias-Carrión O , Sánchez-Correa TE, Pellene LA, Micheli F. Pisa Syndrome. CLIN NEUROPHARMACOL 2015;38(4):135-40	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	1.836
15	Mijangos-Moreno S, Poot-Ake A, Sarro-Ramírez A, Jiménez-Moreno R, Pacheco-Pantoja E, Aquino-Hernández P, Salas-Crisostómo M, Arias-Carrión O , Murillo-Rodríguez E. Circadian and sleep-deprivationvariations of monophosphorylated MAP-Kinase in hypothalamus and pons of rats. BIOL RHYTM RES 2015;46(5):763-770	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	1.216

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
16	Mendez-Hernández E, Salas-Pacheco J, Ruano-Calderón L, Tellez-Valencia A, Cisneros-Martínez J, Barraza-Salas M, Arias-Carrión O. Lower Uric Acid Linked With Cognitive Dysfunction in Elderly. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(5):564-6	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
17	Brazil-Potasio ME, Lyra-da-Silva JP, Arias-Carrión O , Egidio-Nardi A, Machado S, Santos-Cruz M. Repetitive Transcranial Magnetic Stimulation to Treat Substance Use Disorders and Compulsive Behavior. CNS NEUROL DISOR-DR 2015;14(3):331-40	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
18	Yuan T, Hou G, Arias-Carrión O. Chronic Stress Impacts on Olfactory System. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(4):486-91	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
19	Poot-Ake A, Mijangos-Moreno S, Manjarrez D, Jiménez-Moreno R, Aquino-Hernández PR, Pacheco-Pantoja E, Arias-Carrión O , Sarro-Ramírez A, Murillo-Rodríguez E. Intrahypothalamic Administration of Modafinil Increases Expression of MAP-Kinase in Hypothalamus and Pons in Rats. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(4):463-7	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
20	Yuan TF, Shan CH, Arias-Carrión O. Changes of Synaptic Plasticity in Multiple Sclerosis. CNS NEUROL DISORD-DR .12015;14(2):152-54	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
21	Machado S, Lattari E, Souza-de-Sá A, Rocha NBF, Yuan TF, Paes F, Wegner M, Budde H, Egidio-Nardi A, Arias-Carrión O. Is Mental Practice an Effective Adjunct Therapeutic Strategy for Upper Limb Motor Restoration After Stroke? A Systematic Review and Meta-Analysis. CNS NEUROL DISORD-DR. 2015;14(5):567-75	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
22	Yuan TF, Hou G, Zhao Y, Arias-Carrión O. The Effects of Psychological Stress on Microglial Cells in the Brain. CNS NEUROL DISORD-DR. 2015;14(3):304-8	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
23	Rimes RR, de-Souza-Moura AM, Khede-Lamego M, Souza-de-Sá A. Manocchio JP, Paes F, Carta MG, Mura G, Wegner M, Budde H, Barbosa-Ferreira-Rocha N, Rocha J, Tavares J, Arias-Carrión O , Egidio-Nardi, Yuan TF, Machado S. Effects of Exercise on Physical and Mental Health, and Cognitive and Brain Functions in Schizophrenia: Clinical and Experimental Evidence. CNS & Neurological Disorders-Drug Targets 2015;14(10):1244-1254	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
24	Moreno-Coutiño G , Hernández-Castro R , Toussaint-Caire S , Montiel-Robles M, Sánchez-Pérez FS, Xicohténcatl-Cortés J. Histoplasmosis and skin lesions in HIV: a safe and accurate diagnosis. Mycoses 2015;58:413-415	III	Dermatología Investigación	Diciembre	1.805
25	Rodríguez R, Hernández-Hernández O, Magaña JJ, González-Ramírez R , García-López ES, Cisneros B. Altered nuclear structure in myotonic dystrophy type 1-derived fibroblasts. Mol. Biol. Rep. DOI 10.1007/s11033-014-3791-4	III	Investigación	Diciembre	1.958
26	Reséndiz-Barragán AM , Hernández-Altamirano SV, Sierra-Munguía MA, Torres-Tamayo M. Hábitos de alimentación de pacientes con obesidad severa. NutrHosp. 2015;31(2):672-681	III	Investigación	Diciembre	1.25
27	Souza-de-Sá A, de-Souza-Moura AM, Khede-Lamego M, Rocha NBF, Paes F, Oliveira AC, Lattari E, Rimes R, Manocchio J, Budde H, Wegner M, Mura G, Arias-Carrión O , Cheniaux E, Yuan TF, Egidio-Nardi A, Machado S. Potential therapeutic effects of physical exercise for Bipolar Disorder. CNS NEUROL DISORD-DR 2015; 14(10):1255-1259	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.072
28	Yuan TF, Chen W, Shan C, Rocha N, Arias-Carrión O , Machado S. Activity-dependent neurorehabilitation beyond physical trainings: "mental exercise" through mirror neuron activation. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(10):1267-1271	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.072
29	Yuan TF, Rocha NBF, Paes F, Arias-Carrión O , Machado S, Souza-de-Sá-Filho A. Neural mechanism of exercise: neurovascular responses to exercise. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(10):1304-1306	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
30	Yuan TF, Paes F, Arias-Carrión O , Rocha NBF, Souza-de-Sá-Filho A, Machado S. Neural mechanisms of exercise: anti-depression, neurogenesis, and serotonin signaling. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(10):1307-1311	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
31	Yuan TF, Rocha NBF, Paes F, Arias-Carrión O, Machado S, Souza-de-Sá-Filho A. Neural mechanism of exercise: effects on gut microbiota and depression. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(10):1312-1314	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
32	Machado S, Paes F, Rocha NBF, Yuan TF, Mura G, Arias-Carrión O, Egidio-Nardi A. Neuroscience of Exercise: Association Among Neurobiological Mechanisms and Mental Health. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(10):1315-1316	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
33	Khede-Lamego K, de-Souza-Moura AM, Paes F, Rocha NBF, Souza-de-Sá A, Lattari E, Rimes R, Manocchio J, Budde H, Wegner M, Mura G, Arias-Carrión O , Yuan TF, Egidio-Nardi A, Machado S. Aerobic exercisedoesnotpredictbrainderivedneurothrophic factor and cortisol alterations in depressedpatients. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(9):1116-1128	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
34	Manocchio JP, Lattari E, Matta-Mello-Portugal E, Sobral-Monteiro-Junior R, Paes F, Budde H, Farinatti PTV, Arias-Carrión O, Wegner M, Carta MG, Mura G, Rocha NBF, Ferreira-Almada L, Egidio-Nardi, A, Machado S. FromMind to Body: Is Mental practiceeffectiveonstrengthgains? A metanalysis. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(9)1145-1151	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
35	de-Souza-Moura AM, Khede-Lamego M, Paes F, Rocha NBF, Simoes-Silva V, Rocha SA, Souza-de-Sá A, Rimes R, Manoccio J, Budde H, Weggner M, Mura G, Arias-Carrión O , Yuan TF, Egidio-Nardi A, Machado S. Comparisonamong aerobic exercise and othertypes of interventions to treatdepression: A systematicreview. CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(9):1171-1138	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.702
36	de-Souza-Moura AM, Khede-Lamego M, Paes F, Rocha NBF, Simoes-Silva V, Rocha SA, Souza-de-Sá A, Rimes R, Manoccio J, Budde H, Weggner M, Mura G, Arias-Carrión O , Yuan TF, Egidio-Nardi A, Machado S. Effects of aerobic exercise on anxiety disorders: A systematic review.CNS NEUROL DISORD-DR 2015;14(9):1184-1193	III	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	2.072
37	Cheirif-Wolosky O, Ruiz-Maldonado R, Toussaint-Caire S , Contreras-Ruiz J Lupus miliarisdisseminatusfaciei with axillary involvement responsive to dapsona. ClinDermatol 2015;3:44-49	III	Dermatología Investigación	Diciembre	2.47

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
38	Pamplona MC , Ysunza A, Sarre, Morales, Sterling. The effectiveness of mentoring speech and language pathology students when they face patients with cleft palate. <i>Int J PedOto.</i> 2015;79:1708-1713	III	Foniatría- Investigación	Diciembre	1.319
39	Cázarez-Domínguez V, Cruz-Córdova A, Ochoa SA, Escalona G, Arellano-Galindo J, Rodríguez-Leviz A, Hernández-Castro R , López-Villegas EO, Xicohtencatl-Cortes J. Vancomycin Tolerant, Methicillin-Resistant <i>Staphylococcus aureus</i> Reveals the Effects of Vancomycin on Cell Wall Thickening. <i>PLOS ONE</i> DOI:10.1371/journal.pone.0118791 March 20, 2015	IV	Investigación	Marzo	3.534
40	Czogalla B, Schmitteckert S, Houghton LA, Sayuk GS, Camilleri M, Olivo Díaz A , Spiller R, Wouters MM, Boeckxstaens, Lorenzo Bermejo J, Niesler B. A meta-analysis of immunogenetic Case-Control Association Studies in irritable bowel syndrome; <i>Neurogastroenterol Motil</i> 2015;27:717-727	IV	Investigación	Abril	3.424
41	Vargas-Sánchez GB, Romero-Valdovinos M , Ramírez-Guerrero C, Vargas-Hernández I, Ramírez-Miranda ME, Martínez-Ocaña J , Valadez A, Ximenez C, López-Escamilla E, Hernández-Campos ME, Villalobos G, Martínez-Hernández F , Maravilla P . Blastocystis isolates from Patients with Irritable Bowel Syndrome and from Asymptomatic Carriers Exhibit Similar Parasitological Loads, but Significantly Different Generation Times and Genetic Variability across Multiple Subtypes. <i>PLOS ONE</i> 10 (4): e0122406. doi:10.1371/journal.pone.0124006 April 29, 2015	IV	Investigación Gastroenterología	Mayo	3.534
42	Huerta-Chagoya A., Vázquez Cárdenas P. , Moreno-Macias H., Tapia-Maruri L., Rodríguez-Guillen R., López-Vite E., García Escalante G., Escobedo Aguirre F., Parra Covarrubias A., Cordero Briseño R., Manzo Carrillo L., Zacarías-Castillo R., Vargas García C., Aguilar Salinas C., Tusié Luna T; Genetic Determinants for gestational Diabetes Mellitus and Related Metabolic Traits in Mexican Women; <i>PlosOne</i> 2015	IV	Investigación Ginecoobstetricia Medicina Interna	Mayo	3.534

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
43	Jesús-Silva MA, Fernández-Martínez R, Roldán-Marín R, Arenas R . Dermoscopic patterns in patients with a clinical diagnosis of onychomycosis-results of a prospective study including data of potassium hydroxide (KOH) and culture examination. <i>DermatolPract Concept</i> 2015;5(2):39-44	IV	Dermatología Investigación	Mayo	4.438
44	López-Velázquez G, Parra-Ortiz M, De la Mora-De la Mora I, García-Torres I, Enríquez-Flores S, Alcántara-Ortigoza MA, González-del Ángel A, Velázquez-Aragón J, Ortiz-Hernández R, Cruz-Rubio JM, Villa-Barragán P, Jiménez-Gutiérrez C, Gutiérrez-Castrellón P . Fructans from Mexican Agave have Prebiotic Effects in Newborns Fed with Infant Formula: A Randomized Controlled Trial. <i>Nutrients</i> 2015;7,1-x manuscript; doi:10.3390/nu70x000x	IV	Investigación Dirección médica	Septiembre	3.27
45	Leyva-Leyva M , López-Díaz A, Barrera L, Camacho-Morales A, Hernández-Aguilar F, Carrillo-Casas EM , Arriaga-Pizano L, Calderón-Pérez J, García-Álvarez J, Orozco-Hoyuela G, Piña-Barba C, Rojas-Martínez A, Romero-Díaz V, Lara-Arias J, Rivera-Bolaños N, López-Camarillo C, Moncada-Saucedo N, Galván de los Santos A, Meza-Urzuá F, Villarreal-Gómez L, Fuentes-Mera L. Differential Expression of Adhesion-Related Proteins and MAPK Pathways Lead to Suitable Osteoblast Differentiation of Human Mesenchymal Stem Cells Subpopulations. <i>STEM CELLS DEV</i> , Volume 24, Number 21, 2015 © Mary Ann Liebert, Inc. DOI: 10.1089/scde.2015.0070	IV	Investigación	Octubre	4.202
46	Lozano-Platonoff A , Mejía Mendoza MDF, Ibañez-Doria M, Contreras Ruiz J . Assessment: Cornerstone in Wound Management. <i>J AM COLL SURGEONS</i> , 2015 Aug;221(2):611-20.	IV	Dermatología Investigación	Noviembre	4.554
47	Romero-Valdovinos M, Galván-Montaño A, Olivo-Díaz A , Maravilla P , Bobadilla NA, Vadillo-Ortega F, Flisser A. The amniotic band syndrome in the rat is associated with the activation of transforming growth factor- β . <i>Am J Pathol</i> . 2015;185:2076-82	IV	Investigación	Diciembre	4.591

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
48	Fernandes C, Rocha NB, Rocha S, Herrera-Solís A , Salas-Pacheco J, García-García F, Murillo-Rodríguez E, Yuan TF, Machado S, Arias-Carrión O . Detrimental role of prolonged sleep deprivation on adult neurogenesis. <i>FRONT CELL NEUROSCI</i> 2015;9:1-17	IV	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	4.175
49	Méndez-Balbuena I, Huidobro N, Silva M, Flores A, Trenado C, Quintanar L, Arias-Carrión O , Kristeva R, Manjarrez E. Effect of mechanical tactile noise on amplitude of visual evoked potentials: Multisensory stochastic resonance. <i>J Neurophysiol</i> 2015;114(4):2132-43	IV	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	3.041
50	Menendez-González M, de Celis-Alonso B, Salas-Pacheco J, Arias-Carrión O . Structural Neuroimaging of the Medial Temporal Lobe in Alzheimer's Disease Clinical Trials. <i>J ALZHEIMERS DIS</i> 2015;48(3):581-9	IV	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	3.612
51	Yuan T, Gu S, Shan CH, Marchado S, Arias-Carrión O . Oxidative Stress in Adult Neurogenesis. <i>Stem Cell Rev and Rep</i> 2015;11(5):706-9	IV	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	3.214
52	Villafuerte G, Miguel-Puga A, Murillo-Rodríguez E, Machado S, Manjarrez E, Arias-Carrión O. Sleep Deprivation and Oxidative Stress in Animal Models: A Systematic Review. <i>OXID MED CELL LONGEV</i> 2015;23:49-52	IV	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	3.363
53	Gongora M, Peressuti C, Velasques B, Bittencourt J, Teixeira S, Arias-Carrión O , Cagy M, Ribeiro P. Absolute Theta Power in the Frontal Cortex During a Visuomotor Task. <i>CLIN EEG NEUROSCI</i> . 2015;46(4):292-8	IV	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	3.157
54	Yuan TF, Peng B, Machado S, Arias-Carrión O . Morphological Bases of Neuronal Hyperexcitability in Neurodegeneration. <i>CNS Neuroscience & Therapeutics</i> . 2015;21(11):867-9	IV	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	3.784
55	Magdaleno-Méndez A, Domínguez B, Rodríguez-Andrade A, Barrientos-Morales M, Cervantes-Acosta P, Hernández-Beltrán A, González-Ramírez R , Félix R. Ghrelin increases growth hormone production and functional expression of Nav1.1 and Nav1.2 channels in pituitary somatotropes. <i>Endocrine</i> . DOI 10.1007/s12020-014-0392-x	IV	Investigación	Diciembre	3.527

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

N°	Publicación	Nivel	Área	Mes	F. I.
56	Calderón-Rivera A, Sandoval A, González-Ramírez R , González-Billault CH, Félix R. Regulation of Neuronal Cav3.1 Channels by Cyclin-Dependent Kinase 5(Cdk5) PLOS ONE/ DOI:10.1371/JOURNAL.PONE.0119134	IV	Investigación	Diciembre	3.534
57	Harrington L, Viñals X, Herrera-Solís A , Flores A, Morel C, Tolu S, Faure P, Maldonado R, Maskos U, Robledo P. Role of $\beta 4^*$ Nicotinic Acetylcholine Receptors in the Habenulo-Interpenduncular Pathway in Nicotine Reinforcement in Mice. NEUROPSYCHOPHARMACOL doi:10.1038/npp.2015.346	V	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	7.833
58	Höglinger GU, Alvarez-Fischer D, Arias-Carrión O , Djufri M, Windolph A, Keber U, Borta A, Ries V, Shwartzing RKW, Scheller D, Oertel WH. A new dopaminergic nigro-olfactory projection. ACTA NEUROPATHOL. 2015;130(3):333-48	VI	Clinicas de trastornos del movimiento y del Sueño Investigación	Diciembre	9.777

- **Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).**

De los 11 indicadores determinados en materia de investigación, en 4 se cumplió satisfactoriamente la meta, en 2 se rebasó la meta y en 5 indicadores no se alcanzó la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

- **Programa de Acción Específico de Investigación en Salud (PAEIS).**

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables de los años 2013, 2014 y 2015 que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Avances Programa Anual de Trabajo. Enero – Diciembre 2015

Investigación.

Objetivo Específico: Incrementar la calidad de la investigación que se desarrolla en la Institución mediante el impulso de sus actividades en las áreas médicas y paramédicas.

Avance de Metas: El 43.3% de los 134 artículos científicos fueron publicados en revistas de alto impacto.

Acciones realizadas:

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – diciembre de 2015
1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.	1.1.1. Realizar líneas de investigación afines a las necesidades de la población que se atiende en la Institución, como los programas para la prevención y atención de la obesidad, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas y no transmisibles, entre otras prioridades nacionales.	<p>Se iniciaron protocolos principalmente en las líneas de investigación en diabetes y obesidad, como: “Esquemas de Manejo de Dolor Perioperatorio en pacientes amputados con diagnóstico de pie diabético con dolor de miembro fantasma.</p> <p>“Efectos del bypass gástrico en y de Roux, en el corto plazo, sobre la excreción renal de sodio y la presión arterial en sujetos con obesidad severa”.</p> <p>“Limitaciones musculoesqueléticas, cardíacas y respiratorias en pacientes con obesidad mórbida con marcha independiente”.</p> <p>“Afrontamiento al estrés y su relación con el nivel de obesidad, medidas antropométricas de la obesidad y percepción de calidad de vida en pacientes candidatos a cirugía bariátrica”.</p> <p>“Comparación de la maduración corporal de niños obesos vs niños sin sobrepeso, utilizando la edad cronológica, ósea y dental”.</p> <p>“Seguimiento de pacientes amputados por pie diabético en un hospital de segundo nivel en México: impacto funcional y en deambulación”;</p> <p>“Hallazgos Electrocardiográficos en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 sin cardiopatías previas atendidos en el servicio de hospitalización de Medicina Interna del Hospital General “Dr. Manuel Gea González” a un año de seguimiento”.</p> <p>“Eficacia y seguridad analgésica de la lidocaína nebulizada al 4% versus al 2% en pacientes con obesidad mórbida sometidos a panendoscopia”.</p> <p>“Correlación del grado de Obesidad en la mortalidad de los pacientes hospitalizados con hepatitis alcohólica en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, durante el periodo 2007-2013”.</p> <p>“Efecto de la hemoglobina glicosilada como marcador de control glicémico sobre la proliferación in vitro de Rhizopusoryzae en diferentes grupos de pacientes diabéticos y pacientes sanos”</p> <p>“Frecuencia de alteraciones podológicas en pacientes diabéticos que acuden a consulta de medicina Interna”.</p> <p>“Niveles séricos de factor de crecimiento parecido a insulina tipo 1 (IGF1), factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF) y eritropoyetina (EPO) en recién nacidos prematuros como factor de riesgo para el desarrollo de retinopatía del prematuro (ROP)”</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Acciones Realizadas Enero – diciembre de 2015
<p>1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.</p>	<p>1.1.1. Realizar líneas de investigación afines a las necesidades de la población que se atiende en la Institución, como los programas para la prevención y atención de la obesidad, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas y no transmisibles, entre otras prioridades nacionales.</p>	<p>Relación entre las alteraciones de la biometría hemática (cuenta leucocitaria, de neutrófilos y plaquetas) y el agente etiológico en pacientes con sepsis neonatal en el Servicio de Neonatología del Hospital General Dr. Manuel Gea González”</p> <p>“Alteraciones en el Metabolismo de los carbohidratos en pacientes clasificadas como diabéticas gestacionales una vez concluido el puerperio”</p> <p>“Ganancias Diagnósticas de la incorporación de la Medición de los Factores Angiogénicos Proteína A Plasmática asociada al embarazo (PAPP-A) y Factor de Crecimiento Placentario (PIGF) al Modelo Clínico-Ultrasonográfico para la identificación Temprana de Mujeres Embarazadas Mexicanas en Riesgo de Preclampsia”</p> <p>“Identificación de patrones de metilación de DNA y de expresión génica tejido-específicos asociados a la diabetes gestacional: impacto sobre la regulación epigenética de la función placentaria y en el crecimiento y metabolismo neonatal”</p> <p>“Efectos de una intervención de atención plena sobre depresión y atracón en pacientes candidatos a cirugía bariátrica”</p> <p>“Grosor de íntima media carotídea en pacientes con psoriasis con y sin síndrome metabólico”</p>
<p>1.1. Propiciar que la agenda de la investigación científica que se desarrolla en la Institución, se vincule con las necesidades de la población demandante.</p>	<p>1.1.2. Impulsar el desarrollo de líneas de investigación científica que influyan favorablemente en la enseñanza y la práctica clínica.</p>	<p>“Desarrollo de la enfermedad en un modelo murino sano y de obesidad con una cepa mexicana de Trypanosomacruzi”</p> <p>“Alteraciones en el Metabolismo de los carbohidratos en pacientes clasificadas como diabéticas gestacionales una vez concluido el puerperio”</p> <p>“Identificación de patrones de metilación de DNA y de expresión génica tejido-específicos asociados a la diabetes gestacional: impacto sobre la regulación epigenética de la función placentaria y en el crecimiento y metabolismo neonatal”</p> <p>“Detección de Histoplasma capsulatum en muestras de piel incluidos en parafina mediante la amplificación del gen del antígeno H y proteína de 100 kDa”</p> <p>“Hipótesis filogeográfica y estructura genética poblacional de Blastocystis spp, en distintas regiones de México”</p> <p>“Filogenia molecular, análisis de genética de poblaciones y susceptibilidad antifúngica de aislados de Candida spp provenientes de cultivos obtenidos de pacientes con vaginitis valoradas en la consulta externa del Servicio de Ginecología del Hospital General Dr. Manuel Gea González”</p> <p>“Características clínicas y frecuencia de los genes HLA-A, HLA-B, HLA-C, HLA-DR, HLA-DP Y HLA-DQ en pacientes con Hiperplasia Epitelial Multifocal por infección del virus del papiloma humano en comparación con referentes históricos”</p> <p>Se iniciaron los protocolos bajo estas líneas de investigación:</p> <p>-“Reconstrucción del volumen de tejidos blandos por medio de lipoinyección en pacientes con síndromes craneofaciales y secuelas de trauma de la División de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

	<p>-“Terapia cognitivo-conductual breve domiciliaria para el manejo de la ansiedad y depresión en pacientes con cáncer atendidos en cuidados paliativos: Estudio Fase 1”.</p> <p>-“Epidemiología y Factores de riesgo asociados a malformaciones del pabellón auricular”.</p> <p>-“Percepción de los pacientes hospitalizados sobre la empatía y el respeto que manifiestan las enfermeras del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.</p> <p>-“Reconstrucción auricular en pacientes con microtía, utilizando un pabellón auricular creado en un molde tridimensional de policaprolactona y sembrado con condrocitos auriculares autólogos. Estudio piloto”.</p> <p>-“Factores relacionados a larga estancia hospitalaria en el servicio de Medicina Interna del Hospital General Dr. Manuel Gea González”.</p> <p>-“Comparación de la calidad de vida posterior a la reparación de la lesión de vía biliar por abordaje laparoscópico y en pacientes a quienes se les realizó colecistectomía laparoscópica sin complicaciones”.</p> <p>-“Evaluación del cumplimiento del algoritmo propuesto por la Asociación Americana de Radiología en el abordaje de las lesiones hepáticas detectadas de manera incidental por ultrasonido y/o tomografía computada en el Hospital General Dr. Manuel Gea González”.</p> <p>-“Niveles séricos de factor de crecimiento parecido a insulina tipo 1 (IGF1), factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF) y eritropoyetina (EPO) en recién nacidos prematuros como factor de riesgo para el desarrollo de retinopatía del prematuro (ROP)”</p> <p>-“Adherencia a la Guía de Práctica Clínica: Detección oportuna, diagnóstico y tratamiento de la hiperbilirrubinemia en niños mayores de 35 semanas de gestación hasta las 2 semanas de vida extrauterina, en recién nacidos hospitalizados en el Hospital General Dr. Manuel Gea González”</p> <p>- “Resultados y complicaciones de los pacientes tratados con cirugía percutánea por presentar lesiones que constituyen pie de riesgo”</p> <p>- Morbilidad en los pacientes intervenidos para separación del marco cartilaginoso con colgajo de fascia temporal superficial y los tratados con matriz de regeneración dérmica</p> <p>-“Utilidad y valor de la troponina I y los cambios electrocardiográficos para el diagnóstico de infarto miocárdico en el postoperatorio inmediato, en pacientes llevados a cirugía mayor no cardíaca</p> <p>-“ Tratamiento de heridas crónicas mediante dispositivos a base de matriz extracelular y componentes sanguíneos del propio paciente en México”</p> <p>-“Resultados de la corrección del lóbulo auricular elongado por la edad con la técnica de colgajos triangulares”</p>
--	---

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

		<p>-“Frecuencia y tipo de complicaciones de la colposacropexia abdominal en el Hospital General Dr. Manuel Gea González. Revisión de 10 años (2004-2014)”</p> <p>- “Etiología y supervivencia de los trasplantes de córnea realizados en el Hospital General Dr. Manuel Gea González de enero del 2005 a diciembre de 2014”</p> <p>-“Frecuencia de criptorquidia como antecedente en pacientes con cáncer testicular. Revisión de 12 años”</p> <p>-“Tipos de patologías testiculares en población pediátrica tratadas con orquiectomía. Experiencia en el Hospital General Dr. Manuel Gea González 2002-2014”</p> <p>-“Resultados de las diferentes técnicas invasivas en el tratamiento de pacientes con necrosis pancreática en el Hospital General Dr. Manuel Gea González”</p> <p>-“Frecuencia de bacteriemia asociada a línea vascular en la subdirección de pediatría del Hospital Manuel Gea González de mayo de 2012 a abril de 2015”</p> <p>-“Resultados de la pancreatoduodenectomía laparoscópica en el tratamiento de tumores pancreáticos y periampulares: experiencia inicial en el Hospital General Dr. Manuel Gea González”</p>
	<p>1.2.3. Asesorías personalizadas en la elaboración de manuscritos para la publicación de las tesis sobresalientes.</p>	<p>Se realizan asesorías personalizadas por los investigadores y tutores para publicar las tesis sobresalientes.</p>
	<p>1.2.4. Uso del material científico proporcionado por CONRICyT.</p>	<p>Se ha exhortado a los investigadores para que se registren y utilicen los servicios proporcionados por CONRICyT.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

ASPECTOS CUALITATIVOS
ENSEÑANZA.

El área de enseñanza participó activamente en la formación de recursos humanos para la salud en dos niveles: enseñanza de pregrado y posgrado, además de organizar e impartir los cursos de actualización de educación médica continua.

1) Total de residentes

En el mes de marzo de 2015, promovieron de nivel 322 médicos residentes (286 nacionales y 37 extranjeros) en los diferentes niveles de atención, 10 más que los registrados en el 2014 (312 residentes).

2) Residencias de especialidad.

El Hospital es sede de 12 especialidades médicas; 11 con reconocimiento de la Universidad Nacional Autónoma de México (anatomía patológica, cirugía general, anestesiología, ginecología y obstetricia, medicina interna, oftalmología, ortopedia, otorrinolaringología, imagenología diagnóstica y terapéutica, pediatría y ortodoncia) y 1 (urgencias médicas), por el Instituto Politécnico Nacional (IPN).

Además es sede de 5 subespecialidades médicas: cirugía plástica y reconstructiva, dermatología, medicina del enfermo crítico, dermatopatología y urología; que son cursos de posgrado que tienen como requisito mínimo una especialidad de base.

3) Cursos de alta especialidad.

Los cursos de posgrado para médicos especialistas se otorgan a la terminación de una especialidad médica, y actualmente son considerados por la UNAM, como cursos de alta especialidad. De enero a diciembre del 2015, se impartieron 15 cursos, 1 curso más que en el mismo periodo del 2014.

4) Cursos de Pregrado.

La enseñanza de Pregrado contribuye anualmente en la formación de estudiantes de la carrera de medicina (3º y 4º año) e internado médico (5º año) y médicos pasantes en servicio social (6º año).

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

En el año 2015, se llevaron a cabo 16 cursos (15 de la carrera de medicina y 1 internado médico), 2 cursos más que en el año 2014, debido a que se incluyeron los cursos de anatomía patológica, ginecología y obstetricia, de la UNAM; se registraron 4 cursos más que en 2013, igual número que en 2012 y 1 curso más, con respecto al año 2011.

- **Carrera de medicina.**

Dentro de la Carrera de Medicina, el Hospital otorga campo clínico a las siguientes instituciones educativas: Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Universidad Panamericana y al Instituto Politécnico Nacional.

Se tuvo el ingreso de 509 alumnos, los cuales egresaron en el mes de diciembre del 2015, registrando un incremento del 9.5%, con respecto a los 465 alumnos registrados en el año 2014.

Cabe señalar que la UNAM, tuvo una visita de supervisión el pasado 24 de agosto, señalando la calidad y la buena disponibilidad, tanto de las autoridades como de los profesores, para el desarrollo de contenidos temáticos, evitando la saturación en las áreas de rotación clínica.

- **Otras actividades**

Debido al cambio a la Nueva Torre de Especialidades, se logró la capacitación del 80% de los alumnos de pregrado para evitar las infecciones (lavado de manos, entorno del paciente manejo de RPBI).

Se realizó una primera reunión con la Dra. Ana Flisser Steinbruch, Coordinadora del grupo PECSEM.

Internado Médico.

En el Internado de Pregrado, el Hospital se mantiene como la primera opción de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNAM, y segundo de la Escuela de Medicina de la Universidad la Salle, por ser una institución de mayor demanda por parte de los estudiantes, lo que significa tener a los mejores de cada generación. También se reciben alumnos de las siguientes universidades: Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Universidad Autónoma de Puebla, Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, y ocasionalmente, universidades de otros estados.

a) Generación Completa

En el mes de diciembre de 2015 concluyeron 48 alumnos provenientes de: la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla y de la Universidad Popular del Estado de Puebla.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

b) Generación Intermedia

El 1º Julio 2015 ingresaron 16 médicos internos de la Universidad La Salle, Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Popular Autónoma de Puebla y del Instituto Politécnico Nacional, mismos que egresaran en junio del 2016.

Es importante resaltar que el Hospital fue una de las tres sedes para alumnos de alto rendimiento académico y de mayor demanda para realizar el internado y la especialidad.

5) Núm. estudiantes en servicio social.

De enero a diciembre de 2015, ingresaron 144 estudiantes que realizaron su servicio social en las diferentes áreas del Hospital.

La diferencia con los otros años, se deriva de que el área de enseñanza llevó a cabo la estrategia de contener el número de estudiantes, debido al traslado de los servicios a la nueva Torre de Especialidades, y al mismo tiempo, integrar nuevos programas de trabajo para cada área, según las actuales necesidades y objetivos de los servicios.

7) Cursos de Posgrado (Maestrías y Doctorados).

Se cuenta con 10 alumnos de maestría de las siguientes instituciones, en diferentes asignaturas: Universidad Nacional Autónoma de México: Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud, Medicina Conductual, Ciencias Biomédicas; de la Universidad de las Américas: Trastornos del Movimiento; y del Instituto Politécnico Nacional: Ciencias de la Salud I.

Asimismo, se tienen 7 alumnos de doctorado: 3 de la Universidad Nacional Autónoma de México con tutores del Hospital, en las siguientes asignaturas: Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud, y Ciencias Biomédicas, y 4 alumnos de la Universidad de las Américas, en la asignatura Trastornos del movimiento.

De igual forma, el Hospital desde hace varios años ha sido sede del curso de posgrado “Enfermería del Adulto en Estado Crítico”; por la calidad de su perfil académico, el cual inició en el mes de agosto de 2015, con 24 estudiantes. Asimismo, en esa misma fecha se dio inicio a otro curso de posgrado llamado “Especialidad en Enfermería Perioperatoria”, con 20 alumnos, siendo la primera generación de alumnos en esa especialidad.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

10) Eficiencia Terminal.

En febrero de 2015, 116 médicos residentes concluyeron su especialidad (79 de especialidades y 37 de cursos de alta especialidad), cifra mayor que los 112 médicos egresados en el año anterior.

Con los programas de Titulación oportuna, de la Facultad de Medicina, UNAM, se logró que el 96% de los 116 médicos residentes que iniciaron sus trámites en el mes de febrero, logran finalizar el proceso a tiempo, para el otorgamiento de su título.

De los 322 médicos residentes que promoverán de nivel en febrero de 2016, 124 médicos concluirán su especialidad, 8 más que los egresados en febrero del 2015.

12) Educación Continua.

De enero a diciembre de 2015 se impartieron 83 cursos, de los cuales 73 fueron cursos de actualización, con una asistencia de 3,200 alumnos; y 10 diplomados, con una asistencia de 30 alumnos; logrando que el 100% de los asistentes recibieran su constancia de conclusión.

14) Sesiones interinstitucionales.

Durante el año 2015, se realizaron 32 sesiones interinstitucionales, con la presencia de 880 asistentes, sesiones que se incrementaron con respecto a años anteriores, debido a la demanda de este tipo de eventos, toda vez que los temas expuestos fueron académicamente de interés general.

17) Premios, reconocimientos y distinciones.

Durante este periodo de análisis, se recibieron los siguientes premios y constancias:

- Sarmiento Aguilar Andrea. Presentación de trabajo: "Role of the CARD family (CARD10, CARD11 and CARD14) in the Colonic Mucosa of Patients with Ulcerative Colitis" y Mild Clinical Behavior of Chron's Disease in the Elderly in a Latin American Country: A case-control study". ISCOMS 2015 in Genetics. Junio 4, 2015. UMCG Groningen, the Netherlands.
- Presentación del cartel Sudden visual loss as the singler manifestation of secondary syphilis. Alumno Mauricio Ostrosky-Frid. Internal Medicine Meeting 2015 in Boston, MA. 02-Mayo-2015.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

- Entrega de constancias a 12 docentes y alumnos del Hospital que participaron en laXXV Asamblea Nacional Ordinaria. Ciudad de Hermosillo, Sonora. Del 12 al 16 de septiembre de 2015.

- **Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).**

En los 14 indicadores determinados en materia de enseñanza, en 12 indicadores se cumplió con la meta satisfactoriamente, en 1 se rebasó la meta y 1 estuvo por debajo de la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

- **Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad (PAEMAE).**

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables de los años 2013, 2014 y 2015 que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Programa de Anual de Trabajo Avance Enero – Diciembre 2015

*Responsable: Dirección de Enseñanza e Investigación
Subdirección de Enseñanza*

Metas:

- ✦ 100% de eficiencia terminal de médicos especialistas
- ✦ 100% de profesionales de la salud que concluyen cursos de educación continua.

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2015
2.1. Favorecer la congruencia entre la oferta y la demanda de especialistas médicos, de enfermería y paramédicos en los servicios de atención médica, en particular los altamente especializados	2.1.1. Gestionar la asignación de las becas para la formación de especialistas en la Institución.	Se logró que la Dirección General de Calidad y Educación en Salud otorgara 1 plaza más de Cirugía General y 2 de Imagenología.
	2.1.2. Favorecer la congruencia entre las necesidades de la población y la atención de alta especialidad, con los programas de formación y educación continua de personal de salud.	Los cursos médicos de posgrado: Especialidades, Subespecialidades y Cursos de Alta Especialidad, están enfocados a la atención de los principales problemas de salud de la población.
	2.1.3. Implementar programas de formación de personal de la salud, acorde a las necesidades de la población.	Los 32 cursos de Posgrado Médico, están enfocados a contribuir a mejorar los principales problemas de salud de la población
	2.1.4. Impulsar el desarrollo de cursos de alta especialidad considerando las necesidades de atención de la población.	Actualmente se cuenta con 15 cursos de posgrado de alta especialidad, acordes a las prevalencia de las enfermedades, que atiende el Hospital.
	2.2.1. Participar en el diseño de los planes de estudio de medicina de alta especialidad.	Actualmente, se cuenta con 11 programas de los cursos de especialidades, 1 de ortodoncia, 5 de subespecialidades y 15 de cursos de alta especialidad.
	2.2.2. Promover los programas de posgrado no clínico con sede en la Institución.	Se cuenta con 10 alumnos de maestrías, 7 de doctorados y 44 alumnas de posgrado de enfermería.
	2.2.3. Promover la capacitación y actualización del personal docente.	El curso de actualización de docente, se llevó a cabo en septiembre del 2015, otorgado por la Facultad de Medicina, UNAM, y cuyo objetivo fue transmitir herramientas para la evaluación de la práctica clínica.
	2.2.4. Impulsar la celebración de convenios con Instituciones de educación superior, públicas y privadas.	En forma continua se revisó la celebración de convenios, este año, logrando los siguientes: Hospital General de México y Universidad Panamericana (Posgrado Enfermería). Univ. Panamericana (Pregrado) y con el Instituto Nacional de la Nutrición “Salvador Zubirán”.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2015
2.3: Formar recursos humanos de alta especialidad en la Institución.	2.3.1. Contar con programas de formación de especialistas con alta calidad y apegados a la normatividad en la materia.	Se cuenta con 322 Alumnos de Cursos médicos de Posgrado, 285 nacionales y 37 extranjeros, los cuales se forman con los más altos niveles de calidad y apegados a la normatividad.
	2.3.2.- Mantener siempre actualizados los programas operativos considerando el adecuado cumplimiento de las actividades académicas.	Se tienen actualizados todos los Programas Operativos de las Especialidades Médicas.
	2.3.3.-Fomentar la participación en proyectos de investigación institucional de los médicos residentes.	Cada médico residente se involucra cuando menos en un proyecto de investigación de su área.
	2.3.4. -Evaluar la satisfacción de los médicos residentes.	En el mes de febrero se realizó la encuesta de satisfacción de los médicos residentes que egresan, con un nivel de satisfacción del 9.5.
	2.3.5.- Apoyar el desarrollo profesional y la participación en actividades académicas internas y externas, nacionales e internacionales de los residentes y alumnos.	Los médicos residentes participan en sesiones internas de su servicio, sesiones generales mensuales del Hospital, sesiones interinstitucionales y acuden como participantes o asistentes en cursos y congresos nacionales
	2.3.6.- Coordinar la realización de eventos académico entre los residentes de las Instituciones.	La sesión general del Hospital es organizada por médicos residentes, en donde se analiza y coordina cada presentación.
	2.3.7.- Realizar programas de educación continua para el personal de salud.	De enero a diciembre del presente año, se impartieron 73 cursos de actualización y 10 diplomados.
	2.3.8.- Considerar la perspectiva de género y no discriminación en los cursos de actualización del personal.	En el 100 % de los cursos de actualización se consideró la perspectiva de género y la no discriminación.
	2-3-9- Vigilar la satisfacción de los participantes y asistentes a los cursos de actualización.	En el 93 % de los cursos se vigiló la satisfacción de los participantes y asistentes a los cursos.
	2.3.10.- Participar como sede de eventos académicos en la red de servicios.	Se impartieron 4 cursos a médicos de los servicios de salud del Distrito Federal.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
 INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2015
2.3: Formar recursos humanos de alta especialidad en la Institución.	2.3.11. Difundir los cursos de educación continua para la participación de personal externo, particularmente de las redes de servicios.	Se difundieron los cursos de educación médica continua a través de la página web.
2.4. Promover la investigación como base fundamental en la formación y desarrollo de los recursos humanos en salud.	2.4.1.Promover la participación del personal de salud en proyectos de investigación clínica, aplicada, de desarrollo tecnológico.	En el mes de Febrero se tuvo el curso de Inducción para los residentes de nuevo ingreso, realizándose un taller de Investigación, con el objetivo de promover la participación de los médicos en formación. Asimismo, existe orientación personalizada sobre cómo desarrollar su investigación,
	2.4.2.Colaborar con los programas de investigación para la prevención y atención de la obesidad, diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas y no transmisibles, entre otras prioridades nacionales.	Cada médico residente participa en investigaciones que tienen como objetivo, la prevención, manejo y limitación de daño, de las enfermedades crónicas y no transmisibles, que son prioridad nacional.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

ASPECTOS CUALITATIVOS
ASISTENCIA

1) No. de Consultas Otorgadas.

Consulta Externa.

De enero a diciembre de 2015, se otorgaron 199,514 consultas, que representaron incrementos del 5.0% con respecto a las 190,000 consultas programadas y del 7.2%, con respecto a las 186,163 consultas realizadas en el año anterior; como resultado de la política implementada de "cero rechazo". Este aumento ocurrió principalmente en las divisiones de: dermatología, medicina interna, cirugía general, otorrinolaringología, ortodoncia y oftalmología.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2011-2015 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

Cuadro N° 3

Tipo de consulta	2011		2012		2013		2014		2015	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas								
Valoraciones en Preconsulta	8,250	9,437	8,250	9,211	9,900	10,290	9,900	11,271	10,000	10,671
Consultas de 1ª Vez de todas las especialidades	46,170	49,346	46,200	46,699	45,100	50,152	40,100	54,589	45,000	54,270
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	110,550	115,381	110,550	120,395	115,000	131,607	116,100	120,303	135,000	134,573
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	156,720	164,727	156,750	167,094	160,100	181,759	165,100	174,892	180,000	188,843
Total	164,970	174,164	165,000	176,305	170,000	192,049	175,000	186,163	190,000	199,514

El 75.0% de los pacientes que acudieron por primera vez a consulta externa, correspondieron al Distrito Federal, y el 25.0% a las diversas entidades federativas, con la siguiente distribución:

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta

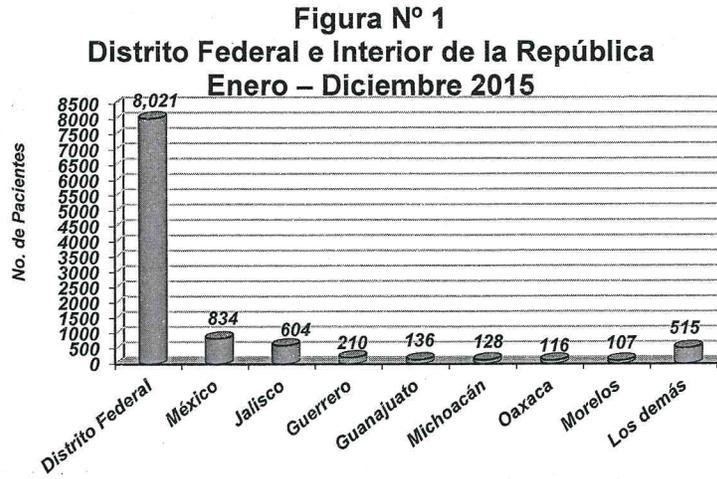
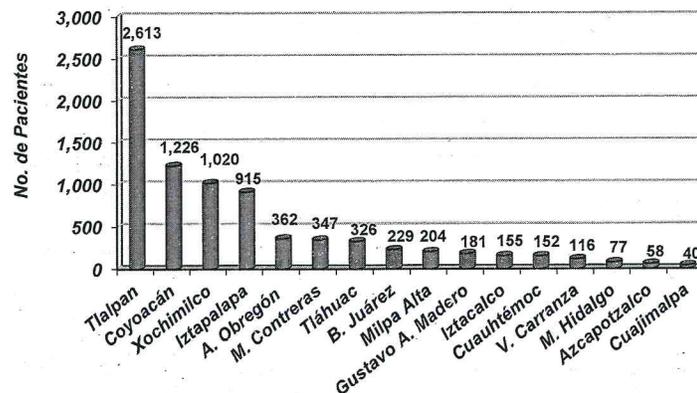


Figura N° 2
Distrito Federal
Enero – Diciembre 2015



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 10,671

8,021 del Distrito Federal.

2,650 del Interior de la República.

2) Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 79,732 consultas, que representaron un incremento del 18.8% con respecto a las 67,101 consultas otorgadas en el mismo periodo de 2014.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Del total de las consultas de urgencias, el 64.2% correspondieron a la atención de adultos, el 17.4% a pacientes ginecoobstétricas y el 18.4% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

**Cuadro N° 4
Urgencias
Enero - Diciembre**

Tipo de consulta	2014	2015
Adultos	39,236	51,182
Ginecoobstetricia	14,485	13,905
Pediatría	13,380	14,645
Total	67,101	79,732

Del total de las urgencias adultos, el 89.5% correspondieron a urgencias reales, y el 10.5% a urgencias sentidas. Todas las urgencias de ginecoobstetricia y pediatría son consideradas urgencias reales.

El incremento importante en las urgencias reales con respecto al año anterior, se debe al cambio en la relación urgencias reales vs urgencias sentidas, principalmente en las urgencias Adultos como resultado de una reorganización y la política implementada de “Cero rechazo”; se reclasificaron las urgencias atendiendo a todos los pacientes que lo solicitan con niveles como se muestra en la tabla, considerando urgencias sentidas únicamente aquellas que se derivan a consulta externa o a su centro de salud sin riesgo. La participación directa de las especialidades como Cirugía general, ortopedia, urología, cirugía plástica, oftalmología, otorrinolaringología, ha permitido agilizar la valoración, tratamiento y envío oportuno a consulta externa para su seguimiento.

**Cuadro N° 5
Urgencias Adultos
Enero - Diciembre 2015**

Urgencias Reales	45,786	89.5%
Nivel I Rojo	3,596	
Nivel II Naranja	15,957	
Nivel III Amarillo	26,233	
Urgencias Sentidas	5,396	10.5%
TOTAL	51,182	100%

Debido a este aumento en la demanda de pacientes, el Área de Urgencias Observación Adultos, presentó una ocupación de 199%, con 5895 ingresos y un promedio de días de estancia hospitalaria de 3.17 días, lo cual se explica principalmente por el tiempo en que se realizó el traslado de las áreas de Hospitalización a la Torre de Especialidades.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

6) Total de egresos.

En el periodo que se informa, se registraron 11,757 egresos hospitalarios que representó un incremento del 18.6%, con respecto a los 9,910 egresos programados con un porcentaje de ocupación del 84.20% y un promedio de estancia de 5 días.

Con relación al año previo, se registró un decremento del 7.1%, en virtud de que se tuvieron 178 camas en operación en el último trimestre, debido al cambio de algunos servicios a la Nueva Torre de Especialidades.

De los 11,757 egresos hospitalarios generados, el 93.1% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 10,940 pacientes a su entorno social y laboral.

7) Número de cirugías.

De enero a diciembre del 2015, se realizaron 16,281 cirugías, registrando incremento del 17.8% en relación a las 13,820 registradas en el mismo periodo del 2014, debido al incremento en la atención de pacientes, derivado de la política implementada de "cero rechazo". Resaltando que se continúa con el programa de Cirugía Robótica en el servicio de Urología y se inició en los servicios de Cirugía General y Ginecología.

• Cirugías ambulatorias.

Una de las estrategias para atender el alza creciente y constante de las urgencias que se reciben dentro del Hospital, es el de optar por procedimientos ambulatorios dentro de la práctica quirúrgica de todas las especialidades, lo que permitió tener los siguientes resultados:

De enero a diciembre de 2015, se realizaron 5,677 cirugías ambulatorias, presentando un incremento del 84.3% en relación a las 3,080 cirugías ambulatorias realizadas en el mismo periodo del 2014.

Cabe resaltar que debido a la demanda los equipos quirúrgicos derivaron procedimientos quirúrgicos que antes se hospitalizaban hacia cirugía ambulatoria como colecistectomías laparoscópicas, cirugía bariátrica, y funduplicaturas, obteniendo buenos resultados.

9) Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 84.2% que representó un incremento del 12.3%, respecto al 75.0% programado, debido a que se generaron 55,324 días paciente,

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

cifra mayor que los 49,549 días paciente programados, ocasionada por la sobredemanda de pacientes en el área de urgencias.

10) Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 2.7%, cifra igual al mismo periodo del 2014; la tasa ajustada de mortalidad fue del 1.7%, cifra inferior al 2.2% registrado en el año anterior.

11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a diciembre del 2015, la tasa de infecciones hospitalarias registró un índice del 2.3% cifra superior al 1.9% realizado en el mismo periodo del 2014, debido principalmente a la saturación de áreas críticas como urgencias, terapias intensivas, tanto pediátricas como de adultos y la gravedad de los pacientes que presentan múltiples comorbilidades.

Se continúa con las acciones de mejora con el objeto de una mejor detección y prevención de estas infecciones:

Cuadro N° 6 Acciones de mejora

Elaboración y análisis del Indicador de Correlación de Infecciones y Sobreocupación hospitalaria.

Vigilancia de Enfermedad Diarreica Aguda (Cólera y C. difficile).

Vigilancia de Enfermedad Tipo Influenza e Inf. Respiratoria Aguda Grave (IRAG).

Implementación del sistema de desinfección de alto nivel con peróxido de hidrógeno y plata.

Implementación del sistema de verificación de desinfección hospitalaria con URL y Luz negra.

Implementación del sistema de desinfección con cloro a diluciones correctas.

Implementación del Plan de Prevención y Control de Infecciones en la Transferencia de Pacientes con MDROS.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

13) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.

Como contribución al objetivo del Programa de Servicios de Protección Social en Salud de garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el Territorio Nacional, se atendieron 822 pacientes de enero a diciembre del 2015, 6.5% más que los atendidos en el mismo periodo del año anterior.

**Cuadro N° 7
Programa de Servicios de Protección Social en Salud
Enero Diciembre**

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2014	Pacientes Atendidos 2015
I. Seguro Médico Siglo XXI	748	787
Hospitalización Pediatría/Neonatología	552	730
Cirugía Plástica	133	32
Estomatología	42	16
Oftalmología	4	3
Genética	6	3
Dermatología	1	1
Otorrino (Implante coclear)	10	2
II Gastos Catastróficos	24	35
Trasplante de Córnea	24	35
Total	772	822

Durante el último trimestre del año, se dio inicio a la atención del paciente a través del programa CAUSES con 300 casos atendidos.

18) Número de estudios de radiología e imagen.

Los 78,512 estudios de radiología e imagen realizados de enero a diciembre de 2015, registraron un decremento del 2.8% en relación a los 80,765 realizados en el mismo periodo del 2014, debido a que disminuyó este tipo de estudios principalmente en el área de hospitalización

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

19) Número de estudios de laboratorio.

Durante el periodo que se informa, se realizaron 1,420,692 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un incremento del 23.7% en relación a los 1,148,397 estudios realizados en el mismo periodo de 2014, debido principalmente al incremento de pacientes en las diferentes áreas de atención, por la política implementada de “cero rechazos”.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Durante este año continuaron en funcionamiento las 12 clínicas de atención. A través del trabajo de equipos multidisciplinarios, se da cumplimiento a diversos programas, tanto en el ámbito preventivo, curativo y de rehabilitación, como en la realización de cirugías, consejerías individuales y sesiones educativas y/o psicológicas enfocadas a problemas de salud específicos, que dan como resultado brindar una mejor calidad de vida.

Clínica de Cataratas

Clínica del Pie Diabético

Clínica de Obesidad.

Clínica de Embarazo en Adolescentes.

Centro de Referencia de Uñas.

Centro de Atención Integral de la Epilepsia

Clínica de Seguimiento en el Área de Urgencias

Proyecto Gea: Una Nueva Forma de Nacer.

Clínica de Colposcopia.

Clínica de Histeroscopia.

Clínica de Cuidados Paliativos y Calidad de Vida.

Clínica de Valoración Perioperatoria.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

- Reconocimiento al Mérito en Enfermería "María Suárez Vázquez", otorgado a la Institución el 12 de mayo de 2015 por el Consejo de Salubridad General.
- Reconocimiento a la Institución por parte de la Beneficencia Pública, por la atención de pacientes que requirieron prótesis de cadera y rodilla, y pacientes de cirugía bariátrica.
- Reconocimiento a la Institución por la participación en la 23ª. Caminata nacional del paciente con diabetes y 9ª. Caminata de pacientes con hipertensión.

Otros Aspectos cualitativos

- **Detección de hipotiroidismo congénito.**

De enero a diciembre, se tuvieron 2,502 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 2,661 pruebas de Tamiz Neonatal TSH, logrando una cobertura del 100%, la diferencia de 159 pruebas, correspondieron a recién nacidos vivos en otras instituciones y pruebas comprobatorias.

- **Gestión de la Calidad.**

Durante el periodo que se informa, el área de Trabajo Social y el Aval Ciudadano (Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia) realizaron 2,024 encuestas de satisfacción y trato digno a usuarios del Hospital; 830 en urgencias y 1,194 en consulta externa, con los siguientes resultados:

Indicadores del Aval Ciudadano

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	98.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	97.0%
Satisfacción Información Urgencias =	86.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	95.0%
Satisfacción Trato Urgencias =	92.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	99.0%

Indicadores de "SiCalidad en Salud"

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	89.0%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	72.0%
Satisfacción Información Urgencias =	94.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	97.0%
Satisfacción Trato Urgencias =	93.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	94.0%

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo Enero – Diciembre de 2015, el 35.9 % de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa una disminución del 3.2%, comparado con el 37.1% reportado en el mismo periodo del 2014.

Eventos Adversos.

De enero a diciembre de 2015 se registraron 82 eventos adversos y 1 casifallas, las principales causas de los eventos adversos fueron, incumplimiento de valoración, caídas de pacientes, escaras, complicaciones quirúrgicas y postquirúrgicas, y error de medicación.

Cuadro N° 8
Eventos Adversos
Enero-Diciembre

Tipo de Evento	2014	2015
Evento adverso	66	82
Casifallas	4	1
Total	70	83

Protección Civil y Hospital Seguro.

En este periodo, la Unidad Interna de Protección Civil realizó las siguientes actividades:

Cuadro N° 9
Protección Civil y Hospital Seguro

Fecha	Curso	Dirigido	Personal capacitado
Febrero 19 Marzo 12	Inducción a la Protección Civil	Enfermería y camilleros de nuevo ingreso	60 asistentes
Marzo a Diciembre	Inicio del curso de Técnicos en Urgencias Medicas	Personal Interesado	25 Alumnos
Marzo 12	Primeros auxilios	Enfermería	20 asistentes
Marzo 18 y 24	Psicología de las emergencia y uso de la hoja amarilla	Enfermería	20 asistentes
Mayo 6	Introducción al SCI	Personal Interesado	15 asistentes
Mayo 18	Sismo	CENDI	130 personas
Mayo 20	Incendio	Archivo Clínico	167 personas

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Fecha	Curso	Dirigido	Personal capacitado
Mayo-junio	Inducción a la Protección Civil	Enfermería, pasantes, personal de nuevo ingreso	32 asistentes
Junio 2 y 3	Sismo y Evacuación	Personal Interesado	12 asistentes
Junio 22 al 29	Planeación Hospitalaria en Caso de Desastres	Personal Interesado	15 asistentes
Agosto-Septiembre	Inducción a la Protección Civil	Enfermería, pasantes, personal de nuevo ingreso	78 asistentes
Agosto 14	Inducción al SCI	Personal Interesado	15 asistentes
Agosto 26	Planeación Hospitalaria en caso de Desastres	Entrega de Constancias	10 asistentes
Septiembre-diciembre	Introducción a la Protección Civil	Estudiantes, pasantes y personal de nuevo ingreso	30 asistentes
Noviembre	Plan Hospitalario	Brigadistas del INNN	30 asistentes
Noviembre-diciembre	Códigos de Emergencia	Seguridad Externa Seguridad Externa	20 asistentes
	Comando de Incidentes	Público usuario	11 asistentes
	Plan Familiar de Protección Civil	Brigadistas del INER	10 asistentes
Diciembre	Sistema de Comando de Incidentes	Personal docente y alumnos CETIS 54	260 asistentes
Diciembre	Primeros Auxilios		50 asistentes

Apoyo a Eventos:

Sindicato y CENDI: 6 de enero día de Reyes

Día de la Enfermera: 6 de Enero.

Jornadas de Residentes: Febrero

Clausura de Residencia y Médicos de Pregrado: Marzo.

Caminata del Paciente Diabético: Noviembre

Agosto. Pruebas de tanque a presión de Nitrógeno

Recarga y prueba anual de extintores e hidrantes: 02 Abril-junio

Apoyo a Radiología e Imagen: 163, registro de la temperatura ambiente, monitoreo de cuarto de máquinas, resonancia magnética y UPC. Agosto a diciembre.

Apoyo a Patología: 07 entregas de cadáveres a sus familiares. Inicio: 12 de diciembre.

Apoyo a Quirófanos: 07 Traslados de hemoderivados. Noviembre a diciembre.

Número de atenciones:

Código azul L 855 atenciones médicas.

70 Traslados internos de pacientes: Agosto a septiembre.

Agosto a Septiembre 70 traslados internos de pacientes

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Helipuerto:

Reportes a la Dirección General de Aeronáutica:

Mayo a Julio: 3

Agosto a Septiembre: 2

Octubre a diciembre: 9

Simulacros:

19 de Septiembre: Macro simulacro 280 participantes

17 de Septiembre: Código Rosa 30 participantes.

3 Monitoreos de fenómenos naturales: CENAPRED, CONAGUA y Sismológico Nacional.

153 Operativos de lluvias. Mayo a Noviembre.

Recorridos a las instalaciones y revisión de equipo contra incendio: 1,440

- De julio a diciembre, el Programa de Protección Civil se actualizó, y fue revisado por el Dr. y TUM, Rafael A. Flores Cruz (Tercer Acreditado)
- De agosto a diciembre, se actualizó el Plan de FMS (gestión y seguridad de las instalaciones).
- En el mes de diciembre se integró y entregó kit para derrame y contención de materiales peligrosos.

Se continúa con el informe al Centro Virtual de Operación en Emergencias y Desastres (CVOED), reportándose el censo diario de camas y los hemoderivados disponibles, en los siguientes horarios; matutino: antes de 09:00 hrs, vespertino: antes de 15:00 hrs, y nocturno: antes de 21:00 hrs. Total de reportes 720.

- **Matriz de Indicadores para Resultados (MIR).**

De los 13 Indicadores determinados en materia de atención médica, en 6 se basó la meta, 6 cumplieron satisfactoriamente y 1 estuvo por debajo de la meta programada. (Se presenta información detallada en CD).

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

- **Programa de Acción Específico de Medicina de Alta Especialidad (PAEMAE).**

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables de los años 2013, 2014 y 2015 que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Avances Programa Anual de Trabajo. Enero- Diciembre 2015

Atención Médica.

Objetivo Específico: Otorgar atención médica con calidad y seguridad a la población que lo demanda, considerando la mejor evidencia clínica.

Avance de Metas:

- El 93.1% de los egresos totales, fueron por mejoría.
- Se registró un porcentaje de ocupación hospitalaria del 84.2%.
- Se otorgaron 199,514 atenciones en el área de consulta externa.
- Se registró un 95.4% de satisfacción del usuario por la atención recibida.

Acciones realizadas:

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2015
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población.	<p>Se registraron 11,757 egresos hospitalarios, de los cuales 10,940 egresaron por mejoría, 17.4% más que los 9,315 egresos por mejoría programados.</p> <p>Se registró un porcentaje de ocupación hospitalaria del 84.2% con un cumplimiento del 112.26%.</p> <p>Se realizaron 13,463 procedimientos de Cirugía Mayor, de los cuales 5,677 fueron procedimientos de Corta Estancia; esta área se cambió a la nueva Torre de Especialidades en el mes de marzo del 2015.</p> <p>Se han realizado 15 intervenciones de Cirugía Robótica del servicio de Urología.</p> <p>Se atendieron 219 pacientes en Terapia Intensiva</p> <p>Se realizaron 6,780 biopsias a pacientes hospitalizados.</p> <p>Se practicaron 53 autopsias para apoyar el diagnóstico de los pacientes hospitalizados; se realizaron 848,837 estudios de laboratorio.</p> <p>Se hicieron 972 gammagrafías.</p> <p>Se practicaron 4,619 estudios endoscópicos: 3,537 diagnósticos y 1,082 terapéuticas.</p> <p>Se transfundieron 7,893 unidades a 4,434 pacientes.</p> <p>Como complemento al diagnóstico se realizaron 10,269 estudios de radiología e imagen en hospitalización.</p> <p>Se ha iniciado la evaluación diagnóstica en cirugía ambulatoria, la cual dará como resultado hacer más eficientes los quirófanos y disminuir los tiempos de espera de los pacientes quirúrgicos programados para cirugía ambulatoria.</p> <p>En terapia respiratoria, se ha iniciado una serie de mejoras que están enfocados especialmente en la disminución de neumonías adquiridas en el hospital, a través de carteles con las medidas necesarias para manejar pacientes con asistencia mecánica a la ventilación.</p>

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2015
		<p>El avance de la clínica de cuidado de piel y prevención de úlceras por presión, ha disminuido la incidencia en el servicio de urgencias en 4%, considerando las intervenciones preventivas en el cuidado de piel, sobre todo en aquellos pacientes que presentan alto riesgo de presentar úlceras por presión. Así mismo la interacción y vigilancia de la clínica de catéteres garantiza una atención de calidad y seguridad durante la terapia de infusión.</p> <p>Se fomenta el adecuado manejo del expediente y de los registros clínicos apegados a la normatividad de la NOM-004-SSA-2012, se planifica la capacitación del personal directivo de enfermería, considerando el Modelo MECIC. Se alcanzó la meta de expedientes revisados aprobados conforme a la norma del 75.2%.</p>
	<p>31.1.2. Gestionar la adquisición del expediente clínico electrónico apegado a las normas que permita contar con registros médicos de calidad para la prestación de servicios</p>	<p>La Institución participa en el equipo de Gestión de Sistemas de Tecnología de Información de la Secretaría de Salud con DGETI y DGPOP.</p>
	<p>3.1.3. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional</p>	<p>Se capacitó en el Consejo de Salubridad General, el responsable de la Subdirección de Gestión de Calidad.</p> <p>Se llevó a cabo el Curso Anual de Calidad y Seguridad del Paciente, con 260 asistentes.</p> <p>En el marco del Programa Anual de Capacitación se impartieron las conferencias: "Valores del Código de Ética" y "Mejora del Clima Organizacional".</p> <p>Enfermería continúa la supervisión en el apego a las seis Metas Internacionales de Seguridad del Paciente.</p> <p>Se elaboró e implementó un instrumento de evaluación del conocimiento de la NOM 004 en forma electrónica.</p> <p>Reconocimiento al Mérito en Enfermería "María Suárez Vázquez".</p>
	<p>3.1.4. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales, egresos por mejoría.</p>	<p>Se continúa con los sistemas de vigilancia epidemiológica y reporte de eventos adversos. En este período se reportaron 169 eventos adversos en trabajadores de la salud, siendo el principal los accidentes con instrumentos punzocortantes.</p> <p>En cuanto a infecciones nosocomiales durante el período se reporta una tasa de 2.3 por cada 100 egresos y 4.6 por cada 1000 días de estancia.</p> <p>En este período se reportaron 83 eventos adversos siendo los principales: incumplimiento de valoración, caídas y escaras.</p> <p>Se da seguimiento a los eventos adversos presentados con la finalidad de mejorar los procesos y evitar que vuelvan a suceder.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2015
	3.1.5 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas, entre otros	Se atendieron al 100% de los pacientes que acudieron al Hospital víctimas de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas entre otros. Se cuenta con el procedimiento para la atención de pacientes o familiar detectado sujeto de maltrato o agresión en el Manual de Trabajo Social. Se ha brindado atención a víctimas referidas por violencia.
	3.1.6. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica	Se tiene un estricto control de la prescripción y dispensación de medicamentos con un porcentaje de medicamentos prescritos ministrados del 97.8% Se continúa con los avances en farmacovigilancia. Se continúa con las sesiones de los comités de Insumos, Comité de Farmacia y Terapéutica para la planeación de la adquisición de los medicamentos e insumos necesarios. Se tiene un 98% de surtimiento de medicamentos en unidosis a los pacientes hospitalizados.
	3.1.7. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes	-Mediante un formato electrónico se lleva a cabo el Diagnóstico del Conocimiento de las Guías de Práctica Clínica y su difusión.
	3.1.8. Mantener la vigilancia en las acciones que garanticen la calidad de la atención y la seguridad de los pacientes a través de operación adecuada de los comités hospitalarios correspondientes	Los Comités y Subcomités Hospitalarios continúan activos, sesionando de acuerdo al calendario establecido. <ul style="list-style-type: none"> • Comité de Morbi-Mortalidad, 45 sesiones. • COCASEP, 5 sesiones. • CODECIN, 12 sesiones. • Subcomité del Expediente Clínico: 23 sesiones. • COFAT, 7 sesiones. • Comité de Bioética Hospitalaria 21 sesiones. • Subcomité de Quejas, sugerencias y felicitaciones, 4 sesiones.
3.2. Brindar atención ambulatoria a la población	3.2.1. Atender a la población que lo demande principalmente a grupos vulnerables evitando el rechazo	Se atendieron a 79,732 pacientes que acudieron a los servicios de Urgencias: 51,509 Adultos, 13,905 de gineco-obstetricia y 14,318 de pediatría, apegados a la política de “cero rechazo, alcanzando el 132.9% de la meta programada.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2015			
		Área	Consultas programadas	Consultas realizadas	%
	3.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada	Cirugía	86,670	92,894	107.1
		Medicina	52,155	55,783	106.9
		Epidemiología e Infectología	2,365	2,712	114.7
		Pediatría	4,712	4,958	105.2
		Gineco-obstetricia	8,347	7,903	94.7
		Servicios Ambulatorios	35,751	35,264	98.6
		Total	190,000	199,514	105.0
		Dentro del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno se está trabajando la mejora de procesos de Consulta Externa.			
	3.2.3. Fomentar la utilización de tecnologías de telemedicina para la valoración de casos, atención médica y asesoría	Se ha desarrollado el programa de Telecirugía desde los quirófanos a aulas de enseñanza y auditorio, se han realizado en este período 15 transmisiones.			
	3.2.4. Favorecer los procedimientos diagnóstico y terapéuticos de mínima invasión y corta estancia	Se realizaron 5,677 procedimientos de cirugía de corta estancia y 153 procedimientos de Radiología Intervencionista. Se conformó el Programa de Aplicación de Antibióticos ambulatorio (PAAI) a cargo del departamento de Infectología, en el periodo se han incorporado al programa 137 pacientes, actualmente los pacientes atendidos en el programa suman 179 pacientes, con un ahorro de 750 días/cama en este año.			
	3.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio.	Actualmente la orientación, y capacitación al personal de nuevo ingreso, de base y a la población que solicita campo clínico dirige un enfoque de prevención de riesgos, con la finalidad de disminuir el riesgo de presencia de evento adverso durante la atención directa a los pacientes. Se desarrolló un curso de educación continua dirigido a la <i>prevención de infecciones nosocomiales</i> , así como se programó un <i>simposium de "Seguridad del Paciente y Calidad de atención durante el proceso de Esterilización"</i> a desarrollarse en el mes de abril. Acciones realizadas del Programa Nacional de Vacunación: 615 dosis de biológico aplicadas a recién nacidos; 5,242 en la campaña permanente de vacunación; 454 dosis a mujeres embarazadas; 192 dosis a mujeres en edad fértil y 7 dosis en la Semana Nacional de Vacunación, con un total de 6,510 dosis. En los programas de medicina preventiva y epidemiología clínica, se realizaron 4,334 pruebas VIH, 1,028 pruebas de hepatitis viral, 1,214 pruebas de prevención y control de tuberculosis, 4,334 de brucelosis, 4,334 para detección de enfermedades de transmisión sexual y se atendieron a 76 pacientes agredidos por perro. En recién nacidos se realizaron 1,765 pruebas de tamiz metabólico ampliado y 896 de tamiz neonatal (hospitalización). En el programa de salud reproductiva, se aplicaron 268 dispositivos intrauterinos y se realizaron 409 oclusiones tubáricas bilaterales.			

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2015																				
	3.2.6. Vigilar la satisfacción de los usuarios y pacientes con la atención recibida	Se realizaron en atención ambulatoria 2,024 encuestas de satisfacción del usuario de calidad y trato digno teniendo en oportunidad un 72% de satisfacción; información 97% y trato 94%.																				
	3.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes	Se promueve en las reuniones de los comités el uso eficiente de los auxiliares de diagnóstico, determinando procedimientos para su solicitud con base en las guías de práctica clínica. Con relación a las tomografías axiales y resonancias magnéticas, se determinó que deben ser presentadas por los médicos adscritos y autorizadas por la jefa de la división de imagenología para optimizar los recursos.																				
3.3: Mejorar el servicio de urgencias.	3.3.1. Atender en el servicio de urgencias a todos los usuarios que lo soliciten.	<p>Atendiendo a la política de cero rechazo, se brindó atención a todos los pacientes que acudieron al servicio de Urgencias.</p> <table border="1" data-bbox="789 835 1487 1058"> <thead> <tr> <th>Área</th> <th>Realizadas</th> <th>Programadas</th> <th>R / P</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Adultos</td> <td>51,182</td> <td>36,000</td> <td>142.2%</td> </tr> <tr> <td>Ginecoobstetricia</td> <td>13,905</td> <td>12,000</td> <td>115.9%</td> </tr> <tr> <td>Pediátricas</td> <td>14,645</td> <td>12,000</td> <td>122.0%</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>79,732</td> <td>60,000</td> <td>132.9%</td> </tr> </tbody> </table>	Área	Realizadas	Programadas	R / P	Adultos	51,182	36,000	142.2%	Ginecoobstetricia	13,905	12,000	115.9%	Pediátricas	14,645	12,000	122.0%	Total	79,732	60,000	132.9%
	Área	Realizadas	Programadas	R / P																		
	Adultos	51,182	36,000	142.2%																		
	Ginecoobstetricia	13,905	12,000	115.9%																		
	Pediátricas	14,645	12,000	122.0%																		
	Total	79,732	60,000	132.9%																		
3.3.2. Atender a los pacientes trasladados o que acudan con referencia, derivados por unidades médicas de la red de servicios de acuerdo a los procesos institucionales	Se abrió expediente a 11, 348 pacientes referidos de otras instituciones.																					
3.3.3. Fortalecer los procedimientos de TRIAGE para la selección y de orientación para los usuarios y pacientes para el mejor uso de los servicios	<p>El promedio para recibir valoración inicial es inferior a los 15 minutos en el 90% de los pacientes que acuden al servicio.</p> <p>Se continúa con la participación de las especialidades para la atención oportuna posterior a la valoración inicial.</p>																					
3.3.4. Priorizar la atención con estándares de calidad en los servicios de urgencias, propiciando la reducción del tiempo de espera y el trato digno, entre otros	Se llevó a cabo la inscripción en la Programación para el Registro en Cartera del Proyecto de cambio de la Consulta de Urgencias a la antigua área de consulta externa para mejorar espacios e instalaciones y por lo tanto mejorar la calidad de la atención.																					
3.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto	Se integró en el programa de educación continua 2015, un curso monográfico de 30 horas con valor curricular centrado a la Atención a la paciente gineco-obstetra complicada.																					

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2015
3.4. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos	3.4.1. Impulsar procesos de atención médica	Se trabaja en los siguientes proyectos a través de la Coordinación de Institutos y la Comisión Permanente de Enfermería: Desarrollo de Guías Clínicas directamente vinculados con el CENETEC. Implementación y desarrollo de clínica de Heridas Fortalecimiento de la clínica de catéteres.
	3.4.2. Realizar reuniones de grupos directivos vinculados con la atención médica a fin de promover una cultura corporativa y coordinar acciones conjuntas para compartir experiencias y mejores prácticas entre los diferentes servicios a través de la participación en los diferentes comités	Los Comités y Subcomités Hospitalarios continúan activos, sesionando de acuerdo al calendario establecido. <ul style="list-style-type: none"> • Comité de Morbi-Mortalidad, 45 sesiones. • COCASEP, 5 sesiones. • CODECIN, 12 sesiones. • Subcomité del Expediente Clínico: 23 sesiones. • COFAT, 7 sesiones. • Comité de Bioética Hospitalaria 21 sesiones. • Subcomité de Quejas, sugerencias y felicitaciones, 4 sesiones.
	3.4.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica	Se llevaron a cabo reuniones con la Subdirección de Planeación, para elaborar los informes de resultados de metas que son presentados en las reuniones del COCODI y Juntas de Gobierno.
3.5. Impulsar la creación y desarrollo de áreas especializadas para atender a grupos específicos de pacientes	3.5.1. Atender casos de alto riesgo materno-infantil, enfermedades crónicas, malformaciones congénitas de alta morbi-mortalidad, entre otras	Se atienden a pacientes con embarazo de alto riesgo principalmente por ser el único hospital de la zona con infraestructura para ello. Durante este período se realizaron 908 cesáreas con un porcentaje de 35.9%, con una reducción del 2% con respecto al año anterior; 288 Legrados uterinos; 7 embarazos ectópicos y 71 pacientes con toxemia del embarazo (11 preeclampsia moderada, 59 preeclampsia severa y 1 eclampsia). Se atendieron 453 pacientes con malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas. En cuanto a enfermedades crónicas se atendieron 722 nuevos casos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.
	3.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida	En consulta externa se otorgaron 553 atenciones a adultos mayores. Con el Programa de Atención al Paciente Geriátrico en Hospitalización, se atendieron por el equipo multidisciplinario constituido por Geriátrica, Nutrición, Rehabilitación, Enfermería y Trabajo Social, a 272 pacientes mayores de 70 años, para que una vez egresados se reintegren en las mejores condiciones a la sociedad.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de diciembre de 2015
	3.5.3. Brindar atención especializada a pacientes con obesidad, diabetes, y en general padecimientos que requieran de la participación de personal multidisciplinario de alta especialidad	La Clínica de Obesidad brinda atención integral a pacientes con un enfoque multidisciplinario, se realizan sesiones grupales y pláticas a grupos de pacientes con los siguientes temas: Cambia tu estilo de vida, Digestión y Absorción, Lectura de Etiquetas. <ul style="list-style-type: none"> • Grupo formal de educación de pacientes diabéticos. • Clínica de cuidados paliativos y calidad de vida En la clínica de obesidad se otorgaron 7,792 consultas alcanzando un 104.9% de los 7,427 consultas programadas.
	3.5.4. Mejorar los procesos de rehabilitación de los pacientes que lo requieran	Se realizaron 25,220 sesiones de terapia física, ocupacional y de lenguaje.
	3.5.5. Llevar a cabo acciones de prevención, y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvico-uterino, de próstata	En la División de Citología se realizaron 26,085 estudios cérvico-vaginales, 39 citologías por aspiración de mama y se realizaron en el periodo 775 mastografías; 1,445 pruebas de antígeno prostático específico fracción libre y 2,286 pruebas de antígeno prostático específico fracción total.
3.6. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo	3.6.1 Profundizar las acciones del comité de bioética hospitalaria	El Comité de Bioética sesiona cuando los servicios médicos solicitan intervención, en los casos de conflicto ético-médico. Se han llevado a cabo 3 sesiones, presentados por los servicios de Cuidados Paliativos, Cirugía y Pediatría.
	3.6.2. Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios	Se cuenta con el Comité de Ética de Servidores Públicos, sesiona bimestralmente o cuando se presente un caso de transgresión del código. El Código de Ética y los valores institucionales se difunden en la página de internet del Hospital como protector de pantalla. Los derechos de los pacientes están publicados en carteles distribuidos en el Hospital y en el carnet de los pacientes.
	3.6.3 Promover los procesos de acreditación de servicios, la certificación	Se están realizando reuniones con los equipos de trabajo para la certificación con los nuevos criterios internacionales.
	3.6.4. Ofrecer la atención médica, del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, Seguro Médico Siglo XXI y los procedimientos del Catálogo Universal de Servicios de Salud	Como contribución al objetivo general del programa de Servicios de Protección Social en Salud, que es garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el territorio nacional, en este período se atendieron 822 casos del Programa de Seguro Popular, que representa un incremento del 3.8% respecto al mismo periodo del año anterior.
3.7. Mejorar la referencia y contrarreferencia de pacientes	3.7.1. Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de servicios	Se han realizado 12 reuniones con el Comité de Referencia de la Zona Sur 3, con la mesa directiva. Se atienden pacientes procedentes de todas las delegaciones del DF, y de los estados de México, Jalisco, Guerrero, Guanajuato, y Oaxaca, principalmente. De los pacientes atendidos en Urgencias, 4,835 se contrarrefirieron a Centros de Salud y 1,762 a otros hospitales.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

• **Comportamiento Presupuestal.**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de diciembre de 2015 registra una asignación modificada de 1,258,958 miles de pesos, de la cual se ejercieron 1,258,469.4 miles de pesos, la diferencia de 488.7 miles de pesos, significa un gasto menor de 0.04% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone en su totalidad de recursos propios no ejercidos.

A continuación se muestra el comportamiento presupuestal a nivel de capítulo de gasto:

Cuadro N° 10
Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de Diciembre de 2015

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al Período	Ejercido al Período	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	718,875.5	702,365.5	702,365.5	0.0	0.0	0.0	0.0
2000	209,650.9	270,101.1	270,101.1	0.0	0.0	0.0	0.0
3000	133,011.9	145,763.4	145,274.7	488.7	0.3	0.0	488.7
Otros Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto Corriente	1,061,538.3	1,118,230.0	1,117,741.4	488.7	0.0	0.0	488.7
5000	575,869.3	112,861.6	112,861.6	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	27,866.4	27,866.4	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto de Inversión	575,869.3	140,728.0	140,728.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total Presupuesto	1,637,407.6	1,258,958.0	1,258,469.4	488.7	0.04	0.0	488.7

A continuación se presentan las explicaciones a las variaciones encontradas por capítulo de gasto:

Capítulo 3000 "Servicios generales".

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 145,763.4 miles de pesos, se ejercieron 145,274.7 miles de pesos, que representa el 99.6 % de los recursos programados, la variación absoluta de 488.7 miles de pesos, se integra en su totalidad por recursos propios que al cierre del período no se ejercieron por la variación a la baja en servicios como energía eléctrica, gas y telefonía e internet.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estados Financieros Comparativos.

Estado de Situación Financiera.

Al cierre del ejercicio 2015, en el rubro de Activo Circulante: Bancos disminuye 224% por la inversión de los recursos captados en el mes de diciembre que impactan la cuenta de inversiones financieras con un aumento del 21%, Depósito de Fondos de Terceros tiene un aumento del 10% por la recepción de recursos de una segunda ministración de un proyecto en proceso y de uno nuevo por parte de CONACyT, Cuentas por Cobrar a Corto Plazo tiene un incremento del 17% correspondiente al registro de cuatro cuentas por liquidar certificadas pendientes pago al cierre del ejercicio pagadas en enero 2016, Deudores Diversos refleja un disminución del 668% por la comprobación de gastos de forma oportuna por parte de los servidores públicos.

El rubro de Almacén presenta un incremento de 41%, derivado de la recepción de insumos en el mes de diciembre para cubrir los requerimientos de los servicios solicitantes.

En el Activo No Circulante, los bienes muebles han incrementado: 29% Mobiliario y Equipo de Administración y Equipo e Instrumental Médico en un 22%, dada la adquisición de nuevos equipos para la Torre de Especialidades; Maquinaria y Equipo refleja disminución del 10% por cancelación de activos generada por la venta de desecho ferroso; las Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 17% y la depreciación de Bienes Muebles de un 10%, generado por la adquisición de bienes efectuada en el periodo enero-diciembre 2015.

Así también se refleja un decremento de 2450% en la cuenta de Otros Activos Diferidos derivado de que el cierre del ejercicio la Entidad no se vio afectada por algún recorte presupuestal que genera compromisos de pago a cubrirse con presupuesto 2016, lo mismo impacta en la disminución del 2709% en la cuenta de Otros Pasivos Diferidos.

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante: Servicios Personales aumenta 11% generado por las provisiones al cierre de 2015 de aportaciones y descuentos de terceros institucionales, Proveedores por Pagar a Corto Plazo refleja incremento de 14% dado por la provisión de los servicios generales devengados al 31 de diciembre y pagados en enero 2016, Otras cuentas por Pagar a Corto Plazo aumento 59% por el registro del reintegro de recursos del capítulo “1000 “Servicios Personales” que se realizó en el mes de enero.

En Pasivo No Circulante, Fondo en Administración a Largo Plazo tiene un incremento del 10%, por la segunda ministración de un proyecto en proceso y asignación de recursos de uno nuevo por parte de CONACyT autorizados a los investigadores del Hospital.

Aportaciones del Gobierno Federal del Año en Curso, tiene un incremento del 100%, debido a la recepción en el periodo de recursos para la Adquisición de Bienes Muebles y Obra Pública; Superávit/Déficit por Donación presenta un incremento del 100% generado por la recepción de donaciones de bienes muebles a esta fecha.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra decremento del 52% por el ejercicio adecuado del presupuesto autorizado de acuerdo a su calendarización, Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 33% dado por acumulación del resultado del ejercicio 2014.

Estado de Actividades

Ingresos propios. En comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, se tiene un acumulado de \$ 92,380,987 con un incremento de \$ 3,646,520 lo cual representa variación del 4%, principalmente en los servicios de Laboratorio Clínico y Urgencias. Por el rubro complementario Otros Ingresos se observa un incremento del 68%, debido a la recepción de recursos en el mes de octubre de casos validados de los programas de seguro popular y de diciembre del Convenio de Colaboración para el Proyecto de Innovación "Modelo de Servicios Médicos a Distancia".

Recursos fiscales. Al cierre del ejercicio se tiene un acumulado de \$ 987,580,028 reflejando un incremento del 9% en comparación con el mismo periodo de año anterior, el cual se generó por el presupuesto modificado autorizado para el ejercicio 2015, impactando directamente en el aumento de gastos de funcionamiento.

Gasto de operación. Referente a los gastos, se aprecia incremento total en relación al mismo periodo del año anterior de \$99,436,792 que representa una variación del 9% con acumulado de \$1,141,4406,689 de los cuales Materiales y Suministros con un total ejercido de \$293,467,779 Servicios Generales \$145,573,393 y Servicios Personales \$702,365,517 derivado del ejercicio de los recursos presupuestales autorizados de acuerdo a su calendarización.

- **Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.**

El reporte anual del avance de los compromisos pactados en las Bases de Colaboración celebradas con la Secretaría de Salud correspondiente a este periodo, se presentó en tiempo y forma en el Sistema Web de Integración Programática Presupuestal, de la Secretaría de Salud (SWIPPSS) y una vez que la información fue validada por los responsables de cada tema de dicha dependencia, se cargó en el sistema de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en el término concedido para ello que venció el 15 de enero de 2016.

- **Cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento.**

El Hospital General "Dr. Manuel Gea González" ha dado cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Gubernamental, a su Reglamento y a los demás ordenamientos jurídico-administrativos emitidos en materia de transparencia.

En este sentido y con fundamento en el Artículo 29 fracción VII de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, el Comité de Información, a través de la Unidad de Enlace, envió en el mes de enero de 2015, al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), los formatos IFAI.FIC. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, debidamente requisitados.

En los meses de enero y julio se actualizó y remitió a través del sistema establecido por el INAI, el Índice de Expedientes Clasificados como Reservados. (Artículos 15 y 17 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y 31 de su Reglamento).

En los meses de marzo y septiembre, se informó al INAI que no hubo necesidad de modificar y/o actualizar el “Sistema Persona”.

En seguimiento al Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018, al Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones Generales para la Transparencia y los Archivos de la Administración Pública Federal y al Manual Administrativo de Aplicación General en las materias de Transparencia y de Archivos, así como a la Guía de Acciones de Transparencia 2015, se ha dado cumplimiento a las Actividades programadas a diciembre de 2015, así como a las cuatro actualizaciones trimestrales de homologación que corresponden a la actividad independiente.

Se emitieron 4 informes trimestrales de los resultados y avances de compromisos pactados en las Bases de colaboración, suscritas en el marco del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018 en materia de Acceso a la Información y Política de Transparencia.

De conformidad con el Artículo 7° de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, la información que se publica en el Portal de Obligaciones de Transparencia, se actualizó conforme a los plazos establecidos en la normatividad vigente.

El INAI, a través del oficio INAI/CAI-DGE/466/15 del 8 de septiembre de 2015, envió la evaluación de dos indicadores de transparencia, correspondientes al primer semestre de 2015, señalando en el mismo documento que los resultados de los indicadores: Atención Prestada por las Unidades de Enlace (AUE) y Obligaciones de Transparencia (ODT), se notificarán de manera posterior:

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

**Cuadro N° 11
Resultados de Indicadores**

Indicador	Nombre del Indicador	Grado de cumplimiento
A3C	Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento	90.0%
RSI	Respuesta a Solicitudes de Información	97.27 %

De enero a diciembre de 2015, el Hospital a través de la Unidad de Enlace recibió 211 solicitudes de acceso a la información, mismas que se atendieron en tiempo y forma con un tiempo promedio de atención de 9 días. El Comité de Información ha llevado a cabo 13 sesiones ordinarias y durante este periodo se recibió la resolución del pleno del INAI de un Recurso de Revisión recibido en 2015, resolviendo nueva búsqueda de los talones de pago de enero de 1993 a junio de 1994 y/o en su caso confirmar la inexistencia.

Con motivo de la entrada en vigor de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP) se ha asistido al curso de Alcances y Retos de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y al Programa de Capacitación Intensivo en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, estando a la espera de la plataforma tecnológica así como de los Lineamientos y criterios específicos para la publicación de las obligaciones de transparencia. Asimismo se envió comunicado a las diversas áreas responsables del hospital para que la información se vaya generando de acuerdo a la nueva plataforma.

• Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto Programa de Ahorro).

De enero a diciembre de 2015, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

**Cuadro N° 12
Programa de Ahorro
Enero-Diciembre**

CONCEPTO Y UNIDAD DE MEDIDA	Enero-Diciembre 2014	Ene-Dic 2015		
	REALIZADO	PROGRAMADO	REALIZADO	% AHORRO
COMBUSTIBLE (litro)	14,482.30	10,064.16	8,601.86	14.5%
COMBUSTIBLE (gc)	8,659.34	6,847.80	7,536.82	-10.1%
TELÉFONO (llamada)	321,300.00	294,789.72	259,416.00	12.0%
AGUA (m3)	121,480.00	100,357.20	100,527.90	-0.2%
FOTOCOPIADO (copia)	2,719,241.00	2,091,221.76	2,098,986.00	-0.4%
ENERGÍA ELÉCTRICA (kw/hr)	4,115,063.00	3,749,851.44	4,380,055.00	-16.8%

Combustible (lts). El consumo del combustible mostro una disminución del 14.5% en relación a lo programado, debido a que los servicios de entrega de correspondencias se continúan programando con rutas para optimizar tiempo y uso de combustible, dando cumplimiento de conformidad a las políticas de operación implementadas en el área de transportes para el traslado del personal y entrega de correspondencia, por lo que dichos servicios sólo se realizan una vez al día, salvo en casos que estén debidamente justificados y con previa autorización.

Combustible (gc). El consumo de gas natural muestra un incremento del 10.1% con relación al programado debido a que en las áreas tales como: Laboratorio Clínico, Laboratorio de Investigación, Patología y Cocina de Pacientes se dejó de suministrar gas L.P., por lo que a partir del mes de abril del año 2015 estas áreas consumen gas natural.

Telefonía (Llamadas). El número de llamadas realizadas presenta una disminución del 12%, en relación al número de llamadas programadas.

Agua (m3). El consumo de agua registrado en este trimestre presentó un aumento en relación al trimestre anterior debido al suministro de los servicios de la Torre de Especialidades.

Fotocopiado (copia). Presentó un incremento del mínimo en relación a lo programado, esto se debe al volumen de documentación que se fotocopia, para atender los requerimientos de las diferentes áreas del Hospital.

Electricidad (KW/hrs). El consumo de energía eléctrica en este cuarto trimestre es similar al trimestre anterior y presentó un aumento del 16.8% en relación al programado debido al suministro de energía eléctrica en las distintas áreas de la Torre de Especialidades.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

• **Obra Pública y Servicios Relacionados con la Misma.**

En el rubro de obra pasado 26 de agosto de 2015 se formalizó el Acta de Finiquito conciliada con la empresa contratista de acuerdo al alegato presentado respecto al finiquito inicial, asimismo con la misma fecha se formalizó el convenio modificatorio al contrato respecto a las diferencias resultado de finiquito conciliado.

• **Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.**

Cuadro N° 13
Contratación para Adquisiciones y Prestación de Servicios

Procedimientos Contratación	Subdirección de Servicios Generales		Subdirección de Recursos Materiales	
	Monto (pesos)	Porcentaje	Monto (pesos)	Porcentaje
Licitaciones Públicas	\$57,752,395.85	49.07%	\$ 150,566,886.76	45.85%
Excepción a la Licitación (Artículo 41 de la LAASSP)	\$22,703,047.50	19.29%	\$ 149,706,436.41	45.59%
Invitación a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$5,804,597.85	4.93%	\$ 17,847,317.13	5.43%
Adjudicaciones Directas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$12,841,085.27	10.91%	\$ 10,274,311.26	3.13%
Adjudicaciones con Dependencias o Entidades (Artículo 1 de la LAASSP)	\$18,601,156.80	15.80%		
Monto Total	\$117,702,283.27	100.00%	\$ 328,394,951.56	100 %

Dependencias (Art. 1° Tercer Párrafo de LAASSP)

Cuadro N° 14

No. de Requisición o solicitud y descripción de bienes y servicios	Tipo de Adquisición	Vigencia del Contrato	Monto total (pesos) IVA incluido	Proveedor Adjudicado	Contrato No.
Prestación de servicios de Seguridad, Protección y Vigilancia a Personas, Instalaciones, Bienes y Valores del Hospital	Contratación entre Dependencias	1° de enero al 31 de diciembre 2015.	\$18,601,156.80	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana, del Estado de México	HGMGG-001-ED-2015

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

- **Cadenas Productivas.**

El Hospital tiene registrados 675 proveedores de bienes y servicios, de los cuales 670 ya tienen cuenta por pagar registrada en NAFIN haciendo susceptible de pago sus documentos vía electrónica.

Por el ejercicio 2015, se registró un acumulado de 412 documentos con un promedio de pago de 8 días, siendo susceptible de factoraje un importe de \$ 295, 291,423 (doscientos noventa y cinco millones doscientos noventa y un mil cuatrocientos veintitrés pesos 00/100 M.N.); sin embargo, no fue operado ninguno por parte de los proveedores.

- **Indicadores de Desempeño del Área Jurídica.**

Para el cuarto trimestre de 2015, los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- Se atendieron 5 quejas, registrando un cumplimiento del 100%.

Quejas ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH).- En este periodo se atendieron 3 quejas, registrando un cumplimiento de 100%.

Quejas ante el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED).- En este periodo se recibió y atendió una queja ante la CONAPRED. Las recibidas con anterioridad, continúan en seguimiento.

Revisión y Dictamen de Contratos.- Se revisaron y/o dictaminaron los 157 contratos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

Revisión y Dictamen de Pedidos.- Se revisaron y/o dictaminaron 19 pedidos solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron los 34 convenios solicitados, registrando un cumplimiento del 100%.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Avances Programa Anual de Trabajo 2015 Avances al 31 de Diciembre

Administración.

Objetivo Específico: Proporcionar oportunamente y con la calidad necesaria, los recursos humanos, materiales y financieros requeridos por las áreas operativas para cumplir adecuadamente con los programas y actividades encomendadas.

Avance de Metas: Se administraron al 100% los recursos humanos, materiales y financieros requeridos por las áreas operativas.

Acciones Realizadas:

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre del 2015																												
4.1: Disminuir la insuficiencia en competencias profesionales en las diversas áreas	4.1.1. Programar cursos de capacitación sujetos a disponibilidad del presupuesto, identificando los cursos que son prioritarios o necesarios para el personal de este Hospital General.	Derivado del resultado de la ECCO 2014, se realizó la detección de los cursos que son prioritarios o necesarios para el personal, con el cual se desarrolla el Programa Anual de Capacitación 2015. 1.- Al mes de diciembre se realizaron 26 Cursos sobre Calidad en el Servicio y Trato al Público, Modelo de la Cultura Organizacional de un Gobierno Centrado en el Ciudadano, Valores del Código de Ética, Mejora del Clima Organizacional, No Discriminación, Equidad y Género, Liderazgo, Calidad en el Servicio, Responsabilidad de los Servidores Públicos y Comunicación Efectiva, con una duración total de 88 horas y la asistencia de 2,716 participantes. 2.- A través del Departamento de Apoyo Técnico y Enlace Institucional se impartieron cursos diseñados por la SFP en materia de Administración de Riesgos y Control Institucional.																												
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	4.2.2. Identificar las necesidades de los trabajadores de este Hospital General, para establecer las acciones de mejora que permitan mejorar el Clima Laboral	Del 31 de Agosto al 11 de Septiembre se realizó la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2015, logrando una participación del 98.63% del llenado de la encuesta, lo que colocó a este Hospital General en el Segundo Lugar de toda la Administración Pública General.																												
	4.2.3. Fortalecer el proceso de registro, afectación, disposición final y baja de Bienes muebles del Hospital, a efecto de disminuir el almacenamiento y utilizar de manera óptima los espacios físicos.	Se continúa asignando número de inventario a los diversos bienes que ingresan al Hospital, ya sea por adquisición o por donación. También se informa que se llevó a cabo la venta de diversos bienes, bajo el rubro de desecho ferroso, como a continuación se indica:																												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">N° de bienes</th> <th style="text-align: center;">Kg.</th> <th style="text-align: center;">Precio x Kg.</th> <th style="text-align: center;">Importe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">326</td> <td style="text-align: center;">2,400</td> <td style="text-align: center;">1.50</td> <td style="text-align: center;">3,600.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">La venta fue de puro desperdicio, sin bienes con N° de inventario.</td> <td style="text-align: center;">333</td> <td style="text-align: center;">1.50</td> <td style="text-align: center;">499.50</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">214</td> <td style="text-align: center;">2.00</td> <td style="text-align: center;">428.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">13,500</td> <td style="text-align: center;">1.00</td> <td style="text-align: center;">13,500.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">894</td> <td style="text-align: center;">2,560</td> <td style="text-align: center;">1.00</td> <td style="text-align: center;">2,560.00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1,222</td> <td style="text-align: center;">19,007</td> <td></td> <td style="text-align: center;">20,587.50</td> </tr> </tbody> </table>	N° de bienes	Kg.	Precio x Kg.	Importe	326	2,400	1.50	3,600.00	La venta fue de puro desperdicio, sin bienes con N° de inventario.	333	1.50	499.50		214	2.00	428.00	2	13,500	1.00	13,500.00	894	2,560	1.00	2,560.00	1,222	19,007		20,587.50
N° de bienes	Kg.	Precio x Kg.	Importe																											
326	2,400	1.50	3,600.00																											
La venta fue de puro desperdicio, sin bienes con N° de inventario.	333	1.50	499.50																											
	214	2.00	428.00																											
2	13,500	1.00	13,500.00																											
894	2,560	1.00	2,560.00																											
1,222	19,007		20,587.50																											

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre del 2015
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores	4.2.4 Realizar los diversos procedimientos de contratación de manera oportuna, para la adquisición de bienes que sean acordes a la calendarización presupuestal.	Las contrataciones para adquisición de bienes se realizan de conformidad con la normatividad aplicable, las requisiciones hechas por las diversas áreas del Hospital y de acuerdo a la planeación hecha a través del PAAAS. Cabe mencionar que las contrataciones a través del procedimiento de adjudicación directa están plenamente justificadas y fundamentadas en los art. 41 y 42 de la LAASSP, asimismo las contrataciones a través del procedimiento de Licitación pública se han llevado a cabo con fundamento en los art. 25 y 26 entre otros de LAASSP, también cabe hacer mención que las contrataciones por excepción a la Licitación Pública art. 40 de LAASSP, han sido aprobadas a través del Comité de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Hospital.
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	4.2.5. Mantener la supervisión en la recolección de los residuos peligrosos biológicos infecciosos, para evitar contagios hacia pacientes, familiares, trabajadores y usuarios del Hospital, garantizando su seguridad. Mantener las áreas limpias, con el fin de evitar brotes infecciosos que pudieran afectar la salud de los trabajadores y usuarios del Hospital.	Para el cuarto trimestre de 2015 se continua con la supervisión del cumplimiento de la norma Nom-087-SEMARNAT-SSA1-2002 (PROTECCION AMBIENTAL, ADECUADA SEPARACION Y DISPOSICION DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS, PATOLÓGICOS), Tanto en la torre de Hospitalización como en la torre de Especialidad, se realizan lavados programados en áreas quirúrgicas y blancas de acuerdo al programa anual de lavados para brindar seguridad a familiares y pacientes del Hospital. Porcentaje de cumplimiento: 100%.
	4.2.6. Mantener en condiciones óptimas los equipos de protección contra incendio (hidrantes y extintores). Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo al equipamiento e instalaciones del Hospital, con el fin de mantenerlos en óptimas condiciones y así garantizar la seguridad de pacientes, familiares y trabajadores del Hospital, incluyendo las áreas de cocina central, comedor y estacionamiento, cuarto de máquinas y subestaciones de la Torre de Especialidades. 4.2.7. Salvaguardar todas las áreas de la Institución con medios humanos y tecnológicos, perfeccionando los procedimientos establecidos para garantizar la seguridad de los usuarios del Hospital.	Se tuvo un avance del 100 % en el mantenimiento a extintores del Hospital. Las contrataciones para adquisición de bienes se realizan de conformidad con la normatividad aplicable, las requisiciones hechas por las diversas áreas del Hospital y de acuerdo a la planeación hecha a través del PAAAS y la disponibilidad de recursos presupuestarios. Se realizan rondines a diferentes horas del día en todas las áreas de la Institución, en los diferentes turnos, además, se contó con un elemento de seguridad en zonas estratégicas de la Institución, alcanzando los más altos estándares en materia de seguridad; se reforzó la seguridad en las puertas de acceso, con la finalidad de inhibir el delito, incluyendo a la Torre de Especialidades.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre del 2015
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores	4.2.8. Mejorar los tiempos del proceso de limpieza y surtido de ropa en todos los servicios de Hospitalización y Consulta Externa.	Se dio mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos y se continúa utilizando el proceso automatizado para poder atender las necesidades de ropa limpia para los distintos servicios del Hospital, dentro de las capacidades del equipo para satisfacer la demanda.
	4.2.9. Aplicar estrictamente las normas de higiene y sanidad para la preparación de alimentos. Mejorar la alimentación del personal y pacientes, atendiendo oportunamente sus demandas.	Se supervisó la realización de limpieza, exhaustiva, en cocina central, pacientes cámara y refrigeradores. Se realizó trabajo de mantenimiento preventivo y correctivo en el mes de diciembre a equipos de cocina de pacientes y personal, para su correcto funcionamiento. Se atendieron en los meses de Octubre-diciembre 158,130 dietas al personal y pacientes en días hábiles y 40,455 dietas al personal y pacientes en fines de semana y días festivos del trimestre con un total de 198,585 dietas a pacientes y personal.
4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.	4.3.1. Crear un control de inventario operacional de la tecnología médica de la Nueva Torre de Hospitalización, el cual permitirá la utilización del equipo desde su adquisición.	Elaboración de la base de datos funcional y constatación física de la misma, inicio de pruebas operacionales, realización de procedimientos de inspección, corrección de fallas operacionales y reforzamiento de capacitaciones.
	4.3.2. Mejorar la vigilancia en la ejecución de servicios de mantenimiento a tecnología médica contratados con terceros, con el fin de asegurar la calidad de los servicios proporcionados.	Se hizo la verificación y constatación del cumplimiento de condiciones establecidas para la ejecución de los servicios de mantenimiento a tecnología médica, y aseguramiento del cumplimiento del mismo, mediante inspecciones periódicas y vigilancia estrecha.
	4.3.3. Implementar un sistema de control del material de limpieza en el área de dietología, a fin de que dicho material sea utilizado de manera eficiente.	Se supervisó la realización de limpieza exhaustiva almacenamiento de insumos perecederos y no perecederos, por parte de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria, se recibieron las cedulas de la citada unidad y se continúa con la supervisión y vigilancia.
	4.3.4. Determinar las fuentes de financiamiento mediante las cuales se puedan obtener los recursos necesarios para la adquisición de un sistema integral financiero y contable que integre las operaciones del área administrativa y cumpla con las obligaciones en materia de armonización contable y llevar a cabo las gestiones ante las instancias correspondientes.	Se continuó con los trabajos de implementación del Sistema Integral de Administración Financiera promovido por la DGTI, la DGPOP y la CCINSHAE para integrar las operaciones del área administrativa, para cumplir con las obligaciones en materia de armonización contable.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2015**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre del 2015
4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.	4.3.5. Alinear los flujos de operación del sistema elegido, a los procesos administrativos y operativos de la institución, con el fin de automatizar gradualmente cada uno de ellos. Implementar gradualmente la solución integral a la operación de la institución, capacitar al personal usuario del sistema respecto a la automatización de los procesos y evaluar periódicamente su avance y resultados.	Alinear los flujos de operación del sistema proporcionado, a los procesos administrativos y operativos de la institución, con el fin de automatizar gradualmente cada uno de ellos. Implementar gradualmente la solución integral a la operación de la institución, capacitar al personal usuario del sistema respecto a la automatización de los procesos y evaluar periódicamente su avance y resultados.
4.4. Elaboración de un diagnóstico situacional del clima laboral para un programa de mejora continua del entorno e integración institucional, enfocado a valores y difusión e involucramiento en la misión institucional.	4.4.1. Difundir la convocatoria de la encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) 2013 y las fechas de aplicación a todo el personal.	Del 31 de Agosto al 11 de Septiembre se realizó la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2015, logrando una participación del 98.63% del llenado de la encuesta, lo que colocó a este Hospital General en el Segundo Lugar de toda la Administración Pública General.
4.5. Contar con un estudio prospectivo que contenga las necesidades cuantitativas y cualitativas del personal y las acciones de la prospectiva aplicables.	4.5.1. Elaboración de un estudio prospectivo.	Se contó con la orientación del INAP, de la SFP y del OIC para su elaboración, el cual fue remitido en tiempo y forma.
4.6 Dar mantenimiento a las instalaciones de la Torre de Especialización.	4.6.1. Ejecución de los trabajos de mantenimiento mayor a las instalaciones eléctricas e hidrosanitarias.	Se está en proceso de registrar nuevamente en la cartera de proyectos y programas de inversión el proyecto de mantenimiento mayor.

Se han presentado de manera resumida los avances logrados y la situación del Hospital, reconociendo el esfuerzo que el personal médico, paramédico, de apoyo y administrativo llevó a cabo para atender a la población demandante.

Por último, se agradece a los miembros de esta H. Junta de Gobierno y al personal del Hospital, su valiosa colaboración para el cumplimiento de las actividades encomendadas, dando respuesta al gran compromiso que se tiene con la sociedad.