



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 2016

DR. MUCIO MORENO PORTILLO
DIRECTOR GENERAL

Marzo 31, 2017

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

INVESTIGACIÓN						
AÑO	2013	2014	2015	2016	2017	2018
<i>1) Núm. de artículos</i>	131	138	134	111		
Grupo I:	41	31	55	45		
Grupo II:	37	40	21	15		
Total:	78	71	76	60		
Grupo III:	31	36	38	38		
Grupo IV:	22	30	18	12		
Grupo V:	0	0	1	1		
Grupo VI:	0	1	1	0		
Grupo VII:	0	0	0	0		
Total:	53	67	58	51		
<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	12		
ICM B:	4	1	3	4		
ICM C:	6	6	6	6		
ICM D:	4	7	7	6		
ICM E:	1	2	1	2		
ICM F:	1	1	1	1		
Emérito:	0	0	0	0		
Total:	20	21	28	31		
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	3.9	3.4	2.7	1.9		
<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	1.6		
<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	0.5		
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>						
Candidato:	1	1	0	1		
SNI I:	12	12	13	13		
SNI II:	3	3	4	4		
SNI III:	0	0	0	0		
Total:	16	16	17	18		

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 2016**

INVESTIGACIÓN						
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	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	4.3		
<i>9) Producción</i>						
Libros editados:	2	1	4	0		
Capítulos en libros:	22	10	60	5		
<i>10) Núm. de tesis concluidas</i>						
Especialidad:	56	55	53	45		
Maestría:	1	1	1	0		
Doctorado:	0	1	0	2		
<i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>						
Núm. agencias no lucrativas:	0	1	1	0		
Monto total:	0	1,000,000	1,000,000	0		
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0	0		
Monto total:	0	0	0	0		
<i>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>						
	3	5	5	5		
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	13.1. Diabetes. 13.2. Obesidad. 13.3. Neoplasias benignas y malignas. 13.4. Infecciosas 13.5. Padecimientos crónicos, degenerativos y autoinmunes. 13.6. Padecimientos pediátricos. 13.7. Estudios moleculares y preclínicos. 13.8. Trastornos neurológicos. 13.9. Procedimiento quirúrgicos y estrategias de manejo. 13.10. Padecimientos ginecoobstétricos.					
14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa ² :						

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

ENSEÑANZA							<i>Referente nacional e internacional al (cuando aplique)</i>
AÑO	2011	2012	2013	2014	2015	2016	
1) Total de residentes:	271	292	308	312	322	332	
Número de residentes extranjeros:	11	20	27	31	37	43	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	1	1	
2) Residencias de especialidad:	17	17	17	17	17	17	
3) Cursos de alta especialidad:	11	12	14	14	15	16	
4) Cursos de pregrado:	13	14	12	14	16	17	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	195	245	250	379	144	158	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	271	292	334	358	383	387	
7) Cursos de Posgrado:	1	1	11	10	10	10	
8) Núm. Autopsias:	64	53	56	56	53	40	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	12%	9%	11%	10%	9%	7%	
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	99	91	163	184	329	27	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	63	32	40	48	86	71	
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	100%	100%	100%	100%	100%	100%	
11) Enseñanza en enfermería							
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	1	1	1	2	2	
12) Cursos de actualización (educación continua)	69	82	81	83	83	67	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	3,013	2,700	3,446	3,257	3,230	3,103	
13) Cursos de capacitación:	12	32	24	17	26	19	
14) Sesiones interinstitucionales:	8	7	8	5	32	30	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	230	242	420	356	880	1,020	
15) Sesiones por teleconferencia:	17	8	12	10	15	9	
16) Congresos organizados:	0	0	0	0	0	0	
17) Premios, reconocimientos y distinciones:	2	8	5	1	3	0	

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA						<i>Referente nacional internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	234,329	250,044	253,264	279,246	270,104	
Núm. de preconsultas:	9,211	10,290	11,271	10,671	11,774	
Consultas subsecuentes:	167,094	181,759	174,892	188,843	165,770	
2) <i>Urgencias:</i>	58,024	57,995	67,101	79,732	92,560	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2	2	2	14	6	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	8,862	9,206	10,194	10,391	11,182	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	196	196	196	197	192	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos	1,196	1,276	1,292	1,417	1,407	
Núm. médicos clínicos	180	101	101	94	95	
Núm. de médicos cirujanos	52	95	95	103	97	
No. de camas censables	169	180	178	180	178	
No. de camas no censables	99	105	105	120	132	
Urgencias	21	27	27	27	28	
Terapia intensiva	7	7	7	7	7	
Terapia intermedia	0	0	0	0	0	
Atención de corta estancia	10	10	10	12	12	
Otras camas no censables	61	61	61	74	85	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	11,542	11,845	12,685	12,113	12,576	
6) <i>Total de egresos</i>	11,304	11,507	12,655	11,757	11,833	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	10,749	10,836	11,926	10,940	11,324	
Altas voluntarias	64	81	90	90	93	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	13,119	13,188	13,820	16,281	15,022	
Núm. de cirugías / Sala /	2	2	2	3	2	
Núm. de cirugías ambulatorias:	2,539	2,456	3,080	5,677	3,516	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.19	0.19	0.22	0.35	0.23	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos</i>	252	139	145	158	155	
Diferimiento quirúrgico:	0	0	0	0	0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria</i>	2.9%	3.3%	2.7%	2.7%	2.4%	<6% *
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.3%	2.7%	2.2%	1.7%	1.6%	<2% *
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	1.5%	2.0%	1.9%	2.3%	3.6%	Hasta el 5% *
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	82.5%	85.4%	92.2%	84.2%	87.7%	90% *
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.5	5.2	4.9	5	4.7	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 2016

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA

Referente nacional o internacional (cuando aplique)

AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	N/A	488	772	822	3,238	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	475	488	772	822	3,238	
15) Total de personal de enfermería:	478	470	496	531	533	
Personal Técnico:	264	240	235	240	229	
Postécnico:	61	60	57	54	51	
Licenciatura:	115	131	153	184	184	
Posgraduados:	28	27	27	29	35	
Especialistas	10	12	24	24	34	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.5	0.6	0.7	0.8	0.9	
16) Trabajo Social	26	26	29	29	29	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	985	1,009	830	844	664	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	8	9	9	9	9	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	1,772	1,841	2,039	2,078	2,236	
17) Farmacia						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100%	100%	100%	100%	98%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	93%	79%	77%	94%	90%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	7%	21%	23%	6%	10%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	98%	98%	95%	96%	94%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	2%	2%	5%	4%	6%	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	72,473	76,994	80,765	78,512	86,929	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	889,030	942,304	1,148,397	1,420,692	1,258,147	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	6,500	9,037	7,483	7,893	9,408	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados*:	32,527	33,745	36,196	40,756	44,686	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):	11	11	12	12	12	
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 1						

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

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>					
AÑO	2012	2013	2014	2015	2016
1) <i>Presupuesto federal original</i>	\$917,964	\$1,321,301	\$925,811	\$1,537,408	\$1,033,160
1.1) <i>Recursos propios original</i>	\$80,000	\$80,000	\$90,000	\$100,000	\$137,194
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	\$978,301	\$1,344,243	\$918,199	\$1,128,308	\$1,087,736
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	\$132,966	\$95,165	\$116,741	\$130,650	\$162,004
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	\$978,301	\$1,344,243	\$918,199	\$1,128,308	\$1,087,657
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	\$131,644	\$85,771	\$113,999	\$130,161	\$161,616
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	54%	43%	63%	56%	59%
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	1%	2%	2%	2%	2%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	\$12,354	\$23,539	\$23,865	\$30,022	\$25,055
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	0.02%	1%	1%	0.3%	0.2%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	\$178	\$10,410	\$10,698	\$4,010	\$1,865
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	33%	54%	33%	41%	38%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	\$369,572	\$775,819	\$339,662	517,434	475,714
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	\$55,368	0	0	0	0
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	0	0	0	33,203	18,748
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 2016

<i>ADMINISTRACIÓN (Miles de pesos)</i>					
<i>AÑO</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>
<i>9) Núm. de plazas laborales:</i>	1,928	1,982	2,002	2,013	2,035
Núm. de plazas ocupadas	1,926	1,982	2,002	2,013	2,035
Núm. de plazas vacantes	2	0	0	0	0
% del personal administrativo:	4%	4%	4%	4%	4%
% del personal de áreas sustantivas:	82%	83%	83%	83%	83%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	14%	13%	13%	13%	13%
<i>10) Núm. de plazas eventuales:</i>	8	54	54	54	0

ASPECTOS CUALITATIVOS

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

Presentación

Se somete a consideración de la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación del Director General del 1° de Enero al 31 de Diciembre del 2016 del Hospital general “Dr. Manuel Gea González”, 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 16.1% en las consultas de urgencias; así como un porcentaje de ocupación hospitalaria del 87.7%.

El grupo interdisciplinario del Hospital continúa esforzándose para agilizar y resolver la problemática causada por la creciente demanda en el área de urgencias desde el año 2015 y consecuentemente, en los demás servicios.

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) Artículos Científicos.

De enero a diciembre de 2016, se publicó un total de 111 artículos científicos en revistas de los niveles I a VII, 38.8 por ciento más que la meta programada (80 artículos), de los cuales 51 artículos fueron publicados en revistas de alto impacto (niveles III a VII), 27.5 por ciento más que la meta programada (40 artículos científicos), debido a la colaboración y apoyo en insumos y uso de laboratorio de otras instituciones, y que en este periodo coincidió con la disponibilidad por parte de las casas editoras para su publicación. Sin embargo, a pesar del apoyo recibido no se tuvo el nivel de productividad de otros años.

Asimismo, es importante mencionar que se publicaron 35 artículos, adicionales realizados por médicos no investigadores, de los cuales cuatro artículos fueron publicados en revistas de alto impacto (tres de nivel III y uno de nivel IV).

2) Investigadores.

Actualmente, el Hospital tiene un total de 36 investigadores, de los cuales 21 cuentan con plaza de investigador y son miembros del Sistema Institucional de Investigadores (SII), y de éstos, 10 también pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

De los 15 investigadores restantes, 12 ocupan plazas de mandos medios en investigación, de los cuales, 10 son miembros del SII (4 pertenecen al SNI), 1 investigador es miembro únicamente del SNI y 1 investigador es mando medio del área. Los 3 investigadores restantes, son médicos especialistas pertenecientes al SNI, que realizan investigaciones clínicas.

Con respecto al año anterior, el Hospital cuenta con un investigador más, además de que ingresaron 3 investigadores al Sistema Institucional de Investigadores y 1 investigador al Sistema Nacional de Investigadores.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

• **Productividad por investigador.**

De los 111 artículos publicados de enero a diciembre del 2016, 64 fueron realizados por investigadores con plaza, 17 artículos fueron publicados en colaboración entre investigadores con plaza e investigadores con plaza de mandos medios; 30 fueron publicados por investigadores con plaza de mandos medios.

Además de los 111 artículos mencionados, se publicaron 35 artículos más por médicos no investigadores, 3 de los artículos son de nivel III y 1 de nivel IV.

9) Producción.

Cuadro N° 1
Capítulos de Libros Publicados
Enero – Diciembre 2016

N°	Capítulo	Nombre del Autor	Área Médica
1	Complicaciones de abordajes externos en senos paranasales y en la base de cráneo (C 19)	Prado Calleros HM	Otorrinolaringología
2	Repetitive Transcranial Magnetic Stimulation in Panic Disorder.	Machado S, Paes F, Arias-Carrion O.	Clinica de trastornos del movimiento y sueño
3	The effects of Dopamine Receptor Agonist on the Sleep-Wake Cycle.	Herrera-Solís A, Arias-Carrión O, Sarro-Ramírez A, Salas-Crisóstomo M, Murillo-Rodríguez E.	Clinica de trastornos del movimiento y sueño
4	Unidad de Investigación en Enfermería del Hospital General Manuel Gea González	Olivares Robles G, Mayoral Méndez Y.	Enfermería
5	Epilepsia en la mujer	Castro-Martínez E, Sánchez-Barrera WS, Barrita-Domínguez IJ.	Medicina Interna/ginecología

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

14) Líneas de Investigación de la Institución.

En el año 2016, se realizaron las siguientes líneas de investigación.

Cuadro N° 2
Enero-diciembre 2016

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
1	Diabetes	A).- Aspectos clínico-epidemiológicos B).- Aspectos genéticos C).- Diabetes gestacional D).- Pie diabético E).- Otros
2	Obesidad	A).- Aspectos clínico-epidemiológicos, B).- Aspectos genéticos C).- Tratamiento quirúrgico D).- Prevención de la obesidad y sus comorbilidades en el niño E).- Trastornos psicológicos y de conducta
3	Neoplasias benignas y malignas	A).- Cáncer de próstata B).- Cáncer de piel C).- Cáncer de mama D).- Cáncer cervicouterino E).- Cáncer testicular F).- Tumores benignos G).- Otros
4	Infecciosas	A).- Estudios clínicos y micológicos de las micosis superficiales y profundas B).- Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias C).- Estudios moleculares de blastocistosis y su presencia en diferentes padecimientos D).- Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos E).- Infecciones genitourinarias F).-Influenza y enfermedades similares a la influenza G).- Manejo de infecciones H).- Infecciones pediátricas I).- Infecciones de vías áreas superiores J).- Infecciones por VIH K).- Infecciones por transmisión sexual L).- Infecciones por meningococo M).- Infección por <i>trypanozoma cruzi</i> N).- Filogenia molecular y resistencia de hongos patógenos Ñ).- Prevención, vacunas O).- Otros

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
5	Padecimientos crónicos, degenerativos, autoinmunes	A).- Estudios clinicopatológicos en diversas dermatosis B).- Polimorfismo genéticos en enfermedades de etiología desconocida D).- Pancreatitis E).- Trastornos genéticos F).- Trastornos con dolor G).- Otros
6	Padecimientos pediátricos	A).- Prenatales B).- Natales C).- Postnatales D).- Infecciones E).- Trastornos de la alimentación F).- Trastornos genéticos G).- Control del niño sano H).- Procedimientos quirúrgicos y de diagnósticos I).- Otros
7	Estudios moleculares y preclínicos	A).- Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en la ingeniería tisular. B).- Regulación transcripcional del gen que codifica al canal de calcio dependientes de voltaje Cav3 1 C).- Estudios moleculares y de histocompatibilidad D).- Bioterio E).- Otros
8	Trastornos neurológicos	A).- Trastornos del movimiento B).- Estimulación Magnética transcranial C).- Clínica del sueño D).- Otros

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

No	Líneas de investigación	Sublíneas de Investigación
9	Procedimientos quirúrgicos y estrategias de manejo	A).- Cirugía endoscópica B).- Cirugía bariátrica C).- Cirugía pediátrica D).- Cirugía ortopédica E). Técnicas quirúrgicas F).- Reconstrucción quirúrgica de estructuras nerviosas y motoras G).- Reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales H).- Descripción de áreas anatómicas I).- Heridas crónicas J).- Técnicas anestésicas K).- Rehabilitación L).- Otros
10	Padecimientos ginecoobstétricos	A).- Embarazo B).- Embarazo patológico C).- Diabetes gestacional D).- Puerperio E).- Infertilidad F).- Cáncer de mama G).- Cáncer cervicouterino H).- Otros
11	Padecimientos de cabeza y cuello	A).- Infecciones de vías áreas superiores B).- Padecimiento de las vías áreas superiores C).- Padecimientos oftalmológicos D).- Trasplante corneal E).- Labio y paladar hendido F).- Trastornos y Procedimientos ortodóncicos G).- Padecimientos estomatológicos H).- Trastornos de tiroides I).- Foniatría J).- Trastornos primarios del lenguaje K).- Otros
12	Procedimientos diagnósticos	A).- Estudios clínicos en histeroscopia B).- Estudios histopatológicos C).- Estudios citológicos D).- Estudios de laboratorio clínico E).- Estudios de radiología e imagen F).- Otros
13	Formación de recursos humanos y procesos de calidad y mejora	A).- Enseñanza pre y posgrado B).- Enfermería C).- Nutrición D).- Psicología E).- Lenguaje y cognición F).- Otros

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

15) Lista de publicaciones (Grupos III,IV,V,VI y VII), enero - diciembre 2016.

Cuadro N° 3
Enero-diciembre 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
1	Cuevas-González JC, Vega-Memije ME , García-Vázquez FJ, Rodríguez-Lobato E, Farfán-Morales JE. Apoptosis and apoptotic pathway in actinic prurigo by immunohistochemistry. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2016;21:53-8	III	Dermatología Investigación	Enero	1.71
2	Rojano-Rodríguez ME, Beristain-Hernández JL, Zavaleta-Villa B, Maravilla P , Romero-Valdovinos M , Olivo-Díaz A . Leptin receptor gene polymorphisms and morbid obesity in Mexican patients. Rojano-Rodríguez et al. Hereditas 2016;153:2	III	Otorrinolaringología Investigación	Febrero	1.114
3	Prado-Calleros HM , Jimenez-Fuentes E, Jimenez-Escobar I . Descending necrotizing mediastinitis: Systematic review on its treatment in the last 6 years, 75 years after its description. Head and Neck 2016.	III	Investigación	Febrero	2.641
4	Morales-Pérez AA, Maravilla P , Solís-López M, Schouwenaars R, Durán-Romero A, Ramirez-Zamora RM. Optimization of the synthesis process of an iron oxide nanocatalyst supported on activated carbon for the inactivation of Ascaris eggs in water using the heterogeneous Fenton-like reaction. Water Science & Technology 73.5 2016	III	Investigación	Marzo	1.1
5	Garza-Ramos U, Moreno-Dominguez S, Hernández-Castro R , Silva-Sanchez J, Barrios H, Reyna-Flores F, Sanchez-Perez A, Carrillo-Casas EM, Sanchez-León MC, Moncada-Barron D. Identification and Characterization of Imipenem-Resistant <i>Klebsiella pneumoniae</i> and Susceptible <i>Klebsiella variicola</i> Isolates Obtained from the Same Patient. Microbial Drug Resistance 2016 22(3);179-184	III	Investigación	Abril	2.49
6	Hajar T, Fernández-Martínez R, Moreno-Coutiño G, VásquezdelMercado E, Arenas R . Modified PAS stain: A new diagnostic method for onychomycosis. Rev Iberoam Micol. 2016;33(1);34-37	III	Dermatología Investigación	Abril	1.056
7	García-Romero MT, Lara-Corrales I, Kovarik CL, Pope E, Arenas R . Tropical skin diseases in children: a review-Part 1. Pediatric Dermatology 1-11,2016	III	Dermatología Investigación	Abril	1.015

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de impacto
8	García-Romero MT, Lara-Corrales I, Kovarik CL, Pope E, Arenas R . Tropical skin diseases in children: a review-Part 2. Pediatric Dermatology 1-11,2016	III	Dermatología Investigación	Abril	1.015
9	Prado-Calleros H , Galarza-Lozano D, Arrieta-Gómez J, Pombo-Nava A, Parraguirre-Martínez S, Jiménez-Gutiérrez C. Myopericytoma Arising Adjacent to The Common Carotid Artery. Case Report and Systematic Review of Deep Located Neck Myopericytomas. Head Neck. ISSN 1097-0347. DOI 10.1002/hed.24455. Article first published online: 7 ABR 2016	III	Otorrinolaringología Anatomía patológica Investigación	Abril	2.64
10	Avalos-Téllez R, Carrillo-Casas EM , Atilano-López D, Godínez-Reyes CR, Díaz-Aparicio E, Ramírez-Delgado D, Ramírez-Echenique MF, Leyva-Leyva M , Suzán G, Suárez-Güemes F. Pathogenic <i>Leptospira</i> Serovars in Free-Living Sea Lions in the Gulf of California and Along The Baja California Coast of Mexico. J Wildlife Disease 2016;52(2):199-208	III	Investigación	Mayo	1.355
11	Villalobos G, Vega-Memije ME , Maravilla P, Martínez-Hernández F. Myiasis caused by Dermatobia hominis: countries with increased risk for travelers going to neotropical areas. Int J Dermatol 2016;55(10):1060-1068	III	Dermatología Investigación	Mayo	1.312
12	García-Méndez J, Carrillo-Casas EM , Rangel-Cordero A, Leyva-Leyva M , Xicohtencatl-Cortés J, Arenas R , Hernández-Castro R . Nocardia Trasvalensis Disseminated Infection in an Immunocompromised Patient with Idiopathic Thrombocytopenic Purpura. Case Reports in Infectious Diseases 2016:1-3	III	Investigación	Julio	
13	Arenas R , Guevara-Cervantes JF, Pérez-Rojas DO, Vasquez del Mercado E. Superficial Mycoses in Menopausal Age Women: 21 years Experience. Medical Mycology: Open Acces ISSN2471-8521 2016;2(2):	III	Dermatología Investigación	Julio	2.1
14	Reyes-Montes MR, Pérez-Huitrón MA, Ocaña-Monroy JL, Frias-De-León MG, Martínez-Herrera E, Arenas R , Duarte-Escalante E. The habitat of <i>Coccidioides</i> spp. And the role of animals as reservoirs and disseminators in nature. BMC Infectious Diseases. 2016; 16:550	III	Investigación	Octubre	2.69

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
15	Martinez E, Torres-Guerrero E, Cortés E, Tejada D. Cryptococcus laurentii infection in a patient with cutaneous leishmaniasis. Int J Dermatol 2016; Sep 26. doi: 10.1111/ijd.13329	III	Investigación	Octubre	1.312
16	Murillo-Rodríguez E, Guzmán K, Arankowsky-Sandoval G, Salas-Crisóstomo M, Jiménez-Moreno R, Arias-Carrión O. Evidence that activation of nuclear peroxisome proliferator-activated receptor alpha(PPARα) modulates sleep homeostasis in rats. Brain Res Bull. 2016;127:156-163.	III	Investigación	Octubre	2.572
17	Veloz- Castillo MF, West RM, Cordero Arreola J, Arias-Carrión O, Méndez Rojas MA. Nanomaterials for Neurology: State of the Art. CNS Neurol Disord Drug Targets. 2016;15(10):1306-1324.	III	Investigación	Octubre	2.188
18	Machado S, Lattari E, Paes F, Rocha N B.F, Nardi AE, Arias-Carrión O, Mura G, Yuan TF, Carta MG, Campos C. Mental practice combined with Motor Rehabilitation to Treat Upper Limb Hemiparesis of Post Stroke Patients: Clinical and Experimental Evidence. Clin Pract Epidemiol Ment Health. 15; 12:9-13.	III	Investigación	Octubre	1.79
19	Lattari E, Andrade ML, Filho AS, Moura AM, Neto GM, Silva JG, Rocha NB, Yuan TF, Arias-Carrión O, Machado S. Can transcranial direct current stimulation improves the resistance strength and decreases the rating perceived scale in recreational weight-training experience? J Strength Cond Res. Doi:10.1519/JSC.0000000000001457[Epub ahead of print](2016)	III	Investigación	Octubre	1.978
20	Sarro-Ramírez A, Sánchez D, Tejada Padrón A, Buenfil Canto LV, Valladares García J, Pacheco Pantoja E, Arias-Carrión O, Murillo-Rodríguez E. Characterization of Mitogen-Activated Protein Kinase Expression in Nucleus Accumbens and Hippocampus of Rats Subjected to Food selection in the Cafeteria Diet Protocol. CNS Neurol Disord Drug Targets. 15(7):866-72.	III	Investigación	Octubre	2.188

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
21	de Sá AS, Campos C, Rocha N B.F, Yuan TF, Paes F, Arias-Carrión O , Carta MG, Nardi AE, Cheniaux E, Machado S. Neurobiology of Bipolar Disorder: Abnormalities on Cognitive and Cortical Functioning and Biomarker Levels. <i>CNS Neurol Disord Drug Targets</i> 15(6):713-22	III	Investigación	Octubre	2.188
22	Campos C, F.Rocha NB, Teles Vieira R, Rocha SA, Telles- Correira D, Paes F, Yuan T, Egidio Nardi A, Arias-Carrión O , Machado S, Caixeta L. Treatment of Cognitive Deficit in Alzheimer's disease: A psychopharmacological review. <i>Psychiatr Danub.</i> 2016; 28(1):2-12	III	Investigación	Octubre	1.879
23	Yuan TF, Li A, Sun X, Arias-Carrión O , Machado S. Vagus nerve stimulation in treating depression: A tale of two stories. <i>Curr Mol Med.</i> 16(1):33-9.	III	Investigación	Octubre	2.912
24	Gongora M, Bittencourt J, Teixeira S, Basile LF, Pompeu F, López Droguett E, Arias-Carrión O , Budde H, Cagy M, Velasques B, Egidio Nardi E, Ribeiro P. Low- frequency rTMS over the Parieto-Frontal network during sensorimotor task: The role of absolute beta power in the sensorimotor integration. <i>Neurosci Lett.</i> 2016; 12, 611:1-5.	III	Investigación	Octubre	2.107
25	Mijangos- Moreno S, Poot- Aké A, Guzmán K, Arankowky- Sandoval G, Arias-Carrión O , Saldívar- Rae, Sarro-Ramírez A, Murillo-Rodríguez E. Sleep and neurochemical modulation by the nuclear peroxisome proliferatoractivated receptor α (PPAR- α) in rat. <i>Neurosci Res.</i> 2016;105:65-9	III	Investigación	Octubre	2.004
26	Ibarra-Arce A , Albavera-Giles T, Zavaleta-Villa B, Ortiz de Zárate-Alarcón G, Flores-Peña L, Sierra-Romero MC, Romero-Valdovinos M , Olivo-Díaz A . MSX1 gene polymorphisms in Mexican patients with non-syndromic cleftlip/palate. <i>Int J Pediatric Otol.</i> 2016;90:119-124	III	Investigación	Octubre	1.125
27	Rangel-Gamboa L , Martínez-Hernández F , Maravilla P , Arenas-Guzman R , Flisser A. Update of phylogenetic and genetic diversity of <i>Sporothrix schenckii sensu lato</i> . <i>Med Myc</i> 2016;54:248-255	III	Investigación	Noviembre	2.644

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
28	Rodríguez-Lobato E, Ramírez-Hobak L, Aquino-Matus JE, Ramírez-Hinojosa JP, Lozano-Fernández VH; Xicohtencatl-Cortés J, Hernández-Castro R, Arenas R . Primary Cutaneous Mucormycosis Caused by Rhizopus oryzae: A case Report and Review of Literature. Mycopathologia. 2016 published on line 03 novembre:1-4	III	Investigación	Noviembre	1.671
29	Martínez-Herrández F , López-Díaz O, Bello-Bedoy R, Villalobos G, Muñoz-García CI, Alejandro-Aguilar R, Córdoba-Aguilar A, Gutiérrez-Carrera AE, Suzán G, Villanueva-García C, Gama-Campillo LM, Díaz-Negrete MT, Rendón-Franco E. Possible difference in the effect of trypanosoma cruzi on blood cells and cerum protein of two wildlife reservoirs. Vector-Borne And Zoonotic Diseases 2016;(11):709-716	III	Investigación	Diciembre	1.95
30	Plaza JA, Toussaint S , Prieto VG, Mercadillo P, Díez de Medina JC, Lourenco S, Batdorf B, Sanguenza M. Actinic prurigo cheilitis: A clinicopathologic review of 75 cases. Am J Dermatopathol 2016 Jun;38(6):416-22.	III	Dermatología Investigación	Diciembre	1.42
31	Peña-Romero A, Toussaint-Caire S , Domínguez-Cherit J. Mottled lunulae in nail psoriasis: report of three cases. Skin Appendage Disord 2016;2:70-71	III	Dermatología Investigación	Diciembre	2.36
32	Peña-Romero A, Toussaint-Caire S , Domínguez-Cherit J. Periodic Acid-Schiff Stain in circumscribed hypokeratosis. Am J Dermatopathol 2016 September 26 [Epub ahead of print].	III	Dermatología Investigación	Diciembre	1.42
33	Silva-Júnior FL, Patrick E, Sousa J, Silva M, Teixeira S, Pires F, Machado S, Arias-Carrión O . Prior Acute Mental Exertion in Exercise and Sport. Clinical Practice y Epidemiology in Mental Health.2016;12:94-107.	III	Investigación	Diciembre	1.79

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
34	Lattari E, Portugal E, Monteiro-Junior RS, Ribeiro- Ramalho O, Meireles Santos T, Mura G, Sancassiani F, Arias-Carrión O , Budde H, Barbosa-Rocha N, Machado S. Acute affective Responses and Frontal Electroencephalographic Asymmetry to Prescribed and Self-selected Exercise. Clinical Practice and Epidemiology in Mental Health.2016; 12:108-119.	III	Investigación	Diciembre	1.79
35	Arteaga-Cordona F, Gutiérrez-García E, Hidalgo Tobón S, López- Vasquez C, Brito-Barrera YA, Flores-Tochihuitl J, Angulo-Molina A, Reyes- Leyva JR, González-Rodríguez R, Coffey JL, Pal U, Pérez-Peña M, Díaz-Conti, Plata-Neri D, Dies-Suarez P, Sosa Fonseca R, Arias-Carrón O , Méndez-Rojas MA. Cell viability and MRI performance of highly efficient polyolcoated magnetic nanoparticles. Journal of Nanoparticle Research.2016;18:345	III	Investigación	Diciembre	2.101
36	Cheirif-Wolosky O, Ramírez-Hobak L, Toussaint-Caire S , Lammoglia-Ordiales L . Milroy Disease or Primary Congenital Lymphedema: Associated With Invasive Squamous Cell Carcinoma. Actas Dermosifilográficas. 2016;Vol 107 (10): 864-866.	III	Dermatología Investigación	Diciembre	1.102
37	Martínez-Villarreal AA, Asz-Sigall D, Gutiérrez-Mendoza D, Serena TE, Lozano-Platonoff A , Sanchez-Cruz LY, Toussaint-Caire S , Domínguez-Cherit J, López-García LA, Cárdenas-Sánchez A, Contreras-Ruiz J . A case series and review of the literature on foreign modelling agent reaction:an emerging problem. Int Wound J. 2016;(9)	III	Dermatología Investigación	Diciembre	2.59
38	Manjarrez-Hernández A, Mólina-López J, Gavilanes-Parra S, Hernández-Castro R . Escherichia Coli Clonal Grupo A among uropathogenic infections in Mexico City. J Med Microbiol.2016; 65(12):1438-1444.	III	Investigación	Diciembre	2.269

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
39	García-Torres I, de la Mora-de la Mora I, Marcial-Quino J, Gómez-Manzo S, Vanoye-Carlo A, Navarrete-Vázquez G, Colín-Lozano B, Gutiérrez-Castrellón P , Sierra-Palacios E, López-Velázquez G, Enriquez-Flores S. Prototon pump inhibitors drastically modify triosephosphate isomerase from <i>Gardia lambia</i> at functional and structural levels, providing molecular leads in the design of new anti-giardiasis drugs. <i>Biochimica et Biophysica Acta</i> 2016;1860:97-107	IV	Investigación	Enero	4.66
40	Hernández-Valdepeña MA, Pedraza-Chaverri J, Gracia-Mora I, Hernández-Castro R , Sánchez-Bartez F, Nieto-Sotelo J, Montiel C, Shirai K, Gimeno M. Suppression of the tert-butylhydroquinone toxicity by its grafting onto chitosan and further cross-linking to agavin toward a novel antioxidant and prebiotic material. <i>Food Chemistry</i> 199(2016)485-491	IV	Investigación	Abril	3.391
41	Villegas-Gómez I, Martínez-Hernández F , Urrea-Quezada A, González-Díaz M, Durazo M, Hernández J, Orozco-Mosqueda GE, Villalobos G, Maravilla P , Valenzuela O. Comparison of the genetic variability of <i>Blastocystis</i> subtypes between human carriers from two contrasting climatic regions of México. <i>Infect Gen Evol</i> 2016;44:334-340	IV	Investigación	Agosto	3.015
42	Murillo-Rodríguez E, Machado S, Barbosa Rocha N, Budde H, Yuan TF, Arias-Carrión O . Revealing the role of the endocannabinoid system modulators, SR141716A, URB597 and VDM-11, in sleep homeostasis. <i>Neuroscience</i> . S0306-4522(16)30520-6. doi:10.1016/j.neuroscience.2016.10.011(2016)	IV	Investigación	Octubre	3.231
43	Cocks G, Carta MG, Arias-Carrión O , Nardi AE. Neural Plasticity and Neurogenesis in Mental Disorders. <i>Neural Plast.</i> 2016;3730815. doi: 10.1155/2016/3738015.	IV	Investigación	Octubre	3.568
44	Yuan TF, Li A, Sun X, Ouyang H, Campos C, Rocha N B.F, Arias-Carrión O , Machado S, Hou G, Fai So K. Transgenerational inheritance of Paternal Neurobehavioral Phenotypes: Stress, Addiction, Ageing and Metabolism. <i>Mol Neurobiol.</i> [Epub ahead of print] DOI:10.1007/S12035-015-9526-2(2016)	IV	Investigación	Octubre	5.39

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
45	Luna-Pineda VM, Reyes Grajeda JP, Cruz-Córdova A., Saldaña-Ahuactzi Z, Ochoa SA, Maldonado-Bernal C, Cázares-Domínguez V. Moreno-Fierros L, Arellano-Galindo J, Hernández-Castro R , Xicohtencatl-Cortés J. Dimeric and Trimeric Fusion Proteins Generated with Fimbrial Adhesins of Uropathogenic Escherichia Coli. <i>Front Cell Infect Microbiol.</i> 2016;6:13	IV	Investigación	Noviembre	5.36
46	Bravo-Hernández M, Corleto JA, Barragán-Iglesias P, González-Ramírez R , Pineda Farias JB, Félix R, Calcutt Na, Delgado-Lezama R, Marsala M, Granados-Soto V. The alfa 5 subunit containing GABA _A receptors contribute to chronic pain. <i>Pain</i> 2016;157: 613-626	IV	Investigación	Noviembre	5.55
47	Lobato-Álvarez JA, Roldán ML, López-Murillo TD, González-Ramírez R , Bonilla-Delgado J, Shoshani L. The Apical Localization of Na ⁺ , K ⁺ -ATPase in cultured Human Retinal Pigment Epithelial Cells Depends on Expression of the B2 Subunit. <i>Frontiers in physiology</i> 2016; 7:450	IV	Investigación	Noviembre	4.031
48	De León-Bautista MP, Cardenas-Aguayo MD, Casique-Aguirre D, Almaraz-Salinas M, Parraguirre-Martínez S, Olivo-Díaz A , Thompson-Bonilla MD, Vargas M. Immunological and functional characterization of RhoGDI3 and its Molecular Targets RhoG and RhoB in Human Pancreatic Cancerous and Normal Cells. <i>PLoS One</i> 2016;11(11).	IV	Investigación	Diciembre	3.057
49	Roldán-Marín R, Ramírez-Hobak L, González-de-Cossio AC, Toussaint-Caire S . Fibroepithelioma of Pinkus in continuity with a pigmented nodular basal cell carcinoma (BCC): A dermoscopic and histologic correlation. <i>J Am Acad Dermatol.</i> 2016;74(5):91-3. doi:10.1016/j.jaad.2015.10.041	IV	Dermatología Investigación	Diciembre	5.62

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

N°	Nombre de la Publicación	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
50	Ochoa SA, Cruz-Córdova A, Luna-Pineda VM, Reyes-Grajeda JP, Cázares-Domínguez V, Escalona G, Sepúlveda-González ME, López-Montiel F, Arellano-Galindo J, López-Martínez B, Parra-Ortega I, Giono-Cerezo S, Hernández-Castro R , de la Rosa-Zamboni D, Xicohtencatl-Cortés J. Multidrug and Extensively Drug Resistant Uropathogenic Escherichia coli Clinical Strains: Phylogenetic Groups Widely Associated with Integrons Maintain High Genetic Diversity. <i>Frontiers in Microbiology</i> . 2016;7(12)	IV	Investigación	Diciembre	4.165
51	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-Interpeduncular Pathway in Nicotine Reinforcement in Mice. <i>Neuropsychopharmacology</i> 2016;41:1790-1802	V	Investigación	Diciembre	6.399

12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

De enero a diciembre del 2016, se recibieron los siguientes reconocimientos y distinciones:

- ✦ Dra. Paola Vázquez Cárdenas. Reconocimiento como ganadora de trabajo de investigación 2016. 70ª Reunión Anual de Salud Pública. Noviembre 2016.
- ✦ Dra. Mónica Andrea Herrera Solís. Ingreso como Candidato al Sistema Nacional de Investigadores.
- ✦ Dres. Paola Vázquez Cárdenas, Héctor Valentín Esquivias Zavala y Mucio Moreno Portillo. Ingreso al Sistema Institucional de Investigadores.
- ✦ Dra. Lorena Lammoglia Ordiales. Promoción dentro del Sistema Institucional de Investigadores.
- ✦ Dras. Lucía Elba Rangel Gamboa y Mirza Romero Valdovinos. Obtención del grado de Doctor en Ciencias Biomédicas.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2016

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

De los 10 indicadores determinados en materia de investigación, en 3 cumplieron satisfactoriamente la meta, 5 rebasaron meta y 2 indicadores no alcanzaron 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 del año 2016, 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 2016

Programa Anual de Trabajo 2016 de Investigación
Avances al 31 de diciembre de 2016

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 45.9% de los 111 artículos científicos fueron publicados en revistas de alto impacto.

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de diciembre de 2016
<ul style="list-style-type: none"> 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. 	<ul style="list-style-type: none"> 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 realizaron las siguientes líneas de acción:</p> <ul style="list-style-type: none"> Frecuencia de alteraciones electrocardiográficas sugerentes de isquemia en pacientes con artritis reumatoide del Hospital General Dr. Manuel Gea González. Grado de integración del injerto óseo alveolar autólogo según la escala de Bergland en pacientes operados de fisura de paladar primario con fisura alveolar en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, en el periodo de 1 de julio del 2009 a 30 de junio del 2014. Presencia de mutaciones genéticas y beta lactamasas para resistencia a antibióticos en bacterias de biofilms en pacientes con rinosinusitis crónica. Determinación de parámetros uroflujométricos en un grupo de varones mexicanos sin sintomatología urinaria. Frecuencia de malformaciones congénitas y adquiridas en pacientes operados menores a 18 años atendidos del 1º de Marzo 2010 al 1º de Marzo 2015 del servicio de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva en el Hospital General Manuel Gea González. Morbimortalidad en Recién Nacidos Pretérmino Nacidos en el Hospital General "Dr. Manuel Gea González" de enero a diciembre del 2012. Asociación de los polimorfismos G919A, 68bp dup, T833C, C785T, G797A, T959C y C1105T de la cistationina beta sintasa (CBS) con preeclampsia en Mujeres Mexicanas.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

- | | | |
|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none">• Emergencias obstétricas más frecuentes ingresadas a la unidad de terapia intensiva en un hospital de segundo nivel. Periodo enero 2012 a diciembre 2015• Identificación de adenovirus adipogénicos y su relación con polimorfismos genéticos del metabolismo de lípidos y regulación termogénica en pacientes con obesidad mórbida.• El índice de masa corporal ($\geq 59 \text{ kg/M}^2$) y el aumento en el tiempo de estancia en la unidad de cuidados post anestésicos en pacientes operados de cirugía bariátrica en el Servicio de Cirugía Bariátrica del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”.• Determinación del riesgo cardiovascular mediante score de Framingham y biomarcadores específicos y presencia de síndrome metabólico en hombres con alopecia androgenética. Estudio comparativo.• Metabolismo y efectos de calcitriol en la placenta humana y líneas celulares: Efectos sobre la expresión del TGF-β y sus receptores en placenta.• Tiempo de maduración cervical con el uso de inserto vaginal de misoprostol en pacientes con embarazo de término, experiencia del Hospital General Dr. Manuel Gea González.• Relación entre el índice neutrófilos/linfocitos respecto a la frecuencia de la mortalidad que puede presentarse antes y después de alguna de las cirugías electivas en pacientes con alto riesgo cardiovascular atendidos en la División de Manejo Anestésico del paciente quirúrgico con alto riesgo del Hospital General Dr. Manuel Gea González.• Utilidad diagnóstica de la Oximetría de pulso para la detección temprana de Recién Nacidos asintomáticos con Cardiopatías Congénitas Críticas.• Morbilidad y tiempo de estancia intrahospitalaria en pacientes sometidos a cirugía bariátrica con Programa de Recuperación Postoperatoria Mejorada (ERAS). |
|--|--|---|

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

		<ul style="list-style-type: none"> • Grosor macular central en pacientes con edema macular diabético tratados con implante intravítreo de liberación prolongada de dexametasona. Experiencia en el Hospital General Dr. Manuel Gea González. • Identificación de <i>Listeria monocytogenes</i>, <i>Streptococcusagalactiae</i> y <i>Citomegalovirus</i> mediante cultivo bacteriológico y PCR en placentas de pacientes con o sin factores obstétricos de alto riesgo. • Frecuencia de pólipos endometriales en pacientes con Diabetes Mellitus y Sangrado Uterino Anormal. • Frecuencia de aborto y parto pretérmino en embarazadas sometidas a una cirugía no obstétrica atendidas en el Hospital General Dr. Manuel Gea González. • Descripción de los hábitos de alimentación y actividad física, en un grupo de niños de ocho a doce años de edad, con sobrepeso y obesidad, atendidos en la consulta externa de Pediatría del Hospital General "Dr. Manuel Gea González". • Correlación entre índices antropométricos y control glucémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. • Contribución de factores genéticos y ambientales y sus interacciones para la susceptibilidad en el desarrollo de labio y paladar hendido en pacientes mexicanos. • Frecuencia de las alteraciones del pie y tobillo en los pacientes con obesidad que acuden a la clínica de obesidad y reciben atención en ortopedia. • Ensayo Clínico Fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado, sobre la evaluación de la eficacia y seguridad del uso del Siliphos(200mg)como coadyuvante para el control de la Diabetes Mellitus Tipo 2 en pacientes con terapia de Metformina (250mg) o Glibenclamida/Metformina(5mg/250mg)con 180 días de duración. • Identificación de la bomba de calcio del retículo sarcoendoplásmico (SERCA2) con técnica de inmunohistoquímica en tejido mucocutáneo embebido en parafina de pacientes con pénfigo vulgar y referentes sanos.
--	--	--

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

		<ul style="list-style-type: none"> • Enterocolitis necrosante en recién nacidos pretérmino de madres con preclampsia en un hospital de segundo nivel. • Frecuencia de los pacientes Hospitalizados en la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González” de enero de 2012 a diciembre de 2015 con diagnóstico de traumatismo craneoencefálico grave. • Frecuencia de síntomas en pacientes con dolor crónico no oncológico en el Hospital General Dr. Manuel Gea González. • Efecto de la presentación de estímulos odorantes en la amplitud de los potenciales motores evocados de sujetos con enfermedad de Parkinson e hiposmia comparados con diversos grupos control. • Identificación de genes de virulencia de <i>Helicobacter pylori</i> en saliva de pacientes pediátricos de la consulta externa de un Hospital de Segundo Nivel. • Uso sistemático de otovent para la resolución de otitis media seroso en niños con secuelas de labio paladar hendido. Estudio Piloto • Percepción del estado de salud del pie en pacientes adultos con obesidad. • Frecuencia de cefalea tras perforación accidental de la duramadre durante la colocación de analgesia epidural para trabajo de parto en pacientes obstétricas. Experiencia del Hospital Dr. Manuel Gea González en el periodo de 2013 al 2016.
--	--	---

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de diciembre del 2016
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<ul style="list-style-type: none"> • 1.1.2. Impulsar el desarrollo de líneas de investigación científica que influyan favorablemente en la enseñanza y la práctica clínica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se realizaron las siguientes líneas de acción: • Comparación de los hallazgos del monitoreo de Ph con impedancia en pacientes con enfermedad por reflujo gastro-esofágico con tos vs sin tos. • Comparación de la puntuación de Demeester en la enfermedad por reflujo gastroesofágico en estudio de monitoreo de pH impedancia de esófago de 24 horas versus monitoreo de pH simple de esófago de 24 horas. • Efectos adversos relacionados con el uso de buprenorfina subcutánea (3 µg / kg) y buprenorfina intravenosa (3 µg / kg) en el manejo del dolor postoperatorio en mujeres a las que se realizará histerectomía total abdominal. Efectos adversos relacionados con el uso de buprenorfina subcutánea (3 µg / kg) y buprenorfina intravenosa (3 µg / kg) en el manejo del dolor postoperatorio en mujeres a las que se realizará histerectomía total abdominal. • Anemia neonatal secundaria a la toma de muestras sanguíneas en los pacientes hospitalizados del Hospital General “Dr. Manuel Gea González”. • Frecuencia y tipo de lesiones de urgencia en mano y antebrazo del servicio de cirugía plástica y reconstructiva del Hospital General “Dr. Manuel Gea González” en el periodo del 1 junio del 2010 al 30 de junio del 2015. • Descripción del cuadro clínico según la presentación anterior o retrocecal del apéndice en pacientes pediátricos. Experiencia en el Hospital General Manuel Gea González 2010-2014. • Descripción clínica y electrofisiológica de la parálisis facial congénita en el espectro oculo auriculo vertebral.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

		<ul style="list-style-type: none"> • Incidencia de seropositividad por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en embarazadas, mediante prueba rápida, en el servicio de Urgencias del Hospital General Dr. Manuel Gea González período 2013 al 2015. • Descripción de la expansión y el volumen de la vía aérea al contrastar los procedimientos Lefort I, sagital mandibular, cirugía combinada en pacientes con y sin paladar hendido atendidos en el servicio de cirugía plástica del Hospital Dr. Manuel Gea González. • Indicaciones para el tratamiento quirúrgico de defectos óseos de tibia mayores a 5 cm utilizando colgajo libre microquirúrgico de peroné atendido en el servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva del Hospital General Dr. Manuel Gea González. • Factores generadores de estrés en estudiantes de posgrado de Enfermería Perioperatoria y Adulto en Estado Crítico, en una unidad hospitalaria de segundo nivel de atención • Morbilidad y mortalidad en Pacientes con lesión de La Vía Biliar Tratados Con Hepático-Yeyuno Anastomosis en Y de Roux asistida por Robot en el Servicio De Cirugía General Y Endoscópica del Hospital General “Dr Manuel Gea González” De Octubre De 2015 A Octubre De 2016 • Apego de los indicadores de calidad en colonoscopia de acuerdo a las Guías de la ASGE, en la Unidad de Endoscopia Gastrointestinal en pacientes adultos del Hospital Dr. Manuel Gea González • Contribución de factores genéticos y ambientales y sus interacciones para la susceptibilidad en el desarrollo de labio y paladar hendido en pacientes mexicanos. • Comparación de los sistemas de puntuación clínicos Apache II, POP, BISAP, APACHE-O, SIRS, HAPS y Panc3 para predecir pancreatitis aguda grave, de acuerdo a la clasificación de Atlanta revisada. • Caracterización neurofisiológica y neuropsicológica de síntomas no motores pacientes con enfermedad de Parkinson y temblor esencial.
--	--	---

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

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 2016, promovieron de nivel 332 médicos residentes (289 nacionales y 43 extranjeros) en los diferentes niveles de atención, 10 más que los registrados en el 2015 (322 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 2016, se impartieron 16 cursos, 1 curso menos que el número registrado en el año previo.

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 2016

En el año 2016, se llevaron a cabo 17 cursos (16 de la carrera de medicina y 1 internado médico), 1 curso más que en el año 2015.

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 517 alumnos, los cuales egresaron en el mes de diciembre del 2016, registrando un incremento del 1.6%, con respecto a los 509 alumnos registrados en el año 2015.

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 2016 concluyeron 42 alumnos provenientes de: la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Popular del Estado de Puebla y del Instituto Politécnico Nacional.

b) Generación Intermedia

El 1º Julio 2016 ingresaron 18 médicos internos de la Universidad La Salle, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Universidad Popular Autónoma de Puebla y del Instituto Politécnico Nacional, mismos que egresaran en junio del 2017.

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.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

5) Núm. Estudiantes en Servicio Social.

De enero a diciembre de 2016, se aceptaron 158 pasantes de servicio social de las carreras administrativas y afines a la salud: asistente directivo, computación, mantenimiento, nutrición, rehabilitación, optometría, odontología, psicología, dietología, trabajo social, químico fármaco-biólogo y puericultura.

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, y Ciencias Biomédicas; 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 2016, con 16 estudiantes y del curso llamado “Especialidad en Enfermería Perioperatoria”, con 22 alumnos.

10) Eficiencia Terminal.

En febrero de 2016, 124 médicos residentes concluyeron su especialidad (83 de especialidades y 41 de cursos de alta especialidad), cifra mayor que los 116 médicos egresados en el año anterior.

Con los programas de Titulación oportuna, de la Facultad de Medicina, UNAM, se logró que el 100% de los 124 médicos residentes que iniciaron sus trámites, lograrán finalizar el proceso a tiempo, para el otorgamiento de su título.

De los 332 médicos residentes promovidos de nivel, 117 médicos concluirán su especialidad en el mes de febrero del 2017.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

12) Educación Continua.

De enero a diciembre de 2016 se impartieron 67 cursos, de los cuales 57 fueron cursos de actualización, con una asistencia de 3,066 alumnos; y 10 diplomados, con una asistencia de 37 alumnos; logrando que el 100% de los asistentes recibieran su constancia de conclusión.

14) Sesiones interinstitucionales.

Durante el año 2016, se realizaron 30 sesiones interinstitucionales, con la presencia de 1,020 asistentes, número que se incrementó 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.

15) Sesiones por Teleconferencia.

De enero a diciembre del 2016, estudiantes del internado médico que rotan al extranjero, realizaron 9 videoconferencias, presentando un caso clínico desde su lugar de rotación, coordinados por médicos extranjeros y por tutores del internado del Hospital.

Cuadro N° 4
Videoconferencias Realizadas
Enero-Diciembre 2016

Fecha	Lugar de transmisión	Área	Médico Interno
16-Abril-16	UCO, España	Medicina Familiar	Mondragón Salgado Ariadna
17-Mayo-16	UCO, España	Medicina Familiar	Valencia Gallegos Cecilia
21-Junio-16	Barcelona, España	Cirugía	Sosa Reyes Astrid Alejandra
16-Agosto-16	Madrid, España	Medicina Interna	Sierra González de Cosió Alejandro
13-Septiembre	España	Medicina Interna	Baltazar Cordero Eloina del Carmen
20-Septiembre-16	Colombia	Cirugía	Zúñiga Aguilar María Fernanda
25-October-16	Córdoba, España	Medicina Familiar	Casasa Vélez Estefanía
28-October-16	Medellín, España	Medicina Interna	Carrillo Córdova, Carlos Alberto
28-October-16	Medellín, España	Medicina Familiar	Carrillo Córdova Dulce María

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

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

En los 15 indicadores determinados en materia de enseñanza, en 11 indicadores se cumplió con la meta satisfactoriamente 4 estuvieron 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 del año 2016 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 2016

Programa de Anual de Trabajo Avance Enero – Diciembre 2016

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 2016
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. 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 de especialidades, subespecialidades y cursos de alta especialidad, tienen especial interés en los principales problemas de salud que afectan a nuestra población.
	2.1.2. Implementar programas de formación de personal de la salud, acorde a las necesidades de la población.	Los 33 cursos de Posgrado Médico, están dirigidos coadyuvar a mejorar los principales problemas de salud de la población.
	2.1.3. Impulsar el desarrollo de cursos de alta especialidad considerando las necesidades de atención de la población.	En la actualidad se cuenta con 16 cursos de posgrado de alta especialidad; todas ellas acordes a la prevalencia de las enfermedades comunes que atiende el Hospital.
2.2. Fortalecer la vinculación Institucional con el sector educativo para el desarrollo de programas de enseñanza.	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 16 de cursos de alta especialidad.
	2.2.2. Promover los programas de posgrado no clínico con sede en la Institución.	El Hospital es sede de los posgrados de enfermería: “Enfermería del Adulto en Estado Crítico” y “Especialidad en Enfermería Perioperatoria”, con 16 y 22 alumnos, respectivamente.
	2.2.3. Promover la capacitación y actualización del personal docente.	En el mes de abril se realizó el curso de capacitación para profesores de la UNAM
	2.2.4. Impulsar la celebración de convenios con Instituciones de educación superior, públicas y privadas.	En forma continua se han revisado la celebración de convenios con las instituciones de salud involucradas.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2016
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.	Los cursos de Especialidades, sub especialidades y cursos de alta especialidad impartidos en esta Institución, han cumplido con la normatividad en la materia.
	2.3.2.- Mantener siempre actualizados los programas operativos considerando el adecuado cumplimiento de las actividades académicas.	Durante los meses de junio y julio revisaron 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 realizó al menos un proyecto de investigación en su área de estudio, supervisados y avalados por la subdirección de investigación.
	2.3.4. -Evaluar la satisfacción de los médicos residentes.	Se realizaron de manera estratégica la evaluación de satisfacción de los residentes.
	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 participaron activamente en las sesiones internas de cada servicio. También participan alternativamente en las Sesiones Generales Clínico Patológicas mensuales, sesiones interinstitucionales y acuden a congresos nacionales.
	2.3.6.- Coordinar la realización de eventos académico entre los residentes de las Instituciones.	La Sesión General Clínico Patológica del Hospital fue organizada cada mes por médicos residentes de las distintas especialidades de acuerdo a un calendario anual.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avances al 31 de Diciembre de 2016
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.	Se promovió la investigación clínica a los médicos residentes de nuevo ingreso. Se da seguimiento y asesoría metodológica a todos los residentes independientemente de su grado académico.
	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.	Todos y cada uno de los residentes participó en la elaboración de proyectos de investigación.
2.5. Actualizar permanentemente al personal de los servicios de salud.	2.5.1. Realizar cursos, talleres, sesiones y conferencias de educación continua para el personal de salud.	De enero a diciembre del presente año, se impartieron 57 cursos de actualización y 10 diplomados.
	2.5.2. 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.
	2.5.3. Vigilar la satisfacción de los participantes y asistentes a los cursos de actualización.	Se vigila la satisfacción de los participantes y asistentes a los cursos.
	2.5.4. Participar como sede de eventos académicos en la red de servicios.	El Hospital no ha participado como sede en eventos académicos.
	2.5.5. Difundir los cursos de educación continua para la participación de personal externo.	Se difundieron algunos cursos de educación médica continua a través de la página web, folletos, carteles intra y extra hospitalarios.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

**ASPECTOS CUALITATIVOS
ASISTENCIA**

1) No. de Consultas Otorgadas.

Consulta Externa.

De enero a diciembre de 2016, se otorgaron 177,544 consultas, que representó un cumplimiento del 90.1%, con respecto a las 197,000 consultas programadas y una disminución del 11.1% con respecto a las 199,514 consultas realizadas en el año anterior, debido a que se realizaron menos consultas subsecuentes que las programadas, toda vez que se está trabajando en la contrarreferencia de pacientes en las diferentes especialidades, una vez que se ha estabilizado la patología.

En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento 2012-2016 de las consultas otorgadas en el área de consulta externa.

Cuadro N° 5

Tipo de consulta	2012		2013		2014		2015		2016	
	Consultas Programadas	Consultas Realizadas								
Valoraciones en Preconsulta	8,250	9,211	9,900	10,290	9,900	11,271	10,000	10,671	11,350	11,774
Consultas de 1ª Vez de todas las especialidades	46,200	46,699	45,100	50,152	40,100	54,589	45,000	54,270	58,580	44,691
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	110,550	120,395	115,000	131,607	116,100	120,303	135,000	134,573	127,070	121,079
Subtotal de Consultas de 1ª Vez y Subsecuentes	156,750	167,094	160,100	181,759	165,100	174,892	180,000	188,843	185,650	165,770
Total	165,000	176,305	170,000	192,049	175,000	186,163	190,000	199,514	197,000	177,544

El 74.0% de los pacientes que acudieron por primera vez a consulta externa, correspondieron al Distrito Federal, y el 26.0% a las diversas entidades federativas, con la siguiente distribución:

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Figura N° 1
Procedencia de los Pacientes de Valoración Preconsulta
Enero-Diciembre 2016

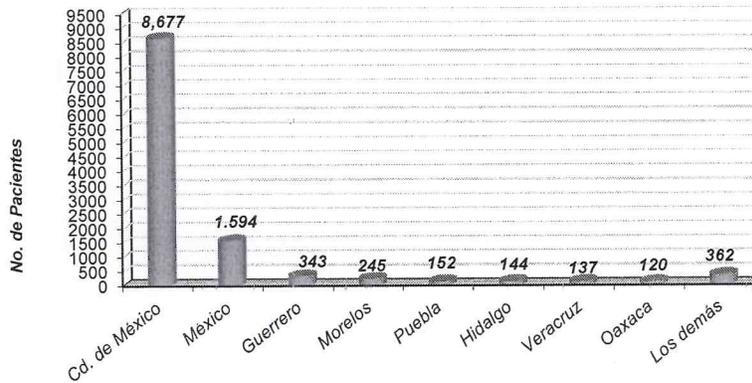
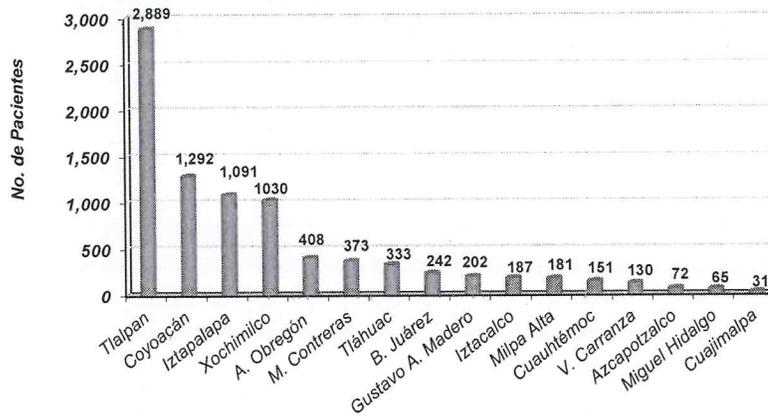


Figura N° 2
Ciudad de México
Enero – Diciembre 2016



Número total de pacientes que acudieron a preconsulta: 11,774

8,677 del Distrito Federal.

3,097 del Interior de la República.

2) Urgencias.

En el periodo que se informa, se otorgaron 92,560 consultas, que representaron un incremento del 16.1% con respecto a las 79,732 consultas otorgadas en el mismo periodo de 2016.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

Del total de las consultas de urgencias, el 68.9% correspondieron a la atención de adultos, el 14.7% a pacientes ginecoobstétricas y el 16.4% a pacientes pediátricos, como se observa a continuación:

**Cuadro N° 6
Urgencias
Enero - Diciembre**

Tipo de consulta	2015	2016
Adultos	51,182	63,781
Ginecoobstetricia	13,905	13,589
Pediatría	14,645	15,190
Total	79,732	92,560

Del total de las urgencias adultos, el 85.2% correspondieron a urgencias reales, y el 14.8% a urgencias sentidas. Todas las urgencias de ginecoobstetricia y pediatría son consideradas urgencias reales.

**Cuadro N° 7
Urgencias Adultos
Enero - Diciembre 2016**

Urgencias Reales	54,318	85.2%
Nivel I Rojo	6,028	
Nivel II Naranja	20,422	
Nivel III Amarillo	27,868	
Urgencias Sentidas	9,463	14.8%
TOTAL	63,781	100%

6) Total de egresos.

En el periodo que se informa, se registraron 11,833 egresos hospitalarios que representó un cumplimiento del 96.0%, con respecto a los 12,322 egresos programados con un porcentaje de ocupación del 87.7% y un promedio de estancia de 4.7 días. Con relación al año previo, se registró incremento del 0.6%.

De los 11,833 egresos hospitalarios generados, el 95.7% fueron pacientes que egresaron por mejoría, lo que contribuyó a la reincorporación de 11,324 pacientes a su entorno social y laboral.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

7) Número de cirugías.

De enero a diciembre del 2016, se realizaron 15,022 cirugías de las cuales el 23.4% fueron cirugías ambulatorias (3,516 cirugías).

9) Porcentaje de ocupación hospitalaria.

Se alcanzó un porcentaje de ocupación del 87.7% que representó un cumplimiento del 97%, con respecto al 90.4% programado, debido a que se generaron 58,096 días paciente y 66,216 días cama, a pesar de que se tuvieron 178 camas censables, 3 camas menos que las programadas (181 camas censables), como consecuencia del cambio de los servicios a la nueva Torre de Especialidades. Con respecto al año anterior, se registró un incremento de 3.5 puntos porcentuales.

10) Tasas de mortalidad bruta y ajustada hospitalarias.

Se registró una tasa bruta de mortalidad del 2.4%, cifra menor al mismo periodo del 2015; la tasa ajustada de mortalidad fue del 1.6%, cifra inferior al 1.7% registrado en el año anterior.

11) Tasa de infecciones hospitalarias.

De enero a diciembre del 2016, la tasa de infecciones hospitalarias registró un índice del 3.6% cifra superior al 2.3% registrado en el mismo periodo del 2015, debido principalmente a la infección por diarrea por *Clostridium difficile*, así como el incremento en casos por infección de sitio quirúrgico, cuyo incremento está relacionado con una mayor y mejor identificación de los casos.

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

Cuadro N° 8
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 2016

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 3,238 pacientes de enero a diciembre del 2016, 293.1% más que los atendidos en el mismo periodo del año anterior, debido a que a partir del último trimestre del 2015, debido a que a partir del último trimestre del 2015 se dio inicio a la atención de pacientes a través del Programa CAUSES.

Cuadro N° 9
Programa de Servicios de Protección Social en Salud
Enero Diciembre

Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2015	Pacientes Atendidos 2016
I. Seguro Médico Siglo XXI	787	560
Hospitalización Pediatría/Neonatología	730	532
Cirugía Plástica	32	14
Estomatología	16	0
Oftalmología	3	9
Genética	3	4
Dermatología	1	0
Otorrino (Implante coclear)	2	1
II Gastos Catastróficos	35	35
Trasplante de Córnea	35	35
III Causes. Catálogo Universal	0	2,643
Ginecología	0	1,970
Qx Cirugía	0	364
Urgencias/Medicina interna	0	136
Pediatría/Qx Pediatría	0	173
Total	822	3,238

18) Número de estudios de radiología e imagen.

Los 85,929 estudios de radiología e imagen realizados de enero a diciembre de 2016, registraron un incremento del 10.7% en relación a los 78,512 realizados en el mismo periodo del 2015, debido a que aumentó este tipo de estudios principalmente en las áreas de consulta y urgencias.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

19) Número de estudios de laboratorio.

Durante el periodo que se informa, se realizaron 1,258,147 estudios de laboratorio de análisis clínicos, representando un decremento del 11.4% en relación a los 1,420,692 estudios realizados en el mismo periodo de 2015, debido a la disminución de la demanda de este tipo de estudios, en las diferentes áreas de atención.

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 2016

23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

El Consejo de Salubridad General otorgó a la Mtra. Roselía Sernas Romero el Reconocimiento al Mérito en Enfermería "María Suárez Vázquez" 2015, el 12 de mayo de 2016.

Otros Aspectos cualitativos

- **Detección de hipotiroidismo congénito.**

De enero a diciembre, se tuvieron 2,822 recién nacidos vivos en el Hospital y se realizaron 2,763 pruebas de Tamiz Neonatal TSH, logrando una cobertura del 97.9%.

- **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 3,892 encuestas de satisfacción y trato digno a usuarios del Hospital; 845 en urgencias, 1,472 en consulta externa y 1,575 en hospitalización, con los siguientes resultados:

Indicadores de "SiCalidad en Salud"

Satisfacción Tiempo de espera Urgencias =	82.5%
Satisfacción Tiempo de espera Cons. Ext. =	75.0%
Satisfacción Tiempo de espera Hospitalización=	85.0%
Satisfacción Información Urgencias =	92.0%
Satisfacción Información Cons. Ext. =	96.0%
Satisfacción Información Hospitalización=	96.5%
Satisfacción Trato Urgencias =	94.0%
Satisfacción Trato Cons. Ext. =	96.7%
Satisfacción Trato Hospitalización =	97.6%

Reporte de Tasa de Cesáreas.

En el periodo de enero – diciembre de 2016, el 36.7% de los nacimientos correspondieron a cesáreas. Se observa un incremento de 0.8 puntos porcentuales, comparado con el 35.9% reportado en el mismo periodo del 2015, las cesáreas presentadas que ameritaron que el embarazo se llevara a término por vía abdominal, se presenta en el siguiente cuadro:

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Cuadro N° 10
 Tasa de Cesáreas
 Enero – Diciembre 2016

Indicación Cesárea	Ene -Dic	Porcentaje (%)
Sufrimiento fetal	174	16.7
Otras y no especificadas	125	12.0
Oligohidramnios	94	9.0
Iterativa	89	8.6
Presentación pélvica	73	7.0
Preeclampsia severa	71	6.8
Macrosómico	63	6.1
Fracaso progresión de trabajo de parto	55	5.3
Periodo expulsivo prolongado	42	4.0
Gemelar	38	3.7
Doble circular cordón	29	2.8
Desproporción cefalo-pélvica	28	2.7
Periodo intergenésico corto	25	2.4
Pretérmino	25	2.4
Inducción fallida	15	1.4
Preeclampsia	15	1.4
Situación transversa	13	1.3
Compromiso histerorrafia	10	1.0
Placenta previa	10	1.0
Restricción crecimiento intrauterino	10	1.0
Condilomatosis	9	0.9
Anhidramnios	8	0.8
Desp prematuro de placenta normoinserta	4	0.4
Corioamniotitis	3	0.3
Malformación	3	0.3
Síndrome hellp	3	0.3
Asinclitismo	2	0.2
Eclampsia	1	0.1
Hipertensión gestacional	1	0.1
Molusco contagioso	1	0.1
Total	1,039	100.0

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Eventos Adversos.

De enero a diciembre de 2016, se registraron 444 eventos adversos, las principales causas de los eventos adversos fueron, multipunciones, infecciones nosocomiales y úlceras de presión.

Cuadro N° 11
Eventos Adversos
Enero - Diciembre

Tipo de Evento	2014	2015	2016
Evento adverso	51	61	433
Casifallas	0	0	1
Centinela	0	0	10
Total	51	61	444

Cuadro N° 12
Total de Eventos Adversos por Servicio
Enero -Diciembre 2016

Servicio	Total	%
Urgencias adultos	142	32.0
Medicina interna	70	15.8
Cirugía general	59	13.3
UCIA	24	5.4
Unidad de cuidados intensivos adultos	4	0.9
UTI	1	0.2
Unidad de alta dependencia respiratoria	19	4.3
Ginecoobstetricia	15	3.4
Ginecología y obstetricia	4	0.9
Ortopedia	14	3.2
Anestesiología alto riesgo	11	2.5
Anestesiología	6	1.4
UTIP	6	1.4
Urología	6	1.4
Urgencias respiratorias	9	2.0
UCIN	5	1.1
Unidad de terapia intensiva neonatal	2	0.5
Quirófano	5	1.1
Enfermería	4	0.9
Cirugía 4o. piso	2	0.5
Cirugía de corta estancia	1	0.2
Cirugía pediátrica	2	0.5
Neonatología	1	0.2
ORL	2	0.5
Pediatria	2	0.5
Rayos x	4	0.9
Unidad de reanimación neonatal	1	0.2
Unidad de terapia intensiva pediátrica	4	0.9
UPARP	1	0.2
Urgencias	6	1.4
Urgencias ginecobstetricas	1	0.2
Urgencias pediátricas	2	0.5
UTQ	2	0.5
Otorrinolaringología	3	0.7
Cirugía plástica	4	0.9
TOTAL	444	100.0

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

El incremento de los eventos adversos, se debe a que dentro del enfoque del Servicio de Calidad, dichos reportes se están llevando de una manera no punitiva y con un enfoque proactivo hacia la atención del paciente con calidad y seguridad, por lo que los servicios tienen la confianza para hacer el reporte de manera proactiva y dinámica, hacia acciones de una cultura de la calidad en mejora de los procesos de atención que se desarrollan en beneficio para los pacientes; además el personal ha comprendido que establecer barreras de seguridad minimizan el riesgo y se toman acciones de manera inmediata para evitar que se reincida en el problema, por lo que permite implementar estrategias preventivas y correctivas de manera permanente, con un enfoque hacia la mejora.

Protección Civil y Hospital Seguro.

En este periodo, la unidad interna de Protección Civil realizó las siguientes actividades:

El día 21 de junio de 2016, el Comité Estatal de Evaluación del Programa Hospital Seguro de la Ciudad de México, llevó a cabo la evaluación parcial del Hospital, evaluando únicamente el edificio identificado como Torre Antigua, los resultados preliminares se entregaron a la Dirección de Integración y Desarrollo Institucional.

Cuadro N° 13
Cursos Impartidos por Protección Civil y Hospital Seguro
Enero – Diciembre 2016

Fecha	Curso	Dirigido	Personal capacitado
Enero	Clausura de Curso Formación de Técnicos en Urgencias Médicas		18 alumnos egresados
Enero	Plan Hospitalario en caso de desastres	Enfermería	123 asistentes
Febrero	Plan Hospitalario en caso de desastres	Enfermería	31 asistentes
Enero-febrero- marzo	Inducción a la Protección Civil; Estudiantes, pasantes	Enfermería	50 asistentes
Abril	Sistema de Comando de Incidentes	Enfermería	120 asistentes
Abril	"Plan Hospitalario en Caso de Desastres"	Personal interesado	10 asistentes
Abril	Inducción a la Protección Civil	Enfermería	25 asistentes
Mayo	Inducción a la Protección Civil	Enfermería	20 asistentes
01 de Julio	Inducción a la Protección Civil	Pasantes de Enfermería	20
15 de Julio	BLS Avalado por la (AHA)	TUMS	8
22 de Julio	Plan Hospitalario en Caso de Desastres y SCI	Brigadistas del Instituto DE Psiquiatría N. Navarro	20
3 de Agosto	Taller: Acceso IntraOseo (Practica en Cadáveres)	TUMS	4
3 de Agosto	"Plan Hospitalario en Caso de Desastres"	Enfermería	20
5 de Agosto	Practica de Combate Contra Incendio	TUMS	10

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Fecha	Curso	Dirigido	Personal capacitado
10,11 Y 12 de Agosto	Formación de Instructores Instalaciones de la SSA	TUMS	2
Agosto	Inducción a la Protección Civil	Enfermería	25
Mayo	Inducción a la Protección Civil	Enfermería	20
24 de Septiembre	Certificación	TUMS Agrupamiento Cóndores de la SSP	15
25 de Septiembre	Diplomado	TUMS Básicos e Intermedios	14
Agosto a Septiembre	Inducción a la Protección Civil Códigos de Emergencias Formación de Brigadistas	Damas Voluntarias	12
Octubre	Inducción a la Protección Civil	Enfermería, Brigadistas del N. Navarro	55
Noviembre	Inducción a la Protección Civil	Enfermería	38

Simulacros:

Código Rosa: 2 (febrero, marzo)

Áreas participantes: Vigilancia (10), Protección Civil (4), Enfermería pasantes (2), Psicóloga (1), Pacientes simulados (2) (madre e hijo)

Áreas de oportunidad: Disminuir la rotación de personal de vigilancia en las áreas de Alto riesgo para la sustracción de menores, se capacite al personal de vigilancia sobre el protocolo de Código Rosa, apoyar al personal de vigilancia por lo menos dos elementos.

Mejora: identificar a los menores con la colocación de un brazalete el cual tendrá un número en la parte posterior, debiendo coincidir con el del familiar que ingreso.

Apoyo a Eventos:

- 6 de enero día de Reyes: SINDICATO y CENDI (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- Clausura de Residencia y Médicos de Pregrado: Marzo (Medidas de seguridad especiales para evacuación libres de obstáculos, manejo de personal desaloja del auditorio de manera segura)
- Resonancia Magnética: Registros en el resonador 486 (Apoyo en el seguimiento de registro de temperaturas del resonador en los turnos matutino y nocturno. En caso de aumento de temperatura las acciones tomadas fueron ventilar la zona y colocar ventiladores. Para posteriormente informar a los servicios involucrados).
- Abril Jornadas de Enfermería, turno matutino. Total de participantes 200
- 27 de abril Sesión de enfermería (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- 30 de abril Día del Niño en el turno matutino y vespertino (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- 10 de mayo Día de la Madre turno matutino, vespertino y especial. (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- 28 de junio Día del Padre turno matutino y vespertino (Apoyo paramédico, revisión de instalaciones seguras).
- Junio Carrera del día del Padre, organizado por la Delegación Tlalpan, turno matutino. Total se participantes 2000.
- Julio Clausura del Ciclo Escolar turno matutino y vespertino.
- Agosto Transmisión de Veracruz en vivo, Departamento de Endoscopia, turno matutino, vespertino. Total de participantes 20.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

- Octubre Jornadas Médicas, Invitado Especial el Secretario de Salud, turno matutino. Total de participantes 350
- Octubre, 24a Caminata Nacional del Paciente Diabético, turno matutino. Total de participantes 800.

Apoyo a Pacientes:

- Se llevó a cabo el soporte básico a los pacientes que ingresan en vehículos particulares o por sus propios medios incluyendo a los ginecológicos y pediátricos. (soporte básico: inicio de maniobras de resucitación, valoración primaria a paciente poli-traumatizado, apoyo ventilatorio). Así como el traslado de pacientes graves como prioridad y apoyo a pacientes estables, se realizaron 1551 acciones. De enero a septiembre.
- De abril a septiembre se llevaron a cabo 1047 acciones relacionadas con apoyo al paciente.

Seguridad de las instalaciones

- Revisión de condiciones de funcionamiento a los sistemas de alerta como son: detectores de humo, rociadores. Verificación de activación de alarmas audibles (automáticamente y cuando hay exposición de humo), se realizaron 171, revisiones, 216 desazolves. Recorridos a las Instalaciones y Revisión de Equipo Contra Incendio: 1776.
- Se apoyó en la operación del Helipuerto;

Operación del helipuerto

Fecha	Operaciones	Evento	Total
Mayo	2	Donación de órganos	
Julio	1	Donación de órganos	
Agosto	4	Reinserción de brazo, Donación de órganos	
Septiembre	2	Donación de órganos	
Octubre	3	Donación de órganos	
Diciembre	3	Donación de órganos y particular	
-Total	15		

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 1,066.

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

De los 14 Indicadores determinados en materia de atención médica, en 6 se rebasó la meta, 7 cumplieron satisfactoriamente 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 del año 2016, 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 2016

En CD se presenta el Informe de Resultados Relevantes o Destacables del año 2016, que incluye el cumplimiento de las metas de los indicadores comprometidos con la explicación a las variaciones.

Avances Programa Anual de Trabajo. Avances al 31 de Diciembre 2016

Atención Médica.

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

Avance de Metas: 95.7% de egresos por mejoría.
87.7% de ocupación hospitalaria.
177,544 Consultas externas.
96.7% Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos.
97.6% Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos.

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población	<p>Se registraron 11,833 egresos hospitalarios, de los cuales 11,324 egresaron por mejoría y curación, Se registró un porcentaje de ocupación hospitalaria del 87.7%.</p> <p>Se realizaron 15,022 cirugías, de las cuales fueron 10,884 procedimientos de corta estancia.</p> <p>Se han realizado 76 intervenciones de Cirugía Robótica de los servicios de Urología, Ginecología y Cirugía de Gastroenterología.</p> <p>Se practicaron 6,352 endoscopías.</p> <p>Se realizaron 6,748 biopsias a pacientes. (3,178 de consulta externa y 3,570 de hospitalización)</p> <p>Se practicaron 40 autopsias.</p> <p>Para apoyar el diagnóstico de los pacientes hospitalizados:</p> <p>Se realizaron 740,065 estudios de laboratorio.</p> <p>Se hicieron 858 gammagrafías (hospitalización y consulta externa).</p> <p>Se transfundieron 9,408 unidades a 4,801 pacientes. Como complemento al diagnóstico, se realizaron: 61,791 estudios de radiología e imagen (hospitalización y urgencias).</p> <p>Se inició 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>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
<p>3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad</p>	<p>3.1.1. Brindar atención médica hospitalaria especializada a la población</p>	<p>En terapia respiratoria, se continuó con las mejoras enfocadas 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> <p>A través de la Clínica de Cuidado de la Piel y Prevención de Ulceras por Presión, se continuó brindando cuidado especializado con enfoque preventivo y curativo, registrando en promedio una incidencia del 18.8% y una prevalencia de 15.2%, comparado con la registrada en 2016 la incidencia registró en promedio un 29.0%, logrando un decremento de 10.2 puntos porcentuales, logrando esta clínica un impacto durante la atención al evaluar en promedio por mes a 2,579 pacientes. Así mismo durante el presente año, se aplicaron 23,215 tratamientos preventivos a los pacientes, recibiendo tratamiento curativo 7,228 pacientes, es decir, 802 en promedio por mes. 700 reciben tratamientos curativos. Así mismo, las actividades dirigidas a la educación del paciente y su familia son una actividad cotidiana durante las intervenciones de cada paciente.</p>
	<p>3.1.2. 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 participó en el equipo de Gestión de Sistemas de Tecnología de Información de la Secretaría de Salud con DGETI y DGPOP. Se implementó por parte de la Subdirección de Innovación y Gestión Tecnológica, el sistema en plataforma Acces denominado SEU-GEA para la valoración inicial (triage) en urgencias adultos con conexión al SIGHO. Se realizó el piloto de este sistema en urgencias p pediátricas y se están haciendo las adecuaciones para urgencias gineco-obstetricia.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.3. Reforzar la calidad de la atención en la cultura institucional.	<p>Se difunde la información que envía la Unidad de Enlace y Apoyo Institucional, relacionada a prevención de hostigamiento laboral y acoso sexual en todas las subdirecciones y jefaturas. Se actualizó la firma de “carta de adopción” del programa de cirugía segura salva vidas, supervisando más estrechamente la aplicación de la lista de verificación, teniendo un apego mayor al 90%.</p> <p>Se fomentó el “trabajo en equipo” participando todos los jefes de servicio en la actualización de manuales, programas con los principios de ética e igualdad.</p> <p>Se realizaron adecuaciones al proceso de valoración pre anestésica, para disminuir el tiempo de espera. Se colaboró con el servicio de medicina interna en la valoración cardiovascular pre operatoria.</p> <p>Se difundió la información enviada por el DATEI, en relación al Código de Conducta de los Servidores Públicos.</p>
	3.1.4. Mantener la vigilancia epidemiológica, registro y seguimiento de eventos adversos, control de infecciones nosocomiales, egresos por mejoría.	<p>Se integraron acciones (CABS) en coordinación con epidemiología para disminuir y limitar el riesgo de infección nosocomial. Se continuó con la capacitación del personal de enfermería, pacientes y familiares.</p> <p>Se documentaron 467 infecciones intrahospitalarias, lo que dio una tasa de 8.3% por mil días de estancia hospitalaria para el periodo enero-diciembre 2016 y una tasa de 3.9% por cada 100 egresos, logrando disminución en la tasa de infección asociada a C. difficile.</p> <p>Se realizó análisis de eventos adversos correspondientes al tercer trimestre por turno con las acciones de mejora correspondiente.</p> <p>Se realizaron 11,324 egresos por mejoría, logrando un cumplimiento del 98%, con respecto a los 11,559 egresos por mejoría programados.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.5 Detectar y dar atención médica oportuna a receptores de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas, entre otros	<p>Se atendieron al 100% de los pacientes que acudieron al Hospital víctimas de violencia, violencia familiar o de género, trata de personas entre otros.</p> <p>Se cuenta con el procedimiento para la atención de pacientes o familiar detectado, sujeto de maltrato o agresión en el Manual de Trabajo Social.</p> <p>Se ha brindado atención a víctimas referidas por violencia.</p> <p>El Hospital participó en la atención a víctimas de Nochixtlán, Oaxaca. Los servicios que participaron fueron cirugía general, medicina interna, ginecología y obstetricia, otorrinolaringología, oftalmología, cirugía plástica.</p>
	3.1.6. Promover el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención médica	<p>Se tuvo un estricto control de la prescripción y dispensación de medicamentos con un porcentaje de medicamentos prescritos ministrados del 98%.</p> <p>Se continuó con los avances en farmacovigilancia.</p> <p>Se reforzaron los procedimientos de conciliación e idoneidad de medicamentos.</p> <p>Se continuó con las sesiones del Comité de Farmacia y Terapéutica para la planeación de la adquisición de los medicamentos e insumos necesarios.</p> <p>Se tuvo un 98% de surtimiento de medicamentos en unidosis a los pacientes hospitalizados.</p> <p>Conjuntamente con farmacia, se trabaja para la mejora en el control de medicamentos controlados, sobre todo narcóticos, se tiene un buen avance en el proceso nuevo (85% avance) se insistió en el uso de los dispensadores, y no se dejó de desabastecer medicamentos a la clínica del dolor, cuidados paliativos y áreas quirúrgicas, Las subdirecciones y jefaturas elaboraron el Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios para 2017.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016																														
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.7. Promover que la atención favorezca el diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado, limitación del daño y la rehabilitación de los pacientes.	<p>Se desarrolló el programa de PFE, con la finalidad de que pacientes y familiares adquieran conocimiento, habilidades y logren una participación activa en su autocuidado. Haciendo énfasis en la planificación del alta en los servicios de medicina interna, urgencias, cirugía general, y algunas áreas pediátricas.</p> <p>En enero 2016 se puso en marcha el Aula Samsung que apoya y ayuda a la rehabilitación de los pacientes hospitalizados de Pediatría, como parte del Programa <i>Sigamos Aprendiendo en el Hospital</i>. Se atendieron 198 alumnos, siendo la edad de 6 a 12 años (escolares) el mayor número (104). Actualmente se tiene una alumna con tutorío formal la cual, se encuentra cursando la primaria, quien no había tenido la oportunidad de asistir a ninguna escuela regular.</p> <table border="1" style="margin: 10px auto;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">No. consec.</th> <th rowspan="2">ESCUELA DE INNOVACION PEDAGOGICA</th> <th colspan="5">EDAD</th> <th colspan="2">GÉNERO</th> <th rowspan="2">ESCUELA INNOVACION PEDAGOGICA</th> <th rowspan="2">ESCUELA REGULAR</th> </tr> <tr> <th>De 0 a 2 años</th> <th>De 3 a 5 años</th> <th>De 6 a 12 años</th> <th>De 13 a 15 años</th> <th>De 16 a 18 años</th> <th>Femenino</th> <th>Masculino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">ALUMNOS ATENDIDOS PEDIATRÍA</td> <td style="text-align: center;">47</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">27</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">45</td> </tr> </tbody> </table> <p>Este programa apoya a los alumnos hospitalizados para continuar con sus materias escolares para que no exista un rezago escolar en ellos durante su estancia y además apoya con actividades manuales, recreativas y terapia ocupacional para que su estancia hospitalaria sea más agradable.</p>	No. consec.	ESCUELA DE INNOVACION PEDAGOGICA	EDAD					GÉNERO		ESCUELA INNOVACION PEDAGOGICA	ESCUELA REGULAR	De 0 a 2 años	De 3 a 5 años	De 6 a 12 años	De 13 a 15 años	De 16 a 18 años	Femenino	Masculino	1	ALUMNOS ATENDIDOS PEDIATRÍA	47	0	11	28	7	1	20	27	2	45
No. consec.	ESCUELA DE INNOVACION PEDAGOGICA	EDAD					GÉNERO		ESCUELA INNOVACION PEDAGOGICA	ESCUELA REGULAR																						
		De 0 a 2 años	De 3 a 5 años	De 6 a 12 años	De 13 a 15 años	De 16 a 18 años	Femenino	Masculino																								
1	ALUMNOS ATENDIDOS PEDIATRÍA	47	0	11	28	7	1	20	27	2	45																					
	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.	<p>Los siguientes comités y subcomités están activos y cumplieron con las reuniones programadas:</p> <p>CODECIN: Se ha llevado a cabo el 100% de los Comités para la Detección y Control de las Infecciones Nosocomiales para el periodo Enero-Diciembre, y correspondería al 75% del anual.</p> <p>COCASEP: Sesiones bimestrales.</p> <p>COFAT: Sesiones bimestrales.</p> <p>Comité de Morbimortalidad Hospitalaria: Sesiones semanales.</p> <p>Comité de Bioética Hospitalaria: Sesiones bimestrales.</p> <p>Comité de Insumos: Sesiones bimestrales.</p> <p>Subcomité del Expediente Clínico: Sesiones quincenales.</p> <p>Subcomité de Quejas: Sesiones bimestrales.</p> <p>Los acuerdos que se establecen en los diferentes comités, se hacen del conocimiento de jefes de servicio y supervisoras, con la finalidad de vigilar el cumplimiento de los siguientes indicadores de calidad en enfermería:</p> <p>95% trato digno; 95% vigilancia y control de venoclisis; 80% lavado e higiene de manos y 20% disminución de úlceras por presión, 0% caída de pacientes (4.6%).</p>																														

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
3.1: Prestar atención médica hospitalaria con calidad y seguridad	3.1.9 Incluir a los profesionales de la Salud, acordes con necesidades actuales de operación de los Servicios de Salud	El personal médico que ingresó, cumplió con los requerimientos para el desempeño de la atención, y se incrementó el número de anesthesiólogos con una subespecialidad. Todos los profesionales de la salud de nuevo ingreso fueron evaluados por los jefes de servicio y por la Subdirección de Recursos Humanos.
	3.1.10 Impulsar la donación altruista, voluntaria y permanente de sangre y la donación de órganos para trasplantes.	Se invitó a los pasantes de enfermería para que de manera voluntaria participaran en la donación de sangre. Se realizó la primera procuración multiorgánica en el Hospital. Se instruyó a todas las áreas quirúrgicas a solicitar a todo paciente programado a cirugía, participar a través de familiares y conocidos a donar voluntariamente sangre. Se elaboró el Manual de Calidad del Servicio de Medicina Transfusional, y se desarrolló un programa de pláticas para fomentar la donación altruista de sangre que se imparten en las salas de espera.
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	Como política de calidad, se brindó atención ambulatoria, dando prioridad a los grupos vulnerables como son niños, ancianos, discapacitados y embarazadas. 1) Continuando con la indicación de “Cero Rechazo”, se otorgaron 92,560 consultas de urgencias. 1) Continuando con la Reestructuración de Urgencias. Se abrió el acceso a la sala de urgencias Valoración inicial y consulta por Calzada de Tlalpan, cumpliendo así con la NORMA Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, “Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica”, de esta manera, ahora se cuenta con un acceso rápido. Se incrementó el número de consultorios con esto, se individualiza la atención de los pacientes, se tiene privacidad al momento de la exploración. Se ha otorgado 1,414 consultas a pacientes con infección por VIH en el periodo enero-diciembre 2016.
	3.2.2. Brindar servicios de consulta externa a los pacientes que lo requieran considerando las especialidades y capacidad instalada.	Se otorgaron 177,544 consultas de las siguientes especialidades: 87,052 consultas de cirugía, 47,951 de medicina, 4,639 de pediatría (incluye CENDI), 9,165 de ginecoobstetricia, 26,400 de servicios ambulatorios y 2,337 de epidemiología e infectología. Se incrementó el número de pasantes de enfermería en consulta externa, con la finalidad de optimizar el recurso humano en esta Institución, en área de mayor complejidad.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
3.2. Brindar atención ambulatoria a la población	3.2.3. Fomentar la utilización de tecnologías de telemedicina para la valoración de casos, atención médica y asesoría	<p>Con apoyo del personal técnico del Departamento de Informática, los médicos otorgaron atención médica vía remota a domicilio a un paciente de la Clínica de Cuidados Paliativos y Geriátrica. Por vía telefónica, se dio asesoría a pacientes de esta clínica para ajuste de medicamentos o control de síntomas.</p> <p>Al cierre del año, se proyectaron nueve cirugías de demostración. Se realizó vía satélite, la transmisión del Congreso de Cirugía Endoscópica a Veracruz.</p>
	3.2.4. Favorecer los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, de mínima invasión y corta estancia	<p>Se incrementaron los procedimientos ambulatorios de cirugías mayores y complejas. Así como los estudios endoscópicos diagnósticos y terapéuticos.</p> <p>La unidad de cirugía ambulatoria del Hospital tiene una excelente productividad; los procedimientos en endoscopia y áreas de rayos X se realizan prácticamente en régimen ambulatorio.</p> <p>A partir de julio se abrió el servicio para la realización de procedimientos quirúrgicos ambulatorios en el turno vespertino.</p>
	3.2.5. Promover el enfoque preventivo en la atención a la salud acorde a la vocación de servicio.	<p>La Clínica de Cuidado de la Piel y Prevención de Úlceras por Presión, la Coordinación de PFE Educación del Paciente y su Familia, la Clínica de Catéteres, así como el Comité de Infecciones Nosocomiales, brindan un cuidado con enfoque preventivo.</p> <p>Se aplicaron 5,044 dosis de vacunas, enfatizando la prioridad de acciones preventivas de carácter transmisible.</p> <p>Uno de los programas para el fomento de la salud que más difusión se le dio, fue al de la Lactancia Materna, para la cual se acondicionó un espacio en el Hospital, iniciando sus actividades a principios de este año, con la participación multidisciplinaria de enfermería, trabajo social, nutrición, ginecoobstetricia y pediatría, realizando un total de 1,763 pláticas de promoción de lactancia materna.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016																									
3.2. Brindar atención ambulatoria a la población	3.2.6. Vigilar la satisfacción de los usuarios y pacientes con la atención recibida	<p>Se dio seguimiento a las quejas que se notifican a la Subdirección de Gestión de Calidad.</p> <p>Se realizó la atención a las observaciones de la Subdirección de Calidad, emprendiendo acciones de mejora.</p> <p>Los resultados de las encuestas de satisfacción realizadas de enero a diciembre fueron:</p> <p style="text-align: center;">Indicadores de Trato Digno</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Servicios</th> <th style="text-align: center;">Satisfacción por la oportunidad (Tiempo)</th> <th style="text-align: center;">Satisfacción por la Información (Transparencia)</th> <th style="text-align: center;">Satisfacción por el Trato (Amabilidad)</th> <th style="text-align: center;">Total de Encuestas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Urgencias</td> <td style="text-align: center;">82.5%</td> <td style="text-align: center;">92.0%</td> <td style="text-align: center;">94.0%</td> <td style="text-align: center;">845</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Consulta externa</td> <td style="text-align: center;">75.0%</td> <td style="text-align: center;">96.0%</td> <td style="text-align: center;">96.7%</td> <td style="text-align: center;">1,472</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Hospitalización</td> <td style="text-align: center;">85.0%</td> <td style="text-align: center;">96.5%</td> <td style="text-align: center;">97.6%</td> <td style="text-align: center;">1,575</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;">3,892</td> </tr> </tbody> </table>	Servicios	Satisfacción por la oportunidad (Tiempo)	Satisfacción por la Información (Transparencia)	Satisfacción por el Trato (Amabilidad)	Total de Encuestas	Urgencias	82.5%	92.0%	94.0%	845	Consulta externa	75.0%	96.0%	96.7%	1,472	Hospitalización	85.0%	96.5%	97.6%	1,575					3,892
	Servicios	Satisfacción por la oportunidad (Tiempo)	Satisfacción por la Información (Transparencia)	Satisfacción por el Trato (Amabilidad)	Total de Encuestas																						
Urgencias	82.5%	92.0%	94.0%	845																							
Consulta externa	75.0%	96.0%	96.7%	1,472																							
Hospitalización	85.0%	96.5%	97.6%	1,575																							
				3,892																							
	3.2.7. Impulsar el uso eficiente de los laboratorios y gabinetes	<p>El grupo de anestesia tuvo bien identificado el mínimo de exámenes de laboratorio necesarios para la valoración adecuada. Solamente solicitaron otros exámenes si estaban justificados. Lo mismo sucede en el área de terapia intensiva, con apego a las Guías de la Práctica Clínica.</p> <p>Por parte de la CCINSHAE, se realizó una prueba piloto de la utilización eficiente de los principales estudios de laboratorio y gabinete.</p>																									
3.3: Mejorar el servicio de urgencias	3.3.1. Atender en el servicio de urgencias a todos los usuarios que lo soliciten.	<p>Para mejorar la atención y cumplir con la política de “Cero rechazo”, se incrementó la plantilla de personal asignado a urgencias, tanto médico, como de enfermería, así mismo, se continúa con la participación directa de las especialidades para agilizar la atención de los pacientes que requieren valoración.</p> <p>Continuamos con la indicación de “cero rechazo”, de enero a diciembre, recibieron atención 63,781 pacientes en urgencias adultos.</p> <p>Asimismo, se otorgaron 13,589 atenciones de urgencias ginecoobstétricas y 15,190 pediátricas.</p> <p>Continuando con la Reestructuración de Urgencias.</p> <p>Se abrió el acceso a la sala de Urgencias Valoración inicial y consulta por Calzada de Tlalpan, cumpliendo así con la NORMA Oficial Mexicana NOM-027-SSA3-2013, “Regulación de los servicios de salud. Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos para la atención médica”. De esta manera ahora se cuenta con un acceso rápido.</p> <p>Se incrementó el número de consultorios a 10 con esto, se individualiza la atención de los pacientes, se tiene privacidad al momento de la exploración.</p> <p>Se concluyeron los trabajos en la sala de choque y descontaminación de pacientes, y solo la construcción de un cuarto séptico con lava cómodos y personal médico como enfermería son necesarios para dar inicio a su funcionamiento</p>																									

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

		<p>Conjuntamente con el servicio de urgencias se logró tener la presencia física de la mayoría de las especialidades quirúrgicas en urgencias para eficientar la atención. Así mismo, se ha logrado atender a la gran mayoría de los pacientes quirúrgicos urgentes y hacer una referencia concertada de los pacientes que requieren manejo quirúrgico y no se cuenta con tiempos.</p> <p>Se implementó un registro de pacientes en valoración inicial, considerando la continuidad el manejo de los pacientes que se mantienen en observación y en valoración inicial por administración de medicamentos, hidratación o interconsulta de otras especialidades, identificando de manera oportuna el destino de los pacientes.</p>
<p>3.3: Mejorar el servicio de urgencias</p>	<p>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</p>	<p>Se atendió a todos los pacientes trasladados o enviados con referencia de otras instituciones.</p> <p>De los pacientes referidos y atendidos en urgencias el 25% proviene de los Institutos Nacionales de Salud, el 22% de particulares, 20% de Hospitales Generales, 15% Centros de Salud y 9% de Otros y 8% de Consulta Externa del propio Hospital.</p> <p>Aún sin referencia concertada de otras Instituciones, los pacientes fueron atendidos en la División de Urgencias, cumpliendo nuevamente con la política “Cero rechazos”.</p> <p>Con la coordinación de las áreas de urgencias, epidemiología y enfermería, se establecieron procesos para garantizar el manejo de pacientes de riesgo desde la valoración inicial.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
3.3: Mejorar el servicio de urgencias	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>Se reestructuró el área de urgencias, y en el aspecto funcional se inició con un sistema electrónico de valoración inicial de los pacientes (SEU-GEA). En el año 2016, 63,781 pacientes recibieron valoración inicial “Triage” (urgencias adultos).</p> <p>Se concluyó El Manual de Usuario del Sistema Electrónico de Urgencias (SEU – GEA) que incluye valoración inicial y consulta de Urgencias. Se dio capacitación y utilización al sistema electrónico en la consulta de Valoración inicial y la consulta de Urgencias adultos. El siguiente objetivo: lograr que la mayor parte de las especialidades y sub especialidades participen y se involucren con esta herramienta.</p> <p>En los quirófanos se da prioridad a los pacientes de urgencia, de acuerdo a sus condiciones y diagnóstico de ingreso, contando con el servicio de Alto Riesgo Perioperatorio, para la valoración prequirúrgica y el cuidado postoperatorio de los pacientes como tales.</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	<p>El tiempo promedio de la Valoración inicial es de 15 minutos.</p> <p>Se continuó brindando cuidado enfermero en el servicio de urgencias observación, de manera integral, es decir las rutinas se abtieron, logrando en promedio la distribución de pacientes 15 minutos después de los enlaces de turno.</p>
	3.3.5. Otorgar atención a las emergencias obstétricas vigilando el bienestar de la madre y el producto	<p>En el servicio de urgencias, la atención de la mujer embarazada fue inmediata. Durante el año 2016, se presentaron 15 pacientes con preclampsia moderada y 71 con preclampsia severa, casos que se resolvieron con buenos resultados para el binomio.</p> <p>Así mismo se otorgó atención obstétrica a los institutos próximos al Hospital como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Instituto Nacional de Cancerología y el Instituto Nacional de Rehabilitación.</p> <p>En casos de Emergencia Obstétrica se activó el Código Máter con la participación de un equipo multidisciplinario, integrado por urgencias, terapia intensiva, enfermería, gineco-obstetricia, cirugía general, Rayos X, laboratorio clínico, trabajo social.</p>
3.3: Mejorar el servicio de urgencias	3.3.6. Fomentar la disminución de procedimientos quirúrgicos en la atención obstétrica.	Se continuó con el Proyecto Gea, una Nueva Forma de Nacer, a través del cual se proporciona educación a la paciente embarazada con objeto de disminuir la tasa de cesárea, la cual durante

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

		este año fue de 36.7%. Se lleva revisión minuciosa y supervisión de las indicaciones de operación cesárea, durante este periodo se ha logrado mantener el porcentaje entre el 35 y 37.8.
	3.3.7. Favorecer que la atención urgencias se vincule con la vocación institucional.	Se mantuvo una capacitación constante en el área de urgencias para garantizar que la atención que se brinda sea acorde con la misión institucional.
3.4. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos	3.4.1. Impulsar procesos de atención médica	Se continuó con el desarrollo de los procesos de atención de la Clínica de Cuidado de la Piel. Se pretende vincular a las diferentes áreas del equipo multidisciplinario de salud, para que participen de manera activa en el programa de educación al paciente y su familia. Se continúa con el desarrollo de líderes en el manejo de accesos vasculares centrales y periféricos. Todos los servicios quirúrgicos adoptaron el proyecto de mejora “programación quirúrgica de pacientes”, con la implementación progresiva de la agenda electrónica.
	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.	Tres veces por semana se reunió el grupo conformado por médicos directores, subdirectores y jefes de servicio de las diferentes especialidades médicas y quirúrgicas, para coordinar las acciones que tienen como objetivo principal agilizar el proceso de atención de los pacientes de urgencias, con lo que se mejora la calidad. Los comités técnicos continúan sesionando con la periodicidad programada para la toma de decisiones.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
3.4. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos	3.4.3. Coordinar la planeación, seguimiento y evaluación del desempeño institucional en atención médica	<p>Las direcciones y subdirecciones programan metas anuales las cuales son evaluadas anualmente.</p> <p>La evaluación del desempeño del personal de enfermería, se realizó conforme a la normativa establecida:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personal de base cada 6 meses y personal de contrato cada 3 meses, documentando las evaluaciones en los expedientes correspondientes del personal en recursos humanos, vinculando en la medida de lo posible esta evaluación con capacitación. - El resto del personal se evalúa anualmente. <p>El personal médico y de otras disciplinas participan en el premio anual de estímulos a la Calidad, con evaluaciones periódicas durante el año.</p>
	3.4.4. Definir mecanismos que permitan la generación y uso de recursos, con apego normativo.	Se sometió a la Junta de Gobierno un Acuerdo para cambiar el Decreto de Creación del Hospital que permita recibir recursos de terceros, se continúa en seguimiento de este acuerdo.
	3.4.5. Participar en proyectos nacionales o regionales para la atención médica	<p>El Hospital junto con la Dirección de Equidad y Género, coordinaron el Proyecto Nacional para la Detección de Cardiopatías Congénitas.</p> <p>Los diferentes servicios participaron en la actualización de Guías de Práctica Clínica y Normas Oficiales como la de Patología, la de Cuidados Paliativos.</p> <p>Se participó en campañas de Cirugía Extramuros principalmente con Cirugía de Labio y paladar hendido.</p>
	3.4.6. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos	<p>Con el trabajo conjunto de los Subdirectores de Cirugía, Anestesia y Terapia y Innovación y Gestión Tecnológica, se desarrolló el Proyecto de mejora de programación de pacientes para cirugía.</p> <p>Se instaló y puso en marcha el 100% del equipo adquirido por la Institución.</p> <p>Se elaboraron 20 procedimientos de enfermería pendientes de revisión en el área de organización y métodos.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
3.4. Favorecer la innovación organizacional para mejorar el otorgamiento de los servicios médicos	3.4.7.Fomentar la integración y funcionamiento de los patronatos, y voluntariado enfocados al apoyo de la atención médica	El voluntariado participó activamente en las áreas, en apoyo a los pacientes que lo requieren, identificando y priorizando necesidades, dando pláticas educativas. Se trabajó de manera conjunta con el voluntariado de la Institución, realizando intervenciones tanatológicas en pacientes que cursan por algún tipo de duelo, todo esto en el área de Educación al Paciente y su Familia (PFE), a cargo de enfermería.
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 atendieron a pacientes con embarazo de alto riesgo principalmente por ser el único hospital de la zona con infraestructura para ello. De enero a diciembre de 2016, se realizaron 1,039 cesáreas con un porcentaje de 36.7%; 240 Legrados uterinos; 94 embarazos ectópicos y 87 pacientes con toxemia del embarazo (preeclampsia moderada 15, preeclampsia severa 71 y eclampsia, 1) con buena evolución en todos los casos, sin mortalidad materna. En consulta externa se atendieron 402 pacientes con malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas, y en cuanto a enfermedades crónicas, se atendieron 29 nuevos casos de enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
<p>3.5. Impulsar la creación y desarrollo de áreas especializadas para atender a grupos específicos de pacientes</p>	<p>3.5.2. Brindar atención a la población de adultos mayores a fin de mejorar la calidad de vida</p>	<p>En Consulta Externa se otorgaron 900 atenciones a adultos mayores, alcanzando 100% de cumplimiento en relación a la cifra programada, respondiendo al incremento de la demanda de este grupo etario.</p> <p>-Con el Programa de Atención al Paciente Geriátrico en Hospitalización, se atienden por el equipo multidisciplinario constituido por geriatría, nutrición, rehabilitación, enfermería y trabajo social pacientes mayores de 70 años, para que una vez egresados se reintegren en las mejores condiciones.</p> <p>Se cuenta con personal de enfermería especializado que participó en el cuidado específico del adulto mayor. Se brindó manejo anestésico, en las áreas de terapia intensiva, de la clínica del dolor y de cuidados paliativos, a todos los adultos mayores que lo necesitaron.</p>
	<p>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</p>	<p>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.</p> <p>-Grupo formal de educación de pacientes diabéticos. -Clínica de cuidados paliativos y calidad de vida En la clínica de obesidad se otorgaron 8,454 consultas.</p> <p>El Programa de Fomento a la Salud, de enfermería, desarrolla educación para la salud, en pacientes ambulatorios que acuden a la Institución logrando orientar a 11,836 pacientes y familiares, en este año.</p>
	<p>3.5.4. Mejorar los procesos de rehabilitación de los pacientes que lo requieran</p>	<p>Se realizaron 21,670 sesiones de terapia física, atendiendo a 12,323 pacientes.</p> <p>Conforme al programa de Educación para el paciente y su familia, se planifica el alta de aquellos pacientes que requieren un cuidado especializado durante la movilización, a través de especialistas en rehabilitación, así mismo los camilleros han sido capacitados.</p> <p>Durante el año 2016 se capacitaron a 35 familiares en movilización de pacientes</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

		Sesiones de Terapia Física Enero-Diciembre 2016																		
		<table border="1"> <thead> <tr> <th align="center">Concepto</th> <th align="center">Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">Terapia Física (Sesiones)</td> </tr> <tr> <td>Electroterapia</td> <td align="right">4,115</td> </tr> <tr> <td>Hidroterapia</td> <td align="right">2,338</td> </tr> <tr> <td>Mecanoterapia</td> <td align="right">7,675</td> </tr> <tr> <td>Estimulación temprana</td> <td align="right">1,070</td> </tr> <tr> <td>Férula con yeso</td> <td align="right">8</td> </tr> <tr> <td>Terapia Ocupacional (Sesiones)</td> <td align="right">2,635</td> </tr> <tr> <td>Terapia de Lenguaje (Sesiones)</td> <td align="right">3,829</td> </tr> </tbody> </table>	Concepto	Total	Terapia Física (Sesiones)		Electroterapia	4,115	Hidroterapia	2,338	Mecanoterapia	7,675	Estimulación temprana	1,070	Férula con yeso	8	Terapia Ocupacional (Sesiones)	2,635	Terapia de Lenguaje (Sesiones)	3,829
Concepto	Total																			
Terapia Física (Sesiones)																				
Electroterapia	4,115																			
Hidroterapia	2,338																			
Mecanoterapia	7,675																			
Estimulación temprana	1,070																			
Férula con yeso	8																			
Terapia Ocupacional (Sesiones)	2,635																			
Terapia de Lenguaje (Sesiones)	3,829																			
3.5. Impulsar la creación y desarrollo de áreas especializadas para atender a grupos específicos de pacientes	3.5.5. Llevar a cabo acciones de prevención, y diagnóstico oportuno, para cánceres de mama, cérvico-uterino, de próstata	<p>En la División de Citología se revisaron 15,901 estudios cérvico-vaginales, 37 citologías por aspiración de mama y se realizaron en el periodo 771 mastografías.</p> <p>Dentro del programa de servicio social de enfermería, los pasantes son los responsables de brindar pláticas de educación para la salud, con enfoque preventivo relacionadas a estos temas.</p> <p>De enero a diciembre de 2016, se capacitó a 310 mujeres en prevención de cáncer de mama y cervicouterino.</p>																		

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
<p>3.6. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo</p>	<p>3.6.1 Profundizar las acciones del comité de bioética hospitalaria</p>	<p>Se reforzaron las actividades y Sesiones del Comité de Bioética Hospitalaria en casos de dilemas médicos. Se llevaron a cabo 8 sesiones.</p>
	<p>3.6.2. Mantener vigilancia para garantizar el respeto a los valores y cultura de los pacientes y usuarios</p>	<p>-Se contó con el Comité de Ética de Servidores Públicos; se actualizaron el Código de Conducta y el Manual de Procedimientos y se está trabajando en los indicadores.</p> <p>-El Código de Ética y los valores institucionales se difunden en la página de internet del Hospital, como protector de pantalla.</p> <p>-Los derechos de los pacientes están publicados en carteles distribuidos en el Hospital y en el carnet de los pacientes.</p> <p>Se fomentó el trato digno durante la atención brindada al paciente; durante la aplicación de la cedula de PFE se detectan estos aspectos, respetando la interculturalidad del paciente</p>
	<p>3.6.3 Promover los procesos de acreditación de servicios, y la Certificación con criterios internacionales del Consejo de Salubridad General.</p>	<p>Se realizaron las acciones de mejora en coordinación la Subdirección de Gestión de Calidad, la Jefatura de Servicios Popular y los Servicios de Urología y Neonatología para solicitar evaluación para Acreditación en Cáncer de Próstata y Cuidados Intensivos Neonatales.</p> <p>Se fomenta y supervisa el apego a las MISIP, indicadores de calidad, así como a realizar y acreditar el ACLS.</p> <p>Se realizaron reuniones con los equipos de trabajo para la certificación con los nuevos criterios internacionales.</p> <p>A la fecha se capacitaron a 120 personas de enfermería acreditadas y certificadas en ACLS.</p>

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016																																																			
3.6. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo	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.	<p>El objetivo general del Programa de Servicios de Protección Social en Salud, es garantizar los servicios médicos a los beneficiarios de este programa en el territorio nacional, el Hospital, contribuye de manera directa para alcanzar este objetivo. Al mes de diciembre de 2016, se han atendido un total de 3,238 casos del Programa Popular, con los 3 programas.</p> <p style="text-align: center;">Cuadro N° 7 Programa de Servicios de Protección Social en Salud Enero Diciembre</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">Nombre del Programa</th> <th style="background-color: #cccccc;">Pacientes Atendidos 2015</th> <th style="background-color: #cccccc;">Pacientes Atendidos 2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>I. Seguro Médico Siglo XXI</td> <td style="text-align: center;">787</td> <td style="text-align: center;">560</td> </tr> <tr> <td>Hospitalización Pediatría/Neonatología</td> <td style="text-align: center;">730</td> <td style="text-align: center;">532</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Plástica</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: center;">14</td> </tr> <tr> <td>Estomatología</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>Oftalmología</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>Genética</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Dermatología</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>Otorrino (Implante coclear)</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>II Gastos Catastróficos</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">35</td> </tr> <tr> <td>Trasplante de Córnea</td> <td style="text-align: center;">35</td> <td style="text-align: center;">35</td> </tr> <tr> <td>III Causes. Catálogo Universal</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2,643</td> </tr> <tr> <td>Ginecología</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1,970</td> </tr> <tr> <td>Qx Cirugía</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">364</td> </tr> <tr> <td>Urgencias/Medicina interna</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">136</td> </tr> <tr> <td>Pediatría/Qx Pediatría</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">173</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td style="text-align: center;">822</td> <td style="text-align: center;">3,238</td> </tr> </tbody> </table>	Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2015	Pacientes Atendidos 2016	I. Seguro Médico Siglo XXI	787	560	Hospitalización Pediatría/Neonatología	730	532	Cirugía Plástica	32	14	Estomatología	16	0	Oftalmología	3	9	Genética	3	4	Dermatología	1	0	Otorrino (Implante coclear)	2	1	II Gastos Catastróficos	35	35	Trasplante de Córnea	35	35	III Causes. Catálogo Universal	0	2,643	Ginecología	0	1,970	Qx Cirugía	0	364	Urgencias/Medicina interna	0	136	Pediatría/Qx Pediatría	0	173	Total	822	3,238
	Nombre del Programa	Pacientes Atendidos 2015	Pacientes Atendidos 2016																																																		
I. Seguro Médico Siglo XXI	787	560																																																			
Hospitalización Pediatría/Neonatología	730	532																																																			
Cirugía Plástica	32	14																																																			
Estomatología	16	0																																																			
Oftalmología	3	9																																																			
Genética	3	4																																																			
Dermatología	1	0																																																			
Otorrino (Implante coclear)	2	1																																																			
II Gastos Catastróficos	35	35																																																			
Trasplante de Córnea	35	35																																																			
III Causes. Catálogo Universal	0	2,643																																																			
Ginecología	0	1,970																																																			
Qx Cirugía	0	364																																																			
Urgencias/Medicina interna	0	136																																																			
Pediatría/Qx Pediatría	0	173																																																			
Total	822	3,238																																																			
	3.6.5 Favorecer el desarrollo, actualización y apego a las guías de práctica clínica y protocolos de atención.	<p>Los médicos del hospital participaron en la actualización de las Guías de Práctica Clínica del CENETEC de las diversas especialidades.</p> <p>Se reforzaron las acciones para el apego a las Guías de Práctica Clínica, integrando un formato de seguimiento.</p> <p>Se capacitó e integró a un tutor clínico de enfermería que participa de manera activa en el CENETEC, para la elaboración y desarrollo de guías de práctica clínica en este trimestre, se publicaron dos nuevas guías relacionadas a control prenatal en el primer nivel de atención</p>																																																			

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
3.6. Vigilar el cumplimiento y promover la mejora del marco normativo	3.6.6. Apoyar la identificación de mecanismos innovadores para la generación y utilización de los recursos.	<p>Se concluyó el sistema que permitirá a los usuarios de tecnologías sanitarias, consultar a través de la red intrahospitalaria, las guías rápidas de uso y los consumibles básicos de al menos 10 equipos médicos propiedad de la Institución.</p> <p>En el año 2016, se revisaron las bases de datos del sistema y se instaló el sistema para prueba en dos computadoras. Avance al mes de diciembre:25%.</p> <p>Se desarrolló e implementó la herramienta para el manejo del Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios en todas las jefaturas y subdirecciones, para tener una mejor planeación de los insumos que se solicitan.</p>
	3.6.9. Impulsar las acciones de transparencia, acceso a la información y rendición de cuentas en las entidades coordinadas.	<p>Se atendió al 100% la solicitud de resúmenes médicos y en su caso copias de resultados de laboratorio o gabinete y de expedientes clínicos</p> <p>Se llevó a cabo el control por servicio de los insumos que se solicitan a pacientes fuera del cuadro básico. Se promovió la realización de cursos en línea para mandos medios y a través de éstos, la promoción de los cursos al resto del personal.</p>
	3.6.10. Promover el establecimiento y revisión de las cuotas de recuperación y tarifas basadas en costos.	<p>Conjuntamente con la Jefatura de Trabajo Social, las Subdirecciones de Urgencias, y de Planeación, etc., se reestructuraron, modificaron y se incluyeron otros procedimientos, logrando así actualizar las cuotas de recuperación de estudios de laboratorio, aplicación de soluciones, medicamentos etc. El área de valoración inicial consulta y observación está en coordinación con la Subdirección de Planeación la revisión del costo de la atención en terapia intensiva y clínica del dolor y paliativos.</p>
3.7 Fortalecer los mecanismos que permitan el acceso efectivo y oportuno a los servicios de atención médica	3.7.1 Participar en la integración de un padrón de usuarios y pacientes.	<p>Se contó con un sistema de Gestión Hospitalaria, en el cual se encuentra el padrón de usuarios, que contiene entre otros datos, el nombre y la CURP del paciente.</p>
	3.7.2 Promover la difusión de los mecanismos para la atención de pacientes.	<p>En la página Web del Hospital se informó a los usuarios sobre los requisitos para ser atendidos en los servicios de consulta externa, urgencias, hospitalización y auxiliares de diagnóstico.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
3.8 Favorecer el buen uso de los servicios de acuerdo con su capacidad resolutive	3.8.1 Apoyar los procesos de capacitación de la atención médica para el control y seguimiento de padecimientos en unidades de menor capacidad resolutive.	El Hospital participó con capacitación de personal de otros niveles de atención a través de cursos de educación médica continua y actualización.
3.9 Identificar oportunidades de vinculación con otros actores nacionales e internacionales para la atención médica	3.9.1 Coordinar esfuerzos de colaboración con las unidades médicas de las redes de servicios.	El Hospital participó en el Comité de Referencia de la Zona Sur y el Comité de Referencia Pediátrica. El Hospital actualmente es vocal del 3er. Nivel en el Comité de Referencia de la Zona Sur; se asistió a las reuniones de la Mesa Directiva y del Pleno del Comité.
3.10 Promover el intercambio de experiencias de los profesionales de la salud	3.10.1 Promover la difusión de buenas prácticas y guías en cuidado enfermero.	Se contó con las siguientes áreas: Clínica de Cuidados de la Piel y Clínica de Líneas Vasculares, que promueven las buenas prácticas en la atención de los pacientes. Se trabajó de manera directa con INER, Hospital Fernando Quiroz, Cancerología, Hospital Juárez de México, Hospital General de México, logrando mantener la sede de las especialidades de “Enfermería del Adulto en Estado Crítico” y “Especialidad en Enfermería Perioperatoria”, a través de la ENEO-UNAM. Así mismo, se logró ser sede de un simposio de trazabilidad, Congreso Internacional de TIVA (Terapia Intravascular Avanzada).
	3.10.2 Participar en las reuniones de directivos de enfermería y trabajo social, para la mejorar la atención a los pacientes y usuarios.	Tanto la Subdirección de Enfermería como la Jefatura del Departamento de Trabajo Social, participaron activamente en las reuniones de la CCINSHAE.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
3.11 Fomentar el uso adecuado del equipamiento médico en la atención médica	3.11.1 Promover la vigilancia de alertas por efectos secundarios y la identificación de eventos adversos.	<p>El Hospital tiene Programas de Vigilancia Epidemiológica y Farmacovigilancia.</p> <p>Se contó con el programa de reporte de Eventos Adversos.</p> <p>Se propusieron acciones de mejora para evitar la recurrencia.</p>
	3.11.2 Establecer los programas de mantenimiento preventivo y correctivo.	<p>Se contó con programas de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos médicos, llevando a cabo la contratación de los mismos de acuerdo al presupuesto, priorizando los de apoyo vital.</p> <p>Se mantuvieron funcionando al 100% todos los equipos de desfibrilación del Hospital.</p> <p>Se verificaron 10 contratos de mantenimiento anual para servicios de mantenimiento a equipo médico y se constató que cumplieran con lo establecido en el contrato o pedido de referencia.</p> <p>Se contó con bitácoras por servicio que registran el mantenimiento preventivo y correctivo del equipo biomédico</p>
3.12 Planear actualización de equipos médicos	3.12.1 Promover la identificación de fuentes alternas o complementarias de financiamiento para la adquisición del equipamiento de las unidades.	<p>Se integró como acuerdo a la Junta de Gobierno la solicitud de Modificación del Decreto de Creación del Hospital para estar en posibilidad de recibir recursos de terceros.</p> <p>El Hospital realiza gestiones con la Beneficencia Pública para conseguir equipo para complementar el necesario para la Torre de Especialidades</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
<p>3.13 Actualizar la infraestructura de tecnología de la información</p>	<p>3.13.1 Vigilar la intercomunicación interna y externa de las aplicaciones informáticas en las unidades de acuerdo al marco normativo.</p>	<p>La intercomunicación externa se realiza a través de la Red NIBA. La intercomunicación interna se lleva a cabo a través de la red local del Hospital. Se gestionó el acceso al Sistema Automatizado de Correspondencia (SAC) en la DGTI, actualmente está operando y en proceso de consolidación. Se tramitó el correo electrónico Institucional logrando el enlace con las distintas plataformas oficiales. La vigilancia se mantiene con un equipo de seguridad perimetral con el cual se monitorea el tráfico en la red.</p>
	<p>3.13.2 Mantener estándares óptimos de seguridad y confiabilidad en la operación de las redes en las entidades coordinadas.</p>	<p>Para mantener los estándares óptimos de seguridad, el Hospital se basa en los procesos de administración de la configuración, de administración de la seguridad de la información, de administración de la operación, de la operación de controles de seguridad de la información y del ERISC (equipo de respuesta a incidentes en la seguridad de la información y comunicación) descritos en el Manual de Administración y Aplicación General en materia de Tecnología de Información y Comunicaciones y Seguridad de la Información (MAAGTICSI). La seguridad de la información se mantiene con la implementación de antivirus y se complementa con los mecanismos de seguridad contratados en el servicio de internet y seguridad perimetral.</p>
	<p>3.13.3 Establecer mecanismos e instrumentos para la seguridad y resguardo de los archivos electrónicos institucionales.</p>	<p>Con base en los procesos del Manual de Administración y Aplicación General en materia de Tecnología de Información y Comunicaciones y Seguridad de la Información (MAAGTICSI), el Hospital aplica los procesos Administración de la Seguridad de la Información y cuenta con dos servidores para seguridad y resguardo de archivos electrónicos. Se realizó la virtualización de los servidores para optimizar su rendimiento y fortalecer la seguridad de la información. Se cuenta con accesos controlados a la información mediante usuarios y contraseñas.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre 2016
3.14. Mejorar referencia y contrarreferencia de pacientes.	3.14.1. Reforzar la referencia y contrarreferencia concertada de pacientes con las instituciones de la red de servicios.	<p>El Hospital participa en los Comités de Referencia y Contrarreferencia de la Zona Sur y en el de Referencia Pediátrica.</p> <p>Se firmó un convenio de intercambio de Servicios médicos con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y se instaló un módulo con un especialista de cada institución en los servicios de urgencia para agilizar la atención y hacer la referencia oportuna de pacientes.</p>

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

• **Comportamiento Presupuestal.**

El Estado del Ejercicio del Presupuesto al 31 de diciembre de 2016 registra una asignación modificada de 1, 249,739.7 miles de pesos, de la cual se ejercieron 1,249,273.4 miles de pesos, la diferencia de 387.9 miles de pesos, significa un gasto menor de 0.04% respecto al total asignado. Es conveniente señalar que dicho importe se compone por 78.5 miles de pesos de recursos fiscales y de 387.9 miles de pesos de recursos propios no ejercidos.

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

**Cuadro N° 14
Estado del Ejercicio del Presupuesto
Al 31 de Diciembre de 2016**

Capítulo	Presupuesto Original	Modificado al periodo	Ejercido al Periodo	Variación	Variación %	Fiscales	Propios
1000	706,386.5	739,581.8	739,526.6	55.2	0.01	55.23	0.0
2000	227,364.1	261,508.3	261,473.1	35.2	0.01	0.01	35.14
3000	194,604.1	169,604.9	169,228.9	376.0	0.22	23.29	352.71
Otros corriente	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto Corriente	1,128,354.7	1,170,695.0	1,170,228.7	466.4	0.0	78.5	387.9
5000	0.0	27,256.8	27,256.8	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	42,000.0	51,787.9	51,787.9	0.0	0.0	0.0	0.0
Subtotal Gasto de Inversión	42,000.0	79,044.7	79,044.7	0.0	0.0	0.0	0.0
Total Presupuesto	1,170,354.7	1,249,739.7	1,249,273.4	466.4	0.04	78.5	387.9

Nota: Se reportan cifras preliminares

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

Capítulo 1000 “Servicios Personales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 739,581.8 miles de pesos, se ejercieron 739,526.6 miles de pesos, que representa el 99.99% de los recursos programados, la variación absoluta de 55.23 miles de pesos, se integra en su totalidad de recursos fiscales que no fueron ejercidos al cierre del ejercicio fiscal 2016.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Capítulo 2000 “Materiales y suministros”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 261,508.3 miles de pesos, se ejercieron 261,473.1 miles de pesos, que representa el 99.99% de los recursos programados, la variación absoluta de 35.2 miles de pesos, se integra por 0.01 miles de pesos de recursos fiscales y 35.14 de recursos propios que no fueron ejercidos al cierre del ejercicio fiscal 2016.

Capítulo 3000 “Servicios generales”.

Por lo que se refiere al presupuesto autorizado modificado de 169,604.9 miles de pesos, se ejercieron 169,228.9 miles de pesos, que representa el 99.78 % de los recursos programados, la variación absoluta de 376.0 miles de pesos, se integra por 23.29 miles de pesos de recursos fiscales y 352.71 miles de recursos propios que no fueron ejercidos al cierre del ejercicio fiscal 2016 por corresponder a partidas restringidas que no fue posible reorientar a otros conceptos de gasto.

Estado de Situación Financiera:

Activo Circulante:

Bancos refleja un incremento del 83% en comparación con el año anterior, por la disponibilidad de recurso para hacer frente a los compromisos pendientes de pago al 31 de diciembre; Fondos de Terceros disminuye 355% en la aplicación de los recursos en el desarrollo de etapas de los proyectos de investigación CONACyT; el rubro de Inversiones Financieras disminuyó 65%, dada por la autorización de la Secretaria de Hacienda y Crédito Publico de ejercer la disponibilidad financiera de ejercicios anteriores; Cuentas por Cobrar a Corto Plazo tiene una disminución de 124%, toda vez que al cierre del ejercicio quedaron en estatus de envío a banco 6 cuentas por liquidar certificadas por un importe total de \$ 1,361,744; Deudores Diversos refleja baja del 29% por la comprobación de gastos de manera oportuna por parte de los servidores públicos.

El rubro de Almacén presenta un decremento de 87%, por la rotación de inventario que se efectuó del saldo inicial y adquisición de insumos durante el ejercicio.

En el Activo No Circulante:

Bienes Inmuebles: Construcciones en Proceso disminuyó 53%, por la reclasificación de obras en proceso a equipo médico y equipo informático, de acuerdo al Finiquito del Contrato de Obra Torre de Especialidades.

Bienes muebles: han incrementado: 49% Mobiliario y Equipo de Administración y Equipo e Instrumental Médico en un 40%, por las adquisiciones efectuadas en el mes de septiembre 2016, así como las reclasificaciones mencionadas en el párrafo anterior.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Depreciaciones de Bienes Inmuebles tienen un incremento del 15% y la depreciación de Bienes Muebles de un 34% generado por la reclasificación de rubros y la adquisición de bienes: mobiliario y equipo de administración, instrumental y equipo médico.

Otros activos diferidos disminuyo 353%, toda vez que al cierre del ejercicio quedó pendiente de cubrirse con presupuesto 2016, solo el importe de \$ 287,265, de acuerdo al reporte de recepciones del almacén, lo mismo que impacta en la disminución de 331% en el Pasivo Diferido.

Con respecto al análisis del Pasivo Circulante:

Servicios Personales a Corto Plazo: se registró incrementó del 10% en el registro de cuotas y aportaciones de terceros, que serán cubiertas los primeros días de enero 2017; Contratistas por Obra Publica refleja decremento del 100%, ya que al cierre 2016, no se tiene pendiente de pago conceptos de obra pública.

En Pasivo No Circulante, Fondo en Administración a Largo Plazo tiene un decremento del 355%, por la aplicación recursos en el desarrollo de las etapas de proyectos CONACyT autorizados a los investigadores del Hospital; Otras Provisiones a Largo Plazo refleja decremento del 248%, derivado de la depuración de saldos contables para mantener su vigencia.

Aportaciones del Gobierno Federal del año en curso disminuyó 74% en comparación con el año en anterior, generado por la autorización presupuestal anual para esta Entidad, únicamente para cubrir el finiquito de obra y adquirir parte del equipo de la Torre de Especialidades.

Superávit/Déficit por Donación presenta un incremento del 7% generado por la recepción de donaciones de bienes muebles a esta fecha.

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra aumento del 77% por el ejercicio adecuado del presupuesto autorizado de acuerdo a su calendarización, así como la autorización de ejercer la disponibilidad financiera de ejercicios anteriores y el registro de la depreciación de los bienes muebles e inmuebles; Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 18% dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2015.

Estado de Actividades

Ingresos Propios:

En comparación con el mismo periodo del ejercicio anterior, se tiene un acumulado de \$102,142,912 con un incremento de \$ 9,761,925 lo cual representa variación del 10%, principalmente en los servicios de hospitalización este aumento impacta de forma simultáneamente en un 27% el renglón de productos financieros por la inversión de los recursos; Por el rubro complementario Otros Ingresos en específico, Programas de Seguro Popular se vio impactado con una disminución acumulada del 223%, derivado de falta de la recepción de pago de los casos atendidos.

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Recursos Fiscales:

Se refleja un acumulado en la ejecución de recursos fiscales de \$ 1,008,612,771 reflejando solo incremento del 2% en comparación con el mismo periodo del año anterior, el cual se generó por el ejercicio oportuno de los recursos de acuerdo a su calendarización para gasto corriente y de inversión.

Gastos de Operación.

En los gastos, se aprecia un incremento en relación al mismo periodo del año anterior de \$40,316,702 que representa una variación del 3% con acumulado de \$1,181,723,391, de los cuales Materiales y Suministros con un total ejercido de \$273,173,457 Servicios Generales \$169,224,828 y Servicios Personales \$ 739,325,106 derivado del ejercicio de los recursos fiscales y recursos propios autorizados de acuerdo a su calendarización.

Gastos Extraordinarios.

Se refleja en el rubro de Depreciaciones un incremento del 62% con respecto al mismo periodo del año anterior, derivado del reconocimiento de Equipo informático y Equipo Médico de acuerdo al Finiquito del Contrato de Obra Torre de Especialidades y la Adquisición de Instrumental, Equipo Médico y Muebles de Estantería

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

El reporte 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 13 de enero de 2017.

- **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 Gubernamental (LFTAIPG) a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP), a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP), así como a los demás ordenamientos jurídico-administrativos emitidos en materia de transparencia.

En apego a los Lineamientos para recabar la información de los sujetos obligados que permitan elaborar los informes anuales, al artículo 44, fracción VII, de la LGTAIP y al 65,

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ” INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

fracción VII de la LFTAIP, el comité de información a través de la Unidad de Enlace, envió en el mes de Diciembre de 2016 los formatos de debidamente requisitados, correspondientes al segundo, tercero y cuarto trimestre del 2016.

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. (Artículo 101 de la LFTAIP y 102 de la LGTAIP).

En el mes de marzo, se informó al INAI que no hubo necesidad de modificar y/o actualizar el “Sistema Persona” y en el mes de Septiembre se informó que se actualizó al responsable del “Sistema de Información para la Gerencia Hospitalaria” (SIGHO) y al responsable del “Sistema de Expedientes de Alumnos de Posgrado”. (Artículo 20 y 23 de la LFTAIPG y al 48 de su Reglamento)

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 2016, se dio cumplimiento al 100% en los compromisos, y se realizó la actualización de pantallas trimestralmente.

Se emitieron cuatro 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 LFTAIPG, la información relativa a las Obligaciones de Transparencia, se ha actualizado en los meses de enero, abril, julio y noviembre de 2016.

El INAI, a través del oficio INAI/CAI-DGE/490/16 de fecha 14 de marzo de 2016, envió la evaluación de dos indicadores de transparencia (A3C e ITRC) correspondientes al segundo semestre de 2015, señalando en el mismo documento que con el fin de cumplir con las nuevas atribuciones conferidas al INAI, se ha considerado revisar los indicadores emitidos por ese instituto con el fin de armonizarlos con la nueva normatividad en materia de transparencia y acceso a la información, por lo que en el segundo semestre de 2015 no se calcularon los indicadores de Respuesta a Solicitudes de Información (RSI), Atención prestada a la Unidad de Enlace (AUE). Con lo que respecta al indicador Obligaciones de Transparencia (ODT) se considerará la calificación del primer semestre de 2015 como la calificación anual del Hospital.

**HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016**

**Cuadro N° 14
Indicadores de Transparencia**

Indicador	Nombre del Indicador	Grado de cumplimiento
A3C	Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento	82.0%
ITRC	Tiempo de Respuesta a Solicitudes de Información y Calidad de las Mismas	100 %
ODT	Obligaciones de Transparencia	97.98%

Derivado de las nuevas disposiciones relacionadas con la implementación de la Plataforma Nacional de Transparencia y la homologación de la información que la institución debe cargar en el “Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia”, se informan las acciones que se han llevado a cabo en aras de dar cumplimiento a dicho ordenamiento:

- 1.- Se recibió la capacitación inicial sobre la operación y manejo del Sistema del Portal de Obligaciones de Transparencia (SIPOT).
- 2.- Se dio de alta a las Unidades Administrativas responsables de requisitar uno o varios formatos.
- 3.- Se dio de alta a los usuarios con perfil de administradores de unidades administrativas.
- 4.- Se llevó a cabo la asignación de formatos a cada una de las unidades administrativas, de acuerdo a sus funciones y atribuciones.
- 5.- Se elaboró oficio para las áreas usuarias otorgándose una clave de usuario, contraseña y formatos que deberán llenar.
- 6.- Se ha dado la asesoría correspondiente sobre la operación del sistema a diversos usuarios que lo han solicitado (Subdirección de Recursos Materiales, Departamento de Servicios de Apoyo, Departamento de Documentación Institucional y Activo Fijo, Departamento de Compras, Subdirección de Asuntos Jurídicos, Departamento de Remuneraciones e Incidencias).
7. Se han validado los accesos a la Plataforma Nacional de Transparencia (Subdirección de Servicios Generales, Departamento de Apoyo Técnico y Enlace Institucional, Subdirección de Recursos Materiales y Subdirección de Recursos financieros)
- 8.- Se ha realizado de manera permanente el alta, eliminación o modificación de la administración de los usuarios en relación a los formatos que le son aplicables.

Al mes de septiembre se lleva un avance de carga de aproximadamente 30%.

De enero a diciembre, el hospital a través de la Unidad de Enlace recibió 260 solicitudes de acceso a la información, mismas que fueron atendidas en tiempo y forma, con un

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

tiempo de promedio de 11.34 días. El Comité de información llevo a cabo 8 sesiones ordinarias y 10 sesiones extraordinarias. En el periodo se recibieron 15 Recursos de Revisión: 2 Sobreseídos, 1 Revocado, 10 Modificados, 1 Confirmado y 1 Sobreseído y Modificado.

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

De enero a diciembre de 2016, el Programa de Ahorro presentó los siguientes consumos en unidades:

Cuadro N° 16
Programa de Ahorro
Enero-Diciembre

Concepto y unidad de medida	Enero-diciembre 2015	Enero-Diciembre 2016		
	Realizado	Programado	Realizado	% ahorro
Combustible (litro)	8,601.86	8,171.77	6,622.69	19.0%
Combustible (gc)	7,536.82	7,159.98	9,266.86	-29.4%
Teléfono (llamada)	259,416.00	246,445.20	196,177.00	20.4%
Agua (m3)	100,527.90	95,501.51	124,741.00	-30.6%
Fotocopiado (copia)	2,098,986.00	1,994,036.70	1,950,776.00	2.2%
Energía eléctrica (kw/hr)	4,380,055.00	4,161,052.25	4,915,489.00	-18.1%

Combustible (lts). El consumo del combustible en el presente periodo mostró una disminución del 19.0% en relación a lo programado, debido a que las salidas de los automóviles y ambulancias se siguen programando, la entrega de correspondencia y traslado de funcionarios públicos se realiza únicamente con carácter oficial, y el traslado de pacientes se realiza si está programado y debidamente autorizado.

Combustible (gc). El consumo de Gas Natural tiene ligero aumento en relación al consumo del trimestre anterior debido al suministro de las áreas tales como: Laboratorio Clínico, Laboratorio de Investigación, Patología y Cocina de Pacientes se suministra Gas natural y no Gas L.P. así como al suministro continuo de vapor y agua caliente al área de central de equipos y esterilizaciones, área de lavandería y la Torre de Especialidades.

Este incremento está dentro de los parámetros registrados en trimestres similares por lo que se presenta un consumo regular.

Telefonía (Llamadas). El número de llamadas realizadas presenta una disminución del 20.4%, en relación al número de llamadas programadas para este periodo, no obstante se sigue manteniendo la restricción de llamadas a celular en la mayoría de los servicios y de

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

llamadas de larga distancia. Así como por los aparatos telefónicos instalados en la Torre de Especialidades que solo permiten llamadas internas.

Agua (m3). El consumo registrado en este trimestre es similar al trimestre anterior.

Fotocopiado (copia). Presentó una disminución del 2.2% en relación a lo programado, esto se debe a que las diferentes áreas del Hospital están haciendo uso del servicio de Escaneo.

Electricidad (KW/hrs). El consumo de energía eléctrica presenta un ligero aumento en relación al trimestre anterior debido al suministro de energía eléctrica en las distintas áreas de la Torre de Especialidades y áreas anexas del Hospital, que de acuerdo a los registros históricos, es la época del año en que se incrementa el consumo.

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

Durante el primer trimestre de 2016, se concluyó el pago del finiquito del contrato LO-012NBB001-N12-2011, con fecha 01 de junio de 2016, se llevó a cabo la firma del acta de extinción de derechos, que señala la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.

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

Cuadro N° 17
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	\$45,943,223.14	35.41%	\$149,251,725.24	57.92%
Excepción a la Licitación (Artículo 41 de la LAASSP)	\$42,444,619.31	32.71%	\$87,386,668.61	33.91%
Invitación a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$10,742,009.99	8.28%	\$12,982,421.55	5.04%
Adjudicaciones Directas (Artículo 42 de la LAASSP)	\$11,038,354.65	8.51%	\$8,050,760.02	3.12%
Adjudicaciones con Dependencias o Entidades (Artículo 1 de la LAASSP)	\$19,589,655.39	15.10%	0	0%
Monto Total	\$129,757,862.48	100%	\$257,671,575.42	100%

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Dependencias (Art. 1° Tercer Párrafo de LAASSP)

Cuadro N° 18

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.
Servicio de seguridad, protección y vigilancia a personas, instalaciones, bienes y valores	Contratación entre Dependencias	1° de enero al 31 de diciembre 2016.	\$18,973,094.40	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana, del Estado de México	HGMGG-001-ED-2016
Servicio de seguridad, protección y vigilancia a personas, instalaciones, bienes y valores	Contratación entre Dependencias	01 de octubre al 31 de diciembre 2016.	\$ 223,286.40	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana, del Estado de México	CM HGMGG-001-ED-2016
Servicio de capacitación para el Programa Anual de Capacitación 2016 (PAC)	Contratación entre Dependencia	16 de mayo al 31 de octubre 2016	\$113,400.00	Universidad Nacional Autónoma de México	HGMGG-002-ED-2016
Servicio para la elaboración del dictamen de seguridad estructural para el inmueble ubicado en Calzada de Tlalpan 4800, Colonia Sección XVI, Tlalpan, C.P. 14080, con una superficie de 11,319.50m2 en el que se encuentran las instalaciones de "el Hospital".	Contratación entre Dependencia	07 de diciembre al 31 de diciembre 2016	\$25,138.59	Instituto para la Seguridad de las Construcciones en el Distrito Federal	ISCDF/CJ/015/2016
Publicación en el DOF de Convocatorias a Licitación Pública	Contratación entre Dependencia	01 de enero al 31 de diciembre 2016	\$120,292.00	Tesorería de la Federación	S/N
Publicación en el Diario Oficial de la Federación de las Reglas de Propiedad Intelectual del Hospital General "Dr. Manuel gea González".	Contratación entre Dependencia	02/11/2016	\$70,760.00	Tesorería de la Federación	S/N
Publicación en el Diario Oficial de la Federación de las Políticas de Transferencia de Tecnología del Hospital General "Dr. Manuel gea González".	Contratación entre Dependencia	02/11/2016	\$63,684.00	Tesorería de la Federación	S/N
Servicio de Energía Eléctrica	Contratación entre Dependencia	01 de enero al 31 de diciembre 2016	\$ 7,150,000.00	Comisión Federal de Electricidad	965 010 505 483; 965 960 503 291; 965 120 100 241

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

• Cadenas Productivas.

Del seguimiento que se realiza al Programa Cadenas Productivas de Nacional Financiera, a fin de registrar en el mismo las cuentas por pagar por la adquisición de bienes y servicios, arrendamientos y obra pública de los proveedores de las Dependencias de la Administración Pública se informa lo siguiente:

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.

Durante el periodo enero-diciembre 2016, se registró un acumulado de 359 documentos con un promedio de pago de 8 días, siendo susceptible de factoraje un importe de \$288,726,070, de los cuales mediante este esquema no fue operado ninguno.

• Indicadores de Desempeño del Área Jurídica.

De enero a diciembre de 2016, los Indicadores de Desempeño del área jurídica tuvieron el siguiente comportamiento:

- Quejas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED).- En este periodo se recibieron y se atendieron cinco quejas ante la CONAMED. Las recibidas con anterioridad, continuaron en seguimiento.
- Quejas ante la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH).- En este periodo, se recibieron y se atendieron seis quejas ante la CNDH. Las recibidas con anterioridad, continuaron en seguimiento.
- 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, continuaron en seguimiento.
- Revisión y Dictamen de Contratos.- En el periodo se revisaron y/o dictaminaron 128 contratos, quedando pendientes 9 que fueron enviados los dos últimos días del mes de diciembre, registrando un cumplimiento del 100%.
- Revisión y Dictamen de Convenios.- Se revisaron y/o dictaminaron los 51 convenios solicitados en este periodo, registrando un cumplimiento del 100%.
- Revisión y Dictamen de Pedidos.- Se revisaron y/o dictaminaron los 15 pedidos solicitados en este periodo, registrando un cumplimiento del 100%.

• Sistema de Evaluación del Desempeño.

En CD se presentan los formatos del Sistema de Evaluación del Desempeño requisitados de acuerdo a los criterios generales proporcionados por la Secretaría de la Función Pública.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Programa Anual de Trabajo Avances al 31 de Diciembre de 2016

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.

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de diciembre de 2016
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 2015, 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 2016. Este programa dio inicio en el mes de Mayo de 2016 y al 31 de Diciembre del 2016 se concluyó con la impartición de dos talleres y 17 conferencias, asistiendo un total de 829 personas.
4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.	4.2.1. Identificar las necesidades de los trabajadores de este Hospital General, para establecer las acciones de mejora que permitan mejorar el Clima Laboral	Con Oficio Circular 16, de fecha 13 de Octubre de 2016, se convocó a todo el personal del Hospital General "Dr. Manuel Gea González" a participar en la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2016, programada por la Secretaría de la Función Pública, del 28 de Octubre al 08 de Noviembre del 2016.
	4.2.2. 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. Se realizó una enajenación de desecho ferroso mixto contaminado de 6,825 kilogramos por un monto de \$7,507.50 en el último trimestre del año.
	4.2.3 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 muebles 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.

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Lineas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
<p>4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.</p>	<p>4.2.4. Mantener la supervisión en la recolección de los Residuos Peligrosos Biológico 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</p>	<p>Avance al 31 de Diciembre de 2016, dar continuidad a la supervisión del cumplimiento de la norma Nom-087-SEMARNAT-SSA1-2002 se implementa personal encargado de Almacenes Temporales de RPBI con el fin de dar cumplimiento total a la Norma Oficial antes mencionada (PROTECCION AMBIENTAL, ADECUADA SEPARACION Y DISPOSICION DE RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS, PATOLÓGICOS), tanto en la torre de Hospitalización como en la torre de Especialidades 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.</p>
<p>4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.</p>	<p>4.2.5. 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.</p>	<p>A la fecha se cuenta con los equipos extintores en condiciones de uso y operación, derivado de su recarga de agente extintor y mantenimiento, se da seguimiento oportuno a los mantenimientos preventivos y correctivos a los equipos e instalaciones tales como: equipos de lavandería, aire acondicionado, plantas de emergencia, generadores de vapor, elevadores así como a los sistemas hidro neumáticos, sistemas de envió neumático y sistemas contra incendio.</p>
	<p>4.2.6. 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.</p>	<p>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.</p>

HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ"
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
<p>4.2 Mejorar la operación mediante procesos y procedimientos que garanticen la seguridad para el paciente, sus familiares y los trabajadores.</p>	<p>4.2.7. Mejorar los tiempos del proceso de limpieza y surtido de ropa en todos los servicios de Hospitalización y Consulta Externa</p>	<p>Al cuarto trimestre se siguió con los procesos de selección de ropa clasificada por grado de suciedad y de contaminación, con la finalidad de mejorar los tiempos de lavado y desinfección. Prendas procesadas y entregadas a los servicios de octubre a diciembre: Hospitalización 142,560 Pzas, Pediátricas 64,570 pzas, y Quirúrgicas 120,180 pzas.</p>
	<p>4.2.8. Aplicar estrictamente las normas de higiene y sanidad para la preparación de alimentos. Mejorar la alimentación del personal y pacientes, atendiendo oportunamente sus demandas.</p>	<p>Se supervisó la realización de limpieza, exhaustiva, en cocina central, pacientes cámara y refrigeradores. De acuerdo al punto 5.5. Control de operaciones y al 5.5.2. Los equipos de refrigeración se deben mantener a una temperatura máxima de 7°C, de la NORMA OFICIAL MEXICANA, NOM-251-SSA1-2009, PRACTICAS DE HIGIENE PARA EL PROCESO DE ALIMENTOS, BEBIDAS O SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS, se registraron las temperaturas de refrigeradores y cámaras.</p> <p>Se atendió un promedio de 188,170 dietas, durante los meses de Octubre a diciembre del 2016, de las cuales 49,410 fueron para pacientes y 138,760 para personal.</p> <p>Se continua con la capacitación en el procedimiento para la educación del paciente y su familia, ya que todo paciente y su familia que sea hospitalizado y lo requiera recibirá orientación, información y educación permanente basada es su condición clínica, prevención y autocuidado sobre: dieta y alimentación, dejando en la cedula de educación del paciente la evidencia de atención</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
<p>4.3. Implementar sistemas de gestión Hospitalaria que impulsen el uso eficiente de los recursos.</p>	<p>4.3.1. 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.</p>	<p>Derivado de los recortes presupuestales no se cuenta con fuentes de financiamiento alternas, se está en espera de que las instancias coordinadoras de sector definan la fecha en que se continuará con la implementación del proyecto BABEL, ya que no se cuenta con otra opción.</p>
	<p>4.3.2. 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.</p>	<p>Al cierre del tercer trimestre de 2016 no se ha dado continuidad a las acciones de implementación del sistema SIAF del proyecto BABEL, dado que no se cuenta con el personal de soporte e implementación con el que había dotado la coordinadora sectorial, por lo que no hay avance, se está en espera de que se defina la fecha en que se continuará con la implementación de dicho proyecto.</p>
<p>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.</p>	<p>4.4.1. Difundir la convocatoria de la encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO) 2016 y las fechas de aplicación a todo el personal.</p>	<p>Con Oficio Circular 16, de fecha 13 de Octubre de 2016, se convocó a todo el personal del Hospital General “Dr. Manuel Gea González” a participar en la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2016, programada por la Secretaría de la Función Pública, del 28 de Octubre al 08 de Noviembre del 2016.</p>

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL 2016

Estrategias	Líneas de Acción	Avance al 31 de Diciembre de 2016
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 elaboró estudio prospectivo basado en la “Guía Referencial para la Elaboración de los Componentes del Estudio Prospectivo, en Materia de Recursos Humanos, Profesionalización y organización en la Administración Pública Federal, emitida por la Secretaria de la Función Pública.
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.	Mediante oficio HGMGG-DG- 215-2016, de fecha 08 de diciembre de 2016, este Hospital solicitó la actualización del Mecanismo de Planeación, requisito necesario para el registro de Programas y Proyectos de Inversión, a fin de que durante el primer trimestre de 2017 se solicite nuevamente la inclusión de este programa en el registro en cartera de la SHCP.

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.