



MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 20	FECHA: 3 de julio de 2019
HORA DE INICIO: 9:00 hrs	HORA DE TÉRMINO: 10:45 hrs
LUGAR: SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL	
Objetivo de la reunión: Analizar asuntos sustantivos del INC, para la toma de decisiones, generación de estrategias y líneas de acción.	

ORDEN DEL DÍA

ASUNTOS

1. Proyecto de reingeniería en el área de cirugía cardíaca – Dr. Francisco Baranda Tovar
2. Estrategia para el manejo de la comunicación institucional – Dr. Carlos Sierra Fernández
3. Renovación audiovisual del auditorio – Dr. Carlos Sierra Fernández
4. Terceros autorizados – Dr. Gilberto Vargas Alarcón

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Baranda:

- Presentó el proyecto de reingeniería en el área de cirugía cardíaca, cuyo objetivo es simplificar y eficientar los procesos relacionados con la atención quirúrgica. Acotó los siguientes puntos:
 - No requiere mayor infraestructura material o humana y busca privilegiar la cirugía programada.
 - Existen diversas vías de ingreso a quirófano: a todos los pisos de hospitalización en los casos de cirugía electiva; a la Unidad Coronaria en los casos de urgencia.
 - Se propone contar con 16 camas para el ingreso/egreso de cirugía estable, 18 camas de telemetría y 3 camas para pacientes de alto riesgo estables. Con ello se busca contar con cirugía programada en 60-70%. Para el proyecto la relación enfermera paciente sería de 1:5 (7 enfermeras/turno para 5 turnos = 35 enfermeras).
 - Se requieren: 37 camas, 14 monitores. Personal médico para el área de internamiento, 1 jefe de servicio, 2 adjuntos y 2 residentes, para el área de terapia intermedia 1 jefe de servicio, 1 residente de terapia intensiva y 2 residentes de cardiología.
 - Las metas son: incrementar cirugías, disminuir de 25% la estancia hospitalaria en el primer año, disminuir en 40% la morbi-mortalidad y disminuir al menos 20% la utilización de productos sanguíneos.

Todo el proyecto está alineado al Programa de Trabajo Quinquenal de la Dirección General 2019-2024 en el proyecto estratégico de rehabilitación de áreas de cirugía, urgencias y Unidad Coronaria. Finalmente solicitó un plazo de 3 meses para diseñar el proyecto, con el flujo de proceso y manual de procedimientos correspondientes junto con la propuesta de rotación de adjuntos para evaluar su viabilidad.

- El Dr. Olvera mencionó que el proyecto se perfila como viable, considerando a su equipo de trabajo integrado por el Dr. Fregoso y la Dra. López y preguntó qué enfermos serán los que se integren a este piso. Informó que se llevan dos días realizando procedimientos híbridos con el Dr. Guering.
- El Dr. Cossío comentó que la cirugía electiva es la mejor opción para el desahogo de la lista de espera de pacientes y para reducir días estancia y por consiguiente costos.
- El Dr. Ramírez mencionó que derivado de varios intentos para renovar el servicio de cirugía se plantea





este proyecto que promueve un flujo más dinámico para evitar rezago, con el mismo personal e infraestructura e incluso la posibilidad de aumentar el número de cirugías cardiológicas y refirió que hay diversos cuellos de botella, como la Terapia Intensiva y con esta reorganización se pretende agilizar la atención a los pacientes. Se identificó la necesidad de 25 enfermeras para abatir el rezago. El número de quirófanos es suficiente, considerando también a los anestesiólogos. Finalmente mencionó que se está dando seguimiento a la oferta de los Rotarios para el equipamiento de las áreas de cuidados intensivos.

- El Dr. Iturralde, consideró que debería incrementar el intervencionismo para favorecer tratamientos de vía rápida y con ello quitar sobrecarga a la Unidad Coronaria y fortalecer el flujo de pacientes, además de que en este piso los pacientes estarían muy cuidados ya que sería una unidad de cuidado integral.
- La Mtra. Olvera confirmó que para abrir una cama adicional en la Terapia Intensiva se requiere una enfermera por turno (5 enfermeras) a lo cual se le solicitó proporcionar datos de 5 enfermeras de la bolsa de trabajo.

El Dr. Gaspar:

- Mencionó que en el proyecto quirúrgico no se consideró cómo cubrir los huecos de los médicos adjuntos que se pasarían a este nuevo servicio como el caso del Dr. Bucio y el Dr. Sierra, mismos que están adscritos a áreas críticas y no podrían desprotegerse los servicios e informó que se solicitó a Trabajo Social la lista de espera de pacientes quirúrgicos. Asimismo, solicitó que se especifiquen claramente, en el proyecto del piso quirúrgico, los indicadores que darán cuenta de la mejora.
- Informó que ganó la planilla roja. Se recibió al líder sindical para iniciar una gestión abierta, con disposición a generar acuerdos.
- Indicó que se requiere una revisión de las butacas del auditorio del INC para identificar el costo para su mejora.
- Respecto de la reanudación de pago del Programa Pensionistas solicitó al Lic. Acevedo un informe por escrito para reportarlo en la próxima junta de jefes, así como a los Directores de las áreas involucradas que se informe al personal participante que deben extender recibo de honorarios.
- Informó que se tendrá reunión con el personal involucrado para analizar requerimientos del proyecto de la Clínica del Paciente Ambulatorio.

El Dr. Zabal

- Mencionó que ya se cuenta con clave para los procedimientos diagnósticos vespertinos y preguntó si ya se habilitará el pago al personal en el marco del Programa Pensionistas a lo que el Lic. Acevedo asintió.
- Informó de los acuerdos pendientes:
 - Que la Reingeniería del Departamento de Electrofisiología, se concluirá al cierre del año.
 - Se atendió la queja emitida en el mes de mayo por la CNDH, con el apoyo del Departamento de Calidad.
 - Se concluyó la reestructuración administrativa de la Terapia Intensiva en coordinación con la Dirección de Enfermería.
 - La participación de médicos en los estímulos de investigación es factible. El Dr. Gilberto Vargas entregará lista al Dr. Zabal con copia al Dr. Manlio Márquez de qué médicos están inscritos para conocimiento.
 - Se analizó proyecto de digitalización para considerar avance de un número de expedientes que no exceda los 2 millones de pesos para no rebasar los montos que establece la normatividad vigente y





que el periodo de digitalización sea más corto ya que no se puede hacer un contrato multianual.

El Dr. Sierra:

- Comentó que se puede apoyar el proyecto del piso quirúrgico con los médicos residentes necesarios para aminorar la carga de trabajo de los médicos adjuntos.
- Informó que se revisó la ocupación del auditorio en horas proyector y se estima para 2019 un total de 125 horas. Se identificaron los componentes prioritarios de mejora para el auditorio, considerando video, audio y voz, por lo que se requiere el cambio de cableado a HD, micrófonos inalámbricos y 3 pantallas individuales. El Dr. Buendía apoyará con el recurso para renovar los equipos. El costo del proyector es de \$213,659.00 equivalente a un costo de \$5.00/hora proyector. El próximo miércoles acudirá EPSON para colocar y capacitar en el uso del equipo.
- Notificó con respecto a la red NIBA que se explorará el servicio de recontractación (contratación federal) para ampliar el acceso y la velocidad del internet.
- Con relación al área de comunicación social, mencionó que en el INCMNSZ es una dirección de área y en otros INSalud depende de la Dirección de Enseñanza, incluyendo las funciones de atención a prensa, gestión de servicios de audio, redes sociales, TV y radio por lo que concluyó la necesidad de contar con una persona especializada en comunicación con una coordinación médica, donde podría apoyar el Dr. Azar.

La Mtra. Olvera:

- Mencionó que apoya el proyecto del piso quirúrgico, destacando la necesidad de recurso humano de enfermería y mencionó que se podría aprovechar al personal especializado que acude a hacer estancias académicas en los servicios de Terapia Intensiva y Quirófano.
- Informó lo siguiente:
 - Inició el módulo de indicaciones médicas del Expediente Clínico Electrónico (ECE) para evitar la transcripción de las indicaciones por parte del personal de Enfermería.
 - El viernes pasado se realizó la 1ª reunión del Consejo de Salubridad General con apoyo de la CCINSHAE y de la Comisión Nacional de Protección en Salud para conformar catálogo de insumos de salud 2020. Se tendrán dos reuniones más.
- Finalmente preguntó acerca del inicio de mantenimiento del aula para cursos de perfusión.

El Dr. Vargas:

- Informó acerca de los siguientes asuntos:
 - Los contratos de la Unidad Culhuacán ya están formalizados y se integró el descuento de las cuotas con base en el Salario Mínimo General a partir del mes de junio.
 - De los terceros autorizados el nombre correcto es Centro Habilitado de Apoyo al Predictamen cuyo objetivo es facilitar la autorización de proyectos de la industria farmacéutica por COFEPRIS, una vez que fueran revisados y autorizados por el Comité de Investigación. La CCINSHAE informó que el problema es el consenso de cómo cobrar las revisiones de proyectos; el Lic. Acevedo sugirió incorporarlos etiquetados como recursos con fin específico. El personal originalmente encargado de esta unidad era el Dr. Pastelín y tomaron el curso de acreditación para revisión la Dra. Madero, el Dr. Pulido y el Dr. Chiquiure.

Se considera conveniente que intervenga personal del área médica en la que podría participar el Departamento de Epidemiología; el Dr. Chiquiure podría ser un candidato idóneo. El pago por proyecto oscila en los \$10,000.00 M. N. de los cuales el 20% se quedaría en el fondo de apoyo a la





investigación.

- Se tuvo reunión en la cual se presentó una solución informática para la gestión de información de la Dirección de Investigación de la cual se verá la suficiencia presupuestal para su adquisición.

El Lic. Acevedo:

- Informó los siguientes puntos:

- La información asociada a los programas sustantivos, es muy útil ya que da soporte para justificar las contrataciones de suplencia, dado el problema presupuestal que se tiene en la actualidad.
- El costo de renovación del proyector, audio y voz para el auditorio está autorizado con recursos de terceros.
- Se dará continuidad al proyecto ejecutivo de la Clínica del Paciente Ambulatorio con los requerimientos de las áreas usuarias.
- Está en proceso de formalización la adecuación del Departamento 502.
- Se entregó el Departamento al Dr. Bernardo Rodríguez Iturbe.
- Las aseguradoras contestaron afirmativamente con respecto al pago a los médicos de manera directa para el programa Pensionistas.
- Se realizará revisión del Departamento de Endocrinología para evaluar necesidades de mantenimiento.
- Se realizará el pago al personal del Programa Pensionistas a partir de 1 de julio por honorarios.
- Se efectuará reunión con la Dirección General de Recursos Humanos de la SSA para ver los remas de presión de gasto en servicios personales y se entregará el informe para pago de suplencias y tiempo extra a la SHCP.
- Se revisará el reporte de personal de mando susceptible a renivelación para informar a la SHCP.
- Se atenderán oportunamente las auditorías referidas por el personal de la SHCP.
- Respecto del tema relacionado con el desabasto de insumos, se dará respuesta con la evidencia correspondiente.

ACUERDOS	RESPONSABLE	FECHA	
20.JUL.1	Se presentará procedimiento del proyecto del piso quirúrgico con políticas y algoritmo para analizarlo detenidamente.	Dr. Francisco Baranda Tovar	02-10-2019
20.JUL.2	Proporcionará los datos para la contratación de 5 enfermeras, tomados de la bolsa de trabajo para la apertura de una cama adicional en la Terapia Intensiva.	Mtra. Sandra S. Olvera Arreola	10-07-2019
20.JUL.3	Se notificará propuesta de integrantes del Comité de ética en investigación.	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	10-07-2019
20.JUL.4	Al final del mes de julio quedará el cambio del equipo audiovisual del auditorio.	Dr. Carlos Sierra Fernández	31-07-2019
20.JUL.5	Se presentará un diagnóstico de butacas del auditorio para integrar un proyecto de renovación.	Lic. Armando Acevedo Valadez Dr. Carlos Sierra Fernández	17-07-2019





ACUERDOS		RESPONSABLE	FECHA
20.JUL.6	Se definirá coordinación de comunicación social y su posicionamiento en el INC.	Dr. Carlos Sierra Fernández Lic. Armando Acevedo Valadez	31-07-2019
20.JUL.7	La conexión para red NIBA será coordinada por el Dr. Carlos Sierra Fernández.	Dr. Carlos Sierra Fernández	31-07-2019
20.JUL.8	Presentará propuesta de integrantes del Centro Habilitado de Apoyo al Predictamen para informar a la CCINSHAE.	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	10-07-2019

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dr. Jorge Gaspar Hernández	Director General	
Dr. Carlos Zabal Cerdeira	Director Médico	
Lic. Armando Acevedo Valadez	Director de Administración	
Dr. Carlos Rafael Sierra Fernández	Director de Enseñanza	
Dr. Gilberto Vargas Alarcón	Director de Investigación	
Mtra. Sandra Sonalí Olvera Arreola	Directora de Enfermería	
Mtra. Lucía Ríos Núñez	Subdirectora de Planeación	

