MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 26	FECHA: 30 de junio de 2021
HORA DE INICIO: 09:00hrs.	HORA DE TÉRMINO: 11:33 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.	

1. ORDEN DEL DÍA

ASUNTOS

1. Cambios estructurales en quirófano para combatir infecciones – Dr. Humberto Martínez
2. Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas – Dra. Gabriela Meléndez

SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

- Informe de avances de las áreas sustantivas.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. Dr. Gaspar:

1. Presentó resumen gráfico, mostrado en reunión con la CCINSHAE, del número de casos en los hospitales COVID donde se puede apreciar una tendencia creciente.
2. Preguntó:
 - Al Dr. Zabal respecto al índice de mortalidad registrado la semana pasada.
3. Solicitó:
 - Al Dr. Sierra preparar una relación del personal que esté en Maestría, Doctorado, Diplomados o cursos de preparación para centralizar la información en la Dirección de Enseñanza.

II. Mtra. Olvera:

1. Informó:
 - Con el fuerte aguacero del día de ayer se tienen muchas goteras en el Instituto, preocupan las de la sala de Electrofisiología (se mojó el equipo electromédico) y de la Unidad Coronaria ya que son grandes las filtraciones.

El Dr. Gaspar llamó al Ing. Romo y solicitó que se ubique a un experto para que se identifique una solución adecuada y de largo plazo no sólo hacer parches ya que año con año se presenta la misma situación.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Del nuevo aplicativo del censo hospitalario se solicitó una capacitación para los jefes de Departamento y se observó que ya se realizaron cambios de los solicitados previamente. Se consultó a la Subdirección de Informática si se pudieran capturar los movimientos en los equipos de comunicación móvil y se tuvo referencia de que no soportan el software.

El Dr. Zabal mencionó que podría considerarse el uso de tabletas.

- Continúa la asignación de credencial a Enfermería para la liberación de camas en el censo hospitalario, una vez que se realizó la limpieza, situación de la que se manifestó la conveniencia de que el personal de Intendencia lo haga. Sigue pendiente la asignación de rol de supervisores de intendencia por la tarde-noche para ello.
- La Sección 96 del Sindicato solicitó a la Mtra. Fernández la liberación de comisión sindical del enfermero Héctor Javier Rosas Benítez, sin embargo el proceso está fuera de tiempo y tendrían que gestionarlo hasta el próximo año.

III. Dr. Vargas:

1. Informó:

- Con la liberación de la plaza por jubilación que ocupaba el Dr. Julio Sandoval se reunió con el Dr. Márquez y el Dr. Amezcua, Jefe de Departamento de Inmunología, para proponer candidatos a ocupar la plaza. Se revisaron tres propuestas para asegurar que cubran el perfil y la normatividad para ocupar la plaza de investigador y dos no reúnen los requisitos de la DGPIIS; la tercera corresponde a una estudiante que ha colaborado en el Departamento desde hace varios años quien cuenta con licenciatura en química, maestría en Ciencias por la UNAM y Doctorado en Ciencias Biológicas y de la Salud por la UAM y la publicación de ocho artículos (Janely Juárez Vicuña); cuenta con nombramiento de ayudante de investigador con registro en la DGPIIS por lo que su incorporación como investigadora en el INC prácticamente será directa.

El consenso para la asignación de la plaza se dio considerando la importancia de contar con una persona con formación de investigador que focalice su trabajo en el desarrollo de esta actividad y que cubra los requisitos de la DGPIIS.

- Recibió solicitud del Dr. Márquez con relación a la QFB Yoana Leyva de la OASIS quien solicita apoyo para realizar un Diplomado de Monitoreo de Estudios Clínicos.

El Dr. Sierra comentó que podría manejarse la misma política de apoyo académico considerando una parte del INC y otra parte del interesado.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Lic. Acevedo comentó que hay que revisar los requisitos para el otorgamiento de apoyos académicos, mismo que está normado en el Manual de Procedimientos del Departamento de Prestaciones y Capacitación.

IV. Lic. Acevedo:

1. Informó:

- La propuesta de nivelación de salario de la Dra. Mariana Patlán que es equivalente a una plaza de investigador en Ciencias Médicas E. Se consensó con el Dr. Gilberto Vargas. Se revisará el monto del incremento con la Mtra. Fernández.
- Se tuvo reunión para el proceso de adquisición de los elevadores, se consensó que será por capítulo 5000; se prepararán las bases de tal suerte que el tiempo de adquisición sea lo más corto posible.
- La Sección 93 del Sindicato insiste en una serie de solicitudes fuera de normatividad, entre ellas requieren bono COVID. La Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal dio una respuesta negativa lo que generó la colocación de un mayor número de carteles en los pasillos.

El Dr. Gaspar mencionó que realizará una carta abierta al personal para informar lo que se puede y no se puede otorgar.

- Hubo un incidente el lunes ya que se realiza de manera periódica la purga de vapor, generalmente por las noches y en esta ocasión se realizó en el día; se liberó vapor cerca de donde está ubicada la Sección 93 del Sindicato.
- Tuvo reunión para revisar dos casos de personas con Nivel 6 (una de ellas con seguridad social). En ambos casos manifiestan no tener capacidad de pago; una de ellas recibió un trasplante.

Uno de los pacientes ingresó como privado, se complicó y su cuenta se ha elevado mucho.

El Dr. Zabal mencionó que quien da la pauta para el cobro es el receptor y si en este caso es una persona sin seguridad social el donador tampoco es susceptible a cobro; dicha instrucción se dio a Trabajo Social.

Para el caso que ingresó como privado se indicó a Trabajo Social que se hiciera un corte en su cuenta, liquide, haga el trámite de firma de carta compromiso y después se le reclasifique a Nivel 3 con base en su evaluación socioeconómica.

- Se desmontó la sala de Hemodinámica para trámite de baja.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- El Lic. Alatorre está gestionando los insumos COVID para asegurar el abasto.
 - Se dio la indicación al personal de vigilancia de revisar por mujeres al personal femenino.
2. Solicitó al Dr. Sierra emitir la solicitud formal de las licencias de Zoom a la Subdirección de Informática para el proceso de compra correspondiente con recursos de terceros.

V. Dr. Humberto Martínez Hernández:

1. Realizó presentación derivada del aumento en las infecciones en quirófanos. Mencionó que es multifactorial, por lo que se realizó un diagnóstico de etapas: pre-operatoria, trans-operatoria y post-operatoria.
- Como primer punto importante se identifica que se tiene que reforzar la aplicación de protocolos de seguridad por parte de todo el personal ya que con la contingencia sanitaria se bajó la guardia; se establecerán medidas estrechas de disciplina.
 - Otro punto son los bultos de ropa quirúrgica, que son preparados por una empresa y no se ha revisado si cuentan con certificación de esterilidad, por lo que se preverá acreditar esto con los recursos actuales. Los bultos no son específicos para cirugía cardíaca (son preparados para cirugía general) y son armados de manera estándar para pacientes adultos y pediátricos.
 - Se busca la optimización de recursos por lo que se está revisando la integración de los equipos quirúrgicos para que se tenga todo listo de manera previa a las cirugías y el personal no tenga que salir cosas que quedaron pendientes.
 - El año pasado por la pandemia se limpió el material con cloro lo que dañó el recubrimiento y generó óxido. Se limpiará el instrumental, se reparará y en caso necesario, se trazará un plan para su renovación.
 - Finalmente se analizó la disposición espacial de los quirófanos que de origen mezcla áreas negras con grises y a su vez con las blancas. Existe un área gris periférica y una central y al no haber conexión del área periférica para llegar a la central al final de los pasillos ocasiona que el personal atraviese por los quirófanos para llegar al área central.

Para esto propuso mover la CEyE dos metros y colocar una exclusiva para que el personal pueda desplazarse por ahí y se respeten las áreas blancas. La propuesta se revisó en

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

conjunto con el personal de Enfermería. Se reunió con el Ing. Razo para contar con un análisis de estructura de tal forma que se pueda quitar el muro.

- Otro punto que se revisó es la salida del personal por el transfer por lo que se retomará el protocolo de seguridad y mejora de la señalización para que la salida sea por las esclusas diseñadas para ello. Además en una de las esclusas hay acceso directo al área gris en donde solicitan material lo que está ocasionando romper el protocolo de seguridad para ello propuso crear un transfer para que el personal no pueda pasar y colocar una ventana en la CEyE para la recepción de material.

El Dr. Baranda comentó que el flujo de personal está gravemente comprometido.

La Mtra. Olvera coincidió en que se ha relajado la disciplina por lo que reforzando los protocolos deberá verse una modificación en las infecciones.

El Dr. Sierra mencionó que sería muy útil la opinión del departamento de Infectología y Microbiología para identificar que no haya superficies contaminadas o agentes contaminantes.

El Dr. Martínez mencionó que además de lo anterior los pacientes están llegando en estados metabólicos muy deteriorados y eso también ha incidido en el aumento del problema.

El Dr. Zabal mencionó que revisando el punto con los infectólogos se infiere que si hubiera algún germen específico en alguna superficie que diera el problema se podrían tomar otras acciones, sin embargo la variedad de los gérmenes involucra que la fuente principal de contaminación se debe a las personas.

El Lic. Acevedo mencionó que es necesario fortalecer la comunicación y dar las especificaciones precisas de cómo se requieren los bultos para solicitarlo al proveedor.

El Dr. Gaspar solicitó: 1) realizar un análisis de las empresas que apoyan con bultos quirúrgicos considerando hospitales con los índices de infecciones más bajos o bien considerar el uso de desechables, 2) dar puntual seguimiento y supervisión a los protocolos de seguridad en quirófano, 3) revisar el punto del aire acondicionado, 4) no realizar procesos de uso y limpieza del instrumental quirúrgico si no hay antecedentes en la literatura, 5) con relación a los cultivos solicitar al Departamento de Infectología y Microbiología Clínica que los realice, 6) realizar un plan de señalización adecuado y efectivo con el apoyo de Comunicación Social y 7) si se requiere una modificación estructural presentar una propuesta con el costo para tomar las decisiones necesarias para su atención. De manera general, no tomar acciones específicas sin consenso e información a

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

los superiores jerárquicos y sobre todo informar las estrategias para fortalecer la disciplina en el personal: cursos breves, llamadas de atención y sanciones efectivas.

VI. Dra. Gabriela Meléndez Ramírez:

1. Presentó diagnóstico del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas para el que el INC es sede desde el año 2002; su objetivo es ofrecer a los médicos residentes o especialistas una formación integral en investigación capacitándolos en metodología de la investigación.

Existen 14 entidades académicas que forman parte del Programa. El programa está vigente desde el año 2011 y está diseñado para su conclusión en dos años para maestría y cuatro para el doctorado.

Presentó mapa curricular y destacó la carga académica de los dos primeros años, además de que sólo ocho materias son obligatorias dentro del programa. Dentro de éstas se ubican: seminario de investigación, el coloquio de investigación (son semestrales) y el trabajo de investigación.

Del año 2011 a la fecha la eficiencia terminal de la maestría es del 35.7% y la del doctorado del 18.1%.

El Dr. Gaspar mencionó que estos datos son la razón principal por la cual se identificó la necesidad de hacer cambios en la coordinación del Programa.

El Dr. Vargas mencionó que en general la eficiencia terminal del Programa es baja por lo que habría que analizar si el comportamiento es igual en todas las sedes o sólo en el INC; consideró que lo importante es analizar dónde incidir para aumentarla. Él personalmente ha platicado con varios de los alumnos para saber por qué renuncian y éstos han manifestado que se debe a la carga de trabajo ya que se traslapa con el momento en el que los médicos están haciendo las especialidades, tienen una familia y un trabajo vespertino para subsistir.

El Dr. Sierra mencionó que anteriormente CONACyT otorgaba beca para el programa, sin embargo la retiró en 2018; además la UNAM la diseñó para los médicos residentes, sin tomar en cuenta que la carga asistencial de un médico residente de alta especialidad y más aún en Cardiología dificulta su desarrollo, por ello debería girar el enfoque para el recién egresado de la especialidad no para el médico residente.

La Dra. Meléndez informó que por la contingencia sanitaria los alumnos han podido tomar las clases en línea, sin embargo una vez que ésta se levante tendrán que moverse a las diversas sedes del Programa y eso a veces incide en su desempeño.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se ha enfatizado la obligatoriedad de los seminarios para enriquecerlos, así como contar con la presencia de los tutores, se ha solicitado apoyo a la OASIS para análisis estadístico, se han realizado los coloquios de investigación con el comité tutor y se han integrados los expedientes de los alumnos inscritos. Actualmente se tienen 2 de primer semestre de la maestría, 3 del 3er semestre y 9 alumnos de doctorado que en el 5º semestre presentan examen de candidatura.

Se tienen como objetivos: el seguimiento de alumnos en conjunto con el comité tutor para favorecer la eficiencia terminal, además del apoyo de la OASIS, aumentar el número y calidad de las materias obligatorias, identificar y motivar a los médicos residentes y adscritos que cubran el perfil para realizar el programa y buscar el apoyo interno y externo para becas.

El Dr. Vargas mencionó que el proceso de selección de aspirantes es crucial y además ha faltado el involucramiento de tutores investigadores de carrera (sobre todo el área médica-traslacional) ya que tienen la formación para el seguimiento de procesos de investigación y su publicación, además es necesario modificar la organización de los coloquios para la presentación de los protocolos ya que el alumno presentaba y los otros tutores no conocían el protocolo; hay que revisar qué se hace de manera interna para mejorar los coloquios, haciéndolos multidisciplinarios con la participación del grupo integrado por los tutores y verificar el proceso de selección o asignación de tutor, así como la selección adecuada de protocolos.

La Dra. Meléndez mencionó que actualmente sólo en el seminario está el tutor y en el coloquio además se integran dos co-tutores como conocimiento previo de los protocolos. Es necesario aumentar el número de tutores que deben registrarse en la UNAM y que se comprometan a dar seguimiento a los alumnos. Actualmente se tienen alrededor de 12 y están muy enfocados a investigación básica.

El Dr. Gaspar estimó conveniente integrar a más tutores y que tanto el tutor como co-tutores sean asignados conforme a sus competencias y el número de alumnos, sin dejar tan abierta la opción de la elección por parte de ellos.

Se evaluará a los tutores y se dará más peso académico a los mejores, además de la distribución de alumnos. Se tiene que mejorar la oferta académica como en el caso de las materias de bioestadística I y II ya que los alumnos tienden a tomarlas en el INCMNSZ.

El Dr. Sierra mencionó que el Doctorado en Ciencias Médicas es el grado académico más elevado que avala el INC por lo que hay que gestionarlo y darle la importancia que tiene como tal.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Dr. Gaspar, instruyó identificar buenos candidatos tutores de la Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, evaluar a los actuales para dejar sólo a los que están cumpliendo y gestionarlo con la UNAM.

Finalmente la Dra. Meléndez mencionó la conveniencia de solicitar una síntesis curricular a los tutores para que los alumnos conozcan las líneas de investigación que están trabajando.

La Mtra. Olvera mencionó que podría realizarse un foro para ofertar las líneas de investigación y la Mtra. Ríos comentó que se podría grabar y subirse a Cardiociencias para darle mayor difusión.

El Dr. Vargas comentó que además de los requisitos que se deben cumplir con la UNAM de manera interna se pueden implementar medidas académicas de seguimiento y retroalimentación con el tutor y co-tutores.

El Dr. Gaspar comentó que para los coloquios es necesario darle valor al tiempo. Hablar con los tutores registrados para hacerles ver la importancia del proceso y que deben comprometerse de manera seria y dar seguimiento a los alumnos, incluso si no funcionan retroalimentar a la UNAM al respecto.

VII. Dr. Zabal:

1. Informó:

- Hay protocolos de la Dra. Madero donde solicitan estudios diagnósticos para pacientes, entre ellos uno que tiene financiamiento parcial de la FGRA y requiere la realización de estudios para 100 pacientes con un costo de \$5,826 por paciente lo cual es más de medio millón de pesos.

El Dr. Vargas mencionó que en los comités de investigación se ha mencionado que se debe ser muy cuidadoso con estos protocolos y deben tener visto bueno de los subdirectores involucrados para su autorización ya que involucran recursos.

- Del Dr. Said está lunes, miércoles y viernes en la Unidad Coronaria por la noche. Se analizará su cambio como médico adjunto del Departamento de Hemodinámica.
- El fin de semana se ingresó un paciente COVID en el 8º con IAM.

La Mtra. Olvera preguntó respecto a la ubicación de los pacientes semipensionistas en el 8º piso. El Dr. Zabal informará acerca de la logística para su atención.

El Dr. Gaspar solicitó mantener las 10 camas destinadas a la atención de pacientes COVID en el 8º piso.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

VIII. Dr. Sierra:

1. Informó:

- Se investigó la procedencia de un curso de Administración de Instituciones de Salud que estuvo publicitado con carteles por la Sección 93 del Sindicato de la Universidad Fray Luca Paccioli. Se enviaron cartas a la Sección 93 informando que estaba distorsionado ya que aparecía el logotipo del INC lo que da la impresión de ser un curso avalado por el Instituto y no lo es. Se envió una carta al Sindicato y a la Universidad solicitó que se quitaran por falseo ya que inducen a que los interesados piensen que está avalado por el INC. La Universidad emitió una disculpa al respecto y la representante sindical también emitió disculpa mencionando que no revisaron el material y que éste contenía el logotipo del Instituto.

La Mtra. Olvera mencionó que es importante que la difusión de este tipo de cursos cuente con el visto bueno de la Dirección de Enseñanza para asegurar el nivel académico de los mismos a lo que el Dr. Sierra comentó que puso como requisito que las universidades cuenten con registro de validez oficial.

El Dr. Gaspar solicitó emitir un comunicado al personal donde se prevenga el tomar cursos que cuenten con validez oficial y de calidad académica que puedan ser integrados a su currículo.

- Se recibió una nueva petición de vacunas para personal de nuevo ingreso, misma que se gestionó nuevamente con la CCINSHAE. Sólo están pendientes 223 personas.
- Se tiene el caso de un médico residente que tiene vacunación completa con Pfizer y tiene síntomas de sospecha de COVID, le repetirán la PCR el próximo viernes. Considerando la efectividad de las vacunas con cualquiera de ellas hay un margen que dará lugar a nuevos casos.
- Tuvo reunión con Gabriela Sánchez de Comunicación Social respecto de una solicitud de transparencia muy específica relacionada con el cambio de credenciales. Se informará de acuerdo con la normatividad vigente y las atribuciones del área.
- Mañana inicia el primer grupo de rotantes después de año y medio por un periodo de un mes.
- En la sesión general del día de hoy se realizará un homenaje al Dr. Samuel Ramírez.

IX. Mtra. Ríos:

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Preguntó si hay comentarios con relación a la propuesta de actualización del Programa de Trabajo (PT) 2021 de la Dirección General para continuar con el seguimiento de acuerdo generado en Junta de Gobierno.
2. Puso a consideración la formalización del Manual de Procedimientos Emergentes, mismos que se concluyeron en 2020.
3. Se verificó la denominación del Departamento de Farmacología Clínica con el Dr. José Antonio Maza y se ratifica como tal; el desarrollo de sus actividades contempla dos áreas una la de fármaco-vigilancia y la otra el seguimiento fármaco-terapéutico.

NÚMERO	ACUERDOS DEL 30-VI-2021	RESPONSABLE	FECHA
I	Revisar con la Subdirección de Informática la cotización de tabletas para la captura de movimientos del nuevo censo hospitalario.	Lic. Armando Acevedo Valadez	07-07-2021
II	Revisar con la Mtra. Fernández el cambio de turno o asignación de personal de Intendencia para la liberación de camas del censo hospitalario.	Lic. Armando Acevedo Valadez	07-07-2021
III	Otorgar apoyo académico a la Mtra. Yoana Leyva con base en las políticas del proceso.	Lic. Armando Acevedo Valadez	14-07-2021
IV	Se realizará la evaluación de tutores del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas en la 2ª semana de julio para informar al CTAP en la 3ª de julio.	Dr. Carlos Sierra Fernández Dra. Gabriela Meléndez Ramírez	21-07-2021
V	Se aprueba la formalización del Manual de Procedimientos Emergentes para la atención de la contingencia sanitaria por el virus SARS CoV-2 (COVID-19).	CTAP	30-06-2021
VI	Se aprueba la actualización del PT 2021 por los directores de área para dar seguimiento al acuerdo de Junta de Gobierno.	CTAP	30-06-2021

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