

MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 21	FECHA: 12 de junio de 2024
HORA DE INICIO: 09:00 hrs.	HORA DE TÉRMINO: 11:42 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.	

I. ORDEN DEL DÍA

ASUNTOS

1. Asuntos de la Dirección General
2. Clínica Cardiorrenal de la Consulta Externa
3. Encuesta a personas que permanecen en la glorieta de Viaducto Tlalpan
4. Adecuación del piso III de Hospitalización
5. Seguimiento a auditoría de desempeño de la ASF
6. Tercer avance de segunda etapa del informe de Rendición de Cuentas
7. Faltantes de libros históricos en Bibliothemeroteca
8. Gestión del curso de Angiología y Cirugía Vasculare
9. Proyecto de Inteligencia Artificial en Consulta Externa
10. Reunión Anual de Investigación
11. Terminación de contrato con ADACA
12. Sistema de voceo
13. Sustracción de cable del servicio de Resonancia Magnética
14. Jornada acumulada en onomástico institucional

II. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

- Avances de las áreas.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. Dr. Gaspar:

1. Indicó al L. C. Acevedo lo siguiente:
 - Dar seguimiento por Asuntos Jurídicos a demanda laboral de Ricardo Salinas Mendoza.
 - Responder la solicitud de información de indicadores de plazas eventuales. La Mtra. Ríos informó que envió la información de productividad de las áreas.
 - Enviar actualización de flujo de efectivo a más tardar el 20 de junio.
 - Lista de acceso al estacionamiento; está pendiente y se entregará mañana.
 - Actualización de equipos de cómputo.
2. Recordó que el 21 de junio es el onomástico institucional por lo que indicó tomar las providencias necesarias para brindar atención con la organización del personal de Jornada Acumulada.

La Mtra. Olvera mencionó que en documento donde se acordó la jornada acumulada, se acordó el pago doble al personal lo que se hará este año.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

3. Informó que ubicó los libros de actas del Patronato del INC de 1961 y hasta los años 80.
4. Solicitó a los integrantes del CTAP dar respuesta a solicitud de la Lic. Norma Rojas relacionada con trabajo a distancia, con fundamento y propuestas específicas y formato relacionado con desempeño laboral (a más tardar el 28 de junio).
5. Puso a consideración la colocación de tomas de corriente eléctrica para automóviles en la UAEPE. Se acuerda que no se coloquen.
6. La empresa constructora propone contratar al Arq. Ramón Abud como asesor para la construcción de la UAEPE; solicitó al L. C. Acevedo dar respuesta con base en la normatividad vigente.
7. Revisó el tema de integración de bahía de acceso a la UAEPE para que los pacientes puedan ingresar con seguridad; se hará con una rotonda.
8. Indicó al L. C. Acevedo la supervisión al servicio de Vigilancia.
9. Dar seguimiento al terreno de la Guardería.
10. Solicitó el anexo técnico con ADACA para insumos de Hemodinámica para enviar al Lic. Armando Argandoña, quien informa que con que no haya entregado 10 se le puede rescindir contrato.

II. Dra. Magdalena Madero:

1. Mencionó que el INC al ser el centro más importante de América Latina en atención cardiorrenal es el mejor lugar para integrar una clínica de atención cardio-renal, sobre todo para los pacientes con insuficiencia cardíaca por lo que, de manera previa, se presentó el proyecto al Dr. Enrique Berrios, responsable de la Consulta Externa. Introdujo al Dr. Víctor Hugo Gómez Johnson, de reciente incorporación como adscrito al servicio de Nefrología para presentar el proyecto de la Clínica de Atención Cardio-renal.

El Dr. Gómez señaló que una de tres personas tendrá factor de riesgo para un desenlace de evento cardiovascular mayor, incluyendo EVC, problemas renales o metabólicos. Hay antecedentes internacionales de clínicas de cardio-renal que modifican de manera importante la salud a través de un equipo multidisciplinario de nefrología y falla cardíaca; con ello se reducen vitas a urgencias, se evitan internamientos, se agilizan altas hospitalarias con tiempo de estancia menor, menor número de diálisis y en consecuencia reducción del costo de atención.

Se realizó una evaluación inicial de los pacientes de la consulta de Nefrología en marzo para identificar a los de falla cardíaca con FEVI < 40 que no son de la Clínica de Insuficiencia Cardíaca (n = 84), se integraron criterios de inclusión y exclusión renales y cardiovasculares = enfermedad renal tanto aguda como crónica, en caso de que la creatinina sea normal se integró a los de tasa elevada de albuminuria + falla cardíaca con FEVI < 40 o menos, con incremento en las presiones de llenado (se excluyó a los que tienen cardiopatías valvulares, isquémicas o congénitas no resueltas).

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La propuesta es valorar una vez/semana para captar pacientes que cubran los criterios, con participación suya y del Dr. Antonio Jordán del Dr. Salvador López Gil, y de un residente de Nefrología y uno de Cardiología.

El Dr. Antonio Jordán comentó que la tendencia a nivel mundial, derivado de la transición epidemiológica, es tener este tipo de clínicas para dar atención integral a los pacientes con insuficiencia cardíaca que representan la primera causa de hospitalización en mayores de 65 años, su impacto económico es muy elevado por los recursos que implica; es una de las principales comorbilidades vistas en el Instituto por lo que el objetivo es generar un modelo de atención multidisciplinario y coordinado con dos especialistas para evitar que el paciente esté yendo de una clínica a otra al estar separadas. Con esto se concilia y optimiza el tratamiento médico, evitando también consultas innecesarias a urgencias y la Consulta Externa.

El Dr. Berrios mencionó que esta clínica tiene además un potencial para investigación y que la combinación de especialidades crece en interés a nivel mundial por lo que el INC podría ser pionero en la educación conjunta de estas especialidades para los pacientes.

El Dr. Gaspar coincidió en que las oportunidades de investigación son muy ricas.

El Dr. Zabal mencionó que los nuevos medicamentos deben estar en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, en caso de no estar habrá que buscar con los laboratorios productores que sean incorporados; si ya están se debe planear su compra para 2025 y 2026. Además establecer indicadores para medir la efectividad de la clínica.

El Dr. Sierra comentó que es una gran oportunidad educativa de entrenamiento específico que forme especialistas del Instituto para que hablen el mismo idioma. Agregó que para captar a los pacientes que permanecen entre 7-30 días hay que incluir a servicios de hospitalización.

La Mtra. Olvera felicitó al grupo por la iniciativa y resaltó la importancia de tener indicadores que denoten la mejora de la atención ya que hay diversas áreas de oportunidad asociadas a tiempos de espera por traslape de consultas, entre otras.

El Dr. Jordán mencionó que tienen 14 indicadores y podrán agregarse otros que fortalezcan el proyecto.

La Mtra. Ríos se sumó a la felicitación y preguntó a qué servicio estará circunscrita la clínica; la Dra. Madero mencionó que será parte de la Consulta Externa. Para formalizar la clínica habrá que actualizar el Estatuto Orgánico y el manual de procedimientos del servicio.

El Dr. Vargas confirmó que presenta potencial para investigación y recordó que se avanza en la integración del biobanco de las clínicas del INC y se iniciará con la clínica de insuficiencia cardíaca.

Finalmente la Dra. Madero informó que el Dr. Gustavo Reyes Terán está interesado en visitar el área de Nefrología ya que está interesado en replicar el modelo de Nefrointervención.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

III. Mtra. Norma Elia González:

1. Presentó diagnóstico situacional de personas que permanecen en la glorieta de Viaducto Tlalpan, realizado con apoyo del Lic. Noé Romero Leal.

Se entrevistó a 95 personas y se identificó que la permanencia es variada, se determinó una media de 5.3 días con un máximo de 120 y media de 9.3 hrs con máximo de 24; los lugares de origen más representativos fueron la CDMX (25.2%), el Estado de México (22.1%), Hidalgo (13.6%), Veracruz (7.3%), Morelos (7.3%) y Puebla (6.9%); los horarios de mayor permanencia fueron de las 10:00 a las 12:00 hrs (67.3%), 14:00 a 16:00 hrs (25.2%) y de las 18:30 a 19:00 hrs (7.3%).

El estatus de las personas fue: 58% familiares de pacientes hospitalizados, 34% familiares de pacientes en Consulta Externa y 8% pacientes.

Los servicios más representativos a los que acuden son: Consulta Externa (42.1%), Pediatría (18.9%), Unidad Coronaria (9.4%), Hospitalización VII (5.2%) y Terapia Intensiva (4.2%).

Los motivos de permanencia fueron: cita en consulta externa (38%), no tiene familiares en la CDMX (28%), familiares viven lejos (11%), espera de visita de familiar (6%), informes médicos (5%), paciente está grave (2%), cita en Banco de Sangre (2%), trámites (2%), espera otro familiar (2%), cambio de familiar (1%), cita en urgencias (1%) y resultados de laboratorio (1%).

Se les preguntó si sabían que el Instituto cuenta con albergue, 74% respondieron que no y 26% que sí y se preguntaron los motivos por los que no solicitan el servicio del albergue: 71% desconoce su existencia, 1% hasta que el paciente estuviera hospitalizado, 14% no cubre necesidades (acuden más de dos familiares), 2% hay otro familiar, 3% no hay lugar, 7% no lo solicitó, 1% no permiten estar un día y 1% se hospeda en otro albergue.

Conclusiones: 1) 100% de la población acude por atención en el INC, 2) no hay población en situación migrante, 3) el 93.7% no ha tenido experiencias de inseguridad (asaltos, agresiones físicas o verbales), 4) las necesidades básicas (alimentación, regaderas y sanitarios) son atendidas en establecimientos públicos en su gran mayoría.

La Mtra. Olvera preguntó por el número de personas por paciente. La Mtra. González mencionó que hubo hasta cinco familiares por paciente, con promedio de dos.

El Dr. Zabal consideró adecuado colocar una carpa interna para albergar a familiares que permanecen en turno matutino con ello se podrá desahogar la glorieta.

El Dr. Sierra mencionó que es necesario educar al personal institucional para evitar recomendar la permanencia continua a los familiares de pacientes hospitalizados. Consideró que el desarrollo urbanístico debe considerar que con la UAEPE la distribución de personas cambiará.

El Dr. Vargas mencionó que el proyecto de inteligencia artificial para la agenda y control de citas en la Consulta Externa ayudará para evitar permanencias innecesarias; solicitó espacio para la presentación del proyecto al CTAP el próximo miércoles.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Zabal señaló que la mejora del proceso de atención en Consulta Externa, podrá disminuir con la permanencia de personas.

Se acuerda mejorar el proceso de atención en la Consulta Externa y dar plática a familiares de pacientes ingresados para informar que no es conveniente que permanezcan varios familiares.

IV. Mtra. Olvera:

1. Entregó reporte de proyección de equipo de protección personal.
2. Informó:
 - La Ing. Beatriz Ortiz informó que el fallo para la adecuación del tercer piso de Hospitalización, se reprogramó para el próximo jueves por algunos temas que deben resolverse para que proceda.

El L. C. Acevedo lo revisará con el Lic. Alatorre y la Ing. Ortiz.

V. Mtra. Ríos:

1. Informó:
 - Ayer hubo reunión de trabajo con los auditores de la ASF para aclarar dudas respecto a la información solicitada en nuevo requerimiento, que es muy extensa y un nivel de detalle importante, por tal motivo entregó proyecto de oficio para solicitar prórroga para entrega de información a la ASF con motivo de la auditoría 204 de desempeño del INC.

Con esta solicitud se hace evidente la necesidad de mejorar los sistemas informáticos para contar con datos de una manera automática, rápida y con los campos de información vinculados, lo cual representa un problema por resolver.

- Puso a consideración una solicitud de autorización especial de plazas para cubrir vacancias y atender cargas de trabajo.

El L. C. Acevedo mencionó que las suplencias podrán contratarse por excepción con la justificación correspondiente.

El Dr. Gaspar recordó que también es necesario solicitar la autorización de nuevas plazas para el personal de suplencia y las nivelaciones pendientes.

Se acuerda enviar nota a la Mtra. Blanca Ríos para la autorización de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal y la Jefatura de Nómina.

- El viernes se vence el tercer avance de la segunda etapa del informe de rendición de cuentas.
- Personal de la Fundación Río Arronte realizará visita a Hemodinámica para evaluar el funcionamiento del equipo de angiografía de la sala 3.

VI. Dr. Sierra:

1. Informó:



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Ha recibido quejas del Dr. Izaguirre por pérdida de 33 volúmenes de libros históricos de la Biblioteca. El préstamo de libros históricos ha sido con control directo del responsable de la Bibliotheca y las únicas personas que los han solicitado fueron el Dr. De Micheli y el Dr. Izaguirre; hay referencia de que el Jefe anterior permitió la salida de los libros de la Bibliotheca y se desconoce si se regresaron. Se decidió cerrar el préstamo de ese tipo de libros y se cambiarán las chapas de los estantes, además de evaluar la propiedad de los libros.
- Es necesario dar mantenimiento a la Bibliotheca y contratar al Jefe de Departamento.
El L. C. Acevedo mencionó que se puede contratar a la persona por suplencia.
- El caso pendiente de investigación se turna al Comité de Investigación por falta de alcance normativo del Comité Académico en sus facultades.
- Se cargó en plataforma de la UNAM la información del curso de Angiología y Cirugía Vascul ar para revisión y aprobación.

VII. Dr. Vargas:

1. Solicitó cita para que el Dr. Polanco presente al CTAP el tema de Inteligencia Artificial.
2. Informó:
 - En reunión de la DGPIS se comunicó que se otorgará reconocimiento como investigador emérito al Dr. Osvaldo Mutchinick, del INCMNSZ en la reunión anual de investigación; hay instituciones que enviaron pocos trabajos para esta reunión por el tiempo de la convocatoria y participará como evaluador.
 - Hubo pocos trabajos para la Reunión Anual de Investigación, el INC envió los 10 que le corresponden.

VIII. Dr. Zabal:

1. Informó:
 - La Ing. Yaquelin Damián gestionó cotizaciones para colocación de tres y cuatro equipos de aire acondicionado en el área de direcciones del edificio de Gobierno.
El L. C. Acevedo mencionó que hay opción de contratarlos en comodato.
 - El Lic. Armando Argandoña de la CCINSHAE pregunta por qué se desea concluir el contrato con la empresa ADACA. Le informó que básicamente es la falta frecuente de insumos para la atención de pacientes, así como entrega de batas semipermeables cuando se había acordado que fueran impermeables.
 - Es urgente la implementación del sistema de voceo.

IX. L. C. Acevedo:

1. Preguntó cómo quedará la jornada acumulada para el día onomástico.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Gaspar mencionó que debe ser de acuerdo con la normatividad vigente por lo que indicó a la Mtra. Olvera ponerse de acuerdo con el L. C. Acevedo para que sea priorizando las necesidades del Instituto e informarle lo que se determine.

2. Informó:

- Está pendiente la definición de representante para gestión de derechos de autor; propuso designar al Dr. Sierra al ser Director de Enseñanza y contar con poder notarial. Se acuerda.
- Hubo sustracción del cable de conexión a tierra del servicio de Resonancia Magnética.

El Dr. Zabal mencionó que el área donde está la subestación no tiene la seguridad adecuada; es necesario colocar una chapa adecuada.

- Los jardineros requieren material para trabajar, buscará alternativa para adquirirlo.
- El representante sindical solicita otorgar el Día del Padre al personal de jornada acumulada; le informó que no puede ser autorizado al no estar en las Condiciones Generales de Trabajo.

NÚMERO	ACUERDOS DEL 12-VI-2024	RESPONSABLE	FECHA
I	No se colocarán tomas de corriente para autos eléctricos en la UAEPE.	Integrantes del CTAP	12-06-2024
II	Entregar desglose de procedencia de familiares en glorieta de Viaducto Tlalpan.	Mtra. Sandra S. Olvera Arreola Mtra. Norma Elia González F.	14-06-2024
III	Presentar proyecto de inteligencia artificial en la Consulta Externa del Dr. Carlos Polanco.	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	19-06-2024
IV	Mejorar el proceso de atención en la Consulta Externa y dar plática a familiares de pacientes ingresados para informar que no es conveniente que permanezcan varios familiares.	Mtra. Sandra S. Olvera Arreola Dr. Carlos Zabal Cerdeira	31-07-2024
V	Enviar nota a la Mtra. Blanca Ríos para la autorización de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal y la Jefatura de Nómina.	Mtra. Lucía Ríos Núñez	19-06-2024
VI	El Dr. Sierra fungirá como representante legal para trámites de derechos de autor.	Dr. Carlos R. Sierra Fernández	12-06-2024



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 S. Olvera Arreola	Directora de Enfermería	
L. C. Armando Acevedo Valadez	Director de Administración	
Mtra. Lucía Ríos Núñez	Subdirectora de Planeación	

