



"2021: Año de la Independencia"

MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 01	FECHA: 06 de enero de 2021
HORA DE INICIO: 09:00hrs.	HORA DE TÉRMINO: 11:24hrs.
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. "La nueva cepa del virus SARS-CoV-2 identificada en Reino Unido"
2. Asuntos generales

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. Dr. Gaspar:

1. Informó lo siguiente:
 - Se tiene ocupación del 100% en la Terapia Intensiva.
 - Habrá una cama libre en la Unidad Coronaria para una situación de contingencia.
 - Se tienen internados 11 pacientes en el 8º piso.
 - Se continúa como hospital híbrido para otorgar atención a pacientes COVID y cardiovasculares.
 - Se inició el proceso de vacunación con la coordinación de los Dres. Sierra, Baranda y la Dra. Camelia Cruz (residente), lo cual ha permitido contar con un orden en el INC.
 - Se presentó un evento centinela de un paciente que se suicidó antier en las instalaciones del INC. El paciente tenía antecedentes psiquiátricos no especificados y presentaba una actitud muy agresiva. En nota escrita, la familia deslindó al INC de responsabilidad y se actuará con base en la normatividad vigente.
 - Se presentó el Dr. Álvarez en el Departamento de Calidad con actitud hiperactiva. Se le enviará a resguardo con actividades asignadas basadas en un programa de trabajo con el acompañamiento de un tutor por definir.
 - Se han tenido múltiples peticiones de personal para la atención de pacientes COVID. Se consensa otorgar la atención con base en la capacidad de atención.
 - En reunión de Directores Generales, coordinada por la CCINSHAE se informó que no se pagará el bono del 30% al personal, y que los recursos propios de los INS Salud se tienen considerados por dicha instancia y que serán dotados con base en las necesidades y la gestión de cada entidad.
 - Puso a consideración reactivar la cuenta para donativos en efectivo COVID. Se consensa. Se realizará campaña de difusión.



"2021: Año de la Independencia"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

2. Solicitó:

- No hacer excepción alguna en el proceso de vacunación, mismo que debe realizarse estrictamente en apego al protocolo establecido.
- Explicar al personal que solicite apoyo para la atención de pacientes COVID de manera afable que la atención será otorgada con base en la capacidad de respuesta.
- Al Dr. Vargas, considerar con sus subdirectores proactividad para fortalecer la productividad de investigación.
- Al Dr. Noé Sánchez evaluar la suficiencia de alcohol para la elaboración de gel alcoholado.
- Considerar el tema de captación de recursos propios como situación crítica en el COCODI.
- Aportar ideas para fortalecer la comunicación y reconocer el esfuerzo y desempeño del personal en el INC.

II. Dra. Jiménez:

1. Presentó informe de la nueva cepa del virus SARS-CoV-2 identificada en Reino Unido. Mencionó que cuando un virus se replica o hace copias de sí mismo, pueden ocurrir "mutaciones", lo que genera variantes del virus original y ello conlleva a provocar cambios en las características del virus como una transmisión alterada (propagación más fácil o mayor gravedad clínica).

El virus SARS CoV-2, tiene 23 mutaciones, cambia más lentamente que otros virus (como el VIH o influenza), que podría ser explicado por el mecanismo de revisión interno del propio virus que puede corregir errores cuando hace copias de sí mismo.

A nivel global se tiene una tasa de letalidad de 2.2. A nivel nacional es de 8.8, por lo que es una de las más altas a nivel internacional.

Aunque esta cepa genera un mayor número de casos y mayor carga viral no genera más letalidad.

Prácticamente todas las variantes identificadas del virus se han generado en China.

Con la nueva variante preocupa a nivel clínico que pueda haber cambios en los esquemas de tratamiento y en el proceso de vacunación.

Se tiene ubicada en 37 países, de los cuales 5 corresponden a América. El INDRE tendrá la capacidad técnica para identificarlo y se tienen los contratos con los centros de referencia internacional para el apoyo necesario. Esta cepa es mucho más contagiosa, su grado de transmisión es mucho mayor y la carga viral identificada también es mayor respecto de las cepas anteriores.

Los mecanismos de transmisión identificados son los mismos y para las personas que tuvieron



"2021: Año de la Independencia"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

un evento con la cepa original y generaron anticuerpos no contarán con protección para esta variante.

Se estima que la dispersión global tomará entre dos o tres meses y resaltó tomar en cuenta que con la cepa original el Sistema Nacional de Salud está saturado y con el nivel de contagio que presenta la nueva cepa podría generar su colapso.

Consideró sustantivo no bajar la guardia y generar campañas de concientización para promover la protección de cara, lavado de manos y limpieza de espacios.

El Dr. Vargas mencionó que hay situaciones importantes a considerar:

- 1) Una de las mutaciones del nuevo virus se localiza en la proteína unidora al receptor lo que hace que el virus penetre de forma más fácil a la célula. Aunque no tenga efecto en la mortalidad al ser más infeccioso será de alto impacto en el país.
- 2) Ya se ha definido que la respuesta a la vacuna no tendrá cambio importante, por lo menos en esta primera etapa, lo que apunta al desarrollo de una vacuna de tipo estacional.

III. Dr. Sierra:

1. Presentó informe del proceso de vacunación en el INC, con base en las indicaciones de la CCINSHAE, que fueron compartidas en el Comunicado oficial No. 10.

De inicio la estrategia nacional de vacunación iba a ser coordinada por CENSIA, sin embargo por cuestión de control se cambió al IMSS.

El primer cálculo del personal a ser vacunado se realizó con base en el personal de estructura y se detectó la necesidad del INC de considerar a personal de INSABI y suplencias que participa en el proceso de atención. La base de datos con la información del personal se envía a la CCINSHAE y ellos la hacen llegar al IMSS. La CCINSHAE carga la información en una plataforma y realiza una programación de dos días previos para el personal que será citado posteriormente.

Aun no se tiene claridad para la aplicación de la 2ª dosis de la vacuna ya que hay un debate a nivel internacional para lograr mayor cobertura de personas vacunadas mediante una dosis menor en la segunda dosis. Al personal que se le ha aplicado la 1ª dosis se le ha informado que en 21 días debe regresar por la segunda, por lo que se tiene establecido que será controlado mediante código QR una vez que se defina.

La base de datos arrojó un universo de 2,683 personas con la siguiente distribución:

Grupo	No.	Vacunados o programados	No vacunables
1	706	614/706 = 86%	44/706 = 6%
2	662	457/662 = 69%	28/662 = 4%
3 y 4	1,315	0	

A la fecha se tiene el 78% de la meta en Fase 1.



"2021: Año de la Independencia"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Gilberto Vargas mencionó que corresponde a una decisión de política pública a nivel nacional la aplicación de la segunda dosis de la vacuna ya que se deberá definir si se protege a un mayor número de personas al 50% o a menos personas al 100%. Sin embargo consideró prioritario proteger al personal de primera línea.

2. Informó que la UNAM mantiene suspendido el proceso para la gestión de trámites de titulación, inscripciones, etc. Se tiene todo listo por parte del INC para que en el momento en que la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina lo regularice se envíe la información y documentación.

IV. Dr. Vargas:

1. Informó los siguientes asuntos:
 - Se tenía previsto equipo ultracongelador para el resguardo de vacunas COVID, mismo que ya no fue requerido por la CCINSHAE.
 - En consideración del semáforo rojo se prepararon roles para el resguardo del personal y se trabaja con 50% de la plantilla en asistencia alternada, así como con las condiciones necesarias de cuidado del bioterio para cuidar los pies de cría.

4

V. Dr. Zabala:

1. Informó que se tiene una cama como margen de maniobra en la Terapia Intensiva en caso de ser requerido.

VI. Dr. Sánchez:

1. Informó que se dará continuidad al proceso de vacunación contra COVID al personal de Enfermería en estrecha coordinación con la Dirección de Enseñanza.

VII. Lic. Sanabria (en suplencia del C. P. Jair Mendoza):

1. Informó lo siguiente:
 - Presentó informe de abasto de insumos COVID. Se tienen los insumos necesarios para dar continuidad a la atención de pacientes.
 - No se cuenta con el recurso para el pago del personal INSABI. Se cambió el procedimiento y se tiene información de que la SHCP será quien dote del recurso. Puso a consideración financiar con recurso del fondo de administración de recursos de terceros. Se autoriza por el CTAP.
 - Para el cierre del ejercicio 2020 se tuvo apoyo con \$35'696,000 de recursos fiscales. Destacó que la captación de recursos propios fue 43% menor para el cierre del año 2020 ya que se captaron 236 MDP de recursos propios y ello podría generar un déficit presupuestal para el año 2021. Se prevé captar recursos propios sólo vía convenios de atención médica con una captación estimada en 160 MDP. Al inicio de este año se tienen 56 MDP de devengado no pagado del año 2020 de los capítulos 2000 y 3000 más 27 MDP de capítulo 1000 (en total 88 MDP).
 - Se realizó compra de oxigenadores para ECMO en el mes de diciembre. Verificará el ingreso al INC.



"2021: Año de la Independencia"

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

VIII. Mtra. Ríos:

1. Entregó las constancias de participación del círculo de calidad de Gobierno, Liderazgo y Dirección (GLD) y mencionó que este año será muy intenso considerando que en el mes de agosto concluye la certificación hospitalaria, por lo que habrá que redoblar esfuerzos para documentar la actualización de políticas, estrategias y procesos que lo requieran.
2. Envío por correo electrónico proyecto de minuta de las reuniones de planeación realizadas en el mes de noviembre 2020 para proceder a su formalización. De ésta se desprenden 64 acuerdos que serán consignados en un tablero de seguimiento.
3. Puso a consideración la integración de un calendario planeador para el año 2021, por lo que solicitó apoyo de las direcciones de área para consolidar sus eventos.

NÚMERO	ACUERDOS DEL 06-I-2021	RESPONSABLE	FECHA
I	Se autoriza realizar el pago del personal del INSABI con cargo a recursos de terceros en tanto se recibe el recurso por parte de la SHCP.	L. C. Leyvi Olivia Sanabria Paisano	13-01-2021
II	Se reactivará la captación de donativos en efectivo a través de la cuenta COVID.	L. C. Leyvi Olivia Sanabria Paisano	13-01-2021
III	Revisará la opción de incorporar en los diplomas de los médicos residentes un código QR que permita verificar su autenticidad.	Dr. Carlos Sierra Fernández	31-01-2021

5

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	



"2021: Año de la Independencia"

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dr. Noé Sánchez Cisneros	Jefe del Departamento de Mejora Continua de la Calidad del Cuidado de Enfermería en representación de la Dirección de Enfermería	
Mtra. Lucía Ríos Núñez	Subdirectora de Planeación	
L. C. Leyvi Olivia Sanabria Paisano	Jefa del Departamento de Contabilidad en representación de la Dirección de Administración	