



MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 20	FECHA: 18 de mayo de 2022
HORA DE INICIO: 09:00 hrs.	HORA DE TÉRMINO: 10:53 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. Códigos de emergencia INC
3. Capacitación en flujos de circulación al personal de Cirugía
4. Protocolos revisados en el Comité de Ética en Investigación
5. Seguimiento a equipo médico para compra vía INSABI
6. Revisión de número de plazas de residencias médicas
7. Dictamen de Cardiología Pediátrica como especialidad de excelencia
8. Asignación de plazas por el INSABI
9. Autorización de partidas del Capítulo 6000 para proyecto UAEPE
10. Regularización de m2 del inmueble de Juan Badiano
11. Suficiencia presupuestal para proyecto de señalética INC

II. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

- Avances de las áreas.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. Dr. Gaspar:

1. **Trató lo siguiente:**
 - Destacó que los apoyos para estudios de posgrado se darán en función de la productividad. Mencionó el ejemplo de una investigadora con 14 años de trayectoria en el INC y que ha publicado sólo 10 trabajos de los cuales únicamente en tres es primer autor, sin tener relación con patologías cardiovasculares.
 - En reunión con la CCINSHAE se alertó del repunte de casos COVID en otros países por lo que debemos estar preparados.
 - Solicitó a la Mtra. Ríos atender solicitud de información realizada por la CCINSHAE con relación a productividad hospitalaria, enseñanza e investigación.
 - Solicitó al Dr. Zabal revisar documento recibido de la CCINSHAE relacionado con gratuidad.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Preguntó al Dr. Sierra con relación a solicitud de plazas de subdirección para las coordinaciones de enseñanza.

La gestión realizada ante la DGRH de la Secretaría de Salud tuvo respuesta negativa por no haber las plazas necesarias para hacer el costo compensado.

- Preguntó al C. P. Mendoza si solicitó un equipo multifuncional para impresión; respondió afirmativamente.

La Mtra. Olvera comentó que en la Dirección de Enfermería se tienen varias impresoras en mal estado por lo que preguntó si puede aprovechar para solicitar la renovación de los equipos.

El L. C. Acevedo comentó que es necesario que las áreas realicen la identificación de necesidades para que se realice un proyecto de renovación con el apoyo de la Subdirección de Informática.

II. Mtra. Olvera:

1. Presentó en conjunto con la Mtra. Puntunet los códigos de emergencia identificados por colores. Se homologaron los códigos con el procedimiento identificado por Seguridad y Servicios y con ello se actualizará el manual correspondiente. Se hará la difusión para que todo el personal del INC lo conozca.

Los colores identifican las siguientes emergencias: 1) Rojo – incendio, 2) Verde - evacuación, 3) Amarillo - riesgo radiológico, 4) Negro - amenaza de explosivo, 5) Blanco - fuga de gas, 6) Azul – corto circuito, 7) Violeta - violencia y 8) Naranja – sismo, además del código Cigüeña.

La Mtra. Puntunet informó que en el conmutador se emite la alerta al Centro de Operaciones de Emergencia (COE) y los responsables deben comunicarse, acudir al área y atender la situación correspondiente.

Se detectó que las personas que tienen la aplicación de radio no siempre están conectadas por lo que es indispensable que lo hagan.

Para facilitar el proceso se puede poner una tarjeta informativa en los teléfonos fijos y una para traerla en el gafete.

La Mtra. Olvera comentó que en tanto no se tenga sistema de voceo, el conmutador llamará directamente a la caseta de vigilancia para que llamen o den aviso vía radio.

El Dr. Gaspar indicó hacer un cuadro de identificación de códigos sencillo, con palabras clave.

El L. C. Acevedo comentó que es necesario hacer simulacros más seguido ya que en ocasiones el personal no sabe cómo actuar. También identificó la necesidad de revalorar al encargado de Protección Civil ya que se requiere mayor dinamismo; se comunicará con él.





III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Gaspar indicó al L. C. Acevedo que motive al encargado para ser más proactivo y dinámico.

2. Informó:

- Se han tenido temperaturas de hasta 26 grados en la CEyE de quirófano por lo que el material esterilizado ha emitido vapor y se ha tenido que esterilizar nuevamente; manifestó la necesidad inminente del cambio de equipos de aire acondicionado.
 - En seguimiento a la capacitación para Acreditación, se capacitó al personal de quirófanos (128 personas) para respetar los flujos de circulación.
 - Detectó que hay proveedores circulando al interior del INC sin identificación; se reforzará con el personal de vigilancia para que se les indique portar la tarjeta de acceso.
 - Se concluyó la adecuación de un cubículo de somatometría en la Consulta Externa; puso a consideración iniciar la adecuación del otro cubículo.
 - Se recibió información vía telefónica del Subdirector de Enfermería del INSABI con relación a la autorización de 124 plazas cuando se ponga en funcionamiento la UAEPE.
3. Entregó reporte de abasto de insumos asociados a la contingencia por COVID-19. Se tiene abasto suficiente. Se solicitarán cubre botas.
4. Preguntó si el INC tomará postura respecto de la concurrencia de médicos cubanos en el país que no cuentan con las acreditaciones correspondientes para laborar en INSalud.

Se consensa que no habrá pronunciamiento institucional.

III. Dr. Vargas:

1. Informó:

- Por normatividad, toda revisión de trabajos en el Comité de Ética conlleva el pago de una cuota de 1,800 USD. Para un protocolo del Dr. Erick Alexánderson, la Agencia de Energía Atómica Internacional, que lo patrocina, se niega a pagar la cuota por lo que solicitan la exención de pago. Se reunió con el Dr. Patricio Ortiz para revisar el tema y se concluyó que el único que puede autorizar la exención es el Director General. Se le indicó que realice un oficio para solicitar la dispensa de pago.

El Dr. Gaspar llamó al Dr. Alexánderson para enfatizarle que debe realizarse el pago de la cuota estipulada.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- El Dr. Peña Duque propuso obtener puntos por el Consejo Mexicano de Cardiología para el personal externo que acuda a las Jornadas de Investigación y con ello cobrar cuota de ingreso. Se hará gestión e informará si se acepta.

El Dr. Gaspar indicó tomar en cuenta los requisitos del CMC y calcular cuántos cardiólogos acudirían para que esto tenga sentido.

El Dr. Sierra comentó que pueden apoyar a través de Cardiociencias para el cobro de la transmisión vía remota y la certificación de asistencia.

- La Dra. Esther Rubio del Departamento de Fisiología solicita participar en el Premio Mujeres en Ciencias Biológicas y de la Salud “Matilde Montoya” 2022 otorgado por el Gobierno de la CDMX. La investigadora tiene Nivel II del SNI y debe ser propuesta por el Director General por lo que presentó oficio de propuesta.
- Firmará carta de autorización para capacitación en el extranjero para la Dra. Mabel Buelna; con la Mtra. Yolanda Fernández se acordó que se debe regularizar este procedimiento para lo que propone presentar Lineamientos para autorización de la Junta de Gobierno.

El L. C. Acevedo comentó que no hay normatividad para el personal de confianza por lo que por recomendación de la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud se promoverá llevarlo a Junta de Gobierno.

IV. Mtra. Ríos:

1. Informó:

- Se incorporó a partir del 16 de mayo el Lic. Carlos Hernández Ponciano, Licenciado en Archivística de la ENBA, afiliada al IPN. El Lic. Hernández apoyará en la parte operativa de archivos para dar seguimiento a las bajas documentales, desahogo de espacios y cumplimiento a la normatividad en materia de archivos.
- El lunes se enviaron al INSABI las fichas técnicas de los equipos previstos para compra con recursos del FONSABI; la información será revisada y se espera respuesta para continuar el trámite.
- Puso a consideración incluir para compra tres equipos que no entraron en priorización 1 y que no fueron incluidos en la solicitud para compra: a) una centrífuga para el Laboratorio Central, b) una camilla para Resonancia Magnética y c) tres incubadoras para el Laboratorio de Microbiología, el monto de éstos asciende a \$1 MDP. Se autoriza.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Preguntó si se puede agendar reunión para concluir la distribución de espacios en la Consulta Externa. Se acuerda para el día de mañana a las 10:30 hrs.

V. Dr. Sierra:

1. Informó:

- El Dr. Dattoli tuvo reunión en la CCINSHAE para revisar el número de plazas de médicos residentes; para la distribución consideraron número actual de residentes, el número que se quisiera tener, el número de médicos adscritos involucrados en actividades de enseñanza, camas censables y no censables con lo que harán una proyección del personal que se requiere. El número de camas es igual a la plantilla de residentes por lo que no se requieren más; para el personal se reportaron los profesores por especialidad.
- Recibió dictamen de Cardiología Pediátrica como especialidad acreditada como posgrado de excelencia en el PNPC por tres años. El dictamen quedó como en desarrollo o fomento a la calidad; hay seis puntos por atender para la siguiente acreditación: 1) incluir en programa operativo que se cumple con la NOM para residencias médicas, 2) contar con un programa de tutorías para tesis, 3) establecer un programa de superación y actualización docente, 4) mostrar y sustentar la productividad científica del núcleo de docentes, 5) mostrar y sustentar el trabajo científico y académico y 6) estructurar de manera real que las actividades plasmadas en el FODA se resuelvan. Sólo queda pendiente acreditar Cirugía.

El Dr. Vargas preguntó qué sucede si no se atienden los puntos señalados en el dictamen a lo que el Dr. Sierra comentó que pudiera ser que se retire la acreditación. Para ello se tomarán las medidas necesarias, incluso cambiar al cuerpo de docentes de tal suerte que acrediten la productividad científica.

VI. Dr. Zabal:

1. Informó:

- La Dra. Malpica del INSABI informó vía telefónica que ya tienen las plazas que serán asignadas al Instituto e informarán de manera oficial: 96 plazas médicos con plaza definitiva, 24 ocupados por personal con plaza reservada, siete jefes sin plaza, 10 que están por INSABI y 19 por suplencias, en total 156.
- La tasa de infecciones nosocomiales ha disminuido; felicitó a la Dra. Laura Rodríguez ya que van dos semanas consecutivas sin infecciones en el 3er y el 7º piso no presentó episodios esta semana.
- Las autoevaluaciones realizadas para la acreditación han sido positivas; se insistirá con los médicos que estén pendientes durante el proceso.





III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

VII. L. C. Acevedo:

1. Informó:

- El Ing. Takahashi realizó un diagnóstico para el sistema enfermo-enfermera de la torre de hospitalización.
- Están autorizadas las partidas del capítulo 6000 para que una vez que notifique la DGPYP, se solicite la Junta de Gobierno extraordinaria para presentar el Programa Anual de Obras Públicas y se pueda contratar el proyecto ejecutivo de la UAEPE.

El Dr. Gaspar preguntó cuánto se tiene del Capítulo 7000 a lo que el C. P. Mendoza comentó que hay 400 MDP de los cuales ya liberaron 109.

- La Dra. Aloha Meave solicita un equipo UPS y suministro de helio para Resonancia Magnética; entregó cotización por un monto de \$810,914. El Lic. Alatorre evaluará el arrendamiento del servicio, informará al Dr. Gaspar por la tarde.

El Dr. Gaspar solicitó al Dr. Zabal consultar con el Dr. Eric Kimura sobre los equipos que no requieren helio.

- La declaración patrimonial tiene avance del 63%; insistió en el cumplimiento para el área Médica y de Enfermería.
- Preguntó al Dr. Gaspar qué se hará con el inmueble de Venecia por el estado de riesgo en el que se encuentra.
- La Mtra. Yolanda Fernández solicita autorización para ocupar el *lobby* del auditorio para realizar cursos del Programa Anual de Capacitación.

El Dr. Sierra comentó que seguramente es por el horario de asignación de los cursos ya que por lo general después de las 12 hrs está liberado.

- Está en gestión la autorización de aumento de la partida 35102 y la de arrendamiento de equipo de cómputo ya que al ser TIC están restringidos los permisos por la Unidad de Estrategia Digital.
- El viernes acudió a reunión con la Titular del OIC para dar seguimiento a cuatro riesgos: 1) ausentismo del personal y su impacto en la atención de pacientes, 2) falta de suficiencia presupuestal para mantenimiento 3) situación sindical y 4) falta de suficiencia presupuestal para la UAEPE. Se prevé la resolución de los tres primeros, sin embargo para el presupuesto de la obra del nuevo edificio se tendrá respuesta hasta el 9 de septiembre con el anteproyecto de presupuesto para 2023.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Se detectaron discrepancias en los m² manifestados en escrituras, en el INDAABIN y por el catastro de la CDMX. Harán las gestiones para regularizar, y cabildeo si es necesario, para agilizar el trámite para homologación. Se tiene previsto hacer otro estudio de levantamiento y con ello tener los datos reales.

VIII. C. P. Mendoza:

1. Informó:

- La Mtra. Gabriela Sánchez solicitó suficiencia presupuestal para el proyecto de señalética institucional. Se le propuso trabajar en etapas para poder contar con el recurso.

NÚMERO	ACUERDOS DEL 18-V-2022	RESPONSABLE	FECHA
I	Dar seguimiento a la gestión de plazas de coordinaciones de la Subdirección de Enseñanza.	L. C. Armando Acevedo Valadez	01-06-2022
II	Capacitar al personal involucrado en la atención de códigos de urgencia y difundir la actuación en cada caso.	Mtra. Sandra Olvera Arreola Mtra. Monserrat Puntunet Bates	01-06-2022
III	Todos los protocolos sometidos a revisión del Comité de Ética en Investigación deben cubrir la cuota estipulada.	CTAP Dr. Gilberto Vargas Alarcón	18-05-2022
IV	Se autoriza la compra de los equipos: centrífuga, camilla y tres incubadoras, para los laboratorios Central, Microbiología y el servicio de Resonancia Magnética.	Mtra. Lucía Ríos Núñez	18-05-2022
V	Informar la resolución del equipo UPS para el Servicio de Resonancia Magnética.	L. C. Armando Acevedo Valadez	18-05-2022
VI	Preguntar al Patronato INC qué se puede hacer con el inmueble de Venecia.	Dr. Jorge Gaspar Hernández Mtra. Lucía Ríos Núñez	07-06-2022
	Informar quién será el responsable para gestionar la homologación de m ² del INC.	L. C. Armando Acevedo Valadez	20-05-2022
VII	Identificar necesidades de equipo de cómputo y TIC para gestionar su adquisición o arrendamiento.	L. C. Armando Acevedo Valadez	01-06-2022

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dr. Jorge Gaspar Hernández	Director General	





ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dr. Carlos Zabal Cerdeira	Director Médico	
Dr. Carlos 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	
C. P. Jair Mendoza García	Subdirector de Finanzas	

