



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Renacimiento de la Excelencia

MINUTA DE REUNIÓN DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN

REUNIÓN No: 03	FECHA: 18 de enero de 2023
HORA DE INICIO: 09:00 hrs.	HORA DE TÉRMINO: 11:34 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. Procedimiento de control y seguimiento de tesis de residentes.
3. Estrategias para gestión de la Farmacia Gratuita
4. Área de Bioprótesis
5. Ocupación de plazas de investigador
6. Seguimiento a criterios mayores de la Acreditación
7. Cambio de la plataforma COMPRANET
8. Señalética de quirófanos
9. Contratación de personal para plazas de enfermería
10. Recuperación de recurso donado por Dr. De Michelli
11. Envío de carpeta de la Primera SE de Junta de Gobierno
12. Reunión de Planeación
13. Seguimiento epidemiológico COVID

II. SEGUIMIENTO DE ACUERDOS

- Avances de las áreas.

III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. Dr. Gaspar:

1. Hoy se recibieron tres felicitaciones al personal del INC por limpieza del baño de urgencias, la atención y la modernización de los servicios. Solicitan arreglo de lavaderos del albergue.
2. Preguntó a la Mtra. Ríos por el envío del "Formato de Mecanismo de Planeación 2024" a lo que ésta comentó que ayer se envió la información.
3. Recibió notificación del Dr. GRT con respecto a la programación quirúrgica para septiembre de una Tetralogía de Fallot para un paciente pediátrico.
4. Preguntó cuándo ingresa el cirujano José Ramón García que estará adscrito para atención vascular con la Dra. Adriana Torres.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

5. Preguntó al L. C. Acevedo los siguientes temas:

- Regreso del Sr. Pedro Martínez a lo que el L. C. Acevedo comentó que se platicará con él para que evalúe si continúa con la demanda u opta por la reinstalación.
- Instalación de elevadores. Está pendiente el funcionamiento de uno.
- Remodelación del espejo de agua. Está pendiente ya que tuvieron que reparar un bloque.
- Remodelación de la Terapia Intensiva Pediátrica.

6. Solicitó a la Mtra. Ríos presentar al CTAP resultados de metas MIR que no han cumplido para analizarlos de manera focalizada.

7. Preguntó el costo de los filtros HEPA.

8. Informó que se han tenido reuniones de trabajo para armar el programa académico para el evento conmemorativo del 80 aniversario del INC.

9. Informó que canceló el proyecto escultórico que se había propuesto para la UAEPE; recibió una nueva propuesta que se puede analizar. Las reuniones semanales se reanudarán una vez que se tengan todos los permisos.

II. Dr. Sierra:

1. Presentó procedimiento de control y seguimiento de tesis de residentes. Las especialidades con base en los requisitos de la UNAM permiten la titulación con tres mecanismos: 1) tesis, 2) por publicación (artículo publicado) y 3) por examen profesional sobresaliente.

Para el proceso de titulación reciben un catálogo de tutores con sus líneas de investigación. Actualmente todos los adscritos están registrados ante la UNAM por lo que una vez que el alumno elige debe registrar a su tutor y línea de investigación en la plataforma. La tesis la desarrollan durante el primer y segundo año y en el tercer año, en el caso de la especialidad de Cardiología pasan por una primera revisión del Director de Enseñanza para que sea entregada con la firma del tutor como validación de que el trabajo es original y se hizo en conjunto; el último filtro considera revisión del profesor titular, en su caso, y última revisión para firma del Director de Enseñanza con lo que los R3 obtienen una calificación de la materia de seminario de investigación. La tesis se carga en formato digital en la plataforma de la UNAM y pasa por una revisión anti-plagio por la UNAM que da un reporte promedio de concordancia con otros textos. A la fecha no se han tenido reportes negativos.

La distribución de tutores es muy parcial; este año de 34 Residentes de Cardiología 23 realizaron su tesis con adjuntos de la Unidad Coronaria. Es importante saber que de toda la Residencia un año es en la Unidad Coronaria por lo que se genera esa inclinación. Dos residentes realizaron su tesis en la Terapia Intensiva Cardiovascular, tres en hospitalización, dos en Cardioneumología, dos en Cardiopatías Congénitas del Adulto, uno con el Director de Enseñanza en un tema de educación y otro con el Director General.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La UNAM indica como límite recomendable seis tesis por tutor. El Dr. Héctor González Pacheco tuvo nueve, el Dr. Diego Araiza ocho, el Dr. Daniel Sierra tres, la Dra. Nayeli Zayas y los Dres. Rodrigo Gopar y Edgar García dos; los Dres. Daniel Manzur, Jorge Gaspar, Pamela García, Eduardo Chuquiure, José Luis Briseño, Rodrigo Zebadúa y él tuvieron una tesis.

Los residentes de segundo año que ya registraron sus tesis tienen una distribución semejante ya con inclinación a otras áreas: 21 de Unidad Coronaria, cinco de Hemodinámica, tres Cardioneumología, una en Consulta Externa, pisos de hospitalización, Resonancia Magnética y Terapia Posquirúrgica.

Se modificó el manual normativo de residentes que ingresan en un mes en donde se ampliaron los tutores (el Dr. Tomás Pulido, Subdirector de Investigación Clínica fomentará más tutores de investigación). También, se limitará el número de alumnos por tutor ya que el CONACyT solicita esto como requisito para el PNPC. Platicó con el Dr. Héctor González Pacheco para compartir la base de datos de pacientes de la Unidad Coronaria que permite la generación de varias publicaciones en las que él participará como autor correspondiente, sin embargo limitar el número de tutorías.

Se implementará el registro de tesis desde el primer año de la residencia, con una bitácora de seguimiento que será una evidencia del acompañamiento que hay del tutor.

La revisión completa de las tesis es una herramienta anti plagio adicional que en muchos casos es más confiable que los software ya que éstos funcionan una vez que se realizó el registro de la tesis.

La mejor herramienta que ha identificado es Turnitin ahora Authenticate sin embargo el costo es elevado (100 USD/tesis), hacen un descuento por volumen = 300 USD por 34 tesis. Se solicitó nueva cotización para conseguir un mejor costo (se estima 30%).

La Mtra. Olvera preguntó si la UNAM puede compartir el acceso al software anti-plagio a lo que el Dr. Sierra comentó que lo consultará.

Al Dr. González Pacheco le preocupa compartir el acceso a la base de datos de la Unidad Coronaria ya que le ha dedicado 18 años a construirla y continúa alimentándola; por otro lado, recién se ha cuestionado la autenticidad de los datos de la base, rumor que podría echar a perder todos los años de esfuerzo que se le han invertido. Se acercó al Dr. Pulido para ubicar alguna alternativa que permita confirmar la validez de los datos a lo que éste sugirió hacerle una auditoría y además identificar cuál podría ser la fuente de error de los datos y ésta sería que los residentes llenan los formatos que contienen los datos que posteriormente son capturados. En esta reunión propuso que no sea un trabajo que realicen los residentes, situación que genera fricciones, sino considerar capturistas específicos para reducir la curva de aprendizaje y rotación de los residentes así como programar una sesión general para presentar la base de datos y que él participe como autor de las publicaciones sin que sea tutor en todas.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

2. Informó:

- El 7 de febrero se tomará la fotografía de generación de los residentes, el 24 de febrero la graduación con la logística propuesta.

El Dr. Vargas solicitó integrar a los investigadores productivos como tutores de tesis, lo que será ventaja para residentes e investigadores.

El Dr. Gaspar indicó identificar a los investigadores que pueden participar incluyendo sus líneas de investigación e informar en el CTAP para que el Dr. Sierra analice a cuáles se asigne como tutores.

III. **Mtra. Lourdes Torres y QFB Almira Segovia:**

1. Presentaron estrategias para la gestión de la Farmacia Gratuita.

De forma inicial realizaron un estudio de sombra para conocer el funcionamiento de la Farmacia Gratuita para integrar un plan estratégico.

De este estudio se generaron 18 observaciones de las cuales cuatro son críticas:

- 1) Sobre abasto. Se analiza el por qué se da y en qué insumos para dar difusión a la lista con los médicos del Instituto y que se realice prescripción. Se evaluará de manera mensual el desplazamiento.
- 2) Lento o nulo desplazamiento de medicamentos que puede genera caducidad. Entregarán de manera oportuna a los médicos la lista de medicamentos para que éstos sean recetados. Se semaforizará la caducidad de los mismos para priorizar su desplazamiento: verde los que tienen holgura para prescripción, amarillo los que tienen fecha de caducidad próxima (seis meses) y en rojo los que requieren una acción inmediata (tres meses).

Se estrechará contacto con los médicos y con el Departamento de Adquisiciones para contactar al proveedor en los casos en los que se requiera cambio físico.

- 3) No hay capacitación continua para el personal de la Farmacia Gratuita ni para los médicos de la Consulta Externa. El sistema AAMATES funciona en tres fases: la Farmacia Gratuita tiene el inventario, la prescripción es a cargo de los médicos y finalmente la Farmacia Gratuita realiza la dispensación.

Estos pasos son una cadena que de no operar adecuadamente impiden el surtimiento de recetas, por ejemplo si el médico no concluye la prescripción ocasiona que no se libere en el sistema y no se puede dispensar por lo que el paciente debe regresar con el médico y esto genera demora e inconformidad.

Solicitaron la base de datos de entradas y salidas desde que inició la operación de la Farmacia Gratuita la cual fue cotejada con el inventario realizado en diciembre de 2022 con el que los insumos de la Farmacia se valúan en 21.3 MDP con 246 claves y 153,261 piezas en existencia; casi una cuarta parte está caduca de las cuales 18 son medicamentos de alto costo como dabigatrán y el



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

ácido micofenólico. Hay varios medicamentos próximos a caducar, en los próximos tres meses 1.5 MDP y en seis meses 1.4 MDP.

Hay sobre abasto de algunos medicamentos como el caso del sulindaco que tiene más de 14,000 piezas en existencia y a la fecha no se ha dispensado. El naproxeno tiene 14,000 piezas de las que sólo se han dispensado 3,000 con caducidad próxima para julio 2023 y enero de 2024.

Es indispensable la comunicación efectiva con los médicos de la Consulta Externa y médicos de hospitalización para el desplazamiento adecuado de los medicamentos. Para los caducos se gestionarán los canjes con los proveedores.

Se propone re estructurar la operación de la Farmacia Gratuita iniciando por cambio de horarios del personal para que sea fijo, se agregará una computadora para agilizar la dispensación. Habrá una persona para capacitar tanto a pacientes como médicos para facilitar la prescripción y apoyo administrativo para mantener actualizado el inventario. Se implementará un horario de prueba de las 08:00 a las 18:00 hrs para identificar los horarios de surtimiento conforme a la atención en la Consulta Externa y con ello evitar que acudan al otro día Instituto para surtir sus recetas.

Finalmente mencionó que se requiere del apoyo de las áreas involucradas y de los directivos para que se agilice la operación.

El Dr. Zabal comentó que el detonante de un volumen alto de inventario fue que al no tener experiencia en dispensación externa, se realizó una estimación de cantidades y de medicamentos que no se recetan normalmente lo que deberá regularizarse. Consideró que la capacitación continua ayudará para la planeación futura de cantidades y la prescripción.

La Mtra. Olvera mencionó que la capacitación es indispensable así como la voluntad de los médicos y tener la información del inventario actualizada para tener un histórico para determinar las cantidades que son necesarias.

El Dr. Gaspar indicó al Dr. Zabal informar esto a los médicos y optimizar la prescripción.

La Mtra. Torres comentó que la realización de las órdenes de suministro es crucial para que antes de que generen los calendarios para las entregas de este año haya comunicación con la Farmacia y se determinen los volúmenes. El objetivo de este año es regularizar el desplazamiento.

La Mtra. Ríos recordó que una opción mencionada en la Junta de Gobierno fue hacer efectivas las cartas canje con proveedores tanto por caducidad como por otros fármacos y preguntó si también se ha informado a los adscritos de hospitalización para los planes de alta.

El Dr. Gaspar destacó que la Farmacia depende de la Dirección Médica con estrecha colaboración con la Dirección de Administración. Con esta gestión se podrán realizar transferencias entre la Farmacia y la Farmacia Gratuita.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Zabal informó que la última solicitud de medicamentos se revisó por cada grupo de médicos de las especialidades, el realizó una revisión adicional y de los medicamentos de los que hubo duda se revisó nuevamente.

El Dr. Sierra preguntó si se puede prescribir a los pacientes atendidos en Urgencias a lo que el Dr. Zabal comentó que únicamente a los que se les abre expediente.

El L. C. Acevedo comentó si hay requerimientos adicionales para la operación además de la computadora; la Mtra. Lourdes Torres mencionó que de momento sí, en caso de necesitarse algo más lo informará. Pasará a dos personas de la Farmacia a la Farmacia Gratuita para hacer un inventario interno y con ello identificará si se requiere más personal.

IV. Dr. Vargas:

1. Informó:

- Está pendiente definir la remodelación del área de Bioprótesis del Servicio de Innovación y Desarrollo Tecnológico. Se reunieron el C. P. Mendoza, el Dr. Abundes, el Ing. Sánchez y él para definir si procede la remodelación del área para obtener los certificados sanitarios de las bioprótesis. Tienen un remanente de 8 MDP del proyecto de CONACyT que no alcanzan para la remodelación por lo que al ocupar recurso institucional debía registrarse en cartera de inversión y los tiempos no daban para el proceso, además de que una parte del área es ocupada por la Dirección de Administración.

El L. C. Acevedo comentó que no es necesario realizar registro en cartera ya que el monto del proyecto se puede ocupar para la obra y lo demás de puede efectuar con presupuesto institucional.

- Para la contratación de Neftalí Antonio Villa como investigador se requerirá a otra persona para la OASIS. El Dr. Tomás Pulido entregó dos CVs para elegir candidato.

El Dr. Gaspar instruyó que la OASIS no se quede acéfala por lo que es necesario elegir a quién se quedará como responsable previo a que se transfiera como investigador. Indicó citar a los candidatos el lunes para entrevista conjunta con los Dres. Zabal y Sierra.

- Hay cinco plazas de investigador vacantes que fueron desocupadas por los Dres. Pedro Reyes, Sara Rodríguez, Margarita Torres, Silvia Pacheco y el Dr. Rafael Moreno que quedaron congeladas el año pasado; las plazas fueron convocadas para estar listos con las contrataciones. Hubo 40 solicitudes a las convocatorias, de las que se eligieron siete investigadores potenciales para contratación. La DGPIS debe hacer una pre evaluación. Hay una plaza de ICM "B" para Neftalí Antonio, la de ICM "C" para la Dra. Gabriela Fonseca Camarillo (inmunóloga), la de ICM "D" para la Dra. Marisol Orozco Ibarra y otras dos plazas de ICM "C" para los Dres. Alfredo Cruz Gregorio y Mónica Sánchez Tapia.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Preguntó de observaciones a los Lineamientos para estancias en el extranjero.
- Preguntó si se puede organizar reunión anual de investigadores en el Penthouse el 3 de febrero.

V. L. C. Acevedo:

1. Informó:

- Indicó a la Mtra. Yolanda Fernández fortalecer la integración de expedientes de personal, a Intendencia la documentación de servicios exhaustivos en bitácoras y se gestiona la compra de filtros HEPA con el levantamiento de necesidades para su instalación.

El Dr. Zabal revisará de manera aleatoria expedientes de personal médico para asegurar su correcta integración.

El Dr. Gaspar indicó que solicite al Ing. Razo la integración de un programa de trabajo de limpieza exhaustiva incluyendo todas las áreas de hospitalización.

- El 13 de enero hubo reunión virtual para informar cambio de plataforma de COMPRANET que no ha concluido su puesta en marcha por la SHCP. No hay plataforma activa desde el 1 de enero por lo que no se pueden iniciar los procedimientos de Licitación Pública e invitación a tres personas hasta que se tengan las claves.
- Se recibió cuenta catastral de la SEDUVI, con ese documento se tramitará el certificado único de zonificación de uso de suelo con la Alcaldía.
- Recibió las facturas de la empresa GNK, responsable del almacenamiento de insumos; es necesario que las firme el Dr. Zabal como responsable de la Farmacia.
- Solicitó autorización para otorgar a la Contadora Fabiola Morales de Activo Fijo una Jefatura de Departamento.

VI. Mtra. Olvera:

- #### 1.
- Puso a consideración retomar con la Mtra. Gabriela Sánchez la señalética en quirófanos para fortalecer la circulación.

El Dr. Gaspar indicó revisar con la Mtra. Sánchez el avance para presentarlo al CTAP y con ello tomar acciones para el seguimiento de flujos de circulación.

2. Informó:

- Hay dos autoclaves de gas: uno en CEyE quirúrgica y otro en CEyE de hospitalización que no funcionan adecuadamente. Preguntó si se puede pedir usar la autoclave del área de Innovación y Desarrollo Tecnológico en tanto se repara el equipo.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El Dr. Vargas se comunicó con el Dr. Arturo Abundes quien accedió a que se use la autoclave.

- Hay 53 plazas vacantes de Enfermería, se agilizará el reclutamiento y selección de personal para tener recurso humano previendo un próximo congelamiento de plazas.
- La Dirección de Enfermería preparó un manual de inducción al Cuidado en el INC que será entregado al personal de nuevo ingreso.
- Recibió convocatoria para participar en reunión virtual de la APP de Infarto Agudo al Miocardio de México.
- El Diplomado de Bases de Administración en Instituciones de Salud será los viernes de 9 a 13 hrs.

C. P. Mendoza:

1. Informó:

- Dio respuesta a la empresa Artimédica con relación a donativo.
- Se tramita la recepción de recursos donados por el Dr. de Micheli radicados en el extranjero.

VII. Mtra. Ríos:

1. Informó:

- El jueves de la semana pasada se enviaron las convocatorias de la Junta de Gobierno extraordinaria con las carpetas respectivas. Todavía ayer se solicitaron aclaraciones con respecto a las POBALINES de Adquisiciones.
 - Creó un chat para dar seguimiento al acuerdo de Junta de Gobierno relacionado con la productividad de los servicios y su comparativo con referentes nacionales e internacionales. La mayoría de los servicios coinciden en que para ampliar la capacidad de atención se requiere personal por lo que vale la pena que se cruce la información con la Mtra. Yolanda Fernández.
2. Solicitó el envío de avances a las estrategias del Programa de Trabajo 2022 y las estrategias propuestas para 2023 para la reunión de Planeación y Evaluación.
3. Enviará el proyecto de acta de la Segunda Sesión Ordinaria de Junta de Gobierno para revisión.

VIII. Dr. Zabal:

1. Informó:

- La semana pasada hubo 42 trabajadores en seguimiento epidemiológico, se hicieron 30 pruebas y se recibieron cinco externas con 16 resultados positivos (45%). Hubo dos COVID incidentales que se dieron de alta.



III. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

- Hay una paciente con aneurisma de aorta descendente, testigo de Jehová que no acepta transfusión sanguínea. La Dra. Adriana Torres revisó el caso y considera que se puede hacer.
- Se realizó trasplante cardiaco a una paciente que requería además trasplante renal. Se le conectará a ECMO y el riñón se ocupará para otro paciente.

NÚMERO	ACUERDOS DEL 18-I-2023	RESPONSABLE	FECHA
I	Presentar al CTAP reporte de indicadores MIR que presentan variación significativa.	Mtra. Lucía Ríos Núñez	25-01-2023
II	Focalizar la asignación de máximo seis alumnos por tutor de tesis.	Dr. Carlos R. Sierra Fernández	29-03-2023
III	Identificar e informar los investigadores que pueden participar como tutores de tesis.	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	01-02-2023
IV	Informar e indicar a los jefes y adscritos médicos de la Farmacia Gratuita para optimizar la prescripción.	Dr. Carlos Zabal Cerdeira	25-01-2023
V	Asegurar y fortalecer la operación de la OASIS.	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	22-02-2022
VI	Integrar programa de trabajo para la limpieza exhaustiva de los servicios médicos e informar al CTAP.	L. C. Armando Acevedo Valadez	25-01-2023
VII	Revisar avance del proceso de señalética e informar al CTAP.	Mtra. Sandra S. Olvera Arreola	25-01-2023

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	



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Renacimiento de la Excelencia

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
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	