



**5. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019**

Dr. Jaime Nieto Zermeño
Director General del Hospital Infantil de México
Federico Gómez

11/06/2020



Logros 2019

Incrementó el número de investigadores del SNI de 77 a 86
Aumentó el número de protocolos registrados: 368 en proceso, 86 concluidos y 123 nuevos.
177 artículos en revistas científicas, 129 de los niveles III-VII; un libro y seis capítulos en libros.
Dos patentes registradas, nueve en proceso y un registro de marca en proceso.
La financiación de protocolos con Fondos Federales fue de 53%.
Se fortaleció el programa de becas para investigación: Lic. y Gral. Aarón Saenz 10; Carlos Slim 9 y Alberto y Dolores Andrade 10.
El CiteScore del Boletín Médico del Hospital Infantil de México aumentó de 0.04 en 2013 a 0.71 en 2019.
540 alumnos en diferentes cursos de posgrado ofrecidos por el HIMFG.
46 premios obtenidos por médicos e investigadores de este Instituto
89% de eficiencia terminal en Especialidad, Subespecialidad y Alta Especialidad.
7,471 egresos totales, 97.6% por mejoría y curación. Alto índice de autopsias (26%)
57 trasplantes: 21 renales, 4 hepáticos, 2 corazón, 8 homoinjertos (Valvulado), 2 de córnea (cero pacientes en la lista de espera) y 20 de médula ósea.
9.8 de calificación en el proceso de Certificación Hospitalaria. Vigente hasta junio 2022.
18 servicios acreditados por la DGCES de la Secretaría de Salud
12,305 familiares de pacientes atendidos en la Casa HIMFG-AMANC-Casa Angélica.
93% de satisfacción del usuario que egresa de hospitalización.



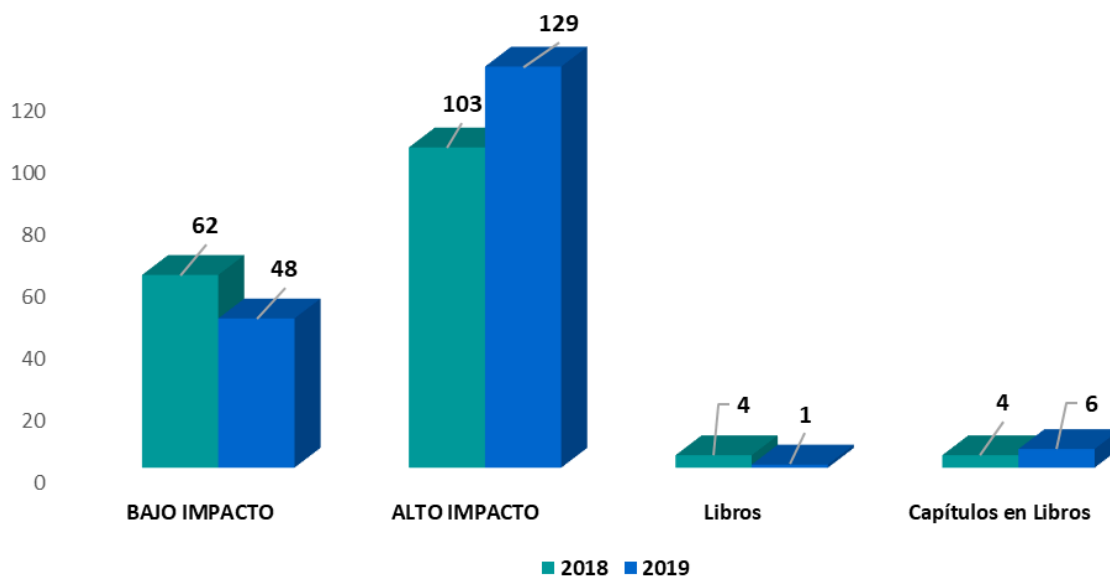
Resumen de logros de 2019

De los **368** protocolos en proceso, 152 (41%) son de investigación biomédica, 181 (49%) de investigación clínica, 34 (9%) pertenecen al área de investigación Sociomédica – Epidemiológica y 1 (1%) es de investigación tecnológica:



Programa Anual de Investigación

Publicaciones Registradas Durante el Periodo Enero - Diciembre 2019



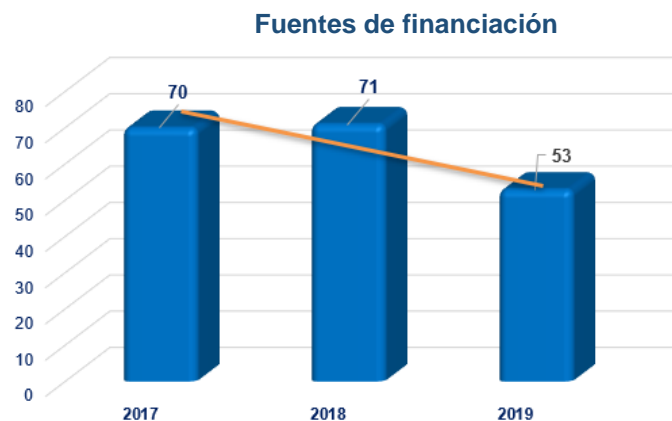


En total se publicaron **177 artículos** en revistas científicas; 42 del grupo I, 6 del grupo II, 70 del grupo III, 49 del grupo IV, 3 del grupo V, 6 del grupo VI y 1 del grupo VII. Además, fueron publicados **1 libro y 6 capítulos de libro**. Durante el periodo que se reporta las publicaciones de alto impacto (niveles III – VII) incrementaron 25% respecto del periodo anterior.



Se continúa apoyando a los jóvenes para que se desarrollen en los diversos campos de la investigación; mediante el **programa de becas** encaminadas a la formación de recurso humano de excelencia, **diez** alumnos recibieron becas de la **Fundación Lic. y Gral. Aarón Saenz**; **nueve** de la **Fundación Carlos Slim** y **diez** de la **Fundación Alberto y Dolores Andrade**.

Con el propósito de estimular y retener a los investigadores, **53%** de los protocolos registrados cuentan con apoyo que brinda la Institución, como puede observarse en la gráfica.

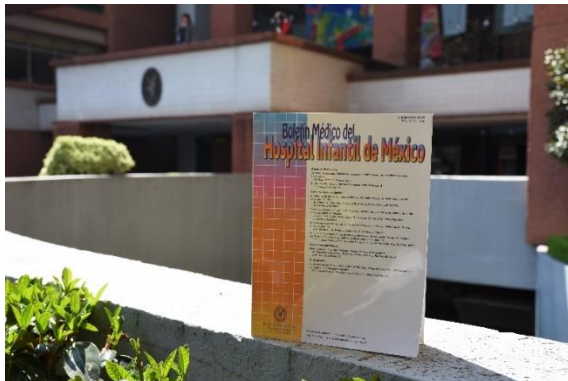




Sistema Nacional de Investigadores



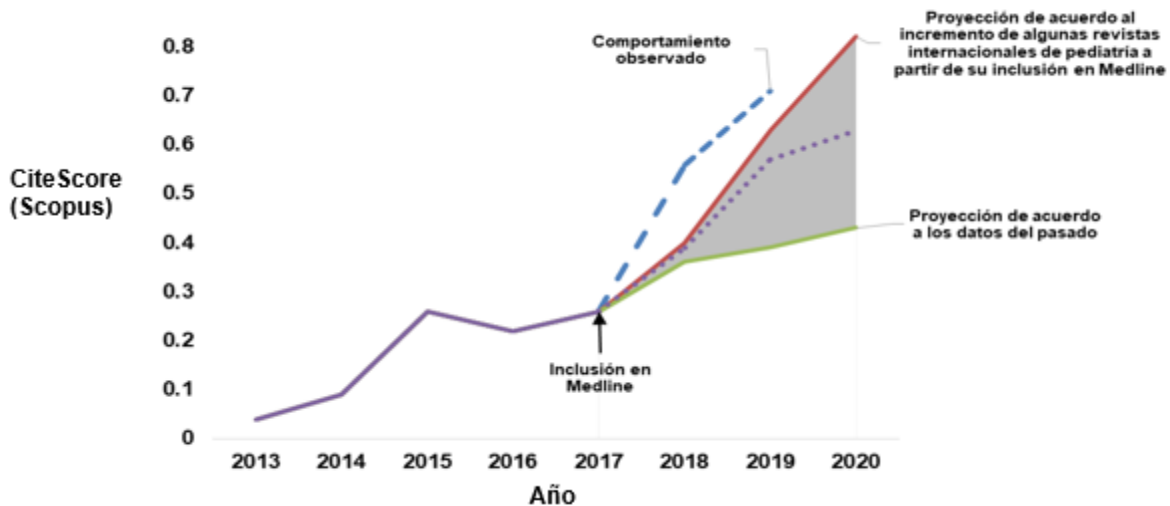
Como resultado de todas estas acciones en apoyo a la investigación, se incrementó el número de investigadores pertenecientes al **Sistema Nacional de Investigadores** al pasar de 82 en 2018 a **86** al cierre de 2019, un aumento de **4.8%**.



El CiteScore del **Boletín Médico del Hospital Infantil de México** aumentó de 0.04 en 2013 a **0.71** en 2019.

Proyección del CiteScore del BMHIM

Proyección del CiteScore del BMHIM





Se cuenta con **dos patentes registradas**, nueve en diferentes etapas del proceso de registro y un registro de marca en proceso de trámite.

Patentes Registradas

N°	Investigador	Laboratorio/ Unidad	Patente	Número de Patente	Vigencia
1	Dra. Enedina Jiménez Cardoso	Laboratorio de Investigación en Parasitología	Método para cultivar axénicamente <i>Entamoeba histolytica</i>	Número de Patente 33128 Año 2015	20 Años
2	Dr. Francisco Velásquez Forero	Unidad de Investigación en Nefrología y Metabolismo Mineral Óseo	Uso de la prostaglandina e1 para incrementar la síntesis del calcitriol y acelerar la mineralización ósea en fracturas	Número de Patente 276189 Año 2010	20 Años

Patentes en proceso de registro

N°	Investigador	Laboratorio/ Unidad	Patente	Etapas en la que se encuentran	Fecha de Ingreso al IMPI
1	Dr. Guillermo Aquino Jarquín	Laboratorio de Inv. en Genómica, Genética y Bioinformática	Combinación de secuencias nucleotídicas que generan estructuras horquilladas (tallo-asa) estables, útiles para la cuantificación de miARNs	Publicación anticipada de patente Expediente: MX/a/2017/005154	18 de abril de 2018
2	Dr. Juan Xicohtencatl Cortes	Laboratorio de Investigación en Bacteriología Intestinal	Dimeric and trimeric fusion proteins generates with fimbrial adhesins of uropathogenic escherichia coli	Solicitud Internacional PCT * Expediente: MX/a/2017/013104	18 de octubre de 2018
3	Dr. Ezequiel M. Fuentes Pananá	Unidad de Investigación en Virología y Cáncer	PCR Cuantitativa Multiplex de Herpesvirus EMB o CMV o HHV6 o HHV8 (KSV)	Solicitud Internacional PCT * Expediente: MX/E/2017/093266	Diciembre de 2018
4	Dr. Francisco Velásquez Forero	Unidad de Inv. en Nefrología y Metabolismo Mineral Óseo	Uso de la PGE1 en terapia anabólica ósea sin resorción ni Hipercalcemia	Ingreso de solicitud de patente en el IMPI** Expediente: MX/E/2017/094271	18 de diciembre de 2017
5	Dr. Ezequiel M. Fuentes Pananá	Unidad de Investigación en Virología y Cáncer	Método para la detección de clonas agresivas de un tumor de cáncer de mama	Ingreso de solicitud de publicación anticipada de patente Expediente: MX/a/2019/00321	28 de Junio de 2019
6	Dra. Sara Huerta Yépez	Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas	2-metoxiestradiol como una potencial quimioterapia para acortar el tiempo de tratamiento actual de la tuberculosis pulmonar progresiva	Preparación de documentación para el ingreso de solicitud de patente en el IMPI**	
7	Dra. Sara Huerta Yépez	Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas	Reversión de la resistencia a la quimioterapia mediante el empleo de una molécula pequeña capaz de inhibidor la actividad del factor de transcripción Yin-Yang-1	Evaluación de los resultados de la Búsqueda Oficial Preparación del Texto de Ingreso de Patente.	
8	Dra. Atlántida Margarita Raya Rivera	Laboratorio de Investigación en Ingeniería de Tejidos	Andamios poliméricos para su potencial aplicación en la regeneración de un esfínter anal.	Evaluación de los resultados de la búsqueda oficial	
9	Dra. Enedina Jiménez Cardoso	Laboratorio de Investigación en Parasitología	Anticuerpos específicos de T. cruzi relacionados a células neoplásicas de leucemia linfoblástica aguda y neuroblastoma.	Preparación de Escrito de Patente	

* PCT: Tratado de Cooperación en materia de Patentes

** IMPI: Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial

Marcas en proceso de registro

No.	Investigador	Laboratorio / Departamento	Marca	Etapas en la que se encuentra
1	Dra. Jenny Vilchis Gil	Departamento de Investigación en Salud Comunitaria	Dale ALAS a tu vida ALIMENTATE Y ACTIVATE SANAMENTE	Ingreso de Registro



Por otra parte, el **Patronato** del Hospital se ha distinguido por ser muy activo y generoso. Durante 2019 aportaron **12,386,431.48 pesos** con lo que se logró incorporar equipo para investigación; además de dos estancias cortas en el extranjero, cuatro becas de excelencia y 15 becas de residentes de alto rendimiento.



Se presentaron **7,471 egresos hospitalarios; 97.76% por mejoría**. Entre las cinco principales causas de hospitalización 51.4% corresponden a tumores y malformaciones congénitas.

Principales causas de hospitalización

N°	C.I.E.	Causas	2018		2019	
			Casos	%	Casos	%
1	C00 D48	Tumores (neoplasias).	2,628	34.6	2,341	32.1
2	Q00 Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	1,434	18.9	1,406	19.3
3	K00 K93	Enfermedades del sistema digestivo.	675	8.9	627	8.6
4	J00 J99	Enfermedades del sistema genitourinario	444	5.8	523	7.2
5	N00 N99	Enfermedades del sistema respiratorio.	455	6.0	425	5.8
Subtotal			5,636	74.2	5,322	73.0
6	Todas las demás		1,965	25.8	1,972	27.0
Total			7,601	100.0	7,294	100.0

Se continúa manteniendo un **porcentaje alto de autopsias (26%)** y la **tasa bruta de mortalidad fue de 23.7 por mil egresos**.



Certificación con vigencia de junio de 2017 a junio de 2022.



Este Instituto Nacional de Salud ha incorporado la cultura de calidad en todos los servicios que brinda; paralelamente se cuenta con el **Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP)**; mismo que sirve como un espacio técnico consultivo e integrador de otros comités, entre los que destacan el **Comité de Farmacovigilancia** que cuenta con un **Sistema Electrónico de Farmacovigilancia (SISFAR)**. Además, se cuenta con un registro electrónico de **Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente** el primero en su tipo en el ámbito pediátrico.



El programa de trasplante de órganos del Hospital continúa siendo uno de los más activos y exitosos del país. En este año se llevaron a cabo **57 trasplantes**, (21 renales, 4 hepáticos, 2 de corazón, 8 homoinjertos (valvulado), 2 de córnea y 20 de médula ósea). Se practicaron procuraciones multiorgánicas; es importante resaltar que se trasplantaron más riñones de donador cadavérico que de vivo relacionado.



Por otra parte, la supervivencia del injerto y del paciente está en cifras altas, semejante a las de los mejores centros del mundo.

Programa de trasplante de órganos

Órgano	2018	2019
Trasplante renal	22	21
Donador cadavérico	13	11
Donador vivo relacionado	9	10
Trasplante hígado	7	4
Donador cadavérico	5	2
Donador vivo	2	2
Trasplante de corazón	1	2
Homoinjerto (Valvulado)	3	8
Trasplante de córneas	4	2
Trasplantes de Médula Ósea	19	20
Total	53	57





La **Casa HIMFG-AMANC. Casa Angélica** recibe a familiares de pacientes hospitalizados en este Instituto, donde pueden descansar, dormir y bañarse; durante este período se atendieron a **12,305 usuarios**. La población predominante atendida procede del Guerrero, Estado de México y Veracruz (20%, 20% y 11% respectivamente); los pacientes de estos familiares fueron atendidos en Oncología (20%) y Cirugía General (11%) y Nefrología (10%).

Actualmente se encuentran **acreditados 18 servicios** por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría de Salud.

Tipo de acreditación	Subtipo de acreditación	Fecha de acreditación
CAUSES	Hospital Pediátrico	2014-07-04
FPGC	Cuidados Intensivos Neonatales	2017-12-29
FPGC	Enfermedades Lisosomales	2018-11-06
FPGC	Hematopatías Malignas	2017-12-29
FPGC	Hemofilia	2018-11-06
FPGC	Malformaciones congénitas, quirúrgicas y adquiridas: aparato digestivo	2017-12-29
FPGC	Malformaciones congénitas, quirúrgicas y adquiridas: aparato urinario	2017-12-29
FPGC	Malformaciones congénitas, quirúrgicas y adquiridas: cardiovasculares	2017-12-29
FPGC	Malformaciones congénitas, quirúrgicas y adquiridas: columna vertebral	2015-04-29
FPGC	Síndrome de Turner	2017-12-05
FPGC	Trasplante de Cornea	2017-12-29
FPGC	Trasplante de Medula Ósea	2017-12-29
FPGC	Trasplante Renal menor de 18 años	2017-12-29
FPGC	Tratamiento Antirretroviral de VIH/SIDA (en SAI y Capasits)	2017-12-29
FPGC	Tumores fuera del Sistema Nervioso Central	2017-12-29
FPGC	Tumores sólidos del Sistema Nervioso Central	2017-12-29
SMS XXI	Enfermedades del oído: implante de prótesis coclear	2018-10-17
SMS XXI	Enfermedades del sistema nervioso (neurorrehabilitación): otros trastornos del nervio facial, síndrome de guillain-barre, parálisis cerebral infantil, hemiplejía, y paraplejía y cuadriplejía	2018-04-27

La **satisfacción del usuario** en hospitalización fue de **93.1%**, como se desglosan en el siguiente cuadro:

Segmento	Ítems	2018	2019
A. Al momento de entrar al hospital	Instalaciones/Vigilancia/Admisión /Relaciones públicas	96.5	96.0
B/C/D/E. Durante la Hospitalización	Médico	96.7	96.1
	Enfermería	96.8	96.6
	Trabajo social	97.3	96.2
	Relaciones públicas / limpieza	94.4	93.5
F. Salas de espera	Limpieza	79.0	78.8
G. Egreso	Información cuidados. Pago en cajas. Satisfacción del servicio	91.3	91.8





Con el objeto de destacar los aspectos relevantes en Investigación, Enseñanza, Atención Médica, Administración y Planeación, se presenta el Informe de Autoevaluación correspondiente al período enero-diciembre de 2019.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

Año	Enero – Diciembre 2015	Enero – Diciembre 2016	Enero – Diciembre 2017	Enero – Diciembre 2018	Enero - Diciembre 2019
1) Núm. de artículos	127	158	107	118	124
Grupo I:	47	47	25	33	27
Grupo II:	8	12	1	8	1
Total:	55	59	26	41	28
Grupo III:	41	60	53	43	51
Grupo IV:	25	32	26	27	36
Grupo V:	3	7	2	3	2
Grupo VI:	2	0	0	3	6
Grupo VII:	1	0	0	1	1
Total:	72	99	81	77	96
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹					
ICM A:	8	10	11	10	9
ICM B:	15	18	18	18	14
ICM C:	13	18	23	26	29
ICM D:	16	15	15	18	17
ICM E:	2	3	3	2	3
ICM F:	5	5	4	4	4
Emérito:	0	0	0	0	0
Total:	59	69	74	78	76
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.9	0.9	0.4	0.5	0.4
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	1.2	1.4	1.1	1.0	1.3



Año	Enero – Diciembre 2015	Enero – Diciembre 2016	Enero – Diciembre 2017	Enero – Diciembre 2018	Enero - Diciembre 2019
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I al VII	0.6	0.6	0.8	0.7	0.8
6) Sistema Nacional de Investigadores					
Candidato:	12	8	10	14	14
SNI I:	37	46	52	49	51
SNI II:	12	11	12	15	15
SNI III:	1	3	3	4	6
Total:	62	68	77	82	86
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.6	0.7	0.6	0.7	0.6
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	2.1	1.5	1.6	1.6	1.6
9) Producción	6	13	4	8	7
Libros editados:	4	3	1	4	1
Capítulos en libros:	2	10	3	4	6
10) Núm. de tesis concluidas	179	175	207	220	223
Especialidad:	165	169	166	181	167
Licenciatura	0	0	6	5	19
Maestría:	10	4	26	23	33
Doctorado:	4	2	9	11	4
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	21	30	36	24	26
Núm. agencias no lucrativas:	10	15	23	10	15
Monto total: ²	\$12,846.00	\$20,061.00	\$15,522.48	\$4,191.00	\$21,003.00
Núm. industria farmacéutica:	11	15	13	14	11
Monto total	\$8,644.00	\$6,327.00	\$7,345.71	\$11,009.00	\$3,637.00



Año	Enero – Diciembre 2015	Enero – Diciembre 2016	Enero – Diciembre 2017	Enero – Diciembre 2018	Enero - Diciembre 2019
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	19 premios	15 premios	12 premios	23 premios	32 premios
	4 premios de 1 ^{er} Lugar	7 premios de 1 ^{er} Lugar	4 premios de primer lugar	9 premios de primer lugar	13 premios de primer lugar
	2 premios de 2 ^o Lugar	3 premios de 2 ^o Lugar	2 premios de segundo lugar	5 premios de segundo lugar	8 premios de segundo lugar
	2 premios de 3 ^{er} Lugar	2 premios de 3 ^{er} Lugar	2 premio de tercer lugar	6 premio de tercer lugar	4 premios de tercer lugar
	1 premio de Excelencia Académica	1 reconocimiento de Excelencia Académica	1 premio Sor Juana Inés	1 premio mejor caso clínico en el Congreso Nacional de Pediatría	1 Medalla Alfonso Caso
	1 reconocimiento al mejor trabajo institucional	2 reconocimientos al mejor trabajo en pediatría	2 Reconocimientos a mejores promedios	1 Premio Lázaro Benavides Vázquez	1 Premio a Mejor Cartel
	1 premio del Instituto Científico Pfizer		1 medalla al Mérito en Ciencias de la Asamblea Legislativa del Distrito Federal	1 Premio Federico Gómez	1 Reconocimiento a la mejor Tesis de Doctorado en 2018
	1 premio Lázaro Benavides Vázquez				1 Premio Federico Gómez
	1 premio Fundación Carlos Monshinsky				1 Cartel con Mención Honorífica
	1 premio Federico Gómez				1 Reconocimiento a Trayectoria Académica
	1 premio Ixtlilton				1 Premio Amapola Adell Gras
	1 premio Nacional al Mérito Profesional				
3 premios Aarón Saenz					
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	<ul style="list-style-type: none"> -Enfermedades oncológicas -Asma y enfermedades respiratorias crónicas -Obesidad y síndrome metabólico -Cardiopatías congénitas -Insuficiencia renal -Bajo peso al nacimiento y prematurez -Epilepsia -Trasplantes e ingeniería de tejidos -Deficiencia de la nutrición -Enfermedades infecciosas 				

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII.

²Cifras en miles.



14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa³:

GRUPO III

- 1.- **Martínez-VS, Salinas EG, García DC, Garduño EJ, Morán BVF**, Granados-GV Tiro SMT, **Toledano TF**, Aldaz RMV. *Out-of-Pocket Expenditures and Care Time for Children with Down syndrome: A Single-Hospital Study in Mexico City*. Plos One. 14: 1-13; 2019.
- 2.- De Celis-AB, **Hidalgo TS, Barragán PE, Castro SE, Dies SP**, García J, Moreno Be, Arias-CO, *Different Food Odors Control Brain Connectivity in Impulsive Children*. CNS & Neurological Disorders - Drug Targets 18: 63-77; 2019.
- 3.- Chastain DB Giles RL, Bland CM, **Franco PC**, Henao MAF, Young HN. *A Clinical Pharmacist Survey of Prophylactic Strategies Used to Prevent Adverse Events of Lipid-Associated Formulations of Amphotericin B*. Infectious Diseases 18: 1-5; 2019.
- 4.-Gharamti AA Henao-MAF Pinto NC, Henao SMV, **Franco PC**. *Successful Treatment of Gonococcal Osteomyelitis with One Week of Intravenous Antibiotic Therapy*. Int J Std Aids 0: 1-3; 2019.
- 5.-Costa UP, Rodríguez-AME, Vizuet GA, Ramírez AM, Guillen GMA, **Medina CO**, Valdés MM, Musalem YC, Solares TJ, Granados J, Franco TV. *Obesity Measured As Percent Body Fat, Relationship with Body Mass Index, And Percentile Curves for Mexican Pediatric Population*. Plos One 14: 1-13; 2019.
- 6.- Granados-GV, Flores YN, Diaz TLI, **Méndez SL**, Liu S, **Salinas EG, Toledano TF**, Salmerón J. *Estimating the Prevalence of Hepatitis C among Intravenous Drug Users in Upper Middle Income Countries: A Systematic Review and Meta-Analysis*. Plos One 14: 1-20; 2019.
- 7.- Baak-BCM Cigarroa TN, Pech MA, Cruz EGA, Cetina TRC, Tzuc DJC, Talavera ALG, Flores RS, Machain WC, Torres COM, Blitvich BJ, **Mendez GJ**, García-RJE. *Entomological and Virological Surveillance for Dengue Virus in Churches in Merida, Mexico*. Rev Inst Med Trop São Paulo. 61: 1-9; 2019.
- 8.-Cortes MC, Villamor P, **De La Torre GC, Álvarez NH**. *Complete Polysomnographic Parameters in Infants with Severe Laryngomalacia Prior to and After Supraglottoplasty*. Int J Pediatr Otorhi 119: 131-135; 2019
- 9.- Udall M Kudel I, Cappelleri JC, Sadosky A, King CK, Parsons B, Hlavacek P, Hopps M, Salomon PA, Dibonaventura MD, **Clark P**, Santos GJB. *Epidemiology of Physician-Diagnosed Neuropathic Pain in Brazil*. J Pain Res. 12: 243-253; 2019.
- 10.- Camacho MB, Martínez-RGU, Quevedo CM, Meléndez ZJ, **Aquino JG**. *YY1 Negatively Regulates the Xaf1 Gene Expression in Prostate Cancer*. Biochem Bioph Res Co 508: 973-979; 2019.
- 11.- Holý O, **Cruz CA, Xicohtencatl CJ**, Hoche L, Parra FJ, Petrželová J, Fačevićová K, Forsythe S, Alsonosi A. *Occurrence Of Virulence Factors In Cronobacter Sakazakii And Cronobacter Malonaticus Originated From Clinical Samples*. Microb Pathogenesis. 127: 250-256; 2019.
12. **Álvarez NH**, Villamor P, Ortiz HE, **Penchyna GJ**. *Epiglottopexy by External Puncture for Epiglottic Prolapse in Severe Laryngomalacia. A Novel Technique*. Eur Ann Otorhinolary. 136: 115-117; 2019.
- 13.- Ortiz HAA, Nishimura KK, Noyola DE, **Moreno ES, Gamiño A**, Galindo FA, Valdéz VR, Magaña AM, Ramirez VA, Valdés SR, Andrade PD, Estevez JJ, Ruiz PGM, Guerrero ML, Beigel J, Smolskis MC, Hunsberger S, Freimanis HL, Llamosas GB. On Behalf Of the Mexico Emerging Infectious Diseases Clinical Research Network (La Red). *Differential Risk of Hospitalization among Single Virus Infections Causing Influenza-Like Illnesses*. Influenza Other Resp. 13: 36-43; 2019.
- 14.- Espinosa De Los MLE, **Jiménez JRN**, Gómez BD, Navas VCF. *Streptococcus Pneumoniae: Prevalence in Nasopharyngeal Carriers of More than 50-Years-Old, In a Mexican Rural Community*. Enferm Infec Micr Ci 37: 41-44; 2019.
- 15.- Guagnelli MA, **Clark PP**, Winzenrieth R, **López GD**, Mcclung MR, Del Río L. *Bone Age As A Correction Factor for the Analysis of Trabecular Bone Score (Tbs) In Children*. Arch Osteoporos 14: 1-7; 2019.
- 16.- **Navarrete REM, Del Río NBE**, García FDE, **Baay GGJ**, Espinosa PSE, Medina TEA, Mogel MNI, Sánchez CLM, Nájera MN, Navarro MJ, Reyes NN, **Balderrábano SNA, Sánchez UR, García DC, Sienra MJJL, Morán BVF**. *Microdeletion 22q11.2 Syndrome: Does Thymus Incidental Surgical Resection Affect Its Immunological Profile?* Allergol Immunopath 47: 141-151; 2019.
- 17.- **Castilla-PMF, Medina BPG, Sánchez UR**, Gallardo MJM, Soriano LLC, Coronel CFM. *Diabetes and Obesity during Pregnancy Are Associated With Oxidative Stress Genotoxicity in Newborns*. J Perinat Med. 47: 347-353; 2019.
- 18.- Gordillo PG, **Solorzano F, Cervantes CA**, Sánchez VG, García RR, Mederos DA, Muñoz HO, Torres J. *Lyme Neuroborreliosis Is A Severe And Frequent Neurological Disease In Mexico*. Arch Med Res 49: 399-404; 2018.
- 19.- Valencia CJ, **Huerta YS, Aquino JG**, Rodríguez ES, Martínez FD, Arias MJA, Dávila BVM. *Hypoxia Increases Chemoresistance in Human Medulloblastoma Daoy Cells via Hypoxia-Inducible Factor 1 α - Mediated Downregulation of the Cyp2b6, Cyp3a5 Enzymes and Inhibition of Cell Proliferation*. Oncology Reports 41: 178-190; 2019.



- 20.- Zapata-TMM, Juárez VLE, Maldonado VA, Baay GGJ, López PTV, Cabrera ML, Sadowinski PS, Huerta YS. *Expression of Yy1 in Wilms Tumors with Favorable Histology Is A Risk Factor for Adverse Outcomes*. Future Oncol 15: 1231-1241; 2019.
- 21.- Berber A, *Del Río-NBE. Cost-Effectiveness Analysis of Om-85 Vs Placebo in the Prevention of Acute Respiratory Tract Infections (ARTIs) In Children That Attend Day-Care Centers*. Health Econ Rev. 9: 1-9; 2019.
- 22.- De La Torre-GC, Villamor P. *Chemically Assisted With Sodium 2-Mercaptoethanesulfonate (Mesna) In The Surgical Management Of Pediatric Cholesteatoma*. Otol Neurotol. 40: 645-650; 2019.
- 23.- Kharrat A, Jain A, Ibarra RD, Weisz DE, Giesinger RE, Groves A, Yang J, Mcnamara Pj, Shah Ps. *The Relationship between Blood Pressure Parameters and Left Ventricular Output in Neonates*. J Perinatol. 39: 619-625; 2019.
- 24.- Maldonado-BC, Ramos GA, Ríos SN, Serrano H, Carrera M, Navarrete FG, Jurado SF, Isibais A. *Nested Polymerase Chain Reaction and Cutaneous Tuberculosis*. Am J Dermatopath. 41: 428-435; 2019.
- 25.- Lezama-Del VP, Krauel L, La Quaglia MP. *Error Traps and Culture of Safety in Pediatric Surgical Oncology*. Semin Pediatr Surg. 28: 164-171; 2019.
- 26.-Vela-DD, Henao-MAF, Nyberg E, Sillao S, Pate A, Castellanos P, Chastain DB, Franco PC. *Lacunar Stroke in Cryptococcal Meningitis: Clinical and Radiographic Features*. J Stroke Cerebrovasc. 28: 1767-1772; 2019.
- 27.-Cruz-MR, Etchegaray A, Molina GS, Nieto CB, Gil GE, Bustillos J, Martínez RM, Gámez VA, Saldívar RD, Chávez GE, Keller R, Russo R Yopez GE, Coronel CF, Torres TJ, Rojas MA, Ibarra RD, Ordorica FR, Nieto ZJ, Alcocer AM. *A Multicentre Study to Predict Neonatal Survival According To Lung-To-Head Ratio and Liver Herniation in Fetuses with Left Congenital Diaphragmatic Hernia (CDH): Hidden Mortality from the Latin American (CDH) Study Group Registry*. Prenatal Diag. 39: 519-526; 2019.
- 28.-Jiménez OAS, Musalem YC, Cárdenas HH, Solares TJ, Costa UP, Medina CO, Granados J, López SC, Estrada GT, Rodríguez-AME. *Common Polymorphisms Linked to Obesity and Cardiovascular Disease in Europeans and Asians Are Associated With Type 2 Diabetes in Mexican Mestizos*. Medicina-Lithuania 55; 1-8; 2019.
- 29.-Torres-GM, De La Rosa-ZD, Pérez MBB, Sánchez HJL, Villa GM, Rementería VV, Castro DAD, López MB, Laris GA, Jiménez JRN. *Healthcare-Associated Pneumonia: Don't Forget About Respiratory Viruses!* Front Pediatr. 7: 1-7; 2019.
- 30.-Abarca-MDM, Álvarez-AL, Maldonado BC. *Toll-Like Receptors as Therapeutic Targets in Central Nervous System Tumors*. Biomed Res Int. 2019: 1-9; 2019.
- 31.- Cerón RM, García RG, Barajas CE, Franco AJL, Salgado L. *Renal globotriaosylceramide deposits for Fabry disease linked to uncertain pathogenicity gene variant c.352C>T/p. Arg118Cys: A family study*. Mol Genet Genomic Med. 2019; 7: e981.
- 32.- Consuelo- SA, Vázquez FR, Reyes DRA, Acosta RBCP, Ortal VMP, Cebolla JJ. *Mutations Identified In a Cohort of Mexican Patients with Lysosomal Acid Lipase Deficiency*. Ann Hepatol. 18: 646-650; 2019.
- 33.- Sarmiento-SER, Arenas HFJ. *Hepatitis E In Latin America*. Ann Hepatol. 18: 541-542; 2019.
- 34.- Cerón-RM, Morán-BVF, Vázquez MER, García DC, Ortega VA, Valencia MP, Ramírez DL, Arias VC, Monroy MIE, López M, Cervantes A, Cerbón M. *Niemann-Pick Disease A Or B In Four Pediatric Patients And Smpd1 Mutation Carrier Frequency In The Mexican Population*. Ann Hepatol. 18: 613-619; 2019.
- 35.- Platas-ND, Tobón HS, Chico-PLF, Muñoz DJ, Phillips KA, Téllez AB, Villanueva VJ, Celis AB. *Brain Connectivity in Ateles Geoffroyi: Resting-State Functional Magnetic Resonance Imaging of Working Memory and Executive Control*. Brain Behav Evolut. 93: 19-33; 2019.
- 36.- Denova-GE, Cointry GR, Clark P, Capozza RF, Nociolino LN, Ferreti JL, Velázquez CR, Rivera B, Salmerón J. *Differences In The Relation Between Bone Mineral Content And Lean Body Mass According To Gender And Reproductive Status By Age Ranges*. J Bone Miner Metab. 37: 749-758; 2019.
- 37.- Mendoza ES, Velázquez GN, Cortés MAC, Zuñiga G, Cerritos R, Valencia MP, Consuelo SA, Olivares CH. *Inference from the analysis of genetic structure of helicobacter pylori strains isolates from two paediatric patients with recurrent infection*. BMC Microbiol, 19: 1-15, 2019.
- 38.- Martínez GS, Cancino DME, Chávez CC, Quintana ET, Marsh MR, Ibáñez HMA, Zenteno JC, Cruz AM, Velázquez GN, Betanzos CG, Rodríguez MS. *Differential expression of the apsxrs system by antimicrobial peptide LL-37 in commensal and clinical staphylococcus epidermidis isolates*. Indian J Microbiol, 59: 295-303, 2019.
- 39.- Jiménez OAS, Rodríguez AME, Aguilar LAO, Cárdenas HH, Musalem YC, Solares TJ, Costa UP, Medina CO, Granados J. *Polymorphisms in adipokines in Mexican children with obesity*. Int J Endocrinol, 2019: 1-5, 2019.
- 40.- Contreras YI, Pascual RV, Lavielle P, Clark P. *Validation of a risk perception questionnaire developed for patients with rheumatoid arthritis*. Plos One, 14: 1-17, 2019.



- 41.- Del Río NBE, Leija MJJ, Miranda LAL, Huang F, Hall MMS. *Effect of supplementation with omega-3 fatty acids on hypertriglyceridemia in pediatric patients with obesity*. J Pediatr Endocr Met, 32: 811-820, 2019.
- 42.- García BGE, Cárdenas MMG, Cruz MAE, De La Cruz MA, Ares M, Moreno RL, García CAJ, Maldonado BC, Gómez JLM, Flores GCA, Garrido GMH. *Differential expression of coxsackievirus and adenovirus receptor in endomyocardial tissue of patients with myocarditis*. Mol Med Rep, 20: 2189-2198, 2019.
- 43.- Smith A, Mcnamara PJ, Purna JR, Castaldo MP, Ibarra RD, Giesinger RE, Rios DR, Weisz DE, Jain A, El-Khuffash AF. *Accuracy and reliability of qualitative echocardiography assessment of right ventricular size and function in neonates*. Echocardiogr-J Card, 36: 1346-1352, 2019.
- 44.- Zacarías LOJ, Frago VMJ, Correa BJ, Méndez LD, Martínez RG, García SJR, Bello M, Becerra ME, García VJB. *Synthesis and in vitro evaluation of tetrahydroquinoline derivatives as antiproliferative compounds of breast cancer via targeting the GPER*, Anti-Cancer Agent Me, 19: 760-771, 2019.
- 45.- Toledano TF, Moral DRJ, Broche PY, Domínguez GMT, Granados GV. *The measurement scale of resilience among family caregivers of children with cancer: A psychometric evaluation*. BMC Public Health, 19: 1-14, 2019.
- 46.- Hernández CU, Molina LJ, Pérez RA, Belmont ML, Chávez BME, González VE, Navaro OA, Eslava CA. *Characterization of auto-agglutinating and non-typeable uropathogenic escherichis coli strains*. J Infect Dev Countr, 13: 465-472, 2019.
- 47.- Solórzano SF, Miranda NMG, Quezada HA, Fuentes PY, Labra ZMG, Rodríguez CG, Aguirre MCE, Izelo FD, Muñoz HO. *Piperacillin/Tazobactam in continuous infusion versus intermittent infusion in children with febrile neutropenia*. Rev Invest Clin, 71: 283-290, 2019.
- 48.- Juárez CT, Vargas AG, Martínez RN, Frago JM, Escobedo DPJ, *Interleukin 10 gene polymorphisms and frailty syndrome in elderly Mexican people: (Sadem Study)*, Mol Genet Genom Med, 7:1-8, 2019.
- 49.- Xicohtencatl CJ, Cruz CA, Cázares DV, Escalona VG, Zavala Vs, Arellano GJ, Romo CM, Hernández CR, Ochoa PSA, Luna PVM. *Uropathogenic escherichia coli strains harboring tosA gene were associated to high virulence genes and a multidrug-resistant profile*. Microb Pathogenesis, 134: 1-10, 2019.
- 50.- Flores AE, Roldan VE, Cortes HF, Muñoz HO, Moreno JS. *Clinical significance of fractional anisotropy measured in peritumoral edema as a biomarker of overall survival in glioblastoma: Evidence usig correspondence analysis*. Neurol India, 67: 1074-1081, 2019.
- 51.- Vázquez PJA, De La Rosa ZD, Vega SAE, Gutiérrez GLH, Téllez NNA, Campos F, Guadarrama PC, Sandoval JL, Castillejos LM, Jiménez JRN, Sánchez HJL, Pérez MBB, Pérez PR. *Amino acid changes in HA and determinants of pathogenicity associated with influenza virus a H1N1pdm09 during the winter seasons 2015-2016 and 2016-2017 in Mexico*. Virus Res, 272: 1-7, 2019.
- 52.- Parra HG, Oliveros H, Hotez PJ, Mota G, Franco PC, Henao MAF. *In search of congenital chagas disease in the Sierra Nevada de Santa Marta Colombia*. Am J Trop Med Hyg, 101: 482-483, 2019.
- 53.- Mantilla E, Villamor P, De La Torre GC, Álvarez NH. *Combined approach for paediatric recurrent antrochoanal polyp:a single-centre case series of 27 children*. J Laryngol Otol, 133: 627-631, 2019.
- 54.- Caballero GML, Jiménez CE, Simón SJ, Hernández AJC, Reyes LA, Noguera TB. *Frequency of toxocara canis antibodies in Mexican paediatric patients with epilepsy*. J Helminthol, 1-7, 2019.
- 55.- Huerta ZMI, Aquino JG, López CES, Granados RJT. *A single miRNA sponge expression system for efficient modulation of miR-223 availability in mammalian cells*. J Gene Med, 21: 1-10, 2019.
- 56.- Martínez SM, Aquino JG, Granados RJT, Bárcenas GY, Baeza CP, Dedden M, Aguirre HJ, Téllez CSA, Sánchez UR. *Identification of human miR-1839-5p by small RNA-seq, a miRNA enriched in neoplastic tissues*. J Gene Med, 1-6, 2019.
- 57.- Herrera LA, Gordillo PG, Amaya SLE, D'hyver DC, Solorzano SF. *Borrelia burgdorferi as a risk factor for alzheimer's dementia and mild cognitive impairment*. Eur Geriatr Med, 10: 493-500, 2019.
- 58.- Ordorica FR, Pérez EF, Orpinel AE, Rodríguez RR, Nieto ZJ. *Development and Preliminary Validation of a Rabbit Model of Duodenal Atresia for Training in Pediatric Surgical Skills*. Surg Innov 2019; 26: 738-743.
- 59.- Montes GJF Negrete AE Delgado TWA, Vázquez CC, Vaca S, Cruz CA. *Actinobacillus Seminis Groel-Homologous Protein Agglutinates Sheep Erythrocytes Anton Leeuw*. Int J G. 2019; 112: 1655-1662.
- 60.- Farrera A, Hernández CE, Sánchez UR, Villanueva M, Medina BP, Balderrábano SN, Rives M, Cruz D, Granados RJ. *Ontogeny of the Facial Phenotypic Variability in Mexican Patients with 22q11.2. Deletion Syndrome Head Face Med*. 2019; 15: 1-12.
- 61.- Torre VI, Valle RR, Noriega LG Alemán EG. *Protein Intake and Amino Acid Supplementation Regulate Exercise Recovery and Performance through the Modulation of Mtor, Ampk, Fgf21, and Immunity*. Nutr Res 2019; 72: 1-17.



- 62.- Medina AL, Medeiros DM, Castañeda HG, González RR, García RMP, Reyes PH, Hernández SAM. *Limited Sampling Strategy to Predict the Area under the Curve of Tacrolimus in Mexican Renal Transplant Pediatric Patients Receiving Prograf® or Non - Innovator Formulations*. *Pediatr Transplant* 2019; 23: E13595.
- 63.- Ibarra G, Vela-Amieva M, Fernández LC, Alcántara OMA, González DAA, Fernández HL, Guillén LS, Belmont ML, López ML, Varela FG. *Mutational Spectrum of Mexican Patients with Tyrosinemia Type 1: In Silico Modeling and Predicted Pathogenic Effect of a Novel Missense Fah Variant*. *Mol Genet Genom Med* 2019; 7: 1-9.
- 64.- Ortega RM, Medeiros DM, Méndez HP, Cruz AMDC, Hernández SAM, Álvarez EAC, Muñoz AR, Sales HF, Aguilar MG, Juárez PCA, Soto V, Valadés RMT, Olvera RN, Obrador VGT, Barbier OC. *Chronic Kidney Disease In Children Aged 6-15 Years And Associated Risk Factors In Apizaco, Tlaxcala, Mexico, A Pilot Study*. *Nephron* 2019; 143: 264-273.
- 65.- González RAP, Ávalos AV, Vega GNA, Moreno HSD, Villa GM, Moyao GD, Fragoso RR, Cuairán RV, Castro DA, De La Rosa ZD. *The Impact of Tooth Brushing Versus Tooth Brushing and Chlorhexidine Application to Avoid Postoperative Pneumonias in Children*. *Am J Infect Control* 2019; 47: 1340-1345.
- 66.- Salinas EG, García PC, Carrillo VMF, Pérez ZMU. *Gasto De Bolsillo En Salud Durante El Último Año De Vida De Adultos Mayores Mexicanos: Análisis Del Enasem*. *Salud Pública México* 2019; 61: 504-513.
- 67.- Arredondo A, Torres C, Orozco E, Pacheco S, Huang F, Zambrano E, Bolaños JF. *Socio-Economic Indicators, Dietary Patterns, and Physical Activity as Determinants of Maternal Obesity in Middle-Income Countries: Evidences from a Cohort Study in Mexico*. *Int J Health Plan M* 2019; 34: E713-E725.
- 68.- Ivey MJB, Almeida GE, Borrayo SG, Antezana CJ, Contreras RA, Posada MEL, González ME, García HN, Romero ZD, Márquez GH, Saturno Cg. *Right Ventricular Longitudinal Strain Predicts Acute Kidney In Jury And Short-Term Prognosis In Patients With Right Ventricular Myocardial Infarction*. *Int J Cardiovasc Imag* 2019; 35: 107-116.
- 69.- Cervantes EA, Piloni MJ, Cruz CNS, Ramírez ME, Vega SV, Velázquez GN, Zafra RQV. *In Vitro Probiotic Potential of Lactic Acid Bacteria Isolated From Aguamiel and Pulque and Antibacterial Activity against Pathogens*. *Appl Sci-Basel*. 2019; 5: 1-11.
- 70.- Cázares SFR, De La Rosa AJL, Hernández SA, Endrés DAE, González GH, Ibañez HM, Cicero SR, Huerta H, Tapia RR. *Comparative Analysis of Antibodies and Lymphocytes in Pulmonary Tuberculosis Patients with Negative and Positive Cultures*. *J Infect Dev Countr*. 2019; 13: 28-34.

GRUPO IV

1. - Barbosa-CL, Klünder KM, López AM, Rivera MH, López AE, Tapia MCA. *Nutritional Status and Cytokine Concentration during Chemotherapy in Mexican Children: A Longitudinal Analysis*. *Nutrition* 57: 46-51; 2019.
- 2.- Huang F, Del Río NBE, Leija MJ, Torres AS, Ruiz BE, Hernández CL, Barraza VA, Romero NR, Sánchez MF, Villafañá S, Marchat LA, Hong E. *Effect Of Omega-3 Fatty Acids Supplemenattion Combined With Lifestyle Intervention On Adipokines And Biomarkers Of Endothelial Dysfunction In Obese Adolescents With Hypertriglyceridemia*. *J Nutr Biochem* 64: 162-169; 2019.
3. - Hernández-LMA, Luria-PR. *Cancer Immunotherapy: Priming the Host Immune Response with Live Attenuated Salmonella. Enterica*. *J Immunol Res* 2018: 1-15; 2018.
- 4.- Gallardo-ALN, Tussíé LMI, Díaz CJ, Segura YX, Bargallo RE, Villareal C, Herrera MLA, Herrera MEM, Cantu-De LDF. *Prevalence of Germline Mutations in the Tp53 Gene in Patients with Early-Onset Breast Cancer in the Mexican Population*. *BMC Cancer* 19: 1-10; 2019.
- 5.- Almeda VP, Gómez VDV, Arellano CO, Bello COY, Sevilla GMR, Viveros RT, Martagón RAJ, Bautista CJ, Muñoz HL, Cruz BI, Moreno MH, Huerta CA, Rodríguez AKG, Walford GA, Jacobs SBR, Guillen PLE, Ordoñez SML, Roldan VE, Azpiroz J, Furuzawa CJ, Clark P, Herrera HMF, Zambrano E, Florez JC, Tusié LMT, Aguilar-SCA. *The Slc16a11 Risk Haplotype Is Associated With Decreased Insulin Action, Higher Transaminases and Large-Size Adipocytes*. *Eur. J Endocrinol* 180 99-107. 2019.
- 6.- León-LRA, Bonifaz LC, Fuentes-PEM. *OMIC Signatures to Understand Cancer Immunosurveillance and Immunoediting: Melanoma and Immune Cells Interplay In Immunotherapy*. *J Leukocyte Biol*. 105: 915-933; 2019.
- 7.- Ramírez-RD, Pelayo R, Ortiz-NV, Padilla CS, Galán ECS, Vadillo E, Prieto CJL, Jiménez HE, Vilchis OA, Sandoval A, Balandrán J, Pérez TSM. *CRTAM+ NK Cells Endowed With Suppressor Properties Arise In Leukemic Bone Marrow*. *J Leukocyte Biol*. 105: 999-1013; 2019.
- 8.- Miranda-LAL, Molina DM, Cruz M, Sánchez UR, Martínez RNL, López MB, Klünder-KM. *Genetic Polymorphisms Associated With Pediatric-Onset Type 2 Diabetes: A Family-Based Transmission Disequilibrium Test And Case-Control Study*. *Pediatr Diabetes*. 20: 239-245; 2019.
- 9.- Suárez-CJA, Robledo NR, Alcántara MMA, Díaz HLJ, Vera GE, Hernández PA, Sánchez DKS, Buendía GJA, Contreras RA, Ruíz HAS, Pérez CVR, Mondragón TP. *Coronary Circulating Mononuclear Progenitor Cells and Soluble Biomarkers in the Cardiovascular Prognosis after Coronary Angioplasty*. *J Cell Mol Med*. 2019: 1-6; 2019.



- 10.- Martínez-HA, Orozco L, Larrosa J, Barajas OF, García OH, Mendoza CEC, Contreras CC, Mirzaeicheshmeh E, **Lezana JL**. *Next-Generation Sequencing For Identifying A Novel/De Novo Pathogenic Variant in a Mexican Patient With Cystic Fibrosis: A Case Report*. BMC Med Genomics. 12: 1-4; 2019.
- 11.- Mata-RM, Rosas-VH, Mejía-AJM Rangel LA, Jiménez HE, Morales CBA, González TC, Gaytán CJ, Álvarez OE, Nuñez EJC, Fajardo GA, Martín TJA, Solís LKA, **Medina SA**, Flores LJ, Sepúlveda ROA, Peñaloza GJG, Espinoza HLE, Núñez VNN, Espinoza ERM, Cortés HB, Torres NJR, Flores VLV, Merino PLE, Bekker MVC, Velázquez AMM, Pérez SML, Bautista MBA, Amador SR, González AAI, Jiménez MS, Duarte RDA, Santillá, JJE, García VAJ. *Identification and Characterization of Novel Fusion Genes with Potential Clinical Applications in Mexican Children with Acute Lymphoblastic Leukemia*. Int J Mol Sci. 20: 1-13; 2019.
- 12.- Martínez-CC, Madrid-MV, Torres J, Torres PK, Camorlinga PM, Flores LL, **Maldonado BC**. *Polymorphisms in IL-10 and TGF- β Gene Promoter Are Associated With Lower Risk To Gastric Cancer in a Mexican Population*. BMC Cancer. 19: 1-8; 2019.
- 13.- Zazuli Z, Maitland Der Zee AH, Otten LS, Drögemöller BI, **Medeiros DM**, Monzon JG, Wright GEB, Kollmannsberger CK, Bedard PL, Chen Z, Gelmon KA, Mcgoldrickn, Kitchlu A, Vijverberg SJH, Masereeuw R, Ross CJD, Liu G, Carleton BC. *Outcome Definition Influences The Relationship Between Genetic Polymorphisms Of Ercc1, Ercc2, Slc22a2 And Cisplatin Nephrotoxicity In Adult Testicular Cancer Patients*. Genes-Basel. 10: 1-17; 2019.
- 14.- **Luria PR**, Helguera G, Penichet ML, Candelaria PV, Daniels WTR, Rodríguez JA. *Amino Acid Residues Involved In the Heparin-Binding Activity of Murine IL-12 in the Context of an Antibody-Cytokine*. Fusion Protein Cytokine. 120: 220-226; 2019.
- 15.- Hernández DA, Sánchez-MF, **Romero NR**, Carbó R, Sánchez LGL. *High Fructose Intake and Adipogenesis*. Int J Mol Sci 20: 1-18; 2019.
- 16.- Meza-RG, Estrada-De Los SG, Mendez CA, **Xicohtencatl CJ**, Escobedo GMR, Torres AG, Ibarra JA. *Misidentification of Burkholderia Pseudomallei and Other Burkholderia Species from Pediatric Infections in Mexico*. Open Forum Infectious Diseases. 6: 1-3; 2019.
- 17.- Piedra-QZL, Serrano C, Villegas SN, Maravillas MJL, Romero RS, Shibayama M, **Medina CO**, Nava P, Santos-Argumedo L. *Myosin 1f Triggers M1-Polarization by Stimulating Intercellular Adhesion in Macrophages*. Front Immunol 9: 1-16; 2019.
- 18.- Suárez-CJA, Ruíz HAS, Mendoza CAA, Domínguez PGA, Hernández PA, Vera GE, De La Peña SG, Banderas LDZ, Montoya RJ, Blas AR, Ortiz FM, Salamanca GM, Melchor LA, Mondragón TP, **Contreras RA**, Alcaraz ESL. *Neutrophil-To-Lymphocyte Ratio and Relation with Pro-Inflammatory Mediators, Visceral Adiposity and Carotid Intima-Media Thickness in Population with Obesity*. Eur J Clin Invest E13085: 1-9; 2019.
- 19.- Macias-KLR, Villamil RH, León MP, Jacobo AL, Villareal MT, **Del Rio NBE**, Canizales-QS. *Genetic Contributors to Serum Uric Acid Levels in Mexicans and Their Effect on Premature Coronary Artery Disease*. Int J Cardiol. 279: 168-173; 2019.
- 20.- León-ALF Bolaños-JF, Croyal M, Ferchaud RV, **Huang F**, Marchat LA, Barraza VA, Romieu I, Ramakrishnan, Krempf M, Ouguerram K, Mercado CR. *Maternal Obesity Leads To Long-Term Altered Levels Of Plasma Ceramides In The Offspring As Revealed By A Longitudinal Lipidomic Study In Children*. Int J Obesity. 43: 1231-1243; 2019.
- 21.- Núñez-EJC, Martín-TJA, Mejía-AJM Gil HAE, Jiménez HE, Fajardo GA, **Medina SA**, Flores LJ, Espinoza HLE, Duarte RDA, Amador SR, Peñaloza GJG, Torres NJR, Espinoza ERM, Flores VLV, Merino PLE, Pérez SML, **Dorantes AEM**, Cortés HB, Solís LKA, Núñez VNN, Velázquez AMM, Rangel LA, González AAI, Santillán JJD, García VAJ, Jiménez MS, Bekker MVC, Rosas VH, Mata RM, Sepúlveda ROA. *Overweight and Obesity as Predictors of Early Mortality in Mexican Children with Acute Lymphoblastic Leukemia: A Multicenter Cohort Study*. BMC Cancer. 19: 1-12; 2019.
- 22.- Medrano-JE, Pérez-ML, Jiménez FCI, Pedraza EM, Ramírez SCE, **Álvarez AL**, Cortés MJ, Herrera RM, Jiménez FE, Zamilpa A, Tortoriello J, Pedraza AG. *Malva Parviflora Extract Ameliorates The Deleterious Effects Of A High Fat Diet On The Cognitive Deficit In A Mouse Model Of Alzheimer's disease By Restoring Microglial Function Via A Ppar- γ -Dependent Mechanism*. J Neuroinflamm. 16: 1-26; 2019.
- 23.- Ortiz BEA, Olivares TJJ, **Velázquez GN**, Durán FNV, **Quezada PH**. *Antibacterial mechanism of gold nanoparticles on streptococcus pneumoniae*. Metallomics, 11: 1265-1276, 2019.
- 24.- **Gutiérrez CC, Méndez SL, Klünder KM, Clark P**, Denova GE. *Association between sociodemographic factors and dietary patterns in children under 24 months of age: A systematic review*. Nutrients, 11: 1-17, 2019.
- 25.- **Luna PVM, Xicohtencatl CJ**, Moreno FL, **Cázares DV**, Ilhuicatzli AD, **Ochoa SA, Cruz CA, Valencia MP, Rodríguez LA**. *Curli of uropathogenic escherichia coli enhance urinary tract colonization as a fitness factor*. Front Microbiol, 10: 1-10, 2019.
- 26.- **Corona CJC**, Carreón TS, González PR, Gómez BD, Vázquez GD, **Salazar GM**. *Atomoxetine produces oxidative stress and alters mitochondrial function in human neuron-like cells*. Sci Rep-Uk, 9: 1-9, 2019.



- 27.- Mendoza E, Duque X, Hernández FJI, Reyes ME, Morán S, Martínez G, Salinas RA, [Martínez SH](#). *Association between active H. pylori infection and iron deficiency assessed by serum hepcidin levels in school-age children*. Nutrients, 11: 1-12, 2019.
- 28.- Denova GE, Muñoz AP, [López GD](#), Flores M, [Medeiros DM](#), Tamborrel N, [Clark PP](#). *Low serum vitamin D concentrations are associated with insulin resistance in mexican children and adolescents*. Nutrients, 11: 1-10, 2019.
29. - Gaxiola GMA, [Puente SA](#). *Salvaging the unavoidable: A review of complications in pediatric tissue expansion*. Plast Reconstr Surg, 144: 517e–518e, 2019.
- 30.- Huerta GR, Rosado BA, Braga L, Camacho OA, Díaz PH, García ML, Guzmán BM, Valderrama BS, Landaeta NE, [Moreno ES](#), Morfín OR, Rodríguez ZP, Rosso SF, Trindade CW, Wiltgen D. *One-day point prevalence of healthcare-associated infections and antimicrobial use in four countries in Latin America*. Int J Infect Dis, 86:1574-166, 2019.
- 31.- Villalobos AJR, [Hernández HA](#), Vázquez NGH, Montesinos VD, Ortiz HR, Torres RN, Echeverría MOM. *Nucleolus structural integrity during the first meiotic prophase in rat spermatocytes*, Exp Cell Res, 383: 1-12, 2019.
- 32.- Bernabe GM, [Villegas SR](#), Villavicencio TA, Calder PC, Rodríguez CM, Maldonado HJ, Macias LD, López AM, Inda IP, Cruz RL. *Enteral docosahexaenoic acid and retinopathy of prematurity: A randomized clinical trial*. Jpen-Parenter Enter, 43: 874-882, 2019.
- 33.- [Arenas HFJ](#), Zaragoza OM, Sánchez AJ, Milić M, Šegvić KJM, Montiel GJM, Valencia QR. *Involvement of AHR pathway in toxicity of aflatoxins and other mycotoxins*. Front Microbiol, 10: 1-15, 2019.
- 34.- Castro GZ, [Arenas HFJ](#), Garrido AM, Palacios AMI, Torres FU, Rivera TG, [Valle RR](#), Amador MO, Hernández HA. *Cytotoxic and Genotoxic Effects of Benzo [GHI] Perylene on the Human Bronchial Cell Line NI-20*. Toxicol in Vitro 2019; 61: 1-14.
- 35.- Bonilla AK, Rodríguez MAJ, Suárez JA, [Franco PC](#), Vilcarromero S, Mattar S, Gómez MJE, Villamil GWE, Ruíz SJ, Cardona OJA, Idarraga BSE, García BJJ, Jimenez PEV. *Brazil Burning! What Is The Potential Impact Of The Amazon Wildfires On Vector-Borne And Zoonotic Emerging Diseases? — A Statement from an International Experts Meeting*. Travel Med Infect Di. 2019; 31: 1-4.
- 36.- Vázquez CE, [Morales ROM](#), [Juárez VLE](#), Islas OEJ, Vázquez EF, [Garduño EJ](#). *Medication Errors in A Cohort of Pediatric Patients with Acute Lymphoblastic Leukemia on Remission Induction Therapy in A Tertiary Care Hospital in Mexico* Cancer Med-U.S. 2019. 8:5979-5987.
- 37.- Noyola De Pérez PS Hunsberger S, Valdés SR, Powers L, Galindo FA, Ortiz HAA, Ramírez VA, [Moreno ES](#), Llamosas GB, Guerrero ML, Beigel JH, Ruiz PG, On Behalf Of The Mexico Emerging Infectious Diseases Clinical Research Network Ili-00s Study Group. *Comparison of Rates of Hospitalization between Single and Dual Virus Detection in A Mexican Cohort of Children and Adults with Influenza-Like Illness*. Open Forum Infect Di 2019; 6: 1-8.
- 38.- Hernández LMA, [Luria PR](#), López BS. *The Four Horsemen in Colon Cancer*. J Oncol 2019; 2019: 1-12
- 39.- Mancilla RJ, Cevallos MA, [Xicohtencatl CJ](#), [Cruz CA](#), Castro JS, Bobadilla VM, [Luna PVM](#), Bustos P, Laris GA, [Arellano GJ](#), [Parra OI](#), Hernández CR. *Whole-Genome Sequences of Five Acinetobacter Baumannii Strains from a Child with Leukemia* M2. Front Microbiol 2019; 10: 1-16.
- 40.- Vega MI, Lichtenstein A, Shi Y, Frost P, [Huerta YS](#), [Antonio AG](#), Hernández PR, Lee J, Jung ME, Gera JF. *A Novel Therapeutic Induces Deceptor Degradation in Multiple Myeloma Cells with Resulting Tumor Cytotoxicity*. Mol Cancer Ther 2019; 18: 1822-1831.
41. - Canfield GS, Henao MAF, [Franco PC](#), Zhelnin K, Wilson ML, Shihadeh KC, Wyles D, Gardner EM. *Corticosteroids for Posttransplant Immune Reconstitution Syndrome in Cryptococcus Gattii Meningoencephalitis: Case Report and Literature Review*. Open Forum Infect Di. 2019; 6:1-5.
- 42.- Larenas LD, Fernández VM, Rodríguez GM, Cano SMC, Luna PJA, Ortega MJA, [Del Río NBE](#), López EEC, Romero LJ, Vázquez GJC, Salas PJ. *An Online Survey Detected Knowledge Gaps and Cost-Saving Opportunities In Asthma Maintenance Treatment Among Allergists, Pulmonologists, Ent's And Primary Care*. World Allergy Organ 2019; 12: 1-13.
- 43.- Schampera MS, Hamprecht K, [Arellano GJ](#), Oliver KK, Adler SP, Jahn G. *Role Of Pentamer Complex-Specific And Igg Subclass 3 Antibodies In Hcmv Hyperimmunoglobulin And Standard Intravenous Igg Preparations*. Med Microbiol Immun 2019; 208: 69-80.
- 44.- Coronel HJ, Pérez PC, López UE, Contreras RC, Delgado WI, Figueroa GG, Campos PAD, Salgado GR, Martínez GA, Rodríguez MM, Jacob HN, [Ignacio TL](#), Silva CA, López CC. *Cell Migration and Proliferation Are Regulated By Mir-26a in Colorectal Cancer via the Pten-Akt Axis*. Cancer Cell Int 2019; 19: 1-14.
- 45.- Kalaycia O, Abdelateef H, [FirethPozo C](#), Zeinab A, Maximiliano R, Hossny E, Morais-Almeida M, Nieto A, Phipatanakul W, Pitrezh P, Wk.Wong G, Xepapadakij P, Papadopoulosj NG. *Challenges and choices in the pharmacological treatment of non-severe pediatric asthma: A commentary for the practicing physician*. World Allergy Organization Journal. 2019; 12: 100054.



46.- [Espinoza SNA](#), Györfy B, [Fuentes PEM](#), Götte M. *Differential impact of classical and non-canonical NF- κ B pathway-related gene expression on the survival of breast cancer patients*. Journal of Cancer. 2019; 10(21): 5191-5211.

47.- Mateos ChAA, Muñoz LP, Becerra BEI, Flores MLF, [Prada GD](#), [Moreno VLM](#), [Baay GGJ](#), [Juárez HU](#), Chávez MB, [Cabrera MML](#), [Luria PR](#). *Live Attenuated Salmonella enterica Expressing and Releasing Cell-Permeable Bax BH3 Peptide Through the MisL Autotransporter System Elicits Antitumor Activity in a Murine Xenograft Model of Human B Non-hodgkin's Lymphoma*. Front Immun. 2019; 10: 2562.

48.- Ramírez NEJ, Ortega CD, González VA, Castillo RRA, Ponce SGY, [Hernández OB](#), Cárdenas RN, Martínez RV, Morales LL, Serrano PH, Sierra PE, Arreguin ER, Cuevas CM, [Rocha RLM](#), Pérez DLCV, Marcial QJ, Gómez MS. *Molecular Cloning and Exploration of the Biochemical and Functional Analysis of Recombinant Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase from Gluconoacetobacter diazotrophicu PAL5*. Int. J. Mol. Sci. 2019; 20, 5279.

49.- Loarca D, Díaz D, [Quezada PH](#), Guzmán O AL, Rebollar RA, Fernández PAM, Ramírez PJ, Franco CR, Meada T, Wood TK, García CR. *Seeding Public Goods Is Essential for Maintaining Cooperation in Pseudomonas aeruginosa*. Front Microbiology. 2019; 10:2322.

GRUPO V

1.- López-JE, García-CR, Franco CR, [Quezada PH](#), Morales ER, Castillo JI, González PB, Fernández PAM, Tovar GA, Angarita ZV, Licona LP, Martínez VM. *The Race between Drug Introduction and Appearance of Microbial Resistance*. Current Balance and Alternative Approaches. Curr Opin Pharmacol. 48: 48-56; 2019.

2. – [Aguino JG](#). *CRISPR-Cas14 is now part of the artillery for gene editing and Molecular Diagnostic*. Nanomed-Nanotechnol. 18: 428-431; 2019.

3. - Raiten DR, [Martínez SH](#), Darnton HI, Tanumihardjo SA, Suchdev PS, Udomkesmalee E, Martínez C, Mazariegos DI, Mofu M, Kraemer. *Perspective: integration to implementation (I-to-I) and the micronutrient forum—addressing the safety and effectiveness of vitamin A supplementation*. Adv Nutr, 10: 731-738, 2019.

GRUPO VI

1.- Escalera-FX, González A, [Quezada PH](#), Riego RL. *Whole-Genome Duplication and Yeast's Fruitful Way of Life*. Trends in Genetics. 35: 42-54; 2019.

2.- Velázquez-AM, Balandrán JC, Ramírez RD, Velázquez AM, Sandoval A, López AF, Nava P, Alvarado MJA, Dozal D, Prieto CJL, Schaks M, Rottner K, [Dorantes AE](#), [López MB](#), Schnoor M, Pelayo R. *High Cortactin Expression in B-Cell Acute Lymphoblastic Leukemia Is Associated With Increased Transendothelial Migration And Bone Marrow Relapse*. Leukemia. 33: 1337-1348; 2019.

3.- [Gamiño AAE](#), Guerrero ML, McCarthy S, Ramírez VA, Llamas GB, Galindo FA, [Moreno ES](#), Roldán AY, Araujo MJ, Hunsberger S, Ibarra GV, Martínez LJ, García ALA, Kapushoc H, Preston HH, Smolskis MC, Ruiz PGM, Beigel JH. For The Mexico Emerging Infectious Diseases Clinical Research Network (La Red). *Efficacy and Safety of Nitazoxanide In Addition To Standard of Care for the Treatment of Severe Acute Respiratory Illness*. Clin Infect Dis 2019; 69: 1856–1867.

4.- Gignoux CR, Torgerson DG, Pino YM, Uricchio LH, Galanter J, Roth LA, Eng C, Hu D, Nguyen EA, Huntsman S, Mathias Ra, Kumar R, Rodriguez SJ, Thakur N, Oh SS, Mc Garry M, Moreno EA, Sandoval K, Winkler CA, Seibold MA, Padhukasahasram B, Conti DV, Farber HJ, Avila P, Brigino BE, Lenoirm, Meade K, Serebrisky D, Borrell LN, Rodriguez CW, Thyne S, Joubert BR, Romieu I, Levin AM, [Sienra MJJL](#), [Del Rio NBE](#), Gan W, Raby BA, Weiss ST, Bleecker E, Meyers DA, Martinez FJ, Gauderman WJ, Gilliland F, London SJ, Bustamante Cd, Nicolae DI, Ober C, Sen S, Barnes K, Williams LK, Hernandez RD, Burchard EG. *An Admixture Mapping Meta-Analysis Implicates Genetic Variation at 18q21 with Asthma Susceptibility in Latinos*. J Allergy Clin Immun 143 957-969 2019.

5.- Bustamante OJC, Partida GA, Aldave BJC, Álvarez CA, Bezrodnik L, Borzutzky A, Blancas GL, Cabanillas D, Condino NA, De Colsa RA, Espinosa PS, Folloni FJ, García CJA, Gómez TH, González SME, Gutiérrez HA, Hernández BVM, Ivankovich EG, King A, Lessa MJ, Llamas GBA, Lugo RSO, [Moreno ES](#), Oleastro M, Otero MF, Poli HMC, Porrás O, Ramirez UN, Regairaz L, Rivas LF, Saracho WFJ, Grumach AS, Stainess BT, Tavares CCB, Yamazaki NMA, Espinosa RFJ. *Latin American Consensus on the Supportive Management of Patients with Severe Combined Immunodeficiency*. J Allergy Clin Immun 2019; 144: 897-905.

6.- Koutsoumpa M, Iliopoulos D, Hatzia Apostolou M, Polyarchou C, Tolosa EJ, Almada LL, Mahurkar JS, Williams J, Tirado RAB, [Huerta YS](#), Karavias D, Kourea H, Poultsides GA, Struhl K, Dawson DW, Donahue Tr, Fernández Zme. *Lysine Methyltransferase 2d Regulates Pancreatic Carcinogenesis through Metabolic Reprogramming*. Gut 2019; 68: 1271-1286.

GRUPO VII

1. – [Aguino JG](#). *Tighten Up Mexico's CRISPR Regulations*. Nature 566: 455; 2019.

³ Tipo Vancouver



ASPECTOS CUANTITATIVOS

Enseñanza

Año	2015	2016	2017	2018	2019
1) Total de residentes:	371	378	393	388	387
Número de residentes extranjeros:	52	61	65	60	62
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	1
2) Residencias de especialidad:	25	25	25	25	25
3) Cursos de alta especialidad:	17	20	19	21	20
4) Cursos de pregrado:	8	11	12	13	14
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	246	291	393	380	395
6. Núm. de alumnos de posgrado:	439	468	532	570	540
7) Cursos de Posgrado:	5	30	47	52	59
8) Núm. autopsias:	56	60	50	87	47
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	35	32	29	49	26
9) Participación extramuros	1,038	1,203	1,236	1,396	1,414
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	684	818	842	1,021	1,022
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	354	385	394	375	399
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	91	91.8	92.7	94.9	89.3
11) Enseñanza en enfermería					
Cursos de pregrado:	1	1	1	1	1
Cursos de Posgrado:	2	5	5	5	5
12) Cursos de actualización (educación continua)	41	35	32	32	29
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	2,470	2,972	2,840	2,361	1,529
13) Cursos de capacitación:	79	72	55	33	13
14) Sesiones interinstitucionales:	118	107	202	337	175
Asistentes a sesiones interinstitucionales	8,427	10,193	14,177	23,702	161,642
15) Sesiones por teleconferencia:	396	103	39	19	23
16) Congresos organizados	5	4	4	6	2
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	39	42	34	25	46



ASPECTOS CUANTITATIVOS

Atención Médica

No.	Indicadores	2018	2019
I. Consulta externa			
1	Índice de utilización de consultorio	164,131.0	160330.5
2	Proporción de consultas de primera vez/preconsulta	27.0	25.6
II. Urgencias			
5	Razón de urgencias calificadas atendidas	0.3	0.4
6	Porcentaje de internamiento a urgencias	26.9	23.5
8	Porcentaje de ocupación en urgencias	42.7	40.9
III. Hospitalización			
9	Promedio de días estancia	10.5	10.0
10	Porcentaje de ocupación hospitalaria	88.4	80.5
11	Índice de rotación de camas	34.0	32.6
12	Intervalo de sustitución en cama censable	1.4	2.4
13	Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos	96.8	98.3
15	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación	97.7	97.6
19	Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	22.8	23.7
20	Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	19.8	21.5
21	Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos	95.1	91.9
22	Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	100.0	100.0
IV. Cirugía			
24	Índice de utilización de salas de cirugía	15,423.1	13891.1
25	Porcentaje de cirugías ambulatorias	13.3	11.6
26	Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	0.0	0.0
28	Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura	100.0	100.0
29	Índice de cirugía de alta especialidad	0.6	0.6
30	Tasa de complicaciones quirúrgicas	5.2	11.6
31	Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias	4.0	4.8
32	Tasa de mortalidad quirúrgica	10.2	10.3
V. Terapia intensiva			
34	Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	68.1	94.0
36	Porcentaje de desarrollo de úlceras por presión en pacientes de terapia intensiva	10.1	9.8
37	Porcentaje de extubación no planificada	0.3	0.2
VI. Control de infecciones			
38	Tasa de infección nosocomial	5.4	5.7
39	Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	5.8	6.2
40	Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	1.0	0.5
41	Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	2.2	3.0
42	Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	3.2	5.3
43	Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente	1.1	0.0
44	Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	123.0	58.4
45	Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile	50.0	80.0
II. Atención ambulatoria			
46	Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas	54.2	56.8
47	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	99.6	99.5
48	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	100.0	100.0
49	Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos	78.7	81.8



No.	Indicadores	2018	2019
VIII. De inmunización por vacunación			
51	Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos	49.3	56.3
52	Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación	90.0	90.0
53	Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal	78.7	68.7
54	Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal	44.8	99.0
IX. Indicadores especiales			
De atención específica			
58	Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	1000.0	1000.0
De personal de enfermería			
74	Índice de enfermeras tituladas-técnicas	3.0	3.0
De trabajo social			
75	Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social	121.9	108.4
76	Índice de camas por trabajadora social	4.2	4.0
77	Índice de casos nuevos por trabajadora social	94.4	80.2



ASPECTOS CUANTITATIVOS

Administración

(Miles de Pesos)

Administración					
Año	2015	2016	2017	2018	2019
1) Presupuesto federal original	1,328,653	1,416,787	1,380,742	1,471,617	1,579,924
1.1) Recursos propios original	250,000	273,871	270,000	390,000	390,000
2) Presupuesto federal modificado	1,385,077	1,520,651	1,459,514	1,542,279	1,725,329
2.1) Recursos propios modificado	250,000	273,871	270,000	390,000	390,000
3) Presupuesto federal ejercido	1,385,077	1,520,651	1,459,514	1,542,279	1,725,329
3.1) Recursos propios ejercido	239,375	178,602	262,154	365,261	200,241
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	62%	58%	62%	58%	55%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	6%	6%	5%	5%	5%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	37,184	28,674	19,969	32,054	40,098
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	5%	4%	4%	5%	7%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	25,132	22,390	16,084	26,459	39,432
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	80%	83%	86%	84%	81%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	499,542	643,686	607,785	749,114	825,624
8) Total de recursos de terceros	43,306	59,492	50,539	45,927	51,827
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	182,293	129,470	157,979	170,364	148,781
Recursos de origen externo:	-	-	-	-	-
9) Núm. de plazas laborales:	2,935	2,934	2,944	2,945	2,948
Núm. de plazas ocupadas	2,913	2,905	2,914	2,922	2,929
Núm. de plazas vacantes	22	29	30	23	19
% del personal administrativo:	22.62%	22.75%	22.75%	22.76%	22.64%
% del personal de áreas sustantivas:	68.69%	68.47%	68.53%	68.62%	68.66%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	8.69%	8.78%	8.72%	8.62%	8.62%
10) Núm. de plazas eventuales:	0	0	0	0	0



II. ASPECTOS CUALITATIVOS

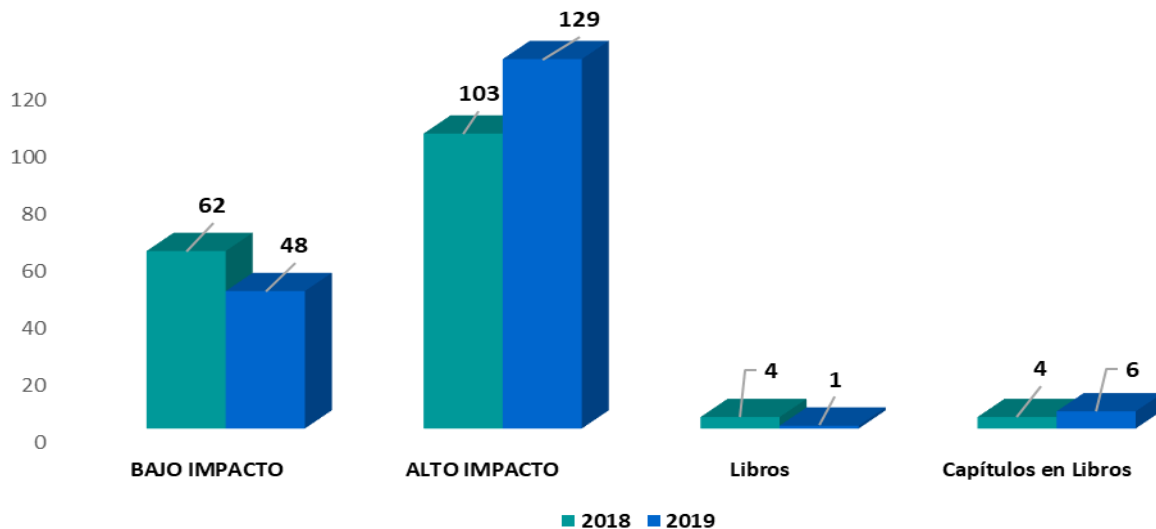
II.1 Número de Artículos Científicos



Durante el periodo enero – diciembre 2019, **127 artículos** fueron publicados por investigadores reconocidos por el Sistema Institucional de Investigadores (SII). Sin embargo, en total se publicaron **177 artículos** en revistas científicas; 42 del grupo I, 6 del grupo II, 70 del grupo III, 49 del grupo IV, 3 del grupo V, 6 del grupo VI y 1 del grupo VII. Además, fueron publicados **1 libro y 6 capítulos de libro**. Durante el periodo que se reporta las **publicaciones de alto impacto** (niveles III – VII) **incrementaron 25%** respecto del periodo anterior (gráfica 1).

Gráfica 1

Publicaciones Registradas Durante el Periodo Enero - Diciembre 2019



El grupo de investigadores reconocidos por el SII concentra el **75%** de publicaciones de alto impacto (niveles III – VII). 16 artículos fueron publicados por investigadores que únicamente cuentan con reconocimiento en el SNI y 35 artículos se generaron por personal que no es reconocido en el SII o SNI (tabla 1).



Tabla 1
Artículos Publicados por Perfil de Investigador Enero - Diciembre 2019

	Reconocidos en el SII			Sin reconocimiento en el SII		Total
	Plazas de Investigador	Mandos medios área clínica	Mandos medios Investigación	Con SNI	Sin SNI	
Número de Investigadores	46 ^{a)}	22	8	36	21	
Libros	0	1	0	0	0	1
Cap. En libros	4	0	1	0	1	6
Total publicaciones en libros	7	1	1	0	1	7
Nivel I	9	13	5	0	15	42
Nivel II	1	0	0	2	3	6
Nivel III	38	9	4	7	12	70
Nivel IV	29	2	5	6	7	49
Nivel V	2	0	0	1	0	3
Nivel VI	3	3	0	0	0	6
Nivel VII	1	0	0	0	0	1
Total de artículos en revistas médicas	83	27	14	16	37	177
Publicaciones totales	90	28	15	16	38	184

a) 46 con nombramiento vigente





II.2 Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)

En la tabla 2 se describe el número de investigadores reconocidos por el Sistema Institucional de Investigadores; en la que se observa que se permaneció constante con relación al periodo anterior.

La política de investigación institucional se enfoca en promover que los investigadores clínicos participen de manera más activa en el desarrollo de actividades científicas relacionadas con la atención de los pacientes. Es por esta razón que la Dirección de Investigación promueve la inclusión de este personal en el SII.

Tabla 2
Investigadores reconocidos en el Sistema Institucional de Investigadores

Categoría	Enero - Diciembre 2018			Enero – Diciembre 2019		
	Investigadores con plaza	Mandos medios área clínica sin plaza con nombramiento en el SII	Mandos medios de Investigación con nombramiento en el SII	Investigadores con plaza	Mandos medios área clínica sin plaza con nombramiento en el SII	Mandos medios de Investigación con nombramiento en el SII
A	3	7	0	3	6	0
B	3	10	5	0	11	3
C	20	5	1	21	5	3
D	15	0	3	15	0	2
E	2	0	0	3	0	0
F	4	0	0	4	0	0
Total	47	22	9	46	22	8
		78			76	

II.3 Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII



La proporción de artículos con un menor factor de impacto (niveles I – II) producidos por investigadores reconocidos en el SII, decreció 20% respecto de la cifra reportada en 2018, pasando de 0.5 a 0.4 artículos por investigador. Esta disminución se debe a que los investigadores están realizando artículos de mayor calidad y son sometidos a revistas con un factor de impacto más alto.



II.4 Artículos de los grupos (III – IV – V – VI - VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII

La proporción de artículos de impacto alto (niveles III – VII) generados por investigadores con reconocimiento en el SII incrementó un 30% respecto del año anterior. El incremento se debe a la mejora en la calidad de los artículos y la consolidación de las investigaciones realizadas en el Instituto por los investigadores vigentes en el SII.



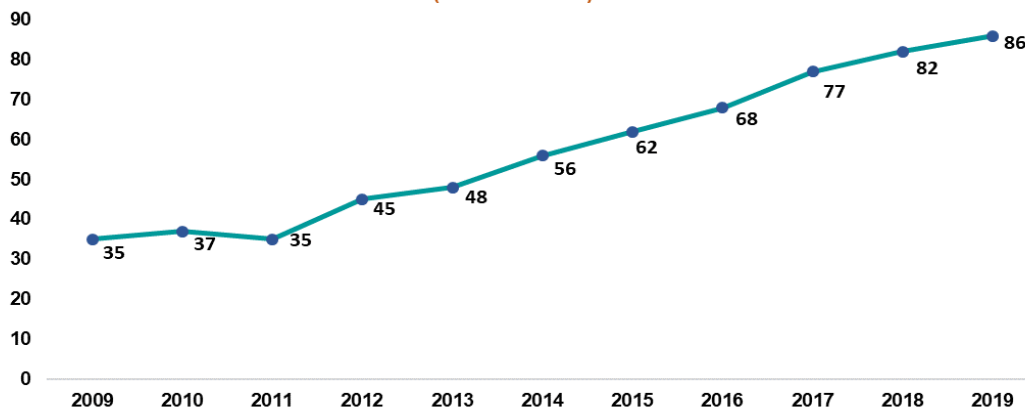
II.5 Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I al VII

La proporción de artículos de alto impacto respecto del total de artículos producidos por investigadores evaluados con nombramiento vigente en el SII incrementó 14% con relación al año anterior, pasando de 0.7 a 0.8 artículos. Se espera que este incremento se consolide con una tendencia ascendente en los próximos años.

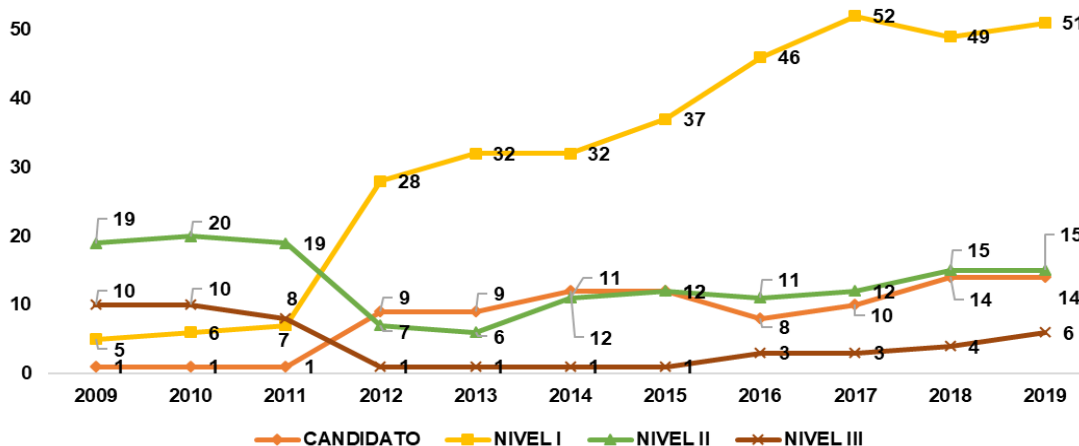
II.6 Sistema Nacional de Investigadores (SNI)

En el periodo enero – diciembre de 2019 se registró un incremento del 4% en el número total de investigadores pertenecientes al SNI con respecto al año anterior, lo que consolida una tendencia ascendente desde hace 10 años, misma que se muestra en las gráficas 2 y 3.

Gráfica 2
Número de investigadores pertenecientes al SNI, por año
(cifras anuales)



Gráfica 3
Número de investigadores pertenecientes al SNI, por año y nivel
(cifras anuales)



II.7 Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII/ Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII

A pesar de que se ha incrementado el número de investigadores vigentes al SNI en los últimos años, existe aún una proporción de investigadores reconocidos en el SII que se debe promover que se incorporen al SNI, misma que ha permanecido constante durante los últimos cinco años.

II.8 Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI

La proporción del total de publicaciones científicas generadas por investigadores que están calificados tanto en el SII como en el SNI, ha permanecido constante en los últimos años. Lo cual refleja la consolidación de algunos grupos de investigadores.



II.9 Producción

Además de la producción de artículos científicos también se ha mantenido constante la producción de capítulos de libro tanto nacionales como internacionales. También fue publicado un libro por un investigador clínico evaluado en el SII.

II.10 Número de tesis concluidas

Durante el periodo enero – diciembre de 2019, se graduaron 4 alumnos de Doctorado, 33 de Maestría y 19 de Licenciatura. Estos alumnos contaban con un tutor que se desempeña en la Institución, como se desglosa en las tablas 3, 4 y 5; así como en la gráfica 4. De igual forma se reporta la conclusión de **167** tesis de especialidad, mismas que se detallan en el apartado correspondiente a Enseñanza.

Tabla 3
Alumnos graduados de Doctorado. Enero – diciembre 2019

N°	Programa del que se graduaron	Nombre Completo	Tutor
1	Ciencias Biológicas	Garrido Armas Mónica Berenice	Dr. Jesús Francisco Arenas Huertero
2	Ciencias en Biomedicina y Biotecnología Molecular	González Villalobos Edgar	Dr. José Molina López
3	Ciencias Biológicas	Rodea Montealegre Gerardo Erbey	Dr. Carlos Alberto Eslava Campos
4	Ciencias Médicas	Márquez González Horacio	Dr. Onofre Muñoz Hernández

Tabla 4
Alumnos graduados de Maestría. Enero – diciembre 2019

N°	Programa del que se graduaron	Nombre Completo	Tutor
1	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	Cruz Maya Berenice	Dr. Guillermo Salinas Escudero
2	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	Jean Tron María Guadalupe	Dr. Antonio Rizzoli Córdoba
3	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud	Pérez Cansino Marisela	Dra. Norma Alicia Balderrábano Saucedo
4	Ciencias de la Salud	Valencia Reyes Josefina Monserrat	Dr. Javier Tadeo Granados Riverón
5	Ciencias Biológicas	Requenez Contreras José Luis	Dr. Guillermo Aquino Jarquín
6	Ciencias en Biomedicina y Biotecnología Molecular	Medina Martínez Adriana *	Dra. Norma Velázquez Guadarrama
7	Ciencias de la Salud	Ugarte Álvarez Omar	Dr. Rosendo Luria Pérez
8	Ciencias de la Salud	Viazcán Sánchez Esthela de la Luz	Dra. Ma. del Carmen Martínez García
9	Ciencias Biológicas	Mancilla Rojano Jetsi Viridiana	Dra. Ariadna del Carmen Cruz Córdoba
10	Ciencias (Ingeniería Biomédica)	Mata Castillo Mario Omar	Dra. Mara Medeiros Domingo
11	Ciencias Médicas	Molina Díaz Darío Jorge Mario	Dr. Juan Garduño Espinosa / Dr. Miguel Klünder
12	Ciencias (Ingeniería Biomédica)	González Jorge Ana Laura	Dra. Mara Medeiros Domingo
13	Biología Experimental	Jaime Cruz Ricardo	Dra. Concepción Sánchez Gómez
14	Ciencias en la Especialidad de Farmacología	Juárez Hernández José Eduardo	Dra. Mara Medeiros Domingo
15	Ciencias en la Especialidad de Farmacología	Mancillas Quiroz José Antonio	Dra. Mara Medeiros Domingo
16	Maestría en Ciencias en Biomedicina y Biotecnología Molecular	Camacho Castañeda César Damián	Dra. Alejandra Contreras Ramos
17	Maestría en Ciencias en Neurofarmacología y Terapéutica Experimental	García Luna Viridiana	Dra. Fengyang Huang
18	Maestría en Ciencias de la Salud	Pérez Ontiveros José Alfredo	Dra. Fengyang Huang
19	Maestría en Ciencias de la Salud	Ruiz Méndez Edna	Dra. Patricia E. Clark Peralta / Dra. Jessica Liliana Vargas Neri



N°	Programa del que se graduaron	Nombre Completo	Tutor
20	Maestría en Ciencias de la Salud	Guadarrama Díaz Enrique Omar	Dra. Mara Medeiros Domingo
21	Maestría en Ciencias Médicas	Medina Hernández Elba Onelida	Dra. Lucía Monserrat Pérez Navarro / Dra. Mara Medeiros Domingo
22	Maestría en Ciencias de la Salud	Vázquez Cornejo Edmundo	Dr. Juan Garduño Espinosa
23	Maestría en Ciencias de la Salud	Carrillo Vázquez Sandra Miriam	Dra. Patricia E. Clark Peralta
24	Maestría en Ciencias de la Salud	Díaz López Keila Maresa	Dra. Rocío Sánchez Urbina
25	Maestría en Ciencias	Godínez Zamora Guadalupe Fernanda	Dr. Jesús Aguirre Hernández
26	Maestría en Ciencias	Rodríguez Cortes Adrián Asael	Dra. Nancy Lucero Martínez Rodríguez
27	Maestría en Ciencias de la Salud	Ramírez Fuentes Tania Cristina	Dra. Concepción Sánchez Gómez
28	Maestría en Ciencias Agropecuarias	Sánchez Medrano Carlos Enrique	Dr. Carlos Alberto Eslava Campos
29	Maestría en Ciencias de la Salud	Galicia Ayala César	Dr. Miguel Klünder / Dra. América L. Miranda Lora
30	Maestría en Ciencias de la Salud	Acevedo Silva Ileana	Dra. Lucía Méndez Sánchez
31	Maestría en Ciencias de la Salud	Curiel Quiroz Danai	Dra. Patricia E. Clark Peralta
32	Maestría en Ciencias de la Salud	Rodrigo García Héctor	Dra. Mara Medeiros Domingo
33	Maestría en Ciencias	Álvarez Rubio Jessica Sarahi	Dra. Nancy Lucero Martínez Rodríguez

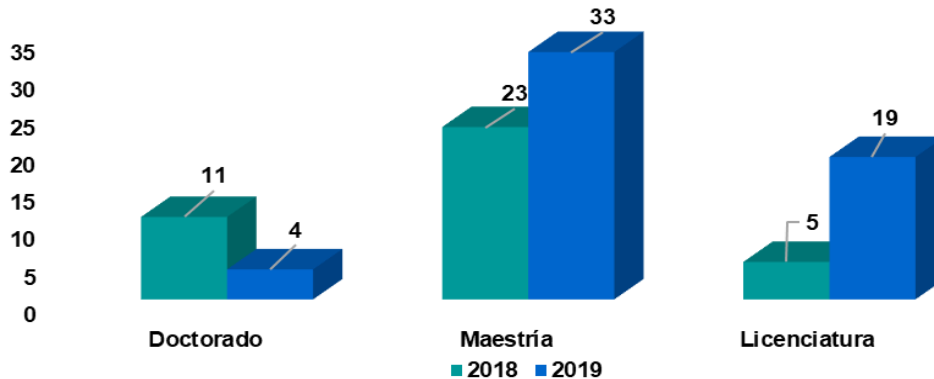
Tabla 5
Alumnos graduados de Licenciatura. Enero – diciembre 2019

N°	Programa del que se graduaron	Nombre Completo	Tutor
1	Biotecnología	Roque Jorge Jorge Luis	Dra. Alejandra Contreras Ramos
2	Biología Experimental	Barrios Plata Brenda Guadalupe	Dr. Genaro Patiño López
3	Biología Experimental	Jaimés Ortega Gustavo Alberto	Dr. Ricardo Valle Ríos
4	Químico, Bacteriólogo, Parasitólogo	Andrade Rentería Ana Cecilia	Dra. Norma Velázquez Guadarrama
5	Químico, Bacteriólogo, Parasitólogo	Ángeles Espinoza José Iván	Dra. Norma Velázquez Guadarrama
6	Químico, Bacteriólogo, Parasitólogo	Hernández Valadez Diana María	Dra. Norma Velázquez Guadarrama
7	Químico Farmacéutico Biólogo	Torres Morales Julián	Dr. Ezequiel Moisés Fuentes Pananá / Dra. María Isabel Tussié Luna
8	Biología	Figueroa Méndez María Guadalupe	Dr. Genaro Patiño López
9	Biología	Herrera Morales Itzel Selene	Dr. Ezequiel Moisés Fuentes Pananá
10	Química de Alimentos	Chavaro Ortiz Lidia Irasema	Dra. María Eugenia Frigolet Vázquez Vela
11	Biotecnología	Ramírez Cruz Mónica Gabriela	Dra. Marcela Salazar García
12	Biotecnología	Ángeles Morales Patricia	Dra. Marcela Salazar García
13	Biología Experimental	Leo Peralta Fernanda	Dr. Genaro Patiño López
14	Bióloga	Ruiz Madrigal Fabiola	Dra. María de Lourdes Álvarez Arellano
15	Biotecnología	Aguilar Cruz Brenda	Dra. Marcela Salazar García
16	Biología Experimental	García Salas Rocío Guadalupe	Dr. Genaro Patiño López
17	Químico Farmacéutico	Vázquez González Daniela	Dr. Juan Carlos Corona Castillo
18	Químico Farmacéutico	López Huerta Eric	Dr. Ezequiel Fuentes Pananá
19	Bioquímica Diagnóstica	Martínez Lara Vanessa Karina	Dra. Jessica Liliana Vargas Neri



Gráfica 4

Alumnos graduados en el área de Investigación
Enero - Diciembre
2018 vs 2019



En la gráfica 4 para los niveles de maestría y licenciatura se aprecian incrementos significativos con relación al año 2018, 43% para maestría y casi cuatro veces para licenciatura. Con relación a las cifras correspondientes al grado de doctorado, se aprecia una disminución del 60% respecto del ejercicio anterior, misma que se espera se restablezca para el año 2020.

II.10.1 Estancias en el extranjero

Dra. Ana Catalina Álvarez Elías

La Dra. Álvarez, realizó una estancia Doctoral en Trasplante Renal Pediátrico en el Centro de Trasplantes y Medicina Regenerativa en The Hospital for Sick Children, Toronto, Ontario Canadá.



Dra. Nadia González García

La Dra. González, realizó una estancia de investigación en el Centre for Brain and Cognitive Development, Birkbeck UCL Centre for NeuroImaging (BUCNI), from Birkbeck, University of London and University College London.



Q. Alfredo Pérez Ontiveros

El Q. Pérez, realizó una estancia de investigación en el Institut National de la Recherche Agronomique (INRA), París, Francia.





II.10.2 Maestrías y Doctorados con sede en el HIMFG



El Hospital Infantil de México Federico Gómez alberga 2 programas de **Maestría** de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM):

- 1.- Epidemiología Clínica
- 2.- Ciencias Médicas

De igual forma es sede de 2 programas de **Doctorado** de la UNAM:

- 1.- Epidemiología Clínica
- 2.- Ciencias Médicas

Durante 2019 se inició el programa de **Maestría en Ciencias de la Salud** del Instituto Politécnico Nacional.

II.10.3 Diplomados de Capacitación en Materia de Investigación

La Dirección de Investigación ha implementado dos Diplomados de Investigación en los últimos 5 años, con reconocimiento por parte de la Universidad Nacional Autónoma de México.

- a) **Diplomado de Investigación en Salud.** Dirigido a personal de Enfermería, Trabajo Social, Psicología y otras áreas de apoyo clínico; durante el periodo que se informa, 7 alumnos lo cursaron y aprobaron.
- b) **Diplomado de Investigación para Médicos Residentes.** Tiene el objetivo de introducir a los Médicos Residentes a la Investigación Clínica, así como de prepararlos para los exámenes de ingreso a los Programas de Maestrías y Doctorados. En el periodo que se informa participan 7 alumnos.





II.10.4 Programas de Becas complementarias para médicos de alto rendimiento que cursan una especialidad o subespecialidad pediátrica y a estudiantes.



ASOCIACIÓN
GRAL. Y LIC.
AARON SAENZ GARZA
A.C.

Beca Lic. y Gral. Aarón Sáenz

Durante el mes de mayo del año 2019, fueron publicados los resultados de los ganadores de la beca Aarón Sáenz, siendo 10 los nuevos médicos residentes que cursan una especialidad y que recibirán la beca durante un año, que consiste en un estímulo económico de \$3,000.00 pesos mensuales para apoyar sus trabajos de investigación.

Beca Carlos Slim

Con relación a la beca Carlos Slim, los resultados de esta convocatoria para recibir ayuda económica de \$3,000.00 pesos mensuales fueron emitidos en el mes de junio del 2019; 9 fueron los médicos residentes seleccionados.



El detalle de los Médicos Residentes participantes en ambos programas de becas, sus Tutores y los proyectos de investigación se listan en el apartado correspondiente a la Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico.

Becas otorgadas por la Fundación Alberto y Dolores Andrade, I.A.P.



La Fundación Alberto y Dolores Andrade, I.A.P. cuya misión es apoyar a estudiantes de excelencia académica con el fin de que no interrumpan sus estudios por falta de recursos, otorgó hasta el mes de junio del 2019, 10 becas para estudiantes de licenciatura que participaban en

proyectos de investigación en este Hospital. El apoyo consistió en una aportación mensual de \$2,470 pesos.





II.11 Número de proyectos con financiamiento externo

Para el periodo enero – diciembre 2019 se encontraban en desarrollo **368** protocolos, de los cuales 123 fueron aprobados, 86 se concluyeron y 7 fueron cancelados. Cabe mencionar que, al inicio del periodo arriba citado, se encontraban vigentes 338 proyectos de investigación como se muestra en la tabla 6.

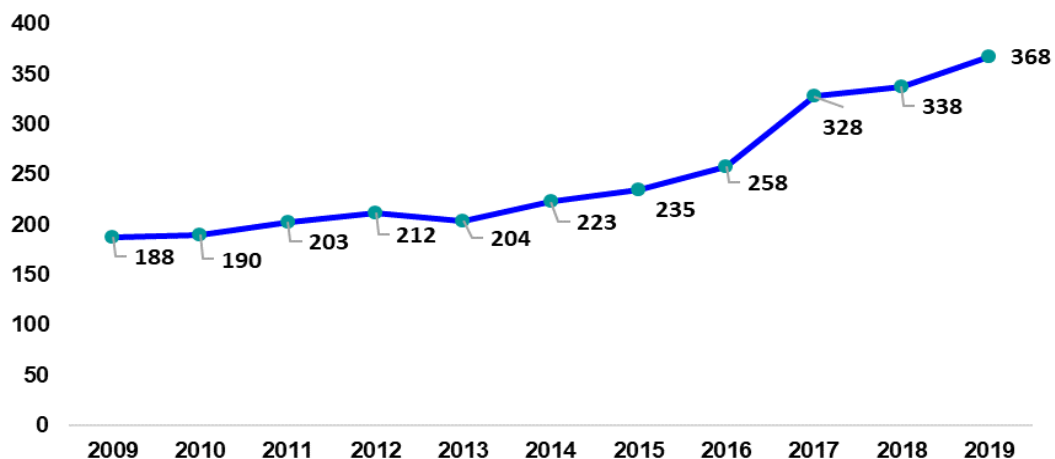
De los **368** protocolos en proceso, 152 (41%) son de investigación biomédica, 181 (49%) son de investigación clínica, 34 (9%) pertenecen al área de investigación Sociomédica – Epidemiológica y 1 (1%) es de investigación tecnológica.

Tabla 6
Protocolos registrados

Estatus	Enero - Diciembre 2018	Enero – Diciembre 2019
Registrados al inicio del periodo	280	338
Nuevos	100	123
Total Registrados	380	461
Concluidos	41	86
Cancelados	1	7
Total de Protocolos en Proceso al término del periodo	338	368

El número de protocolos en desarrollo en el Instituto presenta una tendencia ascendente en los últimos diez años, como se muestra en la gráfica 2.

Gráfica 5
Número de protocolos registrados 2009 – 2019
(Cifras anuales)





De los **368** protocolos antes citados, **194 (53%)** han recibido financiamiento parcial o total con recursos federales, **40** protocolos **(11%)** reciben financiamiento con recursos de terceros y externos, y **134** protocolos **(36%)** no reciben financiamiento (tabla 7).

Tabla 7
Fuentes de financiamiento para los protocolos de investigación

Año	Fondos Federales	Recursos de terceros y externos	Sin financiamiento
2017	70%	16%	14%
2018	71%	15%	14%
2019	53%	11%	36%

La disminución en el porcentaje de protocolos apoyados con Fondos Federales (25%), se debe a que parte del presupuesto de los ejercicios 2018 y 2019 se ha asignado a programas de mantenimiento mayor a equipos de laboratorio, pago de publicaciones en revistas de alto impacto y a la devaluación monetaria.

II.12 Premios, reconocimientos y distinciones recibidos

En el periodo enero - diciembre del 2019, los investigadores fueron galardonados con distintos premios, el detalle de los mismos se desglosa en la tabla 8. La cantidad total de premios incrementó un 39% respecto de 2018.





Tabla 8
Premios y Reconocimientos Enero – Diciembre 2019

N°	Nombre	Premio Obtenido	Categoría	Título del Trabajo	Sede	Fecha
1	Dra. Lucía Méndez Sánchez	Medalla Alfonso Caso	Graduado más en Distinguido en 2017	Programa de Doctorado en Ciencias	Ciudad Universitaria	28 de marzo de 2019
2	Dra. María del Carmen Maldonado Bernal	Mejor Cartel	Área Biomédica	Expresión diferencial del receptor de coxsackievirus y adenovirus (CAR) en tejido endomiocardiaco de pacientes con miocarditis	XXVIII Foro Nacional de Investigación en Salud	02 al 04 de octubre de 2019
3	Dra. Nancy Adriana Espinoza Sánchez	Reconocimiento a la Mejor Tesis de Doctorado en 2018	Área de Investigación Biomédica	Evidencia de transmisión lateral de características agresivas entre diferentes tipos de células de cáncer de mama	XXIV Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud	06 al 09 de noviembre de 2019
4	Dra. Magdalena Cerón Rodríguez	Premio Federico Gómez	Desempeño Profesional	Por su desempeño profesional en bien de la niñez mexicana	LXVI Congreso de Pediatría AMHIM y XXXII Jornadas de Estomatología	13 al 15 de noviembre de 2019
5	Dr. Javier T. Granados Riverón	Mención Honorífica	Modalidad Cartel	Resolución espacial de la expresión de genes con mutaciones somáticas puntuales en tumores sólidos: el tumor de wilms como prototipo	XLIV Congreso Nacional de Genética Humana	13 al 16 de noviembre de 2019
6	Dra. Enedina Jiménez Cardoso	Reconocimiento	Trayectoria académica		Hospital Infantil de México Federico Gómez	29 de agosto de 2019
7	Dra. Jenny Vilchis Gil	Premio Amapola Adell Gras	Investigación de Pediatría Excelencia	Effect on the Metabolic Biomarkers in Schoolchildren After a Comprehensive Intervention Using Electronic Media and In-Person Sessions to Change Lifestyles: Community Trial	68 Congreso Mexicano de Expertos de la Academia	29 de Agosto al 01 de septiembre 2019
8	Dra. América Liliana Miranda Lora	Primer lugar	Investigación Clínica	Disminución del potencial de crecimiento debido al sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes mexicanos.	XXI Congreso Interamericano de Pediatría	23 al 25 de enero de 2019
9	Dra. Norma Balderrábano Saucedo	Primer lugar	Mejor Investigación Original	Factores clínicos y genéticos asociados a eventos cardíacos malignos en pacientes mexicanos con Síndrome de QT largo	30 Congreso Internacional de Medicina de Urgencias	20 al 22 de marzo de 2019
10	Dra. Blanca Estela del Río Navarro	Primer lugar	Trabajo Libre Presentación Oral	Comparación de la prevalencia de asma grave en escolares de 4 ciudades de la Republica Mexicana de acuerdo al estudio Global Asthma Network.	XXVI Congreso Nacional de Alergia, Asma e Inmunología Pediátricas	15 al 18 de mayo de 2019
11	Dra. Karen Guadalupe Rodríguez Galván	Primer lugar	Posters de la Masterclass de Biotecnológicos	Uso de Omalizumab para control de asma grave en pacientes pediátricos: presentación de un caso	LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, CMICA.	19 al 22 de junio de 2019
12	Dr. Rosendo Luría Pérez	Primer lugar	Inmunología básica	Evaluación de la participación de HIF-1 en la patogenia de la inflamación alérgica pulmonar en un modelo murino con diferentes grados de severidad y empleando un fármaco que induce su expresión.	LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, CMICA.	19 al 22 de junio de 2019
13	Dra. Nancy Lucero Martínez Rodríguez	Primer lugar	Trabajo Cartel	Ensayo clínico aleatorizado doble ciego, del efecto de la supolewmentación con ácidos grasos poliinsaturados (agpi) ω-3 y ácidos grasos monoinsaturados ω-	68 Congreso Mexicano de Expertos de la Academia	29 de Agosto al 01 de septiembre 2019



N°	Nombre	Premio Obtenido	Categoría	Título del Trabajo	Sede	Fecha
				9, a niños obesos con resistencia a la insulina, sobre sus parámetros antropométricos, perfil metabólico e inflamatorio.		
14	Dra. Juan Xicohtencatl Cortés	Primer lugar	Área Clínico Epidemiológica	Everybody hands-on to avoid ESKAPE: effect of sustained hand hygiene compliance on healthcare-associated infections and multidrug resistance in a paediatric hospital	Premio Anual de Investigación Pediátrica "Aarón Sáenz 2018".	04 de septiembre de 2019
15	Dra. Abigail Morales Sánchez	Primer lugar	Área Biomédica	Simultaneous Detection of Beta and Gamma Human Herpesviruses by Multiplex qPCR Reveals Simple Infection and Coinfection Episodes Increasing Risk for Graft Rejection in Solid Organ Transplantation	Premio Anual de Investigación Pediátrica "Aarón Sáenz 2018".	04 de septiembre de 2019
16	Dra. Concepción Sánchez Gómez	Primer lugar	Investigación Experimental	Los tractos de salida ventriculares se originan de primordios embrionarios distintos, estudio experimental en embrión de pollo.	VI Congreso Nacional de Embriología	02 al 04 de octubre de 2019
17	Dra. Gabriela Antonio Andrés	Primer lugar	Estudio Básico	Evaluación del eje PTEN/Akt/NFkB en la expresión de HIF-1 y YY1 y su papel en la quimioresistencia mediada por GP-170 en la Leucemia Linfoblástica Aguda pediátrica	13° Reunión de Investigación Pediátrica y la 10° Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica	03 al 05 de octubre de 2019
18	Dra. Daniela de la Rosa Zumboni	Primer lugar	Investigación Asociadas en Atención a la Salud	Erradicación de infecciones por microorganismos productores de BLEE con uso de coberturas de Cobre y desinfección UV	XXXVIII Congreso Interamericano de Infectología Pediátrica X Congreso Estatal de Pediatría	27 al 30 de noviembre de 2019
19	Dra. Guillermina Juliana Baay Guzmán	Primer lugar	Modalidad Cartel	Salmonella entérica que expresa péptidos proapoptóticos induce actividad antitumoral en un modelo de Linfoma no-Hodgkin	2do Coloquio de Investigación en Ciencias de la Salud: Un enfoque Multidisciplinario	24 al 25 de octubre de 2019
20	Dr. Israel Parra Ortega	Primer lugar	Trabajos libres Pediatría	Trasplante autólogo en pacientes pediátricos con enfermedades reumatológicas, una opción terapéutica	IX Congreso Nacional de Trasplante de Medula Ósea	14 al 16 de noviembre de 2019
21	Dra. Claudia Gómez Camargo	Segundo lugar	Trabajo Libre Cartel	Avances en la evaluación del cáncer de próstata con PET/CT. Diferencias entre 18F-PSMA y 68Ga-PSMA	VIII Congreso Nacional de la Federación Mexicana de Medicina Nuclear e Imagen Molecular A.C.	9 al 12 de mayo de 2019
22	Dra. América Liliána Miranda Lora	Segundo lugar	Trabajo libre	Respuesta glucémica y hormonal posterior a la ingesta de refrescos de cola con endulzantes caloríficos y no caloríficos. Ensayo clínico cruzado en adolescentes, diabetes mellitus tipo 2, obesidad y eutróficos.	37° Congreso Nacional de Pediatría	23 al 26 de julio de 2019
23	Dra. Jenny Vilchis Gil	Segundo lugar	Área Clínico Epidemiológica	Effect on the Metabolic Biomarkers in Schoolchildren After a Comprehensive Intervention Using Electronic Media and In-Person Sessions to Change Lifestyles: Community Trial	Premio Anual de Investigación Pediátrica "Aarón Sáenz 2018".	04 de septiembre de 2019



N°	Nombre	Premio Obtenido	Categoría	Título del Trabajo	Sede	Fecha
24	Dra. Guillermina Juliana Baay Guzmán	Segundo lugar	Área Biomédica	Dual role of hipoxia-inducible factor 1 ^a in experimental pulmonary tuberculosis: its implication as a new terapéutica target	Premio Anual de Investigación Pediátrica "Aarón Sáenz 2018".	04 de septiembre de 2019
25	Dr. Víctor Alberto Maravélez Acosta	Segundo lugar	Estudio Básico	Anticuerpos IgG anti-Trypanosoma cruzi y su reconocimiento sobre las células de Leucemia Linfoblástica Aguda tipo B y Neuroblastoma	13° Reunión de Investigación Pediátrica y la 10° Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica	03 al 05 de octubre de 2019
26	Dra. América Liliana Miranda Lora	Segundo lugar	Estudio Clínico	Disminución del potencial de crecimiento debido al sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes mexicanos	13° Reunión de Investigación Pediátrica y la 10° Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica	03 al 0 de octubre de 2019
27	Dr. Guillermo Salinas Escudero	Segundo lugar	Estudios Epidemiológicos y Socio-Médicos	Análisis de costos de manejo por paciente bajo el programa de cuidados paliativos vs el manejo habitual en el Hospital Infantil de México Federico Gómez	13° Reunión de Investigación Pediátrica y la 10° Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica	03 al 05 de octubre de 2019
28	Dr. José Félix Gaytán Morales	Segundo lugar	Trabajos libres de Pediatría	Cuantificación de la subpoblación CD8+ CD45RA+ CD69+ y CD8+ CD45RO+ CD69+ en receptores de células progenitoras hematopoyéticas con EICH	IX Congreso Nacional de Trasplante de Medula Ósea	14 al 16 de noviembre de 2019
29	Dra. Sara Huerta Yépez, Dra. Guillermina Baay Guzmán	Tercer lugar	Inmunología Básica	Evaluación del papel del factor de transcripción inducible en hipoxia 1(HIF-1) en células mononucleares de pacientes pediátricos con asma	LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia	19 al 22 de junio de 2019
30	Dra. Elsy Maureen Navarrete Rodríguez	Tercer lugar	Alergia e Inmunología clínica	Prevalencia y factores de riesgo para asma en escolares. ¿Existe diferencia entre las zonas rurales y urbanas?	LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, CMICA.	19 al 22 de junio de 2019
31	Dra. Concepción Sánchez Gómez	Tercer lugar	Estudio Básico	Un nuevo concepto del desarrollo del infundíbulo pulmonar y el vestíbulo aórtico	13° Reunión de Investigación Pediátrica y la 10° Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica	03 al 05 de octubre de 2019
32	Dra. Silvia Selene Moreno Guerrero	Tercer lugar	Estudio Clínico	Frecuencias de los polimorfismos 174 IL-6 (G>C) y D358A IL_6R en pacientes pediátricos con diagnóstico de Neuroblastoma en el Hospital Infantil de México	13° Reunión de Investigación Pediátrica y la 10° Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica	03 al 05 de octubre de 2019



II.13 Las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución

La misión de la Dirección de Investigación es impulsar el sistema de investigación, ciencias y tecnología del Hospital, en la interrelación con los procesos de enseñanza y atención médica y quirúrgica, que se oriente a satisfacer las necesidades y demandas de la población pediátrica y adolescente, y a la solución de problemas del Hospital, la región y la nación, y que sea capaz de acceder a las oportunidades de la investigación internacional. Y para dar cumplimiento a esta misión se cuenta con distintas líneas de investigación, siendo las siguientes las diez más relevantes:

- I. Enfermedades oncológicas
- II. Asma y enfermedades respiratorias crónicas
- III. Obesidad y síndrome metabólico
- IV. Cardiopatías congénitas
- V. Insuficiencia renal
- VI. Bajo peso al nacimiento y prematurez
- VII. Epilepsia
- VIII. Trasplantes e ingeniería de tejidos
- IX. Deficiencia de la nutrición
- X. Enfermedades infecciosas



III. ACTIVIDADES RELEVANTES

III.I Difusión de la producción científica



III.I.1 Boletín Médico del Hospital Infantil de México (BMHIM)

En 2012 se actualizó el registro de la revista en índices nacionales e internacionales y se indexó en Scopus-Elsevier.

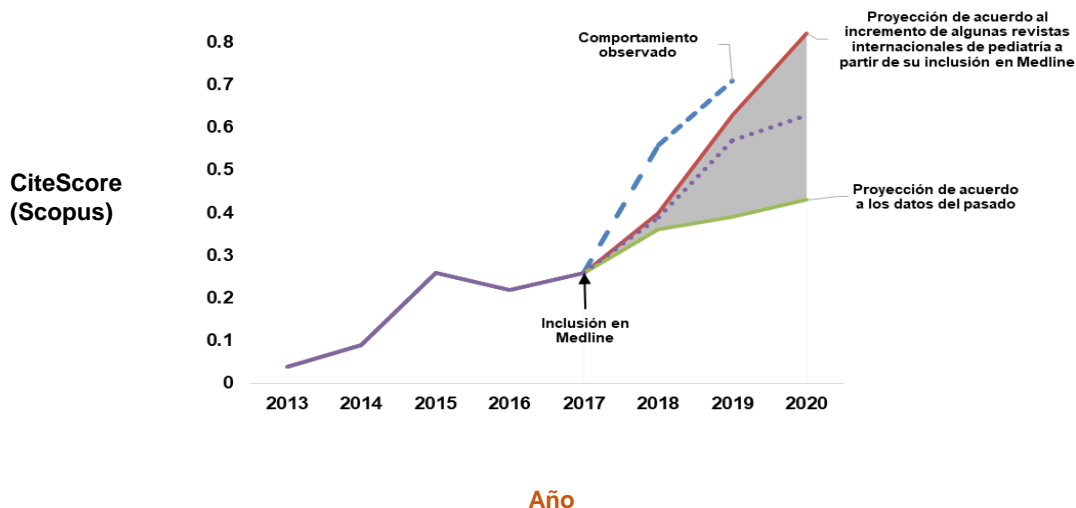
Durante 2017 el comité de **The National Library of Medicine** (NLM) emitió un dictamen favorable con base al estándar de calidad del BMHIM para ser incluido en el MEDLINE lo que permite su indexación en NLM Medical Subject Headings y su búsqueda en **PUBMED**.

El **CiteScore** es un indicador bibliométrico calculado por Scopus que es similar al **Factor de Impacto** reportado en el Journal Citation Report por Clarivate Analytics para las revistas incluidas en el Science Citation Index.

El CiteScore del BMHIM ha aumentado desde 0.04 en 2013 hasta 0.56 en 2018; y el comportamiento observado durante 2019, arroja una cifra de **0.71**, misma que se actualizará una vez se terminen de publicar las cifras oficiales.

La gráfica 6 muestra una proyección del comportamiento que se espera del indicador CiteScore para el BMHIM. La línea roja es un pronóstico del CiteScore del BMHIM en los próximos años tomando en cuenta la trayectoria del BMHIM y lo observado en otras revistas internacionales de pediatría a partir de su inclusión en Medline. Como puede observarse, el comportamiento real ha sido mejor que lo proyectado.

Gráfica 6
Proyección del CiteScore del BMHIM





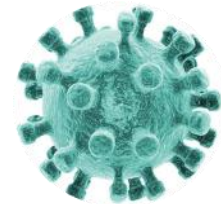
III.1.2 Eventos Organizados para la Difusión de la Investigación

III.1.2.1 Taller teórico-práctico: "El amplio espectro de desórdenes del sistema inmune y cáncer asociados al virus de Epstein-Barr".

El taller organizado por la **Unidad de Investigación en Virología y Cáncer** presidida por el **Dr. Ezequiel M. Fuentes Pananá**, en conjunto con la **Red Iberoamericana de Linfomas (RIAL-CYTED)**, se llevó a cabo del **24 al 26 de junio** en las instalaciones del Instituto y tuvo como objetivo cubrir la evidencia que asocia al virus de Epstein-Barr con un amplio espectro de enfermedades y proveer de herramientas técnicas para la identificación del virus en muestras biológicas.



Fue dirigido a Médicos Generales, Pediatras, Inmunólogos, Infectólogos, Patólogos, Investigadores, estudiantes de Posgrado y Licenciatura; con un total de **260 asistentes**. Se contó con **20 ponentes Internacionales** procedentes de Argentina, Brasil, Perú, España, Estados Unidos, Francia y México.



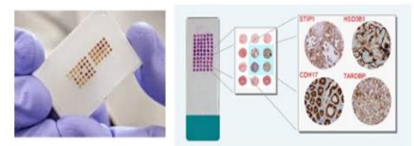
III.1.2.2 Día de Puertas Abiertas a la Ciencia.

Con el objetivo de acercar las instalaciones, la actividad profesional y experiencias de alumnos a todas aquellas personas que estén interesadas en conocer el trabajo científico de la **Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas**, mediante actividades aptas para todos los públicos y edades. Fue coordinado en el mes de octubre y se contó con una asistencia total de **606 participantes** de distintas edades.



III.1.2.3 Segundo Curso avanzado de tecnología de microarreglo de tejidos y patología digital para la búsqueda de biomarcadores en cáncer: Aplicación en investigación y asistencia.

Durante el mes de enero, la **Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas**, coordinó este Segundo Curso de Tecnología del microarreglo con una participación de 23 asistentes y cumplió con el objetivo de proporcionar los conceptos avanzados de la técnica de microarreglo de tejidos, inmunohistoquímica automatizada y patología digital para proponer, ejecutar y analizar ensayos con fundamento en esta rama de la medicina.





III.1.2.4 Curso Resistencia Bacteriana

Dirigido a biólogos, químicos, médicos, patólogos clínicos, técnicos de laboratorio, en el mes de septiembre la **Dra. Norma Velázquez Guadarrama** y el **Dr. Fortino Solórzano Santos** realizaron el curso **Resistencia bacteriana, técnicas especiales para la evaluación y su aplicación clínica** que tuvo el objetivo de actualizar a los profesionales del área médico-biológica a los nuevos retos de la resistencia bacteriana, las técnicas especiales para su evaluación y su interpretación clínica, en que se contó con la participación de **18 ponentes** de distintas Instituciones, así como un total de **70 asistentes**.

Curso de resistencia bacteriana, técnicas especiales para su evaluación y aplicación clínica



III.1.2.5 Curso Bioseguridad Hospitalaria

En el mes de junio, la **Dra. Marcela Salazar García** coordinó el **Curso de Bioseguridad Hospitalaria**, dirigido a investigadores, médicos, enfermeras, químicos, biólogos, biotecnólogos, técnicos y alumnos que realizan protocolos de investigación. El cual contó con un total de **140 participantes**. Con este curso se cumplió con el objetivo de **difundir** los procedimientos para la clasificación y manejo correcto de los residuos con características biológicas, químicas y radiactivas de peligrosidad.

Curso de Bioseguridad Hospitalaria





III.1.2.6 Chiquitunel de la Ciencia y Laboratorio del Terror

Un compromiso social del Hospital Infantil de México Federico Gómez es **contribuir en el proceso formativo** de las niñas, niños y adolescentes de México, en ese sentido la **Dirección de Investigación** tiene como uno de sus propósitos generar un ambiente que **acerque** a las niñas, niños y adolescentes a **la construcción del conocimiento científico** a partir de situaciones y secuencias didácticas, que contribuyan a la exploración y comprensión de los fenómenos que ocurren en el cuerpo humano y la naturaleza. En este sentido en el marco de los festejos del Día del Niño, **7 Unidades y Laboratorios** adscritos a la Dirección de Investigación coordinaron el **Chiquitunel de la Ciencia**, en el que se cumplió con el objetivo de enseñar la ciencia de forma atractiva, creativa, interactiva y lúdica.



De igual forma y con motivo de las festividades de día de muertos se coordinó el evento Laboratorio Terrorífico, una actividad que además de promover la ciencia, se incluyó una muestra de la celebración mexicana con el montaje de una ofrenda tradicional, misma que los niños pudieron recorrer y observar.



III.1.3 Desarrollo de Patentes

Se cuenta con **dos patentes registradas** (tabla 9), **nueve en diferentes etapas del proceso de registro** (tabla 10) y **un registro de marca** en proceso de trámite (tabla 11).

Tabla 9
Patentes Registradas

N°	Investigador	Laboratorio/ Unidad	Patente	Número de Patente	Vigencia
1	Dra. Enedina Jiménez Cardoso	Laboratorio de Investigación en Parasitología	Método para cultivar axénicamente <i>Entamoeba histolytica</i>	Número De Patente 33128 Año 2015	20 Años
2	Dr. Francisco Velásquez Forero	Unidad de Investigación en Nefrología y Metabolismo Mineral Óseo	Uso de la prostaglandina e1 para incrementar la síntesis del calcitriol y acelerar la mineralización ósea en fracturas	Número De Patente 276189 Año 2010	20 Años



Tabla 10
Patentes en Proceso de Registro

No.	Investigador	Laboratorio/ Unidad	Patente	Etapas en la que se encuentra	Fecha de Ingreso al IMPI
1	Dr. Guillermo Aquino Jarquín	Laboratorio de Inv. en Genómica, Genética y Bioinformática	Combinación de secuencias nucleotídicas que generan estructuras horquilladas (tallo-asa) estables, útiles para la cuantificación de miARNs	Publicación anticipada de patente Expediente: MX/a/2017/005154)	18 de abril de 2018
2	Dr. Juan Xicohtencatl Cortes	Laboratorio de Investigación en Bacteriología Intestinal	Dimeric and trimeric fusion proteins generates with fimbrial adhesins of uropathogenic escherichia coli	Solicitud Internacional PCT * Expediente: MX/a/2017/013104	18 de octubre de 2018
3	Dr. Ezequiel M. Fuentes Pananá	Unidad de Investigación en Virología y Cáncer	PCR Cuantitativa Múltiple de Herpesvirus EMB o CMV o HHV6 o HHV8 (KSV)	Solicitud Internacional PCT * Expediente: MX/E/2017/093266	Diciembre de 2018
4	Dr. Francisco Velásquez Forero	Unidad de Inv. en Nefrología y Metabolismo Mineral Óseo	Uso de la PGE1 en terapia anabólica ósea sin resorción ni Hipercalcemia	Ingreso de solicitud de patente en el IMPI** Expediente: MX/E/2017/094271	18 de diciembre de 2017
5	Dr. Ezequiel M. Fuentes Pananá	Unidad de Investigación en Virología y Cáncer	Método para la detección de clonas agresivas de un tumor de cáncer de mama	Ingreso de solicitud de publicación anticipada de patente Expediente: MX/a/2019/00321	28 de Junio de 2019
6	Dra. Sara Huerta Yépez	Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas	2-metoxiestradiol como una potencial quimioterapia para acortar el tiempo de tratamiento actual de la tuberculosis pulmonar progresiva	Preparación de documentación para el ingreso de solicitud de patente en el IMPI**	
7	Dra. Sara Huerta Yépez	Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas	Reversión de la resistencia a la quimioterapia mediante el empleo de una molécula pequeña capaz de inhibir la actividad del factor de transcripción Yin-Yang-1	Evaluación de los resultados de la Búsqueda Oficial Preparación del Texto de Ingreso de Patente.	
8	Dra. Atlántida Margarita Raya Rivera	Laboratorio de Investigación en Ingeniería de Tejidos	Andamios poliméricos para su potencial aplicación en la regeneración de un esfínter anal.	Evaluación de los resultados de la búsqueda oficial	
9	Dra. Enedina Jiménez Cardoso	Laboratorio de Investigación en Parasitología	Anticuerpos específicos de T. cruzi relacionados a células neoplásicas de leucemia linfoblástica aguda y neuroblastoma.	Preparación de Escrito de Patente	

* PCT: Tratado de Cooperación en materia de Patentes

** IMPI: Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial

Tabla 11
Marcas en Proceso de Registro

N°	Investigador	Laboratorio / Departamento	Marca	Etapas en la que se encuentra
1	Dra. Jenny Vilchis Gil	Departamento de Investigación en Salud Comunitaria	Dale ALAS a tu vida ALIMENTATE Y ACTIVATE SANAMENTE	Ingreso de Registro

El desarrollo de patentes es resultado del plan institucional de investigación traslacional, que tiene como propósito mejorar los métodos de diagnóstico y tratamiento para la atención de la población infantil.



III.1.2.5 Aportaciones del Patronato a la Estructura de la Investigación

Durante el ejercicio fiscal 2019, el Patronato de este Instituto realizó la entrega de recursos para la adquisición de un equipo **CytoFLEX LX** para el **Laboratorio de Investigación en Inmunología y Proteómica** con un valor de **\$4,500,000.00** el cual será utilizado para el análisis de distintas poblaciones de células relacionadas con el sistema inmune que podrán contribuir a enriquecer el diagnóstico de los niños con un cáncer denominado Leucemia Linfoblástica Aguda.



III.1.2.6 Oficina de Apoyo a la Investigación Clínica

Durante el periodo se realizaron actividades que fueron divididas en las siguientes áreas:

Actividades de asesoría:

Se asesoró a 34 protocolos de investigación (32 de especialidad y segunda especialidad, 1 de maestría y 1 de doctorado).

Publicaciones relacionadas con tesis:

De las tesis de especialidad, segunda especialidad y alta especialidad, se generaron los siguientes manuscritos que se encuentran en proceso de revisión, a fin de enviarlos a revistas científicas.

Tabla 12
Tesis

Servicio	Título
Cardiología	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación de la función ventricular derecha en cardiopatías cianóticas de flujo pulmonar disminuido. El uso de nuevas técnicas ecocardiográficas. Validación de estudios de imagen comparados con cateterismo en el paciente cardiópata con fisiología univentricular en protocolo para cirugía cavopulmonar.
Cardiología	<ul style="list-style-type: none"> Análisis de la Cohorte de trasplante cardiaco del Hospital Infantil de México Federico Gómez. Experiencia del único centro en México.
Urgencias	<ul style="list-style-type: none"> Descripción de las características clínicas de los pacientes atendidos con síndrome de Kempe. <ul style="list-style-type: none"> Análisis de los desenlaces principales en la clínica de intoxicaciones del Hospital Infantil de México Federico Gómez.
Neumología	<ul style="list-style-type: none"> Análisis sociodemográfico de la displasia broncopulmonar en un Hospital de Tercer nivel de atención.
Neonatología	<ul style="list-style-type: none"> El uso del ultrasonido pulmonar y el ecocardiograma en la evaluación de la repercusión del conducto arterioso permeable en neonatos prematuro.

La Oficina de Apoyo a la Investigación fue seleccionada para ser el Centro Sede del Proyecto VIA (Visión Integral del Autismo) que se realiza en colaboración con la Asociación Civil "Listones Azules", Hospital General de México, Centro Médico Nacional Siglo XXI y el Hospital Psiquiátrico Infantil J.N. Navarro.



Actividades de docencia:

a) Se realizó el curso propedéutico de la Maestría en Ciencias de la Salud del Instituto Politécnico Nacional al que asistieron 66 candidatos, de los cuales 12 fueron aceptados, concluyendo 7 alumnos el primer semestre. El Departamento participó con la impartición de las asignaturas de: Metodología de la Investigación, Bioestadística, Seminario de Investigación y Bases de la Investigación.

b) Se realizó el curso de Metodología de la Investigación a todos los residentes de este Instituto.

c) Se implementó la realización de seminarios quincenales con temas de Metodología de la Investigación para los 73 alumnos inscritos en el Programa de Jóvenes Construyendo el Futuro.



III.1.2.7 Colaboración Red Cochrane



Cochrane es una red global de científicos, investigadores, y responsables de políticas sanitarias que participan en la producción de revisiones sistemáticas y otras síntesis de evidencia científica sobre el cuidado de la salud. Cuenta con más de 37,000 colaboradores que ofrecen su trabajo voluntario y sin fines de lucro, de más

de 130 nacionalidades alrededor del mundo dedicados a la búsqueda, síntesis, análisis y presentación de la mejor evidencia científica.

El Hospital Infantil de México Federico Gómez es uno de los 5 Centros Asociados de la Red Cochrane México.



Actividades Desarrolladas:

- **Seminarios Cochrane.** Durante el periodo de enero – diciembre 2019 se realizaron **2 seminarios-taller nivel básico** con la participación de **31** profesionales de la salud, **2 seminarios-taller nivel intermedio** con la participación de **37** profesionales de la salud, y **1 seminario-taller nivel avanzado** con la participación de **22** profesionales de la salud con el objetivo de dar a conocer la metodología y las herramientas necesarias para el desarrollo de Revisiones Sistemáticas Cochrane.

- **Productividad.**

Tabla 13
Revisiones sistemáticas

Revisiones sistemáticas Cochrane en proceso de desarrollo FI: 7.755	
1	Probiotics for the treatment of irritable bowel syndrome in children.
2	Drug therapy for preventing post-dural puncture headache.
3	Interventions for preventing keratinocyte cancer in high-risk groups not receiving immunosuppressive therapy.
4	Transcranial magnetic stimulation for treating depression.
5	Immunostimulants for preventing respiratory tract infection in children.
6	Calcium and vitamin D for increasing bone mineral density in premenopausal women.
7	Outpatient treatment for patients with cancer who develop a low-risk febrile neutropenic event.

Gráfica 7
• Número de Revisiones Sistemáticas en los Centros Cochrane México





III.1.2.8 Grupos de trabajo de Investigación traslacional.

La conformación de 5 grupos de trabajo transdisciplinario es otro elemento del plan institucional de investigación traslacional. El objetivo final de estos grupos es generar líneas de investigación prioritarias que respondan preguntas del quehacer clínico. Durante este periodo han iniciado sesiones de **trabajo mediante seminarios** trimestrales con los siguientes grupos, con la participación conjunta tanto de las áreas de investigación como clínica.



1. Malformaciones congénitas
2. Nutrición y obesidad
3. Infectología
4. Oncología
5. Neurociencias

Sobre los seminarios, el de **Malformaciones congénitas**: se inició colaboración con el servicio de Materno-Fetal del Instituto Nacional de Perinatología con las siguientes líneas probables de investigación: 1) Análisis de mecanismos teratogénicos en especímenes fetales con ventrículo izquierdo hipoplásico; 2) Efectos en el ventrículo izquierdo de la obesidad materna en los primeros 1000 días de vida; 3) Efecto de una aplicación para mejorar el control de peso en las mujeres embarazadas con obesidad.

Sobre los seminarios **Nutrición y obesidad, Infectología, Oncología y Neurociencias** se garantizaron 3 reuniones durante todo el año donde se identificaron temas con potencialidad para poder realizar estudios de medicina traslacional.

III.1.2.9 Programa Jóvenes Construyendo el Futuro

Se gestionó y se aprobó a la Dirección de Investigación la participación en el Programa de “Jóvenes construyendo el Futuro” de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social. Durante el periodo que se informa, se encuentran en capacitación 25 asistentes de laboratorio, 25 asistentes de investigación clínica y 23 asistentes de investigación de campo en el área pediátrica. Todos ellos reciben una beca mensual de 3,600 pesos por parte del Gobierno de México.



El Programa de Jóvenes Construyendo el Futuro, actualmente lo integran 63 beneficiarios, derivado de los siguientes cambios: 6 fueron dados de baja por revisión administrativa, 1 fue contratado, 2 ingresaron a un programa de maestría y 1 a licenciatura.



III.1.2.10 Unidad Habilitada de Apoyo al PreDictamen



La Unidad Habilitada de Apoyo al Predictamen del Hospital Infantil de México Federico Gómez (UHAP-HIMFG) nace con la finalidad de coadyuvar en la Pre-evaluación de Protocolos de Investigación en Seres Humanos, en el marco de un convenio de colaboración entre la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad y la COFEPRIS, celebrado en el año 2013.

Por lo anterior, el objetivo de la UHAP-HIMFG es realizar la pre-evaluación de Protocolos de Investigación en Seres Humanos con apego a las disposiciones legales vigentes y lineamientos normativos, así como a los requisitos generales para la Revisión y Predictamen de los Protocolos de Investigación en Seres Humanos, emitidos por la COFEPRIS.



Durante el 2019, se dictaminaron tres protocolos, que se mantienen en la fase de seguimiento.



ENSEÑANZA

ASPECTOS CUALITATIVOS



1. Total de residentes.

El número total de médicos residentes (especialidad, subespecialidad y de alta especialidad) que realizaron cursos de formación de posgrado al 31 de diciembre de 2019 fue de 387 (388 a diciembre de 2018).

Tabla 14
Médicos residentes en cursos de posgrado

Curso de formación	Total de alumnos		Extranjeros	
	2018*	2019*	2018	2019
Pediatría	135	137	5	5
Genética Médica	8	9	1	1
Estomatología	10	8	-	-
Ortodoncia	9	9	-	-
Subespecialidades	188	195	47	51
Alta Especialidad	38	29	7	5
Total	388	387	60	62

* Los extranjeros están incluidos





SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

1ª SESIÓN ORDINARIA 2020

H. JUNTA DE GOBIERNO

O-01/2020



2. Residencias de especialidad.

El hospital cuenta con cuatro cursos de especialidad de entrada directa (Pediatría, Genética Médica, Estomatología pediátrica y Ortodoncia), 21 subespecialidades pediátricas y 25 cursos de Alta Especialidad en Medicina. En el siguiente cuadro se presenta el número de residentes egresados.

Tabla 15
Médicos residentes

Especialidad	Egresados	
	2018	2019
Pediatría	44	43
Genética Médica	3	3
Subespecialidad Pediátricas	97	79
Alta Especialidad en Medicina	38	34
Estomatología Pediátrica	4	6
Ortodoncia	3	3
Total	189	168





Contratos por Convenio



En esta modalidad, el Hospital Infantil de México Federico Gómez colabora con la formación de especialistas de diferentes instituciones sanitarias del país y el extranjero, los requisitos que deben de presentar los médicos residentes para ingresar al HIMFG son: seguro de responsabilidad profesional, de vida, gastos médicos o seguridad social, otorgados por la institución de procedencia o propio, lo anterior con la finalidad de brindar mayor protección al residente y a la institución.

Tabla 16
Médicos residentes en formación en la modalidad de Contrato por Convenio

Especialidad	N° de residentes		Institución con la que se establece el Convenio
	2018	2019	
Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica	1	-	-
Anestesiología Pediátrica	-	1	Secretaría de la Defensa Nacional
Cardiología Pediátrica	-	1	Secretaría de la Defensa Nacional
Dermatología Pediátrica	2	2	Servicios de Salud del Distrito Federal y Asociación Mexicana de Ayuda a los Niños con Cáncer de Colima
Genética Médica	2	-	-
Infectología	-	1	Hospital Español de México
Medicina Crítica Pediátrica	1	-	-
Neurología Pediátrica	1	-	-
Alta Especialidad	2018	2019	
Cirugía Pediátrica Colo-rectal	1	-	-
Cirugía Neonatal	-	1	Hospital de Camaná Arequipa
Ecocardiografía Pediátrica	2	1	Hospital España Chinandega, Nicaragua
Endoscopia Digestiva y Respiratoria Pediátrica	1	-	-
Medicina del Enfermo Pediátrico Cardiovascular en Estado Crítico	1	-	-
Oftalmología Pediátrica	1	1	Hospital Universitario de Torreón Coahuila
Ortopedia Pediátrica	-	-	-
Pediatría del Desarrollo	1	2	Hospital de Niño Dr. Renan Esquivel Panamá y Fondo Unido México
Radiología Pediátrica	1	-	-
Radio-Oncología Pediátrica	1	1	Hospital Central Militar
Rehabilitación Pediátrica	1	-	-
Urología Pediátrica	3	-	-
Total	20	11	



3. Cursos de Alta Especialidad en Medicina

En febrero de 2019 concluyeron 20 cursos (18 en 2018) con un total de 34 alumnos egresados (38 en 2018). En marzo de 2019 inició el nuevo ciclo académico con **20 cursos** y 33 alumnos; cabe mencionar que son 25 los cursos registrados ante la Facultad de Medicina de la UNAM y solo se reportan los que tienen alumnos inscritos.

4. Cursos de Pregrado.

La formación del alumno de medicina es dinámica, multifactorial y requiere de entrenamiento constante con los recursos necesarios que ofrece el hospital, bajo la tutela de un profesor que lo guíe a desarrollar su máximo potencial.

Aprender de pacientes reales en el ejercicio clínico es de excelencia para la educación médica; si aunado a ello se le integra una tutoría constante y un ambiente enriquecedor de experiencias continuas este se convierte en un medio para el desarrollo del proceso enseñanza-aprendizaje.

El Hospital entra en contacto con la pediatría básica y también están expuestos a la pediatría de alta especialidad, ampliando su visión de lo que abarca esta especialidad, de esta forma el Hospital Infantil de México Federico Gómez es sede del internado de Pregrado el cual es esencial en la formación de los estudiantes de medicina ya que en el ambiente hospitalario es donde se llevará la cohesión de todos los conceptos teóricos aprendidos durante su formación en las aulas con el ejercicio clínico realizado y supervisado; durante el periodo de enero a diciembre rotaron 40 alumnos por diferentes instituciones (INCMNSZ, HIMFG y Hospital de la Mujer).





Tabla 17
Cursos de pregrado

Institución docente (asignatura)	Grupos		Alumnos	
	2018	2019	2018	2019
Universidad Nacional Autónoma de México (Pediatria)	3	3	49	50
Universidad Nacional Autónoma de México (Infectología)	2	2	35	36
Universidad La Salle (Pediatria)	12	14	182	183
Universidad Nacional Autónoma de México (Lactancia materna)	2	2	40	74
Escuela Superior de Medicina y Homeopatía del IPN (Infectología y Pediatria)	4	6	76	84
Universidad Nacional Autónoma de México (Genética clínica)	1	1	21	21
Universidad Nacional Autónoma de México (Algología)	1	2	16	36
Universidad Panamericana (Pediatria)	2	2	20	20
Instituto Universitario Eleia, S.C. (Psicología)	2	2	40	26
Instituto de la Familia, A.C. (Psicología)	2	2	12	11
Centros Culturales de México A.C. Universidad Panamericana (Psicología)	1	1	21	20
Universidad Westhill (Psicología)	-	2	-	12
Universidad Nacional Autónoma de México (Fisioterapia)	1	1	451	496
Internado de Pregrado con rotación Interinstitucional	6	6	50	40
		Total	1,013	1,109



En el periodo de enero a diciembre de 2019 las universidades privadas aportaron la cantidad de \$1,215,433.14.

Desde agosto de 2012 el HIMFG es sede de la Licenciatura en Fisioterapia de la Facultad de Medicina de la UNAM, fecha en la que ingresó la primera generación. En el Departamento de Rehabilitación del Hospital se facilitan todas las instalaciones para albergar al personal académico - administrativo de la Coordinación de dicha licenciatura, se instaló el apoyo de la bibliohemeroteca para todos los alumnos cuya

matrícula actual es de 496 alumnos, además de proporcionar aulas para la realización de las actividades académicas de los alumnos de primero y segundo año.

A partir de julio de 2018, se creó la Unidad de Investigación en Fisioterapia (UNIFIS), cuyo personal de la UNAM e instalaciones también se encuentran en el Hospital y con quien se tiene un Convenio de Colaboración para el Desarrollo de Proyectos de Investigación que tienen como objetivo investigar las alteraciones del movimiento provocados por problemas de salud en la edad pediátrica. En julio de 2019, egresaron 87 alumnos de la tercera generación de los cuales 60 se titularon. A la fecha han egresado un total de 177 alumnos.



5. Número de estudiantes en servicio social.

El servicio social es una actividad obligatoria para todos los estudiantes que quieren titularse, en los últimos años han aumentado de manera importante los programas de servicio social registrados con diversas instituciones: Instituto Politécnico Nacional, Universidad Autónoma de México,

Universidad La Salle, Universidad Panamericana, Centro Eleia, Instituto de la Familia, entre otros; por lo anterior mencionado, se incrementó el número de alumnos que acuden al HIMFG, los cuales realizan diferentes actividades como: asistenciales, investigación, apoyo al diagnóstico, vigilancia en el tratamiento, mantenimiento del equipo hospitalario, administrativas y de trabajo social, se ha pasado de tener 246 pasantes en 2015 a 395 en 2019 (380 en 2018).

Tabla 18
Servicio Social por Servicio

N°	Área receptora	2018	2019
1	Biología del Desarrollo	4	1
2	Dietética	6	4
3	Enfermería	107	103
4	Estomatología	46	51
5	Evaluación y análisis de medicamentos (Químicos farmacobiólogos)	3	-
6	Farmacovigilancia	1	2
7	Farmacia	2	-
8	Ingeniería Biomédica	9	4
9	Investigación	21	28
10	Infectología	-	1
11	Laboratorio Clínico	37	46
12	Laboratorio de Infectología	2	4
13	Laboratorio de Micología	-	1
14	Médicos	34	43
15	Nutrición	30	30
16	Oftamología	1	-
17	Patología (Laboratorista y Bióloga)	2	3
18	Programa "Sigamos Aprendiendo" (Pedagogía)	17	18
19	Psicología	16	21
20	Radiología	18	15
21	Rehabilitación (Fisioterapia)	18	14
22	Selección y contratación de personal (contabilidad)	-	1
23	Trabajo Social	6	5
Total		380	395



6. Alumnos de Posgrado

El siguiente cuadro resume la información de 540 alumnos de diferentes cursos de posgrado ofrecidos por la Institución (570 en 2018).

Tabla 19
Cursos de Posgrado con sede en el HIMFG

Cursos de Formación	N° de alumnos	
	2018	2019
Pediatría	135	137
Genética Médica	8	9
Estomatología pediátrica	10	8
Ortodoncia	9	9
Subespecialidad	188	195
Alta Especialidad	38	29
Maestría	N° de alumnos	
Ciencias Médicas	7	8
Epidemiología Clínica	40	28
Doctorados	N° de alumnos	
Ciencias Médicas	15	14
Epidemiología Clínica	29	30
Diplomados	N° de alumnos	
Diplomado en línea de Dermatología Pediátrica: bases para el diagnóstico y tratamiento	52	41
Diplomado en línea de Psicología de la Salud Infantil, Psicología Pediátrica	11	10
Diplomado en línea de Electroencefalografía Clínica Pediátrica	1	-
Diplomado de Medicina Integral del Adolescente y Ginecología de niñas y adolescentes	1	1
Diplomado de Investigación para la Salud	12	7
Diplomado en Investigación Clínica para residentes	14	14
Total	570	540

Los Programas de Becas complementarias para médicos que cursan una especialidad o subespecialidad pediátrica, se encuentran reportados por la Dirección de Investigación en el apartado IV.4 del Informe de Gobierno.



7. Cursos de posgrado

En los siguientes cuadros se resume la información referente a maestrías, doctorados y diplomados.

Tabla 20
Cursos de posgrado

Cursos de Posgrado		No. de cursos		No. de alumnos	
		2018	2019	2018	2019
Con sede en el HIMFG	Maestría	2	2	47	36
	Doctorado	2	2	44	44
	Diplomados	6	5	91	73
Con sede en otras instituciones	Maestría	21	22	45	39
	Doctorado	25	28	51	47
	Postdoctorado	2	-	2	-
Total		58	59	280	239

El Hospital Infantil de México Federico Gómez recibe alumnos de posgrado en investigación de otras instituciones, quienes realizan sus tesis siendo tutorados por médicos investigadores del hospital.

Tabla 21
Cursos de Posgrado de Maestría de otras Instituciones

N°	Institución	Maestría en:	N° de alumnos
1	UAM	Biología Experimental	2
2	IPN	Biomedicina Molecular	1
3	UNAM	Ciencias Biológicas	2
4	UNAM	Ciencias Bioquímicas	3
5	IPN	Ciencias de la Salud	6
6	IPN – ESM	Ciencias de la Salud	1
7	UNAM	Ciencias de la Salud	1
8	UNAM	Ciencias del Mar y Limnología	1
9	IPN – ENCB	Ciencias en Biomedicina y Biotecnología Molecular	4
10	IPN – CINVESTAV	Ciencias en Genética y Biología Molecular	1
11	IPN – CINVESTAV	Ciencias en Infectómica y Patogénesis Molecular	1
12	IPN – ENCB	Ciencias en Inmunología	2
13	IPN – CINVESTAV	Ciencias en la Especialidad de Toxicología	1
14	UNAM	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Investigación Clínica Experimental en Salud – Farmacología Clínica	2
15	IPN – ENCB	Ciencias Químico Biológicas	1
16	IPN	Ciencias Químico Biológicas	2
17	UNAM	Especialidad en Microscopía Electrónica	1
18	IPN	Inmunología	1
19	Instituto de la Familia, SEP.	Terapia Familiar Sistémica	1
21	Universidad Autónoma de Yucatán	Investigación en Salud	1
22	UNAM	Trabajo Social	4
Total			39



Tabla 22
Cursos de Doctorado de otras Instituciones

N°	Institución de Procedencia	Doctorado en:	N° de alumnos
1	Universidad Panamericana	Bioética	1
2	IPN	Biología	1
3	UAM	Biología Experimental	3
4	IPN	Biomedicina Molecular	2
5	IPN	Biomedicina y Biotecnología Molecular	5
6	UAM	Biotecnología	1
7	UAM	Ciencias Agropecuarias	1
8	UNAM	Ciencias Biológicas	4
9	Universidad Autónoma de Querétaro	Ciencias Biológicas	1
10	UAM	Ciencias en Ingeniería Biomédica	2
11	UNAM	Ciencias Biomédicas	8
12	UAM	Ciencias Biomédicas	1
13	IPN	Ciencias con Especialidad en Farmacología	1
14	IPN	Ciencias con Especialidad en Fisiología Celular y Molecular, y Neurobiología Celular Molecular	1
15	IPN	Ciencias con Especialidad en Toxicología	1
16	UNAM	Ciencias de la Salud	1
17	Universidad Anáhuac	Ciencias de la Salud	1
18	UNAM	Ciencias de la Tierra	1
19	IPN	Ciencias en Bioprocesos	1
20	UNAM	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Investigación Clínica Experimental en Salud – Bioquímica Clínica	1
21	UNAM	Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud – Investigación Clínica Experimental en Salud – Farmacología Clínica	1
22	IPN	Electrónica y Comunicaciones	1
23	IPN	Fisiología, Biofísica y Neurociencias	1
24	IPN	Investigación en Medicina	2
25	UNAM	Neurociencias de la Conducta	1
26	IPN	Neurofarmacología y Terapéutica Experimental	1
27	UNAM	Psicología Social y Ambiental	1
28	UNAM	Salud Mental Pública	1
Total			47

Los alumnos graduados en los diferentes programas de Licenciatura, Maestría y Doctorados, se encuentran reportados por la Dirección de Investigación en el apartado II.10 del Informe de Gobierno.



8. Número de autopsias

En este periodo se realizó estudio de autopsia a 47 de 177 fallecimientos (lo que constituye el 26.5%), en el 2018 se efectuó autopsia a 87 de 177 defunciones (lo que constituyó el 49.1%); estas cifras se encuentran muy por arriba de los estándares internacionales recomendados.

9. Participación extramuros



Durante este periodo se han registrado 24 convenios de colaboración académica, 21 se establecieron con instituciones nacionales y tres con extranjeras. En el periodo de enero a diciembre 2019, los alumnos de otras instituciones realizaron rotaciones por diferentes servicios del Hospital, permitiendo el cumplimiento de uno de los objetivos que tiene la institución al coadyuvar a la consolidación y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud contribuyendo a la complementación en la formación de los residentes, enfermeras, etc.



a) Rotaciones de otras instituciones

En este periodo rotaron 1,022 residentes de otras instituciones al HIMFG (1,021 en 2018), cabe mencionar que 835 lo hicieron al área médica y 187 al área quirúrgica, procedentes de diversos estados de la República Mexicana y del extranjero (Colombia,

Ecuador, República Dominicana, Nicaragua, Perú, Guatemala, Venezuela, Chile, Panamá, Honduras, Bolivia, Brasil, El Salvador y España).

b) Rotaciones en otras instituciones

Estas rotaciones tienen como objetivo que los residentes del HIMFG complementen los conocimientos y cumplan las habilidades y competencias exigidas en el Plan Único de Especializaciones Médicas de la UNAM en algunos cursos en particular. En este periodo rotaron 399 residentes (375 en 2018) tal como se muestra en los siguientes cuadros:



Tabla 23
Residentes del HIMFG que rotaron en otras instituciones nacionales

Área Receptora	Especialidad	Rotantes	Servicio
Clínica ADAME	Dermatología	6	Micología
Centro Dermatológico de Sinaloa	Dermatología	1	Dermatología Digital
Clínica Especializada CONDESA	Infectología	4	Infecciones Genitales
Clínica del Trastorno del Sueño de la UNAM	Otorrinología	1	Síndrome de apnea opstructiva del sueño
Cruz Roja Mexicana	Urgencias	2	Área de Choque
Facultad de Medicina de la UNAM Clínica Dermato-Oncológica	Dermatología	8	Uso de microscopio con focal
Centro Médico Nacional 20 de Noviembre	Gastroenterología	6	Endoscopia
Hospital General de México	(8) Cirugía Pediátrica, (9) Neumología, (1) Endocrinología, (7) Cardiología, (7) Dermatología, (2) Terapia Intensiva	34	Cirugía 2º nivel, Clínica de Broncoscopia, Micología y Electrofisiología, Diagnóstico y tratamiento de arritmias complejas.
Hospital General Gabriel Mancera	Cirugía Pediátrica	6	Patologías 2º nivel
Hospital General Manuel GEA Gonzalez	Dermatología	6	Clínica de estomas, Dermopatología
Hospital Médica Sur	Dermatología	2	Clínica Laser
Hospital Pediátrico de Coyoacán	Pediatría	40	Pediatría (2º Nivel)
Hospital del Niño del DIF Hidalgo	Cirugía Pediátrica	5	Cirugía menor
Hospital Pediátrico de Tacubaya	(36) Pediatría y (3) Urgencias	39	Unidad de quemados
Hospital General Xoco	Urgencias	2	Área de Traumatología
Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro	Neurología	8	Paido Psiquiatría
Hospital de la Mujer	Neonatología	8	Tococirugía
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	(7) Infectología, (3) Reumatología y Endocrinología (1)	11	Epidemiología y Laboratorio de inmunología reumatológica
Instituto Nacional de Perinatología	(51) Pediatría, (5) Terapia Intensiva, (4) Neonatología y (1) Genética	61	UCIN, Tococirugía y Genética Perinatal
Instituto Nacional de Pediatría	Alergia	7	Inmunología
Instituto Nacional de Oftalmología "Conde de Valenciana"	Genética	1	Labolatorio de Biología Molecular
Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	Nefrología	5	Hemodiafiltración
Instituto Nacional de Cancerología	Genética	5	Clínica de Cáncer Hereditario
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	(3) Genética y (8) Neurología	11	Enfermedades Neurológicas y genética de adultos, Clínica de nervio y muslo.
Instituto Nacional de Rehabilitación	Anestesiología	7	Unidad de Quemados
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	Alergia	6	Fisiología Pulmonar
Medica Sur	Dermatología	2	Clínica de Laser
Rotación externa para el manejo del niño sano	Pediatría	11	Consulta de control del niño sano
Secretaría de Salud del Estado de Morelos	Infectología	7	Enfermedades trasmitidas por vector
UMAE Hospital de Pediatría "Dr. Silvestre Frenk Freund" Siglo XXI C.M.N.	(9) Neurología, (4) Nefrología	13	Neurofisiología, Dialisis Peritoneal Automatizada
UMAE Hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda" C.M.N. Siglo XXI	(2) Hematología y (3) alergia	5	Banco de Sangre y patología en adolescentes y adultos
Total		330	

Con esfuerzo, convicción institucional, becas del patronato y con el objetivo de apoyar la formación de los médicos residentes, durante este periodo se logró que 24 alumnos rotaran en el extranjero para complementar su formación académica.



Tabla 24
Residentes del HIMFG que rotaron en instituciones del extranjero

Área Receptora	Especialidad	N° de Rotantes	Servicio
Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia España	Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica	1	Neumología y Alergia Infantil
Cincinnati Children`s Hospital en Ohio	Reumatología Pediátrica	1	Lupus Eritematoso Sistémico
Instituto de Medicina Tropical "Alexander Von Humboldt", Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima Perú	Infectología	4	Enfermedades Tropicales
Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España	Dermatología Pediátrica	1	Reforzar conocimientos en dermatología
Children`s Hospital of Pittsburgh, Pennsylvania, USA	Anestesiología Pediátrica	3	Manejos Anestésicos
Hospital Pediátrico Mount Sinai, Nueva York, USA	Gastroenterología y Nutrición Pediátrica	2	Enfermedad inflamatoria intestinal
Hospital de Pediatría "Prof. Dr. Juan P. Garrahan", Buenos Aires Argentina	Medicina Crítica Pediátrica	1	Manejo de la circulación extracorpórea en el paciente pos operado de cirugía cardiovascular.
Hospital Pediátrico Mount Sinai Kravis, Nueva York, USA	Endocrinología Pediátrica	1	Cáncer de tiroides y nuevas tecnologías en diabetes
Hospital Universitario San Ignacio, Bogotá, Colombia	Endocrinología Pediátrica	2	Manejo de bombas de infusión de insulina y manejo de diabetes mellitus
Children`s Hospital of Pittsburgh, Pennsylvania, USA	Anestesiología	1	Manejos anestésicos
Children`s Mercy Hospital Kansas City	Neonatología	1	Manejo de ECMO soporte extracoporio de vida
Children`s Mercy Hospital Kansas City	Gastroenterología y Nutrición	1	Clínica de rehabilitación intestinal de los pacientes con manejo de insuficiencia intestinal
Children`s Mercy Hospital Kansas City	Pediatría	2	Aprendizaje de pediatría bicultural
Children`s Hospital Colorado Denver	Cirugía colorectal	1	Manejo avanzado de cirugía en malformaciones colorectales
Mount Sinai Hospital, NY, USA	Endocrinología	1	Clínica de problemas de crecimiento y talla baja
Hospital Garrahan, Buenos Aires, Argentina	Pediatría	1	Aprendizaje de pediatría bicultural
Total		24	

Programa de Servicio Social Profesional para residentes del tercer año de pediatría: en este periodo 45 residentes realizaron su servicio social profesional con duración de tres meses en diversas entidades del país. Cabe señalar que lo anterior disminuye en un 25% el tiempo destinado para la formación de los residentes del último año de la especialidad de pediatría.

Tabla 25
Servicio Social Profesional- residentes de tercer año de pediatría

Área receptora	N° de residentes
Hospital General Escárcega, Campeche.	4
Hospital de Alta Especialidad en Pediatría de Tuxtla Gutiérrez Chiapas.	8
Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, León, Guanajuato.	4
Hospital General Izucar de Matamoros, Puebla	4
Hospital General Altiplano Apan. Hidalgo.	4
Hospital General de San Juan del Río, Querétaro.	4
Hospital General de Pochutla, Oaxaca.	8
Hospital para la Niñez Oaxaqueña, Oaxaca.	8
Hospital General Huichapan, Hidalgo	1
Total	45



10. Eficiencia terminal

El 28 de febrero de 2019 concluyeron 168 residentes de Especialidad, Subespecialidad, Alta Especialidad, Estomatología y Ortodoncia de un total de 188 inscritos en su generación, con una eficiencia terminal de 89.3% (94.9% en 2018); la eficiencia terminal no fue del 100% debido a las bajas que se presentaron durante el periodo a reportar. Las bajas fueron por motivos personales, faltas al reglamento, bajo rendimiento académico y defunción.

Tabla 26
Eficiencia terminal global

Especialidad	Egresados/Aceptados	
	2018	2019
Pediatría	44/47	43/49
Genética Médica	3/4	3/3
Subespecialidades	97/102	79/93
Estomatología	4/4	6/6
Ortodoncia	3/3	3/3
Alta Especialidad	38/39	34/34

Graduación Oportuna



El Programa de Graduación Oportuna de la Universidad Nacional Autónoma de México se ofrece a los médicos residentes en el último año de la especialización, lo anterior es relevante ya que de esta forma obtienen el Título Universitario de Especialización al concluir sus estudios lo que les permitirá, entre otras cosas, obtener su cédula de especialista.

Como un compromiso de Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico y favorecido por el esfuerzo de los profesores, tutores y alumnos el 100% de los que concluyeron su especialización se graduaron con dicho programa.



11. Enseñanza en enfermería

Cursos de pregrado con sede HIMFG: se trata de la Licenciatura en Enfermería impartida por el Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas (ICEST) con sede en el HIMFG, actualmente se encuentran inscritas tres alumnas.

Cursos de Posgrado en enfermería:

En los siguientes cuadros se resume la información referente a Posgrados y Cursos de Especialización de la UNAM y de otras instituciones con sede en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Cursos de Posgrado ENEO-UNAM con sede en el HIMFG

Tabla 27
Cursos de Especialización ENEO-UNAM con sede HIMFG

Especialización	Alumnos	
	2018	2019
Especialización en Enfermería Infantil	21	25
Especialización en Enfermería Neonatal	13	14
Especialización en Enfermería Oncológica	7	8
Total	41	47

Cursos de posgrado con sede HIMFG: se trata de la Especialización en Enfermería Pediátrica y la Maestría en Administración de Hospitales avaladas por el ICEST con sede en el HIMFG, la cual se desglosa en la siguiente tabla:

Tabla 28
Cursos de Posgrado del ICEST con sede HIMFG

Curso de Posgrado	Alumnos	
	2018	2019
Especialización en Enfermería Pediátrica	14	12
Maestría en Administración de Hospitales	9	10
Total	23	22



Conforme la Norma Oficial Mexicana para la Práctica de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud NOM-019-SSA3-2013, se establecen las competencias profesionales y perfil académico, por lo cual es tan importante la preparación de las enfermeras en esta Institución.

Se está impulsando en forma dirigida la profesionalización de las enfermeras, en este periodo se apoyó con becas a 92 enfermeras (siete becas completas, 85 becas parciales), en los cursos de especialidades pediátricas, diplomados, maestrías y doctorado internas y externas.



12. Cursos de actualización (Educación continua).

En este periodo se reportan 1,529 alumnos inscritos a 29 cursos de educación médica continua (2,361 asistentes en 2018); la variación en el número de asistentes se debió a que 23 cursos no alcanzaron el mínimo número de asistentes programados, cabe resaltar que la asistencia a los mismos está determinada por múltiples factores como el interés por el tema,

costo, horarios, becas por la industria, situación financiera del país. Es importante señalar que se cumplió con el 93.5% de los cursos programados.

Tabla 29
Educación Continua

N° de cursos		N° de alumnos	
2018	2019	2018	2019
32	29	2,361	1,529

13. Cursos de capacitación

13.1 Capacitación administrativa

En el área administrativa se llevaron a cabo 13 cursos (33 en 2018) con un total de 214 asistentes (613 en 2018), la variación es debido a los ajustes presupuestarios.

14. Sesiones interinstitucionales

El Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión (CEMESATEL) es la contribución del Hospital Infantil de México Federico Gómez a la educación médica a distancia y es una herramienta única -entre todos los Institutos Nacionales de Salud- que aglutina a colegios, sociedades, universidades y diversas instituciones de salud para la transmisión de contenidos académicos de excelencia como:

- φ Conferencias
- φ Cursos
- φ Sesiones clínico-patológicas
- φ Noticiero médico
- φ Noticiero Cultural de Iberoamérica
- φ Mesas redondas
- φ Programas especiales y reportajes
- φ Sesiones culturales



- φ Sesiones interinstitucionales
- φ Sesiones intrainstitucionales
- φ Telemedicina con el Hospital Children's Mercy de Kansas City
- φ Comunicación externa (atención a medios)

Las sesiones inter e intrainstitucionales forman parte de la programación de CEMESATEL y se transmiten en vivo y el acceso es posible a través de las redes sociales YouTube (por el canal HIM enseñanza CEMESATEL) y Facebook (a través de Hospital Infantil de México Federico Gómez) o bien a través del portal www.hospitalinfantildemexicofedericogomez.mx.



En el periodo de enero a diciembre de 2019 se realizaron 175 sesiones interinstitucionales y en 2018 fueron 337. Lo anterior es debido a que este año no se realizaron los Congresos de: Neurocirugía Pediátrica, Bibliotecas en Ciencias de la Salud, Workshop de investigación “Drug Desing and Discovery” y el día Internacional de Salud Hepática. Además, aunado a lo anterior hubo disminuciones de sesiones en el Congreso de Arolam, el curso de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud y el Simposio de Cochrane.

Es importante recalcar que las 41 sesiones clínico-patológicas institucionales que se llevaron a cabo forman parte de la programación de CEMESATEL y son consideradas como las sesiones educativas pediátricas por excelencia, las cuales se transmiten semanalmente recibiendo comentarios de receptores de diversas instituciones nacionales y del extranjero.

En el 2019 los espectadores y reproducciones fue de 161,642, comparado con 23,702 de 2018. La diferencia se debe a que en la actualidad se transmiten los Congresos en vivo, lo que ha incrementado las cifras previamente reportadas y las reproducciones de la serie “El pediatra recomienda” se contabilizan a partir de este año, además de los espectadores generados por facebook.



15. Sesiones por teleconferencia

El número total de sesiones por medios remotos con apoyo en Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC's) fue de 23 (19 en el 2018). Las actividades en Telemedicina se muestran en el siguiente cuadro:

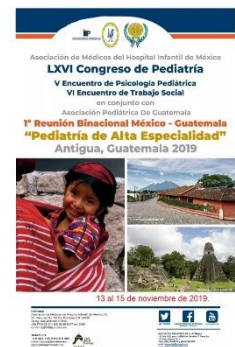
Tabla 30
Sesiones por Teleconferencia

Institución	N° de Sesiones		Horas de Conexión	
	2018	2019	2018	2019
Children's Mercy, Kansas City	3	2	4	3
Red Cochrane México	10	18	20	28 hrs. 30 min.
Cirugía Fetal del HIMFG-Hospital General-Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer "Dr. Felipe Núñez Lara"	6	3	5	3

16. Congresos organizados

En noviembre se llevó a cabo las XXXI Jornadas de Enfermería, con 61 asistentes en total, se presentaron ocho trabajos libres, el HIMFG obtuvo el 2º lugar en la modalidad de cartel con el tema "Trazabilidad en la CEyE: herramienta de validación para el cumplimiento de procedimientos seguros".

En noviembre se llevaron a cabo el LXVI Congreso de Pediatría, IV Encuentro de Psicología Pediátrica y el V Encuentro de Trabajo Social, con 638 asistentes en total, se presentaron 82 trabajos libres, se otorgaron dos premios, "Premio Federico Gómez del D.F." y "Premio Ixtlilton del D.F."



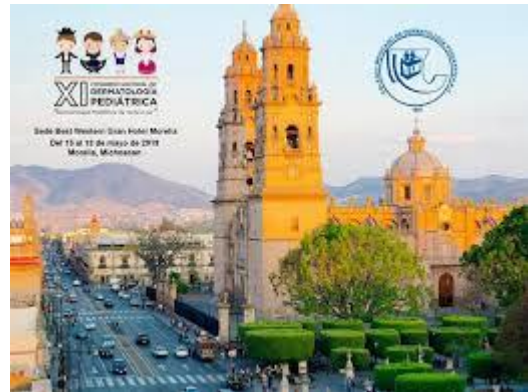
17. Premios, reconocimientos y distinciones recibidas por médicos y residentes del periodo enero a diciembre.

- Dra. América Liliana Miranda Lora, primer lugar en Investigación Clínica con el trabajo titulado: "Disminución del potencial de crecimiento debido al sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes mexicanos", durante el XXI Congreso Interamericano de Pediatría del 23 al 25 de enero de 2019.
- Dra. Norma Balderrábano Saucedo, primer lugar en Mejor Investigación Original con el trabajo titulado: "Factores clínicos y genéticos asociados a eventos cardíacos malignos en pacientes mexicanos con Síndrome de QT largo", durante el XXX Congreso Internacional de Medicina de Urgencias del 20 al 22 de marzo de 2019.





- Dr. Carlos Alfredo Mena Cedillos, Dra. Adriana María Valencia Herrera, Dra. Mirna Eréndira Toledo Bahena, primer lugar en la categoría de Póster con el tema: “Hemangioendotelioma Kaposiforme (HEK), congénito asociado a fenómeno de Kasabach-Merritt en tratamiento con sirolimus, seguimiento mayor de un año. Reporte de caso, durante el XI Congreso Mexicano de Dermatología Pediátrica, en Morelia, Michoacán, del 15 al 18 de mayo de 2019.
- Dr. Carlos Alfredo Mena Cedillos, Dra. Adriana María Valencia Herrera, Dra. Mirna Eréndira Toledo Bahena, primer lugar en la categoría de Póster con el tema: “Síndrome de Rabson Mendenhall, Reporte de caso, durante el XI Congreso Mexicano de Dermatología Pediátrica, en Morelia, Michoacán, del 15 al 18 de mayo de 2019.
- Dr. Carlos Alfredo Mena Cedillos, Dra. Adriana María Valencia Herrera, Dra. Mirna Eréndira Toledo Bahena, segundo lugar en la categoría de Trabajos libres orales con el tema: “Histiocitosis intralinfática. Reporte de caso, durante el XI Congreso Mexicano de Dermatología Pediátrica, en Morelia, Michoacán, del 15 al 18 de mayo de 2019.
- Dr. Carlos Alfredo Mena Cedillos, Dra. Adriana María Valencia Herrera, Dra. Mirna Eréndira Toledo Bahena, tercer lugar en la categoría de Trabajos libres orales con el tema: “Paposis atrófica maligna o enfermedad de degos. Reporte de caso, durante el XI Congreso Mexicano de Dermatología Pediátrica, en Morelia Michoacán, del 15 al 18 de mayo de 2019.
- Dr. Carlos Alfredo Mena Cedillos, Dra. Adriana María Valencia Herrera, Dra. Mirna Eréndira Toledo Bahena, segundo lugar en la categoría de trabajos de investigación con el tema: “Frecuencia de mutaciones en los genes NRAS y BRAF y su relación con las características clínicas e histopatológicas en pacientes con Nuevos Melanocitos congénitos grandes y gigantes del Hospital Infantil de México Federico Gómez”, durante el XXXII Reunión Anual de Dermatología Latinoamericanos, en Buenos Aires, Argentina, 7 de mayo de 2019.
- Dra. Claudia Gómez Camargo, Segundo lugar en categoría de trabajo de cartel con el tema: “Avances en la evaluación del cáncer de próstata con PET/CT. Diferencias entre 18F-PSMA y 68Ga-PSMA”, durante el VIII Congreso Nacional de la Federación Mexicana de Medicina Nuclear e Imagen, del 9 al 12 de mayo de 2019.



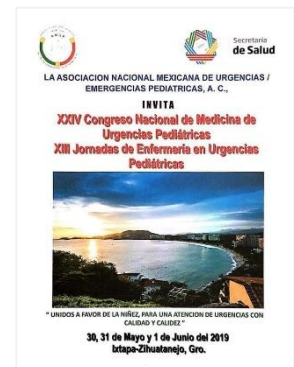


- Dra. Elsa María Leiva Sánchez, Dra. Blanca Estela del Río Navarro, Dra. Elsy M. Navarrete Rodríguez, Dr. Jaime del Río Chivardi, Primer lugar por el trabajo libre en la modalidad de presentación oral titulado: “Comparación de la prevalencia de asma grave en escolares de 4 ciudades de la República Mexicana de acuerdo con el estudio Global Asthma Network”, durante el XXVI Congreso Nacional de Alergia, Asma e Inmunología Pediátrica, del 15 al 18 de mayo de 2019.



- Dra. Ana Karen Galván Camacho, Dr. Daniel Espinosa Santacruz, Dr. Omar Saucedo Ramírez, Dr. Jaime del Río Chivardi, Dra. Elsy M. Navarrete Rodríguez, Primer lugar por el trabajo titulado: “Desensibilización exitosa a timoglobulina en pacientes pediátricos con anemia aplásica grave”, durante el XXVI Congreso Nacional de Alergia, Asma e Inmunología Pediátrica, del 15 al 18 de mayo de 2019.

- Dr. Víctor Baltazar Olivar López, primer lugar en el trabajo libre en cartel con el tema: “Descripción clínica de los pacientes pediátricos con eventos vascular cerebral en el servicio de urgencias del Hospital Infantil de México Federico Gómez”, durante el XXIV Congreso Nacional de Medicina de Urgencias Pediátricas, en la Ciudad de Ixtapa, Zihuatanejo, 1º de junio de 2019.



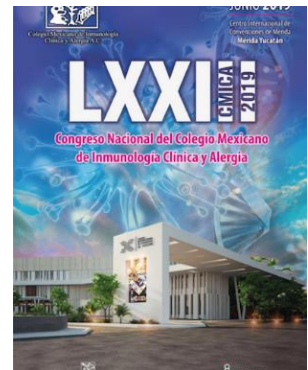
- Dr. Victor Baltazar Olivar López y Dr. Ricardo Gil Guevara, tercer lugar por el trabajo libre en cartel con el tema: “Sobrecarga hídrica, impacto en el paciente pediátrico con choque séptico en urgencias pediátricas en el Hospital Infantil de México Federico Gómez” durante el XXIV Congreso Nacional de Medicina de Urgencias Pediátricas, en la Ciudad de Ixtapa, Zihuatanejo, 1º de junio de 2019.

- Dra. Pilar Diez Suárez y Dra. Silvia Hidalgo Tobón, mención honorífica por el cartel con el tema: “Comportamiento de campos electromagnéticos usados en medicina como tratamiento”, durante el X Congreso Nacional de Tecnología, aplicada a Ciencias de la Salud, en la Ciudad de Puebla, Pue. del 13 al 15 de junio 2019.

- Dra. Guillermina Baay Guzmán, Dr. Rosendo Luria Pérez, primer lugar por el trabajo titulado: “Evaluación de la participación de HIF-1 en la patogenia de la inflamación alérgica pulmonar en un modelo murino con diferentes grados de severidad y empleando un fármaco que induce su expresión”, durante el LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, del 19 al 22 de junio de 2019.



- Dr. Jonathan Erik Cocoletzi-Bautista, Dr. Diego Anaya Estrada, Elsy Navarrete Rodríguez, Dra. Sara Huerta Yépez, Dra. Guillermina Baay Guzmán, tercer lugar por el trabajo titulado: “Evaluación del papel del factor de transcripción inducible en hipoxia 1(HIF-1) en células mononucleares de pacientes pediátricos con asma”, durante el LXXIII Congreso Nacional de Inmunología, del 19 al 22 de junio de 2019.
- Dra. Karen Guadalupe Rodríguez Galván, primer lugar por el Posters de la Masterclass de Biotecnológicos titulado: “Uso de Omalizumab para control de asma grave en pacientes pediátricos: presentación de un caso”, durante el LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, CMICA, del 19 al 22 de junio de 2019.
- Dra. Elsy Maureen Navarrete Rodríguez, tercer lugar por el trabajo titulado: “Prevalencia y factores de riesgo para asma en escolares. ¿Existe diferencias entre las zonas rurales y urbanas?”, durante el LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, CMICA del 19 al 22 de junio de 2019.
- Dr. Rosendo Luria Pérez, primer lugar por el trabajo titulado: “Evaluación de la participación de HIF-1 en la patogenia de la inflamación alérgica pulmonar en un modelo murino con diferentes grados de severidad y empleando un fármaco que induce su expresión”, durante el LXXIII Congreso Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, CMICA, del 19 al 22 de junio de 2019.
- Dra. María Alejandra Ochoa García R-2 de Anestesia Pediátrica, tercer lugar en la presentación del protocolo de investigación, durante el XLV Curso Anual de Actualización en Anestesiología y Medicina Perioperatoria, del 2 al 6 de julio de 2019.
- Dr. Miguel Ángel Salazar Luna R-2 de Anestesia Pediátrica, premio nacional de Tesis Dr. Fernando Rodríguez de la Fuente con el trabajo titulado: “Posible aplicación de protocolo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery en pacientes pediátricos operados de cirugía colorrectal y urología en el HIMFG”, durante el XLV Curso Anual de Actualización en Anestesiología y Medicina Perioperatoria, 4 de julio de 2019.
- Dra. América Liliana Miranda Lora, segundo lugar por el trabajo libre con el tema: “Respuesta glucémica y hormonal posterior a la ingesta de refrescos de cola con endulzantes caloríficos y no caloríficos. Ensayo clínico cruzado en adolescentes, diabetes mellitus tipo 2, obesidad y eutróficos”, durante el XXXVII Congreso Nacional de Pediatría, del 23 al 26 de julio de 2019.





- Dra. Nancy Lucero Martínez Rodríguez, primer lugar por el trabajo cartel titulado: “Ensayo clínico aleatorizado doble-ciego, del efecto de la suplementación con ácidos grasos poliinsaturados (agi) w-3 y ácidos grasos monoinsaturados w-9, a niños obesos con resistencia a la insulina, sobre sus parámetros antropométricos, perfil metabólico e inflamatorios”, durante el LXVIII Congreso Mexicano de Expertos de la Academia, del 29 de agosto al 01 de septiembre de 2019.
- Dra. Jenny Vilchis Gil, premio Amapola Adell Gras con el trabajo titulado: “Effect on the metabolic biomarkers in schoolchildren after a comprehensive intervention using electronic media and in-person sessions to change lifestyles: community trial”, durante el 68 Congreso Mexicano de Expertos de la Academia, del 29 de agosto al 01 de septiembre de 2019.
- Dra. Jenny Vilchis Gil, segundo lugar por el trabajo titulado: “Effect on the metabolic biomarkers in schoolchildren after a comprehensive intervention using electronic media and in-person sessions to change lifestyles community trial”, durante el Premio Anual de Investigación Pediátrica “Aarón Sáenz 2018”, 04 de septiembre 2019.
- Dr. Juan Xicohtencatl Cortés, Dra. Daniela de la Rosa Zamboni, Quim. Israel Parra Ortega, primer lugar por el trabajo titulado: “Everybody hands-on to avoid ESKAPE effect of sustained hand hygiene compliance on healthcare associated infections and multidrug resistance in a paediatric hospital”, durante el Premio Anual de Investigación Pediátrica “Aarón Sáenz 2018”, 04 de septiembre 2019.
- Dra. Abigali Morales Sánchez, Dr. Gustavo Varela Fascinetto, Dra. Briceida López Martínez, Quim. Israel Parra Ortega, primer lugar por el trabajo titulado: “Simultaneous detection of beta and gamma human herpesviruses by multiplex qPCR Reveals simple infection and coinfection episodes increasing risk for graft rejection in solid organ transplantation”, durante el Premio Anual de Investigación Pediátrica “Aarón Sáenz 2018”, 04 de septiembre 2019.
- Dra. Guillermina Juliana Baay Guzmán, segundo lugar por el trabajo titulado: “Dual role of hipoxia-inducible factor 1^a. in experimental pulmonary tuberculosis, its implication as a new terapéutica target”, durante el Premio Anual de Investigación Pediátrica “Aarón Sáenz 2018”, 04 de septiembre 2019.
- Dra. Lucia Méndez Sánchez, medalla Alfonso Caso, por ser el graduado más distinguido en 2017 en el Programa de Doctorado, Ciudad Universitaria marzo 2019.





- Dra. María del Carmen Maldonado Bernal, Mejor cartel, con el tema: “Expresión diferencial del receptor de coxsackievirus y adenovirus (CAR) en tejido endomiocardiaco de pacientes con miocarditis”, durante el XXVIII Foro Nacional de Investigación en Salud, octubre 2019.
- Dra. Nancy Adriana Espinoza Sánchez, “Reconocimiento a la Mejor Tesis de Doctorado en 2018, con el tema: “Evidencia de transmisión lateral de características agresivas entre diferentes tipos células de cáncer de mama”, durante el XXIV Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, noviembre 2019.
- Dra. Magdalena Cerón Rodríguez, Premio Federico Gómez, por su desempeño profesional en bien de la niñez mexicana, durante las LXVI Jornadas Médicas y XXXII Jornadas de Estomatología, noviembre 2019.
- Dr. Javier T. Granados Riverón, Mención honorífica, por el cartel con el tema: “Resolución espacial de expresión de genes con mutaciones somáticas puntuales en tumores sólidos: el tumor de wilms como prototipo”, durante el XLIV Congreso Nacional de Genética Humana, noviembre 2019.
- Dra. Concepción Sánchez Gómez, Primer lugar, con el trabajo titulado: “Los tractos de salida ventriculares se originan de primordios embrionarios distintos, estudio experimental en embrión de pollo”, durante el VI Congreso Nacional de Embriología, octubre 2019.
- Dra. Gabriela Antonio Andrés, Primer lugar, con el trabajo titulado: “Evaluación del eje PTEN/Akt/NFKB en la expresión de HIF-1 y YY1 y su papel en la quimioresistencia mediada por CP-170 en la Leucemia Linfoblástica Aguda pediátrica”, durante la 13ª Reunión de Investigación Pediátrica y la 10ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, octubre 2019.
- Dra. Daniela de la Rosa Zumboni, Dr. Rodolfo Jiménez Juárez y Dr. Raúl Villegas Silva, Primer lugar, con el trabajo titulado: “Erradicación de infecciones por microorganismos productores de BLEE con uso de coberturas de cobre y desinfección UV”, durante el XXXVIII Congreso Interamericano de Infectología Pediátrica y X Congreso Estatal de Pediatría”, noviembre 2019.





- Dra. Guillermina Juliana Baay Guzmán, Primer lugar, en el Cartel con el tema: “Salmonella entérica que expresa péptidos proapoptóticos induce actividad antitumoral en un modelo de Linfoma no-Hodgkin”, durante el 2º Coloquio de Investigación en Ciencias de la Salud: Un enfoque Multidisciplinario, octubre 2019.
- Dra. Dolores Catalina Cortés Flores, Dr. Félix Gaytán Morales, Dr. Iván Castorena Villa, M. en C. Israel Parra Ortega, Primer lugar, con el trabajo titulado: “Trasplante autólogo en pacientes pediátricos con enfermedades reumatológicas, una opción terapéutica”, durante el IX Congreso Nacional de Trasplante de Medula Ósea, noviembre 2019.
- Dr. Víctor Alberto Maravélez Acosta, Segundo lugar, con el trabajo titulado: “Anticuerpos IgC anti-Trypanosoma cruzi y su reconocimiento sobre las células de Leucemia Linfoblástica Aguda tipo B y Neuroblastoma”, durante la 13ª Reunión de Investigación Pediátrica y la 10ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, octubre 2019.
- Dra. América Liliana Miranda Lora, Segundo lugar, con el trabajo titulado: “Disminución de potencial de crecimiento debido al sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes mexicanos”, durante la 13ª Reunión de Investigación Pediátrica y la 10ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, octubre 2019.
- Dr. Guillermo Salinas Escudero, Segundo lugar, con el trabajo titulado: “Análisis de costos de manejo por pacientes bajo el programa de cuidados paliativos vs el manejo habitual en el Hospital Infantil de México Federico Gómez”, durante la 13ª Reunión de Investigación Pediátrica y la 10ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, octubre 2019.
- M. en C. Israel Parra Ortega, Dra. Dolores Catalina Cortés Flores, Dr. Fredenet Oviel Mendoza Camargo, Dra. Noemi Nájera Martínez, Dr. José Félix Gaytán Morales, Dra. Briceida López Martínez, Segundo lugar, en el trabajo titulado: “Cuantificación de la subpoblación CD8+CD45RA+CD69+ y CD8+CD45RO+CD69+ en receptores de células progenitoras hematopoyéticas con EICH”, durante el IX Congreso Nacional de Trasplante de Medula Ósea, noviembre 2019.





- Dra. Concepción Sánchez Gómez, Tercer lugar, en el trabajo titulado: “Un nuevo concepto de desarrollo del infundíbulo pulmonar y el vestíbulo aórtico”, durante la 13ª Reunión de Investigación Pediátrica y la 10ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, octubre 2019.
- Dra. Silvia Selene Moreno Guerrero, Tercer lugar, en el trabajo titulado: “Frecuencia de los polimorfismos 174 IL-6 (C>C) y D358A IL6R en pacientes pediátricos con diagnóstico de Neuroblastoma en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, durante la 13ª Reunión de Investigación Pediátrica y la 10ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, octubre 2019.
- Dr. Carlos Alcántara Noguez, Premio Ixtlilton, en virtud de su labor y reconocida trayectoria a favor de la pediatría mexicana, durante la LXVI Jornadas Médicas, noviembre 2019.
- Dra. Blanca E. del Río Navarro, Dra. Elsy M. Navarrete Rodríguez, Primer lugar de trabajo libre con el trabajo titulado: “La crisis asmática como inductor de la sobreexpresión del factor de transcripción inducible hipoxia 1 (HIF-1alpha) en células mononucleares de pacientes pediátricos”, durante el XXIV Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, noviembre 2019.
- Dra. Blanca E. del Río Navarro, Dra. Elsy M. Navarrete Rodríguez, Primer lugar de trabajos libres con el trabajo titulado: “¿Es real el incremento de la prevalencia de enfermedades alérgicas en la República Mexicana? Primeros datos del estudio GAN”, durante el XXIV Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, noviembre 2019.





Acciones relevantes



Servicio de Pediatría del Desarrollo y la Conducta

Los trastornos del desarrollo infantil constituyen un reto importante para el progreso individual y social de un país. Bajo esta premisa, éste Instituto Nacional de Salud se sumó a la Estrategia de Desarrollo Infantil Temprano, con el fin de promover de manera integral el crecimiento de niñas y niños menores de

cinco años, considerando tanto la vigilancia nutricional como el desenvolvimiento de aspectos cognitivos y socio afectivos, aspectos que son fundamentales para potencializar todas sus capacidades y habilidades.

En 2012, para acompañar las acciones a favor del Desarrollo Infantil en la primera infancia, el HIMFG diseñó un modelo asistencial y un plan de formación continua para el personal de salud del primer nivel de atención, focalizados en la evaluación del desarrollo infantil a través de una prueba de tamizaje diseñada y validada en México.

Para enriquecer dichas intervenciones, en mayo de 2014 se inauguró la Unidad de Investigación en Neurodesarrollo, con el objetivo de integrar las acciones, líneas de investigación, así como para diseñar materiales e instrumentos que coadyuvarán al personal de salud de primer contacto a la detección de aquellas patologías asociadas al desarrollo infantil.

Con la finalidad de sensibilizar y formar –en la materia- a los médicos residentes en Pediatría de esta Institución, así como del Instituto Nacional de Pediatría, del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, entre otros hospitales pediátricos, se incluyó dentro de su programa de rotaciones su estancia por este servicio desde 2016.

Al año siguiente, se recibió a la primera generación del curso de posgrado de alta especialidad en Pediatría del Desarrollo, afiliado por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) con sede en el HIMFG, en el cual se proporcionan a los alumnos, plataformas para brindar atención clínica de calidad, innovación de programas e implementación de intervenciones dirigidas a mejorar el desarrollo de la población infantil del país. Este curso universitario es el primero en su tipo en México.



De manera conjunta, se diseñó una estrategia para el sector educativo, con la cual se evaluaría el desarrollo integral de la población infantil atendida en los Centros de Atención Infantil (educación inicial). Dicho plan inició en las estancias infantiles del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF Nacional) y, en 2019, arrancó en el estado de Sinaloa derivado del interés de la Secretaría de Educación Pública y Cultura de esa Entidad. Derivado de las actividades asistenciales desempeñadas, en octubre de 2019 la Unidad de Investigación en Neurodesarrollo se transformó en el servicio de Pediatría del Desarrollo y la Conducta, quedando adscrito a la Subdirección de Asistencia Médica del HIMFG.

En el periodo de enero a diciembre de 2019 se tienen cuatro convenios de colaboración de neurodesarrollo con diferentes entidades estatales e instituciones.

Tabla 31
Convenios de colaboración para el Programa de Neurodesarrollo

N°	Título del convenio	Institución o entidad
1	Convenio de colaboración interinstitucional.	Secretaría de Salud, Organismo Público Descentralizado, Servicios de Salud de Tamaulipas y el Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Salud.
2	Convenio de colaboración con Fundación FAN, Colombia.	Fundación de Atención de la Niñez de la Ciudad de Medellín Colombia.
3	Convenio de colaboración para la elaboración de una base de datos con alumnas de la especialidad en enfermería pediátrica.	Persona física.
4	*Convenio de colaboración para el Desarrollo Integral de la Familia.	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Gobierno de la Ciudad de México.



Apoyo escolar a niños hospitalizados y familiares. Programa “Sigamos Aprendiendo en el Hospital” en el Aula Samsung y áreas de hospitalización

El objetivo del Programa “Sigamos Aprendiendo en el Hospital” es que los niños hospitalizados no suspendan sus estudios mientras son atendidos por sus problemas de salud y de esta manera se reincorporen a sus escuelas al egresar del

hospital con calificaciones que son validadas y certificadas oficialmente por la Secretaría de Educación Pública. Las actividades académicas en el aula digital iniciaron en enero de 2015; en esta área los alumnos reciben clases con tabletas y pizarrón electrónico interactivo.

En el mes de julio un total de 107 pacientes concluyeron el ciclo escolar 2018-2019, razón por la cual la Secretaría de Educación Pública (SEP) expidió el certificado de estudios.



En dicho ciclo se atendieron 802 alumnos en total representa un incremento con respecto al ciclo previo (708). Existen dos modalidades de atención diferentes, de estos 802 alumnos, 84 estaban inscritos dentro de la escuela hospitalaria siendo ésta la que avala sus estudios y reciben tutorías formales durante todo el ciclo en las instalaciones del hospital. Las 718 intervenciones restantes son apoyos eventuales en vinculación con sus escuelas de origen con la finalidad de que los niños inscritos en escuelas externas no pierdan días de clase por asistir a consulta en el hospital.

Tabla 32
Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital

Alumnos atendidos		Tutorización formal		Apoyos eventuales	
2018	2019	2018	2019	2018	2019
708	802	91	84	615	718

Hemerobiblioteca



Actualmente 387 médicos residentes, 218 médicos adscritos y 71 investigadores de la institución cuentan con una clave personalizada para acceder a las bases de datos de los recursos de información bibliográfica del Consorcio Nacional de Recursos de Información Científica y Tecnológica (CONRICYT) y de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), entre ellos Science Direct, Clarivate Analytics (Web of Science), Ebsco y Wiley (únicamente libros), bases de datos que

contienen revistas y libros en texto completo del área médica para todos los médicos residentes, médicos adscritos, investigadores y personal del área paramédica, teniendo la ventaja de ser consultadas desde cualquier lugar, sin embargo, las consultas a las bases de datos han ido a la baja debido a que el procedimiento para acceder al descubridor o metabuscador es poco amigable para localizar la información, por otra parte estas bases de datos no cuentan con suficientes títulos de revistas de acuerdo al perfil de interés de nuestros usuarios. Estos dos puntos ya han sido expuestos en las reuniones de jefes de bibliotecas en la CCINSHAE para su probable corrección. Asimismo, es importante mencionar que los médicos residentes y los profesores de la UNAM cuentan con claves para acceder a las bases de datos de la Biblioteca Digital de la Facultad de Medicina de dicha universidad, por lo tanto, las necesidades de información vía electrónica están cubiertas, además se cuenta con el apoyo del personal de la Hemerobiblioteca para conseguir los artículos de difícil acceso.



Otras actividades

Evaluaciones Externa de Egresados

Como se puede ver todos los alumnos que presentan el examen del consejo correspondiente lo aprobarán.

Tabla 33
Especialistas certificados por los Consejos

Consejos	Aprobados/Presentaron	
	2018	2019
Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, A.C.	7/7	5/5
Consejo Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.	5/5	1/1
Consejo Mexicano de Gastroenterología A.C.	3/3	3/3
Consejo Mexicano de Neurología, A.C.	5/5	5/5
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	3/3	3/3
Consejo Mexicano de Neonatología, A.C.	4/4	3/3
Consejo Mexicano de Medicina de Urgencias A.C.	-	3/3
Consejo Mexicano de Oncología, A.C.	-	8/8

Tabla 34
Lugares destacados de residentes de Subespecialidades del HIMFG
en la evaluación del Examen Departamental de la UNAM

Especialidad	Grado	Individual	Por SEDE
Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica	R-IV	1º y 2º	1º
	R-V	1º y 3er	
Cardiología Pediátrica	R-IV	2º y 3er.	1º
	R-V		
Cirugía Cardiorácica Pediátrica	R-IV	1º	1º
	R-V	1º	
	R-VI	2º	
Cirugía Pediátrica	R-IV	1º y 3er	1º
Dermatología Pediátrica	R-IV	1º, 2º y 3er.	1º
	R-V	1º y 2º	
Gastroenterología y Nutrición Pediátrica	R-V	1º	2º
Genética Médica	R-I	1º	1º, 2º y 3er.
	R-II	2º	2º y 3er.
Hematología Pediátrica	R-IV	3er	2º
Infectología Pediátrica	R-IV	2º	2º
	R-V		
Neurocirugía Pediátrica	R-IV	1º y 2ª	1º
	R-V	1º, 2º y 3er	
Neurología Pediátrica	R-IV	1º, 2º y 3er	1º
Oncología Pediátrica	R-V	3er.	2º
Otorrinolaringología Pediátrica	R-IV	1º, 2º y 3er	1º
	R-V	1º y 2º	
Patología Pediátrica	R-IV	1º y 2ª	1º
	R-V	2º	2º
Reumatología Pediátrica	R-IV	2º	2º y 3er
	R-V	1º	1º y 2º
Urgencias Pediátricas	R-V	1º y 2º	1º



ASPECTOS CUALITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA



I.- CONSULTA EXTERNA

En el HIMFG se atendieron en promedio 904 consultas al día en este periodo, mientras que en el 2018 fueron en promedio 928 correspondientes a 32 especialidades pediátricas.

1. El **índice de utilización de consultorios**. En este periodo fue de 160,330.5, en el 2018 fue de 164,131.0. Este indicador requiere revisión principalmente debido a que con la aplicación de la fórmula no se obtiene el índice solicitado.

2. La **proporción de consultas de primera vez sobre preconsultas**: Fue de 25.6, en el 2018 fue de 27.0.

Consultas otorgadas: Durante el periodo se otorgaron 242,433 consultas, lo que representa 110% de la meta estimada de 220,494. En 2018 se otorgaron 220,007 consultas, el 98.4% de la meta (223,586). Esta diferencia de más de 20,000 consultas se explica porque en el año 2018, por una falla de captación no se consideraban las consultas de urgencias de pacientes ambulatorios, lo que sí se refleja en las cifras de 2019 como puede apreciarse en la siguiente tabla:

Tabla 35
Consultas otorgadas

Consultas	2018	2019
Preconsultas	13,690	12,207
Consultas de 1a. Vez	3,700	3,129
Consultas Subsecuentes	198,405	198,505
Consultas de Urgencias*	4,212	17,166
Filtro/Clasificación **	S/D	11,426
Total	220,007	242,433

* Esta cifra contempla todos los pacientes que acuden al servicio de Urgencias tanto de los que se manejan de forma ambulatoria como los que son hospitalizados.



Las terapias, estudios y consultas que a continuación se presentan constituyen áreas de alta afluencia de pacientes en el Hospital.

Tabla 36
Terapias, estudios y consultas otorgadas en servicios de alta demanda.

Servicio	2018		2019	
	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes
Quimioterapia	23,342 Dosis	4,428	23,554 Dosis	4,336
Radioterapia*	2,654 Sesiones	253	3,519 Sesiones	321
Audiología	6,341 Estudios	4,042	6,849 Estudios	3,879
Foniatría	4,251 Sesiones	4,194	4,855 Sesiones	4,368
Rehabilitación	48,516 Sesiones	19,854	49,078 Sesiones	20,189

El incremento significativo en sesiones y número de pacientes atendidos en el periodo que se informa en Radioterapia se debe a que aumentaron los casos de tumores de sistema nervioso central y el número de reirradiaciones (pacientes que requirieron volverse a radiar).



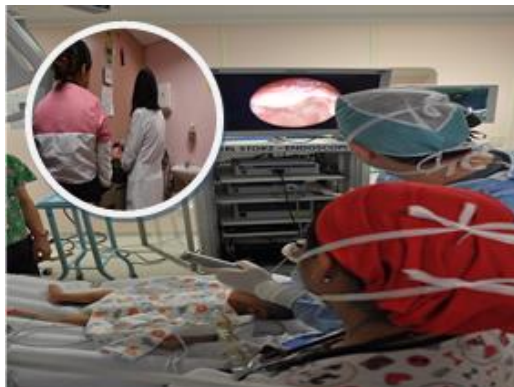
II. URGENCIAS

En hospitalización de urgencias se atendieron 4,032 pacientes de 4,620 programados, equivalente a 87.3% de la meta. En el mismo periodo de 2018 se atendieron 4,212 enfermos de 5,040 programados, 83.6% de la meta. Este descenso refleja los criterios estrictos de la Institución para la aceptación de pacientes y se asocia a la remodelación del área de Urgencias.

5. Razón de urgencias calificadas atendidas. (Índice de urgencias reales / urgencias sentidas). En el periodo fue de 0.4 y 0.3 en el mismo periodo de 2018.

6. Porcentaje de internamiento a Urgencias. Del total de pacientes atendidos en urgencias vía el triage (17,166); 4,032 se internaron en hospitalización de urgencias lo que corresponde al 23.5% y que en comparación con 2018 (16,227) fue de 26.9%.

8. Porcentaje de ocupación en Urgencias. Se reporta en 40.9%; 42.7% en 2018 sin embargo, esta información no se obtiene con la fórmula ideal: número de horas paciente / número de horas cama, es decir se calcula como es medible en este Instituto, que es: número de días paciente / número de días cama, lo cual evidentemente subestima la ocupación real en horas. Con la puesta en marcha del expediente electrónico se estará en posibilidad de medir este indicador de forma idónea.



III. HOSPITALIZACIÓN

9. Promedio de días estancia. Fue de 10.0 de enero-diciembre 2019 y 10.5 en el mismo periodo de 2018, acorde con la meta de 10.6.

10. Porcentaje de ocupación hospitalaria. En el periodo que se informa fue de 80.5% y 88.4% en 2018, (meta 89.5%). Este descenso es debido a que ya no se ocupan las camas asignadas en piso a pacientes de terapia intensiva y así se evita la duplicidad.

11. Índice de rotación de camas. Fue de 32.6 en el periodo que se informa y 34.0 en el mismo periodo de 2018.

12. Intervalo de sustitución en cama censable. 2.4 de enero-diciembre 2019 y 1.4 en el mismo periodo de 2018.

13. Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos. Fue de 98.3% en el periodo que se informa y 96.8% en 2018, acorde con la meta que es de 98.3%.

Egresos hospitalarios

Se presentaron 7,471 egresos de 7,568 programados, 98.7% de la meta, en 2018 hubo 7,778, lo cual equivale a 102.0% de la meta.

En la siguiente tabla se desglosan las cinco principales causas de hospitalización en el periodo enero–diciembre de 2019, en donde los tumores y las malformaciones congénitas siguen ocupando los dos primeros lugares (51.4%), de igual forma que en 2018 (53.5%).

Tabla 37
Principales causas de hospitalización

N°	C.I.E.		Causas	2018		2019	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias).	2,628	34.6	2,341	32.1
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	1,434	18.9	1,406	19.3
3	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	675	8.9	627	8.6
4	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	444	5.8	523	7.2
5	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	455	6.0	425	5.8
Subtotal				5,636	74.2	5,322	73.0
6	Todas las demás			1,965	25.8	1,972	27.0
Total				7,601	100.0	7,294	100.0



15. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y / o curación. El número de egresos hospitalarios por mejoría fue de 7,294 en 2019 y 7,601 en 2018; representan el 97.6% y 97.7% de los egresos totales respectivamente. El número de altas voluntarias en el periodo enero-diciembre de 2019 fue de 12, cinco en el mismo periodo de 2018.

19. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria (por mil egresos). En el periodo enero – diciembre de

2019 se reportaron 177 defunciones con tasa de 23.7, en el mismo periodo de 2018 hubo 177 decesos con tasa de 22.8, cifras dentro de las variaciones esperadas en un Instituto de Salud.

20. Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas). Fue de 21.5 por mil egresos contra 19.8 del 2018, cifras también dentro de las variaciones esperadas.

En la siguiente tabla se describen las enfermedades principales asociadas a la mortalidad, en donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (62.1%) mientras que en 2018 representaron el 55.4%.

Tabla 38
Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

No.	C.I.E.		Causas	2018		2019	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias).	43	24.3	62	35.0
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	55	31.1	48	27.1
3	P00	P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.	12	6.8	16	9.0
4	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	14	7.9	11	6.2
5	I00	I99	Enfermedades del sistema circulatorio.	-----	-----	7	4.0
Subtotal				124	70.1	144	81.4
6			Todas las demás	53	29.9	33	18.6
Total				177	100.0	177	100.0

Nota: Con base a las cinco principales causas de mortalidad de 2019 se realiza comparativo con 2018.

21. Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos. Fue de 91.9% en el periodo enero-diciembre 2019 y 95.1% en el mismo periodo de 2018. Esta encuesta permitió identificar algunas fallas en aseo de los baños, acumulación de basura, eficiencia de las cajas, etcétera en las que se están trabajando.

22. Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas. Fue de 100% en el periodo que se reporta igual al 2018.



IV. CIRUGÍA

Proporción de cirugías programadas realizadas.

Se efectuaron en el periodo enero-diciembre 3,697 intervenciones quirúrgicas lo que corresponde al 105.6% de lo programado (3,500), en 2018 se efectuaron 4,005 cirugías de 4,500 programadas (89.0%).

24. El índice de utilización de quirófanos. Fue de 13,891.1 (15,423.1 en 2018). Índice que se aplica por lo complejo, únicamente a los quirófanos centrales, este índice requiere de adaptaciones y maduración en su medición. Se sugiere revisión de este indicador.

Cirugía Ambulatoria

25. Porcentaje de cirugías ambulatorias. Se realizaron 428 intervenciones quirúrgicas, en el área ambulatoria, lo que equivale al 11.6% de todas las cirugías realizadas en el hospital, en 2018 se efectuaron 531 cirugías, que representa el 13% del total. Esta disminución se debe a una mayor suspensión por enfermedad, por no asistencia de los pacientes y por haber tenido que cerrar un quirófano debido a la remodelación del servicio de Urgencias.

El Departamento de Anestesia y Algología, llevó a cabo 10,464 anestias (11,208 en el 2018), de ellas 3,697 corresponden a procedimientos quirúrgicos (4,005 en 2018) y 6,767 a estudios especiales (7,203 en 2018).

Procedimientos endoscópicos

En el año 2019, se llevaron a cabo 1,577 procedimientos endoscópicos, tanto diagnósticos como terapéuticos, como ligadura y esclerosis de várices esofágicas, gastrostomía endoscópica, infiltración de hemangiomas, resección de pólipos entre otros. El HIMFG es la única Institución especializada en niños, que extrae cuerpos extraños de vías aéreas y de tubo digestivo las 24 horas del día, los 365 días del año; en el periodo se extrajeron 105.

26. El porcentaje de diferimiento quirúrgico tanto por cirugía electiva como por saturación de cirugía electiva es de cero, debido a que los pacientes se ingresan y programan hasta que se han completado los estudios diagnósticos y exámenes preoperatorios. La cirugía no excede los siete días en el primer caso y en el segundo sólo es de algunas horas.

28. El porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura. Fue del 100% en todas nuestras intervenciones quirúrgicas, resultado de las campañas de concientización al respecto y a los sistemas de control de procesos.



29. Índice de cirugía de alta especialidad, en este rubro la clasificación del CIE 9 solo permite identificar las cirugías mayores y menores en forma electrónica, por lo que se captan de manera manual; se está trabajando para poder captarlas de forma automatizada. En este periodo fue de 0.6 cifra similar del año pasado.

30. Tasa de complicaciones quirúrgicas. En este periodo fueron 43, que da una tasa de 11.6 por 1,000 cirugías (5.2 en 2018). Esta tasa no se

captaba en el pasado y día a día ha madurado permitiendo la identificación de un número mayor de ellas.

31. Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias. En este período fueron 50 lo que corresponde a una tasa de 4.8 por 1,000 anestésias aplicadas (4.0 en 2018); este incremento como en el caso anterior se debe a una mayor conciencia en la captación de estas complicaciones después de haber entregado el catálogo de ellas.

32. Tasa de mortalidad quirúrgica. En este periodo se encontró una tasa de 10.3 similar a 2018 (10.2).

V. TERAPIA INTENSIVA

34. Porcentaje de ocupación en Terapia Intensiva. Fue de 94.0% en el periodo que se informa y 68.1% en el mismo periodo del 2018, el incremento descrito está relacionado con la mejora en el proceso de registro que se estableció este año.

36. Porcentaje de desarrollo de úlceras por presión en pacientes de Terapia Intensiva. Fue de 9.8% en el período que se informa y de 10.1% en el período del 2018, cifras que se han mantenido gracias a la labor en prevención e identificación de factores de riesgo en la aparición de úlceras por presión.

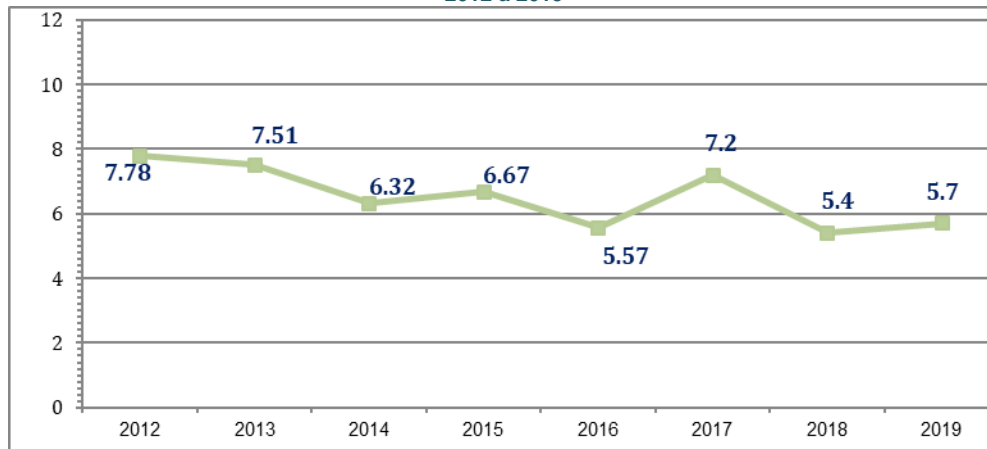
37. Porcentaje de extubación no planificada. Fue de 0.2% y 0.3% en el mismo periodo de 2018, lo cual se explica por los mecanismos de seguridad instaurados tanto por el área médica como de enfermería.



VI. CONTROL DE INFECCIONES

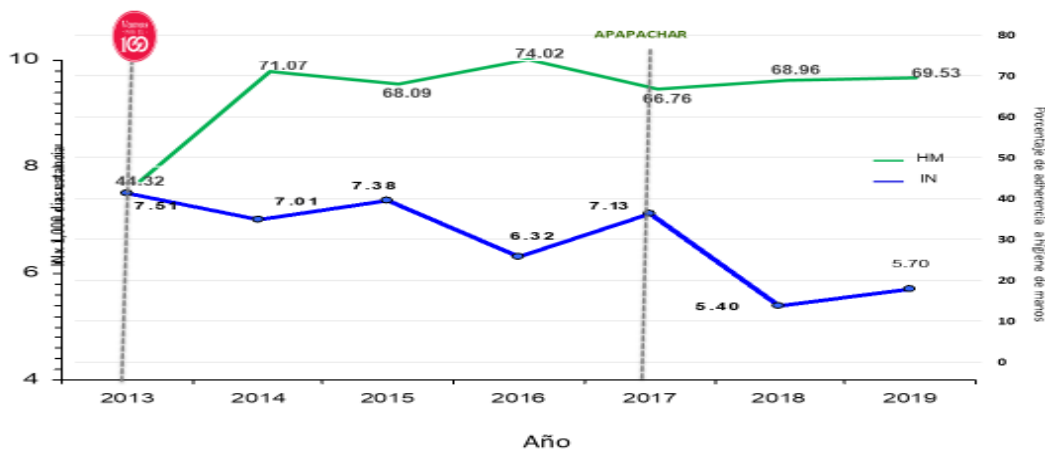
38. Tasa de infección nosocomial. Fue de 5.7 por 1,000 días de estancia y en 2018 5.7. Hubo un aumento del 5%, debido principalmente a un repunte en el mes de septiembre cuando las infecciones de sitio quirúrgico y neumonías asociadas a ventilador incrementaron. El impacto global no fue tan importante debido a que continúan los programas como la higiene de manos (vamos por el 100), medidas por el familiar del paciente, APAPACHAR (acrónimo que contiene las acciones para prevenir infecciones en dispositivos) y revisión de bacteriemias.

Indicadores basales de Infección Nosocomial
Tasa Anual de Infección Nosocomial por 1,000 días estancia
2012 a 2019



Tasa anual de infección nosocomial por episodios vs adherencia a higiene de manos
2013 a 2019

Tasa Anual de Infección Nosocomial por episodios
2013 al 2019





Bacteriemias y colocación de placas con Cu^{++} en la UCIN.

39. Tasa de infección nosocomial en terapia Intensiva. En este periodo fue de 6.2, 5.8 en el mismo periodo de 2018, se continúan aplicando las acciones de prevención ya mencionadas, además de acciones particulares.

40. Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central. En este periodo fue de 0.5 por 1,000 días catéter, inferior a 2018 que fue de 1.0. Este descenso es el resultado de las medidas preventivas y monitorización diaria, correspondientes al programa No tocar y Cero

41. Tasa de bacteriemia asociada a cateterismo vesical. Fue de 3.0 en 2019, 27% más que en 2018 (2.2). Derivado de ello, se ha intensificado el programa APAPACHAR en las áreas afectadas, sin embargo se requerirá implantar un programa específico educativo y de prevención de IVUS.

42. Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica. En este periodo fue de 5.3 por 1,000 días ventilador y en el mismo periodo del 2018 fue de 3.2. Este incremento se asocia con el retraso en la entrega de algunos insumos, falta de mantenimiento de equipo de secado y aumento de inasistencias de inhaloterapia que se presentaron durante el año, todo lo cual ha impedido cumplir al 100% con el protocolo de vigilancia epidemiológica.

43. Tasa de bacteriemia por *Staphylococcus aureus* meticilino resistente. En este periodo fue de 0.0% contra 1.1% durante el mismo periodo de 2018.

44. Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes (MDR) (por mil infecciones intrahospitalarias). Durante el periodo enero - diciembre de 2019 fue de 58.4 contra 123.0 del 2018. La disminución de la multidrogoresistencia se ha debido a la aplicación rutinaria de desinfección con luz UV (equipo prestado al Instituto actualmente) en las áreas de hospitalización donde se encuentran pacientes con bacterias MDR, reforzamiento de las precauciones basadas en la transmisión, así como la aplicación de placas de cobre en superficies (protocolo de investigación) en la UCIN.

45. Proporción de infección nosocomial por *Clostridium difficile*. En el periodo se identificaron cuatro casos (80.0% de las diarreas intrahospitalarias) de *Clostridium difficile* como agente causal de diarrea nosocomial, en comparación con dos casos en 2018 (50.0%). Sin embargo, no se ha registrado transmisión nosocomial.



VII. ATENCIÓN AMBULATORIA



46. Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado: En el Instituto se atienden pacientes con enfermedades complejas, pero también niños con daño neurológico por diversas causas y se tienen pacientes con parálisis cerebral, en este período se llevaron a cabo 49,078 sesiones de rehabilitación, de las cuales se dieron como sesiones especializadas el 56.8% (27,881), contra el 54.2% (26,302) del mismo período del año anterior.

47. Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados: Estos procedimientos no presentan modificación importante con relación al año anterior, es decir, 99.5% en el 2019, contra 99.6% en el 2018, los procedimientos de alta complejidad requieren equipo de tecnología de punta y alto costo, en el que interviene personal altamente calificado. Se incluyen aquí estudios de radiología especializada, Tomografía, Resonancia Magnética, ultrasonidos, medicina nuclear, electrocardiografía, ecocardiografía, electroencefalografía, nasofaringoscopias y estudios de electrofisiología, entre otros.

48. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados. El 100% de los procedimientos fueron de alta especialidad en pacientes con problemas congénitos, oncológicos o adquiridos graves. En este indicador se incluyen procedimientos de hemodinamia, endoscópicos como extracción de cuerpo extraño en vía aérea o digestiva, polipeptomías, hemodiálisis, aplicación de rayos láser retineano o en lesiones vasculares, dilataciones uretrales entre otros, lo que demanda equipos de alta tecnología, personal preparado y con experiencia así como grandes recursos económicos.

49. Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos. Fue de 81.8% en el periodo enero-diciembre 2019 y 78.7% en el mismo periodo de 2018.

Pacientes con VIH/SIDA.

El primer caso de VIH/SIDA pediátrico en México fue diagnosticado en 1985 en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.

En los últimos 10 años (2010-2019), se han atendido:

- φ 122 niños/adolescentes de nuevo diagnóstico.
- φ Se reportan 12 defunciones. La mayoría con diagnóstico reciente.
- φ Para diciembre de 2019, 152 pacientes en seguimiento médico.

En el cuadro siguiente se resume la actividad comparada de la clínica en los años 2018 y 2019.

Tabla 39
Aspectos relevantes VIH/SIDA

Aspectos relevantes	Ene – Dic 2014	Ene – Dic 2018	Ene – Dic 2019
Casos nuevos	50	66	50
N° de Pruebas de VIH	567	454	277
Consultas Subsecuentes VIH/SIDA	1,399	1,144	1,307
Con Tratamiento Antirretroviral ¹	195	158	152
Defunciones	1	3	0

La cifra de pacientes con tratamiento antirretroviral puede aumentar o disminuir por cuatro tipos de variables: 1) El ingreso de nuevos pacientes, 2) Pacientes que desertan al tratamiento, 3) Pacientes que se transfieren a otros Hospitales por mayoría de edad, y 4) Defunciones.

Es importante recalcar que todos estos niños son atendidos en la institución gracias a que los medicamentos son proveídos en forma total por CENSIDA.

VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN



Vacunas

Como parte de la campaña de vacunación del Sector Salud, en el período enero – diciembre 2019, se aplicaron un total de 8,179 biológicos que incluyen 3,781 dosis de vacuna contra Influenza estacional (otorgadas por la jurisdicción sanitaria). También se aplicaron otros biológicos como Sabin (PVO), DPT, Rotavirus, triple viral (SPR), pentavalente, BCG, Hepatitis A y B, varicela, conjugada 23 v y 7v contra neumococo y varicela entre otras.

51. Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos. Fue de 56.5 para el periodo invernal de 2019 y 49.3 para el mismo periodo de 2018. Esta diferencia se explica por el protocolo hospitalario de detección diaria de pacientes no vacunados y actualización del esquema. En el periodo abril a septiembre este indicador no aplica.

52. Porcentaje de personal de salud inmunizado para Hepatitis B con esquema completo de vacunación. Considerando que el personal expuesto es de 311 trabajadores (nefrología, hemodiálisis, banco de sangre, cirujanos, anestesiólogos y odontólogos) se tienen registrados que 280 están inmunizados contra hepatitis B, lo que corresponde al 90.0%, en el mismo periodo de 2018 fue de 90.0%.



53. Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal.

En el periodo invernal 2019 se vacunaron 2,012 personas, 68.7% del personal, comparado contra el 78.7% del mismo periodo de 2018. Debe recalcar que muchos trabajadores se vacunan en otros sitios.

54. Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal.

En el periodo invernal 2019 se vacunaron 394, 99% de los residentes. En el mismo periodo de 2018 fue de 44.8%, 335 médicos. Esta diferencia se explica por una mayor sensibilización del personal de salud.

IX. INDICADORES ESPECIALES

Trasplante de Órganos

El Programa de Trasplantes en el Hospital es único en su tipo en el país en la edad pediátrica, ya que se efectúan de corazón, hígado, riñón, córneas y médula ósea; es el centro de trasplantes en niños más activo y con mejores resultados.

El equipo de cirujanos de trasplantes acudió a diferentes hospitales de la Ciudad de México y otros estados de la República para realizar la procuración de diferentes órganos, algunos de éstos se trasplantaron en la Institución como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 40
Número de trasplantes por órgano y tipo

Órgano	2018	2019
Trasplante renal	22	21
-Donador cadavérico	13	11
-Donador vivo relacionado	9	10
Trasplante hígado	7	4
-Donador cadavérico	5	2*
-Donador vivo	2	2
Trasplante de corazón	1	2
Homoinjerto	3	8
Trasplante de córneas	4	2
Trasplantes de Médula Ósea	19	20
Total	53	57

*Ha disminuido la donación cadavérica a nivel nacional.





Hemodiálisis

La hemodiálisis constituye sin duda un programa de supervivencia que permite por un lado atender a un gran número de pacientes nefrópatas que dependen de ello y por otro mantener en las mejores condiciones posibles aquellos que recibirán un trasplante renal. Importante resaltar que el costo de esta terapéutica es muy alto por lo que se hacen grandes esfuerzos institucionales para aumentar la

donación de órganos, ya que el trasplante no solo mejora la calidad de vida del paciente, sino que el costo es mucho más bajo.

De enero a diciembre de 2019, se realizaron 5,206 procedimientos de hemodiálisis en 462 pacientes agudos o crónicos, para un promedio diario de 18 hemodiálisis en un esquema de atención de lunes a sábado.

Cateterismo Cardíaco Intervencionista

En el periodo enero–diciembre de 2019, se realizaron un total de 247 cateterismos (154 ambulatorios), de ellos 150 (61%) fueron terapéuticos y 97 (39%) diagnósticos, esto es posible dado el gran apoyo que se recibió del Seguro Popular/INSABI y el Patrimonio de la Beneficencia Pública, sin lo cual sería imposible dado los altos costos de los insumos relacionados con el procedimiento y que traduce el compromiso de la Institución para obtener recursos fuera del presupuesto.

Cirugía Endoscópica de Mínima Invasión

Es una cirugía que requiere de equipo especial con lo que se logra disminuir la estancia hospitalaria, las complicaciones y los costos de hospitalización. Se lleva a cabo en los Departamentos de: Cirugía General, Cirugía de Tórax, Urología, Ortopedia, Otorrinolaringología y Neurocirugía en una gran variedad de enfermedades. En este periodo se efectuaron 142 procedimientos.

Cirugía Laringotraqueobronquial

En este lapso se llevaron a cabo 19 traqueoplastías, cirugías de alta complejidad y especialidad, en la que seguimos siendo el centro de referencia para este tipo de patologías de todo el país. El grupo lleva realizadas hasta la fecha 337 procedimientos con un éxito del 95%, lo que coloca a este Instituto como el centro con mayor experiencia en el mundo en niños.



Radiocirugía

El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es pionero en este tipo de procedimientos y con mayor experiencia en niños, consiste en la aplicación de haces de radiación dirigidos con extrema precisión para lograr la radio-extirpación de tumores intracraneales localizados en sitios neuroquirúrgicamente inaccesibles. En este periodo se efectuaron ocho procedimientos.

Implante Coclear

En este periodo enero-diciembre se realizaron 13. El grupo lleva hasta la fecha 244. El Hospital es líder en la colocación de implantes en pediatría en el país. Para la realización de estos procedimientos es indispensable seguir contando con la cobertura por el INSABI.

Personal de Enfermería

74. Índice de enfermeras tituladas-técnicas. En el año 2019 se mantuvo un índice de 3, que en 2018. Es necesario destacar que la institución está comprometida con la profesionalización del personal de enfermería y las apoya en todos los proyectos que signifiquen superación académica.

A pesar de que el número de enfermeras fue el mismo que en periodos anteriores (788), las enfermeras con maestría pasaron de 54 a 58 en el 2019, También se alcanzaron dos doctorados. Las enfermeras con alguna especialidad pasaron de 154 a 147 por proceso de jubilación (4) o por que alcanzaron un grado mayor (3 con grado de maestría).



Trabajo Social

75. Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social. Fue de 108.4 en el año 2019, comparado contra de 121.9 en el año 2018. Se presenta una diferencia de 12.4% que puede ser explicada porque trabajo social realizó la identificación de un grupo importante de familias que solicitan atención teniendo seguridad social por lo que se le refirió a su unidad o se les clasificó en nivel 6.



76. Índice de camas por trabajadora social. Fue de 4.0 en el 2019, siendo de 4.2 en el 2018.

77. Índice de casos nuevos por trabajadora social. Fue de 80.2, comparado con el mismo periodo del año pasado de 94.4. La diferencia de 17.6% se explica por que existió una disminución en el número de casos nuevos que requirieron apertura de expediente.

La clasificación por nivel socioeconómico demuestra que se continua atendiendo de manera prioritaria a la población más desprotegida del país, ya que, de los pacientes de primera vez, los niveles 1x al 2 representaron el 87.8%; los niveles 3 y 4 el 2.7%; los niveles 5 y 6 el 7.0% y otros niveles el 2.6%.

A través del Departamento de Trabajo Social se recibieron donativos en especie equivalentes a un total de \$7,403,133 (Siete millones cuatrocientos tres mil ciento treinta y tres pesos 00/100 M.N.). Esta cantidad evidencia claramente el esfuerzo del personal de este Departamento para obtener recursos fuera del presupuesto. Los siguientes donantes aportaron el 85.7% de la cantidad anotada:

Tabla 41
Donativos

Institución	Monto
Axel y Alan A.C.	\$3,338,692
Patrimonio de la Beneficiencia Pública	\$1,390,680
Casa de la Amistad IAP	\$779,860
Familiares	\$769,345
Fundacion Derechos de la Infancia	\$545,310

Programa de Referencia y Contra-referencia (Orientaciones de Trabajo Social) de pacientes que se envían a otro nivel por no corresponder al 3er nivel de atención.

Se refirieron un total de 1,623 pacientes a diferentes niveles de atención, siendo el segundo nivel con mayor número (1,460) a las siguientes instituciones:

Tabla 42
Referencia y contra referencia

Institución	Número
Gobierno del DF	815
Secretaría de Salud	578
DIF	27
IMSS	15
ISSSTE	3
Otros	22



De 4,572 pacientes procedentes de toda la República (5,712 en 2018) que fueron evaluados por primera vez 2,464 provenían del Estado de México; 1,164 de la Ciudad de México; 114 de Veracruz; 155 de Guerrero, 147 de Hidalgo y 526 de otros estados (11.5%).



Departamento de Relaciones Públicas

Se aplicó la encuesta relacionada con aspectos sociales, culturales, psicológicos, de valores y creencias (Hoja de Evaluación Inicial) a 7,466 familiares de pacientes hospitalizados con el fin de satisfacer en la medida de lo posible sus necesidades de diversa índole, ofreciéndoles un trato de calidad.

Grupos Vulnerables

Con base a la Hoja de Evaluación Inicial, se detectó y apoyó a 897 pacientes con capacidades diferentes y a 103 pacientes con debilidad visual.

La institución comprometida con los grupos vulnerables, desde hace más de seis años cuenta con elementos para apoyarlos, como videos y reglamento de hospitalización en 12 lenguas indígenas y tres extranjeras, así como en braille y lenguaje de señas. Además, se cuenta con cinco videos en leguas indígenas para el lavado de manos.

Debido a que también se tienen traductores altruistas en la plantilla del personal en este período se intervino en 118 ocasiones para apoyo a pacientes y familiares que no hablan español; la lengua náhuatl fue la más frecuente (33%), seguida del mixteco (10%) y, mazateco y totonaca (8% cada una).



Casa HIMFG-AMANC. Casa Angélica

Se albergaron a 12,305 familiares en la Casa HIM durante 2019, quienes provinieron principalmente de Guerrero, Estado de México, y Veracruz (20%, 20% y 11% respectivamente); los pacientes de estos familiares fueron atendidos en Oncología (20%), Cirugía General (11%) y Nefrología (10%)

Servicios Auxiliares de Diagnóstico

Número de Estudios de Imagen (CT, RM, PET).

En este periodo se realizaron 62,327 estudios y la atención de 50,932 pacientes. Los 11,032 estudios de tomografía computada y resonancia magnética representan el 17.7 % del total de estudios de Imagenología.

Tabla 43
Comparativo de estudios de Tomografía y Resonancia Magnética realizados:

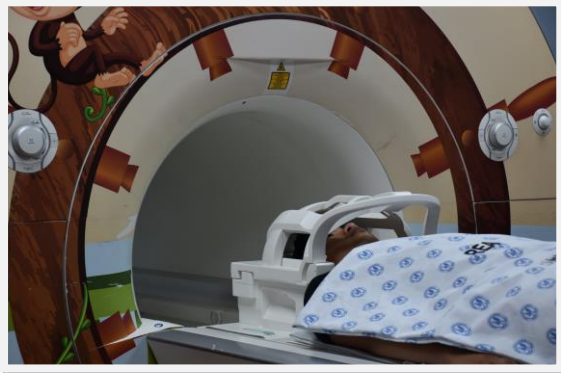
Estudios:	2018:	2019:
Tomografía:	7,088	6,380
Resonancia Magnética:	4,595	4,652
Total de Estudios:	11,683	11,032

De manera comparativa, los resultados obtenidos en los ejercicios de 2018 y 2019, muestran el siguiente comportamiento:

Tabla 44
Estudios de imagenología

Tipo de estudio	2018			2019		
	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*
Radiología simple	40,244 (85.9)	35,970 (87.1)	1.1	37,508 (80.1)	33,471 (81.0)	1.1
Tomografía	7,088 (83.8)	3,709 (73.4)	1.9	6,380 (75.4)	3,817 (75.6)	1.7
Ultrasonido	11,461 (130.7)	10,213 (128.5)	1.1	11,359 (123.3)	10,163 (122.2)	1.1
Resonancia magnética	4,595 (76.6)	2,767 (99.5)	1.7	4,652 (77.5)	2,600 (93.5)	1.8
Gammagrafía (Medicina Nuclear)	2,576 (107.3)	949 (87.9)	2.7	2,428 (101.2)	881 (81.6)	2.7
Total	65,964 (91.0)	53,608 (92.1)	1.2	62,327 (85.5)	50,932 (87.0)	1.2

*E/P = Estudios por paciente.



El Departamento de Imagenología y el Servicio de Medicina Nuclear realizaron 62,327 estudios en la atención de 50,932 pacientes, lo que representa el 85.5 % y 87.0 %, respectivamente del cumplimiento de la meta programada de 72,910 estudios y 58,545 pacientes.

Comparado con el ejercicio anterior, se observa una disminución global del 5.5 % y de 9.4% en estudios de tomografía y resonancia. Cabe destacar que el mayor impacto a nivel global se vió en las

solicitudes de hospitalización en donde los estudios disminuyeron en 9.6 % comparado con 2018. Los estudios en consulta externa disminuyeron 1.9% al comparar con el año 2018.

Estos descensos se deben a los esfuerzos que la institución ha hecho para optimizar el presupuesto a través de políticas de ahorro que incluyen el trabajo con los médicos para la eliminación de estudios innecesarios apoyados básicamente en el diagnóstico clínico del paciente, los cuales son revisados en conjunto con los médicos radiólogos.

Un beneficio adicional importante de este ahorro es la menor exposición de los pacientes a la radiación.

Medicina Nuclear

El Servicio de Medicina Nuclear Molecular del HIM, cuenta con dos cuartos blindados con plomo ubicados en el edificio de Hemato-Oncología, en donde se administran tratamientos de altas dosis de radiación del I-131 para Cáncer de Tiroides así como Metaiodobencilguanidina para Neuroblastoma. En estos casos por la alta actividad radiactiva (mayor a 5mR/hr) los pacientes deben permanecer aislados en estas habitaciones, hasta disminuir niveles permitidos de acuerdo a las especificaciones emitidas por la Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y Salvaguardias, Esta infraestructura es única en el sector Salud, sólo el HIMFG ofrece este tratamiento en pacientes pediátricos.

Cabe señalar, que, en el ejercicio de 2019, se realizaron 30 tratamientos de dosis masivas terapéuticas para 11 pacientes del Instituto Nacional de Pediatría, 1 del Hospital General, 1 del Instituto Materno Infantil del Estado de México, 1 del DIF Hidalgo; aplicándose dosis de I-131, en 28 pacientes con diagnóstico de tiroides y en 2 pacientes con diagnóstico de neuroblastoma. El resto (16) son pacientes del HIMFG.

Tabla 45
Tratamientos y diagnóstico:

Diagnóstico:	Material Radiactivo:	Dosis masivas:	Género:
Cáncer de Tiroides:	I-131	8	Masculino
Cáncer de Tiroides:	I-131	20	Femenino
Neuroblastoma	MBIG	1	Femenino
Neuroblastoma	MBIG	1	Masculino

Se realizaron 69 estudios de medicina nuclear en apoyo de otras instituciones de salud, 17 para el Instituto Nacional de Pediatría, 17 al Hospital Pediátrico de Iztacalco, 12 al Hospital Pediátrico de Moctezuma y el resto a 5 hospitales más.

Estudios de Laboratorio.

En el periodo, se realizaron 989,259 estudios para 238,423 pacientes, que representan el 88.5 % y 84.6 % de las metas programadas de 1'117,180 y 281,899, respectivamente.

Tabla 46
Estudios de Laboratorio Clínico

Laboratorio Clínico	Enero- Diciembre 2018			Enero- Diciembre 2019		
	Realizado Meta Programada (%)	Programación	E/P*	Realizado Meta Programada (%)	Programación	E/P*
Estudios:	1,064,566 (100.1)	1,063,969	3.9	989,259 (88.5)	1,117,180	4.1
Pacientes:	270,559 (100.3)	269,668		238,423 (84.6)	281,899	

*E/P = Estudios por paciente

En comparación con los resultados de 2018 se tiene una disminución del 7.1% en el número total de estudios y del 11.9% en la atención de pacientes atendidos de 2019.

Nuevamente, acorde con las acciones dirigidas a la optimización de recursos y ahorro institucional basadas en el uso mas eficiente y racional de los recursos y evitando realizar estudios innecesarios, como se observa en la siguiente tabla, hubo disminución de estudios del 7.1%, 11.1% en pacientes ambulatorios y de 3.9% en las áreas de hospitalización

Tabla 47
Porcentaje de disminución de estudios de laboratorio:

Estudios:	2018:	2019:	Diferencia:	Porcentaje %:
Consulta externa:	465,772	413,979	51,793	11.1
Área de hospitalización:	598,794	575,280	23,514	3.9
Total de Estudios:	1,064,566	989,259	75,307	7.1



No. de Estudios de Laboratorio Especializados.

Además de los estudios de laboratorio señalados previamente, se llevaron a cabo 112,924 exámenes especializados, **13.5%** menos en comparación con el ejercicio 2018, lo que es reflejo de las medidas de control implementadas en donde solo los médicos adscritos de la especialidad por servicio autorizan la realización de estos estudios, con el objeto de disminuir gastos y estudios innecesarios.



Se desglosan en la siguiente tabla:

Tabla 48
Estudios de Laboratorio Especializados

Estudios de Laboratorio Especializados	N° de estudios	
	2018	2019
Patología:		
-Estudios Histológicos:	2,339	2,282
-Estudios Citológicos:	339	264
-Estudios Especiales:	3,621	1,407
Estudios especiales en Laboratorio Clínico*:		
-Inmunología/Serología	69,000	63,384
-Farmacología	8,230	7,287
-Citometría de flujo	1,193	1,129
-Biología Molecular	10,673	8,618
Endocrinología	24,209	19,947
Genética	759	600
Alergia e Inmunología	7,957	6,115
Laboratorio de Oncología	1,852	1,891
Total:	130,172	112,924

*Estos estudios están incluidos en reporte general del laboratorio clínico

Es importante resaltar como parte de los estudios de laboratorio especializados que durante el 2019 se realizó el exoma a 93 pacientes utilizando la secuenciación de segunda generación, estos estudios permiten el análisis de todos los genes que pueden ser responsables de una enfermedad en un solo experimento, a diferencia de la secuenciación de tipo Sanger en la que sólo se analizan uno o pocos exones de un gen por vez. Lo que ha permitido establecer diagnósticos y conductas terapéuticas oportunas.

El laboratorio de Histocompatibilidad y HLA, continúa brindando apoyo a las áreas de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas (TCPH) con los estudios de pruebas cruzadas, panel reactivo de anticuerpos y tipificación HLA además del seguimiento del quimerismo de los pacientes trasplantados. Este laboratorio, de reciente creación, ha eliminado los gastos de subrogación, ha permitido ser autosuficientes, reducir los tiempos de entrega de resultados y representa un esfuerzo a favor de los pacientes, quienes anteriormente tenían que solventar el pago de dichos estudios.

En la siguiente tabla se describen otros estudios especializados necesarios para la atención de los pacientes pediátricos.

Tabla 49
Otros estudios especializados

Estudios Especializados*	N° de estudios	
	2018	2019
Electrocardiografía	3,524	3,226
Ecocardiografía	2,184	2,203
Electroencefalografía y Video encefalografía	2,014	1,748
Foniátricos (Nasofaringoscopias)	153	171
Electrofisiología Neuromuscular	1,750	1,847
Total	9,625	9,195



El laboratorio clínico y el Servicio de Banco de Sangre se encuentran certificados bajo los lineamientos de la norma ISO 9001:2015, basados en el control de la documentación, estandarización en las actividades y procesos, asegurando la competencia técnica y oportunidad de mejora, con el compromiso del cumplimiento de la normatividad ambiental, la eficiencia de los recursos sin minimizar la seguridad del personal. Teniendo un sistema de gestión integral en los diferentes procesos para la emisión de resultados o componentes sanguíneos otorgados a los pacientes.



Transfusiones de Sangre y Hemoderivados.

Se registraron 9,602 unidades de componentes sanguíneos transfundidos a 2,557 pacientes y se efectuaron 17,232 pruebas cruzadas de compatibilidad.

Se realizaron 1,721 procedimientos especiales, basados en las Guías Clínicas de atención emitidas por la Asociación

Americana para Aféresis (ASFA): 221 plasmaféresis para pacientes oncológicos, con insuficiencia hepática y falla orgánica múltiple, 28 recolecciones de células tallo y 1,454 plaquetoféresis.

Acciones Relevantes

Renovación de la sala de Hemodinámica

Gracias a la donación del Patrimonio de la Beneficencia Pública (PBP), la sala de hemodinámica se renovó con equipo nuevo de alta tecnología y de última generación. La instalación y puesta en marcha concluyó en enero del 2019 y permitirá atender a los pacientes de forma más segura y efectiva al reducir la dosis de radiación, el medio de contraste utilizado y el tiempo empleado en el estudio. Además, la capacidad que tiene el equipo de fusionar imágenes con tomografía se traduce en un diagnóstico más fino y mejores decisiones terapéuticas.

Clínica de Enfermedades Lisosomales

En el periodo que se informa, se ha otorgado tratamiento de reemplazo enzimático diverso, los 21 pacientes tratados han mostrado una evolución clínica de buena a excelente. Este grupo de enfermedades multiorgánicas de evolución crónica degenerativa, cuyo curso se modifica con el reemplazo enzimático, disminuye las co-morbilidades y los ingresos hospitalarios frecuentes y cirugías que esto implica, detiene la progresión de la enfermedad en los casos de enfermedades como Gaucher, Fabry y Pompe, permite reinsertarles a una



sociedad en forma productiva así como mejorar la calidad de vida en las mucopolisacaridosis I,II,IV,VI; los costos son elevados variando entre \$500,000 a \$6,000,000 anual por paciente dependiendo de la patología. La terapia es de por vida y de esta depende su vida y pronóstico de la misma. Este grupo de enfermedades son cubiertas por el Seguro Popular/INSABI en su rubro de Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos por el alto costo que representa el tratamiento que debe ser de por vida.

Tabla 50
Tratamiento de reemplazo enzimático

N° de Pacientes	Intervalo de edad	Diagnóstico	Enzima	Infusiones totales	Evolución
3	6-13 años	Enfermedad de Morquio	Elosulfasa	95	Buena a Muy buena
5	1-11 años	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	403	Muy buena a Excelente
1	14 años	Enfermedad de Gaucher	Velaglucerasa	123	Excelente
5	5-11 años	Mucopolisacaridosis tipo I (Hurler)	Laronidasa	610	Buena a Muy buena
2	5-11 años	Mucopolisacaridosis tipo II (Hunter)	Idursulfasa	327	Muy buena a Excelente
4	4-13 años	Enfermedad de Fabry	Agalsidasa beta	267	Muy buena a Excelente
1	15 años	Enfermedad de Pompe	Alglucosidasa	195	Excelente
Total pacientes 21	1-15 años	7 tipos de enfermedad	7 tipos de enzimas	2,020	Buena a Excelente

Prevención de artropatía en pacientes con Hemofilia

Con el apoyo del Seguro Popular/INSABI, se continúa con la aplicación de factor VIII y IX profiláctico para disminuir las complicaciones y discapacidades graves. En este período se atendieron 20 niños con Hemofilia A y tres con Hemofilia B. Recibieron la profilaxis dos veces por semana, lo cual tiene un alto impacto en el presupuesto institucional. El monto total de Complejo Antitrombínico y Factor VII recombinante para 12 pacientes con inhibidores de alta respuesta y que no responden a la aplicación de FVIII tradicional, en 2019 fue de \$2,583,403, con un histórico de 6 pacientes hace 5 años, por lo que claramente el costo de esta enfermedad ha ido creciendo al paso de los años.

El HIMFG coordina el Proyecto Colaborativo *SET UP OF PAEDIATRIC REHABILITATION TO PREVENT FUNCTIONAL LIMITATIONS IN CHILDREN WITH HEMOPHILIA*, con fondos de Novo Nordisk Haemophilia Foundation. Durante el periodo que se informa, recibieron educación 26 pacientes a través de los cuadernillos educativos **“Conociendo mi Hemofilia”** y **“Hemofilia Guía de Ejercicios para hacer en casa”**, con una mejora del 40% de la función articular.

Hemodiafiltración

Este procedimiento permite apoyar a pacientes en estado crítico, con inestabilidad hemodinámica y alteración en la función renal o sobrecarga hídrica. Se emplea en pacientes desde un año de edad hasta 18, con patologías oncológicas, hepáticas, cardíacas y renales, incluyendo pacientes operados de trasplante cardíaco, hepático y renal. En el periodo enero-



diciembre de 2019 se llevaron a cabo 36 procedimientos a 26 pacientes atendidos con un alto costo económico, por lo que sólo se emplea en pacientes estrictamente seleccionados, de los cuales sobreviven 16, que tenían muy mal pronóstico. El costo total fue de \$900,000, solo considerando el costo de los kits.

Laboratorio de Investigación en Cardiopatías Congénitas y Arritmias

La resincronización miocárdica que se lleva a cabo en el HIMFG es única para niños en el país, permite mejorar las condiciones de algunos pacientes con miocardiopatía dilatada candidatos a trasplante de corazón, a la fecha existen cinco pacientes vivos, en vigilancia y estables.

Se continúan incluyendo casos para el primer Registro Nacional Mexicano de Síndrome de QT largo, se tienen registrados 118 pacientes (48 niños y 70 familiares afectados), se buscan mutaciones asociadas al síndrome.



Unidad de Investigación en Neurodesarrollo

La Unidad de Investigación en Neurodesarrollo lleva a cabo estudios de investigación que permitan mejorar el nivel de desarrollo y favorecer que las niñas y niños de México alcancen su máximo potencial.

El HIMFG es líder en este rubro en el país y de donde surgió el plan nacional que a la fecha incluye todos los estados de la república, con capacitación, redes, rutinas de identificación por padres, profesores y cuidadores, en asociación

con agrupaciones y sociedades gubernamentales, universidades, instituciones internacionales y además apoyo a otros países como Panamá, Costa Rica y Colombia.

Durante el periodo que se informa a nivel nacional se han entrenado a 1,734 evaluadores y Pediatras. Se brindó asesoría a Fundación de Atención a la Niñez-FAN de Medellín, Colombia para la aplicación de la Prueba de Evaluación de Desarrollo Infantil, adaptada a su población. También se realizó la evaluación integral del desarrollo a 2,377 pacientes, a quienes se les aplicaron pruebas de acuerdo a las probables alteraciones identificadas; de los Departamentos de Neurocirugía, Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Genética y Neurología, lo que permite tener una evaluación objetiva del cambio en las pruebas posterior a la cirugía con una mejoría en la evaluación del neurodesarrollo por ejemplo después de corregir o disminuir la condición de hipoxia en un paciente con cardiopatía o posterior a la resección de un tumor cerebral. También están incluidos los pacientes valorados para los protocolos desarrollados por el Servicio de Dermatología y el Departamento de Endocrinología.



Departamento de Cuidados Paliativos

Los cuidados paliativos pediátricos se dirigen a los pacientes con enfermedades cuyo tratamiento curativo puede fallar, padecimientos incurables que provocarán muerte prematura, niños con discapacidad grave y progresiva y otras que no son progresivas pero que provocan muchas complicaciones y causan la muerte prematura.



El Departamento de Cuidados Paliativos en el periodo enero-diciembre de 2019, reporta un total de 194 niños y familias (se excluyen 35 pacientes conocidos el día de su fallecimiento en el hospital), 159 con seguimiento, y actualmente continúan vivos 94 pacientes, 65 (40.9%) han fallecido, 31 en casa (47.7%) y 34 (52.3%) en el hospital con el apoyo de un grupo multidisciplinario que incluye médicos, enfermeras, psicólogas, tanatólogas entre otros, lo cual permite que el paciente transite sus últimos días sin dolor, con la mayor estabilidad física posible y al lado de su familia, situación que se ha conseguido en especial gracias al equipo de cuidados paliativos.

Estas cifras nos acercan a las reportadas por países de primer mundo, donde mueren el 30% en el hospital y 70% en casa/ hospicio. El tiempo de seguimiento en promedio ha sido de 2 a 3 meses. Los Departamentos que mayormente se han beneficiado de este servicio son: Oncología, Neurología, Neonatología y Gastroenterología.

Se estudió el costo del modelo y documentamos que el tratamiento paliativo hospitalario es 20 veces más costoso que el manejo domiciliario (en el hospital: \$206,836 pesos, y domicilio: \$11,227 pesos), sin sacrificar la calidad de vida, ya que se observó un incremento de 30% en las baterías utilizadas para medir calidad de vida (PedsQL y MSAS) en los pacientes que son manejados en casa.

Como parte de las actividades relevantes y en apoyo a las familias destacan: 1) Adquisición de equipo médico para préstamo a domicilio: concentradores de O₂, tanques de O₂, nebulizadores, aspiradores de secreciones, colchón de presión. 2) coordinación más eficiente entre los tres niveles de atención a través del trabajo con equipo médico en tu casa de la SEDESA CDMX, realizando en conjunto con el HIMFG un total de 140 visitas domiciliarias en área metropolitana 3) implementación de 32 talleres de duelo para padres que perdieron un hijo y los talleres para padres con hijos con enfermedades incurables o con alto riesgo de mortalidad.

La Fundación Río Arronte aportó al proyecto \$2,750 000, con lo que ha sido posible continuar el apoyo extrahospitalario a los pacientes en proveer medicamentos opioides para manejo del dolor, visitas domiciliarias por el personal de la clínica para continuar tratamiento de apoyo. La población contempla Ciudad de México (16 alcaldías), estado de México y Aguascalientes.



Sistema Automatizado de Higiene de Manos

Gracias a la aportación del Patronato del HIMFG de \$5,000,000.00, fue posible iniciar en octubre de 2019 con el proyecto de sistema de monitoreo automatizado de higiene de manos que consiste en monitorizar por wifi la higiene de manos 24/7. Por medio de la interacción de dispositivos colocados al personal de salud, al insumo de higiene de manos y cercanos a la cama del paciente el sistema detecta si el usuario se hizo higiene de manos o no. Si la realizó brillará en azul el dispositivo que porta. Toda la información va a una pantalla que se actualiza en tiempo real. Se han colocado ya en 147 camas, 5 salas (Pediátrías 3^{er} y 4^o piso, Cirugía General, Hematología y Oncología y Nefrología). Aún falta colocarse en Terapia Intensiva Quirúrgica y UCIN.



Aplicación de cobre en superficies

Ante el aumento paulatino de bacterias multidrogoresistentes (MDR) gram negativos que llegó a ser del 70% en 2018 en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), se profundizó en higiene de manos, educación teórica y práctica para el manejo de catéteres por la técnica aséptica de no tocar, y desinfección de incubadoras. Además, se continuó con el estricto manejo de antibióticos. No obstante, la tendencia de MDR de una sola bacteria, (Klebsiella), seguía en aumento. Bajo la hipótesis de que podría estar persistiendo en superficies se decidió utilizar luz UV y colocación de placas de cobre en los sitios de mayor contacto en la UCIN (manijas, sitios de incubadoras donde se abren y cierran). Se colocaron en enero 2019. El cobre es un material biocida y desde su colocación, aunado al resto de estrategias, no se ha presentado un caso nosocomial de un gram negativo MDR, además de reducir un 80% las bacteremias por cualquier gram negativo.





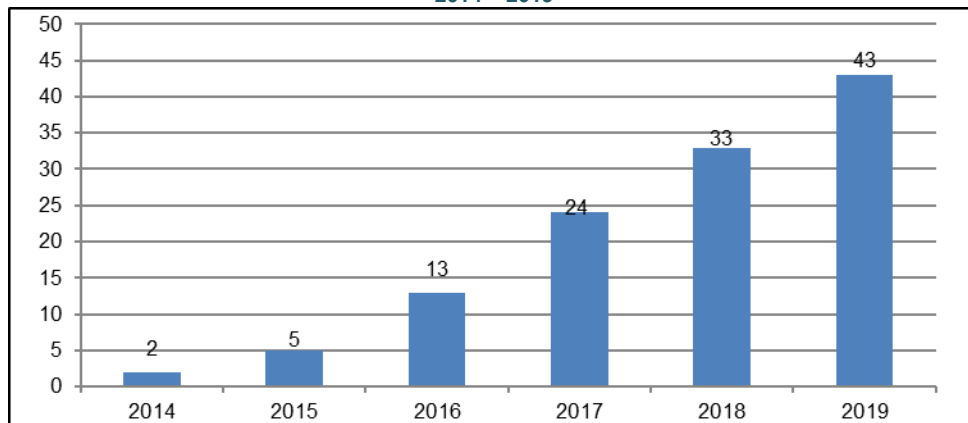
Otras acciones.

Clínica de Fibrosis Quística:

Inició actividades en el año 2014, constituida por los servicios de neumología, nutrición, psicología y rehabilitación, con un número total en seguimiento de 341 pacientes. Con el tratamiento actual que incluye Alfa dornasa, tobramicina nebulizada, (con apoyo de Seguro Popular/INSABI) se ha logrado un mejor pronóstico de vida, y se ha logrado disminuir la colonización de un 60% a un 30% lo que a su vez disminuye las exacerbaciones (hospitalizaciones). Han sido transferidos 123 pacientes por mayoría de edad y actualmente se da seguimiento clínico a 123 pacientes. Cabe mencionar que la esperanza de vida en este grupo de pacientes ha mejorado y alcanzan una mediana de sobrevivencia calculada de 25.8 años, lo que coloca al Hospital en estándares mundiales.

Es importante señalar que a partir del año 2014 en que se inició el registro de dos pacientes en la plataforma de Seguro Popular y se les proveyó de los medicamentos necesarios, el gasto ha incrementado debido a que a la fecha hay 43 pacientes en dicha plataforma lo que representa un gasto total en 2019 de \$8,980,768, solo por concepto de medicamentos que evidentemente se ha incrementado de manera considerable a partir del 2014 cuando solo se cubrieron dos pacientes

Pacientes con Fibrosis Quística aceptados en la Plataforma de Seguro Popular Siglo XXI 2014 – 2019



Tamiz Auditivo Neonatal

Se continúa con el Programa de Tamiz Auditivo Neonatal e Intervención Temprana, se lleva a cabo la prueba de emisiones otoacústicas, que se aplica en todos los niños en riesgo de menos de dos meses de edad, así como en todos los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. De 258 pruebas en 67 pacientes, se identificó la necesidad de atención especializada y se otorgó el tratamiento indicado.



Programa de Donación de Auxiliares Auditivos

De enero a diciembre de 2019, se colocaron 46 auxiliares auditivos a pacientes que resultaron beneficiados con el apoyo de diversas instituciones.

Comités

Los Comités Técnicos Médicos se han consolidado como una herramienta de gestión de calidad de extrema importancia y que permiten que el desempeño asistencial sea evaluado en forma continua desde diversos puntos de vista.

Tabla 51
Comités del HIMFG

N°	Nombre	Descripción
1	Comité de Calidad y Seguridad del Paciente	Informa Calidad.
2	Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales	Se efectuaron las reuniones mensuales reglamentarias, se continuó con la supervisión de la vigilancia epidemiológica nosocomial (Departamento de Epidemiología Hospitalaria) y se emitieron diversas recomendaciones.
3	Comité de Mortalidad	Se analizó y dictaminó el 100% de las defunciones del período, se determinó: muerte inevitable 84.1%, posiblemente evitable en 15.9% y evitable en ningún caso. La Congruencia Clínico Patológica fue del 97.4%; la Diagnóstico Histológico/Clinico fue de 98.9% y el Diagnóstico/Terapéutico de 89.2%.
4	SubComité del Expediente Clínico	Se efectuó la revisión de 529 expedientes, el 98.3% cumplió con la meta: calificación mayor a ocho.
5	Comité de Bioética Hospitalaria	Durante este periodo se llevaron a cabo once sesiones.
6	Comité Interno de Trasplantes	Llevo a cabo seis sesiones ordinarias, este comité analiza toda la información referente a las donaciones de órganos y los Trasplantes.
7	Comité de Medicina Transfusional.	En este periodo se realizaron cuatro sesiones, se mantiene la autosuficiencia de Concentrados Eritrocitarios en 99.9%, se promovió la donación altruista.
8	Comité de Farmacia y Terapéutica	Durante el periodo se llevaron a cabo seis sesiones ordinarias y tres extraordinarias, donde se analizaron dudas y controversias sobre medicamentos.
9	Comité de Farmacovigilancia	Se tuvieron tres sesiones y se informó sobre los diferentes servicios o departamentos que presentan los reportes asociados a los efectos adversos de los medicamentos.
10	Comité de Auditoría Médica	Se realizaron 2 sesiones en las cuales se analizó el desempeño de las diferentes áreas involucradas.
11	Comité de Maltrato Infantil	6 sesiones ordinarias y 2 extraordinaria en las que se trataron asuntos de los pacientes con maltrato, así como dictar las recomendaciones.



Convenios de Colaboración en materia de Asistencia Médica. En el periodo que se informa contamos con 15 convenios, a continuación, se enlistan:

Tabla 52
Convenios de colaboración en materia de asistencia médica

N°	Título del convenio	Vigencia	Institución o Entidad participante
1	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 01/01/2019 al 31/12/2021	Policía Bancaria e Industrial, Cuerpo Complementario de la Secretaría de Seguridad Pública de la Ciudad de México.
2	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 01/01/2019 al 31/12/2021	Cuerpo de Vigilancia Auxiliar y Urbana del Estado de México.
3	Convenio de Colaboración para la Prestación de Servicios para Estudios de Laboratorio Clínico.	Tres años. 01/01/2019 al 31/12/2021	Hospital del Niño Morelense.
4	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 01/01/2019 al 31/12/2021	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla.
5	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 01/01/2019 al 31/12/2021	Secretaría de Marina.
6	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 01/01/2019 al 31/12/2021	Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas.
7	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 15/03/2019 al 31/12/2021	ISSSTE a través del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre.
8	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	26/07/2019 al 31/12/2019	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sinaloa.
9	Convenio Modificatorio al Convenio de Prestación de Servicio Integral de Radioterapia con Acelerador Lineal y Servicios Médicos, Quirúrgicos y Oncológicos de Tercer Nivel.	Tres años. 22/04/2019 al 31/12/2021	Hospital de la Niñez Oaxaqueña.
10	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 01/01/2019 al 31/12/2021	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora.
11	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	Tres años. 01/10/2019 al 31/12/2021	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Hidalgo.
12	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	01/01/2019 al 31/12/2019	Instituto Materno Infantil del Estado de México.
13	Convenio de Colaboración en materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel.	01/10/2019 al 31/12/2019	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios.
14	Convenio de Colaboración para la prestación de Servicios Médicos de Tercer Nivel de Radioterapia y Cirugía Oncológica Pediátrica.	Tres años 02/01/2019 al 31/12/2021	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Hidalgo.
15	Convenio de Colaboración.	Tres años 02/01/2019 al 31/12/2021	Hospital del Niño Morelense.



ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

(Pesos)

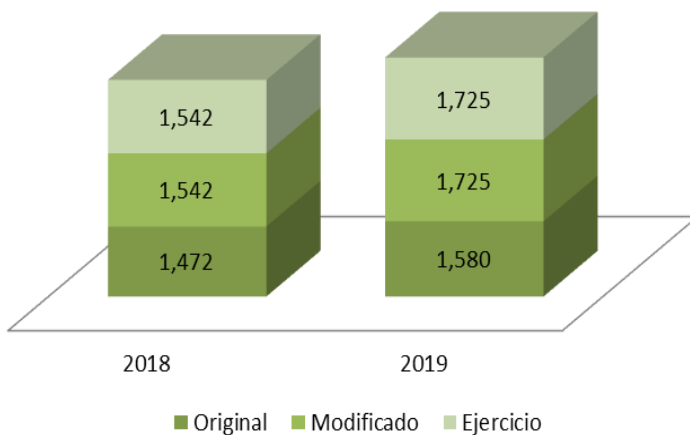
Presupuesto Federal

Para el ejercicio fiscal 2019, se autorizó al Hospital un presupuesto de **\$1,579,924,415**, monto que presentó un incremento de **\$145,404,273**, debido a las ampliaciones líquidas netas, recibas por la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPYP) y la Dirección General de Recursos Humanos (DGRH), con la finalidad de cubrir los compromisos de pago laborales y con proveedores de las principales necesidades de este Instituto, con el propósito de alcanzar los objetivos y metas establecidos.

Tabla 53

Capítulo	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Ejercicio	%
		a	b	c	d= (c / b)
1000	Servicios Personales	1,105,307,351	1,159,693,572	1,159,693,572	100%
2000	Materiales y Suministros	310,704,196	417,131,323	417,131,323	100%
3000	Servicios Generales	70,494,034	89,244,980	89,244,980	100%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	73,606,000	40,162,749	40,162,749	100%
6000	Inversión Pública	19,812,834	19,096,064	19,096,064	100%
Total		1,579,924,415	1,725,328,688	1,725,328,688	100%

Es importante mencionar que para éste ejercicio fiscal en el Capítulo 5000 fueron otorgados recursos por **\$73,606,000**, situación que no sucedía desde el ejercicio fiscal 2015, de los que se ejercieron sólo \$40,162,749.



En comparación con el periodo 2018, el presupuesto ejercido presenta un incremento del 11%, lo anterior debido a las ampliaciones líquidas para el Capítulo 1000 por 41.1 millones de pesos para cubrir prestaciones de fin de año e ISR de diciembre de 2018, asimismo, para Capítulo 2000 el incremento en ampliaciones líquidas fue por 73 millones de pesos para el pago de medicamentos, material de curación, accesorios, suministros y pruebas de laboratorio.



Al 31 de diciembre de 2019 el presupuesto modificado del HIMFG ascendió a **\$1,725,328,688 ejercido al 100%** a través de **1,285** transferencias con cargo a recursos fiscales identificadas como Cuentas por Liquidar Certificadas (CLC's), como se detalla:

Tabla 54

Mes	N° de CLC's	1000	2000	3000	5000	6000	Total	%
Enero	155	124,854,328	131,085,729	21,880,356	0	0	277,820,413	16%
Febrero	132	72,764,845	39,601,018	9,464,150	0	0	121,830,013	7%
Marzo	133	85,225,004	41,687,669	9,772,914	0	0	136,685,587	8%
Abril	88	74,559,661	19,481,156	7,120,918	0	0	101,161,735	6%
Mayo	91	96,448,575	19,180,513	7,072,127	0	0	122,701,215	7%
Junio	134	73,926,097	79,611,004	13,336,283	0	0	166,873,384	10%
Julio	73	86,946,354	4,846,534	1,847,286	7,500,000	0	101,140,174	6%
Agosto	63	74,035,182	1,983,446	2,382,935	0	0	78,401,563	5%
Septiembre	79	91,416,765	5,242,879	2,191,018	0	5,948,118	104,798,780	6%
Octubre	78	78,698,477	3,000,000	3,902,258	0	4,641,809	90,242,544	5%
Noviembre	102	141,601,840	0	2,241,150	13,927,958	8,506,137	166,277,085	10%
Diciembre	157	159,216,444	71,411,375	8,033,585	18,734,791	0	257,396,195	14%
Total	1,285	1,159,693,572	417,131,323	89,244,980	40,162,749	19,096,064	1,725,328,688	100%

Es importante señalar que el **16%** del presupuesto fiscal fue ejercido en el mes de enero debido a que en el ante proyecto 2019, se calendarizaron los recursos al inicio del ejercicio con el propósito de cubrir parte de la presión de gasto acumulada de 2018. Asimismo, mediante adecuaciones presupuestales se adelantaron recursos por 66 millones de pesos para cubrir parte de la presión de gasto.

Se destaca que en los meses de noviembre y diciembre se recibieron ampliaciones líquidas por un monto de \$40,000,000 y \$30,000,000 respectivamente, para cubrir el pago de medicamentos, material de curación y suministros de laboratorio.

Recursos Propios

Tabla 55

Capítulo del Gasto	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Captado Ejercido	Variación modificado Captado	%
		a	b	c	d	e= (c - d)	f= (b - c)	g= (c / b)
2000	Materiales y Suministros	252,349,350	269,592,291	115,838,420	115,838,420	0	153,753,871	43%
3000	Servicios Generales	137,650,650	120,407,709	84,402,410	84,402,410	0	36,005,300	70%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0	0	0	0	0	0	0%
6000	Inversión Pública	0	0	0	0	0	0	0%
Total		390,000,000	390,000,000	200,240,830	200,240,830	0	189,759,171	51%

Captación

El presupuesto estimado de recursos propios para el ejercicio 2019 se estimó en **\$390,000,000**, sin embargo, de enero a diciembre 2019, se captaron únicamente

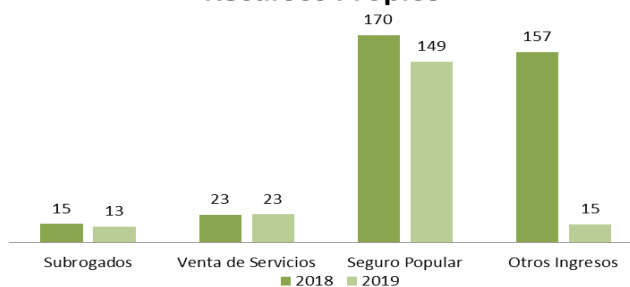


\$200,240,830, como se detalla a continuación:

Tabla 56

Concepto	2018		2019	
	Importe	%	Importe	%
Subrogados	15,415,045	4%	13,283,320	7%
Cuotas de Recuperación	22,816,443	6%	23,174,717	12%
Seguro Popular	170,364,484	47%	148,780,811	74%
Otros Ingresos	156,664,620	43%	15,001,982	7%
Total	365,260,592	100%	200,240,830	100%

Recursos Propios



La disminución en la captación de Recursos Propios se debe principalmente a:

- Durante el ejercicio 2018 el Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, dotó de recursos a éste Instituto por un monto de **\$124,406,674** para el financiamiento de dos proyectos de infraestructura:
 - ✓ \$41,559,200 para la adquisición de un Acelerador Lineal; y
 - ✓ \$82,847,474 para el Equipamiento de Unidades Médicas a Nivel Nacional para combatir la Retinopatía del Prematuro.

Cabe señalar que para el ejercicio 2019 ya no se obtuvieron recursos para los proyectos citados u otros de infraestructura o equipamiento.

- Debido a la transición de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS) al ahora Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) los pagos de los Programas relacionados al Seguro Popular por atención de pacientes no fueron cubiertos en tiempo y forma quedando un saldo al cierre de 2019 por **\$138,648,745**.



Recursos recibidos por Seguro Popular

Durante el periodo en mención, se reportó a la extinta CNPSS (ahora INSABI), un total de **3,109** casos atendidos durante 2019, que incluye pacientes nuevos y fases de atención de continuidad, por un monto de **\$190,663,590** como se detalla a continuación:

Tabla 57

Programa	2018		2019	
	N° Casos	Monto	N° Casos	Monto
CAUSES	728	11,102,446	736	12,119,911
Seguro Médico Siglo XXI	1,094	55,859,744	824	50,086,757
FPGC	1,163	103,021,068	1,549	128,456,922
Total	2,985	169,983,258	3,109	190,663,590

El HIMFG ha realizado las gestiones necesarias para recuperar los adeudos pendientes de 2019 y de ejercicios anteriores, logrando un cobro total de **\$148,780,811** durante el año integrado de la siguiente manera:

Tabla 58

Ejercicio	Adeudo	Pagado en 2019	Adeudo al 31-Dic-19
2017	979,162	979,162	0.00
2018	95,786,804	95,786,804	0.00
2019	190,663,590	52,014,845	138,648,745
Total	287,429,556	148,780,811	138,648,745

Es importante mencionar que del adeudo al 31 de diciembre de 2019, durante el transcurso del presente ejercicio se han recibido \$82,297,365, por lo que el adeudo al día de hoy es de \$56,351,380.

Asimismo, están pendientes de registrar los casos atendidos del INSABI, correspondientes al primer trimestre por un importe aproximado de \$50,456,356, derivado a que aún no existen las plataformas para la captura.



Recursos Propios y Fiscales

El presupuesto total de Recursos fiscales, captados y ejercidos se integra a nivel capítulo, como se detalla:

Tabla 59

Capítulo	Concepto de Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Presupuesto Captado Vs Ejercido	%
		a	b	c	d	e= (c - d)	f= (d / c)
1000	Servicios Personales	1,105,307,351	1,159,693,571	1,159,693,571	1,159,693,571	0	100%
2000	Materiales y Suministros	563,053,546	686,723,614	532,969,743	532,969,743	0	100%
3000	Servicios Generales	208,144,684	209,652,689	173,647,390	173,647,390	0	100%
Suma de Gasto Corriente		1,876,505,581	2,056,069,874	1,866,310,704	1,866,310,704	0	100%
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	73,606,000	40,162,749	40,162,749	40,162,749	0	100%
6000	Inversión Pública	19,812,834	19,096,064	19,096,064	19,096,064	0	100%
Suma Gastos de Capital		93,418,834	59,258,813	59,258,813	59,258,813	0	100%
Total		1,969,924,415	2,115,328,687	1,925,569,517	1,925,569,517	0	100%

Al cierre del ejercicio, el total del presupuesto ejercido fue de **\$1,925,569,517**.

Para el ejercicio 2019 no se asignaron recursos para la partida presupuestal 12101 "Honorarios".

Es importante mencionar, que al cierre del ejercicio se tiene una presión de gasto de **\$357,622,185**, sin embargo, el extinto Seguro Popular adeuda actualmente al Hospital **\$138,648,745** cantidad que está considerada para hacer frente a los compromisos pendientes de pago.



Recursos de Terceros

El saldo inicial para el ejercicio 2019 en las cuentas de Recursos de Terceros, fue de **\$109,948,091**, la captación al cierre del ejercicio ascendió a **\$51,827,495**.

De la disponibilidad total (saldo inicial más captación de ingresos) fueron aplicados al gasto **\$59,748,131**, por lo que el saldo al cierre del ejercicio 2019 fue de **\$101,760,242**.

Aplicación de los Recursos de Terceros por Capítulo de Gasto:

Tabla 60

Capítulo	Ejercido	Aplicación
1000	3,427,767	Becas y Compensaciones por servicios eventuales.
2000	4,100,185	Sustancias Químicas, Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio, Material Eléctrico y Electrónico, Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio, y Material de Apoyo Informativo.
3000	22,850,066	Publicaciones, traducciones, Servicios Básicos Estudios e Investigaciones, Servicios para Capacitación, Viáticos, Pasajes, Congresos y Convenciones, Inserciones y Publicaciones.
5000	29,370,113	Mobiliario, Equipo de Administración, Equipo Médico y de Laboratorio, utilizados para el desarrollo de protocolos de investigación.
Total	59,748,131	

Situación Financiera

Deuda Histórica. De conformidad con lo establecido en los artículos 53 y 54 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH) y del artículo 119 de su Reglamento, el HIMFG reportó a DGPYP el total de pasivo:

Tabla 61

Capítulo de gasto	Descripción	2019
1000	Servicios personales	37,119,559
2000	Materiales y suministros	265,734,997
3000	Servicios generales	52,312,201
5000	Bienes Muebles	2,455,428
	Total	357,622,185

Además de los ingresos pendientes de recuperar por un monto de **\$2,455,428** correspondientes al proyecto “Equipamiento de Unidades Médicas a Nivel Nacional para combatir la Retinopatía del Prematuro” conforman el importe de la deuda histórica del HIMFG por **\$357,622,185** acumulada al cierre del ejercicio 2019.

Pasivo a largo plazo

Contratistas por Obras Públicas a largo plazo.- Al cierre del ejercicio se presenta un saldo histórico de **\$6,806,261**, reconocido en el ejercicio 2013, corresponde al pasivo contingente de la demanda interpuesta por el Contratista Regiomontana de Construcción y Servicios S.A. de C.V, sin que a la fecha la afianzadora haya realizado el pago correspondiente.



Dictámenes Financieros

En los últimos 10 años, el Hospital ha sido auditado financiera y presupuestalmente por 5 diferentes firmas de auditores, cumpliendo con las Normas Internacionales de Auditoría y de conformidad con lo establecido en la Ley General de Contabilidad Gubernamental, cabe destacar, que en cada una de las revisiones se ha logrado obtener **DICTÁMENES SIN SALVEDADES**, situación originada por la correcta gestión de las finanzas y el apego a la normatividad aplicable.

Cancelaciones de adeudos

Informe sobre las cuentas definidas como incobrables del 1° de enero al 31 de diciembre de 2019.

En apego a las “Normas y Bases Generales para cancelar adeudos a cargo de terceros y a favor del Hospital Infantil de México Federico Gómez” y a la NIFGG SP 03 “Estimación de cuentas incobrables”, se informa que se autorizó la cancelación de adeudos por **\$62,628** que corresponden pacientes atendidos, lo que representa el **0.03%** del total de los ingresos propios captados en el ejercicio 2019.



Relación de Proyectos de Investigación Financiados con Recursos de Terceros del 1º de enero al 31 de diciembre de 2019

Tabla 62

N°	Clave Asignada	Número de Registro del Convenio	Título de la Investigación	Investigador Principal	Centro de Adscripción	Línea de Investigación	Fecha Programada de Inicio	Fecha Estimada de Término	Monto Original del convenio	Financiamiento		Situación*							**Área de Investigación		Monto Ejercido al Periodo	% de Avance al Periodo			
										Interno	Externo ¿quién?	P	T	F	S	C	B	C	S / E	T					
1	SSA. 920	HIM/2010/058	Estudio fase II de tratamiento con Dasatinib en niños y adolescentes con Leucemia Mielóide Crónica en fase crónica, recién diagnosticada o con leucemias PH+ con resistencia o intolerancia a Imatinib	Aurora Medina Sansón	Oncología	Clinica	2011-01	2021-12	\$179,881		Bristol-Myers Squibb de Mexico S. de R.L. de C.V.	X												\$145,416	87%
2	SSA. 1042	HIM/2012/054	Factores ambientales asociados al riesgo de retinoblastoma y sus efectos sobre el origen y comportamiento de la enfermedad.	María de Lourdes Cabrera Muñoz	Patología	Epidemiológica	2012-02	2020-08	\$717,945		Columbia University y National Health Institutes (NIH) USA	X												\$379,877	90%
3	SSA. 1048	HIM/2012/050	Un estudio multicéntrico abierto para evaluar la farmacocinética, seguridad y eficacia de Certolizumab Pegol en niños y adolescentes con Artritis Idiopática Juvenil activa poliarticular de grado moderado a grave.	María del Rocío Maldonado Velázquez	Reumatología	Clinica	2012-02	2021-12	\$706,740		Usb Biosciences SMBH	X												\$459,740	75%
4	SSA. 1077	HIM/2013/069	Demostrar la eficacia de SBC 102 en relación con el placebo, basada en la normalización de ALT en pacientes con DLAL, así como mejoría en perfil de lípidos, contenido de grasa hepática, histología y volumen hepático. Evaluar la seguridad tolerabilidad e inmunogenicidad del tratamiento.	Alejandra Consuelo Sánchez	Gastroenterología	Clinica	2013-08	2018-12	\$4,440,884		Synageva Biopharma CORP	X												\$2,150,580	90%
5	SSA.1152	HIM/2013/042	Estudio epidemiológico en niños y adolescentes infectados por el VIH en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.	Noris Marlene del Socorro Pavía Ruz	Clindi	Epidemiológica	2013-09	2023-09	\$1,067,500		Fondo Clindi	X												\$987,154	60%
6	SSA. 1154	HIM/2014/026	Seguridad y costo-efectividad del manejo ambulatorio secuencial intravenoso-oral versus el manejo hospitalario intravenoso, en niños oncológicos febril: ensayo clínico - económico.	Martha Josefina Avilés Robles	Infectología	Clinica	2014-11	2018-12	\$2,070,000		CONACyT	X												\$2,070,000	80%
7	SSA. 1190	HIM/2015/024	Evaluación del papel del factor de transcripción HIF-1 como regulador positivo de la respuesta TH17 en un modelo de inflamación alérgica pulmonar.	Guillermina Juliana Baay Guzmán	Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas	Biomédica	2019-09	2022-12	\$1,500,000		CONACyT	X												\$750,000	65%
8	SSA. 1217	HIM/2015/049	Desarrollo de un mini anticuerpo contra el receptor de transferrina acoplado a péptidos que promueven sensibilidad a la quimioterapia en células tumorales de linfomas.	Rosendo Luria Pérez	Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas	Biomédica	2014-12	2020-02	\$1,400,000		CONACyT	X												\$1,303,767	85%
9	SSA. 1244	HIM/2015/555	Determinación de valores de referencia de composición corporal en población pediátrica de la Ciudad de México.	Dessire López García	Epidemiología Clínica	Clinica	2016-01	2019-12	\$383,758		Seca Sistemas Médicos de Medición	X												\$364,190	85%
10	SSA. 1267	HIM/2015/055	Determinación de valores de referencia de composición corporal en población pediátrica mexicana.	Dessire López García	Epidemiología Clínica	Clinica	2016-03	2019-12	\$750,000		CONACyT	X												\$750,000	85%



N°	Clave Asignada	Número de Registro del Convenio	Título de la Investigación	Investigador Principal	Centro de Adscripción	Línea de Investigación	Fecha Programada de Inicio	Fecha Estimada de Término	Monto Original del convenio	Financiamiento		Situación*					**Área de Investigación				Monto Ejercido al Periodo	% de Avance al Periodo			
										Interno	Externo ¿quién?	P	T	F	S	C	B	C	S / E	T					
11	SSA. 1268	HIM/2015/104	Diseño y evaluación de un modelo colaborativo de atención paliativa pediátrica centrado en el paciente-familia y basado en redes coordinadas de servicios para el Sistema de Salud de México.	Hortensia Reyes Morales	Subdirección de Gestión de la Investigación	Socioeconómica	2015-11	2019-06	\$1,981,000		CONACyT	X												\$1,981,000	90%
12	SSA. 1280	HIM/2016/056	Papel de IL-36 en la regulación de la respuesta inmune en mucosa intestinal.	Oscar Medina Contreras	Laboratorio de Investigación en Inmunología y Proteómica	Biomédica	2018-03	2021-12	\$1,500,000		CONACyT	X						X						\$900,000	80%
13	SSA. 1282	HIM/2013/050	WA28118 estudio de fase IB de etiqueta abierta multicéntrico para investigar farmacocinética, farmacodinamia y seguridad de Tocilizumab después de la administración subcutánea a pacientes con Artritis Idiopática Juvenil Sistémica	María del Rocío Maldonado Velázquez	Reumatología	Clínica	2016-06	2019-06	\$325,149		Roche	X							X					\$304,073	100%
14	SSA. 1291	HIM/2015/080	Ensayo multicéntrico, abierto de Golimumab intravenoso, un anticuerpo humano Anti-TNFA, en sujetos pediátricos con Artritis Idiopática Juvenil con ciclo poliarticular activo a pesar de la terapia con Metotrexato (Go Viva)*	María del Rocío Maldonado Velázquez	Reumatología	Clínica	2016-06	2020-12	\$185,000		Parexel	X							X					\$48,752	85%
15	SSA. 1330	HIM/2017/061	Determinar el contexto inmunológico que predomina y el efecto de la activación de los TLRs sobre la respuesta antitumoral en meduloblastomas pediátricos.	María de Lourdes Álvarez Arellano	Neurociencias	Biomédica	2017-01	2020-01	\$1,424,500		CONACyT	X							X					\$1,422,043	95%
16	SSA. 1333	HIM/2016/114	Desarrollo de terapia alternativa anti-tumoral mediada por un vector bacteriano atenuado que expresa péptidos que bloquean la actividad de proteínas antiapoptóticas en un modelo de Linfoma no Hodgkin.	Rosendo Luria Pérez	Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas	Biomédica	2017-01	2020-02	\$1,500,000		CONACyT	X							X					\$1,490,872	95%
17	SSA. 1334	HIM/2016/039	Expresión de microRNAs en Tumores de WILMS con anaplasia.	María del Pilar Erguía Aguilar	Patología	Biomédica	2016-10	2019-10	\$1,200,000		CONACyT	X							X					\$1,200,000	100%
18	SSA. 1335	HIM/2017/070	Caracterización topológica de la composición clonal en tumores sólidos mediante secuenciación de segunda generación y genotipificación in situ de mutaciones somáticas*.	Javier Tadeo Granados Riveron	Genómica, Genética y Bioinformática	Biomédica	2017-01	2019-12	\$453,117		CONACyT	X							X					\$368,080	97%
19	SSA. 1342	HIM/2016/098	Identificación de biomarcadores inmunológicos moleculares y como factores de riesgo en pacientes pediátricos con Neuroblastoma.	Juan José Luis Sierra Monge	Subdirección de Pediatría Ambulatoria	Biomédica	2017-01	2020-12	\$1,200,000		CONACyT	X							X					\$995,932	60%
20	SSA. 1343	HIM/2016/113	Nuttméd- integrative cross-cultural analysis of the impact of nutrition transition on the biological and socioeconomic factors determining metabolic disease risk in the offspring of obese mothers.	Fengyang Huang	Farmacología y Toxicología	Socioeconómica	2017-02	2019-12	\$1,569,741		CONACyT	X									X			\$1,569,741	100%
21	SSA. 1359	HIM/2016/079	El efecto del ácido graso trans-palmitoleico sobre la sensibilidad a la insulina a través de una disminución del proceso inflamatorio.	María Eugenia Frigolet Vázquez Vela	Laboratorio de Enfermedades, Metabólicas Obesidad y Diabetes	Biomédica	2016-08	2022-01	\$1,500,000		CONACyT	X							X					\$560,000	80%



N°	Clave Asignada	Número de Registro del Convenio	Título de la Investigación	Investigador Principal	Centro de Adscripción	Línea de Investigación	Fecha Programada de Inicio	Fecha Estimada de Término	Monto Original del convenio	Financiamiento		Situación*					**Área de Investigación					Monto Ejercido al Periodo	% de Avance al Periodo					
										Interno	Externo ¿quién?	P	T	F	S	C	B	C	S / E	T								
22	SSA. 1361	HIM/2016/090	Estudio de fase III multicéntrico abierto de un solo grupo para investigar la eficacia y seguridad de MK-8962 (Corticotrofina alfa) en combinación con gonadotropina coriónica humana (hCG) para iniciar o continuar el desarrollo puberal evaluado por el aumento del volumen testicular en varones adolescentes de 14 a < 18 años de edad con hipogonadismo hipogonadotrófico (Fase III; Protocolo N° MK-8962-043-00)	Patricia Guadalupe Medina Bravo	Endocrinología	Clinica	2017-08	2019-12	\$868,250		Merck Sharp & Dohme Corp	X												\$193,615	100%			
23	SSA. 1364	HIM/2016/100	Análisis económico de patrones de alimentación de acuerdo a su densidad energética y consumo de bebidas azucaradas asociados a obesidad y alteraciones metabólicas en niños y adolescentes mexicanos	Patricia Clark Peralta	Epidemiología Clínica	Clinica	2017-06	2020-06	\$1,346,700		CONACyT	X													\$1,158,184	95%		
24	SSA. 1370	HIM/2016/106	Campos electromagnéticos y tumores primarios del sistema nervioso central en niños de la Ciudad de México. Estudio multicéntrico de casos y controles.	Aurora Medina Sanson	Oncología	Clinica	2018-01	2020-12	\$2,093,584		CONACyT	X														\$1,598,125	50%	
25	SSA. 1383	HIM/2017/073	Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia de ixekizumab en pacientes de 6 a menos de 18 años de edad con Psoriasis en placa moderada a severa.	Mima Érendira Toledo Bahena	Dermatología	Clinica	2017-10	2021-01	\$2,034,515		ELI LILLY	X														\$1,984,480	100%	
26	1384	HIM/2017/079	Estudio de fase 3 aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para investigar la inmunogenicidad y seguridad de la administración subcutánea de una vacuna experimental tetravalente contra el dengue en sujetos adolescentes sanos en áreas no endémicas para el dengue	Jorge Fernando Méndez Galván	Dirección de Investigación	Clinica	2017-10	2018-12	\$7,032,774		TAKEDA	X															\$7,032,774	100%
27	1385	HIM/2016/095	Un estudio prospectivo, abierto, con control activo para evaluar la farmacocinética, la farmacodinamia, la seguridad y la eficacia de Rivaroxabán para tromboprolifaxis en sujetos pediátrico de 2 a 8 años de edad después del procedimiento de Fontan	Sergio Ruiz González	Cirugía Cardiovascular	Clinica	2017-11	2020-12	\$95,210		Janseng Cilag, S.A. de C.V.	X															\$42,039	60%
28	1401	HIM/2017/066	Estudio prospectivo, aleatorizado, abierto, multicéntrico, de seguridad y farmacocinética de apixabán versus un antagonista de la vitamina K o heparina de bajo peso molecular en pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas o adquiridas que requieran anticoagulación crónica para la prevención de tromboembolismo.	Julio Roberto Erdmenger Orellana	Cardiología	Clinica	2017-11	2020-11	\$336,309		Bristol-Myers Squibb de Mexico S. de R.L. de C.V.	X															\$122,811	0%



N°	Clave Asignada	Número de Registro del Convenio	Título de la Investigación	Investigador Principal	Centro de Adscripción	Línea de Investigación	Fecha Programada de Inicio	Fecha Estimada de Término	Monto Original del convenio	Financiamiento		Situación*					**Área de Investigación					Monto Ejercido al Periodo	% de Avance al Periodo					
										Interno	Externo ¿quién?	P	T	F	S	C	B	C	S / E	T								
29	SSA. 1406	HIM/2017/086	Desarrollo y evaluación de una aplicación móvil en salud (APP) dirigida a los padres de familia para la prevención del sobrepeso y obesidad en niños escolares de la Ciudad de México. ¡APPlícate por tu salud!	Jenny Vilchis Gil	Salud Comunitaria	Clinica	2018-01	2021-12	\$4,199,568		Secretaría de Ciencia y Tecnología e Innovación de la CDMX/ Fundación Río Arroyo	X													\$3,052,829	45%		
30	SSA. 1477	HIM/2018/015	Epidemiología de las infecciones respiratorias aguda grave por influenza y otros virus respiratorios en niños de la Ciudad de México.	Rodolfo Norberto Jiménez Juárez	Infectología	Clinica	2018-01	2020-12	\$907,828		Sanofi Pasteur	X														\$740,787	13%	
31	SSA. 1568	HIM/2019/025	Estudio de prevalencia de enfermedad renal y factores de riesgo en población pediátrica de 11 a 18 años en el Estado de Tlaxcala.	Mara Medeiros Domingo	Unidad de Investigación y Diagnóstico en Nefrología Metabolismo y Mineral Óseo	Sociomédica Epidemiológica	2019-05	2020-12	\$3,400,000		CONACYT	X															\$1,364,685	10%
32	SSA. 1578	HIM/2019/068	Edición genómica del microma onco genético MIR-363, en células de glioblastoma humano, mediante tecnología CRISPR/CAS9.	Guillermo Aquino Jarquin	Laboratorio de Investigación en Genómica, Genética y Bioinformática	Biomédica	2018-05	2021-12	\$2,000,000		CONACYT	X															\$1,030,000	10%

Tabla 63
Indicar con "X"

*Situación	
P	Proceso
T	Terminado (Informe técnico)
F	Finalizado (Informe técnico y financiero)
S	Suspendido
C	Cancelado

Tabla 64

**Área de Investigación	
B	Biomédica
C	Clinica
S/E	Sociomédica/ Epidemiológica
T	Tecnológica



Recursos Humanos

Número de Plazas Laborales

A Diciembre del 2019, se cuenta con 2,948 plazas laborales en la plantilla del personal, de las cuales un 68.66% es del área sustantiva, 8.62% de apoyo y 22.64% del área administrativa, dando mayor importancia al área sustantiva.

En comparación con el año 2018, la plantilla de personal no presentó cambios significativos en el porcentaje de ocupación.

Movimientos de Personal

Al cierre del ejercicio 2019, han sido beneficiados 208 servidores públicos con una categoría por movimiento escalafonario, cabe resaltar que la rama paramédica y de enfermería representan el 67% del personal promocionado, mientras que el 33% restante corresponde al personal administrativo.

Comisión Central Mixta de Capacitación

Se informa que durante el año, la Comisión Central Mixta de Capacitación, autorizó 899 becas, 155 más que en el año 2018.

Educación



Éste Instituto Nacional de Salud apoya a la UNAM a impartir la materia de **“Administración de Hospitales”**, a través de la coordinación de asignaturas empresariales implementada por la Facultad de Contaduría y Administración.

Durante los semestres 2019-2 y 2020-1, se ha capacitado a 49 alumnos.

Evaluación del Programa de Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO).

La Unidad de Política de Recursos de la Secretaría de la Función Pública otorgó la calificación más alta de *10 puntos*, por tercer año consecutivo con motivo de la correcta integración del PTCCO Institucional.



Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés (CEPCI).

Como una medida para impulsar la cultura ética dentro del Instituto, así como para cumplir con las disposiciones del Gobierno Federal, y evitar un posible conflicto de interés, de enero a diciembre del 2019, el Comité sesionó en 2 ocasiones.

Primera Sesión Ordinaria: Se ratificaron a los integrantes del comité para el ejercicio 2019-2020, así como la actualización del Directorio. Se presentó y aprobó el Programa Anual de Trabajo del Comité y se atendió una denuncia por presuntos actos de hostigamiento sexual, con estas acciones se dio cumplimiento al artículo 29 del Protocolo único para prevenir, atender y sancionar el hostigamiento sexual y el acoso sexual del Gobierno Federal.

Segunda Sesión Ordinaria: Se presentó la Guía para el otorgamiento de Medidas de Protección a Gestores de Integridad en los Comités de Ética y de Prevención de Conflictos de Intereses publicada el 4 de octubre de 2018, por la Unidad de Ética, Integridad Pública y Prevención de Conflictos de Intereses de la Secretaría de la Función Pública y el presidente del CEPCI designó los integrantes del Subcomité de Implementación y Verificación de Medidas de Protección a Gestores de Integridad.

Primera Sesión Extraordinaria: Presentación de los integrantes del Protocolo para la Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual y presentación del Código de Conducta del HIMFG.

Segunda Sesión Extraordinaria: Atención a la denuncia remitida al Comité, por presuntos actos que vulneran el valor de respeto.

Tercera Sesión Extraordinaria: Atención a la denuncia por Presuntos actos de acoso sexual.

Otras actividades:

- φ Elaboración y aprobación del Código de Conducta del Hospital Infantil de México Federico Gómez.
- φ Realización del curso en línea “Cero Tolerancia al hostigamiento sexual y acoso sexual”, con esta acción se capacitaron a 1,248 trabajadores.

Comisión de Seguridad y Salud en el Trabajo



Con la finalidad de salvaguardar la seguridad física de usuarios y trabajadores, así como atender los Lineamientos legales en materia de Seguridad e Higiene en el Trabajo. La Comisión ha sesionado de manera ordinaria en **8 ocasiones** y ha realizado **8 recorridos** de verificación general.



Identidad con la Institución

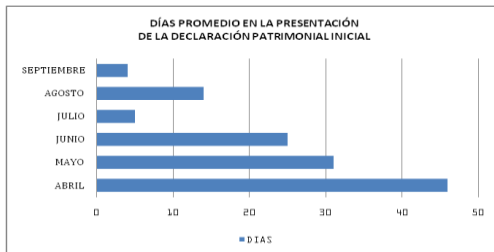
Con el propósito de promover acciones que motiven a los empleados se han otorgado incentivos, para reconocer su labor y desempeño que han mostrado en este Instituto, como lo fue: el 6 de enero Día de la Enfermera, el 8 de marzo Día Internacional de la Mujer, 10 de mayo Día de las madres y 24 de junio Día del Padre, Día del médico y en Diciembre tuvo verificativo la Ceremonia “Reconocimiento de antigüedad por años de servicio”.



Encuesta de Clima y Cultura Organizacional.

El Hospital obtuvo por tercer año consecutivo el primer sitio en el número de encuestas contestadas con respecto al resto de los Institutos Nacionales de Salud, registrando la participación de los servidores públicos, al haber contestado 1,462 encuestas.

Declaración de Situación Patrimonial



En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 33 fracción I de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se implementó el programa de Declaración Inicial oportuna que pretende lograr un avance del 100% en la presentación de la Declaración en cita durante los primeros 15 días hábiles posteriores al ingreso al servicio público.

Programa de Promoción por Profesionalización para el personal de Enfermería, Trabajo Social y Terapia Física y Rehabilitación

La Secretaría de Salud, mediante la Dirección General de Recursos Humanos y Organización y la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, impulsa el Programa, cuyo principal objetivo es reconocer el esfuerzo del personal de salud mediante la re-nivelación de la plaza, incrementando su retribución económica por haber logrado algún grado académico a partir del nivel licenciatura.

En este periodo se logró la profesionalización del 100% de los casos presentados.



Equidad de Género

En el periodo que se reporta, se realizaron las siguientes acciones:

Tabla 65

Acción de Promoción	Actividad	Fecha	Evidencia
17 de mayo Día Nacional e Internacional contra la lesbo, homo, transfobia y bifobia.	Difusión de infografía en los pizarrones informativos del Instituto.	17-may-19	
Día del padre-Equidad en el cuidado de hijas e hijos. **Durante el periodo se autorizaron 8 Licencias por paternidad.	Difusión de infografía en los pizarrones informativos del Instituto.	14-jun-19	
30 de Abril "Día de las Niñas y los Niños".	Difusión de infografía en los pizarrones informativos del Instituto.	30-abr-19	
25 de cada mes "Día Naranja".	Difusión de infografía en los pizarrones informativos del Instituto.	25 de cada mes	



Servicios Farmacéuticos

Abasto de Medicamentos

El suministro de medicamentos se lleva a cabo mediante la farmacia hospitalaria, teniendo un abasto del 99%. El déficit de metrotexate, que fue el único en este periodo y obedeció al desabasto en el mercado a nivel nacional.

El gasto en medicamentos en el 2018 fue de **\$100,549,975**, en comparación con el mismo periodo del 2019 que fue de **\$98,485,201**, hubo una disminución en **2%** por acciones de supervisión en la indicación, el resultado se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 66

Descripción	2018	2019	Diferencia	Porcentaje
Factores de Coagulación	\$21,107,229	\$20,245,235	-\$861,994	-4
Seroalbumina Humana,	\$10,410,602	\$9,405,076	-\$1,005,525	-10
Temozolamida cápsula.	\$10,431,336	\$7,443,861	-\$2,987,475	-29
Alfa dornasa sol. para inhalación	\$4,969,229	\$6,362,904	\$1,393,675	28
Tacrolimus cápsula, 5 mg	\$2,088,877	\$3,225,172	\$1,136,295	54
Milrinona. Solución inyectable (10mg).	\$2,205,845	\$2,384,685	\$178,841	8
Levetiracetam. solución inyectable.	\$2,118,042	\$2,579,764	\$461,722	22
L-asparaginasa.	\$1,651,965	\$2,320,265	\$668,300	40
Dexrazoxano.	\$1,831,122	\$2,049,515	\$218,394	12
Somatropina solución inyectable	\$2,432,645	\$1,897,214	-\$535,431	-22
Paracetamol solución inyectable 1g	\$1,284,586	\$1,661,695	\$377,109	29
Paracetamol solución inyectable 500mg	\$1,145,854	\$1,496,027	\$350,173	31

Centro de Mezclas

El gasto de medicamentos en dosis unitarias en Pediatría representa una gran reducción en el desperdicio de sobrantes en ampulas, para el 2019 disminuyó en un 22% con respecto al mismo periodo del año anterior, la mayor variación fue en antibióticos, por acciones de supervisión en la indicación.

Tabla 67

Descripción	2018	2019	Diferencia entre 2019 vs 2018	Variación
Antibióticos	\$30,414,204	\$21,381,951	-\$9,032,253	-30
Oncológicos	\$7,902,833	\$6,344,892	-\$1,557,941	-20
Inmunoglobulina	\$4,097,092	\$5,561,201	\$1,464,109	36
Total	\$42,414,129	\$33,288,043	-\$9,126,086	-22

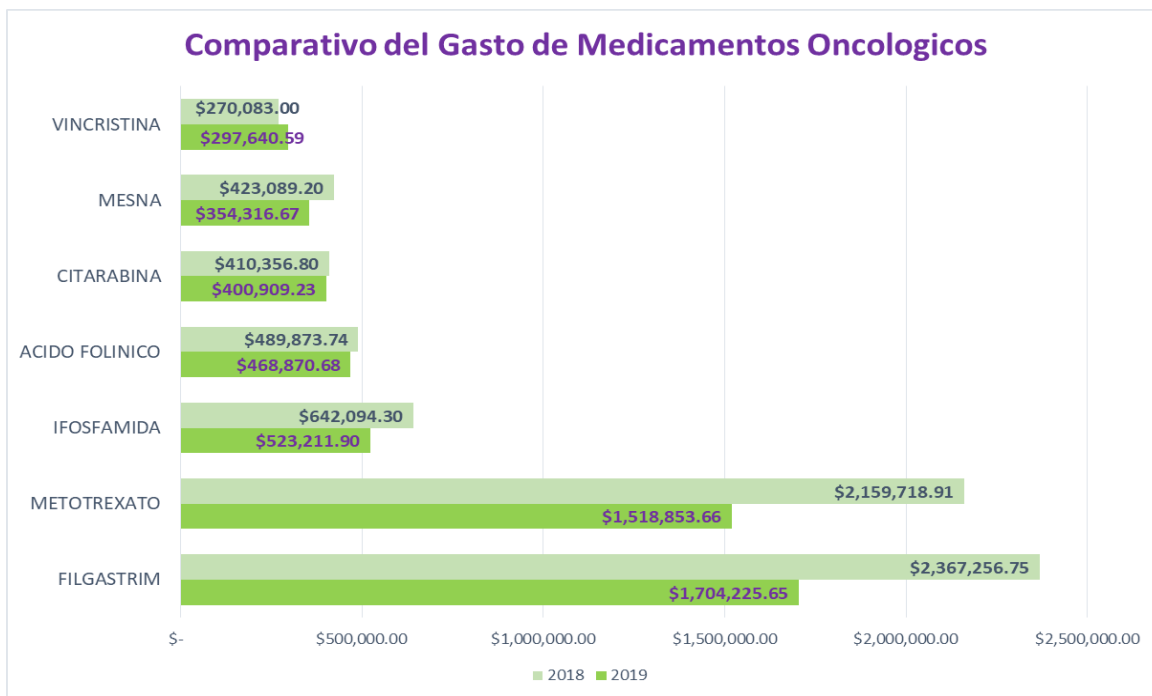
Asimismo el Departamento de Infectología restringió la prescripción de amfotericinas lipídicas únicamente para: pacientes graves, con nefrotoxicidad causada por amfotericinas u otros fármacos, pacientes trasplantados de riñón o de células progenitoras hematopoyéticas (mayor riesgo de nefrotoxicidad).

Tabla 68

Descripción	2018	2019	Diferencia entre 2019 vs 2018	Variación
Meropenem	\$7,604,050	\$5,632,723	-\$1,971,327	-26
Cefepima	\$5,330,663	\$3,348,902	-\$1,981,761	-37
Amfotericina B complejo lipídico	\$11,394,435	\$6,281,587	-\$5,112,848	-45
Amfotericina Liposomal	\$0	\$1,270,205	\$1,270,205	



El gasto comparativo de oncológicos se muestra en la siguiente gráfica:



Erogación por Paciente en medicamentos de central de mezclas:

Tabla 69

Descripción	2018	2019	Diferencia entre 2018 vs 2019	Variación
Gasto promedio mensual	\$3,534,510	\$2,774,003	-\$760,507	-22
Pacientes promedio atendidos	518	610	92	18
Costo promedio por paciente	\$6,823	\$4,547	-\$2276	-33

La erogación por paciente **disminuyó en un 33%** con respecto al mismo periodo de 2018 debido a un incremento de pacientes que recibieron medicamento mezclado y a que los costos se mantuvieron igual que en el ejercicio anterior.

Convenio con CENSIDA

A través del Convenio con el Centro Nacional para la Prevención y el Control de VIH/SIDA (CENSIDA), se dispensaron medicamentos a 125 pacientes con VIH-SIDA en promedio mensualmente, con un abasto de medicamentos del 100%.



Compras Gubernamentales

Tabla 70

Capítulo	Fundamento Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público	Importe	
		2018	2019
2000 Materiales y Suministros	Subtotal	583,647,620	683,952,690
	Licitación Pública (Artículo 26-I)	261,389,195	261,877,677
	Excepción de Licitación Pública (Artículo 41)	309,402,523	367,969,077
	Adjudicación Directa (Artículo 42)	10,416,284	23,569,787
	Artículo 1°	0	7,457,174
	Artículo 52	2,439,618	23,078,975
3000 Servicios Generales	Subtotal	115,359,335	85,404,455
	Licitación Pública (Artículo 26-I)	38,543,807	14,333,590
	Excepción de Licitación Pública (Artículo 41)	48,760,999	41,047,970
	Adjudicación Directa (Artículo 42)	14,959,011	13,349,024
	Artículo 1	885,600	885,600
	Artículo 52	12,209,918	15,788,271
5000 Bienes Muebles e Inmuebles	Subtotal	42,787,347	40,146,625
	Licitación Pública (Artículo 26-I)	27,787,347	31,180,451
	Excepción de Licitación Pública (Artículo 41)	15,000,000	8,966,174
	Adjudicación Directa (Artículo 42)	0	0
Subtotal	Licitación Pública (Artículo 26-I)	327,720,349	307,391,718
	Excepción de Licitación Pública (Artículo 41)	373,163,522	417,983,221
	Adjudicación Directa (Artículo 42)	25,375,295	36,918,811
	Artículo 52	14,649,536	38,867,246
	Artículo 1	885,600	8,342,774
Gran Total		741,794,302	809,503,770

Se formalizaron contratos de bienes y servicios por un monto de **\$809,503,770**, que representa el 99% del presupuesto original autorizado para el año 2019, correspondiente a los capítulos 2000, 3000 y 5000, lo cual refleja un incremento de \$67,709,470, respecto al ejercicio fiscal 2018.

Tipo de Contrataciones:

Licitaciones Públicas, artículo 26-I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), se realizaron contratos debidamente formalizados y calendarizados de acuerdo a las necesidades del Hospital, por un importe total de **\$307,391,718**, que representa el **37%**, respecto del presupuesto autorizado 2019 correspondiente a los capítulos del gasto 2000, 3000 y 5000.

Excepciones de Licitación Pública, artículo 41 de la LAASSP, se realizaron adquisiciones y contrataciones de bienes y servicios por un monto total de **\$417,983,221**, mismos que fueron analizados y autorizados por el Comité de Adquisiciones, que representan el **51%**, del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Adjudicación Directa, artículo 42 de la LAASSP, se han realizado adquisiciones y contratación de servicios por adjudicación directa e invitaciones a cuando menos tres personas por un importe de **\$36,918,811**, que representan el **5%** del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.



Ampliación 20 %, se realizaron contrataciones de conformidad con lo señalado en los artículos **52** de la LAASSP y **59** de su Reglamento, correspondiente a contratos con un monto de **\$38,867,246**, derivado del retraso en los procesos de compras consolidadas a las cuales se adhirió el Hospital y que representó el **6%** del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Informe de Procedimientos Consolidados y de adherencia a contratos Marco 2019

En relación a contrataciones realizadas en adherencia a procedimientos consolidados o a contratos marcos se tienen los siguientes rubros:

I. Consolidadas Formalizadas

- i. **Medicamentos y material de curación** encabezada por el IMSS en el año 2018 para cubrir las necesidades del ejercicio 2019, el Hospital formalizó 9 contratos para adquisición de medicamentos por un total de \$31,812,026.
- ii. **Aseguramiento de bienes patrimoniales**: el Hospital se adhirió al proceso de consolidación gestionado por la Dirección General de Recursos Materiales y Servicios Generales de la Secretaría de Salud (DGRMySG). Procedimiento de licitación pública nacional, con vigencia a partir del 01 de abril y hasta el 31 de diciembre 2019, mediante el contrato específico número RM-MT-0161/19.
- iii. **Suministro de productos alimenticios y abarrotos (partida 22102 pacientes)**: el Hospital se adhirió a la consolidación que gestionó la DGRMySG y la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud (CCINSHAE), procedimiento de contratación realizado a través de adjudicación directa bajo el amparo del artículo primero de la LAASSP, con vigencia a partir del 16 de abril y hasta el 31 de diciembre 2019, mediante el contrato específico número RM-AG-0163/19.
- iv. **Suministro de productos alimenticios y abarrotos (partida 22104 empleados)**: el Hospital se adhirió a la consolidación que gestionó la DGRMySG y la CCINSHAE, procedimiento de contratación realizado a través de adjudicación directa bajo el amparo del artículo primero de la LAASSP, con vigencia a partir del 16 de abril y hasta el 31 de diciembre 2019, mediante el contrato específico número RM-AG-0164/19.
- v. **Suministro de agua purificada para el consumo humano**: el Hospital se adhirió a la consolidación gestionada por la CCINSHAE, a través del procedimiento de contratación 41, fracción VII, con vigencia a partir del 23 de abril y hasta el 31 de diciembre 2019, mediante el contrato específico número RM-AG-0174/19.



II. Contrataciones (alineadas a contrato marco)

- i. **Vales de despensa:** Convigencia a partir del 16 de abril y hasta el 31 de diciembre 2019, realizado mediante procedimiento de contratación de Invitación a cuando menos tres personas.

Para el ejercicio 2019 no se emitió contrato marco para la suscripción del mismo

- ii. Suministro de combustible para vehículos automotores terrestres dentro del territorio nacional.
- iii. Servicios integrales de jardinería y fumigación.
- iv. Suministro y entrega en sitio de artículos de oficina, productos para servicio de cafetería, así como consumibles y accesorios de cómputo.

III. No se consolidaron

- i. El 27 de febrero de 2019, se recibieron indicaciones en el sentido de que cada unidad podrá llevar a cabo sus propios procesos relativos a contratación para los servicios de :
 - φ Centros de Mezclas,
 - φ Servicios subrogados de laboratorio clínico, o la
 - φ Adquisición de insumos de laboratorio en los que el proveedor proporcione equipo en préstamo, demostración permanente o comodato.

Por lo que el Hospital realizó las contrataciones correspondientes.

Derivado del comunicado de la CCINSHAE en el sentido de que el HIMFG no podrá participar en la consolidación ya que los requerimientos solicitados difieren a los contemplados, el Hospital realizó las contrataciones de:

- φ Servicio de recolección externa, transporte tratamiento y disposición de residuos (RPBI)
- φ Gases medicinales
- φ Vestuario y Uniformes
- φ Papel bond
- φ Mantenimiento a elevadores
- φ Mantenimiento y verificación de gases contaminantes a parque vehicular.
- φ Vigilancia.



Mantenimiento

Seguimiento del programa de Fomento al Ahorro

Tabla 71

Concepto y Unidad de Medida	Consumo Ene- dic 2018	Proyectado Ene dic 2019	Consumo real Ene dic 2019	% Variación Proyectado Vs Consumo Real 2018	% Variación Consumo real 2019 vs consumo real 2018	Observaciones
Agua (m3)	90,473	90,473	92,487	0%	2%	No fue posible alcanzar la meta establecida para 2019 debido principalmente al uso del líquido en obras de remodelación del área de urgencias.
Gas L.P. (Its.)	8,119	8,119	8,113	0%	0%	Continúa reflejándose un ahorro (aún cuando éste fue mínimo para 2019) debido a la reparación oportuna de fugas y el mantenimiento a la red de gas.
Diesel (Its.)	574,619	574,619	624,535	0%	9%	Para la compra del combustible en 2019 fue necesaria la utilización del diesel contenido en el tanque que suministra el combustible a la planta de emergencia, por lo que el gasto erogado en el año del citado energético fue menor con relación a 2018. Sin embargo, a partir del tercer trimestre de este año se regularizó la compra del combustible, lo que permitió suministrar y mantener nuevamente lleno el tanque que almacena el combustible para la planta de emergencia, situación que refleja un incremento en el consumo de diesel para éste 2019.
Electricidad (kw/hr)	6,384,648	6,384,648	6,594,498	0%	3%	La meta establecida para el HIMFG durante 2019 impuesta por la Comisión Nacional para el Uso Eficiente de la Energía (CONUEE), es mantener el mismo consumo de energía eléctrica que en 2018; sin embargo, debido a que en el último semestre del 2019 entraron en funcionamiento equipos industriales (3 elevadores nuevos, solo había en funcionamiento 2; 4 compresores para aire acondicionado, se puso en operación el nuevo equipo de hemodinamia, 7 mini Split de 3, 4 y 5 toneladas y 3 manejadoras de aire) no fue posible mantener el mismo consumo que en 2018.
Gasolina (litros)	12,595	12,469	8,117	-14%	-36%	A pesar del ahorro reflejado, es importante mencionar que por obsolescencia y altos costes de mantenimiento, durante 2019 dejaron de circular 5 unidades.
Telefonía Convencional (pesos)	\$1,876,618	\$1,839,086	\$1,790,241	-2%	-5%	Debido a las estrategias implementadas se superó la meta establecida.



Obra Pública

Proyectos de Inversión Pública

El HIMFG, requiere continuar con el mejoramiento de los equipos e inmuebles, a fin de fortalecer los procesos de crecimiento y mejorar la calidad en los servicios que otorga a los usuarios atendidos. Por tal motivo, es necesario equipar las diferentes áreas sustantivas con tecnología de punta, con el objetivo de atender las condiciones de salud de los pacientes; así como, las instalaciones físicas que permitan ofrecer un ambiente óptimo en los servicios médicos.

El Programa Anual de Inversión 2019 fue aprobado por la H. Junta de Gobierno del HIMFG en su Primera Sesión Ordinaria 2019, celebrada el pasado 09 de mayo de 2019; el cual se encuentra integrado por los siguientes registros en cartera, vigentes ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

Tabla 72

N°	Registro en Cartera	Nombre	2019
1	1812NBG0001	Programa de Sustitución de Elevadores del Edificio Federico Gómez 2018-2019	\$7,500,000
2	1712NBG0003*	Programa de Adquisiciones de equipo e instrumental médico y de laboratorio 2019 del Hospital Infantil de México Federico Gómez.	\$66,106,000
3	1412NBG0003	Reestructuración y Remodelación del Área de Urgencias 2019-2020	\$17,133,480
4	0312NBG0001	Reestructuración y Remodelación del Edificio Arturo Mundet 2003-2021	\$2,679,354
Total			\$93,418,834

Para cumplir con este compromiso se realizaron los ajustes correspondientes al Programa Anual de Inversión del ejercicio 2019, el cual quedó conformado por los siguientes programas y proyectos con sus respectivos Oficios de Liberación de Inversión ya autorizados.

Tabla 73

N°	Registro en Cartera	Nombre	2019	N° Oficio de Liberación (OLI)
1	1812NBG0001	Programa de sustitución de elevadores del edificio Federico Gómez 2018-2019	\$7,500,000	OLI-009
*	1712NBG0003	Programa de Adquisiciones de equipo e instrumental médico y de laboratorio 2019 del Hospital Infantil de México Federico Gómez.	\$32,678,874	OLI-010
3	1412NBG0003	Reestructuración y remodelación del área de urgencias 2019-2020	\$17,133,480	OLI-012
4	0312NBG0001	Reestructuración y remodelación del edificio Arturo Mundet 2003-2021	\$2,679,354	OLI-011
Total			\$59,993,727	

* La diferencia entre lo aprobado y lo ejercido por un importe de \$33,427,126 fue destinada a la adquisición de Medicamentos



a. Reestructuración y Remodelación del Área de Urgencias 2019-2020

N° de Registro en Cartera 1412NBG0003

Monto de la Inversión: \$20,616,566

Superficie: 1,150 m²

El Fallo de la Convocatoria a la Licitación Pública Nacional con registro en CompraNet N° **LO-012NBG999-E5-2019** para la **contratación de los trabajos de Obra Civil e instalaciones electromecánicas para la remodelación y remozamiento del Servicio de Urgencias del HIMFG**, fue el día 23 de agosto de 2019, por un monto adjudicado de **\$18,500,855**, con una vigencia a partir del 26 de agosto hasta el 31 de diciembre de 2019.

Tabla 74

N°	Concepto	Costo
1	Remodelación y remozamiento del Servicio de Urgencias del HIMFG.	\$18,500,855
2	Proyecto Ejecutivo	\$1,970,181
3	Otros (Supervisión)	\$145,530
Total		\$20,616,566
Presupuesto Autorizado 2019		\$17,133,480
Presupuesto Pendiente 2019		\$3,483,086

Al 31 de diciembre de 2019 el avance físico es del 92% y un financiero del 100% de los recursos autorizados en el ejercicio.

El presupuesto pendiente será requerido en el ejercicio fiscal 2020 para concluir con el finiquito de la obra.

b. Programa de Adquisiciones de equipo e instrumental médico y de laboratorio 2019 del Hospital Infantil de México Federico Gómez

El Fallo de la Convocatoria a la Licitación Pública Internacional Abierta con registro en CompraNet N° LA-012NBG001-E68-2019 fue el día 16 de octubre de 2019, asignándose 30 códigos por un monto total adjudicado de **\$32,662,749**.

c. Reestructuración y Remodelación del Edificio Arturo Mundet 2003-2021

N° de Registro en Cartera 0312NBG0001

Monto de la Inversión Ejercicio 2019: \$2,679,354

Fueron asignados **\$2,679,354**, los cuales se ejercieron en: Remodelación en el segundo nivel, ala sur, cuerpos 4 y 5 del edificio Arturo Mundet; reparación de la fachada sur en el cuarto nivel del edificio Arturo Mundet; aplicación de pintura epóxica en piso y muros de aislado, instalación de 6 nodos de red de datos, aplicación de pintura vinílica en muros e instalación de luminarias en vestíbulo de la Dirección de Enseñanza, en el segundo nivel, ala



sur, cuerpos 4, 5 y 6 del edificio Arturo Mundet; Instalación de Consolas para gases medicinales para la adecuación provisional del Servicio de Urgencias del Hospital Infantil de México Federico Gómez; obra civil, muros de tablaroca, cancelería de aluminio, carpintería y pintura para la adecuación provisional del Servicio de Urgencias y Cirugía Ambulatoria; Construcción de caseta de vigilancia; Instalación de consolas para gases medicinales en la adecuación del área para contingencias; ampliación de baños públicos de consulta externa y remodelación de sala de espera en consulta externa.

d. Programa de Sustitución de Elevadores del Edificio Federico Gómez 2018-2019

El finiquito del 50% por un importe de \$7,500,000, corresponden al contrato para la adquisición, instalación, puesta en marcha y operación de 5 elevadores, acometida eléctrica desde subestación a sus tableros, así como Obra Civil, en el Edificio Federico Gómez, adjudicados a Kone México, S.A. de C.V., fueron pagados en su totalidad el 26 de julio de 2019.

Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física (DGDIF)

La DGDIF propuso realizar un programa de ahorro para la energía eléctrica dentro de los Institutos Nacionales de Salud; por lo que, atendiendo la convocatoria, el HIMFG envió sus requerimientos para concluir la migración de todas las luminarias a tecnología led, considerando todas las áreas del Hospital, sin embargo la Licitación Pública fue declarada desierta, por lo que no se obtuvo respuesta favorable.



Necesidades de sustitución de equipos obsoletos y de mantenimientos en infraestructura y equipo

La insuficiente asignación de recursos en los años 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019 en las partidas del concepto “**3500 “Servicios de Mantenimiento y Conservación”** ha impactado la infraestructura hospitalaria, ya que en este periodo el Hospital ha sido imposibilitado para la realización de **TODOS** los mantenimientos preventivos y correctivos tanto de los **EQUIPOS** como de sus **INSTALACIONES**, realizándose únicamente los más urgentes financiados con recurso fiscal o propio.

El no contar con estos servicios, pone en riesgo la seguridad de los pacientes y la calidad en su atención, al tratarse de equipos de soporte de vida, diagnóstico, tratamiento, así como maquinaria y equipo para el suministro de servicios básicos; es importante resaltar que, la falta de mantenimiento preventivo conlleva el deterioro de los equipos, originando gastos mayores ante la presencia de fallas y consecuentemente la inminente necesidad de un mantenimiento correctivo.

a) Sustitución de Equipos obsoletos

Tabla 75

Nº	Maquinaria / equipo	Datos	Antigüedad	Observaciones	Costo Total
1	Planta de emergencia	de Marca:Planelec Modelo: 9M01500A25	25 años	Equipo obsoleto, ya no se Encuentran refacciones en el mercado	\$8,000,000
2	Calderas	2 calderas, Marca: Cleaver Brooks Modelo:CB-100-250	28 años	Los equipos presentan daños (fisuras) debido al desgaste normal, lo cual expone a riesgo de explosión y daño a los operadores	\$7,500,000
3	Generador de agua helada	3 generadores, Marca: Schiller Modelo: 30GT-080-500KA	25 años	Equipo obsoleto, su capacidad es insuficiente, falla constantemente, 1 equipo fuera de servicio desde hace aproximadamente 10 años	\$7,000,000
4	Elevadores de pasajeros (Arturo Mundet)	2 elevadores Marca: 2 Otis Modelo: MAC 220 1 Schindler Modelo:AM200-C4	30 años	Equipos obsoletos, ya no se encuentran refacciones en el mercado, fallan constantemente, 1 equipo fuera de servicio desde hace 6 meses	\$10,000,000
5	Unidades Manejadoras de Aire	2 unidades, Marca:Carrier Modelo: 39EB23-BHF-L y 39EC35-144-L	25 años	Equipo obsoleto, su capacidad es insuficiente para suministro de aire acondicionado a las diversas áreas que alimentan, fallan constantemente	\$2,100,000
6	Equipo contra incendios	1 equipo Marca:Aurora Modelo: S/M	25 años	No genera la presión de agua suficiente para llegar a los puntos más alejados	\$1,700,000
7	Vehículos para transporte de personal y mensajería	5 vehículos, Marca: NissanModelo:Tsuru 1992, 1993, 1997, 1998 y 1999; y 2 vehículos, Volkswagen Modelo:Combi 1992 y 1997	17 a 24 años respectivamente	Equipos obsoletos, bajo rendimiento de combustible, fallan constantemente, por su antigüedad entran dentro del programa hoy no circula, altos costos de mantenimiento correctivo	\$1,500,000
8	Lavandería	2 Lavadoras industriales marca:Lorsa, Modelo:Primus SS120; 1 Lavadora industrial marca:Milnor; 1 Secadora industrial marca:	De 10 a 43 años	Equipo obsoleto, ya no se encuentran refacciones en el mercado, falla constantemente, se requieren dos equipos de mayor capacidad a la existente para poder atender la demanda del instituto	\$6,000,000



		Mugal, Modelo: UNIMAC; 1 Planchadora industrial (mangle); 1 Máquina de coser industrial recta; 1 cortadora industrial			
9	Extractores de Humo	4 Equipos Marca: MMESA Modelo: VCAGG de 7.5 HP 28500	25 años	Equipos obsoletos, no funcionales desde hace más de 5 años	\$2,000,000
10	Equipo de CCTV	7 DVR para grabación 2T 40 Cámaras para exteriores alta resolución 7 Monitores 40"	15 años	Equipos no funcionales, sin capacidad de grabación por más de 7 días	\$ 500,000
Total					\$45,800,000

b) Mantenimientos correctivos y/o preventivos a equipos:

Las necesidades descritas fueron informadas mediante oficio 5000-616-2019 de fecha 09 de septiembre de 2019 a la DGPYP, sin que a la fecha se tenga respuesta.

Tabla 76

Solicitudes de contratación de equipos médicos y de laboratorio 2020 partida 35401		
N°	Servicio	Monto Requerido
1	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 7 Equipos de Imagenología Marca Siemens	\$4,711,313
2	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 166 Monitores de Signos Vitales	\$5,050,278.
3	Mantenimiento Preventivo Correctivo a Laser Dermatológico Marca Lumenis	\$696,000
4	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 5,149 Piezas de Instrumental Quirúrgico	\$514,791
5	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 8 Ecocardiografos y Ultrasonidos de diversas marcas	\$2,637,070
6	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 42 Equipos DE Neonatología	\$2,293,362
7	Mantenimiento Preventivo Correctivo a Pipetas y Micropipetas	\$1,011,636
8	Mantenimiento Preventivo Correctivo a PACS RIS	\$5,327,818
9	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 44 Ultracongeladores	\$567,285
10	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 3 Microscopio Marca Carl Zeiss	\$489,990
11	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 9 Equipos de Imagenología de diversas marcas	\$519,242
12	Mantenimiento Preventivo Correctivo a Equipo Digitalizador Cr	\$1,329,360
13	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 33 Desfibriladores	\$669,517
14	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 36 Unidades de Otorrinolaringología y Oftalmología de diversas marcas	\$778,177
15	Mantenimiento Preventivo Correctivo a Equipos de Resonancia, Ultrasonido, Gammacámara	\$4,809,123
16	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 13 Equipos de Estudios Neurofisiológicos	\$490,845
17	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 5 Esterilizadores de diversas marcas	\$465,899
18	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 5 Electrocardiografos diversas marcas	\$519,243
19	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 15 Lámparas de Cirugía	\$138,888
20	Mantenimiento Preventivo Correctivo a Laser Dermatológico marca Candela	\$100,920
21	Mantenimiento Preventivo Correctivo a Esterilizador marca Matachana	\$177,480
22	Mantenimiento Preventivo Correctivo a 1 Microscopio marca Jeol	\$111,709
23	Mantenimiento Preventivo Correctivo a Ventiladores	\$4,666,104
Subtotal partida 35401		\$38,076,050
Solicitudes de contratación de maquinaria y equipo 2020 partida 35701		
24	Servicio de Mantenimiento Preventivo y Recarga de extintores	\$766,905
25	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Equipo de Lavandería	\$205,411
26	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Equipo de Cocina	\$144,124
27	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Cisternas	\$127,478
28	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Desazolve	\$167,040
29	Suministro Análisis Bacteriológico para Cisternas	\$18,000



30	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Aire Acondicionado	\$2,391,508
31	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Compresores y Bombas de Vacío Grado Médico	\$1,527,566
32	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Plantas de Emergencia y Subestación Eléctrica	\$673,088
33	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Calderas y Calderetas	\$382,800
34	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Sistema contra Incendio	\$170,520
35	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Elevadores OTIS	\$ 1,196,355
36	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Red Fría	\$442,778
37	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Equipo de Limpieza	\$220,000
38	Mantenimiento Preventivo y Correctivo Equipo del Sistema CCTV	\$300,000
39	Mantenimiento Preventivo y Correctivo a Equipo de Conmutador	\$600,000
40	Mantenimiento Preventivo y Correctivo	
Subtotal partida 35701		\$9,333,574

c) TOTAL:

Tabla 77

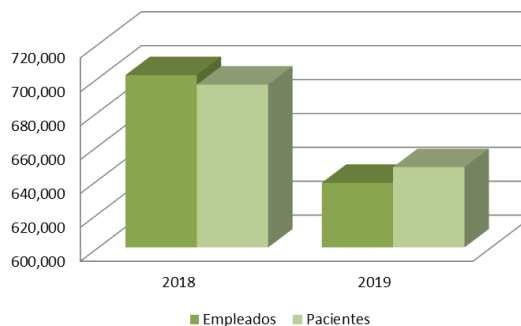
N°	Descripción	Partida	Monto Requerido
a	Sustitución de Equipos Obsoletos	Varias	\$45,800,000
b	Mantenimiento preventivo correctivo equipo médico y de laboratorio	35401	\$38,076,050
b	Mantenimiento preventivo correctivo a maquinaria y equipo	35701	\$9,333,574
Total			\$93,209,624

Alimentación y Dietética

En comparación con 2018, el consumo en alimentos para pacientes y empleados disminuyó, como se puede observar en el siguiente cuadro:

Tabla 78

Raciones	2018	2019	Variación %
Empleados	701,654	638,092	-9.05
Pacientes	696,042	647,378	-6.99



En conjunto con el Sindicato se reorganizó el control de acceso al comedor por consecuencia disminuyó el consumo de raciones por empleados, en pacientes el número de raciones es variable.



Pasivos Laborales

Es de suma importancia informar a los miembros de la H. Junta de Gobierno, el impacto financiero que representan los Pasivos Laborales Contingentes, mismos que en caso de materializarse impactarían negativamente las finanzas del Hospital e incidirían de manera significativa en su flujo de efectivo y en el ejercicio presupuestal.

Al 1° de enero de 2019 se contaba con un registro de 155 juicios derivado de demandas laborales interpuestas en contra del Hospital, mismos que contemplaban una contingencia de \$51,997,338 con excepciones procesales, actualización aproximada mensual y sin considerar incrementos salariales, impuestos y otras prestaciones, los cuales son variables.

Al 31 de diciembre de 2019, se concluyeron **10** juicios, de los cuales 02 fueron concluidos por laudos absolutorios baja por archivo general, 04 por laudos absolutorios, 01 por laudo parcialmente condenatorio, 01 por laudo condenatorio baja por archivo general y 02 por desistimiento; sin embargo, se notificaron **22** nuevas demandas en contra de este Instituto, es importante precisar que el cumulo de juicios se ha incrementado derivado del incremento por el reclamo de los trabajadores (actualmente jubilados) respecto del pago por concepto de PRIMA DE ANTIGÜEDAD; el total de litigios es de **167** con una contingencia de **\$63,033,454** con excepciones procesales y sin considerar incrementos salariales, impuestos y otras prestaciones, los cuales son variables.

Tabla 79

	Litigios	
Al 1° de enero de 2019	155	
Conclusión de juicios derivados de laudos absolutorios, cumplimiento de laudos y convenios celebrados dentro y fuera de juicio.	10	
Nuevas Demandas	22	
Total de casos al 31 de diciembre de 2019	167	\$63,033,454

Las 22 nuevas demandas se integran por:

Tabla 80

Objeto de la Demanda	N° de Juicios	% de Ganarlo	%
Prima de Antigüedad	14	90	64%
Reinstalación	04	60	18%
Otras prestaciones	04	50	18%
Total	22		

Los 167 Juicios Laborales en litigio contemplan:

Tabla 81

Descripción	%	N° de Casos
Reinstalación	32%	53
Prima de Antigüedad	55%	91
Otras Prestaciones	13%	23
Total de litigios	100%	167

NOTA: Los juicios por Prima de Antigüedad que representan un 55% del total de litigios y un 90% de probabilidad de obtener laudo absoluto.



Estatus del procedimiento de los inmuebles ubicados en OCOTLÁN N° 47 y PRAGA N° 38-A.

Toda vez que los inmuebles se encuentran ocupados por personas desconocidas, se procedió a presentar Denuncia por la probable comisión del delito de Despojo, correspondiéndoles los siguientes números de Averiguación Previa:

φ **Inmueble ubicado en la Calle de Ocotlán:
A.P./PGR/DDF/SPE-VI/4625/12-08.**

Con fecha 27 de junio se desahogó la vista consistente en la inconformidad por parte de éste Instituto ante el Tercer Tribunal Colegiado en Materia Penal del Primer Circuito, ya que el Segundo Tribunal Unitario en Materia Penal del Primer Circuito confirmó la resolución del Juzgado Décimo Primero de Distrito de Procesos Penales Federales en la que resolvió la Prescripción de la Acción Penal ejercida por el Agente del Ministerio Público de la Federación en contra de los inculpados por la probable comisión del delito de Despojo.

φ **Inmueble ubicado en la Calle de Praga:
A.P./PGR/DDF/SPE-XV/4624/12-08.
Causa Penal 50/2016.**

La Representación Social se encuentra realizando diligencias en investigación del delito y del delincuente a fin de recabar mayores elementos para acreditar tanto el cuerpo del delito y la probable responsabilidad del tipo penal de Despojo, lo anterior para estar en posibilidad de realizar la consignación de la Averiguación Previa ante el Juez de lo Penal de Delitos No Graves de la Ciudad de México

Actualmente el Departamento de Asuntos Jurídicos se encuentra trabajando con la Dirección Contenciosa perteneciente a la Coordinación General Jurídica y Derechos Humanos de la Secretaría de Salud a fin de presentar la demanda en la vía civil que corresponde, con el objeto de recuperar la posesión de dichos inmuebles.



Situaciones de Impacto

1. Desabasto de Medicamentos

Durante el 2019 se registró desabasto de ciertos medicamentos pero no fueron trascendentales por su bajo consumo (efedrina, tiopental, vinblastina, vinorelbina) y otros medicamentos fueron sustituidos por otras presentaciones en el mercado (morfina de 200mg, citarabina 100mg) o por otros medicamentos del mismo grupo terapéutico (sufentanilo sustituido por fentanilo).

En el caso de metotrexato en ambas presentaciones de 50 mg y 500 mg, fue la empresa Productos Hospitalarios S. A de C. V la responsable del suministro diario a través del sistema de distribución en dosis unitarias, pero hubo un desabasto a nivel Nacional en el mes de agosto y septiembre, el cual impactó notablemente porque no existe sustituto de dicho medicamento, ocasionando el retraso de las quimioterapias de los pacientes, las acciones que se realizaron fueron las siguientes:

- φ Cambios de los esquemas de tratamiento
- φ Préstamos de otras Instituciones
- φ Donaciones a través de fundaciones
- φ Hubieron acercamientos con los familiares de los pacientes afectados para dar alternativas de solución.
- φ Conjuntamente con la Secretaría de Salud, la CCINSHAE y la Oficialía Mayor de la SHCP directamente con la oportuna intervención de la Mtra. Raquel Buenrostro Sánchez, se logró gestionar la importación del metotrexato de otros Países del Mundo, siendo el único recurso para obtener el medicamento.

Con base en lo anterior y derivado de las acciones realizadas por el Hospital en concordancia con las acciones que el Gobierno Federal realizó, se pudo obtener el medicamento para dar atención a los pacientes pediátricos que atiende diariamente este Instituto.



2. Curva Salarial

Es importante señalar que desde hace más de 12 años los Jefes de Departamento, Subdirectores y Directores no han recibido incremento, lo que trae como consecuencia una disminución en la capacidad adquisitiva de los mismos ya que la inflación acumulada es del 52.87%, aunado a lo anterior y toda vez que la remuneración del Jefe de Servicios ha superado en un 17% a los Jefes de Departamento y 4% a Subdirectores de Área, por lo que se continua presentando la problemática para que el personal acepte puestos de alta responsabilidad, como se muestra en el siguiente cuadro:

Tabla 82

Código	Nivel	Puesto	Total Bruto Mensual	ISR Mensual	Total Neto Mensual
CFKC252383	KC2	Director General de Estructura	\$137,630	\$39,102	\$98,527
CFM2101041	M21	Director de Área	\$62,927	\$14,587	\$48,339
CFM2101041	M11	Director de Área	\$56,596	\$12,688	\$43,907
CF41013	SN	Jefe de Servicios	\$47,984	\$10,104	\$37,879
CFN3101773	N31	Subdirector de Área	\$45,960	\$9,497	\$36,462
CF50000	SN	Jefe de Departamento en Área Médica "A"	\$40,319	\$7,805	\$32,514



ASPECTOS CUALITATIVOS

PLANEACIÓN

I. Servicio de calidad



Con base en el **Modelo de Gestión de Calidad** del HIMFG se llevan a cabo diversos procesos que se describen a continuación:

1) Medición de la Satisfacción del Usuario

a) Encuestas al egreso de hospitalización.

Se aplicaron 3,487 encuestas de calidad al egreso del paciente, en el período de enero a diciembre 2019, con una satisfacción promedio del 92.7%. A continuación, se describen los momentos, ítems de evaluación y porcentaje de satisfacción del paciente al egreso de hospitalización:

Tabla 83
Satisfacción del Usuario en Hospitalización

Momentos	Áreas	2018 (%)	2019 (%)
A. Al momento de entrar al hospital	Instalaciones/Vigilancia / Admisión /Relaciones públicas	96.5	96.0
Durante la Hospitalización	B. Médico	96.7	96.1
	C. Enfermería	96.8	96.6
	D. Trabajo social	97.3	96.2
	E. Relaciones públicas / limpieza	94.4	93.5
F. Salas de espera	Limpieza	79.0	78.8
G. Egreso	Información cuidados. Pago en cajas. Satisfacción del servicio	91.3	91.8
Total		93.1	92.7.1

b) Encuestas en Consulta Externa

Se realizaron 1,620 encuestas correspondientes al período de enero a diciembre 2019 en el área de consulta externa, con una satisfacción promedio del 89.1%. A continuación, se describen los criterios e ítems evaluados:

Tabla 84
Satisfacción del usuario de Consulta Externa

Criterios	Áreas	2018 (%)	2019 (%)
Trato de la unidad	General	90.4	91.7
Información clara	Médicos y Enfermeras	97.6	90.3
Tiempo de espera	Consulta Externa	50.8	55.7
Cuidados en el hogar	Médicos y Enfermeras	95.7	96.9
Explicación sobre el tratamiento	Médicos	95.4	96.9
Explicación sobre estado de salud	Médicos	95.2	96
El médico le permitió hablar sobre su estado de salud	Médicos	94.9	96.3
Total		88.5%	89.1%



AMANC

Asociación Mexicana de Ayuda
a Niños con Cáncer, I.A.P.

La Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer (AMANC) funge como Aval Ciudadano en la institución para la aplicación de encuestas del **Sistema de Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD)**, de manera alterna el Servicio de Calidad realiza la misma evaluación.

2) Quejas, Felicitaciones y Sugerencias

En el período de enero-diciembre 2019, se presentaron 2,747 reportes para su análisis, de los cuales 1,511 corresponden a felicitaciones 964 quejas y 90 sugerencias. En relación con las quejas, los meses con una mayor frecuencia fueron; enero 109 y marzo 152. De acuerdo con la clasificación por tipo de queja, el de mayor frecuencia es; **aseo inadecuado de las instalaciones** con 323. A continuación, se muestra la clasificación de los reportes:

Tabla 85
Quejas, Felicitaciones y Sugerencias

Año	Quejas	Felicitaciones	Sugerencias	Para conocimiento	Total
2018	1,261	1,401	134	4	2,800
2019	964	1,511	90	182	2,747

Con relación con la clasificación de quejas; aseo inadecuado de las instalaciones, se han establecido las siguientes estrategias para favorecer la limpieza en las instalaciones de la institución:

- Programa de capacitación para el personal de intendencia.
- Priorización de las áreas clínicas, de acuerdo con el grado de riesgos propuesto por la OMS.
- Programa de supervisión, como herramienta para evaluar la calidad de la limpieza en las instalaciones.
- Programa de educación para la sensibilización a familiares “Campaña sobre el cuidado de las instalaciones”.

3) Eventos relacionados con la seguridad del paciente

En el período de enero-diciembre 2019, se reportaron 887 eventos relacionados con la seguridad del paciente. A continuación, se presentan los principales de acuerdo con la clasificación:

Tabla 86
Eventos relacionados con la seguridad del paciente

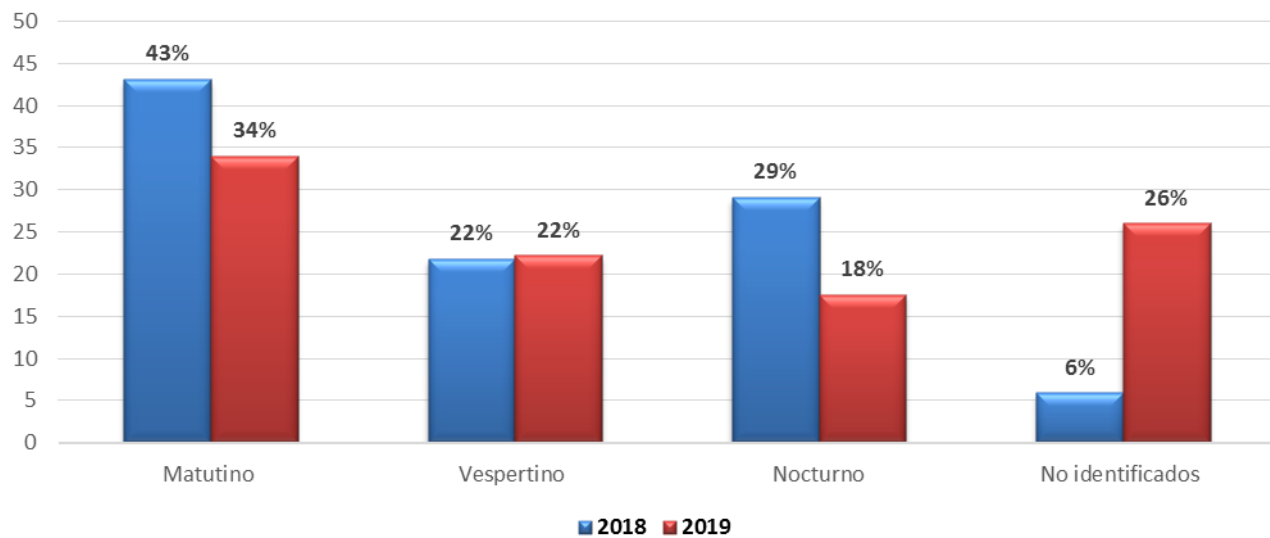
Eventos de acuerdo con clasificación	2018		2019	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Medicación/líquidos para la administración I.V.	130	30.8	222	25
Proceso/procedimiento clínico	93	22	180	20.3
Recursos/gestión de la organización	90	21.3	212	23.9
Documentación	31	7.3	59	6.7



Dispositivos/equipo médico	31	7.3	158	17.8
Caídas	18	4.3	13	1.5
Accidentes de pacientes	11	2.6	5	0.6
Nutrición	8	1.9	19	2.1
Infraestructura/locales/instalaciones	5	1.2	9	1.0
Infección asociada a la atención sanitaria	2	0.5	4	0.5
Sangre/productos sanguíneos	2	0.5	3	0.3
Oxígeno/gases vapores	1	0.2	2	0.2
Total	422	99.9	887	99.9

El reporte de eventos relacionados con la seguridad del paciente, de acuerdo con el turno corresponde con un 34% al turno matutino. A continuación, se describe el turno y porcentaje de los eventos de acuerdo con el reporte:

Eventos Relacionados con la Seguridad del Paciente de acuerdo con el turno





5) Curso de Calidad y Seguridad del Paciente

Dentro de las acciones del Modelo de Gestión de Calidad, se llevo a cabo el XII Curso de Calidad y Seguridad del Paciente, dirigido a personal de salud, el cual incluyo 5 módulos presentados de la siguiente forma: 1. Seguridad en el paciente quirúrgico, 2. Aspectos ético-legales, 3. Gestión y seguridad en las instalaciones, 4. Herramientas para la calidad, manejo y uso de los medicamentos, 5. Educación al paciente y cuidador primario. Se tuvo la participación de 24 profesores de la institución y 8 profesores externos de las siguientes instituciones: Comisión Nacional de Derechos Humanos, Instituto de Ciencias Jurídicas de la UNAM, Hospital Español, Hospital General Dr. Manuel Gea González, IMSS e Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. El curso se desarrolló durante 5 días, divididos en modalidad presencial y actividades a distancia.



Como parte de las actividades del XII Curso de Calidad y Seguridad del Paciente se presentó una actividad cultural a través de la compañía “Tu música en mi silencio” la cual promueve la comunicación del lenguaje de señas.

Del 19 al 22 de agosto 2019 se llevó a cabo el **1er Curso de Interculturalidad para profesionales de la Salud**, dirigido a personal de salud, a través de la Coordinación General de Educación Intercultural y Bilingüe de la Secretaría de Educación Pública, el cual incluyó 5 temas principales: 1. La diversidad que conforma un país pluricultural, 2. Conocimiento, reconocimiento, valoración y aprecio de la diversidad, 3. Derechos de las personas pertenecientes a los pueblos originarios de México, 4. Interculturalidad y los conceptos que la dan sentido, 5. Implicaciones de la interculturalidad en mi práctica profesional. Se tuvo la participación de 3 profesores. El curso se desarrolló durante 5 días, con un total de 16 hrs.





5) Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP)

El Comité de Calidad y Seguridad del Paciente llevó a cabo 4 sesiones ordinarias en el período de enero-diciembre 2019. Como parte de los acuerdos en desarrollo se encuentran los siguientes:

- ⌘ Seguimiento al Plan de Calidad y Seguridad del paciente 2019, cumplimiento de las estrategias establecidas a corto plazo.
- ⌘ Implantación de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.
- ⌘ Seguimiento de indicadores (proceso y resultado).
- ⌘ Seguimiento de informes de comités, subcomités y grupos de trabajo.
- ⌘ Integración del Grupo de Trabajo de Educación para el Paciente y Familia.

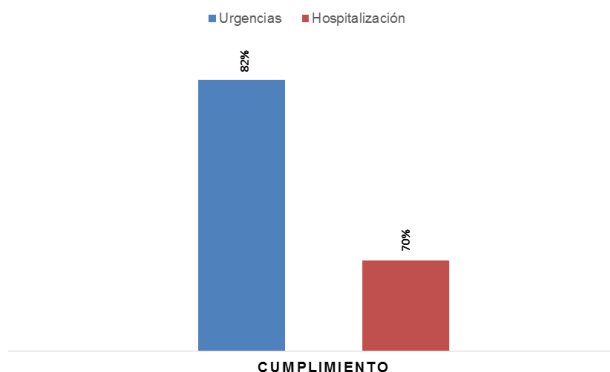


6) Auditoría Clínica

La Auditoría Clínica en el HIMFG se realiza de manera sistemática y periódica en las áreas de atención médica del Instituto. En el período de enero-diciembre 2019 se seleccionó la auditoría clínica para la “Evaluación del Expediente Clínico Electrónico” a través de la plataforma digital, con el fin de evaluar y analizar el apego a los registros clínicos en los servicios de urgencias y hospitalización (servicios que mantienen activo el sistema electrónico) en relación con la NOM-004-SSA3-2012.

De 21 dominios contenidos en la NOM-004-SSA3-2012, fueron evaluados 9 para el servicio de urgencias y 6 de hospitalización. Los criterios para la selección de los dominios son los siguientes: activos en la plataforma y relacionados con la NOM.

El porcentaje general de apego al registro del expediente clínico electrónico de acuerdo con los dominios evaluados es el siguiente: **Hospitalización** 70% y **Urgencias** 82%.





Durante 2019 se seleccionó la auditoría clínica para la “Evaluación del Apego al tiempo de ayuno preoperatorio en pacientes programados a cirugía electiva de líquidos claros” a través de la revisión documental de expedientes clínicos, de acuerdo con la programación, con el fin de identificar y analizar las variables apego al tiempo de ayuno preoperatorio en pacientes programados a cirugía electiva de Líquidos claros, a través de una auditoría clínica en el HIMFG.

Se realizó una búsqueda de pacientes egresados de los servicios quirúrgicos de los meses de mayo a junio 2019, seleccionando un total de 36 expedientes clínicos. Pacientes programados a cirugía electiva, pacientes programados a cirugía y procedimientos realizados.

El porcentaje general en la evaluación al apego de ayuno preoperatorio en pacientes programados a cirugía electiva de líquidos claros es del 67.3%, de acuerdo con los criterios establecidos.

7) Proceso de Acreditación

El **Modelo de Gestión de Calidad** en el HIMFG se fortalece a través del programa anual de acreditación 2019, por lo que se obtuvo un dictamen favorable de reacreditación correspondiente al Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) en el rubro de atención hospitalaria básica.



II. Acciones en Materia de Transparencia y Acceso a la Información Pública

a) Solicitudes de acceso a la información

De enero a diciembre de 2019, se recibieron 241 solicitudes, que representa una mínima disminución con relación a las solicitudes recibidas en el mismo periodo de 2018 (265 solicitudes), de ellas 208 se recibieron de forma electrónica, 28 usuarios fueron atendidos en el Módulo y cinco a través del Contact Center del INAI.

De las solicitudes recibidas, 190 fueron de información pública y 51 de datos personales. Al término del periodo reportado 233 están terminadas y ocho en proceso. De las solicitudes terminadas: en 216 se entregó información de forma electrónica, en dos no se dio trámite, en tres se declaró inexistencia de información, tres no fueron competencia de este Instituto, ocho fueron desechadas y una negativa de información.



Del universo de solicitudes recibidas, 175 fueron para el área administrativa, 62 para el área médica y cuatro incluyeron ambas; las áreas que atendieron el mayor número de solicitudes fueron: Recursos Materiales (86), Bioestadística y Archivo Clínico (53), Subdirección de Recursos Humanos (40), Unidad de Transparencia (12) y Subdirección de Recursos Financieros (15). El promedio para atender cada solicitud fue de 10 días, cifra por debajo de lo que establece la ley en esta materia.

En el periodo se atendieron seis recursos de revisión, de los cuales en uno se confirmó la respuesta entregada, uno fue modificado, cuatro fueron sobreseídos.

Tabla 87
Recursos de revisión

Recurso de Revisión	Solicitud de acceso	Tema	Resolución
RRA 0502/19	1220000000219	Personal que dejó de laborar	Confirma
RRA 1569/19	12200000000619	Pruebas EDI	Modifica
RRA 2489/19	12200000003219	Información del cuadro de clasificación archivística, procedimiento para su elaboración y cédulas de valoración	Sobreseee
RRA 5054/19	12200000007019	Consultas, cirugías, camas, personal médico y administrativo	Sobreseee
RRA 8843/19	1220000011519	Información en lengua maya	Sobreseee
RRA 12478/19	1220000017319	Información sobre servicios auxiliares de Diagnóstico	Sobreseee

b) Portal de Obligaciones de Transparencia. (POT)

Se ha mantenido actualizada la información relativa a las obligaciones de transparencia señaladas en los artículos 70, 71, 80 y 82 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. La calificación general obtenida en la última verificación vinculante 2019 fue 92.58% las recomendaciones siguen atendándose bajo las instrucciones de personal del INAI.

VERIFICACIÓN VINCULANTE LGTAIP 2019

Fecha de aplicación: 14/08/2019 al 19/08/2019

*IGCPT: **81.18%**

Art. / Fracción	Aplica	Índice
70	SI	83.38%
71	SI	72.45%
72	NO	NA
73	NO	NA
74	NO	NA
75	NO	NA
76	NO	NA
77	NO	NA
78	NO	NA
79	NO	NA
80	SI	66%
81	NO	NA
82	SI	NA

VERIFICACIÓN VINCULANTE LGTAIP 2019

Fecha de aplicación: 27/11/2019 al 28/11/2019

*IGCPT: **92.58%**

Art. / Fracción	Aplica	Índice
70	SI	97.76%
71	SI	77.24%
72	NO	NA
73	NO	NA
74	NO	NA
75	NO	NA
76	NO	NA
77	NO	NA
78	NO	NA
79	NO	NA
80	SI	92%
81	NO	NA
82	SI	NA



En cuanto a los artículos 68, 69, 74, 75 y 76 de la Ley Federal en la materia, al término de 2019, se obtuvo una calificación general de 92.58% debido a que se observaron en conjunto con la Ley General arriba señalada.

CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA DE LA LFTAIP

VERIFICACIÓN VINCULANTE 2018, LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA

Fecha de aplicación: 31/01/2019 al 19/08/2019

***IGCPT: 81.18%**

Art. / Fracción	Aplica	Índice
68	SI	100.00%
69	SI	100.00%
70	NO	NA
71	NO	NA
72	NO	NA
73	NO	NA
74	SI	77.14%
75	SI	100.00%
76	SI	100.00%

Fecha de aplicación: 27/11/2019 al 28/11/2019

***IGCPT: 92.58%**

Art. / Fracción	Aplica	Índice
68	SI	100.00%
69	SI	100.00%
70	NO	NA
71	NO	NA
72	NO	NA
73	NO	NA
74	SI	77.14%
75	SI	100.00%
76	SI	100.00%

c) Expedientes reservados



SISTEMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA
Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
CONSEJO NACIONAL
CONAIP

Se publicaron en la página web institucional el Acuerdo 01/19 y el 02/19 con el que se informa que conforme al “Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se modifica el artículo Quinto Transitorio de los Lineamientos generales

en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas, no se generaron expedientes reservados.

d) Protección de Datos Personales

En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados, se mantienen publicados los avisos de privacidad integral en la página electrónica Institucional y el Aviso de Privacidad Simplificado se da a conocer a los usuarios en cada una de las áreas que recaban datos personales.



e) Capacitación en materia de transparencia

En el mes de mayo el Comité de Transparencia aprobó el Programa de Capacitación 2019 y fue remitido al INAI en el plazo establecido. De los 86 cursos programados, se concluyeron 74, esto debido a las cargas de trabajo de las diferentes áreas. A continuación, se presentan los resultados obtenidos.

Nombre de la acción de capacitación	PRESENCIAL	LÍNEA (CEVINAI)	TOTAL PROG	TOTAL REAL
Reforma Constitucional	0	4	4	4
Introducción a la LGTAIP	0	3	1	3
Introducción a la LFTAIP	1	6	6	7
Introducción a la LGPDPPSO	0	13	13	13
Ética Pública	0	1	1	1
Introducción a la Administración Pública Mexicana	0	4	4	4
Clasificación de la Información y elaboración de prueba de daño	0	2	4	2
Documento de Seguridad	11	0	16	11
Obligaciones de Transparencia/Guía para el uso del SIPOT	0	7	11	7
Gobierno Abierto y Transparencia	0	1	2	1
Procedimiento de Impugnación y Criterios del Pleno	0	0	2	0
Interpretación y Argumentación Jurídica	0	0	4	0
Gestión de Documentos y Administración de Archivos	2	0	3	2
Lineamientos para la Organización y Conservación de Archivos	0	5	5	5
Metodología para el Diseño y Formulación de Sistemas de Clasificación y				
Ordenación Archivística	0	2	2	2
Descripción Archivística	0	4	2	4
Metodología para la Valoración y Disposición Documental	0	2	2	2
Ley General de Archivos	0	4	4	4
Preservación Digital	2	0	0	2
	16	58	86	74

El Programa de capacitación tuvo la finalidad de obtener los refrendos de los reconocimientos Institución y Comité de transparencia 100% capacitados, sin embargo, sólo se obtuvo el institucional el cual se encuentra en revisión en el INAI.

f) Comité de Transparencia

En el periodo, el Comité de Transparencia sesionó en tres ocasiones de manera ordinaria y dieciocho extraordinarias, entre lo más relevante, se aprobaron cinco resoluciones de inexistencia, tres versiones públicas, una negativa de información, así como la atención a seis recursos de revisión, aprobación de dos Acuerdos, del Catálogo de Disposición Documental, del Plan Anual de Desarrollo Archivístico y el Programa de Capacitación.



III. Sistemas informáticos

Los estudios de factibilidad realizados y contratados alineados a la normatividad vigente en la materia fueron:

- 1- Administración integral de la infraestructura de la red de comunicación de voz y datos.
- 2- Arrendamiento de 78 equipos de fotocopiado.
- 3- Servicios de dos enlaces de conexión a internet de 20 Mbps para un total de 40 Mbps.
- 4- Servicio de Hosting y Soporte Técnico para el Sistema Integral de Nómina.
- 5- Adquisición de licencias a 1 año antivirus.

Durante enero-diciembre se obtuvieron los siguientes logros alineados a la Estrategia Digital: Configuración y puesta en operación de la plataforma de servidores virtuales; desarrollo, instalación y puesta en operación de las aplicaciones de software: “Mesa de Ayuda para usuarios que reportan problemas relacionados con servicios de TIC”; “Control de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos (RPBI)”. Desarrollo y puesta en operación de una nueva versión de la página en Intranet; apoyo y modificaciones requeridas a las aplicaciones desarrolladas por personal adscrito al departamento; creación y desarrollo del Plan Institucional de Tecnologías de la Información 2019 y sustitución del 50% del equipo de fotocopiado y cambio de refacciones al resto. Se reinstaló la red NIBA para funciones sustantivas del Hospital.



IV. Desempeño y Organización Institucional

En el periodo de enero a diciembre, se actualizaron 84 Manuales Administrativos: 42 de Organización; 16 de Procedimientos; seis de Comités; 11 Guías de Operación; siete documentos normativos, entre los que se encuentra el Estatuto Orgánico. Se mantiene actualizada la Normateca Interna del Instituto.

En este periodo, se actualizó el Manual de Organización Específico del Hospital Infantil de México Federico Gómez, mismo que ya fue aprobado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud.

En febrero se envió el documento de Mecanismos de Planeación de Programas y Proyectos de Inversión 2019-2020 a la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Se elaboró el Programa Médico y el Programa Médico Arquitectónico del Hospital Infantil de México Federico Gómez.



V. Bioestadística y Archivo Clínico

Se disminuyeron los tiempos de entrega de expedientes clínicos en consulta externa de 120 a 15 minutos debido a que supervisaron los procesos que intervienen en esta actividad, así como, el número de expedientes no recuperados en el mismo día de préstamo los cuales disminuyeron de un promedio de 160 expedientes a 30.

Se reorganizó el área de Archivo Clínico de Corta Estancia para mejorar el servicio y reducir tiempos de espera en la atención de apertura de expedientes de 30 a 15 minutos, situación que al igual que en el proceso del Archivo Activo se debió a la supervisión de los mismos.

Se disminuyeron tiempo de atención en: ingresos hospitalarios de 30 a 10 minutos, préstamo de expedientes clínicos para estudios prospectivo de 74 a 24 horas, así como, búsqueda de información para protocolos de investigación de 90 a 15 minutos, todo ello debido a la supervisión estricta de los procesos, así como a la mejora de estos.

Se reorganizó el área de estudios para mejorar el servicio al personal médico, paramédico y administrativo, incrementando el número de préstamo de expedientes clínicos de 5 a 10 por solicitante.

VI. Informe sobre el estado que guarda el Control Interno Institucional



En el mes de enero se reportó ante la Secretaría de la Función Pública y en el Sistema de Control Interno, el Informe Anual del Estado que guarda el SCII y se actualizó el Programa de Trabajo de Control Interno 2018-2019, en el que se incluyeron 24 acciones de mejora, sin embargo,

con objeto de atender las recomendaciones del Órgano Interno de Control, se adicionaron diez acciones de mejora, por lo que el PTCI 2018-2019 quedó integrado con 34 acciones.

En el mes de abril se realizó el primer reporte de avances, en el cual se reportó la conclusión de cuatro acciones, ocho se reportaron en proceso y 22 (veintidós) sin avances.

Al segundo trimestre se concluyeron dos acciones de mejora, diez en proceso y 18 sin avances. Para el tercer semestre, las 34 acciones quedaron concluidas.

Las contribuciones de las acciones de mejora llevadas a cabo son las siguientes.



El Proceso PP1 Resumen clínico de alta por mayoría de edad, permitió crear bases de datos que servirá para crear estadísticas relacionadas con la elaboración y entrega de resúmenes clínicos de alta por mayoría de edad, que no existía en el área. Durante el proceso del cumplimiento de las acciones de mejora comprometidas en este Programa de Trabajo de Control Interno 2018-2019, se tuvieron retrasos en las acciones de mejora del proceso PP2 Mejorar la bitácora electrónica de RPBI, debido al cambio del Titular del Departamento de Sistemas Informáticos, sin embargo, se logró habilitar una nueva bitácora electrónica, con las acciones de mejora establecidas en este Programa y en beneficio del área de RPBI.

Con el proceso PP3 "Abasto de medicamentos, se logró implantar una bitácora de inconsistencias que permitirá dar atención a posibles inconformidades en el surtimiento de medicamentos, además de actualizar la Guía de operaciones con dos nuevos procedimientos. Con la puesta en marcha del proceso PP4, se logró la acreditación del Servicio de Cirugía de corta estancia en beneficio de los pacientes atendidos en este Hospital. Las acciones de mejora del proceso PP5 Publicación y difusión de la convocatoria al proceso de selección de residencias médicas, generó información que permitirá tomar decisiones para que la difusión de la convocatoria tenga mayores alcances y llegue a más personas interesadas.

En el mes de noviembre, se envió a la Secretaría de la Función Pública, la matriz de los procesos prioritarios sustantivos y administrativos a las que se dará seguimiento en el Programa de Trabajo de Control Interno 2019-2020.

En el mes de diciembre, los responsables de los procesos prioritarios realizaron la encuesta de evaluación en el cual se obtuvo un cumplimiento general de 95.1%.

VII. Programación 2020

Durante este periodo se dio inicio a los trabajos de programación para el ejercicio presupuestal 2020 de conformidad con las fichas técnicas de la Matriz de Indicadores de Resultados emitidas por la CCINSHAE.

VIII. Seguimiento de auditorías

Se atendieron las órdenes de auditoría: 07/2018 clave de programa 800 De desempeño al Proyecto del "Expediente Clínico Electrónico" y 07/2019 clave de programa 800 De desempeño al Programa Presupuestario E010 "Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud". Asimismo; se atendieron los requerimientos del Auditor Externo a través de la Dirección de Administración.



IX. Cumplimiento de la Matriz de Indicadores de Resultados

En el periodo enero-diciembre 2019 se reportaron 43 indicadores; los resultados se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 88
Matriz de Indicadores de Resultados (MIR)

Programa presupuestario	2018			2019		
	Verde Inferior (95% a 100%) Superior (100% a 105%)	Amarillo Inferior (90% a 95%) Superior (105% a 110%)	Rojo Inferior <90% Superior > 110%	Verde Inferior (95% a 100%) Superior (100% a 105%)	Amarillo Inferior (90% a 95%) Superior (105% a 110%)	Rojo Inferior <90% Superior > 110%
E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud	17	1	3	14	1	8
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	5	0	3	3	1	2
E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	8	3	3	9	4	1
Total	30	4	9	26	6	11

Como puede apreciarse, 26 indicadores (60.0%) presentaron semáforo de cumplimiento color verde y seis (14.0%) amarillo, dos de los cuales son positivos, (Promedio de productos por investigador institucional y Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado).

Por otra parte, de aquellos que están en semáforo rojo, tres son positivos (Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados; Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria y Porcentaje de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas). Los indicadores que se encuentra en semáforo rojo negativo son: Porcentaje de servidores públicos capacitados (administrativos-gerencial); Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación administrativa y gerencial; Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua; Porcentaje eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial; Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución; Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación; Porcentaje de presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud y Porcentaje de ocupación hospitalaria. Se tomaron las medidas necesarias para alcanzar el máximo posible al cierre del ejercicio incluída la reprogramación de metas; sin embargo, dichos indicadores se vieron afectados principalmente por insuficiencia presupuestaria.



X. Sistema de Evaluación del Desempeño (SED)

Al cierre del ejercicio la Matriz de Indicadores del Sistema de Evaluación del Desempeño tuvo un cumplimiento igual o mayor a 100% en 27 indicadores, (63.0% del total reportado). Ocho indicadores presentaron un semáforo preventivo o con cumplimiento del 90 a 99%. Sólo ocho indicadores presentan un cumplimiento inferior a 90%, con semáforo correctivo. Los resultados se muestran en la siguiente tabla. Ver anexo en USB.

Tabla 89
Sistema de Evaluación del Desempeño por Programa Presupuestario

Programa presupuestario	2018			2018		
	Razonable Cumplimiento Igual o mayor a 100%	Preventivo Cumplimiento del 90% a 99%	Correctivo Cumplimiento Inferior a 90%	Razonable Cumplimiento Igual o mayor a 100%	Preventivo Cumplimiento del 90% a 99%	Correctivo Cumplimiento Inferior a 90%
E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud	17	3	1	15	2	6
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	5	1	2	5	0	1
E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	9	2	3	7	6	1
Total	31	6	6	27	8	8

XI. Equidad de Género



El personal femenino del HIMFG es de 63%; respecto a la prestación de servicios médicos se atendió a 47%, 48% y 45% de niñas en hospitalización, consulta externa y urgencias respectivamente. En formación de profesional se registró 62% de mujeres y en educación médica continua 82%. Las investigadoras del Sistema Nacional de Investigadores representaron 56%; con nombramiento vigente en Ciencias Médicas en el SII 51%. Del total de investigadores del HIMFG 53% son del género femenino.



XII. Alineación del Programa Anual de Trabajo al Plan Nacional de Desarrollo, Programa Sectorial de Salud y Programas de Acción Específicos

Las actividades sustantivas del Hospital Infantil de México Federico Gómez se alinearon a los siguientes planes y programas: Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, Plan Quinquenal de Trabajo 2019-2024 y Programa Anual de Trabajo 2020.

La alineación al Programa Sectorial en Salud 2019-2024, se llevará a cabo en cuanto la Secretaría de Salud lo publique en el Diario Oficial de la Federación.

Tabla 90
Alineación PND-PROSESA-Quinquenal-PAT. E010

PND Política Social	PROSESA	Perspectivas del Plan de Trabajo Quinquenal	Objetivo del PAT	Indicador MIR	Resultados 2019
Salud para toda la población	Por definir	1 Del paciente 2. Del personal y aprendizaje 3. De los procesos 4. De recursos financieros	IE-1. Formar recursos humanos de alta calidad en las diferentes ramas de la pediatría, impartiendo estudios de pregrado, especialidades, subespecialidades, alta especialidad, maestrías y doctorados; así como, diversos diplomados y cursos de educación continua.	E 010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"	
				4. Eficacia en la formación de médicos especialistas	98.2%
				5. Eficiencia terminal de especialización no clínica, maestrías y doctorados	132.9%
				6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	99.5%
				7. Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	116.4%
				8. Porcentaje de cursos de especialización no clínica, maestrías y doctorados percepción de calidad satisfactoria	100.0%
				9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	93.5%
				10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	103.5%
				11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	100.0%
				13. Porcentaje de espacios académicos ocupados	100.2%
				14. Porcentaje de postulantes aceptados	101.2%
				15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua.	75.2%



Tabla 90
Alineación PND-PROSESA-Quinquenal-PAT. E010

PND Política Social	PROSESA	Perspectivas del Plan de Trabajo Quinquenal	Objetivo del PAT	Indicador MIR	Resultados 2019
Salud para toda la población	Por definir	<ol style="list-style-type: none"> Del paciente Del personal y aprendizaje De los procesos De recursos financieros 	IE-1. Formar recursos humanos de alta calidad en las diferentes ramas de la pediatría, impartiendo estudios de pregrado, especialidades, subespecialidades, alta especialidad, maestrías y doctorados; así como, diversos diplomados y cursos de educación continua.	E 010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud" Área: "Capacitación técnico-médica"	
				1. Porcentaje de servidores públicos capacitados	100.0%
				2. Porcentaje de servidores públicos que concluyeron curso de capacitación técnico-médica	100.0%
				3. Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	100.0%
				4. Porcentaje del presupuesto del destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución	100.0%
				5. Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación (PAC)	100.0
				6. Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100.0%
				E 010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud" Área: "Capacitación gerencial y administrativa"	
				1. Porcentaje de servidores públicos capacitados	0.0%
				2. Porcentaje de servidores públicos que concluyeron curso de capacitación administrativa-gerencial	0.0%
				3. Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial	0.0%
				4. Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución	0.0%
				5. Porcentaje de temas identificados en materia administrativa-gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación (PAC)	100%
				6. Porcentaje de temas en materia administrativa-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	0.0%



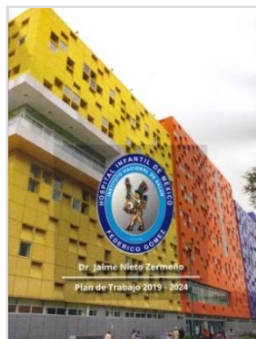
Tabla 90
A Alineación PND–PROSESA-Quinquenal-PAT. E022

PND Política Social	PROSESA	Perspectivas del Plan de Trabajo Quinquenal	Objetivo del PAT	Indicador MIR	Resultados 2019
Salud para toda la población	Por definir	1 Del paciente 2. Del personal y aprendizaje 3. De los procesos 4. De recursos financieros	IE-1. Formar recursos humanos de alta calidad en las diferentes ramas de la pediatría, impartiendo estudios de pregrado, especialidades, subespecialidades, alta especialidad, maestrías y doctorados; así como, diversos diplomados y cursos de educación continua.	E022 "Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud"	
				1. Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	101.0
				2. Porcentaje de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas	127.9
				3 Promedio de productos por investigador institucional	107.7%
				8. Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	0.0%
				10. Proporción del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	76.7%
				12. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	100.0%



Tabla 90
Alineación PND-PROSESA-Quinquenal-PAT. E023

PND Política Social	PROSESA	Perspectivas del Plan de Trabajo Quinquenal	Objetivo del PAT	Indicador MIR	Resultados 2019
Salud para toda la población	Por definir	1 Del paciente 2. Del personal y aprendizaje 3. De los procesos 4. De recursos financieros	AM-1. Brindar atención integral de calidad y de alta especialidad a través de consulta externa, hospitalización y urgencias para beneficio de la población infantil y adolescente.	E023. Atención a la salud	
				1. Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional.	100.1%
				2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.	100.3%
				3. Porcentaje de usuarios con percepción de calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	90.9%
				4. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializada realizadas respecto al total realizado.	93.4%
				5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.	100.0%
				6. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados.	104.0%
				7. Eficacia en el otorgamiento de consultas programada (primera vez, subsecuentes y preconsulta).	105.2%
				8. Porcentaje de usuarios con percepción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales	95.7%
				9. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	100.0%
				10. Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	100.0%
				11. Porcentaje de ocupación hospitalaria.	89.9%
				12. Promedio de días estancia	94.3%
				13. Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.	92.4%
14. Tasa de infecciones nosocomiales (por mil días de estancia hospitalaria)	98.3%				



XIII. Plan de Trabajo (2019-2024)

El Plan de Trabajo 2019-2024, está fundamentado en la herramienta de control de gestión Balanced Scorecard, ajustado a la estructura de la Institución como entidad del sector público, alineando las acciones y estrategias de acuerdo a las perspectivas y objetivos que han de ser encaminadas al cumplimiento de la Misión y Visión del Hospital. Sobre esta base se elaboró el mapa estratégico conformado por cuatro perspectivas:

1. *Cuidar a cada niño como si fuera nuestro hijo;*
2. *Gran equipo: nuestra gente;*
3. *Innovar para velar por los nuestros (mejora de procesos) y*
4. *Lograr estabilidad financiera en el Instituto.*

Al periodo que se informa el avance en el cumplimiento del Programa es de 66.8%, con 31 instrumentos de medición ubicados en semáforo verde (39.8%), 6 en semáforo amarillo (7.7%) y 15 en semáforo rojo (19.3%).

El avance porcentual por perspectiva al periodo es el siguiente:

Tabla 91

Perspectiva	% Cumplimiento
Cuidar a cada niño como si fuera nuestro hijo	91.8%
Gran equipo: nuestra gente	75.1%
Innovar para velar por los nuestros (mejora de procesos)	55.8%
Lograr estabilidad financiera en el Instituto	32.0%

Desde el punto de vista de cumplimiento por plazos el avance se presenta como a continuación se describe:

Corto plazo. 7 estrategias con 9 indicadores, presenta un avance promedio del 82.6% de enero a diciembre de 2019, cabe señalar que 7 de los 9 indicadores alcanzaron el 100% de cumplimiento de la meta programada.

Mediano plazo. 24 estrategias con 25 indicadores, las metas establecidas para las estrategias a mediano plazo presentan un cumplimiento promedio de 68% para el periodo reportado, de los indicadores de medición 15 de 25 indicadores cumplieron el 100% de la meta programada para 2019.

Largo plazo. 15 estrategias con 18 indicadores en las estrategias a largo plazo, se logró un avance promedio de 58% respecto a lo programado para el periodo que se informa, 10 de los 18 indicadores alcanzaron la meta programada al periodo.



Formatos del Sistema de Evaluación del Desempeño

CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBG** NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**

EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2019
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	1,876.5	2,056.1	2,056.1	1,866.3	-189.8	-9.2			90.8
SERVICIOS PERSONALES	1,105.3	1,159.7	1,159.7	1,159.7	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	563.1	696.8	696.8	533.0	-163.8	-23.5			76.5
SERVICIOS GENERALES	205.2	196.5	196.5	170.6	-25.9	-13.2			86.8
OTRAS EROGACIONES	2.9	3.1	3.1	3.1	0.0	0.0			100.0
II.- GASTO DE CAPITAL	93.4	59.3	59.3	59.3	0.0	0.0			100.0
INVERSIÓN FÍSICA	93.4	59.3	59.3	59.3	0.0	0.0			100.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	73.6	40.2	40.2	40.2	0.0	0.0			100.0
OBRAS PUBLICAS	19.8	19.1	19.1	19.1	0.0	0.0			100.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA					0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	1,969.9	2,115.3	2,115.3	1,925.6	-189.8	-9.0			91.0

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBG** NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**

EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) 0001
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	6.3	7.6	7.6	7.6	0.0	0.0			100.0
SERVICIOS PERSONALES	5.6	6.9	6.9	6.9	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	0.2	0.2	0.2	0.2	0.0	0.0			100.0
SERVICIOS GENERALES	0.4	0.4	0.4	0.4	0.0	0.0			100.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES					0.0	0.0			0.0
OBRAS PUBLICAS					0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES					0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA					0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS					0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES					0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	6.3	7.6	7.6	7.6	0.0	0.0			100.0

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%



CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBG** NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) M001
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	99.6	99.4	99.4	89.6	-9.8	-9.9			90.1
SERVICIOS PERSONALES	61.0	71.2	71.2	71.2	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	34.3	23.8	23.8	14.4	-9.4	-39.4			60.6
SERVICIOS GENERALES	4.3	4.3	4.3	3.9	-0.4	-9.3			90.7
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES					0.0	0.0			0.0
OBRAS PÚBLICAS					0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES					0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA					0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS					0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES					0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	99.6	99.4	99.4	89.6	-9.8	-9.9			90.1

Criterios de asignación de color de los semáforos

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBG** NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) E023
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	1,558.1	1,682.9	1,682.9	1,530.1	-152.8	-9.1			90.9
SERVICIOS PERSONALES	896.6	897.4	897.4	897.4	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	477.4	621.9	621.9	492.0	-129.9	-20.9			79.1
SERVICIOS GENERALES	181.2	160.5	160.5	137.6	-22.9	-14.2			85.8
OTRAS EROGACIONES	2.9	3.1	3.1	3.1	0.0	0.0			100.0
II.- GASTO DE CAPITAL	73.6	40.2	40.2	40.2	0.0	0.0			100.0
INVERSIÓN FÍSICA	73.6	40.2	40.2	40.2	0.0	0.0			100.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	73.6	40.2	40.2	40.2	0.0	0.0			100.0
OBRAS PÚBLICAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES					0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA					0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS					0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES					0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	1,631.7	1,723.0	1,723.0	1,570.2	-152.8	-8.9			91.1

Criterios de asignación de color de los semáforos

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%



CLAVE DE LA ENTIDAD: NBG **NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) E010
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	99.1	151.0	151.0	141.6	-9.4	-6.3			93.7
SERVICIOS PERSONALES	69.9	111.6	111.6	111.6	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	21.7	21.7	21.7	12.5	-9.2	-42.3			57.7
SERVICIOS GENERALES	7.5	17.7	17.7	17.5	-0.3	-1.6			98.4
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OBRAS PUBLICAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	99.1	151.0	151.0	141.6	-9.4	-6.3			93.7

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

CLAVE DE LA ENTIDAD: NBG **NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) E019
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
SERVICIOS PERSONALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
SERVICIOS GENERALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OBRAS PUBLICAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!			#DIV/0!

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%



CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBG** NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) P016
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	1.1	2.5	2.5	2.5	0.0	0.0			100.0
SERVICIOS PERSONALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	0.7	0.7	0.7	0.7	0.0	0.0			100.0
SERVICIOS GENERALES	0.4	1.8	1.8	1.8	0.0	0.0			100.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OBRAS PUBLICAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA					0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS					0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES					0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	1.1	2.5	2.5	2.5	0.0	0.0			100.0

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBG** NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) E020
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO A DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
SERVICIOS PERSONALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
SERVICIOS GENERALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OBRAS PUBLICAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA					0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS					0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES					0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!			#DIV/0!

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%



CLAVE DE LA ENTIDAD: NBG **NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) E022
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	Menor GASTO	Mayor GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	112.3	112.7	112.7	95.0	-17.7	-15.7			84.3
SERVICIOS PERSONALES	72.2	72.6	72.6	72.6	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	28.7	28.4	28.4	13.1	-15.3	-53.9			46.1
SERVICIOS GENERALES	11.4	11.7	11.7	9.3	-2.4	-20.4			79.6
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FÍSICA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OBRAS PÚBLICAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS					0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES					0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	112.3	112.7	112.7	95.0	-17.7	-15.7			84.3

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

CLAVE DE LA ENTIDAD: NBG **NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DEL (2019) K011
(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO DICIEMBRE		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	Menor GASTO	Mayor GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
SERVICIOS PERSONALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
SERVICIOS GENERALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
II.- GASTO DE CAPITAL	19.8	19.1	19.1	19.1	0.0	0.0			100.0
INVERSIÓN FÍSICA	19.8	19.1	19.1	19.1	0.0	0.0			100.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
OBRAS PÚBLICAS	19.8	19.1	19.1	19.1	0.0	0.0			100.0
OTRAS EROGACIONES					0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS					0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES					0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	19.8	19.1	19.1	19.1	0.0	0.0			100.0

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%



ANEXO I BIS

CLAVE DE LA ENTIDAD: **NBG**

NOMBRE DE LA ENTIDAD: **HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**

EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE (AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019) */

(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE			VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	EJERCIDO (3)	ABSOLUTA (4) = (3) - (2)	RELATIVA (5) = (4) / (2)	MENOR GASTO	MAYOR GASTO	MODIFICADO (6) = (3) / (2)
I.- GASTO CORRIENTE	1,876.5	2,056.1	1,866.3	-189.8	-9.2			90.8
SERVICIOS PERSONALES	1,105.3	1,159.7	1,159.7	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	563.1	696.8	533.0	-163.8	-23.5			76.5
SERVICIOS GENERALES	205.2	196.5	170.6	-25.9	-13.2			86.8
OTRAS EROGACIONES	2.9	3.1	3.1	0.0	0.0			100.0
II.- GASTO DE CAPITAL	93.4	59.3	59.3	0.0	0.0			100.0
INVERSIÓN FÍSICA	93.4	59.3	59.3	0.0	0.0			100.0
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	73.6	40.2	40.2	0.0	0.0			100.0
OBRAS PUBLICAS	19.8	19.1	19.1	0.0	0.0			100.0
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
INVERSIÓN FINANCIERA				0.0	0.0			0.0
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
TERCEROS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
RECUPERABLES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			0.0
IV.- TOTAL DEL GASTO	1,969.9	2,115.3	1,925.6	-189.8	-9.0			91.0

*/ Este formato deberá utilizarse solamente al cierre del ejercicio fiscal de que se trate, ya que al mes de diciembre el Presupuesto Anual Modificado es el mismo que se reporta como Programado Acumulado.

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto

Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%

Mayor Gasto

Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
 1ª SESIÓN ORDINARIA 2020
 H. JUNTA DE GOBIERNO
 O-01/2020



CLAVE DE LA ENTIDAD: NBG

NOMBRE DE LA ENTIDAD: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

ANEXO II

AVANCE DEL GASTO PUBLICO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PERIODO A EVALUAR DE ENERO A DICIEMBRE DEL AÑO 2019

(Millones de pesos con un decimal)

AI	PP*	APERTURA PROGRAMÁTICA (DENOMINACIÓN DE LOS PROGRAMAS)	PRESUPUESTO ANUAL MODIFICADO ^{1/}	GASTO CORRIENTE		GASTO DE CAPITAL		GASTO TOTAL		VARIACION		SEMAFORO	
				PROGRAMADO	EJERCIDO	PROGRAMADO	EJERCIDO	PROGRAMADO	EJERCIDO	ABSOLUTA	RELATIVA	MINOR GASTO	MAJOR GASTO
1	O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	7.6	7.6	7.6	0.0	0.0	7.6	7.6	0.0	0.0%		
2	M001	Actividades de apoyo administrativo	99.4	99.4	89.6	0.0	0.0	99.4	89.6	-9.8	-9.9%		
18	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	1,723.0	1,682.9	1,530.1	40.2	40.2	1,723.0	1,570.2	-152.8	-8.9%		
19	E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud	151.0	151.0	141.6	0.0	0.0	151.0	141.6	-9.4	-6.3%		
19	E019	Capacitación técnica y gerencial de recursos humanos para la salud	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0%		
20	E020	Dignificación, conservación y mantenimiento de la infraestructura y equipamiento en salud	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0%		
14	P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	2.5	2.5	2.5	0.0	0.0	2.5	2.5	0.0	0.0%		
24	E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	112.7	112.7	95.0	0.0	0.0	112.7	95.0	-17.7	-15.7%		
20	K011	Proyectos de infraestructura social de salud	19.1	0.0	0.0	19.1	19.1	19.1	19.1	0.0	0.0%		
T O T A L			2,115.3	2,056.1	1,866.3	59.3	59.3	2,115.3	1,925.6	-189.8	-9.0%		

TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS "E" (PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS)	1,986.7	1,946.6	1,766.6	40.2	40.2	1,986.7	1,806.8	-179.9	-9.1%		
% TPP** "E" vs TOTAL	93.9	94.7	94.7	67.8	67.8	93.9	93.8	-0.1	-0.1%		

AI = Actividad Institucional PP* = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2018.

^{1/} No incluye Operaciones Ajenas Netas, y corresponde al presupuesto modificado autorizado al periodo que se esté reportando.

TPP** = Total Programa Presupuestario

Crterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%



ANEXO III

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE 1/	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	META			SEMÁFORO	
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN		FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DE ENERO A DICIEMBRE 2019			PORCENTAJE DE AVANCE
						PLANEADA	REALIZADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL									
E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud	Estrategico	Eficacia en la formación de médicos especialistas	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico / Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100	Porcentaje	Anual	90.4	88.8	98.2%	
	Gestión	Eficacia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados	Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación / Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte x 100	Porcentaje	Anual	72.0	95.7	132.9%	
	Estrategico	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución / Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100	Porcentaje	Trimestral	100.0	99.5	99.5%	
	Gestión	Porcentaje de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	Número de cursos de formación de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos / Total de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados impartidos en el periodo x 100	Porcentaje	Trimestral	40.9	47.5	116.1%	
	Gestión	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo / Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	100.0%	
	Gestión	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo / Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	Porcentaje	Trimestral	55.0	56.9	103.5%	
	Gestión	Percepción sobre la calidad de la educación continua	Sumatoria de la calificación manifestada que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos / Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados x 100	Porcentaje	Trimestral	8.5	8.5	100.0%	
	Gestión	Porcentaje de espacios académicos ocupados	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula) / Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100	Porcentaje	Anual	97.4	97.6	100.2%	
	Gestión	Porcentaje de postulantes aceptados	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado / Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	Porcentaje	Anual	48.8	49.4	101.2%	
	Gestión	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado / Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado x 100	Porcentaje	Semestral	85.0	63.9	75.2%	
	Estrategico	Porcentaje de servidores públicos capacitados	Número de servidores públicos capacitados / Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo X 100	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0%	
	Estrategico	Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación técnico-médica	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación técnico-médica / Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica X 100	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0%	
	Gestión	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	Número de eventos de capacitación en materia técnico-médica realizados satisfactoriamente / Número total de eventos de capacitación en materia técnico-médica realizados en el periodo de evaluación X 100	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0%	



	Gestión	Porcentaje de presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución.	Presupuesto institucional destinado a capacitación técnico-médica / Presupuesto institucional total ejercido	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0%
	Gestión	Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia técnico-médica incluidos en el Programa anual de Capacitación / Número de temas detectados en materia técnico-médica que se apegan a las funciones de los servidores públicos X 100	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0%
	Gestión	Porcentaje temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia técnico-médica contratados incluidos en el PAC / Número de temas en materia técnico-médica programados para contratarse que se incluyeron en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0%
	Estratégico	Porcentaje de servidores públicos capacitados	Número de servidores públicos capacitados / Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo X 100	Porcentaje	Anual	98.4	0.0	0.0%
	Estratégico	Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación administrativa y gerencial	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial / Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial X 100	Porcentaje	Trimestral	98.4	0.0	0.0%
	Gestión	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial	Número de eventos de capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente / Número total de eventos de capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación X 100	Porcentaje	Trimestral	100.0	0.0	0.0%
	Gestión	Porcentaje de presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución.	Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa y gerencial / Presupuesto institucional total ejercido	Porcentaje	Anual	0.2	0.0	0.0%
	Gestión	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación / Número de temas detectados en materia administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos X 100	Porcentaje	Anual	96.4	0.0	0.0%
	Gestión	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC / Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	Porcentaje	Trimestral	100.0	0.0	0.0%
NO SELECCIONADOS EN EL PEF ^{2/}								
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%

FUENTE DE INFORMACION: Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño).

^{1/} Anotar denominación del Programa Presupuestario y su Clave correspondiente al que pertenece cada indicador, sean "Seleccionados en el PEF" o no "Seleccionados en el PEF"

^{2/} En el caso específico de los Pp que no tienen Indicadores Seleccionados en el PEF, se deberán incorporar preferentemente los indicadores de los Pp que están vinculados con los objetivos estratégicos de la institución.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos

Correctivo	Cumplimiento Inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento Igual o mayor al 100%



ANEXO III

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ
INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE 1/	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	META			SEMÁFORO	
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN		FRECUENCIA DE MEDICIÓN	DE ENERO A DICIEMBRE 2019			PORCENTAJE DE AVANCE
						PLANEADA	REALIZADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF									
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estrategico	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de las categorías D-F del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual / Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SIN en el año actual x 100	Porcentaje	Anual	52.1	52.6	101.0%	
	Estrategico	Porcentaje de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas	Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (grupos III a VII) en el periodo / Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	Porcentaje	Anual	59.4	76.0	127.9%	
	Gestión	Promedio de productos por investigador institucional	Productos totales producidos en el periodo / Total de investigadores institucionales vigentes en el periodo	Promedio	Semestral	1.3	1.4	107.7%	
	Gestión	Proporción de presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual / Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0%	
	Gestión	Porcentaje de presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Presupuesto federal institucional destinado en investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual / Presupuesto federal total institucional en el año actual	Porcentaje	Anual	3.0	2.3	76.7%	
	Gestión	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Plazas de investigador ocupadas en el periodo / Plazas de investigador autorizadas en el periodo	Porcentaje	Semestral	100.0	100.0	100.0%	
NO SELECCIONADOS EN EL PEF 2/									
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	
								0.0%	

FUENTE DE INFORMACION: Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PBR-Evaluación del Desempeño).

1/ Anotar denominación del Programa Presupuestario y su Clave correspondiente al que pertenece cada indicador, sean "Seleccionados en el PEF" o no "Seleccionados en el PEF"

2/ En el caso específico de los Pp que no tienen indicadores

NOTA: En los casos de algunos indicadores que sus metas sean decedentes (Ejemplo: Pérdida de pesos de asignación de color de los semáforos)

Correctivo	Cumplimiento Inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento Igual o mayor al 100%



ANEXO III
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**
INDICADORES DE

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE 1/	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META		PORCENTAJE DE AVANCE	SEMÁFORO
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN			DE ENERO A DICIEMBRE 2019			
						PLANEADA	REALIZADA		
E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	Estratégico	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación / Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	Porcentaje	Trimestral	78.2	78.3	100.1%	
	Estratégico	Egresos hospitalarios por mejoría y curación	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación / Total de egresos hospitalarios x 100	Porcentaje	Trimestral	97.3	97.6	100.3%	
	Gestión	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad con la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	Porcentaje	Trimestral	90.0	81.8	90.9%	
	Gestión	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas / Total de sesiones de rehabilitación realizadas X 100	Porcentaje	Trimestral	60.8	56.8	93.4%	
	Gestión	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos diagnósticos realizados	Porcentaje	Trimestral	99.5	99.5	100.0%	
	Gestión	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	100.0%	

Gestión	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta)	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta) / Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta) x 100	Porcentaje	Trimestral	97.0	100.9	104.0%	
Gestión	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados X 100	Porcentaje	Trimestral	96.0	91.9	95.7%	
Gestión	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen los criterios de la NOM SSA 004 / Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional X 100	Porcentaje	Trimestral	98.3	98.3	100.0%	
Gestión	Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	Número de auditorías clínicas realizadas / Número de auditorías clínicas programadas X 100	Porcentaje	Anual	100.0	100.0	100.0%	
Gestión	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Número de días paciente durante el periodo / Número de días cama durante el periodo x 100	Porcentaje	Trimestral	89.5	80.5	89.9%	
Gestión	Promedio de días estancia	Número de días estancia / Total de egresos hospitalarios	Porcentaje	Trimestral	10.6	10.0	94.3%	
Gestión	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo / Número de preconsultas otorgadas en el periodo X 100	Proporción	Trimestral	27.7	25.6	92.4%	
Gestión	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte / Total de días estancia en el periodo de reporte X 1000	Tasa	Trimestral	5.8	5.7	98.3%	

NO SELECCIONADOS EN EL PEF 2/

								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%
								0.0%

FUENTE DE INFORMACIÓN: Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo P&R-Evaluación del Desempeño).

1/ Anotar denominación del Programa Presupuestario y su Clave correspondiente al que pertenece cada indicador, sean "Seleccionados en el PEF" o no "Seleccionados en el PEF"

2/ En el caso específico de los Pp

que no tienen Indicadores

NOTA: En los cuadros de egresos

indicadores que sus metas sean

funcionales, se les asigna el color de

los de asignación de color de los semáforos

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO IV										
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ								
Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)										
Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/} : E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud										
(Millones de Pesos con un decimal)										
AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2019		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MEJOR GASTO	MAJOR GASTO
19	E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud	72.1	151.0	151.0	141.6	-9.4	-6.3		
Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)										
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META		DIFERENCIA ABSOLUTA	SEMÁFORO
							ENERO - DICIEMBRE 2019 PLANEADA	REALIZADA		
	Estrategico	Eficacia en la formación de médicos especialistas	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico / Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100	Porcentaje	Anual		90.4	88.8	-1.6	
	Gestión	Eficacia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados	Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación / Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte x 100	Porcentaje	Anual		72.0	95.7	23.7	
	Estrategico	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución / Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100	Porcentaje	Trimestral		100.0	99.5	-0.5	99.5
	Gestión	Porcentaje de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	Número de cursos de formación de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos / Total de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados impartidos en el periodo x 100	Porcentaje	Trimestral		40.9	47.5	6.6	
	Gestión	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo / Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100	Porcentaje	Trimestral		100.0	100.0	0.0	
	Gestión	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo / Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	Porcentaje	Trimestral		55.0	56.9	1.9	
	Gestión	Percepción sobre la calidad de la educación continua	Sumatoria de la calificación manifestada que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos / Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados x 100	Porcentaje	Trimestral		8.5	8.5	0.0	
	Gestión	Porcentaje de espacios académicos ocupados	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula) / Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100	Porcentaje	Anual		97.4	97.6	0.2	
	Gestión	Porcentaje de postulantes aceptados	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado / Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	Porcentaje	Anual		48.8	49.4	0.6	
	Gestión	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado / Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado x 100	Porcentaje	Semestral		85.0	63.9	-21.1	
	Estrategico	Porcentaje de servidores públicos capacitados	Número de servidores públicos capacitados / Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo X 100	Porcentaje	Anual		0.0	0.0	0.0	#DIV/0!
	Estrategico	Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación técnico-médica	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación técnico-médica / Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica X 100	Porcentaje	Trimestral		0.0	0.0	0.0	#DIV/0!
	Gestión	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	Número de eventos de capacitación en materia técnico-médica realizados satisfactoriamente / Número total de eventos de capacitación en materia técnico-médica realizados en el periodo de evaluación X 100	Porcentaje	Trimestral		0.0	0.0	0.0	#DIV/0!
		Porcentaje de presupuesto								



	Gestión	Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia técnico-médica incluidos en el Programa anual de Capacitación / Número de temas detectados en materia técnico-médica que se apegan a las funciones de los servidores públicos X 100	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!
	Gestión	Porcentaje temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia técnico-médica contratados incluidos en el PAC / Número de temas en materia técnico-médica programados para contratarse que se incluyeron en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0	#DIV/0!
	Estratégico	Porcentaje de servidores públicos capacitados	Número de servidores públicos capacitados / Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo X 100	Porcentaje	Anual	98.4	0.0	-98.4	
	Estratégico	Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación administrativa y gerencial	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial / Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial X 100	Porcentaje	Trimestral	98.4	0.0	-98.4	
	Gestión	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial	Número de eventos de capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente / Número total de eventos de capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación X 100	Porcentaje	Trimestral	100.0	0.0	-100.0	
	Gestión	Porcentaje de presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución.	Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa y gerencial / Presupuesto institucional total ejercido	Porcentaje	Anual	0.2	0.0	-0.2	
	Gestión	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia administrativa y gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación / Número de temas detectados en materia administrativa y gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos X 100	Porcentaje	Anual	96.4	0.0	-96.4	
	Gestión	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC / Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	Porcentaje	Trimestral	100.0	0.0	-100.0	

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012.

1/ Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2019		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MEJOR GASTO	MAJOR GASTO
24	E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	88.5	112.7	112.7	95.0	-17.7	-15.7		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
							ENERO - DICIEMBRE 2019		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
	Estrategico	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de las categorías D-F del SII más investigadores vigentes en el SIN en el año actual / Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SIN en el año actual x 100	Porcentaje	Anual		52.1	52.6	0.5	
	Estrategico	Porcentaje de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas	Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (grupos III a VII) en el periodo / Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	Porcentaje	Anual		59.4	76.0	16.6	
	Gestión	Promedio de productos por investigador institucional	Productos totales producidos en el periodo / Total de investigadores institucionales vigentes en el periodo	Promedio	Semestral		1.3	1.4	0.1	
	Gestión	Proporción de presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual / Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual	Porcentaje	Anual		0.0	0.0	0.0	#DIV/0!
	Gestión	Porcentaje de presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Presupuesto federal institucional destinado en investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual / Presupuesto federal total institucional en el año actual	Porcentaje	Anual		3.0	2.3	-0.7	
	Gestión	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Plazas de investigador ocupadas en el periodo / Plazas de investigador autorizadas en el periodo	Porcentaje	Semestral		100.0	100.0	0.0	

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII/WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PBr-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2013.

1/ Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2019		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	Menor Gasto	Mayor Gasto
18	E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	1,488.8	1,723.0	1,723.0	1,570.2	-152.8	-8.9		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LÍNEA BASE	META			SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2019		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
	Estratégico	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación / Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	Porcentaje	Trimestral		78.2	78.3	0.1	
	Estratégico	Egresos hospitalarios por mejoría y curación	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación / Total de egresos hospitalarios x 100	Porcentaje	Trimestral		97.3	97.6	0.3	
	Gestión	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad con la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	Porcentaje	Trimestral		90	81.8	-8.2	
	Gestión	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas / Total de sesiones de rehabilitación realizadas X 100	Porcentaje	Trimestral		60.8	56.8	-4.0	
	Gestión	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos diagnósticos realizados	Porcentaje	Trimestral		99.5	99.5	0.0	
	Gestión	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución / Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	Porcentaje	Trimestral		100	100	0.0	
	Gestión	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta)	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta) / Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta) x 100	Porcentaje	Trimestral		97	100.9	3.9	



Gestión	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados X 100	Porcentaje	Trimestral	96	91.9	-4.1
Gestión	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen los criterios de la NOM SSA 004 / Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional X 100	Porcentaje	Trimestral	98.3	96.8	-1.5
Gestión	Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	Número de auditorías clínicas realizadas / Número de auditorías clínicas programadas X 100	Porcentaje	Anual	100	100	0.0
Gestión	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Número de días paciente durante el periodo / Número de días cama durante el periodo x 100	Porcentaje	Trimestral	89.5	80.5	-9.0
Gestión	Promedio de días estancia	Número de días estancia / Total de egresos hospitalarios	Porcentaje	Trimestral	10.6	10	-0.6
Gestión	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo / Número de preconsultas otorgadas en el periodo X 100	Proporción	Trimestral	27.7	25.6	-2.1
Gestión	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte / Total de días estancia en el periodo de reporte X 1000	Tasa	Trimestral	5.8	5.7	-0.1

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2013.

1/ Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: E020 Dignificación, conservación y mantenimiento de la infraestructura y equipamiento en salud

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2019		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MEJOR GASTO	MAJOR GASTO
20	E020	Dignificación, conservación y mantenimiento de la infraestructura y equipamiento en salud	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META		DIFERENCIA ABSOLUTA	SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2019			
							PLANEADA	REALIZADA		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2011.

^{1/} Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ**

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: K011 Proyectos de infraestructura social de salud

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2018		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MEJOR GASTO	PEOR GASTO
20	K011	Proyectos de infraestructura social de salud	0.0	19.1	19.1	19.1	0.0	0.0		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2019		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
		El Indicador del Programa presupuestario K011 no aplica							0.0	
		El Indicador del Programa presupuestario K027 no aplica							0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012.

^{1/} Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: 0001 Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2019		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	Menor Gasto	Mayor Gasto
1	0001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	5.8	7.6	7.6	7.6	0.0	0.0		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2019		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
		El Indicador del Programa presupuestario 0001 no aplica							0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PpR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012.

1/ Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: M001 Actividades de apoyo administrativo

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2019		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	Menor Gasto	Mayor Gasto
2	M001	Actividades de apoyo administrativo	65.4	99.4	99.4	89.6	-9.8	-9.9		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META		DIFERENCIA ABSOLUTA	SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2019			
							PLANEADA	REALIZADA		
		El Indicador del Programa presupuestario M001 no aplica							0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	
									0.0	

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012.

1/ Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NBG NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: P016 Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS

(Millones de Pesos con un decimal)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2018	PRESUPUESTO ENERO - DICIEMBRE 2019 MODIFICADO	DE ENERO A DICIEMBRE 2019		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	Menor Gasto	Mayor Gasto
14	P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	1.0	2.5	2.5	2.5	0.0	0.0		

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META		DIFERENCIA ABSOLUTA	SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - DICIEMBRE 2019			
							PLANEADA	REALIZADA		
		El Indicador del Programa presupuestario P016 No aplica.						0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		
								0.0		

FUENTES DE INFORMACIÓN: Sistema Integral de Información de los Ingresos y Gasto Público (SII@WEB) y Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público "PASH" (Módulo PbR-Evaluación del Desempeño)

AI = Actividad Institucional

PP = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2012.

1/ Los Pp a seleccionar con su correspondiente MIR, será tomando como base los de mayor peso presupuestal y/o que más contribuyan al cumplimiento de los objetivos estratégicos de la Institución, y principalmente aquellos que estén obligados a tener MIR registrada en el PASH.

NOTA: En los casos de aquellos indicadores que sus metas sean descendentes (Ejemplo: Pérdidas de energía eléctrica), sus resultados cuando sean favorables no deberán ser mayores a los programados. En este caso, se deberá ajustar la fórmula correspondiente de ese indicador para que refleje el resultado real alcanzado.

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance financiero del Pp.

Menor Gasto

Mayor Gasto

Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

Criterios de asignación de color de los semáforos del avance de las metas de los indicadores.

Correctivo	Cumplimiento inferior al 90%
Preventivo	Cumplimiento del 90% al 99%
Razonable	Cumplimiento igual o mayor al 100%



ANEXO V

EVALUACIÓN SOBRE EL COMPORTAMIENTO DEL GASTO PROGRAMABLE, POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO E INDICADORES DE DESEMPEÑO EN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA APF

CRITERIOS DE ASIGNACIÓN DE SEMÁFOROS EN CUADROS:

a) PARA "EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE"

	Menor Gasto	Mayor Gasto
Correctivo	Mayor al 10%	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Menor al 5%

b) PARA "AVANCE DEL GASTO PÚBLICO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO"

	Menor Gasto	Mayor Gasto
Correctivo	Mayor al 10%	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Menor al 5%

c) PARA "INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO"

	Cumplimiento
Correctivo	Inferior al 90%
Preventivo	Entre el 90% y el 99%
Razonable	Igual o Mayor al 100%



Matriz de Indicadores de Resultados

COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019						
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE DESEMPEÑO ESTRATÉGICOS 2019 1/						
		(FIN Y PROPOSITO)						
		Informe al	4to.	trimestre de	2019			
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:		12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"								
INDICADORES		META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/		
NIVEL MML	DEFINICIÓN			PROGRAMADA	REALIZADA			
PROPOSITO	Eficacia en la formación de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	90.4		90.4	88.8	VERDE		
	V1: Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	169		169	159			
	V2: Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico	187		187	179			
PROPOSITO	Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	72.0		72.0	95.7	ROJO	El indicador al final del periodo tiene un cumplimiento del 132.9 % que lo sitúa en semáforo rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a que en ambas variables lo alcanzado fue superior a lo programado, se adecuaron los sistemas de control y seguimiento en los programas de Maestría y Doctorado, originando un aumento en las cifras alcanzadas. Se tiene un incremento en el número de alumnos que concluyen satisfactoriamente sus programas de Maestría y Doctorado, derivado del control y seguimiento de los alumnos que se inscriben en estos programas. Se realizó control y seguimiento de alumnos inscritos en programas de maestría y doctorado.	
	V1: Número de profesionales en posgrado no clínico de la misma cohorte con constancia de terminación	18		18	45			
	V2: Total de profesionales en posgrado no clínico de inscritos en la misma cohorte	25		25	47			
PROPOSITO	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	99.5	VERDE		
	V1: Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	2,035		2,035	1,522			
	V2: Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	2,035		2,035	1,529			

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.



COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019					
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE GESTION 2019				1/	
(COMPONENTE Y ACTIVIDAD)							
		Informe al		4to.	trimestre de		2019
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:		12200 NBG					
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ					
PP E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"							
INDICADORES		META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/	
NIVEL MML	DEFINICIÓN			PROGRAMADA	REALIZADA	(Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).	
COMPONENTE	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	40.9		40.9	47.6	ROJO	El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un cumplimiento del 116.4 por ciento respecto a lo programado que lo sitúa en semáforo rojo a favor de la Institución. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a lo programado se debió a que el comportamiento del indicador en los últimos cuatro años ha sido sumamente variable. Esto debido a que hay cursos con un solo alumno y la calificación se fundamenta en una sola opinión. El riesgo que se enfrenta es que el indicador ha tenido un comportamiento sumamente variable en los últimos cuatro años, por lo que no es posible determinar una tendencia clara, además hay cursos que tienen un solo alumno y se emite la calificación de todo el curso fundamentada en una sola opinión. Se retroalimentó a los profesores titulares de los cursos la calificación obtenida con la finalidad de que tomen medidas para mantener una adecuada evaluación del curso, y así tener una tendencia más constante del indicador.
	V1: Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos	18		18	20		
	V2: Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo X 100	44		44	42		
COMPONENTE	Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestría y doctorado con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	100.0	VERDE	
	V1: Número de cursos de formación en posgrado no clínico con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	2		2	3		
	V2: Total de cursos de formación de posgrado no clínico impartidos en el periodo	2		2	3		
COMPONENTE	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	93.5	AMARILLO	
	V1: Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	31		31	29		
	V2: Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	31		31	31		




COMPONENTE	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	55.0		55.0	56.9	VERDE	
	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	1,119		1,119	870		
	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	2,035		2,035	1,529		
COMPONENTE	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	8.5		8.5	8.5	VERDE	
	V1: Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos	14,650		14,650	11,123		
	V2: Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	1,730		1,730	1,308		
COMPONENTE	Porcentaje de espacios académicos ocupados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	97.4		97.4	97.6	VERDE	
	V1: Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (becas o matrícula)	370		370	370		
	V2: Número de espacios educativos de posgrado requeridos de acuerdo a las necesidades institucionales	380		380	379		

COMPONENTE	Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	48.8		48.8	49.4	VERDE	
	V1: Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	195		195	192		
	V2: Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado	400		400	389		
COMPONENTE	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	85.0		85.0	63.9	ROJO	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 75.2 por ciento que lo sitúa en semáforo rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original obedece a que se cancelaron dos cursos "Actualizaciones en Rehabilitación Pediátrica" y "Técnicas básicas para el diagnóstico de zika, dengue y chikungunya" a petición de los profesores titulares por imprevistos surgidos en último momento con 180 asistentes programados, además de 23 cursos que no alcanzaron el número mínimo de asistentes 326 programados). El riesgo que presenta el indicador es que tuvo un 24.9 por ciento menos en relación a lo programado global del periodo enero-diciembre. Lo anterior debido a la cancelación de dos cursos por imprevistos surgidos en último momento. Se dio seguimiento oportuno de acuerdo a lo programado y se habló con los profesores para hacer conciencia de lo que representa la cancelación de algún curso.
	V1: Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	2,035		2,035	1,529		
	V2: Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	2,394		2,394	2,394		

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmete cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.



COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019						
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE DESEMPEÑO ESTRATÉGICOS 2019 1/					 SALUD SECRETARÍA DE SALUD	
(FIN Y PROPOSITO)								
		Informe al	4to.	trimestre de	2019			
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:		12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"				Área de Capacitación Técnico-Médica				
NIVEL MML	INDICADORES	META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/	(Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).	
	DEFINICIÓN			PROGRAMADA	REALIZADA			
PROPÓSITO	Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0		0.0	0.0	SEMAFORIZACIÓN	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 0.0 por ciento. La variación en el indicador respecto a la programación original se debió a que el Programa Anual no contempla programación, debido a que las áreas de este Instituto no solicitaron temas de capacitación referidos a este rubro, en el Diagnóstico de Necesidades de Capacitación. No se contempla ningún riesgo, ya que no se programó servidores públicos a capacitar para este indicador debido a que el área correspondiente no solicitó ningún curso. Se pondrá especial atención en los requerimientos de la capacitación técnico-médica en la detección de necesidades de capacitación para el ejercicio 2020.	
	V1: Número de servidores públicos capacitados	0		0	0			
	V2: Número total de servidores públicos programados para capacitarse	0		0	0			
PROPÓSITO	Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación técnico-médica FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0		0.0	0.0	SEMAFORIZACIÓN	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 0.0 por ciento. La variación en el indicador respecto a la programación original se debió a que el Programa Anual no contempla programación, debido a que las áreas de este Instituto no solicitaron temas de capacitación referidos a este rubro, en el Diagnóstico de Necesidades de Capacitación. No se contempla ningún riesgo, ya que no se programó servidores públicos a capacitar para este indicador debido a que el área correspondiente no solicitó ningún curso. Se pondrá especial atención en los requerimientos de la capacitación técnico-médica en la detección de necesidades de capacitación para el ejercicio 2020.	
	V1: Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación técnico-médica	0		0	0			
	V2: Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica	0		0	0			

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.



COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019				
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE DESEMPEÑO GESTIÓN 2019 1/				
(COMPONENTE Y ACTIVIDAD)						
		Informe al		4to.	trimestre de	2019
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:		12200 NBG				
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ				
PP E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"		Área de Capacitación Técnico-Médica				
NIVEL MML	INDICADORES	META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/ (Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).
				PROGRAMADA	REALIZADA	
Componente	Porcentaje del eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0		0.0	0.0	SEMAFORIZACIÓN
	V1: Número de eventos de capacitación en materia técnico-médica realizados satisfactoriamente	0		0	0	
	V2: Número total de eventos de capacitación en materia técnico-médica realizados en el periodo de evaluación x 100.	0		0	0	
Componente	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0		0.0	0.0	SEMAFORIZACIÓN
	V1: Presupuesto institucional destinado a capacitación en materia técnico-médica	0		0	0	
	V2: Presupuesto institucional total ejercido x 100	371,554,694		371,554,694	550,783,237	
Componente	Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0		0.0	0.0	SEMAFORIZACIÓN
	V1: Número de temas en materia técnico-médica incluidos en el Programa anual de Capacitación	0		0	0	
	V2: Número de temas detectados en materia técnico-médica que se apegan a las funciones de los servidores públicos	0		0	0	
Componente	Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0		0.0	0.0	SEMAFORIZACIÓN
	V1: Número de temas en materia técnico-médica contratados incluidos en el Programa Anual de Capacitación	0		0	0	
	V2: Número de temas en materia técnico-médica programados para contratarse que se incluyeron en el Programa Anual de Capacitación	0		0	0	

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.



COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019					
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE DESEMPEÑO ESTRATÉGICOS 2019 1/					
(FIN Y PROPOSITO)							
		Informe al	4to.	trimestre de	2019		
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:	12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"		Área de Capacitación Administrativa-gerencial					
INDICADORES		META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/ (Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).	
NIVEL MML	DEFINICIÓN			PROGRAMADA	REALIZADA		
PROPÓSITO	Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.4		98.4	0.0	ROJO	
	V1: Número de servidores públicos capacitados	505		505	0		
	V2: Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	513		513	513		
PROPÓSITO	Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.4		98.4	0.0	ROJO	
	V1: Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	505		505	0		
	V2: Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	513		513	0		

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.




COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019					
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE DESEMPEÑO GESTIÓN 2019 1/					
(COMPONENTE Y ACTIVIDAD)							
			Informe al	4to.	trimestre de	2019	
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:	12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"			Área de Capacitación Administrativa-gerencial				
INDICADORES		META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/ (Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).	
NIVEL MML	DEFINICIÓN			PROGRAMADA	REALIZADA		
Componente	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	0.0	ROJO	
	V1: Número de eventos de capacitación en materia administrativa-gerencial realizados satisfactoriamente	28		28	0		
	V2: Número total de eventos de capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación x 100.	28		28	0		
Componente	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.2		0.2	0.0	ROJO	
	V1: Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial	680,910		680,910	0		
	V2: Presupuesto institucional total ejercido x 100	350,942,449		350,942,449	550,783,237		
Componente	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa-gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	96.4		96.4	100.0	VERDE	
	V1: Número de temas en materia administrativa-gerencial incluidos en el Programa anual de Capacitación	27		27	9		
	V2: Número de temas detectados en materia administrativa-gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos	28		28	9		
Componente	Porcentaje de temas en materia administrativa-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	0.0	ROJO	
	V1: Número de temas en materia administrativa-gerencial contratados incluidos en el Programa Anual de Capacitación	27		27	0		
	V2: Número de temas en materia administrativa-gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el Programa Anual de Capacitación	27		27	27		

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.



COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019						
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE DESEMPEÑO ESTRATÉGICOS 2019 1/						
(FIN Y PROPOSITO)								
		Informe al	4to.	trimestre de	2019			
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:		12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP: E022 "Investigación y desarrollo tecnológico en salud"								
INDICADORES		META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/ (Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).		
NIVEL MML	DEFINICIÓN			PROGRAMADA	REALIZADA			
FIN	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	52.1		52.1	52.6	VERDE		
	V1: Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de las categorías D-E-F del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	61		61	61			
	V2: Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	117		117	116			
PROPÓSITO	Porcentaje de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	59.4		59.4	76.0	ROJO	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 127.9 por ciento, que lo sitúa en semáforo rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió al incremento de publicaciones de impacto alto (grupos III a VII) durante este periodo como consecuencia de actividades de benchmarking con retroalimentación de la producción científica de los investigadores, así como el programa de apoyo a las publicaciones. La publicación de artículos científicos de impacto alto esta sujeta a la maduración y consolidación de los grupos de investigación. Se ha instrumentado el programa de apoyo a publicaciones y se ha fortalecido el mecanismo de retroalimentación de la información a los investigadores en relación a su productividad científica.	
	V1: Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (grupos III a VII) en el periodo	92		92	117			
	V2: Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	155		155	154			
1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución								
2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.								



COCODI		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019					
Comité de Control y Desempeño Institucional		INDICADORES DE GESTION 2019 1/					
		(COMPONENTE Y ACTIVIDAD)					
		Informe al	4to.	trimestre de	2019		
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:	12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:	HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP: E022 "Investigación y desarrollo tecnológico en salud"							
INDICADORES		META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/	
NIVEL MML	DEFINICIÓN			PROGRAMADA	REALIZADA		
ACTIVIDAD	Promedio de productos por investigador institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	1.3		1.3	1.4	AMARILLO	
	V1: Productos institucionales totales en el periodo	155		155	159		
	V2: Total de investigadores institucionales vigentes* <small>*Considerar la productividad institucional de los investigadores vigentes del SII más investigadores vigentes del SMI.</small>	117		117	116		
ACTIVIDAD	Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.0		0.0	0.0	SEMAFORIZACIÓN	
	V1: Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual	0		0	0		
	V2: Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual	14,442,565		14,442,565	12,899,395		
ACTIVIDAD	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	3.0		3.0	2.3	ROJO	
	V1: Presupuesto federal institucional destinado en investigación y desarrollo tecnológico para la salud en el año actual	14,442,565		14,442,565	12,899,395		
	V2: Presupuesto federal total institucional en el año actual	474,617,064		474,617,064	550,783,237		
ACTIVIDAD	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	100.0	VERDE	
	V1: Plazas de investigador ocupadas en el periodo	50		50	50		
	V2: Plazas de investigador autorizadas en el periodo	50		50	50		

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.



COCODI Comité de Control y Desempeño Institucional		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019					INDICADORES DE DESEMPEÑO ESTRATÉGICOS 2019 1/	
		(FIN Y PROPOSITO)					SALUD SECRETARÍA DE SALUD	
		Informe al	4to.	trimestre de	2019			
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:		12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP: E023 "Atención a la salud"								
NIVEL MML	INDICADORES	META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/ (Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).		
				PROGRAMADA	REALIZADA			
PROPÓSITO	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	78.2		78.2	78.3	VERDE		
	V1: Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	3,748		3,748	3,489			
	V2: Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	4,792		4,792	4,455			
PROPÓSITO	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	97.3		97.3	97.6	VERDE		
	V1: Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	7,367		7,367	7,294			
	V2: Total de egresos hospitalarios	7,568		7,568	7,471			

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución
2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.

COCODI Comité de Control y Desempeño Institucional		PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2019					INDICADORES DE GESTION 2019 1/	
		(COMPONENTE Y ACTIVIDAD)					SALUD SECRETARÍA DE SALUD	
		Informe al	4to.	trimestre de	2019			
CLAVE DE LA INSTITUCIÓN:		12200 NBG						
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN:		HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ						
PP: E023 "Atención a la salud"								
NIVEL MML	INDICADORES	META ANUAL	Periodicidad reporte	META ACUMULADA		ACCIONES INSTITUCIONALES PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO 2/ (Acciones correctivas o preventivas a implementar para mejorar el cumplimiento cuando existe una variación superior al 10% en el valor alcanzado de la meta programada o un cambio relevante en cualquiera de las variables que integran el indicador).		
				PROGRAMADA	REALIZADA			
COMPONENTE	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad con la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	90.0		90.0	81.8	AMARILLO		
	V1: Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos	1,350		1,350	1,325			
	V2: Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	1,500		1,500	1,620			
COMPONENTE	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	60.8		60.8	56.8	AMARILLO		
	V1: Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	27,821		27,821	27,881			
	V2: Total de sesiones de rehabilitación realizadas	45,740		45,740	49,078			
COMPONENTE	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	99.5		99.5	99.5	VERDE		
	V1: Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	46,667		46,667	43,029			
	V2: Total de procedimientos diagnósticos realizados	46,914		46,914	43,235			



COMPONENTE	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	100.0	VERDE	
	V1: Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	2,430		2,430	2,491		
	V2: Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	2,430		2,430	2,491		
COMPONENTE	Eficiencia en el cumplimiento de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	97.0		97.0	100.9	VERDE	
	V1: Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	147,076		147,076	153,059		
	V2: Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	151,677		151,677	151,677		
COMPONENTE	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	96.0		96.0	91.9	VERDE	
	V1: Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos	5,300		5,300	3,333		
	V2: Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	5,520		5,520	3,627		
COMPONENTE	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.3		98.3	98.3	VERDE	
	V1: Número de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	590		590	520		
	V2: Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional	600		600	529		

COMPONENTE	Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.0		100.0	100.0	VERDE	
	V1: Número de auditorías clínicas realizadas	3		3	3		
	V2: Número de auditorías clínicas programadas	3		3	3		
COMPONENTE	Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	89.5		89.5	80.5	ROJO	El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un cumplimiento del 89.9 por ciento, que lo sitúa en semáforo rojo. La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original se debió a una disminución en el número de pacientes que ingresan al área de hospitalización en comparación con el mismo periodo del año anterior. Disminución de ingresos y egresos hospitalarios derivado de la evaluación médica del paciente. Mantener la disponibilidad de infraestructura hospitalaria para atender a pacientes con padecimientos de alta complejidad del ámbito médico y quirúrgico.
	V1: Número de días paciente durante el periodo	74,799		74,799	67,305		
	V2: Número de días cama durante el periodo	83,585		83,585	83,585		
COMPONENTE	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	10.6		10.6	10.0	AMARILLO	
	V1: Número de días estancia	80,595		80,595	74,779		
	V2: Total de egresos	7,568		7,568	7,471		
ACTIVIDAD	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	27.7		27.7	25.6	AMARILLO	
	V1: Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	4,884		4,884	3,129		
	V2: Número de preconsultas otorgadas en el periodo	17,656		17,656	12,207		
ACTIVIDAD	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	5.8		5.8	5.7	VERDE	
	V1: Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	465		465	427		
	V2: Total de días estancia en el periodo de reporte	80,595		80,595	74,779		

1/ Sólo reportará los indicadores aplicables al periodo por la institución

2/ Sólo reportará, este apartado cuando exista una variación superior al 10.0 por ciento en la meta alcanzada o cualquiera de las variables que integran el indicador al periodo. Para el informe del cuarto trimestre o cierre del ejercicio fiscal enunciará de manera sintética las acciones que realizó, comprobables documentalmente cuando proceda, para solucionar la problemática que propició el incumplimiento de la meta.