

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



**5. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
DEL 1° DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2015**

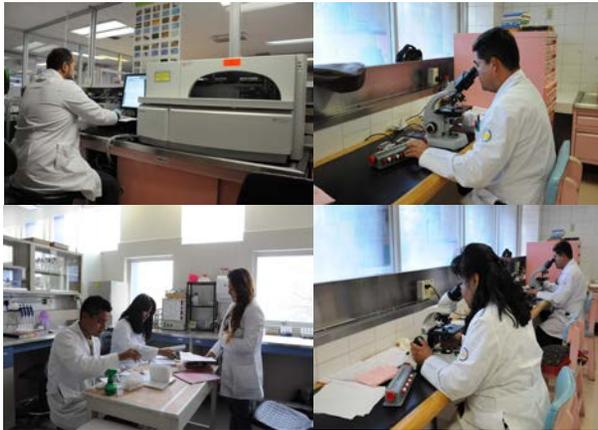
Dr. José Alberto García Aranda
Director General del Hospital Infantil de México
Federico Gómez

02/10/2015

Logros, primer semestre de 2015

- δ Incrementó 15% el número de investigadores del SNI
- δ Aumentó de 11% el número protocolos registrados. Además se tiene 190 en proceso, 32 concluidos y 50 nuevos.
- δ Se logró 79 publicaciones, dos libros nacionales, uno internacional, un capítulo en libro, seis de los niveles V-VI.
- δ Aumentó de 16.5% el número de investigadores del SII
- δ Aumentó a 84% el financiamiento con Fondos Federales de protocolos.
- δ Se mantuvo el programa de becas para investigación: A. Sáenz (3), Inst. C. Slim para la Salud (15).
- δ El Boletín Médico del Hospital Infantil de México aumentó su factor de impacto a 0.214.
- δ 10 alumnos de las diversas especialidades certificados por los Consejos con los primeros lugares de calificación
- δ 49 primeros lugares en evaluaciones del PUEM
- δ 60% de eficiencia terminal en programas de maestría y doctorado
- δ 60% de avance en la construcción de la nueva unidad de aulas
- δ 138 pasantes de servicio social
- δ 3,646 egresos totales, 98% por mejoría y curación.
- δ 72 defunciones, 32% menos respecto al año anterior. Tasa ajustada de mortalidad de 2.7 a 1.9.
- δ 33 trasplantes, (17 renales, 4 hígado, 1 corazón, 2 córnea y nueve de médula ósea. 10 procuraciones multiorgánicas.
- δ 3,201 familiares de pacientes atendidos en la Casa HIMFG-AMANC-Casa Angélica; 6,029 desde su apertura en septiembre 2014.
- δ Con la profesionalización de enfermería se tienen 8 iniciaron su licenciatura; 32 cursan posgrado en la ENEO; 20 especialidad en ICES Tamaulipas. 15 enfermeras cursan estudios de posgrado: 15 (maestría 13 y doctorado 2). Una concluyó la licenciatura y 11 la especialidad. Además 100 enfermeras cursan inglés en línea con 85% de apego al programa.
- δ Dos ampliaciones liquidadas por 15,000.0 y 116.6 miles de pesos
- δ Dictámenes limpios y sin salvedades emitidos por el auditor externo Vincourt y Compañía, S.C.
- δ 90,479.0 miles de pesos de recursos propios, 47% más que en el ejercicio anterior.
- δ 959 pacientes de Seguro Popular, 66.1 mdp captados, 8.5% más respecto a 2014.
- δ 103 beneficiarios de la promoción por profesionalización del personal de enfermería, trabajo social y rehabilitación.
- δ A la fecha se tienen 18 servicios acreditados. CAUSES (2) Gastos Catastróficos (15), Seguro Médico de Nueva Generación (1)
- δ 94.7% de satisfacción del usuario que egresa de hospitalización.
- δ 232 políticas de hospitalización actualizadas.
- δ 98.7% de cumplimiento en el indicador Obligaciones de Transparencia
- δ 826 usuarios de TIC's. 70 megas utilizados de 100 disponibles de la Red NIBA; 25 nodos adicionales.
- δ 25 acciones de mejora cumplidas de 26 que conforman el Programa de Trabajo de Control Interno
- δ 72% de los indicadores de la Matriz de Indicadores de Resultados en semáforo verde; 82% en el Sistema de Evaluación del Desempeño.
- δ Se elaboró el programa anual de difusión cultural y al periodo se llevaron a cabo tres conferencias magistrales; dos conciertos; se incorporaron nueve pinturas, de ellas ocho fueron inauguradas por la Secretaria de Salud y donadas por el Children's Mercy Hospital de Kansas City.
- δ Se contó con la visita del pintor y escultor brasileño Romero Britto y la Sra. Roberta Hernández.

Resumen de los logros, primer semestre de 2015

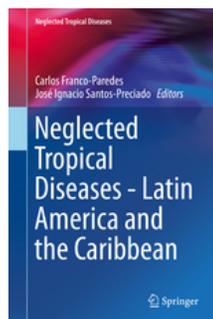


Se tienen registrados 225 **protocolos de investigación**, 50 de los cuales son nuevos; se concluyeron 32, en proceso 190.

Investigación básica 45%
Investigación aplicada 55%.



Se publicaron 45 **artículos científicos** en revistas de niveles III a VII; dos **libros** nacionales y uno internacional.

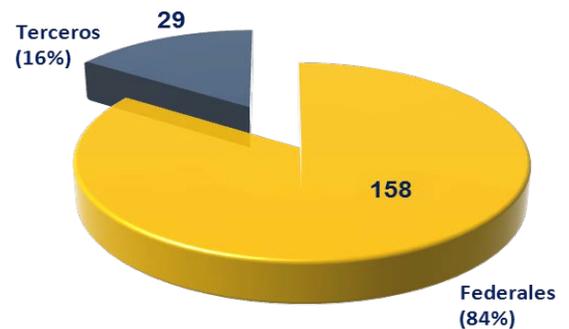




Se continúa apoyando a los jóvenes para que se desarrollen en los diversos campos de la investigación; así, como parte del **programa de becas** encaminadas a la formación de recursos tres alumnos recibieron becas de la Fundación Aarón Sáenz y 15 de la Fundación Carlos Slim.

Se llevó a cabo la ceremonia para la entrega de los Premios Aarón Sáenz en la Secretaría de Salud, en donde tres investigadores fueron galardonados.

Con el propósito de estimular y retener a los investigadores, 84% de los protocolos registrados cuentan con apoyo que brinda la Institución, como puede observarse en la siguiente gráfica:



* 6.8% corresponden a la industria farmacéutica

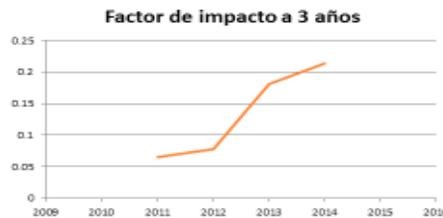


Como resultado de todas estas acciones de apoyo a la investigación, se tiene que se incrementó el número de investigadores pertenecientes al **Sistema Nacional de Investigadores** al pasar de 54 en 2014 a 62 al cierre del primer semestre de 2015, un aumento de 15% con relación al ejercicio anterior; es de destacar que este incremento ha sido constante en los últimos años.

La medición de su factor de impacto (SJR-ELSEVIER) del **Boletín Médico del Hospital Infantil de México** fue al inicio de 0.115 y actualmente es de 0.214.



Año	Factor de impacto a 3 años
2011	0.065
2012	0.077
2013	0.181
2014	0.214
2015*	



* Calculado en junio del siguiente año

<http://www.scielo.org.mx/statjournal.php?lang=es&issn=1665-1146>

Además, las consultas electrónicas también se han incrementado como se muestra en el cuadro siguiente:

Año	Acceso a Revista	Acceso a Artículos	Acceso a Números
2010	765	55602	115276
2011	5335	224203	463466
2012	6348	454119	499208
2013	8813	481952	496670
2014	10653	947928	960543
2015*	6989	614524	622539

*Datos a junio 2015

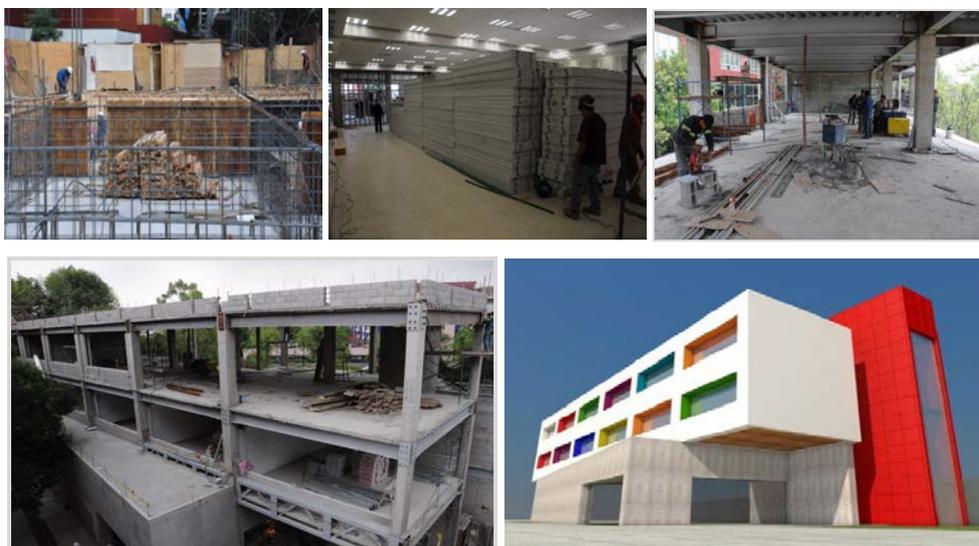
Se incorporó **equipo** para el Laboratorio de Enfermedades Metabólicas que comprende incubadora, congelador y campana de flujo laminar, además de un microscopio con un costo de alrededor de dos millones de pesos.

Por otra parte, el **Patronato** de este Instituto se ha destacado por ser muy activo y generoso. Durante este semestre aportaron **8,624.6** miles de pesos con lo que se logró retener a investigadores de alto nivel y se envió a tres médicos a estancias cortas en Harvard, Kansas y Buenos Aires.

De esta forma, el proveer de instalaciones modernas y adecuadas, equiparlas con recursos materiales y humanos de excelencia, mantener el entrenamiento y la educación continúa de los investigadores y apoyarlos con fondos federales parece dar resultado en el incremento en la calidad de ellos mismos, sus trabajos y publicaciones.



Se tiene 60% de avance en la construcción del **nuevo edificio de aulas** que será equipado gracias a un generoso donativo de la UNAM.





La **Unidad de Investigación en Neurodesarrollo** llevó a cabo la firma de dos convenios más de colaboración con Servicios Estatales de Salud (San Luis Potosí y Tlaxcala) con lo cual suman a la fecha 14 entidades de federativas incorporadas al programa.

Se llevaron a cabo 19 capacitaciones a través de los Servicios Estatales de Salud, CeNSIA y sobre la Estrategia de Desarrollo Infantil en diferentes estados de la República. Se formaron a 2,415 profesionales de la salud sobre la Aplicación de la Prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil de los Servicios Estatales de Salud, de los cuales fueron 892 Pediatras, 440 Psicólogos, 166 Enfermeras y 250 personal administrativo. Cabe resaltar que en San Luis Potosí se capacitó al 100% de los médicos aplicativos.



En el **Centro de Adiestramiento de Destrezas y Habilidades** se apoya mediante simuladores la formación de los médicos residentes

Tipo de simulador	N° sesiones	Promedio de prácticas por alumno x clase o sesión	
		Pediatría	Cirugía pediátrica
Virtual IV. Punción Venosa	118	118	No aplica
LapSim. Cirugía Laparoscópica	13	No aplica	13
SimBaby. Atención Avanzada del Lactante	92	91	1
Total	223	209	14

Se llevó a cabo en abril, un curso de adiestramiento en laparoscopia “Coreografía en cirugía endoscópica” para todos los residentes de cirugía, con evaluación pre y post-intervención.



La **profesionalización de enfermeras** ha continuado; así, durante el primer semestre del año en curso, ocho enfermeras iniciaron su licenciatura, 32 cursan algún posgrado en la ENEO, 20 la especialidad de Enfermería Pediátrica en el ICES de Tamaulipas, trece cursan diversas maestrías tales como Administración de Hospitales, Ciencias de la Salud, Docencia Administrativa, Administración de los Servicios de Enfermería, Enfermería, Administración de los Servicios de Salud y Gestión de Salud y dos más cursan el doctorado en Alta Dirección. Además, una concluyó la licenciatura y once la especialidad. Se instaló el laboratorio de idiomas en donde cursan inglés 100 enfermeras con 85% de apego a curso.



El **programa de trasplante de órganos** del Hospital continúa siendo uno de los más activos y exitosos del país. En el primer semestre de 2015 se llevaron a cabo 33 trasplantes, (renales 17, hígado 4, corazón 1, cornea 2 y *nueve de médula ósea*). Se practicaron 10 procuraciones multiorgánicas y es de destacar que se trasplantaron más riñones de donador cadavérico que de vivo relacionado.

Órgano	2014	2015
Trasplante renal	22	17
Donador cadavérico	15	12
Donador vivo relacionado	7	5
Trasplante hígado		
Donador cadavérico	4	4
Donador vivo		
Trasplante de corazón		1
Homoinjerto	1	
Trasplante de córneas	6	2
Trasplantes de Médula Ósea	12	9



La **Casa HIMFG-AMANC. Casa Angélica** recibe a familiares de pacientes hospitalizados en este Instituto, donde pueden descansar, dormir y bañarse; desde su apertura en septiembre de 2014, se han atendido 6,029 personas, procedentes principalmente del Estado de México, Veracruz, Guerrero, Oaxaca, Hidalgo, Guanajuato y Puebla, en promedio de 502 por mes. Durante este período se atendieron a 3,201 usuarios.

Actualmente se encuentran **acreditados 19 servicios** por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría de Salud.

La **Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS)** transfirió a la Institución un total de 66,139 miles de pesos, 8.5% más recursos captados respecto al primer semestre de 2014.



El Children's Mercy Hospital de Kansas City donó **ocho murales** inaugurados por la C. Secretaria de Salud con lo que se enriquece el entorno cálido para los pacientes pediátricos que reciben atención y tratamiento en esta institución.



Además, se incorporó la pintura "IGBE" de Piero Milani y se recibió la visita del pintor y escultor brasileño Romero Britto y la Sra. Roberta Hernández.



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-junio de 2015.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>Investigación</i>		
<i>Año</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>
<i>1) Núm. de artículos</i>	80	61
Grupo I:	33	18
Grupo II:	2	5
Total:	35	23
Grupo III:	30	17
Grupo IV:	12	15
Grupo V:	2	3
Grupo VI:	1	3
Grupo VII:	0	0
Total:	45	38
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹:</i>	48	62
ICM A:	2	8
ICM B:	9	15
ICM C:	12	14
ICM D:	16	16
ICM E:	2	2
ICM F:	7	7
Emérito:	0	0
Total:	48	62
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	0.73	0.37
<i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹:</i>	0.94	0.61
<i>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</i>	0.56	0.62
<i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i>	54	62
Candidato:	11	12
SNI I:	32	36
SNI II:	10	13
SNI III:	1	1
Total:	54	62
<i>7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII¹:</i>	0.73	0.64
<i>8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹ e investigadores vigentes en el SNI</i>	1.08	0.81
<i>9. Producción</i>	5	4
Libros editados:	2	3
Capítulos en libros:	3	1
<i>10) Núm. de tesis concluidas</i>	132	170
Especialidad:	119	165

<i>Investigación</i>		
<i>Año</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>
Maestría:	10	3
Doctorado:	3	2
<i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>	12	16
Núm. Agencias no lucrativas:	6	7
Monto total:	\$6,542	\$3,447
Núm. Industria farmacéutica:	6	9
Monto total:	\$6,117	\$8,640
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	9 premios 3 premios Aarón Sáenz 5 premios de primer lugar 1 premio de tercer lugar	6 premios 3 premios Aarón Sáenz 1 premio de primer lugar 1 premio de tercer lugar 1 premio de excelencia académica
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.

15. Lista de Publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII)

Revistas del Grupo III

Martínez H. Fluid consumption by Mexican women during pregnancy and first semester of lactation. Biomed Res Int. 2014; 2014: 603282.

Chico PLF, Gordillo DLF, González CV, Torres GS, **García DC**, **Sánchez BA**, **Arenas HF**, **Perezpeña DM**, **Eguía AP**, **Baqueiro HC**, **Buenrostro MG**, Martínez RS, Dhellemes P, **Castro SE**. Brachmann-Cornelia de lange syndrome with a papilloma of the choroid plexus: analyses of molecular genetic characteristics of the patient and the tumor. A single-case study. Childs Nerv Syst 2015; 31: 141-146.

Krauss MR, Harris DR, Abreu T, Ferreira FG, **Ruz NP**, Worrell C, Hazra R, NISDI Pediatric Study Group. Tuberculosis in HIV-infected infants, children, and adolescents in Latin America. Braz J Infect Dis 2015; 19: 23-9.

Rivas RR, **Clark P**, Talavera JO, Huitrón G, Tamayo JA, Salmerón J. Bone speed of sound throughout lifetime assessed with quantitative ultrasound in a Mexican population. J Clin Densitom 2015; 18: 68-75.

Almonte M, **Velásquez JL**, **Valverde S**, Carleton B, **Medeiros M**. Post-renal transplant erythrocytosis: a case report. Pediatr Transplant 2015; 19: E7-10.

Ochoa SA, **Cruz CA**, **Rodea GE**, **Cazares DV**, **Escalona G**, **Arellano GJ**, Hernández CR, **Reyes LA**, **Xicohtencatl CJ**. Phenotypic characterization of multidrug-resistant Pseudomonas aeruginosa strains isolated from pediatric patients associated to biofilm formation. Microbiological Research 2015; 172: 68-78.

Vilchis GJ, Galván PM, **Klünder KM**, Cruz M, Flores HS. Food habits, physical activities and sedentary lifestyles of eutrophic and obese school children: a case-control study. BMC Public Health 2015; 15: 124

Espinoza DL, González CV, **Chico PLF**, Martínez AM. PsT1: A Low-Cost Optical Simulator for Psychomotor Skills Training in Neuroendoscopy. World Neurosurg 2015; 83: 1074-1079.

Palar K, Derose KP, Linnemayr S, Smith A, Farias H, Wagner G, **Martínez H**. Impact of food support on food security and body weight among HIV antiretroviral therapy recipients in Honduras: a pilot intervention trial. AIDS Care 2015; 13: 26.

Huerta AR, Poblano A, Santana VD, **Castro SE**, Haro R, **Garza MS**. Error related negativity and multi-source interference task in children with attention deficit hyperactivity disorder-combined type. Arq Neuropsiquiatr 2015; 73: 223-6.

Gómez CR, Espitia PCL, **Campos LMG**, Guzmán GSL, Segura SE, Echeverría VG, Torras CL, Cuevas FXM, Reyes CR. Antimycobacterial and HIV-1 Reverse Transcriptase Activity of Julianaceae and Clusiaceae Plant Species from Mexico. *Evid Based Complement Alternat Med* 2015; 2015: 183036.

Reimold FR, Balasubramanian S, Doroquez DB, Shmukler BE, Zsengeller ZK, Saslowsky D, Thiagarajah JR, Stillman IE, Lencer WI, Wu BL, **Villalpando CS**, Alper SL. Congenital chloride-losing diarrhea in a Mexican child with the novel homozygous SLC26A3 mutation G393W. *Frontiers in Physiology* 2015; 6: 179

Blanco AME, la Parra DR, Tapia GH, González RJ, Welskin D, Arroyo YME, Escudero I, Nuñez HJA, **Medina BP**, Zenteno JC. Identification of unsuspected Wolfram Syndrome cases through clinical assessment and WFS1 gene screening in type 1 diabetes mellitus patients. *Gene* 2015; 566: 63-7.

Romo GC, **Consuelo SA**, Camorlinga PM, **Velázquez GN**, García ZM, Burgueño FJ, Coria JR. Plasticity Region Genes jhp0940, jhp0945, jhp0947, and jhp0949 of *Helicobacter pylori* in Isolates from Mexican children. *Helicobacter* 2015; 20: 231-237.

Chimal RGK, Espinoza SNA, **Fuentes PEM**. A Role for the Inflammatory Mediators Cox-2 and Metalloproteinases in Cancer Stemness. *Anticancer Agents Med Chem* 2015; 15: 837-55.

Duval F, Moreno CJE, González GMT, **Maldonado BC**, Cruz VDE. Liver Fibrosis and Mechanisms of the Protective Action of Medicinal Plants Targeting Inflammation and the Immune Response. *International Journal of Inflammation* 2015; 2015: ID 943497, 14 Pages.

Mino LD, Reyes MH, **Flores HS**. Effectiveness of involving pharmacists in the process of ambulatory health care to improve drug treatment adherence and disease control. *J Eval Clin Pract.* 2015; 21: 7-12.

Ruiz HA, Sánchez MF, Rodríguez J, Calderón ZL, Romero NR, **Huang F**, Hong E, Villafaña S. Expression of orphan receptors GPR22 and GPR162 in streptozotocin-induced diabetic rats. *J Recept Signal Transduct Res.* 2015; 35: 46-53.

Raúl BG, Antonio FL, Arturo BG, Miguel C, Rebeca GM, Alejandro AR, **Alejandra CR**, Margarita DF, Clara OC. Hyperglycemia promotes p53-Mdm2 interaction but reduces p53 ubiquitination in RINm5F cells. *Mol Cell Biochem* 2015; 405: 257-64.

Pérez EF, **Ordorica FR**, Minor MA. Construction and validation of a low-cost surgical trainer based on iPhone technology for training laparoscopic skills. *Surg Laparosc Endosc Percutan Tech.* 2015; 25: 78-82.

Sánchez AJF, Dehesa VM, Méndez SN, Bosques PF, Castillo BM, Castro NG, Cisneros GG, Chirino SRA, Garcia JI, González HMS, Male VR, Moreno AR, Muñoz EL, Ramos GM, Rizo RMT, Sandoval SR, **Sienra MJ**, Torres IMR, Vázquez FR, Wolpert BE. Mexican consensus on the diagnosis and management of hepatitis C infection. *Annals of Hepatology* 2015; 14: s5-s48.

Revistas del Grupo IV

Cruz CA, Espinosa MK, **Ochoa SA**, Saldaña Z, Rodea GE, **Cazares DV**, Rodríguez RV, **Eslava CCA**, Navarro OA, **Arellano GJ**, Hernández CR, Gómez DOG, Qadri F, **Xicohtencatl CJ**. CS21 positive multidrug-resistant ETEC clinical isolates from children with diarrhea are associated with self-aggregation, and adherence. *Front Microbiol* 2014; 5: 709.

Strachan DP, Ait KN, Foliaki S, Mallol J, Odhiambo J, Pearce N, Williams HC, **Del Rio NBE**, the ISSAC Phase Three Study Group. Silings, asthma, rhinoconjunctivitis and eczema: a worldwide perspective from the International Study of Asthma and Allergies in Childhood. *Clinical Experimental Allergy* 2014; 45: 126-136.

Martínez AM, Díaz de León GS, Catalán A, **Álvarez AL**, Uribe RM, Subramaniam M, Louis CJ, Pérez ML. TGFB2 regulates hypothalamic TRH expression through the TGFB inducible early gene-1 (TIEG1) during fetal development. *Molecular and Cellular Endocrinology* 2015; 400: 129-139.

Undurraga EA, Betancourt CM, Ramos CJ, Martínez VR, **Méndez GJ**, Gubler DJ, Guzmán MG, Halstead SB, Harris E, Kuri MP, Tapia CR, Shepard DS. Economic and Disease Burden of Dengue in Mexico. *Plos Negl Trop Dis* 2015; 9: e0003547.

Ushach I, Burkhardt AM, Martínez C, Hevezi PA, Gerber PA, Buhren BA, Schrupf H, **Valle RR**, Vázquez MI, Horney B, Zlotnik A. METEORIN-LIKE is a cytokine associated with barrier tissues and alternatively activated macrophages. *Clin Immunol* 2015; 156: 119-27.

Jiménez CE, **Crisostomo VMP**, **Eligio GL**, **Marevez AVA**, **Antonio CP**, **Flores LA**. Expression of glucosamine-6-phosphate isomerase and Jacob glycoprotein during culture of isolates of *Entamoeba histolytica*. *International Journal Pharmaceutical Sciences Research* 2015; 6: 585-590.

Mendoza SRI, **Crisostomo VMP**, **Maravelez AVA**, Muñoz SJL, **Jiménez CE**. Identification of genes expressed during water stress in *Fouquieria splendens* ssp. *Breviflora*. *International Journal Pharmaceutical Sciences Research* 2015; 6: 1000-05.

Cárdenas MMG, Torres J, Flores LL, Camorlinga PM, Carreón TR, Gómez DA, Kasamatsu E, **Fuentes PEM**. Case-control study of Epstein-Barr virus and *Helicobacter pylori* serology in Latin American patients with gastric disease. *British Journal of Cancer* 2015; 112: 1866-1873.

López G, **Quezada H**, Duhne M, González J, Lezama M, El-Hafidi M, Colón M, Martínez EX, Flores VMC, Scazzocchio C, Deluna A, Gonzalez A, Diversification of paralogous &-isopropylmalate synthases by modulation of feedback control and hetero-oligomerization in *saccharomyces cerevisiae*. *Eukaryotic Cell* 2015; 14: 564-577.

Hernández RMA, **Maldonado BC**, Hernández CJ, Gómez QLE, Martínez BB, Alfaro LR, Barbero BVJ, Gutiérrez RMC, Vargas VF. Effect of Gabob in the inflammatory response of rheumatoid arthritis patients with h. pylori and nsaid treatment. *European Journal of Pharmaceutical and Medical Research* 2015; 2: 482-502.

Cazares DV, Ochoa SA, Cruz CA, Rodea GE, **Escalona G, Olivares AL**, Olivares TJJ, **Velázquez GN, Xicohtencatl CJ**. Vancomycin modifies the expression of the AGR system in multidrug-resistant *Staphylococcus aureus* clinical isolates. *Frontiers Microbiology* 2015; 6: 369.

Guendelman S, Thornton D, **Pérez CR** Walsh J. Preterm delivery among first-time Mexico-born mothers: a binational population-based comparison of deliveries in California and Mexico. *J Epidemiol Community Health* 2015; 69: 35-40.

Diez CF, Zavala LA, Beratarrechea A, Kanter R, Ramírez M, Rubinstein A, **Martínez H**, Miranda J. Design and multi-country validation of text messages for an mhealth intervention for primary prevention of progression to hypertension in Latin America. *JMIR Mhealth Uhealth* 2015; 3: E19.

Murphy R, Stewart AW, Braithwaite I, Beasley R, Hancox RJ, Mitchell EA, Isaac Phase Three Study Group, **Del Río NBE**. Association between paracetamol use in infancy or childhood with body mass index. *Obesity (Silver Spring)* 2015; 23:1030-8.

Hernández EG, Granados J, Partida RO, Valenzuela O, Rascón E, Magaña U, Escamilla TM, López RA, Nieves RM, González E, Morán P, Rojas L, Valadez A, Luna A, Estrada FJ, **Maldonado C**, Ximénez C. Prevalent HLA class II alleles in Mexico City appear to confer resistance to the development of amebic liver abscess. *Plos One* 2015; 10: E0126195

Mah V, Alavi M, Marquez GDC, Maresh EL, Kim SR, Horvath S, Bagryanova L, **Huerta YS**, Chia D, Pietras R, Goodglick L. Ribonucleotide reductase subunit m2 predicts survival in subgroups of patients with non-small cell lung carcinoma: effects of gender and smoking status. *Plos One* 2015; 10: E0127600.

Platas ND, **Hidalgo TS**, DA Celis AB, De León FC, Muñoz DJ, Phillips KA. Tractography of the spider monkey (*Ateles geoffroyi*) corpus callosum using diffusion tensor magnetic resonance imaging. *Plos One* 2015; 10: E0117367

Cazares DV, Cruz CA, Ochoa SA, Escalona G, Arellano GJ, Rodríguez LA, Hernández CR, López VEO, **Xicohtencatl CJ**. Vancomycin tolerant, methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* reveals the effects of vancomycin on cell wall thickening. *Plos One* 2015; 10: E0118791.

Revistas del Grupo V

Minoia F, Davi S, Horne A, Demirkaya E, Bovis F, Li C, Lehmborg K, Weitzman S, Insalaco A, Wouters C, Sheno S, Espada G, Ozen S, Anton J, Khubchandani R, Russo R, Pal P, Kasapcopur O, Miettunen P, Maritsi D, Merino R, Shakoory B, Alessio M, Chasnyk V, Sanner H, Gao YJ, Huasong Z, Kitoh T, Avcin T, Fischbach M, Frosch M, Grom A, Huber A, Jelusic M, Sawhney S, Uziel Y, Ruperto N, Martini A, Cron RQ, Ravelli A; Pediatric Rheumatology International Trials Organization; Childhood Arthritis and Rheumatology Research Alliance; Pediatric Rheumatology Collaborative Study Group; Histiocyte Society, **Enciso PS**. Clinical features, treatment, and outcome of macrophage activation syndrome complicating systemic juvenile idiopathic arthritis: a multinational, multicenter study of 362 patients. *Arthritis Rheumatol* 2014; 66: 3160-9.

Mejía BMA, Bonnefond A, Yengo L, Huyvaert M, Dechaume A, Peralta RJ, **Klünder KM**, García MJ, El Sayed MJS, Falchi M, Cruz M, Froguel P. Beneficial effect of a high number of copies of salivary amylase AMY1 gene on obesity risk in Mexican children. *Diabetologia* 2015; 58: 290-294.

Pizzio GA, Páez VJ, Khadilkar AS, Regmi K, Patrón SA, Zhang S, Sánchez LJ, Furstenau T, Li J, **Sánchez GC, Valencia MP**, Yadav UP, Ayre BG, Gaxiola RA. Arabidopsis type I proton-pumping pyrophosphatase expresses strongly in phloem, where it is required for pyrophosphate metabolism and photosynthate partitioning. *Plant Physiol* 2015; 167: 1541-53.

Revistas del Grupo VI

White C, **Franco PC**. Leprosy in the 21st century. *Clin Microbiol Rev* 2015; 28: 80-94.

Franco PC, Womack T, Bohlmeyer T, Sellers B, Hays A, Patel K, Lizarazo J, Lockhart SR, Siddiqui W, Marr KA. Management of *Cryptococcus gattii* meningoencephalitis. *Lancet Infect Dis*. 2015; 15: 348-355.

Igartua C, Myers RA, Mathias RA, Pino YM, Eng C, Graves PE, Levin AM, **Del Río BE**, Jackson DJ, Livne OE, Rafaels N, Edlund CK, Yang JJ, Huntsman S, Salam MT, Romieu I, Mourad R, Gern JE, Lemanske RF, Wyss A, Hoppin JA, Barnes KC, Burchard EG, Gauderman WJ, Martinez FD, Raby BA, Weiss ST, Williams LK, London SJ, Gilliland FD, Nicolae DL, Ober C. Ethnic-specific associations of rare and low-frequency DNA sequence variants with asthma. *Nature Communications* 2015; 6: 5965.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

Enseñanza		
Año	2014	2015
1) <i>Total de residentes:</i>	374	375
Número de residentes extranjeros:	59	53
Médicos residentes por cama:	1	1
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	25	25
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	15	17
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	7	7
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	65	138
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	442	443
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	5	6
8) <i>Núm. autopsias:</i>	36	28
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	37.8	38.8
9) <i>Participación extramuros</i>		
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	257	313
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	144	176
10) % <i>Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	85	91
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>		
Cursos de pregrado:	1	2
Cursos de Posgrado:	2	4
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i>	18	21
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1,376	1,868
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	33	37
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	40	39
Asistentes a sesiones interinstitucionales	6,600	2,627
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	180	109
16) <i>Congresos organizados</i>	1	1
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	9	11

ASPECTOS CUANTITATIVOS

Atención Médica		
Año	2014	2015
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	106,306	106,489
Núm. de preconsultas:	9,296	7,898
Consultas subsecuentes:	92,264	93,714
2) <i>Urgencias:</i>	2,388	2,582
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2,388/11,603=0.20	2,582/12,358=0.21
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	2,358	2,295
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	272	272
<i>Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:</i>	106,306/115=924	106,489/115=926
Núm. médicos clínicos	227	227
Núm. de médicos cirujanos	45	45
No. de camas censables	229	229
No. de camas no censables	120	120
Urgencias	30	30
Terapia intensiva	20	20
Terapia intermedia	9	9
Atención de corta estancia	61	61
Otras camas no censables	0	0
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	3,537	3,697
6) <i>Total de egresos</i>	3,468	3,646
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	3,373	3,574
Altas voluntarias	10	1
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	2,375	2,371
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2,375/9=264/123=2	2,371/9=263/122=2
Núm. de cirugías ambulatorias:	372	381
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	372/2,375=0.1	381/2,371=0.2
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	2,375/45=53	2,371/45=53
Diferimiento quirúrgico:	No aplica	No aplica
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	2.7	2.0
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.7	1.9
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	6.29	7.49
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	79	86
Promedio de días de estancia en hospitalización:	10	10
13) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en Consulta Externa</i>	11356/106,306=11	12,445/106,489=12



Atención Médica

Año	2014	2015
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en Hospitalización	871/3,468= 25	959/3,646= 26
15) Total de personal de enfermería:	788	788
Personal Técnico:	273	259
Postécnico:	37	37
Licenciatura:	355	370
Posgraduados:	27	27
Especialistas	96	95
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	478/273=2	492/259=2
16) Trabajo Social	56	63
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	65	56
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	6	6
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	54	55
17) Farmacia)		
% de basto de medicamentos (Recetas surtidas/total de recetas):	98%	97%
% Medicamentos Genéricos / Total de medicamentos	97%	98%
% Medicamentos innovadores / Total de medicamentos	3%	2%
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	6,015	5,613
19) Núm. de estudios de laboratorio:	499,569	490,288
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	1,242	1,250
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	22,225	23,767
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):		
22.1 <u>Asma bronquial.</u>		
22.2 <u>Diabetes.</u>		
22.3 <u>Cateterismo intermitente.</u>	6	6
22.4 <u>Hemofilia.</u>		
22.5 <u>Diálisis peritoneal ambulatoria.</u>		
22.6 <u>Obesidad</u>		

ASPECTOS CUANTITATIVOS

Administración		
Año	2014	2015
1) Presupuesto federal original	482,164	565,496
1.1) Recursos propios original	113,341	86,933
2) Presupuesto federal modificado	535,482	610,500
2.1) Recursos propios modificado	113,341	86,933
3) Presupuesto federal ejercido	535,482	610,500
3.1) Recursos propios ejercido	51,368	63,717
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	58%	58%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	6%	6%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	18,042	18,192
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza	7%	6%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	18,213	17,835
7) % de Presupuesto a gastos de asistencia	80%	81%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	216,480	229,974
8) Total de recursos de terceros	31,811	22,374
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPGC	39,819	66,112
9) Núm de plazas laborales:	2,933	2,935
Núm. de plazas ocupadas	2,871	2,904
Núm. de plazas vacantes	62	31
% del personal administrativo:	22%	22%
% del personal de áreas sustantivas:	69%	69%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	9%	9%
10) Núm. De plazas eventuales:	0	0

ASPECTOS CUALITATIVOS
INVESTIGACIÓN

Seguimiento de las investigaciones

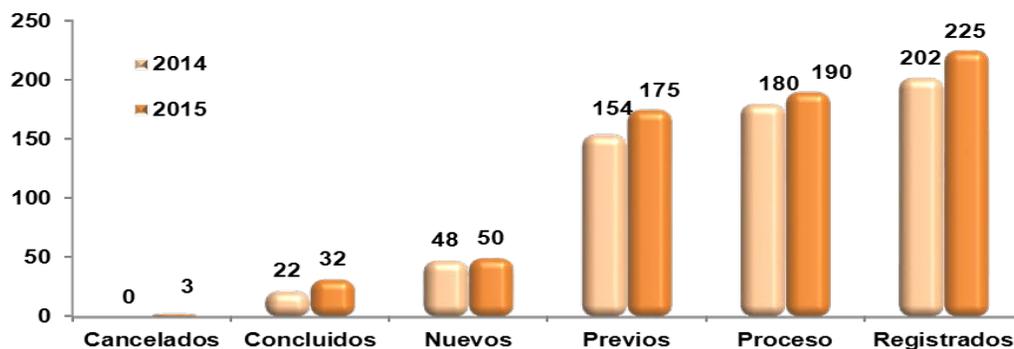
Para el ejercicio de 2015 se programó una meta de 230 protocolos; de estos, 175 corresponden a protocolos registrados en años anteriores y se espera contar con 55 proyectos nuevos al finalizar el año. En este primer semestre se tienen 225 protocolos registrados que representan el 97.8% de la meta anual programada; para el mismo periodo de 2014 se tenía el 96.6% (202) de la meta programada. De los 225 protocolos registrados, 50 corresponden a protocolos nuevos. Se concluyeron 32 protocolos dentro de este periodo y se cancelaron 3 debido a la renuncia del investigador a la Institución, y se tienen 190 proyectos en proceso, que se distribuyen como puede verse en el siguiente cuadro:



Tabla 1
Protocolos registrados

Estatus	2014	2015
En proceso	180	190
Concluidos	22	32
Cancelados	0	3
Total	202	225

Gráfica 1
Programa Anual de Investigación





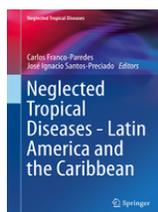
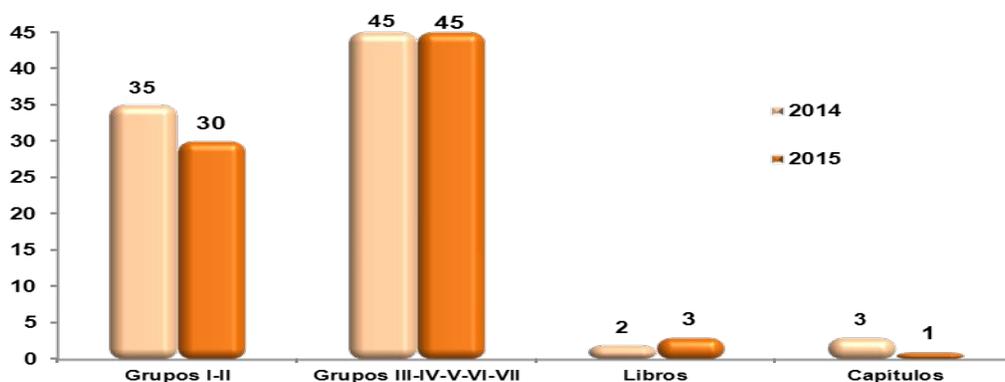
De los 190 protocolos que se encuentran en proceso, 85 (44.7%) son protocolos de investigación biomédica (Básica) y 105 (55.2%) pertenecen a protocolos de investigación clínico epidemiológica (Aplicada).

De estos 190 protocolos, 110 son desarrollados por investigadores con reconocimiento vigente en el SII con plaza de investigador y 80 por investigadores clínicos con reconocimiento vigente en el sin o por mandos medios y superiores.

1. Publicaciones nacionales y extranjeras

Durante el período que se informa se publicaron 79 trabajos, de los cuales, 75 fueron artículos en revistas médicas científicas: 24 del grupo I, 6 del grupo II, 21 del grupo III, 18 del grupo IV, 3 del grupo V y 3 del grupo VI. Además de 2 libros nacionales y uno internacional; así como un capítulo en libro nacional.

Gráfica 2
Publicaciones Nacionales y Extranjeras



De los 79 trabajos publicados, 47 corresponden a investigadores con reconocimiento vigente en el SII, 14 a investigadores sin plaza pertenecientes al SNI y los 18 restantes pertenecen a investigadores clínicos, sin plaza, pero con reconocimiento vigente en el SII como se describe a continuación.

Tabla 2
Artículos publicados

Publicaciones	Investigadores reconocidos por el Sistema Institucional de Investigadores con plaza (46)	Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI (30)	Investigadores clínicos sin plaza con reconocimiento vigente en el SII (16)	Total (92)
Libros	3	0	0	3
Capítulos en libros	1	0	0	1
Nivel I	11	6	7	24
Nivel II	4	1	1	6
Nivel III	11	4	6	21
Nivel IV	12	3	3	18
Nivel V	2	0	1	3
Nivel VI	3	0	0	3
Nivel VII	0	0	0	0
Total	47	14	18	79

2. Promoción de los investigadores

En la tabla 3 se describe el número de investigadores reconocidos por el Sistema Institucional de Investigadores; en ella se puede observar que hubo un aumento en el número de investigadores con respecto al semestre anterior, esto fue debido a que se incrementó el número de investigadores sin plaza de investigador pertenecientes al SNI, así como los Investigadores clínicos sin plaza que obtuvieron su nombramiento de investigador en el SII.



Tabla 3
Investigadores

Sistema Institucional de Investigadores (SII) Investigadores en Ciencias Médicas	2014	2015
A	3	2
B	9	5
C	12	12
D	16	14
E	3	2
F	7	6
Subtotal	50	41
Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI	21	30
Investigadores clínicos con publicaciones en niveles III, IV y V	8	21
Total de investigadores	79	92

5. Sistema Nacional de Investigadores



En el periodo analizado, se observa un incremento en el número de investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores con respecto al año anterior. Esto se debió a que nuevos investigadores obtuvieron su nombramiento, ingresaron un candidato, cuatro investigadores en el nivel I y cuatro en el nivel II.

Tabla 4
Sistema Nacional de Investigadores

Sistema Nacional de Investigadores	2014	2015
Candidato	11	12
Nivel I	32	36
Nivel II	10	13
Nivel III	1	1
Total de investigadores	54	62

11. Fuentes de financiación

De los 190 protocolos en proceso, 158 (83.1%) corresponden a protocolos financiados con Fondos Federales, 29 (15.2%) reciben financiamiento de terceros y externos, el cual proviene de la Industria Farmacéutica, Fondos propios de las áreas, CONACyT, Columbia University National Health Institutes (NHI) USA, CeNSIA, Kelloggs, United States National Institute of Allergy and Infectious Diseases, Secretaría de Salud (Seguro Popular), entre otros.



Los tres protocolos restantes (1.58%) no requieren financiamiento económico (corresponden a revisiones o encuestas de alcance limitado).

Cabe resaltar la proporción de proyectos apoyados por Fondos Federales, lo cual constituye la expresión de una política en el Hospital, de apoyo dirigido a la investigación estratégica institucional.

Se tienen en proceso 13 protocolos de investigación financiados por la industria farmacéutica y todos ellos cuentan con la autorización de la COFEPRIS.



Las industrias que actualmente brindan financiamiento son: Bristol-Myers Squibb de México S de RL de C.V., USB Bliosciences SMBH, Pfizer, Actelion, Synageva, Novartis, Millenium Pharmaceutic, Astra-Zeneca, Glaxo Smith & Klane.

De los 16 proyectos que reciben apoyo de entidades no lucrativas se cuenta con un proyecto que es financiado por el Seguro Popular, uno por CeNSIA, uno por Kelloggs, por parte de CONACyT se tienen nueve proyectos financiados, Columbia University y National Health Institutes uno, National Institute of Allergy and Infectious Diseases uno, INSEUA-SSA uno y uno por el Fondo CLINDI-VIH.

Avances de gestión

Los proyectos de la Convocatoria de Fondos Federales 2014-2015 concluyeron su primer año de financiación, requiriéndose la adjudicación de presupuesto para el segundo año a 49 proyectos que quedaron en proceso.

Durante el primer semestre se han aprobado y financiado 47 proyectos de la convocatoria con fondos federales 2015-2016, así como 23 proyectos de años anteriores que ya se encontraban en proceso y requirieron refinanciamiento adicional para su conclusión.



Actividades relevantes



Bimestralmente se seleccionan dos carteles presentados en Congresos y ocho publicaciones que se consideran los resultados más relevantes del periodo, para ser expuestos en un panel destinado a exhibir los trabajos de investigación.

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) otorgó reconocimiento al Hospital Infantil de México Federico Gómez como Unidad Habilitada para Pre Dictamen de Protocolos de Investigación en Seres Humanos.

El día 17 de marzo del año en curso, se llevó a cabo la premiación de los premios “Aarón Sáenz” correspondientes al año 2014 donde se premiaron dos publicaciones y un protocolo de investigación que se describen a continuación:

- La doctora Blanca Estela del Río Navarro por el trabajo titulado “Ozone exposure, vitamin C intake, and genetic susceptibility of asthmatic children in Mexico City: a cohort study” en el Área Clínico Epidemiológica.
- La doctora Blanca Estela del Río Navarro por el trabajo titulado “Contribution of Common Genetic Variants to Obesity and Obesity-Related Traits in Mexican Children and Adults” en el Área Biomédica.
- El doctor Javier Aquino Jarquín por el protocolo titulado “Perfil de expresión y caracterización de nuevos micro RNAs, involucrados en la resistencia a drogas quimioterapéuticas”.

La doctora Elisa Dorantes Acosta inició en el mes de mayo su estancia post doctoral por dos años en Dana-Farber Cancer Institute, Harvard, EUA, con beca del Patronato del HIMFG.

Las Doctoras Elisa Dorantes Acosta y Briceida López Martínez obtuvieron el primer lugar de los premios “Dr Luis Sánchez Medal” en investigación básica con el trabajo titulado: “Bone marrow cells in acute lymphoblastic leukemia create a proinflammatory microenvironmental influencing normal hematopoietic differentiation fate”, el cual fue presentado en el 56° Congreso Nacional de la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología A.C., realizado en Acapulco Guerrero, del 29 de abril al 03 de mayo 2015.



El Servicio de Alergia e Inmunología Clínica del Hospital Infantil de México Federico Gómez obtuvo el Reconocimiento y Premio de Excelencia Académica por el Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, A.C. por haber obtenido sus residentes las calificaciones más altas durante el examen de Certificación de febrero 2015.



La Doctora Martha Avilés Robles obtuvo el tercer lugar del “Premio Daniel Méndez Hernández” de Investigación en Casos Clínicos, con el trabajo titulado “Herpes Zoster oftálmico en un paciente pediátrico inmunocomprometido con antecedente de administración de vacuna de Varicela”; presentado en el XL Congreso Anual de Infectología realizado en la Ciudad de San Luis Potosí del 27 al 30 de mayo 2015.

El HIMFG ha estado participando activamente en programa de Cátedras Conacyt. A la fecha se han conseguido dos cátedras, situación que permite ampliar el capital humano institucional con investigadores en un nivel de excelencia.

La Institución forma parte de la Colaboración Cochrane a través de participar en la Red Cochrane Iberoamericana. Actualmente el Hospital funge como Coordinación Nacional. Como centros asociados al hospital, se cuenta con tres centros asociados, el Instituto Mexicano de Psiquiatría, el Centro Dermatológico Pascua y el Hospital General Manuel Gea González. A la fecha se cuenta con 10 revisiones sistemáticas inscritas formalmente en la Red Cochrane Internacional.

En el marco del proyecto sobre desarrollo infantil, coordinado por la Unidad de Investigación en Neurodesarrollo se han celebrado convenios para asesoría en materia de desarrollo infantil con los Estados de San Luis Potosí y Tlaxcala; a la fecha se han establecido 14 convenios con diferentes entidades federativas. Por otra parte, se ha firmado el primer convenio con la Secretaría de Educación de Puebla y un convenio semejante con la ONG “un kilo de ayuda”. Se trabajó en colaboración con CeNSIA para la elaboración de los lineamientos técnicos de Desarrollo Infantil Temprano 2015 y se ha capacitado en “Evaluación diagnóstica del nivel de desarrollo con la prueba de Batelle” a psicólogos y psiquiatras de 11 entidades federativas.

Programa de Becas complementarias para los Médicos que cursan una especialidad o subespecialidad pediátrica

En lo que se refiere a médicos que cursan una especialidad, tres residentes reciben la Beca Lic. y Gral. Aarón Sáenz de apoyo a la investigación para médicos residentes 2015. Esta beca consiste en una ayuda económica de \$3,000.00 mensuales durante un año para apoyar sus trabajos de investigación.

Tabla 5
Becarios Aarón Sáenz

Nombre del residente	Tutor	Especialidad
Jade Linda Castellanos Castro	Eduardo Bracho Blanchet	Pediatría Médica
Cesar Firech Pozo Beltrán	Blanca Estela del Rio Navarro	Alergia e Inmunología
Diego Gaytan Saracho	Patricia Guadalupe Medina Bravo	Diabetes en el niño y adolescente

Además quince residentes resultaron seleccionados en la convocatoria 2015 para la beca anual Carlos Slim. Esta beca consiste en una ayuda económica de \$3,000.00 mensuales, durante un año, además de una tablet y una impresora a fin de apoyar sus trabajos de investigación.

FUNDACIÓN
Carlos Slim

Tabla 6
Becarios Carlos Slim

N°	Becario	Tutor	Especialidad
1.	Alfredo Domínguez Muñoz	Eduardo Bracho Blanchet	Valor predictivo de la procalcitonina para isquemia y necrosis intestinal en oclusión intestinal se
2.	Andrea Patricia Arauz Jiménez	Alfonso Reyes López	Seguimiento a largo plazo de los pacientes pediátricos con epilepsia refractaria sometidos a callosos
3.	Atzin Andrea Ángeles Romero	José Mario Pérez-peña Diazconti	Expresión de micrnas en tumores de Wilms con anaplasia
4.	Cesar Fireth Pozo Beltrán	Blanca Estela del Rio Navarro	Implicaciones nutricionales de la dieta de eliminación en pacientes con sospecha de alergia alimenta
5.	Elizabeth Esparza Aguiar	Marco Antonio Ramírez Ortiz	Validación de la clasificación TNM para retinoblastoma
6.	Gloria Beatriz Hernández Silverio	Mara Medeiros Domingo	Polimorfismo UGT1A9 e impacto en la farmacocinética del ácido micofenólico y evolución a 12 meses
7.	Herberth de Jesús Pérez Avilés	Juan José Luis Sierra Monje	Prevalencia de asma, rinoconjuntivitis alérgica y dermatitis atópica en la edad pediátrica con el
8.	José Roberto Fernández Soto	Blanca Estela del Rio Navarro	Repercusión de la obesidad persistente en la función pulmonar y la aparición de asma
9.	Juan Claudio Cazares Sánchez	María Elisa Dorantes Acosta	Costo utilidad del manejo ambulatorio de la neutropenia febril
10.	Lilia Elida García Rodríguez	Alfonso Reyes López	Costo atribuible a las infecciones nosocomiales en pacientes con leucemia linfoblástica aguda en el
11.	Mirena Cristina Astiazaran Osornio	Verónica Fabiola Morán Barroso	Análisis clínico y citogenético en pacientes con deleción 4p atendidos en el HIMFG en el periodo 1979
12.	Nayla Yazmin León Carlos	Verónica Fabiola Morán Barroso	Análisis clínico y citogenético de una serie de pacientes con deleción 5p atendidos en el departamento
13.	Pablo Gallo Steta	Patricia Elena Clark Peralta	Incidencia de fracturas vertebrales en pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda
14.	Víctor González Uribe	Fengyang Huang	Asociación del perfil de metilación de los genes que codifican adipocinas con la resistencia a la i
15.	Wendy Medina Ríos	Aurora Medina Sansón	Alteraciones genéticas de los genes IKZF1 y JAK2 como biomarcadores de pronóstico en pacientes pediátricos

Comités de investigación, de ética y de bioseguridad.

Los comités de Investigación, de Ética y de Bioseguridad, realizaron durante el periodo 12 reuniones ordinarias, en las que se analizaron 86 protocolos de investigación, de los cuales 50 fueron aprobados y 36 aún se encuentran en proceso de evaluación.

Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación.

El 14 de julio del año en curso se realizó la octava reunión ordinaria del Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación, en la cual se presentaron los reportes de los proyectos de investigación financiados con recursos de terceros.

Además se presentó el informe financiero de las cuentas de inversión a cargo de la Dirección de Investigación que corresponden a la cuenta de Apoyo a la Investigación y la cuenta de Ediciones Médicas. En los dos aspectos se contó con la aprobación del Comité.

Boletín Médico del Hospital Infantil de México (BMHIM)

Inició en 2014 la colaboración con la editorial ELSEVIER-DOYMA, en sus dos versiones electrónicas (español e inglés).

En 2012 se actualizó el registro en índices nacionales e internacionales y se indexó en Scopus-Elsevier, que es una base de datos bibliográfica de resúmenes y citas de artículos de revistas científicas internacionales.

Como se puede observar en la siguiente tabla se ha ido incrementando cada año el número de acceso a revista y a los artículos lo que contribuye a aumentar el factor de impacto del Boletín Médico del Hospital Infantil de México.

Tabla 7
BMHIM

Año	Acceso a Revista	Acceso a Artículos	Acceso a Números
2010	765	55,602	115,276
2011	5,335	224,203	463,466
2012	6,348	454,119	499,208
2013	8,813	481,952	496,670
2014	10,653	947,928	960,543
2015*	6,989	614,524	622,539

Año	Factor de impacto a 3 años
2011	0.065
2012	0.077
2013	0.181
2014	0.214
2015*	



* Calculado en junio del siguiente año

<http://www.scielo.org.mx/statjournal.php?lang=es&issn=1665-1146>

Personal graduado en los diferentes programas de Maestría y Doctorado (HIMFG-UNAM)

Alumnos titulados del Programa de Maestría y Doctorado en Epidemiología Clínica

Tabla 8
Alumnos graduados

Grado	Nombre
Maestría	Regina Ambrosi Cortez

Alumnos graduados del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas

Tabla 9
Alumnos graduados

Grado	Nombre
Maestría	Martha Josefina Avilés Robles
	Luis Enrique Martínez Barrera
Doctorado	Ana Lilia Rodríguez Ventura

La eficiencia terminal de ambos programas es del **60%**.

ASPECTOS CUALITATIVOS

ENSEÑANZA

1. Total de residentes

El número total de médicos residentes (especialidad, subespecialidad y cursos de alta especialidad) que están realizando cursos de formación de posgrado al 30 de junio de 2015 es de 375 (374 a junio de 2014), la distribución de ellos se aprecia en la siguiente tabla:



Tabla 10
Médicos residentes en cursos de posgrado

Curso de formación	Total de alumnos		Extranjeros	
	2014	2015*	2014	2015
Pediatría	135	138	8	8
Genética Médica	9	10	1	-
Estomatología	9	10	-	-
Ortodoncia	9	8	-	-
Subespecialidades	177	179	44	42
Alta Especialidad	35	30	6	3
Total*	374	375	59	53

* Los extranjeros están incluidos en el total de alumnos

2. Residencias de especialidad

Se cuenta con cuatro cursos de especialidad de entrada directa (Pediatría, Genética Médica, Estomatología y Ortodoncia), 21 subespecialidades pediátricas y 17 de alta especialidad. El número de residentes que egresan, ingresan y fueron promovidos en este ciclo se presenta en las tablas 11 a 14:



Tabla 11
Médicos residentes de Pediatría

Generación	Egresados febrero	Ingresaron Marzo	Promovidos Marzo
2012-2015	42	46	92
2011-2014	40	50	86

Tabla 12
Médicos residentes de Genética Médica

Generación	Egresados Febrero	Ingresaron Marzo	Promovidos Marzo
2012-2015	3	4	6
2011-2014	2	3	6

Tabla 13
Médicos residentes de Estomatología Pediátrica

Generación	Egresados Febrero	Ingresaron Marzo	Promovidos Marzo
2013-2015	3	4	6
2012-2014	6	6	3

Tabla 14
Médicos residentes de Ortodoncia

Generación	Egresados Febrero	Ingresaron Marzo	Promovidos Marzo
2012-2015	4	3	5
2011-2014	2	2	7

Contratos por Convenio

Con el propósito de coadyuvar al funcionamiento y consolidación del Sistema Nacional de Salud, así como contribuir con diferentes instituciones del país y del extranjero en el cumplimiento de sus responsabilidades y para apoyar áreas de interés común, el Hospital Infantil de México Federico Gómez contribuye con la formación de especialistas. Desde 2011 estos alumnos cuentan con una beca otorgada por la institución de procedencia, igual a la que recibe un médico residente de la Secretaría de Salud de acuerdo a su año académico; es importante recalcar que cada alumno cuenta con seguro de responsabilidad profesional, de vida, gastos médicos o seguridad social, con la finalidad de brindar mayor protección al residente y a la Institución.

Tabla 15
Médicos residentes en formación por contrato por convenio

Especialidad	No. de residentes		Convenio de:
	2014	2015	
Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica	1	1	 Promotora Médica Aguascalientes,(Hospital Cardiológico Aguas Calientes)
Anestesiología Pediátrica	-	1	   Hospital Militar de Especialidades de la Mujer y Neonatología
Cirugía Cardiorábrica Pediátrica	1	-	
Dermatología Pediátrica	1	2	  Servicio de Salud de Hidalgo e ISSSTE
Endocrinología Pediátrica	-	1	  Municipio de Nuevo Laredo
Neurología Pediátrica	-	1	   Hospital Militar de Especialidades de la Mujer y Neonatología
Oncología Pediátrica	1	-	
Alta Especialidad	2014	2015	
Cardiología Intervencionista Pediátrica	-	1	  Nuevo Hospital Monte España, S.A de Nicaragua
Diabetes mellitus en el niño y el adolescente	-	1	  Cruz Roja Mexicana, Delegación Piedras Negras Coahuila
Cirugía Oncológica Pediátrica	1	-	-
Endoscopia Digestiva y Respiratoria Pediátrica	2	-	-
Neurofisiología Otológica Pediátrica	1	-	-
Oftalmología Pediátrica	-	2	  Club Rotario Mérida Norte, Yucatán y Nutre a un Niño A.C., D.F.
Radiología Pediátrica	1	-	-
Radio-Oncología Pediátrica	1	1	  Sociedad de Lucha contra el Cáncer del Ecuador "SOLCA".
Urología Pediátrica	2	1	  Hospital Regional Tipo B de Alta Especialidad ISSSTE, Tultitlan Estado de México
Total	12	12	-

3. Cursos de alta especialidad

En febrero concluyeron 14 cursos (14 en 2014) con un total de 30 alumnos egresados (22 en 2014) y en marzo del 2015 inició el nuevo ciclo académico con 17 cursos y 30 alumnos, estos dos cursos son Diabetes Mellitus y Trasplante renal, que si bien ya estaban registrados, el año pasado no tuvieron alumnos.

4. Cursos de pregrado

Se imparten diversas asignaturas a alumnos de pregrado de diferentes universidades.

Tabla 16
Cursos de pregrado

Institución docente (asignatura)	Grupos		Alumnos	
	2014	2015	2014	2015
Universidad Nacional Autónoma de México (Pediatria)	2	2	40	40
Universidad La Salle (Pediatria)	4	6	79	83
Universidad Nacional Autónoma de México (Lactancia materna)	1	1	40	40
Instituto Politécnico Nacional (Escuela Superior de Medicina y Homeopatía)	2	2	66	57
Universidad Nacional Autónoma de México (Genética clínica)	1	1	23	25
Internado de pregrado con rotación Interinstitucional	3	3	30	33
Licenciatura en Fisioterapia de la Facultad de Medicina de la UNAM	1	1	115	157

En el periodo 2015, la Universidad privada ha pagado \$165,785.40 M.N.



Llevaron a cabo el internado de pregrado 33 alumnos, como parte de su rotación por diferentes instituciones (INCMNSZ, HIMFG y Hospital de la Mujer).

En agosto de 2012 se creó la Licenciatura en Fisioterapia de la UNAM con sede HIMFG, la cual tiene una duración de cuatro años; en este ciclo académico hay 157 alumnos inscritos, la diferencia del número de alumnos se debe a que en 2014 solo se cursaba 1º y 2º grado, y en 2015 ya se está cursando el 3er grado.

5. Número de estudiantes en servicio social

Con el fin de apoyar a alumnos de diferentes universidades en la realización de proyectos de investigación, la UNAM, la SSa y el Hospital, aceptan estudiantes de diferentes licenciaturas en servicio social profesional, que están relacionadas con una institución de salud; en este periodo se registraron 138 pasantes (65 en 2014). La diferencia de alumnos corresponde a que en el semestre se reportaron todos los pasantes activos.

Tabla 17
Servicio Social por Servicio activo

N°	Profesión	2015
1.	Enfermería	26
2.	Dental	25
3.	Investigación	16
4.	Laboratorio Clínico	13
5.	Médicos	12
6.	Rehabilitación	11
7.	Nutrición	9
8.	Psicología	8
9.	Rayos X	5
10.	Banco de Sangre	4
11.	Ingeniería Biomédica	4
12.	Trabajo Social	2
13.	Otros (Actuarios)	2
14.	Farmacia	1
Total		138

6. Alumnos de Posgrado

El siguiente cuadro resume la información de 443 alumnos de diferentes cursos de posgrado ofrecidos por la Institución.

Tabla 18
Cursos de posgrado con sede en el HIMFG

Cursos de Formación	N° de alumnos	Total
Pediatría	138	Trescientos setenta y cinco activos
Genética Médica	10	
Estomatología	10	
Ortodoncia	8	
Subespecialidad	179	
Alta especialidad	30	
Maestría	N° de alumnos	Sesenta y ocho alumnos activos
Ciencias Médicas	19	
Epidemiología Clínica	25	
Doctorados	N° de alumnos	
Ciencias Médicas	10	
Epidemiología Clínica	14	

Acorde con el Plan Quinquenal de Trabajo de la Dirección General del HIMFG y con el propósito de estimular la academia de los residentes, en esta institución pediátrica se puede llevar a cabo la residencia de especialidad y la maestría al mismo tiempo, lo anterior por el esfuerzo y compromiso entre los residentes y los profesores que forman parte del Sistema Nacional de Investigadores, así como por la Dirección de Investigación.



En la actualidad quince residentes reciben beca anual y una computadora de la Fundación Carlos Slim, este año es en el que más becas hemos recibido; tres residentes cuentan con beca de la Fundación Aarón Sáenz.

7. Cursos de posgrado

Los siguientes cuadros resumen la información referente a Maestrías y Doctorados con sede en la institución y otras instituciones.

Tabla 19
Cursos de posgrado con sede en el HIMFG

Maestría	N° de alumnos	Sesenta y ocho alumnos activos
Ciencias Médicas	19	
Epidemiología Clínica	25	
Doctorados	N° de alumnos	
Ciencias Médicas	10	
Epidemiología Clínica	14	

Tabla 20
Cursos de posgrado en otras Instituciones

Maestría	N° de alumnos	Cincuenta alumnos activos
Otras Instituciones	28	
UNAM	22	

Alumnos graduados del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas con Sede HIMFG.

Tabla 21
Alumnos graduados

Grado	Nombre
Maestría	Martha Josefina Avilés Robles
	Luis Enrique Martínez Barrera
Doctorado	Ana Lilia Rodríguez Ventura

En marzo concluyó el III Diplomado de Investigación Clínica para Médicos Residentes de Especialidad Pediátrica con reconocimiento de la UNAM con un total de 16 alumnos.



8. Número de autopsias

En este periodo se realizó estudio de autopsia a 38.8% de los fallecimientos hospitalarios (en el 2014 fue de 37.8%), si bien se continua por encima de los estándares internacionales recomendados, se siguen realizando cursos de capacitación para los médicos residentes referente a la solicitud de autopsia, además de lo anterior, en cada sesión del Comité de Mortalidad se insiste sobre la importancia de la solicitud de este estudio en los fallecimientos. Cabe señalar que en números absolutos se registraron menos autopsias que en 2014; sin embargo, en términos relativos el aumento fue de 1.8%; lo anterior debido a que se presentaron menos defunciones respecto al mismo periodo del año anterior.

9. Participación extramuros

Durante este periodo la institución formalizó cuatro convenios de colaboración académica con instituciones nacionales. En el periodo de enero a junio hubo 118 alumnos que realizaron rotaciones por diferentes servicios, lo que aunado con los convenios ya establecidos con anterioridad permite 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.

Tabla 22
Convenios de Colaboración Académica

No.	Título del convenio	Institución o entidad
1	Formación de recursos humanos para la salud (Licenciatura de Fisioterapia)	 Universidad Nacional Autónoma de México
2	Formación de recursos humanos para la salud (Prácticas Hospitalarias de residentes)	 Universidad Autónoma de San Luis Potosí
3	Formación de recursos humanos para la salud (Prácticas Hospitalarias de residentes)	 Centenario Hospital Miguel Hidalgo
4	Formación de recursos humanos para la salud (Prácticas Hospitalarias de residentes)	 Centro Eleia de Actividades Psicológicas

Con el propósito de capacitar al personal operativo que implementa la Estrategia de Desarrollo Infantil en diferentes estados de la República, en el periodo de enero a junio se firmaron dos convenios de colaboración con diferentes instituciones.

Tabla 23
Convenios de Colaboración Neurodesarrollo

No.	Título del convenio	Institución o entidad
1	Convenio General	Secretaría de Salud del Estado de San Luis Potosí
2	Convenio Específico	Secretaría de Salud del Estado de San Luis Potosí

a) Rotaciones de otras instituciones

En este periodo rotaron 313 residentes de otras instituciones al HIMFG (257 en 2014), cabe mencionar que 227 lo hicieron al área médica y 86 a la quirúrgica.

b) Rotaciones en otras instituciones

Estas rotaciones tienen como objetivo que los residentes del HIMFG complementen y cumplan con los conocimientos, habilidades y competencias exigidas en el Plan Único de Especialidades Médicas de la UNAM en algunos cursos particulares.

Tabla 24
Residentes del HIMFG que rotaron en otras instituciones

Área Receptora	Especialidad	Rotantes	Servicio
 Rotación externa para el manejo del niño sano	Pediatría	24	Consulta de control del niño sano
Clínica ADAME	Dermatología	3	Cirugía dermatológica y cáncer de piel
 Centro Dermatológico Dr. Ladislao de la Pascua	Infectología	1	Clínica de dermatología
 Centro Médico Nacional Siglo XXI	Nefrología	1	Diálisis peritoneal automatizada
 Delegación 3 D.F. Sur IMSS	Neurología	2	Neurofisiología
Hospital de la Mujer	Neonatología	2	Tococirugía
 Hospital del Niño DIF de Hidalgo	Cirugía	2	Cirugía (2° Nivel)
 Hospital Pediátrico La Villa	Cirugía	2	Cirugía (2° Nivel)
 Hospital General de México	Gastroenterología y nutrición, Neonatología, Cardiología, Cirugía, Dermatología (3) y Endocrinología	8	Endoscopia diagnóstica y terapéutica, tococirugía, arritmias, micología,
 Hospital General Dr. Manuel Gea González	Dermatología	2	Cirugía dermatológica
 Hospital Pediátrico de Coyoacán	Pediatría	32	Pediatría (2° Nivel)
 Hospital Pediátrico de Tacubaya	Pediatría (24), Cirugía Pediátrica (1) y Urgencias (2)	27	Unidad de quemados
 Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro	Neurología	3	Paidopsiquiatría
 Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	Nefrología (3) y Medicina crítica	4	Terapias lentas continuas del reemplazo renal y unidad de cuidados posquirúrgicos
 Instituto Nacional de Cancerología	Genética	1	Citogenética en oncología

Área Receptora	Especialidad	Rotantes	Servicio
 Instituto de Oftalmología "Fundación de Asistencia Privada Conde de Valenciana, IAP"	Genética	1	Biología Molecular
 Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias	Neurofisiología	1	Audiología, otorrinolaringología
 Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Endocrinología, Reumatología e (2) Infectología	4	Clínica de calcio y tiroides Laboratorio de Inmunología, Epidemiología Hospitalaria
 Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	Pediatría (33), Genética (2) , Neonatología (2)	37	Neonatología, tococirugía, genética prenatal
 Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra	Anestesiología	1	Manejo de Pacientes en la unidad de quemados
 Instituto Nacional de Pediatría	Alergia (4) y Pediatría	5	Imunodeficiencias, clínica de atención integral del niño con síndrome de Down
 Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	Neurología (5), Genética (3)	8	Clínica de nervio y músculo
 Secretaría de Salud del Estado de Morelos	Infectología	5	Enfermedades transmitidas por vector

Programa de servicio social profesional para residentes del tercer año de pediatría: en este periodo 23 residentes realizaron su servicio social profesional.

Tabla 25
Servicio Social Profesional

N° de residentes	Área Receptora
2	Hospital General Escárcega, Campeche.
4	Hospital de Alta Especialidad en Pediatría de Tuxtla Gutiérrez Chiapas.
2	Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, León, Guanajuato.
2	Hospital General de Tenancingo, Estado de México.
2	Hospital General de Cadereyta, Querétaro.
1	Hospital General de San Juan del Río, Querétaro.
4	Hospital General de Pochutla, Oaxaca.
4	Hospital para la Niñez Oaxaqueña, Oaxaca.
2	Hospital General Libres, Puebla.

Con el apoyo de recursos de terceros se logró concretar que residentes de la Institución rotarán en el extranjero para complementar su formación académica.

Tabla 26
Residentes del HIMFG que rotaron en instituciones del extranjero

Área Receptora	Especialidad	N° de Rotantes	Servicio
 Children's Hospital of Philadelphia, USA.	Alergia e Inmunología Clínica	2	Patologías alérgicas e inmunológicas
 Miami Children's Hospital, Florida, USA	Urología Pediátrica	1	Observador de cirugía urológica pediátrica
 Hospital Privado de Niños, Buenos Aires Argentina	Cirugía Pediátrica	1	Cirugía laparoscópica
 Hospital MD Anderson, Houston, Texas, USA	Oncología Pediátrica	2	Manejo de pacientes oncológicos
 Hospital Chapel Hill de la Universidad de Carolina del Norte, USA.	Nefrología Pediátrica	2	Manejo multidisciplinario de pacientes pediátricos con enfermedad renal.
 Nationwide Children's Hospital en Columbus, Ohio.	Infectología	1	Centro de investigación de infecciones respiratorias
 Children's Hospital of Philadelphia, USA.	Pediatría	1	Patologías de primer contacto en pediatría

10. Eficiencia terminal

El pasado 28 de febrero concluyeron 160 residentes de especialidad, subespecialidad y alta especialidad de un total de 175 inscritos en su generación, con una eficiencia terminal de 91.4% (85.8% en 2014); la eficiencia terminal no fue del 100%, debido a 15 bajas (5 de pediatría y 10 de subespecialidad) por razones personales (8), abandono de residencia (3), faltas al reglamento (2), bajo rendimiento académico (1) y suspensión temporal de la residencia por enfermedad (1).



Tabla 27
Eficiencia terminal global

Especialidad	Egresados/Aceptados	
	2014	2015
Pediatría	40/46	42/47
Genética Médica	2/3	3/3
Subespecialidades	68/80	78/88
Estomatología	6/6	3/3
Ortodoncia	2/3	4/4
Alta especialidad	22/25	30/30

Graduación Oportuna

Facultad de Medicina



Como un compromiso de la Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico y favorecido por los profesores y alumnos, **94.6%** de los que concluyeron su especialización ingresaron al Programa de Graduación Oportuna de Especializaciones Médicas de la Facultad de Medicina de la UNAM, lo anterior es relevante ya que de esta forma los médicos residentes obtienen el título Universitario de Especialización al concluir sus estudios lo que les permitirá, entre otras cosas, obtener su cédula de especialista.

La principal razón por la cual los alumnos no ingresan al Programa de Graduación Oportuna es por cuestiones administrativas como documentos incompletos que no les permite concretar su inscripción universitaria. Lo anterior no impide que los alumnos concluyan su trabajo final, por lo que 100% de los residentes presentaron tesis terminada.

11. Enseñanza en enfermería



Cursos de Pregrado: En febrero inicio el curso de la Licenciatura en Enfermería con ocho alumnas, impartida por el Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas con Sede HIMFG.

Cursos de Pregrado con sede en otras instituciones: Terminó en el mes de junio un alumno del curso de la Licenciatura en Enfermería con Sede FES-Zaragoza.

Cursos de Posgrado: En junio egresaron 32 alumnas (27 en 2014) del Curso de Especialización en Enfermería Infantil de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO) de la UNAM con sede en el HIMFG, de las cuales diez fueron trabajadoras de esta institución y el resto provienen del IMSS, ISSSTE, ISEM y Hospital Juárez.

Durante ese mismo periodo concluyeron ocho alumnas (13 en 2014) el Curso de Especialización en Enfermería Neonatal del ENEO con sede HIMFG.

Cursos de Posgrado con sede en otras instituciones: Terminaron en el mes de junio dos alumnos del posgrado de enfermería en nefrología con sede FES-Iztacala y uno del posgrado de enfermería cardiovascular con sede Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

En el mes de junio inicio la Especialidad en Enfermería Pediátrica con 20 alumnos, impartida por el Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, sede HIMFG.

Además tenemos:

Tabla 28
Otros estudios de posgrado

Maestría	N° de alumnos	Quince alumnos activos
Administración de Hospitales (I.C.E.S. Tamaulipas-Enfermería)	6	
Ciencias de la Salud con campo disciplinario en Epidemiología Clínica (UNAM- Enfermería)	2	
Docencia Administrativa (U. Londres- Enfermería)	1	
Administración de los Servicios de Enfermería (Estudios de posgrado de excelencia)	1	
Enfermería (UNAM)	1	
Administración de los Servicios de Salud (Instituto Universitario Veracruzano Enfermería)	1	
Gestión de Salud (U.V.M-Enfermería)	1	
Doctorado	N° de alumnos	
Doctorado en Alta Dirección Centro de Posgrado del Estado de México	2	

Curso de Inglés en línea para el Profesional de Enfermería

Lo llevan a cabo 100 enfermeras, de acuerdo a los informes bimestrales de la empresa Universia, a junio del presente año, se tiene un **85%** de apego al curso, una enfermera ha concluido el curso de 12 niveles y por lo tanto se encuentra en posibilidad de continuar con el siguiente nivel. El resto de ellas, en promedio se encuentran en el nivel cinco y de manera regular acceden al curso virtual a fin de completar los niveles restantes.



Para dar cumplimiento y en apoyo al Plan Quinquenal de la Institución, se está impulsando en forma dirigida la profesionalización de las enfermeras, otorgando cursos de pregrado, posgrado y cursos de actualización a las mismas lo que les permitirá un mejor desempeño en sus labores.

Tabla 29
Becas otorgadas al personal de enfermería

Fecha	Especialidad	N° de becados	Institución
13 enero al 9 mayo 2015	Maestría en Docencia Administrativa	1	Universidad Londres
5 enero al 30 de junio 2015	Especialidad de Cirugía Cardiovascular	1	ENEO UNAM (sede HNCICh.)
5 enero al 28 de junio 2015	Especialidad de Nefrología	2	ENEP Iztacala UNAM
5 de enero al 30 de junio 2015	Especialidad de Enfermería Infantil UNAM	8	ENEO UNAM (sede Hospital Infantil de México Federico Gómez)
2 febrero al 30 de junio 2015		1	
30 noviembre del 2014 al 28 junio 2015	Enfermería Quirúrgica	1	Universidad Popular Autónoma de Puebla
26 enero al 5 junio 2015	Licenciatura en Enfermería	1	FES UNAM
2 enero al 31 julio 2015	Maestría en Ciencias de la salud con campo disciplinario en Epidemiología Clínica	1	Universidad Nacional Autónoma de México
13 de febrero al 12 de junio 2015	Maestría en Administración de los Servicios de Enfermería	1	Estudios de Posgrado de Excelencia
6 de febrero al 5 de agosto 2015	Licenciatura en Enfermería	6	Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas
26 enero al 5 junio 2015	Maestría en Enfermería	1	Universidad Nacional Autónoma de México
23 enero al 8 de mayo 2015	Maestría en la Gestión de la Salud	1	Universidad del Valle de México
13 enero al 30 junio 2015	Diplomado en Investigación para Enfermeras	1	Universidad Nacional Autónoma de México
3 de junio al 30 de diciembre 2015	Posgrado de Enfermería Pediátrica	2	Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas
1 al 26 de junio 2015	Posgrado de Enfermería Pediátrica	1	Universidad Popular Autónoma de Puebla
1 al 26 de junio 2015	Maestría en Terapia de Heridas, Estomas y Quemaduras	1	Universidad Panamericana
26 marzo al 1 octubre 2015	Diplomado en Docencia en Enfermería (semipresencial)	1	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia UNAM
21 mayo al 13 agosto 2015	Alternativas en manejo de Heridas y Estomas	1	Hospital Regional Ignacio Zaragoza

12. Cursos de actualización (Educación continua).



alto nivel académico internacional.

La asistencia a los cursos es determinada por múltiples factores, su demanda depende del interés por el tema, costo, horarios, etc. Para este semestre se inscribieron 493 profesionales de la salud más de lo programado (35.9%) para este año. Lo anterior debido a un incremento en la demanda de los cursos de “Infecciones Nosocomiales” y “Calidad y Seguridad del Paciente”. Hay 3 cursos impartidos fuera de la programación anual los cuales dado el interés de los temas se impartieron durante este periodo, y son: Primer encuentro internacional de Neurociencias Pediátricas, Glucogenosis en México para médicos y Glucogénesis para padres, todos con profesionales de

Tabla 30
Educación Continua

N° de cursos		N° de alumnos	
2014	2015	2014	2015
18	21	1,376	1,868

13. Cursos de capacitación

13.1 Capacitación administrativa



En el área administrativa se llevaron a cabo 37 cursos en la institución (33 en 2014) con un total de 542 asistentes (728 en 2014). La diferencia en asistentes se debe a que en 2014 hubo mayor demanda en los cursos: “Recolección de Productos Biológicos Infecciosos (RPBI)”.

Con objeto de favorecer que los trabajadores administrativos concluyan sus estudios de preparatoria, licenciatura o en su caso obtengan su título profesional, están participando más de 200 trabajadores en este programa de regularización.

14. Sesiones interinstitucionales

Las sesiones interinstitucionales forman parte del Programa de CEMESATEL, la transmisión de la programación a partir de este año se hace por la página de internet: www.hospitalinfantildemexicofedericogomez.mx durante el periodo de enero a junio se transmitieron 39 sesiones (40 en 2014).



La audiencia fue de 2,627 visitas en vivo (6,600 en 2014) es importante mencionar que este año se comenzó a transmitir únicamente por internet, motivo por el cual el método para contabilizar a la audiencia se modificó. El servidor en el que encuentra alojada la página del Hospital permite precisar el número exacto de visitas registradas para CEMESATEL.

15. Sesiones por teleconferencia

El número total de sesiones por medios remotos con apoyo de tecnologías de la información fue de 109 (180 en 2014), se canceló el convenio entre el Hospital de niños de Pittsburgh y el HIMFG, esto dado que el costo se incrementó a 50 000 dólares por año.

Además CEMESATEL llevó a cabo las acciones que se muestran en el siguiente cuadro:

Tabla 31
Actividades de CEMESATEL

Actividad
Conferencias
Cursos
Sesiones clínico patológicas
Noticiero médico
Noticiero Cultural de Iberoamérica
Programa especial y reportajes
Sesión cultural
Sesiones interinstitucionales
Telemedicina Pittsburgh
Telemedicina con Kansas
Comunicación Externa (atención a medios)
Comunicación Interna (Edición revista Ixtlilton)
Comunicación Interna (Actualización de pizarrones)

16. Congresos organizados

En enero se llevaron a cabo las **VII Jornadas de Médicos Residentes de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad**, cuya sede fue la Unidad de Posgrado de la UNAM. Participaron 35 residentes de pediatría, genética, subespecialidades y alta especialidad, siendo este el Instituto con mayor asistencia en las mismas; así mismo se recibió una felicitación por parte del comité organizador por la asistencia puntual y por la participación destacada de los residentes del HIMFG, se presentaron cuatro trabajos del HIMFG.



En febrero se llevaron a cabo las **XI Jornadas de Médicos Residentes y Exresidentes del HIMFG e INP**, cuya sede fue el Instituto Nacional de Pediatría. Participaron 160 residentes de Pediatría y Subespecialidades de la Institución, se presentaron 65 trabajos libres, de los cuales 50 fueron modalidad cartel.

17. Premios, reconocimientos y distinciones recibidas por médicos y residentes.

Dra. Leticia Lezama Vázquez, obtuvo mención honorífica con el trabajo titulado "Frecuencia de alteraciones citogenéticas diagnosticadas por RT-PCR en pacientes pediátricos mexicanos con diagnóstico de leucemia aguda", presentado en las VII Jornadas de Médicos Residentes de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad realizadas en la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, 14, 15 y 16 de enero 2015

Dr. Roberto de Jesús Zuart Ruiz, obtuvo mención honorífica con el trabajo titulado "Daño oxidativo al ácido desoxirribonucleico (ADN) en niños con obesidad", presentado en las VII Jornadas de Médicos Residentes de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad realizadas en la Unidad de Posgrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, 14, 15 y 16 de enero 2015.

Dr. Fernando Chico Ponce de León. Ingresó como Académico en Cirugía de la Academia Nacional de Medicina.

Dra. Sara Huerta Yépez. Ingresó como Académico en Biología Médica de la Academia Nacional de Medicina.

Dra. Hortensia Reyes Morales. Ingresó como Académico en Salud Pública y Sociología Médica de la Academia Nacional de Medicina.



Dra. Blanca Estela del Río Navarro. Primer lugar en trabajos libres 1 con la participación titulada "Desempeño de las Pruebas para Diagnóstico de Alergia Alimentaria", presentado en el XXII Congreso Nacional de Alergia, Asma e Inmunología Pediátrica (COMPENDIA 2015).



Dra. Estela Vides Sandoval. Primer lugar en concurso de 2015 carteles con el trabajo titulado "Validación del uso del PO-SCORAD como instrumento de autoevaluación de la gravedad de la dermatitis atópica en pacientes del Hospital Infantil de México Federico Gómez", presentado en las II Jornadas del Colegio Mexicano de Dermatología Pediátrica realizadas del 6 al 8 de agosto 2015.

Dr. Oscar Guillermo Aguirre Félix. Segundo lugar en concurso de 2015 carteles con el trabajo titulado "Dermatosis más frecuentes en pacientes pediátricos con diabetes mellitus en el Hospital Infantil de México Federico Gómez", presentado en las II Jornadas del Colegio Mexicano de Dermatología Pediátrica realizadas del 6 al 8 de agosto 2015.

Dra. Gretty Lucelly Peña Castro. Mención especial en concurso de 2015 carteles con el trabajo titulado "Cutis Laxa. Presentación de un caso", presentado en las II Jornadas del Colegio Mexicano de Dermatología Pediátrica, realizadas del 6 al 8 de agosto 2015

Dra. Dinora Desireé Chávez López. Segundo lugar en presentación de 2015 minicasos con el trabajo titulado "Histiocitosis de células de langerhans complicada con infecciones micológicas en un lactante", presentado en las II Jornadas del Colegio Mexicano de Dermatología Pediátrica, realizadas del 6 al 8 de agosto 2015.

Dr. Héctor Rodrigo Pastrana Ayala. Primer lugar en presentación de 2015 minicaso con el trabajo titulado "Síndrome CDGAS; Reporte de un caso y revisión de la literatura", presentado en las II Jornadas del Colegio Mexicano de Dermatología Pediátrica, realizadas del 6 al 9 de agosto 2015.

Acciones relevantes

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

En este ciclo escolar (2014-2015), la institución instruyó a 435 niños. Lo anterior con el objetivo de que 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 Samsung iniciaron en enero de 2015, en esta área reciben clases con tabletas y pizarrón interactivo.



Edificio de Aulas

De acuerdo con el Plan Quinquenal de Trabajo de la Dirección General, y por el gran interés que se tiene en la Institución por la Enseñanza, se continúa con la obra del nuevo edificio de aulas de Enseñanza con un avance del **60%**.



Hemerobiblioteca

Todos los médicos residentes, adscritos e investigadores de la Institución cuentan con una clave personalizada para acceder a los recursos de información bibliográfica del Consorcio Nacional de Recursos de Información Científica y Tecnológica (CONRICyT) con las siguientes bases de datos; Journal American Medical Association, (JAMA), Science Direct de Elsevier, Lippincott, Scopus, Springer, Thomson-Reuters (WoS), Up to Date y Wiley, donde pueden hacer búsquedas de información, tanto en libros como revistas, esto dentro o fuera de la Institución, lo que ha contribuido a incrementar las consultas en este formato y disminuido las consultas en papel. Cabe mencionar que los residentes y profesores de la UNAM cuentan con claves en otros buscadores, especialmente de la UNAM.



*Consortio Nacional de Recursos
de Información Científica y Tecnológica*



Asimismo, la Institución amplió la base de datos Proquest para los usuarios institucionales tales como personal de enfermería, químicos, trabajadores sociales, médicos, paramédicos y personal administrativo quienes pueden consultar tanto libros como revistas en texto completo desde cualquier lugar.



Tabla 32
Actividades de la Hemerobiblioteca

Categoría	2014	2015
Atención a Usuarios	19,467	19,589
Consultas	2014	2015
Obras	31,683	16,113
Préstamos interinstitucionales	66	70
Bases de datos	38,530	38,632

*Se disminuyó la compra de 150 a 100 revistas debido a que se puede tener acceso a ellas por medio electrónico, lo que ha representado un ahorro al presupuesto.

Becas otorgadas para Salzburg Chop Seminar.

En este periodo asistieron a la ciudad de Salzburgo, Austria cinco médicos: dos de neonatología, dos de cirugía y una dermatóloga, para capacitarse durante una semana en su especialidad en el Seminario Salzburg-CHOP. Este programa es organizado por la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), la Alianza Médica para la Salud (AMSA) y el Hospital de Niños de Philadelphia (CHOP).



Curso de preparación para el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM).

El 29 de junio inició el 4° curso de preparación para el ENARM, coordinado por la Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico.

Maestría en Administración de Hospitales. Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas.

En este periodo inició un nuevo curso con 16 alumnos.

Centro de Adiestramiento de Destrezas y Habilidades del HIMFG (CADHIM).

Los resultados obtenidos en el periodo de enero a junio son los siguientes:

Tabla 33
Proyecto CADHIM

Tipo de simulador	N° sesiones	Promedio de prácticas por alumno x clase o sesión	
		Pediatría	Cirugía pediátrica
Virtual IV. Punción Venosa	118	118	No aplica
LapSim. Cirugía Laparoscópica	13	No aplica	13
SimBaby. Atención Avanzada del Lactante	92	91	1
Total	223	209	14

Además de la capacitación continua a médicos residentes del hospital en el periodo se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- ⊘ Dos cursos para médicos residentes del Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, para la canalización venosa a través del simulador Virtual IV y reanimación cardiopulmonar básica y avanzada pediátrica. Asistieron un total de ocho alumnos a lo largo de una semana con un promedio de seis practicas por alumno.
- ⊘ Se capacitó a los médicos residentes de primer ingreso, previo contacto con el paciente en la canalización venosa; al realizar una práctica que favorece el aprendizaje significativo y coadyuva a la seguridad del paciente pediátrico.
- ⊘ Curso de reanimación neonatal, dirigido a médicos residentes y alumnos de pregrado por medio del simulador Sim baby con el objetivo de integrar el aprendizaje y evaluar a los médicos por medio de competencias.
- ⊘ Curso de soporte vital avanzado en pediatría.
- ⊘ Asistencia la curso de la *Simulación como herramienta docente*, curso de entrenamiento para instructores en simulación, con el objetivo de reforzar las técnicas docentes aplicados a la enseñanza en el instituto.



En abril se realizó el curso de adiestramiento en laparoscopia “Coreografía en cirugía endoscópica” para todos los residentes de cirugía, con evaluación pre y post-intervención.

Especialistas certificados por los Consejos

Como se puede observar en la tabla, un porcentaje muy alto de alumnos que presentan el examen del consejo correspondiente lo aprueban, obteniendo primeros lugares.

Tabla 34
Especialistas certificados por los Consejos

Consejos		Aprobados/ Presentaron	
		2014	2015
	Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C.	40/40	40/40
	Consejo Mexicano de Genética, A.C.	1/1	2/2
	Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, A.C.	4/4	5/5
	Consejo Mexicano de Cardiología, A.C.	2/3	3/3
	Consejo Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.	1/1	4/4
	Consejo Mexicano de Cirugía Cardiorrástica A.C.	No hubo egresados	No hubo egresados
	Consejo Mexicano de Dermatología A.C.	6/6	4/4
	Consejo Mexicano de Endocrinología A.C.	3/3	2/3
	Consejo Mexicano de Hematología A.C.	-	2/2
	Consejo Mexicano de Gastroenterología A.C.	No presentaron	3/3
	Consejo Mexicano de Hematología, A.C.	1/1	
	Consejo Mexicano de Infectología, A.C.	3/3	No se tienen resultados
	Enfermo Pediátrico en Estado Crítico del Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C.	5/5	3/3
	Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	5/5	4/4
	Consejo Mexicano de Neonatología, A.C.	4/4	3/3

Consejos		Aprobados/ Presentaron	
		2014	2015
	Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C.	40/40	40/40
	Consejo Mexicano de Genética, A.C.	1/1	2/2
	Consejo Mexicano de Neumología, A.C.	2/2	2/2
	Consejo Mexicano de Neurología, A.C.	2/6	4/4
	Consejo Mexicano de Oncología A.C.	2/3	8/8
	Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	2/2	1/1
	Consejo Mexicano de Medicina de Urgencias A.C.	-	1/1

Los residentes extranjeros no presentaron el examen del consejo, por lo que hay diferencia entre el número de residentes y los sustentantes.

Tabla 35

Especialidades que no tienen Consejo
Anestesiología Pediátrica
Neurocirugía Pediátrica
Otorrinolaringología Pediátrica
Patología Pediátrica

Tabla 36
Examen de Consejo

Especialidad	Individual
Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia A.C	1°, 2 y 3°
Consejo Nacional de Hematología	2°
Consejo Mexicano del Enfermo Pediátrico en Estado Crítico	1° y 3°
Consejo Nacional de Nefrología	2°
Consejo Nacional de Neonatología	1°
Consejo Nacional de Reumatología	1°
Consejo Mexicano de Medicinas de Urgencias	3°

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

Tabla 37
PUEM 2014-2015

Especialidad	Grado	Individual
Anestesia y Algología	RII	1°, 2° y 3 ^{er} .
Alergia e Inmunología Clínica	RI	1°, 2° y 3 ^{er} .
	RII	1° y 2°
Cirugía Cardiorácica Pediátrica	RI	1° y 2°
	RII	1°
Genética Médica	RI	1°
	RII	3 ^{er} .
	RII	1° y 3 ^{er} .
Gastroenterología y Nutrición	RI	1°
	RII	2° y 3°
Infectología	RII	1°
Medicina Crítica Pediátrica	RII	1°, 2° 3 ^{er}
	RIII	1° y 3°
Neonatología	RII	3 ^{er}
Nefrología Pediátrica	RI	1° y 2°
	RII	1° y 2°
Neurocirugía Pediátrica	RI	2° y 3°
	RII	1° y 3°
Neurología Pediátrica	RI	2°
	RII	1° y 3°
Otorrinolaringología Pediátrica	RI	1° y 2°
	RII	1°
Oncología Pediátrica	RI	3 ^{er}
	RII	2° y 3°
Patología Pediátrica	RI	2°
	RII	1°
Reumatología Pediátrica	RII	1°
Urgencias Pediátrica	RI	2° y 3°
	RII	2° y 3°

ASPECTOS CUALITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA

1. Número de consultas otorgadas

Durante el periodo, se otorgaron 106,489 consultas, que representa 103% de la meta (102,920) y muy similar a las atendidas en 2014. (106,306). Estas consultas representan un promedio de 887 atenciones al día y se desglosan de la siguiente forma:



Tabla 38
Consultas otorgadas

Consultas	2014	2015
Preconsultas	9,296	7,898
Consultas de 1a. Vez	2,358	2,295
Consultas Subsecuentes	92,264	93,714
Consultas de Urgencias	2,388	2,582
Total	106,306	106,489

Parte de la atención de alto nivel que se otorga está representada por las terapias, quimioterapia, estudios y consultas especializadas, que se presentan en el siguiente cuadro y representan áreas de alta afluencia de pacientes al Hospital.



Tabla 39
Terapias, estudios y consultas otorgadas en servicios de alta demanda.

Servicio	2014		2015	
	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes
Quimioterapia	11,493 Dosis	2,147	11,566 Dosis	2,131
Radioterapia	1,473 Sesiones	119	1,381 Sesiones	130
Audiología	3,089 Estudios	1,957	2,763 Estudios	1,926
Foniatría	2,248 Sesiones	2,325	2,731 Sesiones	3,290
Rehabilitación	18,917 Sesiones	7,764	20,366 Sesiones	9,168

2. Número de urgencias

Se atendieron 2,582 pacientes de 2,201 programados, equivalente al 117% de la meta, en el mismo periodo de 2014 se atendieron 2,388 enfermos de 2,400 programados, 99% de la meta. El incremento en el número de pacientes atendidos está dado por las variables naturales de la demanda, una mejora en el proceso de captación y por el apego a la política de cero rechazo.

Índice de urgencias reales / urgencias sentidas

Las urgencias reales y sentidas se comportaron de manera muy similar que el primer semestre del año pasado lo que se constata por que el índice de urgencias reales/sentidas en este año fue de 0.21 contra 0.20 en el 2014.

6. Total de egresos hospitalarios

Los egresos hospitalarios han tenido muy pocas variaciones ya que en este semestre fueron 3,646 de 3,544 programados, lo cual equivale a 103% de la meta y en el 2014 hubo 3,468, 105% de la meta. El porcentaje de egresos por mejoría fue 98% en este año y de 97 % en el 2014.



En la siguiente tabla se desglosan las cinco principales causas de hospitalización en el primer semestre del 2015, en donde los tumores y las malformaciones congénitas siguen ocupando los dos primeros lugares (56.1%), de igual forma que en 2014 (51.4%).

Tabla 40
Principales causas de hospitalización

N°	C.I.E.		Causas	2014		2015	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias).	1,010	29.9	1,254	35.1
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	725	21.5	751	21.0
3	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	239	7.1	235	6.6
4	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	219	6.5	220	6.2
5	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	220	6.5	205	5.7
Subtotal				2,413	71.5	2,665	74.6
6			Todas las demás.	960	28.5	909	25.4
Total				3,373	100.0	3,574	100.0

El número de altas voluntarias en el periodo enero–junio de 2015 tuvo un descenso en relación a 2014 (1 vs 10), lo cual es reflejo de la calidad de atención que ofrece el Hospital que incluye una comunicación cercana con el niño y su familia.

7. Cirugía

Se realizaron en este periodo 2,371 intervenciones quirúrgicas lo que representa 100.6%, de la meta (2,358), contra 2,375 del 2014. De ellas 1,367 corresponden a cirugías de alta complejidad. (Como trasplantes de riñón, hígado, corazón, córneas, tumores del sistema nervioso central, cardiopatías complejas, implantes cocleares, malformaciones anorrectales, etcétera).



En **Cirugía Ambulatoria** donde se operan a pacientes propios del hospital que requieren procedimientos menores como catéteres, retiro de los mismos, biopsia, manipulaciones ortopédicas, etcétera. Se atendieron 381 pacientes, (372 en el 2014); importante es comentar que aparte de las cirugías, estos quirófanos se usan para la realización de otros procedimientos que requieren anestesia general.

El Departamento de Anestesia y Algología, llevó a cabo 5,452 anestésias (5,650 en el 2014), de ellas 2,371 corresponden a procedimientos quirúrgicos (2,375 en el 2014) y 3,081 para estudios especiales. (3,275 en el 2014). Conviene resaltar que los médicos adscritos asisten de manera altruista los sábados y fuera de su horario para evitar que la lista de espera para los estudios de imagenología crezca.

Se llevaron a cabo 902 procedimientos endoscópicos, (848 en el 2014), tanto diagnósticos como terapéuticos. Ligadura de várices esofágicas, polipeptomías, gastrostomías endoscópicas 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 y los 365 días del año, en este período se extrajeron 53.

8. Diferimiento quirúrgico

No se tiene diferimiento quirúrgico en virtud de que los pacientes se ingresan hasta que han terminado todos sus estudios diagnósticos y preoperatorios por lo que la espera no excede los siete días para la intervención quirúrgica.

9 y 10. Tasa de mortalidad hospitalaria

En el primer semestre de este año se presentaron menos defunciones, es decir 72 contra 95 del mismo período del año pasado. Lo que corresponde a una tasa de mortalidad de 2.0 (2.7 en 2014). Modificación que obedece a variaciones biológicas.



En la siguiente tabla se reportan las enfermedades principales asociadas a la mortalidad, en donde las malformaciones congénitas y los tumores ocupan los dos primeros lugares (75%), de igual forma que en el mismo período del 2014 (69.4%). La tasa ajustada de mortalidad fue de 1.9 (2.7 en 2014). Este descenso significativo en la mortalidad es probable que obedezca a la mejora en los procesos de atención o a las variables biológicas naturales

Tabla 41
Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

No.	C.I.E.		Causas	2014		2015	
				Casos	%	Casos	%
1	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	31	32.6	28	38.9
2	C00	D48	Tumores (neoplasias).	35	36.8	26	36.1
3	E00	E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	2	2.1	3	4.2
4	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	3	3.2	3	4.2
5	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	-----	-----	3	4.2
Subtotal				71	74.7	63	87.5
6	Todas las demás.			24	25.3	9	12.5
Total				95	100.0	72	100.0

Nota: Con base a las cinco principales causas de mortalidad de 2015 se realiza comparativo con 2014.

11. Tasa de infecciones nosocomiales

Las infecciones nosocomiales impactan tanto en la morbilidad como en la mortalidad y en los gastos institucionales y el periodo enero-junio del 2015, presentó un aumento con relación al 2014. Lo que se puede explicar por varios motivos: 1.- Métodos de captura mucho mas activos y sensibles y además de las Enfermeras existe un Médico Infectólogo Pediatra en el equipo de identificación. 2.- Mejoría de las técnicas diagnósticas para influenza y diarrea por clostridium, que permite identificar las Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud por estos microorganismos. 3.- Fluctuación en la tasa de adherencia en la higiene de manos. 4.- La complejidad de los pacientes con padecimientos de tercer nivel, además del ausentismo laboral que reduce el número de enfermeras por paciente.



Por lo anterior, el Departamento de Epidemiología Hospitalaria fortaleció diversas acciones como:

- Reforzamiento del programa “Vamos por el 100” con la integración de todo el equipo hospitalario, enfermeras, Médicos, Residentes, Personal auxiliar, Administrativo, etcétera.
- Pláticas de concientización, detección de áreas de oportunidad, puesta en marcha de estrategias novedosas y de retroalimentación.
- Adición de señales y carteles alusivos a la responsabilidad del lavado de manos.
- Supervisión del abastecimiento constante y continuo de material para higiene de manos.
- Se reforzó el programa de la participación del “niño como vigilante y solicitante de la higiene de manos”.
- Se analiza y revisa por servicio, su tasa de infecciones con propuestas de mejora específicas. Además, se están elaborando paquetes de prevención de infecciones asociadas a dispositivos enfocadas a las condiciones de cada uno de los servicio, en trabajo conjunto con Enfermería, adscritos y residentes.
- Se inició el adiestramiento exclusivo a médicos adscritos para fortificar los fundamentos en higiene de manos así como seminarios de prevención de infecciones a médicos Residentes.
- Actualización de criterios para el acompañamiento de antibióticos.
- Sanitización con peróxido de hidrógeno y plata coloidal de las salas donde se identificó clostridium y reforzamiento de la limpieza por turno con cloro a las concentraciones recomendadas.



Otras acciones

a. Pacientes con VIH

Como centro de referencia nacional para niños con VIH, este Instituto continúa atendiendo a este grupo de pacientes. En el cuadro siguiente se resume lo acontecido este semestre.

Tabla 42
Pacientes VIH/SIDA

Aspectos relevantes	2015
Nuevo ingreso	16 ^a
Consultas de 1ª vez	250
Consultas Subsecuentes VIH/SIDA	741
Con Tratamiento Antirretroviral ¹	199
Defunciones	0

¹ NOTA: 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.
a. Incluye: 1ª vez apertura de expediente: 8, 1ª vez preconsulta: 16 y 6 pacientes con reporte epidemiológico de VIH/SIDA.

b. Seguridad del prestador del servicio

En el periodo enero–junio de 2015 se reportaron al Departamento de Epidemiología Hospitalaria un total de 32 accidentes con objetos punzocortantes. La Institución proporcionó inicio de la profilaxis pos-exposición para el virus de inmunodeficiencia humana en 10 casos (31.2%) que lo ameritaron, con las primeras 3-5 dosis y se refirió al ISSSTE a cada trabajador de salud para su seguimiento y aplicación del esquema de vacunación para hepatitis B en su caso.

c. Vacunas

Como parte de la campaña de vacunación del Sector Salud, en el período enero – junio se aplicaron un total de 3,430 biológicos que incluyen 437 dosis de vacuna contra Influenza estacional (otorgadas por la jurisdicción sanitaria), aparte de la vacunación masiva estacional que se realizó el último trimestre del 2014, ello a pacientes de consulta externa y hospitalizados y 32 a servidores públicos del sector salud. 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.

Programas de vanguardia

Trasplante de Órganos

El Programa de Trasplantes de órganos en el Hospital es único en su tipo en el país y en la edad pediátrica. Se efectúan de corazón, hígado, riñón, córneas y médula ósea; y de hecho es el centro de trasplantes en niños más activo y con los mejores resultados del país equiparables a los del extranjero.



Gracias a la constante promoción para la donación se ha logrado incrementar el número de donaciones. El equipo de cirujanos de trasplantes, acudió a diferentes hospitales del Distrito Federal para realizar la procuración **multiorgánica en diez ocasiones**, algunos de esos órganos se trasplantaron en la Institución y otros fueron enviados a otros hospitales por los acuerdos con el CENATRA. En la siguiente tabla se muestra lo realizado este semestre, resaltando el hecho de que actualmente se efectúan más trasplantes de riñón de origen cadavérico que de vivo relacionado:

Tabla 43
Trasplantes de órganos

Órgano	2014	2015
Trasplante renal	22	17
Donador cadavérico	15	12
Donador vivo relacionado	7	5
Trasplante hígado		
Donador cadavérico	4	4
Donador vivo		
Trasplante de corazón		1
Homoinjerto	1	
Trasplante de córneas	6	2
Trasplantes de Médula Ósea	12	9

Hemodiálisis



Como parte del manejo del paciente con insuficiencia renal crónica terminal y en apoyo al programa de trasplante renal y de enero a junio de 2015, se atendieron a 35 pacientes en periodos de tiempo variables dentro del programa y a quienes se les practicaron 1,939 procedimientos de hemodiálisis.

Cateterismo Cardíaco Intervencionista

En el periodo enero–junio de 2015, se realizaron un total de 138 cateterismos, de ellos el 73% fueron ambulatorios. Del total, 44% fueron intervenciones terapéutica que en muchos casos evito cirugía abierta, hospitalización, estancias en terapia intensiva, etcétera y 56% de procedimientos diagnósticos de alta especialidad.



Cirugía Endoscópica de Mínima Invasión

Cirugía que se realiza en el HIMFG desde hace casi 20 años, el Instituto es pionero en Pediatría y actualmente se aplica en diversos servicios como: Cirugía General, Cirugía de Tórax, Urología, Ortopedia, Otorrinolaringología y Neurocirugía en una gran variedad de enfermedades. En Cirugía Neonatal, el equipo se ha visto robustecido por la formación que el Dr. Cristian Zalles Vidal recibió durante un año en el extranjero gracias al apoyo del Patronato. En este periodo se efectuaron 189 procedimientos. (142 en el 2014).

Cirugía Laringotraqueobronquial

En el periodo enero-junio se llevaron a cabo 12 traqueoplastías, cirugía de alta complejidad y especialidad, en el que el Hospital continua siendo el centro de referencia para todo el país y algunos países de Centroamérica. El grupo lleva realizadas hasta la fecha 225 cirugías con un éxito global del 95%, siendo una de las series pediátricas más numerosas a nivel internacional y que se ha traducido en tres publicaciones.

Radiocirugía



El Hospital es pionero en este tipo de procedimientos y con la mayor experiencia. 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 efectuó un procedimiento (dos en 2014).

Implante Coclear

En el periodo enero-junio se realizaron 13 implantes cocleares. El grupo lleva realizados hasta la fecha 169. El Hospital también es líder en la aplicación de esta técnica en pediatría en el país.

15. Enfermería

Como parte del plan quinquenal se hacen grandes esfuerzos para mejorar la profesionalización de las Enfermeras. Sólo en este período se incrementó en 15 las Licenciadas en Enfermería y se redujo en 14 las Técnicas en Enfermería. Pero además otras más están estudiando: Diplomados, Especialidades, cursos posttécnicos y Maestrías y que se reportan en el apartado de Enseñanza

Programa de Calidad y Seguridad del Paciente en Enfermería

En este programa se incluyen los indicadores de SICALIDAD. Los resultados se muestran en el siguiente cuadro:

Tabla 44
Programa de Calidad y Seguridad del Paciente en Enfermería

N°	Indicador	Cumplimiento (%)	
		2014	2015
1	Administración segura de medicamentos por vía oral	98.91	99.94
2	Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada	84.32	94.32
3	Prevención de caídas en pacientes hospitalizados	99.65	99.75
4	Prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados	98.91	98.93
5	Trato digno por enfermería	99.86	99.97
6	Vigilancia y control de venoclisis instalada	99.14	99.57

El indicador de Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada, comparado con 2014 se obtuvo una mejora de 10% debido a las modificaciones en procedimientos de instalación de sonda y cuidado con técnicas que aseguran la esterilidad.

16. Trabajo Social

Trabajo Social continúa siendo un pilar importante en el complejo mecanismo del Instituto y son responsables de una gran cantidad de actividades y trabajo directo con los familiares. En esta ocasión, en la numeralia, se incluye en el total (N=63) a las supervisoras y en la relación de estudios por trabajo social se consideran únicamente a las TS operativas (N=56).



Conviene resaltar que directamente por el Departamento de Trabajo Social ha tramitado donativos en especie por un total de **\$2,365,947.00** (Dos millones trescientos sesenta y cinco mil novecientos cuarenta y siete pesos 00/100 M.N.) para apoyo diverso y directo para los familiares. En el cuadro siguiente se muestran los donantes que aportaron más de \$100,000 cada uno):

Tabla 45
Donativos gestionados por el Departamento de Trabajo Social

Nombre del donante	Donativo
Casa de la Amistad	\$ 478,600.00
Fundación derechos por la Infancia	\$ 370,653.00
Asociación para el Diagnóstico y Tratamiento de la Sordera, A.C.	\$ 170,000.00
Anser, A.C.	\$ 122,000.00
Patrimonio de la Beneficencia Pública del Estado de México	\$ 120,000.00
DIFEM	\$ 108,367.00
Donadores altruistas	\$ 100,000.00

Clasificación socioeconómica de pacientes de primera vez

Durante el semestre se clasificaron por primera vez 3,011 pacientes en los siguientes niveles: 1x al 4 (2,833), 5 y 6 (108), subrogados (42) y no clasificados (28).

Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (Eventos adversos)

En el registro electrónico correspondiente, se notificaron 268 incidentes relacionados con la seguridad del paciente de enero a junio del presente año, lo cual corresponde a 7.3% de los egresos, cifra por debajo de lo informado a nivel internacional (Ej. The Hospital for Sick Children, Toronto, Canadá).



Programa de Referencia y Contra-referencia

En este semestre se refirieron un total de 1,704 pacientes a través del Departamento de Trabajo Social a diferentes niveles de atención, a las siguientes instituciones:

Tabla 46
Programa de Referencia y Contra-referencia

Institución	Número
Gobierno del D.F.	868
Secretaría de Salud	705
DIF	10
IMSS	10
Otros	108
ISSSTE	3

Acuden 3,011 pacientes de primera vez de toda la República, siendo los principales lugares: el Estado de México 1,527 (50.71%) el Distrito Federal 873 (28.99%) Veracruz 94 (3.12%), Hidalgo 87 (2.88), Guerrero 74 (2.45%) y otros estados 356 (11.85%).

Departamento de Relaciones Públicas

Grupos Vulnerables

Se aplicó la encuesta de Evaluación Cultural, Psicológica, Social, de Valores y Creencias a 3,541 familiares de pacientes hospitalizados, con el fin de satisfacer en la medida de lo posible, las necesidades familiares de diversa índole.



Con base en esas encuestas, se apoyó a 558 pacientes con capacidades diferentes (13% más que en 2014) 24 débiles visuales.

Mediante un hablante de otro idioma, se intervino para lograr una buena comunicación con 38 familiares de pacientes que no hablan español; la lengua Mixteca fue la más frecuente, seguida del Mazateco.

Casa HIMFG-AMANC. Casa Angélica

La **Casa HIMFG-AMANC. Casa Angélica** recibe a familiares de pacientes hospitalizados en este Instituto, donde pueden descansar, dormir y bañarse; desde su apertura en septiembre de 2014 se han atendido 6,029 personas, procedentes principalmente del Estado de México, Veracruz, Guerrero, Oaxaca, Hidalgo, Guanajuato y Puebla, en promedio de 502 por mes. Durante este período se recibió a 3,201 usuarios.



Tabla 47
Donativos Casa HIMFG-AMANC. Casa Angélica.
(Septiembre-2014-Agosto 2015)

Concepto	Monto
Cafetera Milano	63 kilos
Suministros (Nestlé) para máquina: Nescafé cappuccino original, capuccino vainilla, cappuccino moka, Nescafé alegría, chocolate abuelita, Cappuccino Cookies & Cream.	6000 vasos
Efectivo. Aportación de usuarios por medio de cajeros automáticos del grupo financiero Banorte IXE	2'587,356.00
Leche entera Lala	2,000 piezas
Donador Anónimo. Pan dulce	4,954 piezas
Gastos de materiales e insumos para el buen funcionamiento	65,776.82

Además, la Delegación Cuauhtémoc aprobó el Programa Interno de Protección Civil de este establecimiento.

18. N° de Estudios de Imagen (CT, RM, PET): 5,613.

En este semestre se efectuaron 5,613 estudios de TAC, RM y PET (6,015 en 2014) lo que representa el 16.7 % del total de estudios realizados, ya que la actividad del Departamento de Imagen incluye una gran variedad de estudios. En la tabla siguiente se muestran los realizados y el porcentaje de cumplimiento de las metas tanto del Departamento de Imagenología como del Servicio de Medicina Nuclear Molecular.



Tabla 48
Estudios de imagenología

Tipo de estudio	2014			2015		
	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*
Radiología simple	20,855 (100.9)	18,126 (99.2)	1.2	22,182 (104.2)	19,300 (102.6)	1.1
Tomografía	3,893 (103.8)	2,144 (100.9)	1.8	3,358 (87.0)	2,030 (92.9)	1.7
Ultrasonido	4,198 (111.2)	3,768 (110.3)	1.1	4,662 (120.0)	4,309 (122.7)	1.1
Resonancia magnética	2,122 (109.7)	1,153 (114.7)	1.8	2,255 (111.1)	1,216 (115.5)	1.9
Gammagrafía (Medicina Nuclear)	1,176 (108.9)	532 (110.8)	2.2	1,234 (102.8)	545 (100.9)	2.3
Total	32,244 (103.3)	25,723 (101.7)	1.3	33,691 (104.4)	27,400 (105.0)	1.2

*E/P = Estudios por paciente.

En el semestre se realizaron 33,691 estudios a 27,400 pacientes que representan un cumplimiento del 104.4 y 105.0 % de la actividad programada. De ellos el 48.2% fueron en pacientes hospitalizados y 51.8% provenientes de la consulta externa.

En el siguiente cuadro se muestra el porcentaje, por variedad del total de estudios de imagen realizado en el Instituto



Tabla 49
Porcentaje de estudios del Departamento de Imagenología

Porcentaje de Estudios:	2014	2015
Radiológicos:	64.7	65.8
Tomografía:	12.1	10.0
Ultrasonido:	13.0	13.8
Resonancia Magnética:	6.6	6.7
Medicina Nuclear Molecular:	3.6	3.7
Total de Estudios:	100.0	100.0

19. N° de Estudios de Laboratorio: 490,288.

Se realizaron **490,288** estudios a **115,154** pacientes, lo que representa 99.8% y 99.1% de la meta programada al semestre (491,293 y 116,180 respectivamente).

En comparación con el ejercicio anterior, el incremento de estudios es de 7.7% y la atención de pacientes de 5.7%, como se observa en la tabla siguiente:

Tabla 50
Estudios de Laboratorio Clínico

Laboratorio Clínico	2014			2015		
	Realizado Meta Semestral (%)	Programación Semestral	E/P*	Realizado Meta Semestral (%)	Programación Semestral	E/P*
Estudios:	499,569 (107.7)	463,955	4.6	490,288 (99.8)	491,293	4.3
Pacientes:	108,904 (99.2)	109,780		115,154 (99.1)	116,180	

*E/P = Estudios por paciente

Los estudios realizados a pacientes ambulatorios fue del 40.3% y el 59.7% a pacientes hospitalizados.



El Hospital cuenta con la certificación en base en la norma ISO 9001:2008 y la certificación del Sistema de Gestión de la Calidad con vigencia hasta febrero de 2017. Debido a la auditoría de vigilancia realizada en el semestre por el Organismo Internacional de Certificación, en el Departamento de Laboratorio Clínico y del Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional.

El área de inmunología en el mes de abril, obtuvo un cumplimiento del 99% en las pruebas de “Antígenos extraíbles fuera del núcleo” en el Programa de Aseguramiento de la Calidad del Institute for Quality Assurance de Alemania.

Como parte de la mejora continua, es importante la verificación analítica de las pruebas de laboratorio por lo que el Laboratorio Clínico participa en un Programa de Evaluación Externa de la Calidad en las áreas de Química Clínica, Hematología, Bacteriología, Urianálisis y Citometría Hemática. Áreas que obtuvieron el reconocimiento de desempeño sobresaliente al haber calificado durante el 2014, en los primeros lugares entre más de 3,200 laboratorios a nivel nacional. Esto permite mayor confiabilidad de los resultados para los pacientes de la institución.



20. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados: 1,250.

Las actividades del periodo muestran la atención de 6,404 personas para donación, el registro de 1,250 pacientes transfundidos y la realización de 9,861 pruebas cruzadas.

Además, en el semestre se realizaron otros procedimientos trascendentes como: 130 plasmaféresis terapéuticas a pacientes de las áreas de Terapia médica, nefrología, reumatología y neurología y la Unidad de trasplantes de Células Progenitoras. Nueve leucoaféresis, cinco cosechas de células tallo, 1,029 plaquetoféresis y tres linfocitaféresis. El Hospital Infantil de México es uno de las pocas instituciones hospitalarias en donde se realizan estos procedimientos.

21. N° de Estudios de Laboratorio Especializados:

Además de los estudios de Laboratorio Clínico señalados previamente, se llevaron a cabo 23,767 exámenes especializados que a continuación se detallan:

Tabla 51
Estudios de Laboratorio Especializados

Estudios de Laboratorio Especializados	No. de estudios	
	2014	2015
Patología:		
Estudios Histológicos:	1,153	1,199
Estudios Citológicos:	174	217
Estudios Especiales:	842	947
Total:	2,169	2,363
Endocrinología:	9,826	10,474
Genética:	483	493
Alergia e Inmunología:	3,910	3,523
Laboratorio de Oncología:	5,837	6,509
Laboratorio de Gastroenterología*:	-----	278
Laboratorio de Nutrición*:	-----	127
Total	22,225	23,767

*Nota: Estudios reportados a partir de 2015.

En la tabla siguiente se describen otros estudios especializados necesarios para la atención de los pacientes pediátricos y que son de gran trascendencia clínica.

Tabla 52
Estudios Especializados

Estudios Especializados*	No. de estudios	
	2014	2015
Electrocardiografía	1,557	1,816
Ecocardiografía	1,290	1,014
Electroencefalografía y Video encefalografía	860	954
Foniátricos (Nasofaringoscopias)	51	62
Electrofisiología Neuromuscular	683	828
Total	4,441	4,674

Cabe destacar, que dentro de los 490,288 estudios de laboratorio clínico de la numeralía 19, están incluidos 43,826 estudios muy especiales y de alta tecnología como: Inmunología, Farmacología, Citometría de Flujo y Biología Molecular.



Acciones Relevantes

Se destacan las acciones realizadas para elevar la productividad y eficiencia de los recursos institucionales:

Clínica de Enfermedades Lisosomales

El instituto trata a pacientes que requieren reemplazo enzimático ya que se cuenta con el apoyo del Seguro Popular en su rubro de Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos por el alto costo que representa el tratamiento que debe ser de por vida.

En el periodo que se informa, se ha otorgado tratamiento de reemplazo enzimático a nueve pacientes como se muestra en el siguiente cuadro y conviene resaltar que todos ellos con una evolución clínica de muy buena a excelente.

Tabla 53
Tratamiento de reemplazo enzimático

Paciente	Edad	Diagnóstico	Enzima	Infusiones	Evolución
1	2 años	Mucopolisacaridosis tipo I Hurler	Laronidasa	21	Buena
2	6 años	Mucopolisacaridosis tipo I Hurler	Laronidasa	69	Muy Buena
3	6 años	Mucopolisacaridosis tipo II Hunter	Idursulfasa	21	Excelente
4	11 años	Enfermedad de Pompe	Alglucosidasa	81	Excelente
5	7 años	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	76	Excelente
6	4 años	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	70	Excelente
7	2 años	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	37	Buena
8	11 años	Enfermedad de Gaucher	Velaglucerasa	20	Muy Buena
9	8 años	Enfermedad de Fabry	Agalsidasa beta	2	Buena

Prevención de artropatía en pacientes con Hemofilia

Como parte del apoyo del Seguro Popular, se continúa con la aplicación de factor VIII y IX profiláctico en pacientes con hemofilia con lo cual se disminuirán a largo plazo las lesiones articulares que condicionan discapacidad grave, en el periodo enero – junio se han atendido a 12 niños con Hemofilia A grave y dos con Hemofilia B, cada paciente recibe la profilaxis dos veces por semana.

Tamiz Auditivo Neonatal

El Programa de Tamiz Auditivo Neonatal e Intervención Temprana, se lleva a cabo de manera activa en el Hospital aplicándose a todos los neonatos de la UCIN y a los niños en riesgo de menos de dos meses de edad. De 165 pruebas, 28 pacientes requirieron de atención especializada.

Programa de Donación de Auxiliares Auditivos

De enero a junio de 2015, se colocaron 27 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 de la institución sea evaluado en forma continua desde diversos puntos de vista.

Tabla 54
Comités Institucionales

Nombre	Número de reuniones	Objetivos	Acciones, resultados o conclusiones
Comité de Detección y Control de Infecciones Nosocomiales	06	Vigilar y controlar las Infecciones Nosocomiales	Múltiples incluidas en el texto
Subcomité de Mortalidad	22	Revisar las defunciones del período (72/72)	Se catalogaron: 72% muertes inevitables, 26.3% posible evitables, 1.7% evitables. Congruencia clinicopatológica e histológica: 89.4% Se emitieron 18 recomendaciones
Subcomite del Expediente Clínico	05	Revisar la calidad del Expediente Clínico y el cumplimiento con la Norma Oficial Mexicana	Revisión de 375 expedientes, el 94% cumplió con una calificación superior a 8 y se derivaron acciones de mejora múltiples
Comité de Bioética Hospitalaria	02	Dilucidar dilemas bioéticas de pacientes del Hospital	Se analizaron y se emitirá recomendaciones específicas.
Comité de Auditoria Médica	0	Revisar los expedientes en los cuales se hayan detectado posible mal Praxis	No fue necesario en este período
Comité de Trasplante	02	Revisar y analizar el número de trasplantes realizados, donaciones método de asignación de órganos	Se llevaron a cabo 17 trasplantes renales, 4 de hígado , 1 de corazón, 2 de carnia y 9 de médula ósea
Medicina Transfusional	2	Presenta la productividad de Medicina Transfusional y analizar suficiencia y necesidades particulares	Autosuficiencia de desconcentrados Eritrocitarios 100% donación voluntaria altruista 2.1%, se realizan 3 campañas de donación altruista
Comité de Calidad y Seguridad del Paciente	3	Evaluar los procesos y las acciones institucionales para mejorar la calidad y seguridad del paciente	Se aprobó: Memoria Institucional 2014 y Programa de Calidad y Seguridad del Paciente 2015. Se dio seguimiento a: diez acuerdos, seis metas internacionales y 35 indicadores.

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

Tabla 55
Convenios de colaboración en materia de asistencia médica

N°	Título del convenio	Vigencia	Institución o Entidad participante
1	Convenio de Colaboración	Un año 01/09/2014 al 31/08/2015	Servicios de Salud de Oaxaca
2	Convenio de Colaboración en Materia de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel	Un año 01/01/2015 al 31/12/2015	Policía Bancaria e Industrial, Cuerpo Complementario de la Secretaría de Seguridad Pública del Gobierno del Distrito Federal (PBI)
3	Convenio de Prestación de Servicio Integral de Radioterapia con Acelerador Lineal y Servicios Médicos, Quirúrgicos, Oncológicos de Tercer Nivel	Un año 15/11/2014 al 14/11/2015	Hospital Juárez de México
4	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel	Un año 01/01/2015 al 31/12/2015	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla (ISSSTEP)
5	Convenio de Colaboración para la Prestación de Servicios Médicos de Tercer Nivel de Radioterapia y Cirugía Oncológica Pediátrica	Un año 01/01/2015 al 31/12/2015	Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Hidalgo
6	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	Un año 01/01/2015 al 31/12/2015	Secretaría de Marina
7	Convenio de Colaboración Interinstitucional para la de Prestación de Servicios Médicos, Quirúrgicos, Hospitalarios, Suministro de Medicamentos e Insumos	Un año 16/12/2014 al 15/12/2015	Secretaría de Salud y el Organismo Descentralizado denominado Servicios de Salud Pública, ambos del D.F. (SEDESA)

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



N°	Título del convenio	Vigencia	Institución o Entidad participante
	para la Salud de los Afiliados al Sistema de Protección Social en Salud		
8	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos, Hospitalarios, Quirúrgicos y Asistenciales de Tercer Nivel	Un año 01/01/2015 al 31/12/2015	Instituto Materno Infantil del Estado de México (IMIEM)
9	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	Un año 01/01/2015 al 31/12/2015	Cuerpo de Seguridad Auxiliar y Urbana del Estado de México (CUSAEM)
10	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	Un año 01/01/2015 al 31/12/2015	Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua
11	Convenio de Prestación de Servicio Integral de Radioterapia con Acelerador Lineal y Servicios Médicos, Quirúrgicos, Oncológicos de Tercer Nivel	Un año 01/05/2015 al 31/04/2016	Hospital de la Niñez Oaxaqueña

ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

(Miles de pesos)

1. Presupuesto Fiscal

Al periodo que se informa, se autorizó al Instituto un presupuesto de **565,496.0**, al cierre de junio presenta una diferencia de **45,004.0** con relación al modificado, principalmente por el adelanto de calendario de los recursos para hacer frente a los compromisos contraídos para la atención de los pacientes del Hospital. Al término del segundo trimestre del ejercicio se determina un presupuesto modificado de **610,500.0**, ejercidos al 100% a través de **756** CLC's.

Tabla 56

Capítulo	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Monto Ejercido
1000	Servicios Personales	394,654.0	407,082.3	407,082.3
2000	Materiales y Suministros	114,597.3	146,097.4	146,097.4
3000	Servicios Generales	55,530.3	57,320.3	57,320.3
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.0	0.0	0.0
6000	Inversión Pública	714.4	0.0	0.0
Total=		565,496.0	610,500.0	610,500.0

Sin embargo, el 18 de febrero y 25 de mayo del año en curso, respectivamente, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público realizó dos reducciones en recursos fiscales por **67,020.2**, impactando el presupuesto original anual de la siguiente manera:

Tabla 57

Capítulo	Descripción	Recursos Fiscales Original	Recursos Fiscales Modificado	Variación
1000	Servicios Personales	970,431.64	970,129.34	302.30 -
2000	Materiales y Suministros	239,622.19	193,340.90	46,281.29
3000	Servicios Generales	113,599.11	93,162.50	20,436.61
6000	Inversión Pública	5,000.00	5,000.00	-
Total		1,328,652.94	1,261,632.74	67,020.2

Dicha reducción afecta principalmente al Programa Presupuestario E023 "Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud".

Es importante mencionar que la variación por 302.30 corresponde a la transferencia de una plaza.

No obstante, se entablaron diálogos y acuerdos en coordinación con la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP), obteniéndose dos ampliaciones líquidas en la partida 25301 “Medicinas y productos farmacéuticos” por **15,000.0** y una más en la 39401 “Erogaciones por resoluciones por autoridad competente” por **116.6** en el mes de junio.

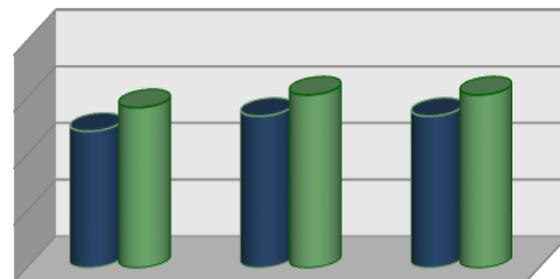
Las Cuentas por Liquidar Certificadas (CLC’s) quedaron integradas por mes y capítulo de gasto, como se detalla:

Tabla 58

Meses	N° CLC’s	Capítulos de Gasto					Total
		1000	2000	3000	5000	6000	
Enero	060	51,527.0	0.0	0.0	0.0	0.0	51,527.0
Febrero	055	66,235.3	0.0	6,440.0	0.0	0.0	72,675.3
Marzo	210	70,556.3	57,823.9	13,247.0	0.0	0.0	141,627.2
Abril	154	65,969.0	32,609.2	12,356.7	0.0	0.0	110,934.9
Mayo	152	86,121.0	17,315.6	16,016.5	0.0	0.0	119,453.1
Junio	125	66,673.7	38,348.7	9,260.1	0.0	0.0	114,282.5
Total	756	407,082.3	146,097.4	57,320.3	0.0	0.0	610,500.0

Grafica 3

Presupuesto Fiscal



El presupuesto ejercido tuvo un incremento del 14% en comparación con el mismo periodo 2014, como se observa en el siguiente gráfico.

	Original	Modificado	Ejercido
■ 2014	482,163.7	535,481.7	535,481.7
■ 2015	565,495.8	610,500.0	610,500.0

2. Recursos Propios

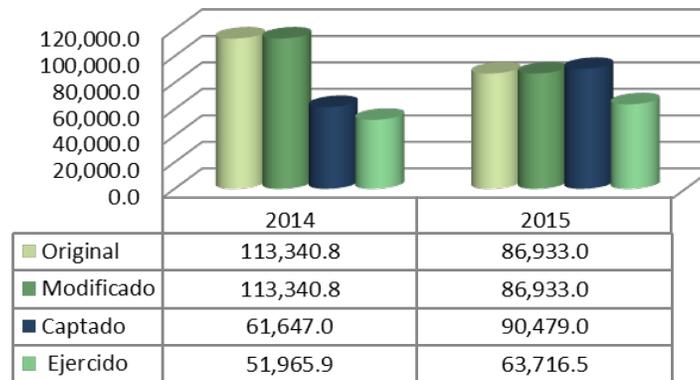
El presupuesto modificado al segundo trimestre es de **86,933.0** y los recursos captados fueron de **90,479.0**, como se detalla a continuación.

Tabla 59

Capítulo del Gasto	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Captado Ejercido	Variación modificado Captado
2000	Materiales y Suministros	40,449.0	40,449.0	46,324.8	39,563.9	6,760.9	-5,875.8
3000	Servicios Generales	40,044.0	40,044.0	44,154.2	24,152.6	20,001.7	-4,110.4
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	Inversión Pública	6,440.0	6,440.0	0.0	0.0	0.0	6,440.4
Total=		86,933.0	86,933.0	90,479.0	63,716.5	26,762.6	-3,545.8

El presupuesto captado con relación al ejercido presenta variación por **26,762.6**, mismo que se encuentra devengado y será ejercido en el tercer trimestre.

Grafica 4



Los recursos captados se integran de la siguiente manera:

Tabla 60

Concepto	Importe	Porcentaje
Subrogados	9,357.6	10.3%
Venta de Servicios	12,514.0	13.8%
Seguro Popular	66,112.0	73.1%
Otros Ingresos	2,495.4	2.8%
Total	90,479.0	100%

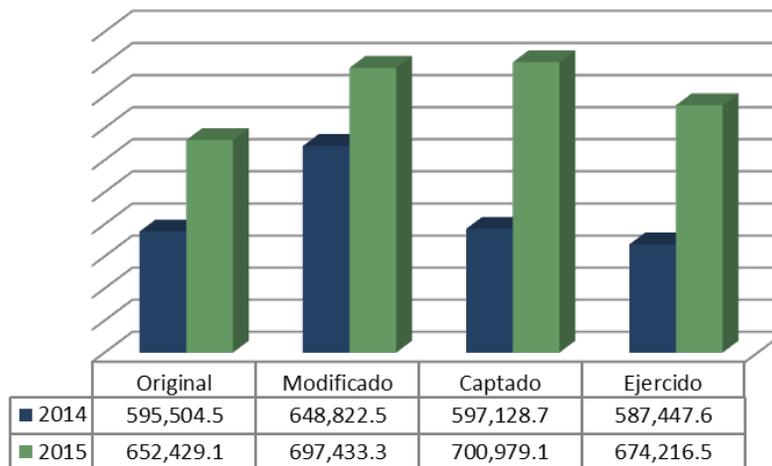
3. Recursos Propios y Fiscales

El presupuesto total de Recursos Fiscales y Propios autorizados, captados y ejercidos se integra a nivel capítulo:

Tabla 61

Capítulo	Concepto de Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Presupuesto Captado Vs Ejercido
1000	Servicios Personales	394,654.0	407,082.3	407,082.3	407,082.3	0.0
2000	Materiales y Suministros	155,046.3	186,546.4	192,422.2	185,661.3	6,760.9
3000	Servicios Generales	95,574.2	97,364.2	101,474.6	81,472.9	20,001.7
Suma de Gasto Corriente		645,274.5	690,992.9	700,979.1	674,216.5	26,762.6
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	Inversión Publica	7,154.7	6,440.4	0.0	0.0	0.0
Suma Gasto de Capital		7,154.7	6,440.4	0.0	0.0	0.0
Total=		652,429.1	697,433.3	700,979.1	674,216.5	26,762.6

Gráfica 5



4. Presupuesto total destinado a capítulo 1000 “Servicios Personales” y pago de Honorarios

Durante el periodo que se informa, el presupuesto asignado al Capítulo 1000 “Servicios Personales” fue de **407,082.3**, lo que representa un **60%** del presupuesto total ejercido que en comparación con el mismo periodo 2014 se incrementó en un **9%**. Es importante señalar que para el presente ejercicio fiscal no se asignaron recursos para ejercer en la partida presupuestal 12101 “Honorarios”.

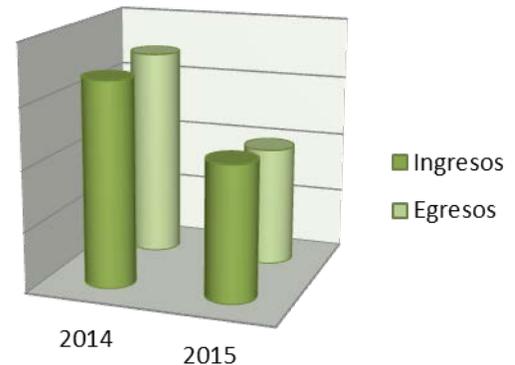
5. Recursos de Terceros obtenidos y ejercidos, de conformidad con los criterios y manual autorizados:

Integración de los recursos de terceros:

Tabla 62

Recursos de Terceros 2015 (Miles de pesos)				
Concepto	Ingresos	Egresos	Gastos por Comprobar	Saldo Final
Disponibilidad Inicial				102,648.6
Retención de impuestos Diciembre 2014				1,816.6
Enero	608.7	1,903.9	148.2	99,388.6
Febrero	1,231.1	5,506.8	-71.9	95,184.8
Marzo	7,782.3	1,908.8	163.3	100,895.0
Abril	5,062.6	6,954.0	467.2	98,536.4
Mayo	2,289.7	1,655.9	-160.8	99,331.0
Junio	5,399.7	1,762.4	-328.2	103,296.5
Total	22,374.1	19,691.8	217.8	

Gráfica 6



El saldo inicial para el ejercicio 2015, en las cuentas de Recursos de Terceros fue de **102,648.6**, habiéndose captado al segundo semestre un importe de **22,374.1**.

La aplicación al gasto fue de **19,691.8**, el saldo registrado al final del periodo de las cuentas de Recursos de Terceros es de **103,296.5**.

Aplicación de los Recursos de Terceros por Capítulo de Gasto:

Tabla 63

Capítulo	Ejercido	Aplicación
1000	2,973.4	Compensaciones y becas.
2000	6,537.6	Sustancias Químicas, Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio, Material Eléctrico y Electrónico, Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio, y Material de Apoyo Informativo.
3000	5,990.3	Subcontratación de Servicios con Terceros, Servicios Básicos Estudios e Investigaciones, Servicios para Capacitación, Viáticos, Pasajes, Congresos y Convenciones, Inserciones y Publicaciones.
5000	4,190.5	Adquisición de Equipo Laser y equipo de laboratorio.
Total	19,691.8	

Estados Financieros

La Situación Financiera al 30 de junio de 2015 se muestra a continuación:

Tabla 64
Indicadores Financieros

Solvencia	Activo Circulante menos Inventarios	120,503.6	0.62
	Pasivo a Corto Plazo	195,749.8	
Liquidez	Activo Circulante	159,437.0	0.81
	Pasivo a Corto Plazo	195,749.8	

La integración de las cuentas que sirvieron de base para determinar el cálculo de los indicadores financieros, se muestra a continuación:

Tabla 65

Activo Circulante	Monto	Pasivo a Corto Plazo	Monto
Efectivo en Caja y Bancos	6,437.4	Proveedores	55,697.8
Inversiones	0.0	Acreedores por Contratistas de Obra Pública	939.9
Depósitos en Administración	103,296.5	Retenciones y Contribuciones	18,688.4
Cuentas por Cobrar	8,648.2	Servicios Personales por Pagar	7,105.7
Deudores Diversos	1,718.7	Otras Cuentas por Pagar	5,632.2
Anticipo a Proveedores	0	Otros Pasivos Diferidos a Corto Plazo	4,389.3
Anticipos a Contratistas	402.8	Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo	103,296.5
Adquisiciones con Fondos de Terceros	38,933.4		
Total	159,437.00	Total	195,749.8

Activo Circulante

Efectivo, Bancos e Inversiones.- Muestra una disponibilidad inmediata de **6,437.4**, integrada por las cuentas de Inversiones, Efectivo y Bancos.

Cuentas por cobrar.- El importe de **9,548.2** se encuentra integrado de la siguiente manera:

Tabla 66

Cuentas por Cobrar	
Tesorería de la Federación	4,004.0
Atención a Subrogados	3,981.0
Cartas Compromiso (Incluye la Estimación para cuentas incobrables)	1,563.2
Total	9,548.2

Presenta una disminución de 3,761.8, respecto del año anterior, originado por las medidas para la reducción del tiempo de recuperación de ingresos pendientes de cobro por servicios prestados a instituciones subrogadas.

Pasivo a Corto Plazo.

Proveedores, presenta un saldo de **55,697.8**, integrado por adeudos derivados de la compra de bienes y servicios del ejercicio actual.

Otros Pasivos Diferidos, su saldo se conforma de los servicios médicos pendientes de cobro, de acuerdo a lo establecido en la NIFGG SP 01 Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos.

Contratistas por Obras Públicas a largo plazo, al periodo presenta un saldo de **6,806.2**, reconocido en el ejercicio 2013, mismo que corresponde a un pasivo contingente de la demanda interpuesta por el Contratista Regiomontana de Construcción y Servicios S.A. de C.V., sin que a la fecha se haya determinado alguna resolución.

Informe del Programa de Cadenas Productivas del 1° de enero al 30 de junio de 2015

En cumplimiento al Programa de Cadenas Productivas del Gobierno Federal, coordinado por Nacional Financiera, se informa, que durante el periodo del 1° de enero al 30 de junio de 2015, se registraron a 1,611 proveedores, de los cuales únicamente 85 (5%) reportaron Cuentas por Pagar a través de 127 documentos registrados por un monto de 34,693.58, a un plazo promedio de pago de 1 día, cuyos documentos susceptibles de factoraje fueron 0. (Ver anexo en USB)

Informe sobre las cancelaciones de adeudos de cuentas definidas como incobrables.

Durante el periodo enero-junio 2015 fueron canceladas cuentas incobrables una vez que se agotaron las gestiones de cobro, considerando el costo-beneficio para realizar otras acciones y de acuerdo a los dictámenes favorables de cancelación que el Departamento de Asuntos Jurídicos generó y conforme a la Constancia de Cancelación de Cuentas Incobrables con notoria imposibilidad práctica de cobro, con visto bueno del Órgano Interno de Control.

Las cuentas por cobrar canceladas corresponden a los ejercicios 2012, 2013 y 2014, por 416.84, la aplicación se realizó de la siguiente manera:

Tabla 67

Año	N° de Documentos	Importe
2012	11	142.41
2013	18	160.92
2014	25	113.51
Total		416.84

Seguro Popular

La Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS) transfirió a la Institución un total de 66,139, de los cuales 60,184 corresponden a casos reportados durante el ejercicio fiscal 2014 y 5,955 al 2015, todos pagados entre enero-junio del 2015.

Tabla 68

Pagado 2015	
Casos 2014	60,184
Casos 2015	5,955
Total:	66,139

Durante el periodo que se informa, se reportó a la CNPSS un total de 959 casos, se incluyen casos nuevos y fases de atención de casos de continuidad, por un monto de 66,305.80, de los cuales están pendiente de pago 60,350.80.

Tabla 69

	Casos 2015	
	Casos	Monto
Pagado 2015	35	5,955.00
Pendiente de pago	924	60,350.80
Total	959	66,305.80

La integración por patología del total de 959 casos reportados de enero a junio del 2015 es la siguiente:

Tabla 70

GRUPO	2015		2014	
	N° Casos	Monto	N° Casos	Monto
Seguro Médico Siglo XXI (SMSXXI)	548	32,627.45	519	22,461.76
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)	45	2,129.53	27	1,277.34
Trastornos Quirúrgicos, Congénitos y Adquiridos (TQCyA)	99	6,990.85	146	10,314.59
Cáncer Infantil (CI)	60	9,258.50	96	15,819.76
Hemofilia	46	2,900.13	29	1,878.10
Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA)	63	1,349.44	30	887.17
Seguimiento de Cáncer Infantil	76	768.36	0	0.00
Enfermedades Lisosomales	8	5,351.21	7	5,989.75
Trasplante de Médula Ósea (TMO)	5	2,769.72	10	6,922.73
Trasplante de Córnea (TC)	3	80.34	6	160.70
Trasplante Renal Pediátrico	6	2,080.27	0	0.0
Total	959	66,305.80	870	65,711.90

Relación de Proyectos de Investigación Financiados con Recursos de Terceros del 1° de enero al 30 de junio de 2015

Tabla 71

Relación de Proyectos de Investigación Financiados con Recursos de Terceros del 1° de enero al 30 de junio de 2015									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
1	HIM/2010/058	Estudio fase II de tratamiento con dasatinib en niños y adolescentes con Leucemia Mieloide Crónica en fase crónica, recién diagnosticada o con leucemias Ph+ con resistencia o intolerancia a Imatinib.	Aurora Medina Sansón	2014-12	Bristol- Myers Squibb de México S. de R.L. de C.V.	80%	179,880.73	155,614.52	24,266.21
2	HIM/2011/062	Estudio prospectivo, multicéntrico, internacional, abierto, de un solo brazo, para evaluar la seguridad, la eficacia y la farmacocinética de atazanavir (ATV) en polvo potenciado con ritonavir (RTV) líquido, con una terapia de base optimizada con nrti, en sujetos pediátricos infectados con el VIH, con o sin tratamiento antirretroviral previo, de edades entre 3 meses y menores de 8 años. (Evaluación clínica internacional de Atazanavir en pacientes pediátricos: estudio Prince II).	Noris Pavia Ruz	2016-12	Bristol- Myers Squibb de México S. de R.L. de C.V.	70%	544,939.00	426,511.09	118,427.91
3	HIM/2012/003	Síntesis de péptidos no proteinogénicos de cadena corta como inhibidores de proteasas contra agentes patógenos en las vías respiratorias.	Ernesto Calderón Jaimes	2014-12	CONACYT	100%	700,000.00	650,365.34	49,634.66
4	HIM/2012/008	Cambios en la conectividad cerebral durante el estado de reposo en el desarrollo infantil.	Nadia González García	2014-12	CONACYT	100%	417,000.00	393,487.22	23,512.78
6	HIM/2011/085	Diseño y aplicación de un sistema dúplex en tiempo real para la detección rápida de vocavirus y adenovirus en muestras de exudado faríngeo clave salud 2011-1-160730	José Arellano Galindo	2014-12	CONACYT	100%	400,000.00	362,661.95	37,338.05



Relación de Proyectos de Investigación Financiados con Recursos de Terceros del 1° de enero al 30 de junio de 2015

N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
7	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	2016-06	Columbia University y National Health Institutes (NHI) USA	70%	521,500.00	279,993.90	241,506.10
8	HIM/2013/001	Efecto de dos esquemas de ácidos grasos poli insaturados omega 3 sobre la resistencia a la insulina y el perfil inflamatorio y lipídico en niños obesos. Ensayo clínico aleatorizado.	Samuel Flores Huerta	2014-12	KELLOGG'S	85%	623,167.08	601,745.06	21,422.02
9	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	2014-12	USB Biosciences SMBH	60%	324,052.00	152,025.31	172,026.69
10	HIM/2013/068	Participación de la proteína con en la inducción de quimiorresistencia a doxorubicina, a través de la activación de NF-KBY mdr1, en células de leucemia linfoblástica aguda.	Guillermo Aquino Jarquin	2016-01	CONACYT	75%	1,250,000.00	1,236,142.29	13,857.71
11	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	2016-12	Synageva Biopharma Corp	50%	3,555,562.10	3,176,256.21	379,305.89
12	HIM/2013/051	Las señales ITAM como una nueva vía de transformación de tejido epitelial mediada por agentes infecciosos como la bacteria Helicobacter pylori y el virus de Epstein-Barr.	Ezequiel Fuentes Panana	2014-12	CONACYT	100%	1,999,600.00	1,844,937.57	154,662.43

Relación de Proyectos de Investigación Financiados con Recursos de Terceros del 1° de enero al 30 de junio de 2015

N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
13	HIM/2012/071	Patrones de ingesta de calcio y vitamina D y su asociación con densidad mineral ósea en población mexicana.	Patricia Clark Peralta	2014-12	PFIZER	60%	933,800.00	322,873.49	610,926.51
14	HIM/2014/008	Causas de muerte súbita infantil y en la edad pediátrica, patrones de herencia y genes involucrados.	Norma Alicia Balderrabano Saucedo	2015-01	CONACYT	70%	1,947,500.00	1,922,130.19	25,369.81
15	HIM/2013/049	Evaluación de los mecanismos de quimioresistencia mediada por el eje P38-YY1-MDR1 en las células troncales cancerosas de linfomas no-Hodgkin pediátrico.	Sara Huerta Yepez	2016-04	CONACYT	70%	4,000,000.00	3,690,538.04	309,461.96
16	HIM/2013/076	Perfil de expresión de micrnas en pacientes pediátricos con tumores del sistema nervioso central en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.	Francisco Jesús Arenas Huertero	2015-01	CONACYT	60%	400,000.00	389,158.52	10,841.48
17	HIM/2014/053	Búsqueda de marcadores de pronóstico y tratamiento en cáncer de mama a partir de la interacción tumor-macrófago.	Ezequiel Moisés Fuentes Panana	2017-06	CONACYT	20%	2,080,000.00	0.00	2,080,000.00
18	HIM/2014/064	ISTHMIN 1 es un potencial biomarcador de células linfoides innatas de pulmón.	Ricardo Valle Ríos	2016-07	CONACYT	100%	2,522,578.89	2,509,418.19	13,160.70
19	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 Pavia Ruz Morales PDM.	2023-09	Fondo Clindi	30%	1,067,500.00	394,845.84	672,654.16
20	HIM/2013/064	Estudio de fase I/II para evaluar el brentuximab vedotin (SGN-35) en pacientes pediátricos con linfoma anaplásico sistémico de células grandes o linfomas de Hodgkin recidivantes o refractarios.	Aurora Medina Sansón	2016-12	Millennium Pharmaceuticals INC	70%	282,660.88	272,653.98	10,006.90
21	HIM/2014/026	Seguridad y costo-efectividad del manejo ambulatorio secuencial intravenoso-oral versus el manejo hospitalario intravenoso, en niños oncológicos con neutropenia febril: ensayo clínico – económico.	Martha Josefina Avilés Robles	2016-11	CONACYT	10%	2,070,000.00	928,331.53	1,141,668.47



Relación de Proyectos de Investigación Financiados con Recursos de Terceros del 1° de enero al 30 de junio de 2015

N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
22	HIM/2013/065	Un estudio de fase II de Ipilimumab en niños y adolescentes (12 a < 18 años de edad) con melanoma maligno en estadio III o estadio IV no reseccable, Previamente tratado o no tratado	Gabriela Hernández Pliego	2019-12	Bristol- Myers Squibb de México S. de R.L. de C.V.	10%	154,976.00	139,472.02	15,503.98
23	HIM/2014/062	Estudio multicéntrico y abierto de sebelipasa alfa en pacientes con deficiencia de lipasa acida lisosomal.	Alejandra Consuelo Sánchez	2017-12	Synageva Biopharma Corp	30%	933,800.00	669,095.20	264,704.80
24	HIM/2014/081	Diseño e implementación de un modelo de intervención y tratamiento oportuno en niños menores de cinco años identificados con riesgo de retraso en el desarrollo en población afiliada al Seguro Médico Siglo XXI.	Antonio Rizzoli Cordoba	2014-12	Secretaría de Salud (Comisión Nacional de Protección Social en Salud)	90%	10,768,581.60	10,767,922.97	658.63
25	HIM/2014/082	Implementación del estudio piloto para el componente comunitario del modelo de promoción del desarrollo infantil.	Pizarro CM. Rizzoli CA.	2014-12	Secretaría de Salud (Seguro Popular)	90%	11,000,000.00	8,153,852.94	2,846,147.06
26	HIM/2014/093	Estudio observacional para determinar las causas e identificar incrementos de enfermedad similar a la influenza (ESI) en México.	Sarbelio Moreno Espinosa	2019-01	National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAD)	0%	6,403.20	2,930.20	3,473.00
27	HIM/2014/087	Un estudio doble ciego, aleatorizado, multicéntrico, de grupos paralelos, de fase III de 52 semanas de duración en pacientes de 12 años y mayores con asma, que evalúa la eficacia y la seguridad de Symbicort (Budesonida/Formoterol) turbuhaler 160/4,5 pg 'a demanda' en comparación con Terbutalina Turbuhaler 0,4 mg 'a demanda' y con Pulmicort (Budesonida) Turbuhaler 200pg dos veces al día mas Terbutalina Turbuhaler 0,4mg 'a demanda'.	Blanca Estela del Rio Navarro	2016-12	Astra-Zeneca	0%	2,222,490.69	0.00	2,222,490.69

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Relación de Proyectos de Investigación Financiados con Recursos de Terceros del 1° de enero al 30 de junio de 2015

N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
28	HIM/2014/065	Uso de recursos para complicaciones y hospitalizaciones por varicela: análisis retrospectivo en niños mexicanos que acuden a hospitales de referencia pediátrica.	Rodolfo Norberto Jiménez Juárez	2016-12	Glaxo Smith&klane	0%	179,688.03	0.00	179,688.03
Totales							52,395,680.20	40,752,962.57	11,642,717.63

Tabla 72

Proyectos con instituciones no lucrativas	18
Proyectos con industria farmacéutica	10
Total de Proyectos	28

Recursos Humanos

Plantilla de Personal:

Se cuenta con 2,935 plazas laborales en plantilla, de las cuales un 70% es del área sustantiva, 8% de apoyo y 22% del área administrativa. **Con una ocupación del 99.9%**, tal y como se aprecia en los siguientes gráficos.

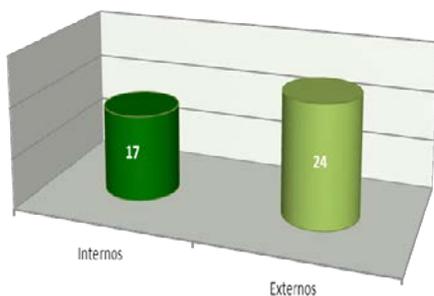
Tabla 73

Concepto	2014	2015
Plantilla	2,933	2,935
Plazas Ocupadas	2,871	2,904
Plazas Vacantes	62	31
% de personal administrativo	21.51	21.69
% de personal sustantivo	69.68	69.52
% de personal de Apoyo	8.81	8.78
Plazas Eventuales	0	0

Gráfica 7



Gráfica 8



Capacitación:

Con el fin de desarrollar los conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes de los trabajadores, para que estos se desempeñen adecuadamente en su puesto de trabajo, desde el inicio de este año se desarrolla el Programa Anual de Capacitación 2015, dando como resultado el primer semestre la impartición de 41 cursos, los cuales han sido dirigidos tanto al área médica como administrativa.

Comisión Mixta de Capacitación:

Durante el primer semestre del ejercicio fiscal 2015, la Comisión Central Mixta de Capacitación de este Instituto, celebró 6 sesiones ordinarias, en las cuales se autorizó un total de 161 becas, la distribución es la siguiente:

1. 84 becas de un día;
2. 77 becas de dos días en adelante;

Impartición de la asignatura denominada “Administración de Hospitales” en el Instituto:



Por cuarto año consecutivo, el Hospital infantil de México Federico Gómez forma parte de la Coordinación de Asignaturas Empresariales que implementó la Facultad Contaduría y Administración (Universidad Nacional Autónoma de México), impartiendo y siendo sede al mismo tiempo de la materia “Administración de Hospitales”, manteniendo una matrícula escolar constante cada semestre de 34 alumnos, cabe señalar que por cuestiones pedagógicas, aunado al diseño de nuestros espacios, ha sido imposible el aumento de dicha matrícula a más de 35 alumnos.

En este último ciclo escolar 2015-2, los alumnos desarrollaron el proyecto denominado “*Al Infantil ya le toca*” que consiste en hacer una kermes en su facultad con la finalidad de recaudar fondos, que en su momento y con la colaboración de los alumnos que se inscriban para el semestre 2016-1 se donarán como apoyo a los pacientes de esta Institución.

Basificación:

Durante el mes de marzo del 2015 en coordinación con la Representación Sindical se logró la regularización en plaza de base de 214 servidores públicos del Instituto que fueron beneficiados al otorgarles con ello los derechos y prestaciones contemplados en las Condiciones Generales de Trabajo de la Secretaría de Salud vigentes.



Plan Maestro de la Subdirección de Recursos Humanos:



Se desarrolló el Plan Maestro de la Subdirección de Recursos Humanos, mismo que establece las directrices a seguir rumbo a la Recertificación Institucional 2015. Lo cual permitirá tener el control y la eficiencia en lo que a certificación se refiere.



Desarrollo, implementación y automatización de procesos:



- Desarrollo e implementación del layout para la presentación de la Declaración Informativa de sueldos y salarios del ejercicio fiscal 2014.
- Estandarización del proceso de generación de archivos de dispersión de nómina para depósito, pagos referenciados y pensiones alimenticias.
- Automatización de la emisión trimestral de Notas Buenas por puntualidad y asistencia a todo el personal de base del Instituto.
- Automatización de la emisión mensual de Notas Malas por faltas y retardos a todo el personal de base a partir del mes de marzo del 2015.
- Desarrollo de formatos para conciliaciones de impuestos y pagos a terceros.
- Diseño de reportes estadísticos de incidencias por trabajador y área de adscripción, que permiten comparar el número total de inasistencias cuantificado por día y por tipo de incidencia reportada.
- Desarrollo del Sistema para control y expedición de credenciales de personal de Servicio Social, Pasantes, Médicos Rotantes y visitantes del HIMFG.
- Conformación de base de datos de fotografías del personal para su carga en el Sistema Integral de Nómina, así como el desarrollo de una aplicación para la búsqueda y filtro de trabajadores.

Sistematización e implementación de la batería psicométrica acorde a los requerimientos de los puestos de la rama médica, paramédica y del grupo afín administrativo:

Durante el mes de enero del presente año se estandarizó la aplicación de pruebas psicométricas y de personalidad con la finalidad de contar con un diagnóstico más idóneo de los rasgos de personalidad y estilos de trabajo de los aspirantes de nuevo ingreso al Instituto.

Asimismo, se adecuó el Formato de Reporte Psicométrico que permite una mayor interpretación por parte de las áreas requerientes de personal del resultado de la evaluación psicométrica aplicada.

Acuerdos de Colaboración:





A fin de impulsar a los estudiantes de Universidades privadas y públicas a que presten su servicio social en las instalaciones de este Instituto, se renovó el acuerdo de colaboración con la Universidad Nacional Autónoma de México, y se celebraron acuerdos de colaboración con las siguientes Instituciones Educativas: CETIS N° 2 y 31, Instituto de Estudios Superiores de Tamaulipas y Tecnológico de Estudios Superiores de Ecatepec.

Mejora en el diseño de credenciales de Médicos Rotantes, Médicos de Pregrado, Servicio Social, Tesis, Maestría, Doctorado y Visitante, a fin de disminuir el costo de su impresión

Con el apoyo del Departamento de Sueldos se ajustó el diseño de credenciales de Médicos Rotantes, Médicos de Pregrado, Servicio Social, Tesis, Maestría, Doctorado y Visitantes, lo que permitirá reducir los costos de elaboración de las mismas.



Promoción por Profesionalización

En atención a la Convocatoria que se desprende de los Lineamientos para la Promoción por Profesionalización del Personal de Enfermería, de Trabajo Social y Rehabilitación se contó con la participación de trabajadores de esta Institución, resultando beneficiados 103, lo que corresponde al 48% de los casos presentados para Dictamen ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Cabe señalar que el esfuerzo conjunto de la Subdirección de Recursos Humanos y el Comité Ejecutivo de la Sección Sindical N° 84 ha permitido alcanzar un crecimiento de 29 puntos porcentuales respecto al personal profesionalizado durante el ejercicio 2013, en el que solo hubo un 19% de trabajadores profesionalizados.

Tabla 74

	Promoción por Profesionalización	
	Promoción por Profesionalización 2013	Promoción por Profesionalización 2014
Participantes	66	212
Promoción por Profesionalización	13	103
Porcentaje de profesionalización	19%	48%

Estudio de Prospectiva

Se elaboró el Estudio de Prospectiva comprometido en las acciones establecidas dentro del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.



Servicios Farmacéuticos

Centro de Mezclas

En el periodo que se informa el consumo de medicamentos mezclados tuvo una variación del 4.9%, mismo que se originó por el incremento en el uso de las inmunoglobulinas solicitadas por los médicos especialistas.

Tabla 75

Descripción	2014	2015	Diferencia entre 2014 vs 2015	Variación
Antibióticos	10,037.42	10,154.80	117.39	1.2%
Oncológicos	3,369.85	3,530.08	160.23	4.5%
Inmunoglobulina	1,518.80	2,011.02	492.22	24.5%
Total	14,926.07	15,695.91	769.84	4.9%

Derivado de la eficiencia en este tipo de servicio, se destaca que durante el periodo, se atendieron 99 pacientes más con respecto al 2014, sin embargo se disminuyó en un 35% el costo promedio por paciente.

Tabla 76

Descripción	2014	2015	Diferencia entre 2014 vs 2015	Variación
Gasto promedio mensual (Miles de pesos)	\$2,487.00	\$2,616.00	129	5%
Pacientes promedio atendidos	320	419	99	24%
Costo promedio por paciente	7.772	5.75	-2.011	-35%

El gasto del Centro de Mezclas se distribuyó de la siguiente manera:

1. 65% antibióticos;
2. 22% oncológicos; y
3. 13% inmunoglobulinas.

Los antibióticos que mayor gasto representan están descritos en la siguiente tabla:

Tabla 77

Descripción	2014	2015	Diferencia entre 2014 vs 2015	Variación
Meropenem	3,317.55	3,365.11	47.56	1%
Cefepima	2,435.77	2,023.33	-412.43	-20%
Amfotericina B complejo lipídico	2,296.18	1,753.92	-542.26	-31%
Piperacilina/Tazobactam	112.30	1,105.34	993.04	90%

El incremento del 90% en el consumo de piperacilina/tazobactam se debió al desabasto de la cefepima presentado en el primer semestre 2015. Mientras que, la disminución de infecciones causadas por hongos y/o a la restricción en el uso de la amfotericina B complejo líquido redujo en un 31% su consumo con respecto al mismo periodo en 2014.

Por lo que respecta a oncológicos el 60% del gasto está representado por los medicamentos: Filgrastim y Metotrexato, ambos medicamentos son financiados por el Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos, el primero administrado en pacientes ambulatorios y el segundo se utiliza en las dosis como se establece en las guías clínicas de Leucemia Linfoblástica Aguda.

Abasto de Medicamentos a través de un solo proveedor

El abasto de medicamentos en este semestre se incrementó del 98 al 99% en comparación con el mismo semestre de 2014.

Los medicamentos de mayor consumo en unidades (frascos, ampollas o tabletas) se muestran en la siguiente gráfica:

Gráfica 9



El Servicio Integral de Farmacia continúa con el abasto oportuno de medicamentos, registrándose una variación en gasto del 19% con respecto al mismo periodo en 2014, originada por el incremento en el consumo de: hemoderivados (factor de coagulación VII, VIII, IX y de Von Willebran), Albumina, milrinona, temozolamida, Dexrazoxano y agua inyectable, los cuales se utilizan en pacientes hemofílicos, oncológicos y en pacientes de terapia intensiva.

Tabla 78

Descripción	2014	2015	Diferencia entre 2014 vs 2015	Variación
Consumo promedio mensual (unidades)	123,308.50	137,080.00	13,771.50	10%
Abasto semestral	98%	99%	1	1%
Gasto semestral	29,635.55	36,787.00	7,151.44	19%

Convenio con CENSIDA

Se proporcionó atención médica a 146 pacientes en promedio mensualmente derivado del Convenio de Colaboración para el tratamiento de paciente VIH/SIDA entre este Hospital y el Centro Nacional para la Prevención y el Control de VIH/SIDA (CENSIDA) con un abasto del 100% de los medicamentos retrovirales, lo que representó un monto de 4,917.26 miles de pesos.

Convenio con Fundaciones

Derivado al Convenio de Colaboración con la Fundación Derechos la Infancia y este Hospital para el tratamiento de pacientes cardiopatas mediante el suministro de medicamentos para su tratamiento ambulatorio, se vieron beneficiados 83 pacientes, el monto rembolsado al Hospital fue de 120.67 miles de pesos.

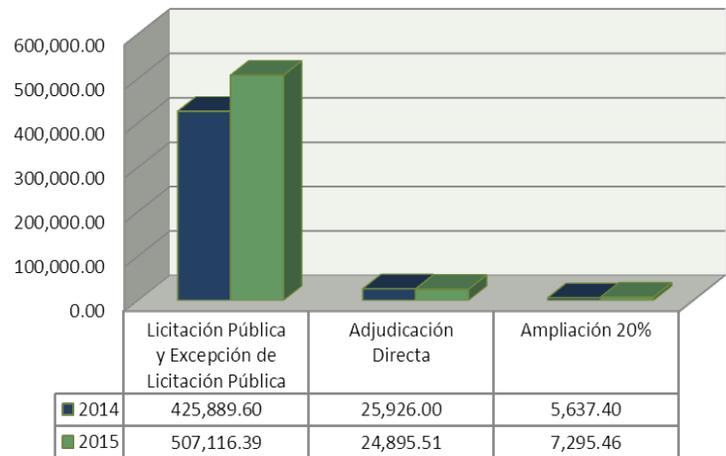
Compras Gubernamentales

(Miles de pesos)

Tabla 79

Capítulo	Fundamento L.A.A.S.S.P.	Importe (Miles de pesos)	
		2014	2015
		2000 Materiales y Suministros	Total
	Artículo 26-I	239,898.00	298,276.64
	Artículo 41	84,581.40	92,694.00
	Artículo 42	15,559.10	13,915.85
3000 Servicios Generales	Total	111,777.10	127,125.42
	Artículo 26-I	6,548.10	7,606.30
	Artículo 41	94,862.10	108,539.45
	Artículo 42	10,366.90	10,979.66
5000 Bienes Muebles e Inmuebles	Total	0.00	0.00
	Artículo 26-I	0.00	0.00
	Artículo 41	0.00	0.00
	Artículo 42	0.00	0.00
Total	Artículo 26-I	246,446.10	305,882.94
Total	Ampliación 20%	5,637.40	7,295.46
Total	Artículo 41	179,443.50	201,233.45
Total	Artículo 42	25,926.00	24,895.51
Gran Total		457,453.00	539,307.37

Gráfica 10



Se formalizaron contratos de bienes y servicios por un monto de **539,307.37**, que representa el **97%** del presupuesto autorizado para el año 2015 correspondiente a los capítulos 2000, 3000 y 5000 (recursos federales y propios); lo cual refleja un incremento de **81,854.37** respecto al ejercicio fiscal 2014.

En Licitaciones Públicas, artículo 26-I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (L.A.A.S.S.P.) se han comprometido contratos debidamente formalizados y calendarizados de acuerdo a las necesidades del Hospital, por un importe total de **305,882.94**, que representa el **56%**, respecto del presupuesto autorizado 2015 correspondiente a los capítulos del gasto 2,000,3000 y 5000.

Por excepciones de Licitación Pública, artículo 41 de la L.A.A.S.S.P., se han realizado adquisiciones y contrataciones de bienes y servicios por un monto total de **201,233.45** que representan el **36%** del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Respecto al cumplimiento del artículo 42 de la L.A.A.S.S.P., se han realizado adquisiciones y contratación de servicios por adjudicación directa e invitaciones a cuando menos tres personas por un importe de **24,895.51** que representan el **4%** del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Se realizaron contrataciones derivadas de los procesos licitatorios de conformidad con lo señalado en los artículos 52 de la L.A.A.S.S.P., y 59 de su Reglamento (ampliación 20%) que representan el **1%** del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal por un monto de **7,295.46** correspondientes a los capítulos 2000 y 3000.

Informe Mantenimiento

La Subdirección de Mantenimiento implementó una serie de estrategias que permiten dar oportuno cumplimiento a los indicadores establecidos en el Programa de Ahorro, el impacto se refleja en el siguiente cuadro:

Tabla 80
Enero-Junio 2015

Concepto y Unidad de Medida	Realizado	Proyectado	Realizado	% Variación 2015 Proyectado Vs Consumo Real	% Variación 2015-2014	Observaciones
	Ene-Jun 2014	Ene-Jun 2015	Ene-Jun 2015			
Agua (m3)	47,785	46,035	47,575	3%	-0.44%	Se implementaron acciones como la colocación de llaves de sensor y revisiones de fugas, sin embargo, se espera observar el ahorro a partir del tercer trimestre de 2015; se continuara fomentando el ahorro a través de campañas alusivas al tema.
Gas L.P. (Its.)	7,347	9,977	7,879	-21%	7%	Derivado al trasvase de gas al realizar la sustitución de diferentes tanques de almacenamiento, lo anterior, con la finalidad de reducir los riesgos debido a la distribución de los tanques en diferentes puntos del hospital, asimismo se realizó el retiro de tres tanques (2 de 300 Its y 1 de 500 Its).
Diesel (Its.)	380,000	383,040	430,000	12%	13%	Con la finalidad de garantizar la seguridad en la operación y la confiabilidad del servicio de energía eléctrica, se realizó un mantenimiento mayor a la planta de emergencia y subestaciones eléctricas, lo que implicó el desarrollo de diversas pruebas de arranque, observándose un incremento con respecto al mismo período de 2014. Durante el segundo semestre de 2015 se implementaran acciones para la generación del ahorro.
Electricidad (kw/hr)	3,711,062	3,636,639	3,521,579	-3%	-5%	Derivado de la implementación de rutinas de apagado en elevadores, aires acondicionados y lámparas, se observa un ahorro del 5% el cuál es mayor al proyectado para 2015.
Gasolina (litros)	9,900	10,746	7,856	-26.9%	-20.6%	Se realizó mantenimiento preventivo a las unidades; se realiza la menor cantidad de servicios posibles con aquellas cuyo rendimiento es menor.
Fotocopiado (copias e impresiones)	2,537,075	2,548,000	3,415,889	34%	35%	Derivado del costo – beneficio en la utilización de los equipos de fotocopiado como equipos de impresión, se implementó como estrategia la eliminación de los equipos de impresión a fin de evitar el gasto en consumibles.
Telefonía Convencional	892,511	1,138,893.6	860,130	-24	-4	Debido a la constante depuración y reasignación en las claves que regulan las llamadas telefónicas, se ha logrado un 4% menos de lo programado, aun así se continúa con la revisión permanente del consumo.

NOTA: En el indicador de fotocopiado se incluyen impresiones.

Derivado de la implementación de un programa preventivo en el que las áreas de Mantenimiento y Biomédica acuden a las áreas a supervisar los equipos e instalaciones, se logró disminuir el número de solicitudes de servicio como se muestra en el siguiente cuadro:

Tabla 81

Ejercicio	Solicitudes de Servicio recibidas		Solicitudes de Servicio atendidas		Solicitudes de Servicio pendientes	
	Biomédica	Mantenimiento	Biomédica	Mantenimiento	Biomédica	Mantenimiento
2014	1,493	3,799	1,492	3,587	1	212
2015	1,251	3,308	1,251	3,139	0	169

Obra Pública

Para el ejercicio 2015, se asignaron recursos para el capítulo 6000 “Obra Pública”, por un monto de **27,541.42** miles de pesos, distribuido en los siguientes proyectos:

Tabla 82

Nombre	Clave	Recursos Fiscales	Recursos Propios	Total
Reestructuración y Remodelación del Edificio Arturo Mundet	0312N BG0001	0.0	22,541.42	22,541.42
Reestructuración y Remodelación del Área de Urgencias	1412N BG0003	5,000.00	0.0	5,000.00
Total		5,000.00	22,541.42	27,541.42

Para la reasignación de recursos propios a los proyectos que se realizan en el presente ejercicio, se realizó la propuesta para la adecuación de las carteras vigentes de la siguiente forma:

Tabla 83

Nombre	Clave	Total
Reestructuración y Remodelación del Edificio Arturo Mundet	0312N BG0001	4,391.87
Construcción y Equipamiento de la Unidad de Enseñanza 2014	0912N BG0002	23,149.55
Total		27,541.42

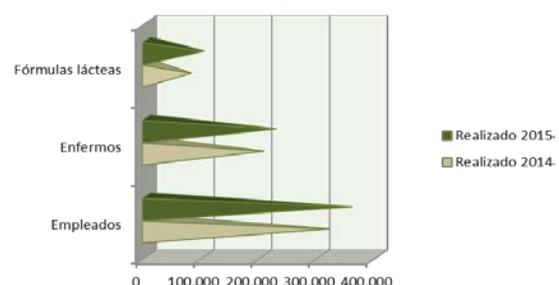
Dietética y Alimentación

En el primer semestre de 2015 se elaboraron y sirvieron alimentos para enfermos y empleados de la siguiente forma:

Tabla 84

Raciones	Realizado 2014	Realizado 2015	% Variación 2015 vs 2014
Empleados	317,293	357,462	12.66%
Enfermos	204,503	226,211	10.62%
Fórmulas lácteas	78,890	100,843	27.83%

Gráfica 11



Conservación y Mantenimiento:

Durante el periodo que se reporta, se realizaron las siguientes actividades:

Tabla 85

Concepto	Unidad de medida
Cambio de piso laminado en puente peatonal del edificio de Hemato- oncología.	30 M2
Impermeabilización, pintura, tabla roca y cambio de bajada de aguas pluviales en sala de hemodinamia.	5 M2
Tabla roca	10 M2
Impermeabilizante prefabricado	20 M2
Pintura vinílica	2 PZA.
Suministro y colocación de tubo de fierro colado	
Pintura de cisternas de almacenamiento de agua potable de 850 m3 y 120 m3	2 PZA.
Pintura de guarniciones de 40 cm de desarrollo en interior del Instituto y calle Dr. Márquez	500 ML.
Cambio de loseta cerámica a muros interiores del área de preparación de alimentos de la cocina central , incluye baños mujeres y hombres	260 M2
Pintura de plafones, colocación de esquineros, reparación y pintura de mobiliario en quirófanos.	250 M2
Pintura de plafones	20 PZA
Esquineros de aluminio blanco	50 PZA
Mobiliario	
Pintura de plafones, colocación de esquineros, reparación y pintura de mobiliario en urgencias.	100 M2
Pintura de plafones	40 PZA
Esquineros de aluminio blanco	20 PZA
Mobiliario	
Pintura de 24 consultorios en planta baja de consulta externa	400 M2
Pintura del área de cajas y oficinas de tesorería	200 M2
Impermeabilización de azotea del archivo de bioestadística	30 M2
Elaboración de muro de tabla roca para archivo de la Subdirección de Recursos Humanos sótano uno.	33 M2
Instalación de lámina como botaguas en pretil de azotea del edificio Arturo Mundet fachada Sur	70 M2
Pintura de ductería de equipos de aire acondicionado instalados en la azotea del edificio Federico Gómez.	15 Equipo
Instalación de bajada de aguas pluviales para desahogar el área de asta bandera.	5 ML
Cambio de bisagras hidráulicas de las puertas de Quirófanos	8 PZA
Cambio de iluminación en las salas de ortopedia, cirugía general y laboratorio de genética tecnología LED.	100 PZA.

Relación de Asuntos Laborales

Del 1° de enero al 30 de junio de 2015 fueron concluidos 22 juicios derivado de laudos absolutorios, cumplimientos de laudos, convenios celebrados dentro y fuera de juicio, estos últimos a fin de evitar futuras demandas que impactarían de manera negativa las finanzas del Hospital, sin embargo se notificaron 14 nuevas demandas en contra de este Instituto, por lo que el total de litigios es de 95 con una contingencia de 24,007.74 miles de pesos con excepciones procesales y sin considerar incrementos salariales, impuestos y otras prestaciones, los cuales son variables.

Tabla 86

	Laudos	
Al 31 de diciembre de 2014	103	
Conclusión de juicios derivado de laudos absolutorios, cumplimientos de laudos y convenios celebrados dentro y fuera de juicio.	22	
Nuevas Demandas	14	
Total de casos al 30 de junio de 2015	95	24,007.74 miles de pesos

Las 14 nuevas demandas se integran por:

Tabla 87

Objeto de la Demanda	N° de Juicios	% de Ganarlo
Reinstalación (Despido Justificado)	3	60
Prima de Antigüedad	11	90
Total	14	

Los 95 Juicios Laborales en litigio contemplan:

Tabla 88

Descripción	N° de Casos
Reinstalación	41
Prima de Antigüedad	43
Otros	11
Total de litigios	95

NOTA: Los juicios por Prima de Antigüedad que representan un 45% del total de litigios presentan un 90% de probabilidad de obtener laudo absolutorio.

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 el 08 de agosto de 2012, por la probable comisión del delito de Despojo, correspondiéndoles los siguientes números de Averiguación Previa:

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

Se han agotado las diligencias de la Representación Social para acreditar el cuerpo del delito de Despojo y Probable Responsabilidad de los ocupantes de dicho inmueble, por lo que actualmente se encuentra en estudio e integración del Pliego de Consignación por parte de Ministerio Público de la Federación a fin de presentarlo ante el Juez Federal competente para que libere la orden de aprehensión correspondiente y decrete el desalojo del inmueble.

δ Inmueble ubicado en la Calle de Praga: A.P./PGR/DDF/SPE-XV/4624/12-08.

Por parte de la Representación Social se han acreditado tanto el cuerpo del delito y la probable responsabilidad del tipo penal de Despojo, procediendo a realizar la consignación de la Averiguación Previa ante el Juez de la causa competente a fin de que se libere la orden de aprehensión correspondiente.

Acciones relevantes:

Se obtuvieron Dictámenes limpios y sin salvedades en la Emisión de los Estados Financieros del Ejercicio Fiscal 2014.

- ⊕ Dictamen Financiero-Presupuestal
- ⊕ Dictamen de Obligaciones y Contribuciones Locales
- ⊕ Dictamen sobre la revisión de las operaciones reportables de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, de obra pública y servicios relacionados con las mismas.
- ⊕ DISIF (Declaración Informativa Sobre la Situación Fiscal).

Cabe destacar que el Dictamen Financiero y Presupuestal, se unificaron en un solo informe; asimismo, el Dictamen Fiscal ya no fue presentado a partir de la Auditoría 2014, debido a que ya no se tiene la obligación.

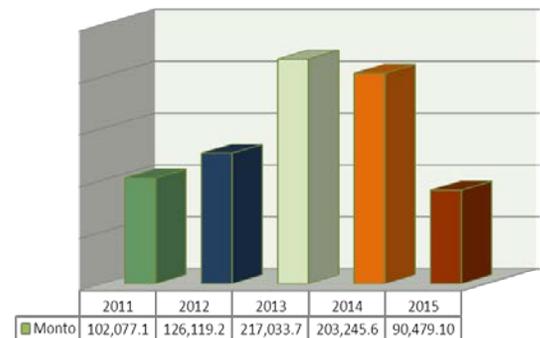
Tabla 89

Comportamiento de Ingresos Propios 2011-2015:

Descripción	Ejercicio Fiscal 2011	Ejercicio Fiscal 2012	Ejercicio Fiscal 2013	Ejercicio Fiscal 2014	Semestral Enero - Junio 2015
Ingresos por venta de bienes y servicios	23,355.53	25,122.07	26,213.20	27,391.28	12,514.10
Ingresos de casos catastróficos	54,967.68	79,329.52*	142,738.61*	147,035.50*	66,112.00
Ingresos de hospitales subrogados	19,403.93	18,297.85	16,689.47	21,210.08	9,357.60
Otros ingresos	4,349.97	3,369.77	31,392.42	7,608.83	2,495.40
Totales	102,077.11	126,119.21	217,033.71	203,245.69	90,479.10

NOTA: *En estos ejercicios se obtuvieron recursos para la construcción de la Unidad de Hemato – Oncología e Investigación

Gráfica 12



Es importante destacar que la información de 2015, corresponde únicamente a la captación del primer semestre.

Atención de Observaciones

Cabe destacar que derivado del trabajo en conjunto entre las áreas de Administración y el Órgano Interno de Control se ha logrado la **disminución** de las mismas, como se muestra a continuación:

Tabla 90

Año	Número de Observaciones
2014	18
2015	13

Gestiones para la apertura y funcionamiento del centro comunitario “Casa Angélica”

Obtención de los siguientes permisos:

- *Certificado único de zonificación.
- *Aviso de visto bueno de seguridad y operación.
- *Aviso para el funcionamiento de establecimientos mercantiles.
- *Programa interno de protección civil.



Casa HIMFG - AMANC

Septiembre 08, 2014: Inauguración.

Durante el periodo **septiembre 2014–agosto 2015**, se proporcionó alojamiento a **6,029** personas, 502 promedio por mes, procedentes principalmente de:

- Estado de México
- Veracruz
- Guerrero
- Oaxaca
- Hidalgo
- Guanajuato
- Puebla



Donativos:

- φ Nestlé **63 kilos** de café para máquina con lo que se otorgaron 6,000 vasos de café.
- φ Grupo LALA **2,000 piezas** de leche entera en su presentación de 250ml.
- φ **4,954 piezas** de pan.



Ubicación: Calle Dr. Federico Gómez S., esquina Privada de Dr. Márquez, Col. Doctores, C.P. 06720, Delegación Cuauhtémoc.

Construcción de la Unidad de Enseñanza

Al periodo que se informa la Unidad de Enseñanza se encuentra con un avance físico financiero del **32%**.

Tabla 91

Niveles	M ²
Planta Baja	627.79
Primer Nivel	560.13
Segundo Nivel	560.13
Superficie Total Construida	1,748.05

Es importante mencionar que al 31 de agosto del año en curso presenta un avance físico financiero del **72%**.

Se concluyó la **Remodelación del Laboratorio de Investigación en Parasitología**, ubicado en el 2° piso del Edificio Arturo Mundet.

Reducción en Pasivos Laborales

Tabla 92

Año	Número de Litigios	Contingencia
2012	124	40,937.40
2013	96	23,256.48
2014	103	26,551.82
2015	95	24,007.74

Gráfica 13



Regiomontana de Construcción y Servicios, S. A. de C. V.

Derivado del Juicio de Nulidad 8490/11-06-03-5-OTE promovido por Regiomontana de Construcción y Servicios, S.A. (RECSA) se decretó la validez de la Recisión Administrativa en contra de RECSA y en favor del Hospital, misma resolución que ha causado estado y no admite medio de defensa alguno.

Lo anterior en beneficio de la Institución para realizar el reclamo correspondiente ante la Afianzadora de RECSA y así recuperar los importes por los conceptos de: Anticipo y Garantía de Cumplimiento del Contrato (FINIQUITO).

Departamentos Unidad de Investigadores:

Formalización de los contratos de comodato referentes a los departamentos 102-c, 103-c, 102-e y 202-e, así como la recuperación de los departamentos 203-a y 302-e, de la unidad habitacional para investigadores de la Secretaría de Salud.

Gestiones ante COFEPRIS

Emisión por parte de la COFEPRIS de la licencia sanitaria número 14 TR 09 015 0004 autorizada para efectuar disposición de órganos, tejidos y células con fines terapéuticos, en su modalidad: extracción (procuración) de órganos, tejidos, células, trasplante de riñón, hígado, corazón, tejido corneal y cardiovascular, células progenitoras hematopoyéticas y banco de tejido corneal, sustituyendo a la licencia sanitaria número 04 TR 09 006 0006.

Exención de Impuesto Predial

Obtención de la resolución con número de oficio SF/PFDF/SRAA/SA/JUDE/15/8410, emitida por la Subprocuraduría de Recursos Administrativos y Autorizaciones de la Procuraduría Fiscal del Distrito Federal, mediante la cual se informa que el predio que ocupa este nosocomio está exento de pago del impuesto predial por los ejercicios fiscales 2013 y 2014, por haber acreditado su sujeción al régimen de dominio público de la federación.

Inventario y Activo Fijo

El Departamento de Inventario y Activo Fijo realizó el inventario anual, mismo que fue conciliado con el Departamento de Contabilidad sin encontrarse inconsistencias.

Comité de Farmacia y Terapéutica (CFyT)

A través de este Comité se han establecido políticas de Uso Racional de medicamentos: multivitamínicos y antiácidos, así mismo a partir de las recomendaciones del comité se ha incrementado el uso de Nuevas Formas Farmacéuticas No Comerciales de los medicamentos: Furosemida, Espironolactona y Captopril sobre todo en las terapias.

A partir del mes de abril se establecieron las acciones para el cumplimiento de los estándares en el Manejo y Uso de Medicamentos (MMU por sus siglas en inglés Management Medication Use):

- a) Seguimiento farmacoterapéutico de los antibióticos en la Terapia Intensiva.
- b) Detección, notificación y clasificación de errores de medicación.

Recursos Humanos

Elaboración del Estudio de Prospectiva comprometido en las acciones establecidas dentro del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.

Programas y Proyectos de Inversión 2016 - 2020

Se está en proceso de trámite del registro en cartera de los siguientes proyectos de inversión:

Tabla 93

(Millones de Pesos)

Programas y Proyectos de Inversión 2015 - 2020	2016	2017	2018	2019	Inversión Total
Programa de Adquisiciones de Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio.	150.00	150.00	150.00	150.00	600.00
Programa de Adquisiciones de Mobiliario y Equipo Administrativo.	25.00	25.00	25.00	25.00	100.00
Remodelación y Equipamiento Integral del Bioterio	3.00				3.00
Reestructuración y Remodelación del área de CEMESATEL		1.00	1.00	1.00	3.00
Remodelación del Auditorio				4.00	4.00
Remodelación y Equipamiento del Laboratorio Central y de Especialidad	15.00				15.00
Remodelación y Equipamiento del Acceso Principal			6.00	12.00	18.00
Remodelación y Equipamiento de Talleres de Mantenimiento	5.00				5.00
Remodelación de la Cocina	5.00				5.00
Acondicionamiento del Edificio Verde			10.00	10.00	20.00
Remodelación y Equipamiento de CEYE			2.00		2.00
Total					775.00

Secuenciador

Fue donado por el Patronato del Hospital, este secuenciador puede descifrar en solo 29 horas el genoma de una persona. Asimismo, está conectado a los archivos del mundo y se puede comparar con la información genómica existente.

Cabe destacar que el Hospital Infantil de México Federico Gómez es uno de los precursores en esta materia en las instituciones públicas en México.

Este equipo podrá secuenciar el genoma de un tumor y saber cuál es la conexión de mutaciones responsables del mismo. Con esta información se puede establecer el mejor tratamiento, es la medicina personalizada.



Diagnóstico respecto al impacto de la reducción del presupuesto en el PAT

Debido a la reducción de presupuesto para el presente ejercicio se deberá reprogramar la ejecución de los siguientes proyectos:

Tabla 94

Proyecto
Sistema GRP y Nómina
Arrendamiento de equipo de cómputo
Digitalización de Archivo Clínico
Infraestructura de interconexión del Servicio de Comunicación de Voz y Datos
Expediente Clínico Electrónico
Mantenimiento de equipo y mobiliario
Adquisición de equipo médico y de laboratorio nuevo y de vanguardia

Dicha reducción afectará de manera directa las metas estimadas en del programa presupuestario E023 *“Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención en salud”* principalmente respecto a los indicadores de consulta externa; egresos hospitalarios; intervenciones quirúrgicas; trasplantes; programas de vanguardia; así como, estudios de laboratorio especializados.

ASPECTOS CUALITATIVOS

PLANEACIÓN

I. Área de calidad

Como sustento del modelo de calidad del hospital se tienen contemplados principalmente, dos procesos que se describen a continuación:



1) Medición de la Satisfacción del Usuario

a) Encuestas al egreso de hospitalización.

Se aplicaron 2,971 cuestionarios de calidad al egreso del paciente con una tasa de satisfacción general de 94.7% (92.1% en 2014) como se desglosan en la siguiente tabla.

Tabla 95
Satisfacción del Usuario en Hospitalización

Segmento	Ítems	2014	2015
A. Al momento de entrar al hospital	Instalaciones	93%	96.5%
	Vigilancia / Admisión / Relaciones públicas		
B/C/D/E. Durante la Hospitalización	Médico	94%	96.4%
	Enfermería	94%	96.4%
	Trabajo social	95%	96.8%
	Relaciones públicas / limpieza	96%	90.6%
F. Salas de espera	Limpieza	88%	93.0%
G. Egreso	Información cuidados. Pago en cajas. Satisfacción del servicio	85%	91.3%

b) Encuestas en Consulta Externa

Se realizaron 817 (322 en 2014) encuestas en el área de consulta externa y se obtuvieron los resultados que se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 96
Satisfacción del usuario de Consulta Externa

Segmento	Ítems	2014	2015
Trato de la unidad	General	91%	91.9%
Información clara	Médicos y Enfermeras	94%	85.9%
Tiempo de espera	Consulta Externa	64%	56.4%
Cuidados en el hogar	Médicos y Enfermeras	93%	96.3%
Explicación sobre el tratamiento	Médicos	93%	96.3%
Explicación sobre estado de salud	Médicos	90%	96.7%
El médico le permitió hablar sobre su estado de salud	Médicos	95%	96.8%

Estos eventos se llevan a cabo por la Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer (AMANC) y de manera alterna el Servicio de Calidad realiza la misma encuesta elaborada por SICALIDAD.

2) Quejas, Felicidades y Sugerencias

Durante el primer semestre de 2015 se registraron 1,563 comentarios (2,199 en 2014), clasificados de la siguiente manera.

Tabla 97
Quejas, Felicidades y Sugerencias

Año	Quejas	Felicidades	Sugerencias	Para conocimiento	Total
2014	659	1,431	96	13	2,199
2015	522	907	121	13	1,563

De las 522 quejas se atendieron 92% de ellas, el resto se encuentra en proceso con las áreas correspondientes.

4) Acreditación

Se auditaron ante la Dirección General de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría de Salud, Garantía de Calidad Diagnóstico y Tratamiento, de Enfermedad Lisosomal, Hemofilia, Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos de Columna Vertebral y Enfermedades del Sistema Nervioso que incluyen Rehabilitación Física y Neurosensorial.

Del Catálogo Universal de Servicios Esenciales de Salud (CAUSES) se tienen dos de cuatro servicios acreditados y está en proceso: Enfermedades Crónicas y Atención Oftalmológica, que fueron incluidos en el catálogo este año. De Gastos Catastróficos tenemos acreditados 15 de 16 servicios, falta Hepatitis C; en abril se tramitó la solicitud para acreditar los tres servicios ya mencionados. En Seguro Médico de Nueva Generación se tiene acreditado un servicio de uno susceptible de auditar para el tercer nivel de atención.

5) Certificación Hospitalaria

Se actualizaron 232 políticas de hospitalización, se elaboraron cuatro planes maestros y se inició una campaña de difusión "Rumbo a la Certificación 2015", la cual incluye pendones, carteles y la edición especial del Ixtlilton para dar a conocer conceptos fundamentales de la certificación.

Se realizó un curso de inducción a estándares de certificación donde participó un equipo multidisciplinario del Instituto, que se prevé pueda llevar a cabo actividades de auditores internos en sus áreas de influencia. Aunado a lo anterior se verificó mediante auditoría de cumplimiento los estándares de certificación modificados para 2015.



II. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento

a) Solicitudes de acceso a la información

La Unidad de Transparencia recibió 99 solicitudes (132 en 2014) de ellas, 87 se recibieron de forma electrónica y 12 fueron usuarios asesorados por personal del HIMFG en el Módulo de Transparencia. De las solicitudes recibidas, 84 fueron de información pública y 15 de datos personales. A continuación se muestra el estado que guardan al 30 de junio de 2015:



Tabla 98
Solicitudes de Información

Solicitudes	2014	2015
Terminadas	114*	87
En proceso	8	12
En espera de forma de entrega	3	-
En espera de pago	2	-
Desechadas	5	-
Total	141	99

*Nota: En cuatro se declaró inexistencia de información. Se recibieron dos recursos de revisión; uno fue sobreseído y el otro se encuentra en proceso.

Del total, 68 solicitudes fueron para el área administrativa, 30 para el área médica y una incluyó ambas. El promedio para atender cada solicitud fue de 8.8 días, lo que está por debajo de lo establecido en la Ley; las áreas con mayor número de solicitudes atendidas fueron:

Tabla 99
Distribución por área

Áreas	2014	2015
Bioestadística y Archivo Clínico	21	19
Recursos Materiales	21	-
Compras Gubernamentales	10	16
Recursos Humanos	-	8
Recursos Financieros	9	7
Otras áreas*	80	49
Total	141	99

* La Unidad de Transparencia, respondió 14 solicitudes con la información disponible en la página electrónica del HIMFG

En febrero, el INAI envió las calificaciones correspondientes al segundo semestre de 2014, de los indicadores que se muestran en el siguiente cuadro:

Tabla 100
Evaluación de indicadores

Indicador	Jul/Dic 2013	Jul/Dic 2014
Alineación de Criterios, Comportamiento de Resoluciones y su Cumplimiento (A3C)	100.0	67.3
Respuesta a Solicitudes de Información (RSI)	99.13	92.2
Tiempo de respuesta a solicitudes de información y calidad de las mismas	-	60.1

La calificación del primer indicador se vio afectado por cuatro recursos de revisión, de ellos en dos se revocó la respuesta que otorgó el Hospital al ciudadano; en uno se modificó la respuesta y uno fue sobreseído. No se nos ha comunicado la calificación de 2015.

b) Obligaciones de Transparencia (Artículo 7 de la LFTAIPG)



Se mantuvo actualizada en la página web de la Institución, la información de las fracciones II Facultades, III Directorio, IV Remuneraciones, X Auditorías, XIII Contratos, XIV Marco Normativo, XV Informes y XVII Información adicional; las fracciones VII y XVI no tuvieron cambios; las fracciones VI y IX son obligación de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, las fracciones XI y XII no aplican en este Instituto.

La calificación del indicador de Obligaciones de Transparencia (ODT) correspondiente al segundo semestre de 2014 fue de 98.73%. No se ha comunicado la calificación de 2015.

Tabla 101
Calificación del indicador ODT

Indicador	Jul/Dic 2013	Jul/Dic 2014
Obligaciones de Transparencia (ODT)	89.23	98.73

c) Expedientes reservados

En el mes de febrero se reservaron 21 expedientes de la Dirección de Investigación; 16 de Asuntos Jurídicos y uno de la Dirección de Administración del segundo semestre de 2014, aprobados en la primera reunión ordinaria 2015 del Comité de Transparencia. Asimismo, se desclasificaron 18 expedientes de Asuntos Jurídicos y se amplió el periodo de reserva de un expediente de la Dirección de Administración, cinco de Asuntos Jurídicos y uno de la Subdirección de Asistencia Médica.

d) Protección de Datos Personales

Se notificó dentro de los plazos establecidos, al Instituto Nacional de Acceso a la Información Pública Gubernamental y Protección de Datos a través del Sistema Persona, la actualización de los responsables de los Sistemas Información Hospitalaria (HIS) y Expedientes de candidatos a diferentes puestos.

e) Organización de archivos

En cumplimiento a los lineamientos para la organización y conservación de los archivos, se envió en medio magnético al Archivo General de la Nación, el Catálogo de Disposición Documental, debidamente actualizado y aprobado en la segunda sesión extraordinaria 2015 del Comité de Transparencia.



Se donaron 880 kilogramos de papel desecho a la Comisión Nacional de Libros de Texto Gratuitos (CONALITEG).

Durante el mes de abril de 2015 se impartió en tres ocasiones el curso denominado “Administración de Documentos Activos” dirigido al personal de las direcciones de Investigación, Enseñanza y Desarrollo Académico, Administración y Planeación, asistieron 107 participantes. Además se asesoró en 22 ocasiones a responsables del Archivo de Trámite de las diversas áreas que conforman el Hospital.

f) Comité de Transparencia

En el periodo, este comité sesionó en una ocasión de manera ordinaria y cinco extraordinarias para la aprobación del informe anual de transparencia, de expedientes reservados, programa de capacitación en materia de transparencia, resolución de inexistencias y negativas, así como, autorización de versiones públicas de información diversa.

g) Capacitación en temas de transparencia

En el mes de febrero la Coordinación General de Archivos llevó a cabo una capacitación para la actualización del Catálogo de Disposición Documental con 93 asistentes.



En el mes de abril se realizaron tres curso-taller “Administración de Documentos Activos” impartido por el Responsable del Archivo de Concentración e Histórico, con 80 asistentes.

En el mes de mayo se realizó el curso “Introducción a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información” impartido por personal de la Unidad de Transparencia.

III. Sistemas informáticos

Como es sabido, las TIC's están presentes en un sinnúmero de dispositivos médicos; éstos requieren para su funcionamiento de computadoras o programas, generalmente integrados en el cuerpo principal del mismo equipo; además en sus componentes se encuentran dispositivos digitales que contribuyen a desarrollar las tareas para las que fueron diseñados, de hecho una buena parte de los equipos originalmente eran electromecánicos y paulatinamente se les incorporaron servomecanismos y tecnología digital diversa. Así, el Hospital debe incorporar, renovar y substituir equipos médicos y de investigación que para su funcionamiento tienen componentes de tecnología informática y que van desde un simple termómetro *digital* hasta el equipo utilizado para secuenciar el genoma humano, es decir en sistemas de diagnóstico, de tratamiento, de enseñanza y de investigación.

Por lo anterior, se realizó una consulta ante la Unidad de Gobierno Digital de la Secretaría de la Función Pública para diferenciar los equipos de vanguardia y los clasificados como Tecnologías de Información y Comunicación, se obtuvo la respuesta indicando que *“se tomarán como bienes de TIC aquellos que puedan ser desagregados en componentes particulares o precios unitarios, se entenderá que forman parte de una solución integral”*.

Infraestructura de la Red de Comunicación de Voz y Datos

Actualmente el Hospital cuenta con 826 usuarios de TIC's para dar servicio a toda la Institución interna y externamente; se utilizaron 70 megas de 100 de la Red NIBA, lo que permitió realizar adecuaciones en los servicios de videoconferencia, telemedicina, educación a distancia y acceso a internet (300 usuarios). Además el Laboratorio de Genómica, Genética y Bioinformática cuenta con 10 GB de esta red.



Durante este periodo se instalaron 25 nodos de comunicación de datos adicionales a los 1,568 que conectan al HIMFG.

Donación de equipos de cómputo

Se recibieron 25 computadoras por parte la Secretaría de la Función Pública, las cuales se distribuyeron de la siguiente manera: Dirección General (1); Dirección de Investigación (1); Dirección Médica (16); Dirección de Planeación (2), Dirección de Administración (2) y Sindicato (1).

Estudios de Factibilidad

Se desarrollaron 14 proyectos de factibilidad en el periodo de enero a junio; se validaron cuatro por el OIC y la SFP; de ellos, tres son servicios para mantener la operación que se tiene en años anteriores (Sistema de nómina, Enlaces a internet y Antivirus). Cuatro (GRP, Expediente Clínico Electrónico, Digitalización y Arrendamiento de Computadoras) se suspendieron y el resto está en proceso de revisión.

IV. Cultura Institucional



El HIMFG participa, a invitación del Instituto Nacional de las Mujeres, en la Campaña Naranja de la Organización de las Naciones Unidas “Únete para poner fin a la violencia contra las mujeres” para lo cual se instalaron pendones y se difundió en medios electrónicos del Instituto dicha campaña.

V. Desempeño y Organización Institucional

a) Actualización de manuales

Durante el primer semestre de 2015, se actualizaron 38 manuales, de ellos 24 fueron de organización, 10 de procedimientos, cuatro de comités y uno de subcomité; además, tres guías de operación y dos documentos normativos.

Tabla 102
Manuales de Organización Actualizados

Áreas	
Departamento de Laboratorio Clínico	Servicio de Alergia e Inmunología Clínica
Departamento de Imagenología	Departamento de Urgencias
Subdirección de Seguimiento Programático y Diseño Organizacional	Departamento de Urología y Ginecología
Subdirección de Atención Integral al Paciente	Departamento de Audiología y Foniatría
Subdirección de Asistencia Médica	Subdirección de Servicios Auxiliares de Diagnóstico
Departamento de Sistemas Informáticos	Dirección de Planeación
Departamento de Sueldos	Servicio de Calidad
Departamento de Urgencias	Departamento de Mantenimiento
Subdirección de Asistencia Quirúrgica	Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico
Departamento de Estomatología	Departamento de Investigación en Salud Comunitaria
Departamento de Neurocirugía	Servicio de Otorrinolaringología
Departamento de Investigación en Políticas de Salud	Departamento de Cardiología

Tabla 103
Manuales de Procedimientos Actualizados

Áreas	
Departamento de Estomatología	Departamento de Trabajo Social
Departamento de Patología Clínica y Experimental	Departamento de Urología y Ginecología
Departamento de Bioestadística y Archivo Clínico	Servicio de Calidad
Departamento de Investigación en Salud Comunitaria	Departamento de Investigación en Políticas de Salud
Departamento de Cardiología	

Tabla 104
Manuales de Comités Actualizados

Comités	
Comité de Apoyo a la Difusión de los Resultados de la Investigación y a la Educación Médica Continua del HIMFG	Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité del Expediente Clínico
Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Recepción de Quejas y Asesoramiento por Hostigamiento Sexual	Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Enseñanza
Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Trasplantes	

Tabla 105
Guías de Operación y Documentos Normativos Actualizados

Guías	Documentos
Departamento de Control y Análisis Económico	Lineamientos para otorgar Apoyo a la Difusión de los Resultados de la Investigación y a la Educación Médica Continua del HIMFG
Departamento de Sueldos	Bases Generales para el Registro, Afectación, Disposición Final y Baja de Bienes Muebles del Hospital Infantil de México Federico Gómez.
Departamento de Contabilidad, procedimiento	

b) Programas y proyectos de inversión

En febrero del año en curso, se envió a la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), el documento de Mecanismos de Planeación de Programas y Proyectos de Inversión 2016-2018.



En marzo se hicieron modificaciones solicitadas de manera urgente por la a través de la CCINSHAE, mismas que quedaron validadas el 30 del mismo mes.

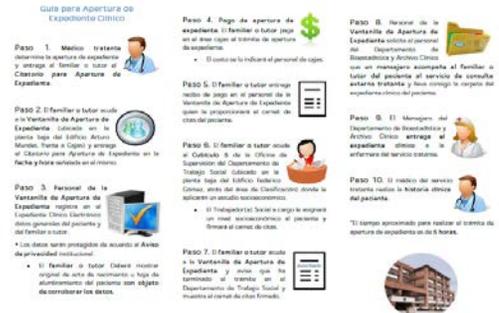
El 27 de marzo de 2015, se envió a DGPOP los Programas y Proyectos de Inversión (Capítulo 5000 Bienes Muebles, Inmuebles y Tangibles), para registro en cartera correspondiente ejercicio presupuestal 2016:

- a) Programa de Adquisiciones de Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio 2016.
- b) Programa de Adquisiciones Mobiliario y Equipo Administrativo 2016.

VI. Bioestadística y Archivo Clínico

Apertura de expediente clínico

Se diseñó un tríptico y un cartel en el que se informa a pacientes y familiares sobre las diferentes fases del proceso de apertura de expediente clínico y el cual se entrega a todos los pacientes que acuden al servicio.



Admisión hospitalaria

Con objeto de integrar el nuevo indicador (del cual no tenemos antecedentes históricos) “Promedio de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico”, el servicio de admisión hospitalaria registra al momento de realizar ingreso hospitalario si un paciente acude con referencia o sin ella.

Archivo de corta estancia

Se fortaleció el proceso de control de expedientes provisionales del Archivo de Corta Estancia al integrarlos en una carpeta e identificarlos con número de folio, lo que facilita su manejo y recuperación de los servicios de consulta externa. Se realizó un inventario de expedientes de corta estancia correspondiente a 2013, concretándose la primera transferencia primaria con inventario al Archivo de Concentración, lo que facilita su localización.

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

Se concluyó en el mes de abril de 2015 con cumplimiento de 25 de las 26 acciones de mejora comprometidas en el Programa de Trabajo de Control Interno 2014, la acción faltante se reprogramó en el Programa de Trabajo de Control Interno 2015.

De las encuestas aplicadas en mayo de 2015, el porcentaje de cumplimiento general fue de 84.9%, lo que representó un incremento de 5.8% a la alcanzada en 2014 (79.9%), la evidencia documental de los tres procesos sustantivos y dos adjetivos, así como el Informe Anual y el Programa de Trabajo de Control Interno 2015 se envió a la Secretaría de la Función Pública y se publicó en el Sistema de COCODI el 29 de junio de 2015 conforme a las fechas programadas para su cumplimiento, el programa contempla la realización de 12 acciones de mejora que tienen como objetivo mejorar el control interno de los procesos sustantivos y adjetivos evaluados, así como concluir el elemento faltante de 2014 plasmado en el elemento 2.1.e del programa 2015.

VIII. Programación 2016

Durante este periodo se dio inicio a los trabajos de programación para el ejercicio presupuestal 2016, en el que se emitieron comentarios a las fichas técnicas de la Matriz de Indicadores de Resultados emitidas por la CCINSHAE.

IX. Informe de personas desaparecidas

Se recibieron 32 solicitudes por parte de la CCINSHAE para la búsqueda y localización de 967 personas desaparecidas; de ellas 26 fueron vía correo electrónico y seis a través de oficios dirigidos a la Dirección General de este Instituto, con carácter de urgente y confidencial.



X. Seguimiento de auditorías

Se dio seguimiento a las auditorías 04/2014 clave de programa 800 “De desempeño (Expedientes Clínicos)” y 09/2014 “De desempeño (Transversal con enfoque de desempeño en el servicio de Consulta Externa)”. Por otra parte, iniciaron las auditorías 02/2015 clave de programa 700” Actividades Específicas Institucionales (Planeación y Presupuesto) y 06/2015 clave de programa 800 “De desempeño (Transversal al Programa Presupuestario E022)”. Asimismo; se están atendiendo observaciones del Auditor Externo con objeto de solventar los requerimientos que señala.



XI. Cumplimiento de la Matriz de Indicadores de Resultados

En el periodo enero-junio se reportaron 25 indicadores y los resultados se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 106
Matriz de Indicadores de Resultados (MIR)

Programa presupuestario	Ene-Jun 2014			Ene-Jun 2015		
	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 (N=6)	3	2	1	4	1	1
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud (N=6)	3	0	4	5	1	0
E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud (N=13)	8	1	2	9	0	4
Total	14	3	7	18	2	5

Como puede apreciarse, dieciocho (72.0%) presentaron un semáforo de cumplimiento color verde y dos (8.0%) semáforo amarillo, uno de los cuales es positivo, dado la percepción sobre la calidad de la educación continua por parte de los profesionales de la salud mejoró; el otro indicador que se ubicó en semáforo amarillo es el Promedio de productos por investigador del Sistema Institucional que se ubicó con un cumplimiento de 110% dado que se cuenta con 68 investigadores miembros del Sistema Institucional, diez menos respecto a lo programado; la variación se debe a que en ejercicios anteriores se consideraba el total de investigadores certificados por el Sistema Institucional de Investigadores y para este ejercicio únicamente se consideran los investigadores con nombramiento en el mismo sistema.

Por otra parte, de aquellos que están en semáforo rojo, cuatro son positivos dado que se presentó mayor captación de participantes en cursos de educación continua; se otorgaron más sesiones de terapia respecto a las programadas; se atendió a más pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional y se realizaron más hemocultivos por cien egresos hospitalarios. La tasa de infección nosocomial es el único indicador negativo (la explicación de este fenómeno se da en la sección de Atención Médica).

XII. Sistema de Evaluación del Desempeño (SED)

Al cierre del ejercicio se reportaron 29 indicadores de la Matriz de Indicadores del Sistema de Evaluación del Desempeño del SFP y la SHCP; este tuvo un cumplimiento igual o mayor a 100% en 24 indicadores. Cuatro indicadores presentaron un semáforo preventivo o con cumplimiento del 90 a 99%. Sólo el indicador porcentaje de acciones de capacitación por persona en materia gerencial y técnica presentan un cumplimiento inferior al 90%, con semáforo correctivo. Ver anexo en USB.

Como se muestra en la siguiente tabla los resultados del presente ejercicio se encuentran apegados a lo programado.

Tabla 107
Sistema de Evaluación del Desempeño por Programa Presupuestario

Programa presupuestario	2014			2015		
	Razonable Cumplimiento Igual o mayor al 100%	Preventivo Cumplimiento del 90% al 99%	Correctivo Cumplimiento Inferior al 90%	Razonable Cumplimiento Igual o mayor al 100%	Preventivo Cumplimiento del 90% al 99%	Correctivo Cumplimiento Inferior al 90%
E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud	5	1	-	5	1	0
E019 Capacitación técnica y gerencial de recursos humanos para la salud	3	-	1	3	0	1
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	5	-	2	5	1	0
E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	7	3	1	11	2	0
Total	20	4	4	24	4	1

XIII. Equidad de Género

Son mujeres 64% del personal del HIMFG, respecto a la prestación de servicios médicos se atendió a 43%, 48% y 44% de niñas en hospitalización, consulta externa y urgencias respectivamente. El porcentaje de mujeres profesionales de la salud inscritas a cursos de educación continua fue de 69%. Las investigadoras del Sistema Nacional de Investigadores representaron 48% y del total de investigadores del HIMFG 50% son mujeres.

XIV. Alineación del PAT al Plan Nacional de Desarrollo, PROSESA y PAE's

Las actividades sustantivas del Hospital Infantil de México Federico Gómez se alinearon al Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018, al Programa Sectorial en Salud 2013-2018 y al Programa de Acción Específico Medicina de Alta Especialidad 2013-2018; para cumplir con el objetivo general de llevar a México a su máximo potencial, contribuyendo el logro de las metas nacionales de "México Incluyente y "México con Educación de Calidad" para transitar

hacia una sociedad equitativa e incluyente, asegurar el acceso a los servicios de salud, favorecer la protección, promoción y prevención como eje prioritario; garantizar el acceso efectivo a servicios de salud de calidad, y contribuir a la formación y fortalecimiento del capital humano de alto nivel, a la generación y transferencia del conocimiento y al mejorar la infraestructura científica y tecnológica en salud.

Tabla 108
Alineación de los objetivos del PND-PROSESA-PAEMAE-Quinquenal-PAT. E010

Meta Nacional	Objetivo de la Meta Nacional	Estrategia(s) del Objetivo de la Meta Nacional	Objetivo del PROSESA	Objetivo del PAEMAE	Objetivo del Programa Quinquenal	Objetivo del PAT	Indicador MIR	Resultados 2015
II. México Incluyente.	2.3. Asegurar el acceso a los servicios de salud.	<p>2.3.1 Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal</p> <p>2.3.2 Hacer de las acciones de protección, promoción y prevención un eje prioritario para para el mejoramiento de la salud.</p> <p>2.3.3 Mejorar la atención de la salud a la población en situaciones de vulnerabilidad.</p> <p>2.3.4 Garantizar el acceso efectivo a servicios de salud de calidad.</p>	<p>4. Cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país.</p> <p>5. Asegurar la generación y uso efectivo de los recursos en salud.</p> <p>6. Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal bajo la rectoría de la Secretaría de Salud.</p>	<p>2. Reforzar la vinculación entre las instituciones de salud dentro de las redes de servicios.</p> <p>3. Impulsar el mejoramiento de la infraestructura y equipamiento de las unidades coordinadas.</p> <p>4. Promover la formación y actualización de profesionales de alta especialidad a fin de que desarrollo en competencias y habilidades necesarias para la mejora de la atención de las prioridades nacionales.</p> <p>5. Impulsar el programa de reconocimiento docente.</p>	<p>5. Formación de recursos humanos de excelencia con tecnologías de vanguardia.</p> <p>8. Gestión del personal.</p>	<p>I-1. Formar capital humano de alto nivel en investigación.</p> <p>I-2. Difundir en revistas indexadas de carácter nacional e internacional el conocimiento científico que genera el Hospital.</p> <p>I-3. Orientar la política presupuestal institucional al fortalecimiento de la investigación y el desarrollo tecnológico.</p> <p>E-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.</p>	E 010 "Formación de recursos humanos especializados para la salud"	
							1. Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua	100.0%
							2. Eficacia en la captación de participantes en cursos de educación continua	135.9%
							3. Percepción sobre la calidad de la educación continua	107.8%
							4. Eficacia en la impartición de programas de formación de posgrado clínico	100.0%
							5. Eficacia en la impartición de programas de posgrado no clínico	100.0%
							6. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	95.5%
Programas Transversales								
Programa para Democratizar la Productividad 2013-2018 Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018 Programa Nacional para la Igualdad y No Discriminación contra las Mujeres. PROIGUALDAD 2013-2018								

Tabla 109
Alineación de los objetivos del PND-PROSESA-PAEMAE-Quinquenal-PAT. E022

Meta Nacional	Objetivo de la Meta Nacional	Estrategia(s) del Objetivo de la Meta Nacional	Objetivo del PROSESA	Objetivo del PAEMAE	Objetivo del Programa Quinquenal	Objetivo del PAT	Indicador MIR	Resultados 2015
II. México Incluyente.	2.3. Asegurar el acceso a los servicios de salud.	<p>2.3.1 Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal</p> <p>2.3.2 Hacer de las acciones de protección, promoción y prevención un eje prioritario para el mejoramiento de la salud.</p> <p>2.3.3 Mejorar la atención de la salud a la población en situaciones de vulnerabilidad.</p> <p>2.3.4 Garantizar el acceso efectivo a servicios de salud de calidad.</p>	<p>4. Cerrar las brechas existentes en salud entre diferentes grupos sociales y regiones del país.</p> <p>5. Asegurar la generación y uso efectivo de los recursos en salud.</p> <p>6. Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud Universal bajo la rectoría de la Secretaría de Salud.</p>	<p>2. Reforzar la vinculación entre las instituciones de salud dentro de las redes de servicios.</p> <p>3. Impulsar el mejoramiento de la infraestructura y equipamiento de las unidades coordinadas.</p> <p>4. Promover la formación y actualización de profesionales de alta especialidad a fin de que desarrollen competencias y habilidades necesarias para la mejora de la atención de las prioridades nacionales.</p> <p>5. Impulsar el programa de reconocimiento docente.</p>	<p>1. Fomentar la investigación creativa e innovadora.</p> <p>2. Generación de conocimientos.</p> <p>3. Administración eficiente para la investigación</p> <p>4. Gestión de recursos con eficacia y transparencia para la investigación</p>	<p>I-1. Formar capital humano de alto nivel en investigación.</p> <p>I-2. Difundir en revistas indexadas de carácter nacional e internacional el conocimiento científico que genera el Hospital.</p> <p>I-3. Orientar la política presupuestal institucional al fortalecimiento de la investigación y el desarrollo tecnológico.</p> <p>E-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.</p>	E022 "Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud"	
							1. Promedio de artículos de alto impacto publicados por investigador	100.0%
							2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas indexadas	100.0%
							3. Porcentaje de artículos científicos en colaboración	100.0%
							4. Tasa de variación de artículos científicos proyectos vigentes	0.0
							5. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	98.0%
6. Promedio de productos por investigador del Sistema Institucional	110.0%							
Programas Transversales								
Programa para Democratizar la Productividad 2013-2018								
Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018								
Programa Nacional para la Igualdad y No Discriminación contra las Mujeres. PROIGUALDAD 2013-2018								

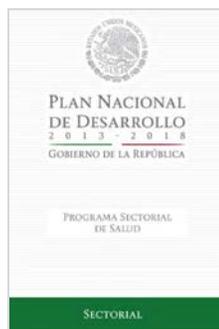
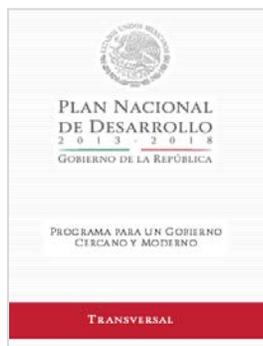


Tabla 110
Alineación de los objetivos del PND-PROSESA-PAEMAE-Quinquenal-PAT. E023

Meta Nacional	Objetivo de la Meta Nacional	Estrategia(s) del Objetivo de la Meta Nacional	Objetivo del PROSESA	Objetivo del PAEMAE	Objetivo del Programa Quinquenal	Objetivo del PAT	Indicador MIR	Resultados 2015
II. México Incluyente.	2.1 Garantizar el ejercicio efectivo de los derechos sociales para toda la población.	2.1.1 Fortalecer el desarrollo de capacidades en los hogares con carencias para contribuir a mejorar su calidad de vida e incrementar su capacidad productiva.	1. Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención de enfermedades. 2. Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad. 3. Reducir los riesgos que afectan la salud de la población en cualquier actividad de su vida.	1. Otorga atención médica con calidad y seguridad a la población que lo demande en las entidades coordinadas considerando la mejor evidencia científica	6. Acceso y fortalecimiento de la atención. 7. Atención de pacientes con calidad y seguridad. 9. Atención quirúrgica de vanguardia. 10. Gestión oportuna de instalaciones e infraestructura. 11. Mejora y reestructuración del Sistema de Medicación. 12. Gestión eficiente de procesos.	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. Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	
							1. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.	101.0%
							2. Porcentaje de satisfacción del usuario por la beneficio de la atención recibida	102.3%
							3. Tasa de infecciones nosocomiales por mil días estancia.	83.9%
							4. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados	104.3%
							5. Porcentaje de consultas externas subsecuentes otorgadas respecto a las programadas	103.7%
							6. Porcentaje de sesiones de terapia realizadas respecto a programadas	115.9%
							7. Porcentaje de ocupación hospitalaria	101.0%
							8. Porcentaje de medicamentos surtidos a pacientes hospitalizados	101.2%
							9. Porcentaje de pacientes con clasificación socioeconómica inferior a 4	101.2%
							10. Promedio de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico	958.1%
							11. Ingresos hospitalarios programados	99.7%
							12. Ingresos hospitalarios por urgencias	100.6%
							13. Tasa de hemocultivos por cien egresos hospitalarios	110.8%
Programas Transversales								
Programa para Democratizar la Productividad 2013-2018 Programa para un Gobierno Cercano y Moderno 2013-2018 Programa Nacional para la Igualdad y No Discriminación contra las Mujeres. PROIGUALDAD 2013-2018								

XV. Programa para un Gobierno Cercano y Moderno (PGCM) 2013-2018. Convenio para establecer las Bases de Colaboración



Se realizaron dos informes trimestrales del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno (PGCM) 2013-2018 en los cuales se integraron las acciones realizadas en 56 compromisos asumidos por el HIMFG. Además se tuvo 100% de cumplimiento en el indicador “Porcentaje de cumplimiento de las dependencias y entidades respecto al seguimiento del ejercicio de programas y proyectos de inversión”.

A continuación se enlistan las acciones realizadas durante el segundo trimestre de acuerdo con los lineamientos emitidos por la coordinadora sectorial en los diversos temas de este programa:

Tabla 111
Compromisos del PGCM aplicables al HIMFG

Nº	Tema	Compromisos
1	Acceso a la Información	8
2	Archivos	2
3	Contrataciones Públicas	4
4	Inversión e Infraestructura	4
5	Mejora Regulatoria	2
6	Optimización del Uso de los Recursos en la APF	16
7	Participación Ciudadana	1
8	Política de Transparencia	3
9	Presupuesto Basado en Resultados	3
10	Procesos	2
11	Recursos Humanos	7
12	Tecnologías de la Información	4
Total		56

Tema 1. Acceso a la Información

Se promovió la obligación de documentar toda decisión y actividad gubernamental; se recibieron 51 solicitudes de acceso de datos personales y de información pública, el tiempo promedio de atención fue de 8 días. Se tuvo un recurso de revisión, el cual fue sobreseído. Se realizaron tres cursos taller con 80 participantes en total; se capacitó a once servidores públicos y se aprobó el Programa de capacitación en materia de transparencia.

Tema 2. Archivos

Se cuenta con instrumentos de control y consulta archivística: Cuadro General de Clasificación Archivística; Catálogo de Disposición Documental 2015; Inventarios General por expediente 2014; Guías simples de archivos; disponibles en: <http://himfg.edu.mx/interior/orgarchivos.html>.

El Archivo General de la Nación notificó que se llevaría a cabo una visita a las instalaciones del Archivo de Concentración del HIMFG. Se realizaron tres cursos taller de Administración de Documentos Activos. Se asesora permanentemente a los responsables de los archivos de trámite y de los archivos para las transferencias primarias y bajas documentales. Se elaboró el inventario del archivo contable para realizar la baja correspondiente.



Tema 3. Contrataciones Públicas

En las convocatorias de los procedimientos licitatorios e invitaciones a cuando menos tres personas difundidas en Compranet y Diario Oficial de la Federación, se mencionan las directrices de denuncias y se indica ante que instancia deben reportarse.



La Institución se adhirió a dos procedimientos de contrato marco, en materia de vales de despensa y mantenimiento a parque vehicular. Se utiliza la plataforma Compranet 5.0 en un 100%.

Tema 4. Inversión e Infraestructura

Los programas y proyectos registrados en la cartera de inversiones para el ejercicio 2015 fueron incluidos en el Mecanismo de Planeación de Programas y Proyectos de Inversión de este ejercicio, así como, alineados al Plan Nacional de Desarrollo y/o al Programa Sectorial de Salud (PROSESA), así mismo, en su alineación estratégica se mencionan todos los programas sectoriales a los que están vinculados.



Tema 5. Mejora Regulatoria

Compromiso no aplicable en el periodo o sin avances a reportar.

Tema 6. Optimización del Uso de los Recursos en la APF

Se envió mediante oficio No. 1000/448/2015 de fecha 28 de mayo del 2015 a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto los formatos del HIMFG: DGPOP/DDDO/SDO-01 "Análisis Jurídico de Funciones", Formato /DDDO/SDO-02 "Análisis Organizacional de Funciones", DGPOP/DDDO/SDO-4 "Asociación del contenido del Manual de Organización a los Puestos de los Titulares" y DGPOP/DDDO/SDO-A "Propuesta de actualización de atribuciones", debidamente actualizados. Se llevaron a cabo sin interrupción los trece programas semanales contemplados en la programación del trimestre abril-junio del CEMESATEL.

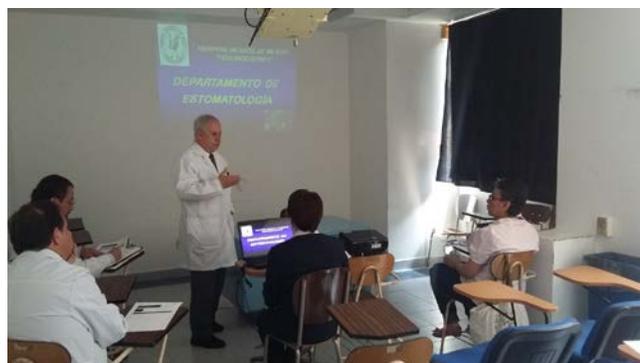


Se atendieron los compromisos establecidos con el INDAABIN para la conciliación de inmuebles propiedad del Instituto, se realizaron los avalúos paramétricos y se espera que la instancia referida remita el cobro correspondiente para finalizar con el proceso y asimismo emita el diagnóstico.



Tema 7. Participación Ciudadana

Se realizó la definición del tema del Ejercicio de Participación Ciudadana (Servicio de Odontopediatría), la definición de actores sociales a convocar e invitación electrónica y física a los mismos; de conformidad con la Guía Anual de Acciones de Participación Ciudadana 2015 con un avance al primer semestre de 33%.



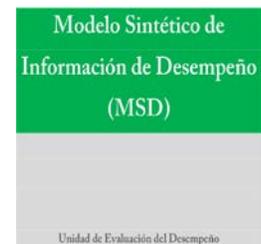
Tema 8. Política de Transparencia

Se realizaron los reportes del anexo 2 Selección y publicación de información socialmente útil o focalizada; del anexo 3 Construir el tema y difundirlo en el portal institucional en internet y anexo 4 Evaluar la calidad de la información socialmente útil o transparencia focalizada, de acuerdo con la Guía de cumplimiento 2015. Se realizó un ejercicio de participación ciudadana en el mes de junio con la presencia de dos actores sociales y diez servidores públicos.



Tema 9. Presupuesto Basado en Resultados

Se efectuó el proceso de revisión, actualización y calendarización de metas de los indicadores de las MIR.



Tema 10. Procesos

Se registró un proyecto de mejora en el Sistema de Información de Proyectos de Mejora Gubernamental denominado Optimización del Proceso de la Consulta Externa en Pacientes de Primera Vez, el cual se encuentra en la fase dos.

Tema 11. Recursos Humanos

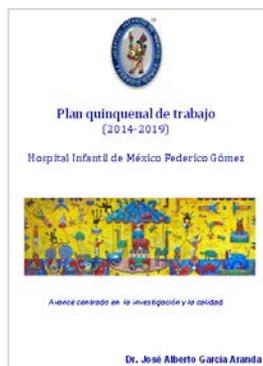
Con oficio 5000/0296/2015 de fecha 20 de abril del 2015, el Director de Administración dio atención al oficio DGRH-DG-AASPCC/912-2015, firmado por la Directora General Adjunta del Servicio Profesional de Carrera, referente al cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018, respecto a la estrategia transversal para un Gobierno Cercano y Moderno, en lo que concierne a la Gestión Integral del Desempeño, y en el que fueron remitidos 18 (dieciocho) formatos impresos y en medio magnético relativo a las metas establecidas para el ejercicio 2015 con firmas autógrafas de los Servicios Públicos de Mando (Directores y Subdirectores).

Tema 12. Tecnologías de la Información

El Sistema de Gestión de Documentos se encuentra operando en la institución actualmente se encuentra funcionando en la Dirección de Planeación, Subdirección de Seguimiento Programático y Diseño Organizacional y Sistemas Informáticos, en este periodo se instaló en los Departamentos de Desempeño y Organización Institucional, así como Bioestadística y Archivo Clínico. El HIMFG opera desde el año 2014 con la "Herramienta Gestión de la Política TIC", para reportar el PETIC, y realizar los estudios de factibilidad de los proyectos de TIC.



XVI. Plan Quinquenal de Trabajo (2014-2019)



El Plan Quinquenal de Trabajo (2014-2019) consta de 12 estrategias, 133 líneas de acción y 12 indicadores, los cuales tienen una programación de metas anual.

Tabla 112
Plan Quinquenal de Trabajo (2014-2019)

No.	Estrategias	Indicadores
1.	Fomentar la investigación creativa e innovadora	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas indexadas
2.	Generación de conocimientos	Porcentaje de miembros del SNI con plaza de investigador
3.	Gestión de recursos con eficacia y transparencia	Porcentaje de cumplimiento de Obligaciones de Transparencia (ODT)
4.	Gestión financiera transparente y eficaz	Porcentaje de presupuesto captado (Recursos propios)
5.	Formación de recursos humanos de excelencia con tecnología de vanguardia	Porcentaje de herramientas de las TIC's incorporadas a la enseñanza digital
6.	Acceso y fortalecimiento de la atención	Porcentaje de atención a pacientes pensionistas
7.	Atención de pacientes con calidad y seguridad	Tasa de Infecciones nosocomiales por 1000 días estancia
8.	Gestión del personal	Porcentaje de médicos adscritos evaluados con Balanced Scorecard
9.	Atención quirúrgica de vanguardia	Porcentaje de radiocirugías practicadas
10.	Gestión oportuna de instalaciones e infraestructura	Porcentaje de atención de órdenes que ponen en riesgo la integridad de los pacientes o instalaciones
11.	Mejora y reestructuración del sistema de medicación	Porcentaje de servicios de hospitalización con recetas electrónica
12.	Gestión eficiente de procesos	Porcentaje de avance del expediente clínico electrónico

XVII. Acciones Culturales

Durante el primer semestre 2015, se elaboró el programa anual de difusión cultural con once sesiones programadas, de ellas se han realizado cinco.



Tabla 113
Actividades culturales

Concierto/Conferencia	Grupo/Ponente
Música de ballet	Fundación cultural Niños Concertistas de México, A.C.
Estándares de Música Jazz	Jazz Ensemble
Semblanza del Hospital Infantil de México Federico Gómez	Dr. Vicente Cuairán Ruidíaz
Poesía y el arte de la medicina	Dr. Enrique Ruelas Barajas
Los códigos de México memorias y saberes	Dr. Baltazar Brito Guadarrama



El pasado mes de abril el Children´s Mercy Hospital de Kansas City donó ocho murales al HIMFG, inaugurados por la C. Secretaria de Salud, con lo que se enriquece el entorno cálido para los pacientes pediátricos que reciben atención y tratamiento en esta institución, los murales se colocaron en diversos lugares de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación, con lo que se logró recrear un ambiente más amigable, que influirá de forma positiva en el estado de ánimo de los pequeños pacientes con cáncer.



Además, se incorporó la pintura "IGBE" de Piero Milani y se reubicaron siete obras en el área de Consulta Externa de este Instituto; seis de las cuales son de pintor Santiago Soto Urrutia.

En abril se contó con la visita del pintor y escultor brasileño Romero Britto y la Sra. Roberta Hernández.

