

**6. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
DEL 1° DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2014**

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

03/10/2014

Con el objeto de destacar los aspectos relevantes en Investigación, Enseñanza, Servicios Asistenciales, Administración y Planeación, se presenta el Informe de Autoevaluación correspondiente al período enero-junio de 2014.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

Investigación		
Año	2013	2014
1) Núm. de artículos	75	80
Grupo I:	30	33
Grupo II:	0	2
Total:	30	35
Grupo III:	34	30
Grupo IV:	10	12
Grupo V:	1	2
Grupo VI:	0	1
Grupo VII:	0	0
Total:	45	45
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹ :	50	48
ICM A:	4	2
ICM B:	8	9
ICM C:	14	12
ICM D:	11	16
ICM E:	4	2
ICM F:	9	7
Emérito:	0	0
Total:	50	48
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el	0.60	0.73
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el :	0.90	0.94
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.60	0.56
6) Sistema Nacional de Investigadores	45	54
Candidato:	9	11
SNI I:	29	32
SNI II:	6	10
SNI III:	1	1
Total:	45	54
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el :	0.90	0.73
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el e investigadores vigentes en el SNI	0.97	1.08
9. Producción	11	5
Libros editados:	2	2
Capítulos en libros:	9	3
10) Núm. de tesis concluidas	129	132
Especialidad:	129	119
Maestría:	0	10
Doctorado:	0	3
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	13	12
Núm. Agencias no lucrativas:	6	6
Monto total:	\$1,544	\$6,542
Núm. Industria farmacéutica:	7	6
Monto total:	\$1,326	\$6,117
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	1 premio de primer lugar	9 premios 3 premios Aarón Sáenz

	1 premio de segundo lugar 1 premio de tercer lugar	5 premios de primer lugar 1 premio de tercer lugar
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 	

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

Dorantes AE, Medina SA, Jaimes GY, López MB. Clinical features and treatment outcomes of pediatric acute promyelocytic leukemia in a Mexican pediatric hospital. *Revista de Investigación Clínica* 2013; 65: 392-398.

Cervantes SJ, Calderón CJ, Ramírez MS, Palacios MA, **Bolio CA, Vizcaino AA,** Curi CP, de la Llata M. El Registro Mexicano de Cirugía Cardíaca Pediátrica. Primer Informe. *Revista de Investigación Clínica* 2013; 65: 476-482.

Yokoyama E, **Lezana JL,** Viguera VRM, Rojas CJ, Saldaña AY, Orozco L, Chávez SM. Correlación genotipo-fenotipo en una muestra de pacientes mexicanos con fibrosis quística. *Rev Invest Clin* 2013; 65: 494-499.

Filler G, Yasin A, **Medeiros M.** Methods of assessing renal function. *Pediatr Nephrol* 2014; 29: 183-192.

Solis PM, Eguia AP, Chico PDLF, Sadowinski PS, Perezéña DM, Arenas HF. Epigenetic modifications in cell lines of human astrocytoma differentially regulate expression of apoptotic genes. *Childs Nerv Syst* 2014; 30: 123-9.

Monroy GA, Gómez LMA, Weiss SB, Hernández MJ, **Huerta YS,** Rangel SJF, Santiago OE, Mora GMDL. Immunization with an HPV-16 L1-based chimeric virus-like particle containing HPV-16 E6 and E7 epitopes elicits long-lasting prophylactic and therapeutic efficacy in an HPV-16 tumor mice model. *Arch Virol* 2014; 159: 291-305.

Mejia BCM, **Del Río NBE,** Domínguez LA, Campos RR, Martínez GMD, Rojas HS, Lara PE, Abarca RE, Miliar GA. The consumption of n-3 polyunsaturated fatty acids differentially modulates gene expression of peroxisome proliferator-activated receptor alpha and gamma and hypoxia-inducible factor 1 alpha in subcutaneous adipose tissue of obese adolescents. *Endocrine* 2014; 45: 98-105

Meza AJD, Fromme P, Torres LA, Mendoza HG, Hernández CU, Arreguin EMRA, **Eslava CCA,** Fromme R. X-ray crystal structure of the passenger domain of plasmid encoded toxin (Pet), an autotransporter enterotoxin from enteroaggregative Escherichia coli (EAEC). *Biochem Biophys Res Commun* 2014; 445: 439-444.

Salgado HEG, Bouda J, Villa GA, Romano MJL, Gutiérrez CAJ, **Velázquez FF.** Metabolites of vitamin D and minerals in blood and colostrum of primiparous and multiparous dairy cows postpartum. *Czech J Anim Sci* 2014; 59: 11-18.

Ponce CMV, García CAJ, Eguia AP, Abundes RMA, Hernández AA, Nieto MK, Gómez LL, **Sadowinski PS, Cabrera MML.** Detection of common chromosomal translocations in small round blue cell pediatric tumors. *Arch Med Res* 2014; 45: 143-151.

Valencia QR, Sánchez AJ, Tenorio AMG, Deng Y, Montiel GJM, Gómez AS, Villalobos PR, Cortés EJ, Flores MAR, **Arenas HF.** The microRNAs as potential biomarkers for predicting the onset of aflatoxin exposure in human beings: a review. *Front Microbiol* 2014; 5: 102.

Jiménez MS. Jiménez RJL, **Del Río NBE,** Navarro OE, Escamilla GG, Savan R, Dean M, Orozco L. CHRM2 but not CHRM1 or CHRM3 polymorphisms are associated with asthma susceptibility in Mexican patients. *Mol Biol Rep* 2014; 41: 2109-2117.

Fernández RB, Medina CON, Hernández PR, Negrett GM, **Huerta YS,** Pedraza CJ. C-Phycocyanin prevents cisplatin-induced nephrotoxicity through inhibition of oxidative stress. *Food & Function* 2014; 5: 480-490.

Rojas BA, García HO, **Maldonado BC,** Delegado DJ, Ortega E, Gutiérrez KL, Becker I, Aguirre GM. Leishmania mexicana lipophosphoglycan activates ERK and p38 MAP kinase and induces production of proinflammatory cytokines in human macrophages through TLR2 and TLR4. *Parasitology* 2014; 141: 788-800.

Salgado HEG, Aparicio CA, **Velázquez FF** Castillo MDA, Bouda J. Effect the first and second postpartum partial milking on blood serum calcium concentration in dairy cows. *Czech J Anim Sci* 2014; 59: 128-133.

Fuentes Y, Hernandez AM, García RP, Valverde S, Velásquez JLF, Sosa G, Duarte DUO, Ortiz L, Maldonado R, Faugier E, Ramon GG, Medeiros M. Urinary MCP-1/CREATININE IN Henoch- Schönlein purpura and its relationship with nephritis. *Pediatr Nephrol* 2014; 29: 1047-52.

Barraza VA, Escamilla NMC, Schilmann A, Hernández CL, Romanoff L, Sjödin A, **Del Río NBE**, Díaz SD, Díaz BF, Sly P, Romieu I. Lung Function, Airway Inflammation, and Polycyclic Aromatic Hydrocarbons Exposure in Mexican Schoolchildren A pilot Study. *J Occup Environ Med* 2014; 56: 415-9.

Sánchez ZN, Del Río NBE, Gallardo CC, **Del Río CJ, Muriel VR, Rivera PC, Huera YS**, Cruz LM, **Maldonado BMC**. High expression of Toll-like receptors 2 and 9 and Th1/Th2 cytokines profile in obese asthmatic children. *Allergy Asthma Proc* 2014; 35: 34-41.

Méndez GJ, Sánchez CRM, Gaitan BA, Díaz GEE, Ibarra JLA, Medina GCE, Domínguez GM, Mis AP, Fernández SI. Detection of aedes aegypti Mosquitos Infected with Dengue Virus as a Complementary Method for Increasing the Sensitivity of Surveillance: Identification of Serotypes 1, 2, and 4 by RT-PCR in Quintana Roo, Mexico. *Southwestern Entomologist* 2014; 39: 307-316.

Arreola GJ, Castelán MOD, Rivas RR, **Morales GCA, González LF, Díaz PM**. Tratamiento quirúrgico del hipospadias y sus complicaciones en relación con la edad del niño. *Cir Cir* 2014; 82: 157-162.

Martínez LJLE, Torres J, Camorlinga PM, Mantilla A, Leal YA, **Fuentes PEM**. Evidence of Epstein-Barr virus Association with Gastric Cancer and Non-Atrophic Gastritis. *Viruses* 2014; 6: 301-318.

Martínez AGO, Céspedes EM, Rifas SSL, Romero QG, González UMA, Benítez TMA, **Flores HS**, Horan C, Haines J, Taveras EM, **Pérez CR**, Gillman MW. Feasibility and impact of Creciendo Sanos, a clinic-based pilot intervention to prevent obesity among preschool children in Mexico City. *BMC Pediatrics* 2014, 14: 77.

Lima MLA, Colado VJ, Mailloux SP, Espinosa JJV, Gómez VNL, Molina MT, **Huang F**, Bravo G. Vascular damage in obese female rats with hypogonadism. *J Physiol Biochem* 2014; 70: 81-91.

Tirado RAB, Ortega E, Segura MP, **Huerta YS**. TGF- β : An Important Mediator of Allergic Disease and a Molecule with Dual Activity in Cancer Development. *Journal of Immunology Research* 2014; 2014: 318415, 15 pages.

Arellano GJ, Villanueva GD, Cruz RJL, Yalaupari MJP, Uribe GG, Velazquez GN, Nava FM, Muñoz HO, Mejia AJM. Detection and Gb genotyping of CMV in Mexican preterm infants in the context of maternal seropositivity. *J Infect Dev Ctries* 2014; 8: 758-767.

Espinoza DL, **Ordorica FR**, Minor MA, Gutierrez GJA. Optimizing the positional relationships between instruments used in laparoscopic simulation using a simple trigonometric method. *J Laparosc Adv Surg Tech A* 2014; 24: 432-9.

Martínez H. Fluid intake in Mexican adults; a cross-sectional study. *Nutr Hosp* 2014; 29: 1179-1187.

Dobova SV, **Pérez CR**, Ortiz PE, Hernández PB. Evaluation of the quality of antenatal care using electronic health record information in family medicine clinics of Mexico City. *BMC Pregnancy Childbirth* 2014; 14: 168.

Pérez CR, Dobova SV, Wirtz VJ, Servan ME, Dreser A, Hernández AM. Effects of the expansion of doctors' offices adjacent to private pharmacies in Mexico: secondary data analysis of a national survey. *BMJ Open* 2014; 4: e004669.

López BDA, Carrillo CEM, Leyva LM, Orozco HG, Manjarrez HAH, Arroyo ES, Moncada BD, Villanueva RS, **Xicohtencatl CJ**, Hernández CR. Identification of Virulence Factors Genes in Escherichia coli Isolates from Women with Urinary Tract Infection in Mexico. *Bio Med Research International* 2014; 10 pages.

Revistas del Grupo IV

Succi RCM, Krauss MR, Harris DR, Machado DM, de Moraes PMI, Mussi PMM, **Pavia RN**, Pierre RB, Kolevic L, Joao E, Foradori I, Hazra R, Siberry GK, for the NISDI Pediatric Study Group. Undervaccination of Perinatally HIV-infected and HIV-exposed Uninfected Children in Latin America and the Caribbean. *Pediatric Infect Dis J* 2013; 32: 845-850.

Mendoza E, Camorlinga PM, Pérez PG, Mera R, **Vilchis J**, Moran S, Rivera O, Coria R, Torres J, Correa P, Duque X, Present and past Helicobacter pylori infection in Mexican school children. *Helicobacter* 2014; 19: 55-64.

Osorio EA, Escamilla SJ, **Aquino JG**, Arias MJA. Homologous desensitization of human histamine receptors expressed in CHO-K1 cells. *Neuropharmacology* 2014; 77: 387-397.

Siberry GK, Cohen RA, Harris DR, Cruz ML, Oliveira R, Peixoto MF, Cervi MC, Hazra R, Pinto JA, **NISDI PLACES Protocol, Pavia RN**. Prevalence and predictors of elevated aspartate aminotransferase-to-platelet ratio index in Latin American perinatally HIV-infected children. *Pediatr Infect Dis J* 2014; 33: 177-82.

Maravillas MJL, López OO, **Patiño LG**, Santos AL. Myosin 1g regulates cytoskeleton plasticity, cell migration, exocytosis, and endocytosis in B lymphocytes. *J Immunol* 2014; 44: 877-886.

Tinoco JC, **Pavia RN**, Cruz VA, Aranza DC, Chandrasekaran V, Dewé W, Liu A, Innis BL, Jain VK. Immunogenicity, reactogenicity, and safety of inactivated quadrivalent influenza vaccine candidate versus inactivated trivalent influenza vaccine in healthy adults aged ≥ 18 years: A phase III, randomized trial. *Vaccine* 2014; 32: 1480-7.

Ramírez OMA, Ponce CMV, **Cabrera MML, Medina SA**, Liu X, Orijuela MA. Diagnostic delay and sociodemographic predictors of stage at diagnosis and mortality in unilateral and bilateral retinoblastoma. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev* 2014; 23: 784-92.

De Celis AB, **Hidalgo TS, Dies SP**, García FJ, de Celis CB, **Barragán PE**. A Multi-Methodological MR Resting State Network Analysis to Assess the Changes in Brain Physiology of Children with ADHD. *PLOS ONE* 2014; 9: e99119.

García CMC, Huang F, García VJM, López CC, **del Río NBE**, **Navarro OE**, Hong CE, Bolaños JF, Marchat LA. DNA methylation of leptin and adiponectin promoters in children is reduced by the combined presence of obesity and insulin resistance. *International Journal of Obesity* 2014; 1-9.

Novakova V, Hamprecht K, Müller AM, **Arellano GJ**. Severe postnatal CMV colitis with an extensive colonic stenosis in a 2-month-old male immunocompetent term infant infected via breast milk. *Journal of Clinical Virology* 2014; 59: 259-263.

Hamprecht K, Lennart BA, **Arellano GJ**, Schweinzer K, Jiang X, Göhring K, Mikeler E, Jahn G. Intrafamilial transmission of human cytomegalovirus (HCMV): Long-term dynamics of epitope-specific antibody response in context of avidity maturation. *Journal of Clinical Virology* 2014; 60: 119-126.

Trejo OA, Hernández SP, **Maldonado BC**. Relevance of single-nucleotide polymorphisms in human TLR genes to infectious and inflammatory diseases and cáncer. *Genes Immun* 2014; 15: 199-209.

Revistas del Grupo V

Alcantará HM, Torres ZC, Pérez MG, Jurado SF, Domínguez GMA, Peniche CA, Ferat OE, Neri N, Nambo MJ, Alvarado CI, Moreno LM, **Huerta YS**, Bonifaz LC. Overexpression of hypoxia-inducible factor 1 alpha impacts FoxP# levels in mycosis fungoides-Cutaneous T-cell lymphoma: Clinical implicatios. *Int J. Cancer* 2014; 134: 2136-2145.

Ketley A, Chen CZ, Li X, Arya S, Robinson TE, **Granados RJ**, Undosen I, Morris GE, Holt I, Furling D, Chaouch S, Haworth B, Southall N, Shinn P, Zheng W, Austin CP, Hayes CJ, Brook D. High-content screening identifies small molecules that remove nuclear foci, affect MBNL distribution and CELF1 protein levels via a PKC-independent pathway in myotonic dystrophy cell lines. *Hum Mol Genet* 2014; 23: 1551-1562.

Revistas del Grupo VI

Ouederni M, Sanal O, Ikinciogullari A, Tezcan I, Dogu F, Sologuren I, Pedraza S, **Lezana FJL**, et al. Clinical Features of Candidiasis in Patients With Inherited Interleukin 12 Receptor B1 Deficiency. *CID* 2014; 58: 204-13.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

Enseñanza		
Año	2013	2014
1) Total de residentes:	343	374
Número de residentes extranjeros:	46	59
Médicos residentes por cama:	1	1
2) Residencias de especialidad:	25	25
3) Cursos de alta especialidad:	15	15
4) Cursos de pregrado:	5	7
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	65	65
6. Núm. de alumnos de posgrado:	438	442
7) Cursos de Posgrado:	6	5
8) Núm. autopsias:	30	36
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	34	38
9) Participación extramuros	218	257
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):		
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):		
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	84	85
11) Enseñanza en enfermería	1	0
Cursos de pregrado:		
Cursos de Posgrado:		
12) Cursos de actualización (educación continua)	22	18
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	1,467	1.376
13) Cursos de capacitación:	30	33
14) Sesiones interinstitucionales:	38	40
Asistentes a sesiones interinstitucionales	6,000	6,600
15) Sesiones por teleconferencia:	165	180
16) Congresos organizados	1	1
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	3	9

ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>Atención Médica</i>		
<i>Año</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	98,637	106,306
Núm. de preconsultas:	9,019	9,296
Consultas subsecuentes:	85,376	92,264
2) <i>Urgencias:</i>	2,063	2,388
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	2,063/11,562=0.18	2,388/11,603=0.20
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	2,179	2,358
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	272	272
<i>Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:</i>	98,637/115=858	106,306/115=924
Núm. médicos clínicos	227	227
Núm. de médicos cirujanos	45	45
No. de camas censables	212	229
No. de camas no censables	116	120
Urgencias	30	30
Terapia intensiva	20	20
Terapia intermedia	9	9
Atención de corta estancia	57	61
<i>Otras camas no censables</i>	0	0
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	3,237	3,537
6) <i>Total de egresos</i>	3,180	3,468
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	3,093	3,373
Altas voluntarias	8	10
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	2,307	2,375
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2,307/9=256/123=2	2,375/9=264/123=2
Núm. de cirugías ambulatorias:	310	372
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	310/2,307=0.1	372/2,375=0.1
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	2,307/44=52	2,375/45=53
Diferimiento quirúrgico:	No aplica	No aplica
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	2.7	2.7
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.7	2.7
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	8.0	6.3
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	84	79
Promedio de días de estancia en hospitalización:	11	10
13) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en Consulta Externa</i>	10,340/98,637 = 10.5	11356/106,306=11
14) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en Hospitalización</i>	827/3,180= 26	871/3,468= 25
15) <i>Total de personal de enfermería:</i>	767	788
Personal Técnico:	283	273
Postécnico:	106	37
Licenciatura:	334	355

Posgraduados:	9	27
Especialistas	35	96
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	1	478/273=2
<i>16) Trabajo Social</i>	49	56
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	63	65
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	6	6
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	59	54
<i>17) Farmacia)</i>		
% de basto de medicamentos (Recetas surtidas/total de recetas):	98	98
% Medicamentos Genéricos / Total de medicamentos	98	97
% Medicamentos innovadores / Total de medicamentos	2	3
<i>18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	5,304	6,015
<i>19) Núm. de estudios de laboratorio:</i>	461,866	499,569
<i>20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	1,334	1,242
<i>21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:</i>	61,429	66,173
<i>22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):</i>		
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	2013	2014
1) Presupuesto federal original	486,758	482,164
1.1) Recursos propios original	135,234	113,341
2) Presupuesto federal modificado	485,617	535,482
2.1) Recursos propios modificado	135,234	113,341
3) Presupuesto federal ejercido	485,617	535,482
3.1) Recursos propios ejercido	113,520	51,966
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	55%	58%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	5%	6%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	15,146	18,059
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza	5%	6%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	11,542	16,816
7) % de Presupuesto a gastos de asistencia	74%	82%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	125,905	219,312
8) Total de recursos de terceros	16,254	33,800
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPGC	83,033	42,817
9) Núm de plazas laborales:	2,893	2,933
Núm. De plazas ocupadas	2,762	2,871
Núm. De plazas vacantes	131	62
% del personal administrativo:	22.78%	22.33%
% del personal de áreas sustantivas:	67.99%	68.57%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	9.23%	9.10%
10) Núm. de plazas eventuales:	0	0

ASPECTOS CUALITATIVOS

INVESTIGACIÓN

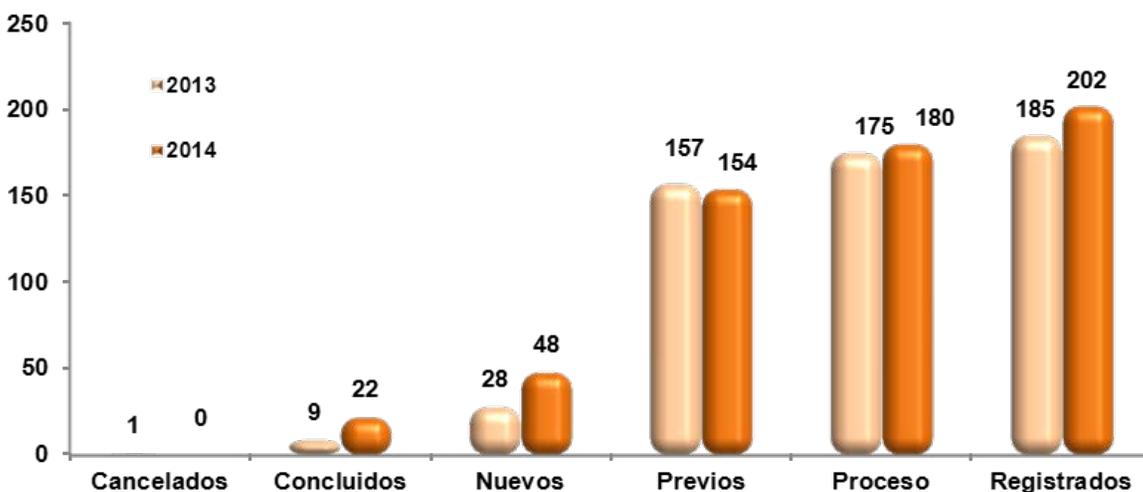
Seguimiento de las investigaciones

Para el ejercicio de 2014, se programó una meta de desarrollo de 209 protocolos; de estos, 154 corresponden a protocolos registrados en años anteriores y se esperan 55 proyectos nuevos al finalizar el año. En este primer semestre se tienen 202 protocolos registrados que representan el 96.65% de la meta anual programada; para el mismo periodo de 2013 se tenía el 91.58% de la meta programada. De los 202 protocolos registrados 48 son nuevos, se concluyeron 22 dentro de este periodo, quedan 180 proyectos en proceso. Que se distribuyen como puede verse en el siguiente cuadro:

Tabla 1
Protocolos registrados

Estatus	2013	2014
En proceso	175	180
Concluidos	9	22
Cancelados	1	0
Total	185	202

Gráfica 1
Programa Anual de Investigación



De los 180 protocolos que se encuentran en proceso 95 (52.8%) son protocolos de investigación biomédica (Básica) y 85 (47.2%) pertenecen a protocolos de investigación clínico epidemiológica (Aplicada).

De estos 180 protocolos 100 son desarrollados por investigadores con plaza de investigador, 34 los desarrollan investigadores sin plaza de investigador pero que pertenecen al SNI y 46 por investigadores clínicos. Como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 2
Proyectos de investigación

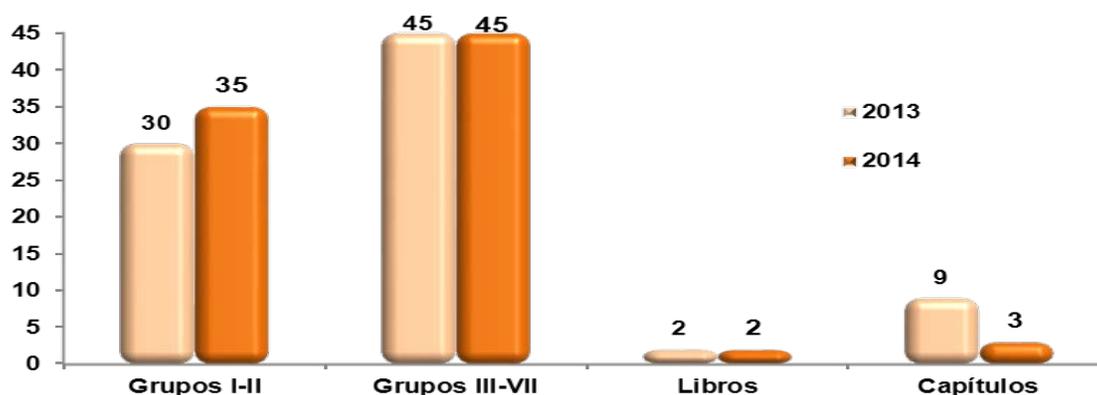
Protocolos	Investigadores con plaza (50)	Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI (21)	Investigadores clínicos (8)	Total (79)
Investigación Biomédica (Básica)	64	19	12	95
Investigación Clínico Epidemiológica (Aplicada)	36	15	34	85
Total	100	34	46	180

1. Publicaciones nacionales y extranjeras

Durante el período que se informa se publicaron 85 trabajos, de los cuales, 80 fueron artículos en revistas médicas científicas: 35 del grupo I y II, 30 del grupo III, 12 del grupo IV, 2 del grupo V y 1 del grupo VI. Además, 2 libros nacionales generados en el HIMFG y 3 capítulos en libros nacionales.

Como se observa en la gráfica 2, el incremento en las revistas del grupo uno aumento en mayor proporción.

Gráfica 2
Publicaciones Nacionales y Extranjeras



De los 85 trabajos publicados, 46 corresponden a investigadores con plaza, 11 a investigadores sin plaza pertenecientes al SNI, los 28 restantes pertenecen a investigadores clínicos, como se describe a continuación.

Tabla 3
Artículos publicados

Publicaciones	Investigadores con plaza (50)	Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI (21)	Investigadores clínicos (8)	Total (79)
Libros	0	0	2	2
Capítulos en libros	1	0	2	3
Nivel I	14	6	15	35
Nivel III	21	5	4	30
Nivel IV	8	0	4	12
Nivel V	2	0	0	2
Nivel VI	0	0	1	1
Nivel VII	0	0	0	0
Total	46	11	28	85

2. Promoción de los investigadores

En la tabla 4 se describe el número de investigadores reconocidos por el Sistema Institucional de Investigadores; en ella puede observarse que hubo un aumento en el número de investigadores con respecto al año anterior, esto fue debido a que se incrementó el número de investigadores sin plaza pertenecientes al SNI.

Tabla 4
Investigadores

Sistema Institucional de Investigadores (SII) Investigadores en Ciencias Médicas	2013	2014
A	4	3
B	6	9
C	15	12
D	12	16
E	4	3
F	9	7
Subtotal	50	50
Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI	19	21
Investigadores clínicos con publicaciones en niveles III, IV y V	8	8
Total de investigadores	77	79

6. 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 se tienen dos nuevos candidatos, tres investigadores nivel I y cuatro investigadores de nivel II. Es de resaltar el incremento que se ha obtenido en los últimos dos años, ya que en el mismo periodo de 2012 se contaba con 36 investigadores pertenecientes al SNI, para 2013 había 45 y en este año se cuenta con 54.

Tabla 5
Sistema Nacional de Investigadores

Sistema Nacional de Investigadores	2013	2014
Candidato	9	11
Nivel I	29	32
Nivel II	6	10
Nivel III	1	1
Total de investigadores	45	54

11. Fuentes de financiación

De los 180 protocolos en proceso, 148 (82.22%) corresponden a protocolos financiados con Fondos Federales, 26 (14.45%) reciben financiamiento de terceros y externos, el cual proviene de la Industria Farmacéutica, Fondos propios de las áreas, Fundación Terry-Fox de México, CONACyT, United States National Institute of Allergy and Infectious Diseases, Columbia University y National Health Institutes (NHI) USA Secretaria de Salud (Seguro Popular), CONEVAL, entre otros. Los 6 (03.33%) protocolos restantes no requieren financiamiento económico, (en el mismo periodo de 2013 se tenían 175 protocolos en proceso de los cuales 136 (77.71%) se desarrollaron con fondos federales, 31 (17.72%) recibieron financiamiento de terceros y externo, y 8 (04.57%) no requirieron de financiamiento). Es de destacar 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 10 protocolos de investigación financiados por la industria farmacéutica y todos ellos están relacionados con el estudio de eficacia y seguridad de moléculas nuevas en estudios multicéntricos y cuentan con la autorización de la COFEPRIS.

Las industrias que actualmente brindan financiamiento son: Bristol-Myers Squibb de México, S. de R.L. de C.V., USB Biosciences SMBH, Pfizer, Abbott, Actelion, Synageva, Sanofi, Hoffmann-La Roche LTD, Centocor Research & Development, Inc.

De los 16 proyectos que reciben apoyo de entidades no lucrativas se cuenta con un proyecto que es financiado por el Seguro Popular, tres son financiados por la Fundación Terry Fox, por parte de CONACyT se tienen nueve proyectos financiados, Columbia University y National Health Institutes (NHI) USA , uno más por CENSIA, y uno con el CONEVAL.

Avances de gestión

Los proyectos de la Convocatoria para Financiar Proyectos de Investigación con Fondos Federales 2013-2014 concluyeron su primer año de financiación; y se procedió a la adjudicación del presupuesto para el segundo año a 32 proyectos que quedaron en proceso.

Durante el primer semestre se han aprobado y presupuestado 44 proyectos de la convocatoria para financiar proyectos de investigación con fondos federales 2014, así como 17 proyectos de años anteriores que ya se encontraban en proceso y requirieron refinanciamiento adicional para su conclusión.

De esta forma a partir del 2006 a la fecha, se ha transparentado el uso de fondos federales para realizar investigación, además de una protección económica a los proyectos, así como en la administración de los mismos.

Actividades relevantes

Se organizó la Unidad Compradora para insumos en coordinación con la Subdirección de Recursos Materiales, con el propósito de agilizar las compras de material, reactivos y equipo, que requieren los protocolos de investigación, lo que ha disminuido el retraso en el desarrollo de los protocolos, en relación a la falta de insumos.

Bimestralmente se seleccionan dos carteles 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 HIMFG a través de la Unidad de Investigación en Neurodesarrollo ha firmado convenios de colaboración con los estados de Tamaulipas, Nuevo León, Campeche, Guanajuato,

Aguascalientes, Jalisco y Sinaloa; así como, con el DIF Nacional (Rehabilitación y Protección a la Infancia), para:

- ✦ Otorgar asesoría en materia de desarrollo infantil,
- ✦ Desarrollo de capacidades relacionadas con el desarrollo infantil,
- ✦ Elaboración de proyectos de investigación que tienen como eje el desarrollo infantil.

Adicionalmente, se ha participado en la estrategia para el establecimiento de redes de referencia y contra referencia para los niños con retraso del desarrollo en 26 estados de la República.

El día 12 de marzo del año en curso, se llevó a cabo la entrega de los premios “Aarón Sáenz” correspondientes al año 2013 donde se premiaron dos publicaciones y un protocolo de investigación.

- ✦ La doctora Guillermina Juliana Baay Guzmán y Sara Huerta Yepez por el trabajo titulado “Role of CXCL 13 in Asthma” en el Área Biomédica.
- ✦ La doctora Enedina Jiménez Cardoso por el trabajo titulado “Maternal fetal transmission of Trypanosoma cruzi: A problema of public health little studied in Mexico” en el Área Clínico Epidemiológica.
- ✦ La doctora Atlántida Margarita Raya Rivera por el protocolo de investigación titulado “Diseño de un nuevo biomaterial para la ingeniería de vasos sanguíneos. Estudio multicéntrico: Hospital Infantil de México Federico Gómez-Instituto de Investigación de Materiales, UNAM.

El Dr. Carlos Franco Paredes fue designado, Deputy Editor de la Revista PLOS Neglected Tropical Diseases.

La doctora Sara Huerta Yepez obtuvo el primer lugar con el trabajo titulado “MCL-1 and YY1 inhibition and induction of DR5 by the BH3-mimetic Obatoclax (GX15-070) contribute in the sensitization of B-NHL cells to TRAIL apoptosis” presentado en el 55 Congreso Nacional de la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, A.C. realizado en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco del 30 de abril al 04 de mayo de 2014.

La Doctora Sara Huerta Yepez y Jesús Fernando Rangel Santiago obtuvieron el primer lugar con el trabajo titulado “Participación del factor de transcripción YIN-YANG-1 en la progresión de la tuberculosis pulmonar mediante la inducción de la quimiocina CCL4: implicación en la práctica clínica” presentado en el XXI Congreso Nacional Simposio Internacional sobre Inmunidad con la Asociación Latinoamericana de Inmunología (ALAI) realizado en la Ciudad de Querétaro, Qro. del 6 al 10 de mayo de 2014.

El Doctor Juan Xicohtencatl Cortes, Sara Ariadna Ochoa Pérez y Ariadna Cruz Córdoba obtuvieron el primer lugar “Premio Francisco Ruiz Sánchez” con el trabajo titulado “Asociación de longus con otros factores de colonización en cepas de ETEC y su papel en la multiresistencia a antibióticos, biopelículas y adherencia a células HT-29” presentado en el XXXIX Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica realizado en la Ciudad de Acapulco, Guerrero del 28 al 31 mayo de 2014.

El Doctor Juan Xicohtencatl Cortes, Sara Ariadna Ochoa Pérez y Ariadna Cruz Córdoba obtuvieron el primer lugar “Premio Jesús Kumate” con el trabajo titulado “Diseño in silico de una proteína quimera de Escherichia coli uropatogénica” presentado en el XXXIX Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica realizado en la Ciudad de Acapulco, Gro. del 28 al 31 mayo de 2014.

El Doctor Juan Xicohtencatl Cortes obtuvo el tercer lugar “Premio Jesús Kumate” con el trabajo titulado “Identificación de un Mimotopo de sat, con Potencial en el Diagnóstico de UPEC Productora de SPATE´s en Muestras de Orina” presentado en el XXXIX Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica realizado en la Ciudad de Acapulco, Guerrero del 28 al 31 mayo de 2014.

La Doctora Claudia Yasbek Rodríguez Garza Obtuvo el primer lugar en el concurso de trabajos electrónicos en la categoría de caso clínico con el trabajo titulado “Sarcoma de Ewing extra esquelético cervical epidural en un paciente pediátrico” presentado en el IV Curso Conjunto de la Sociedad Mexicana de Radiología e Imagen y la International Society for Magnetic Resonance in Medicine 2014.

Se tienen cuatro laboratorios y dos unidades de nueva creación como se mencionan a continuación:

Tabla 6
Laboratorios y Unidad

No.	Nombre	Responsable
1	Laboratorio de Investigación Genómica, Genética y Bioinformática	Dr. Jesús Aguirre Hernández
2	Laboratorio Investigación en Inmunología/Proteómica	Dr. Genaro Patiño López
3	Laboratorio de Investigación en Patología Experimental	Dr. Francisco Jesús Arenas Huertero
4	Laboratorio de Patogenicidad Bacteriana (UNAM)	Dr. Carlos Eslava Campos
5	Unidad de Investigación en Virología y Cáncer	Dr. Ezequiel M. Fuentes Pananá
6	Unidad de Investigación de Medicina Basada en Evidencias	Dr. Juan Garduño Espinosa

Centro Colaborador Cochrane del Hospital Infantil de México Federico Gómez

El Hospital Infantil de México forma parte de la Red Internacional de la Colaboración Cochrane y las actividades realizadas durante el primer semestre del año 2014 comprenden, por una parte, la realización de Revisiones Sistemáticas bajo los estándares metodológicos de la propia Colaboración y en un segundo término, la contribución a la difusión en el ámbito nacional de la utilización de las estrategias científicas en la práctica médica.

El estado actual de las Revisiones Sistemáticas Cochrane en el primer semestre del año son las siguientes:

Se tiene un título registrado y actualmente se trabaja en el desarrollo del protocolo correspondiente:

Interventions for preventing non-melanoma cancer in high-risk groups not receiving immunosuppressive therapy. Morales-Sánchez Martha A, Peralta-Pedrero María L, Jurado-

Santa Cruz Fermín, Allen Victoria, Pomerantz Hyemin, Dellit Jim, Barajas-Nava Leticia A (Cochrane Skin Group)

Tres Revisiones sistemáticas se trabajan actualmente, dos de ellas ya fueron publicadas y se encuentran en proceso de actualización.

Immunostimulants for preventing respiratory tract infection in children. Del-Río-Navarro BE, Espinosa-Rosales FJ, Flenady V, Sienna-Monge JLL (Cochrane Acute Respiratory Infections Group) Publicada, en proceso de actualización.

Systemic antibiotics for treating diabetic foot infections. Selva Olid A, Barajas-Nava Leticia A, Gianneo OD, Solà I, Bonfill Cosp X, Lipsky BA (Cochrane Wounds Group). –En proceso editorial–.

Oral antibiotics versus parenteral antibiotics for severe pneumonia in children. Rojas-Reyes Maria X, Granados Rugeles Claudia, Barajas-Nava Leticia A (Cochrane Acute Respiratory Infections Group) –En proceso de actualización–

En el curso del primer semestre del 2014 se aceptó por parte de la Colaboración Cochrane el siguiente registro de título:

Agentes probióticos para el tratamiento de síndrome de intestino irritable en niños. Vázquez-Frías Rodrigo, Hebrero Martínez M, Barajas-Nava Leticia A (CochraneIBD/FBD Group).

Este registro requirió la asistencia del Dr. Rodrigo Vázquez a un curso internacional en Canadá a fin de prepararse en este tipo particular de revisiones.

En lo que respecta a la contribución para la formación de una cultura científica, durante el primer semestre del año, se ha iniciado el proceso para incorporar como Centro Afiliado a este Centro Colaborador, al Hospital General Gea González, quien ya ha solicitado formalmente tanto al Centro y a la Colaboración Internacional, la afiliación correspondiente.

Programa de Becas de Inicio a la Investigación (PROBEI).

Actualmente 25 alumnos reciben beca para alumnos de pre-grado del área de la salud para inicio a la investigación, adscritos a diversos laboratorios del Hospital. Esta beca consiste en una ayuda económica de \$2,500.00 mensuales durante un año.

Tabla 7
Becarios del PROBEI

N°	Nombre	Tutor	Laboratorio
1.	Karen Alejandra Aguirre Raya	Dr. Juan Garduño Espinosa	Subd. de Investigación
2.	Fernando Vega Pineda	Dra. Fengyang Huang	Farmacología y Toxicología
3.	Rosalía Santillán Martínez	Dra. Mara Medeiros Domingo	Nefrología
4.	Dora Itzel Castillo Sandoval	Dra. Patricia Medina Bravo	Endocrinología
5.	Isaac Abraham Vásquez Bochm	Dr. Onofre Muñoz Hernández	Dirección de Investigación
6.	Mariana Josafat Narváez Ceseña	Dr. Miguel Klünder Klünder	Salud Comunitaria
7.	Víctor Hugo Alegría González	Dr. Guillermo Aquino Jarquín	Genómica Genética y Bioinf.
8.	Ariel Vilchis Estrada	Dr. Rosendo Luria Pérez	Enfermedades Oncológicas

N°	Nombre	Tutor	Laboratorio
9.	Víctor Hidmann López	Dr. Samuel Flores Huerta	Salud Comunitaria
10.	Luis Gerardo Medina Navarro	Dra. Enedina Jiménez Cardoso	Parasitología
11.	Hilda Chávez Navarro	Dr. Rosendo Luria Pérez	Enfermedades Oncológicas
12.	Ernesto Félix Díaz Parga	Dra. Norma Velázquez Guadarrama	Infectología
13.	Rosa Isela Rodríguez Téllez	Dr. Genaro Patiño López	Inmunología y Proteomica
14.	Patricia Chávez García	Dra. Concepción Sánchez Gómez	Biología del Desarrollo
15.	Arlene Díaz Calderón	Dra. Rocío Sánchez Urbina	Biología del Desarrollo
16.	Vanessa Molina Verde	Dr. José Arellano Galindo	Infectología
17.	Alejandro Valle Patlan	Dra. Concepción Sánchez Gómez	Biología del Desarrollo
18.	Juan Eduardo Balderas López	Dra. Fengyang Huang	Farmacología y Toxicología
19.	Jeanette Aurelio Lomelí	Dra. Enedina Jiménez Cardoso	Parasitología
20.	Mariana Diosdado Contreras	Dra. Sara Huerta Yopez	Enfermedades Oncológicas
21.	Alekssandra N. Gómez González	Dra. Sara Huerta Yopez	Enfermedades Oncológicas
22.	Sebastián Arístides López Ochoa	Dr. Francisco J. Arenas Huertero	Patología Experimental
23.	Leonel Vázquez Olguin	Dr. Jesús Aguirre Hernández	Genómica Genética y Bioinf.
24.	Yesica Abril Botello Flores	Dr. Ezequiel Fuentes Panana	Virología y Cáncer
25.	Jorge Mauricio Díaz Barreto	Dra. Carmen Maldonado Bernal	Inmunología y Proteomica

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 anual Aarón Sáenz 2014-2015. La cual consiste en una ayuda económica de \$3,000.00 mensuales durante un año para apoyar sus trabajos de investigación

Tabla 8
Becarios Aarón Sáenz

Nombre del residente	Tutor	Especialidad
Jessica Chantal García Téllez	Patricia Guadalupe Medina Bravo	Endocrinología
Ana Catalina Álvarez Elías	Mara Medeiros Domingo	Nefrología
María Fernanda González Medina	Rodrigo Vázquez Frías	Pediatría Médica

Además, nueve residentes resultaron electos de la convocatoria 2014, para obtener la beca anual Carlos Slim. Consistente en una ayuda económica de \$3,000.00 mensuales, además de una computadora portátil durante un año para apoyar sus trabajos de investigación.

Tabla 9
Becarios Carlos Slim

N°	Becario	Tutor	Especialidad
1.	América Villaseñor Domínguez	Verónica Fabiola Morán Barroso	Genética
2.	Christian Martín Arias Villegas	Verónica Fabiola Morán Barroso	Genética
3.	Kannelva Makarova Gómez Castillo	Blanca Estela del Rio Navarro	Alergia
4.	Karina Senyase Zamarripa Martínez	Alfonso Reyes López	Oncología
5.	Karla Cristina Trejo Sánchez	Blanca Estela del Rio Navarro	Alergia
6.	Leonardo Javier Mejía Marín	Verónica Fabiola Morán Barroso	Genética
7.	Mirena Cristina Astiazaran Osornio	Verónica Fabiola Morán Barroso	Genética
8.	Mónica Langarica Bulos	Elisa Dorantes Acosta	Oncología
9.	Renee María Lola Taveras Serpa	Fernando Chico Ponce de León	Neurocirugía

Comités de investigación, de ética y de bioseguridad.

Los comités de Investigación, de Ética y de Bioseguridad, realizaron durante el periodo doce reuniones ordinarias, en las que se analizaron 92 protocolos de investigación; 38 de primera vez y 54 subsecuentes. Del total de protocolos revisados, 48 fueron aprobados, en todos los casos se solicitó a los autores considerar las sugerencias; 44, aún se encuentran en proceso de aprobación.

Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación.

El 31 de marzo del año en curso se realizó la séptima reunión ordinaria del Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación, en la cual se presentó el reporte de los 23 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 son las siguientes:

Apoyo a la Investigación
Ediciones Médicas
Terry Fox

Se aprobaron los estados financieros y las solicitudes de apoyo para compra de equipo de investigación y de equipo de cómputo.

Boletín Médico del Hospital Infantil de México (BMHIM)

Inició la colaboración con la editorial ELSEVIER-DOYMA, con la publicación del Vol. 71, No. 1 enero-febrero, No. 2 marzo-abril, y No. 3 mayo-junio 2014, en sus dos versiones electrónicas (español e inglés).

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

Alumnos graduados del Programa de Maestría y Doctorado en Epidemiología Clínica

Tabla 10
Alumnos graduados

Grado	Nombre
Maestría	Jiménez Lima Roberto**
	Medina Vera Isabel de Jesús**
	Olvera Soto Ma. Guadalupe**
	Ortiz cornejo María Elena**
	Sánchez Meza Fabiola**
	Pérez Rodríguez Marcela**
	Bañuelos Moreno Manuel**
	De la Torre Vallejo Martha Cecilia**

* Pertenece al HIMFG. ** Alumnos de la Fac. Med. UNAM.

Alumnos graduados del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas

Tabla 11
Alumnos graduados

Grado	Nombre
Maestría	López Martínez Briceida* (con mención Honorífica)
	Alarcón Almanza Juan Manuel*
Doctorado	Dorantes Acosta Elisa María* (con mención Honorífica)
	Medina Bravo Patricia Guadalupe* (con mención Honorífica)
	Klünder Klünder Miguel (Epidemiología)* (con mención Honorífica)

* Pertenecen al HIMFG. ** Alumnos de la Fac. Med. UNAM

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 es de 374 (343 en 2013), ingresaron más residentes de pediatría, así como ocho extranjeros debido a la promoción de la Institución y alta calidad médica, su distribución se presenta en el siguiente cuadro:

Tabla 12
Médicos residentes en cursos de posgrado

Curso de formación	Total de alumnos		Extranjeros	
	2013	2014	2013	2014
Pediatría	126	135	4	8
Genética Médica	9	9	1	1
Estomatología	9	9	1	-
Ortodoncia	9	9	-	-
Subespecialidades	163	177	36	44
Alta Especialidad	27	35	4	6
Total	343	374	46	59

2. Residencias de especialidad

En esta institución se imparten: cuatro cursos de especialidad troncal o de entrada directa (Pediatría, Genética Médica, Estomatología y Ortodoncia), 21 subespecialidades pediátricas y 15 de alta especialidad.

Tabla 13
Médicos residentes de Pediatría

Generación	Egresados	Promovidos	Ingresaron
2011-2014	40	86	50
2010-2013	37	82	46

Tabla 14
Médicos residentes de Genética Médica

Generación	Egresados	Promovidos	Ingresaron
2011-2014	2	6	3
2010-2013	2	6	3

Tabla 15
Médicos residentes de Estomatología Pediátrica

Generación	Egresados	Promovidos	Ingresaron
2012-2014	6	3	6
2011-2013	2	6	3

Tabla 16
Médicos residentes de Ortodoncia

Generación	Egresados	Promovidos	Ingresaron
2011-2014	2	7	2
2010-2013	2	6	3

Contratos por Convenio

Como parte del acuerdo de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS), el HIMFG apoya a diferentes instituciones del interior del país y del extranjero para la formación de especialistas. En el 2011 se solicitó que estos alumnos contaran con una beca institucional igual a la de los residentes de la Secretaría de Salud, asimismo que cada residente tuviera un seguro de responsabilidad profesional, de vida y de gastos médicos o seguridad social, lo anterior con la finalidad de dar mayor protección al residente y a la Institución.

Tabla 17
Médicos residentes en formación por convenio

Especialidad	N° de residentes		Convenio de:
	2013	2014	
Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica	-	1	Asociación de Diputados Constituyentes del Estado de Baja California Sur, Asociación Civil.
Anestesia Pediátrica	1	-	
Cirugía Cardioriorácica	-	1	Secretaría de la Defensa Nacional
Dermatología	1	1	Secretaría de la Defensa Nacional
Nefrología	1	-	
Oncología	1	2	Secretaría de la Defensa Nacional y Teletón
Otorrinolaringología	1	-	
Alta Especialidad			
Cirugía Oncológica	1	1	Convenio Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uria" del Servicio Departamental de Salud La Paz, Bolivia
Endoscopia Digestiva y Respiratoria Pediátrica	-	2	Convenio Hospital de Niños "Dr. Roberto Gilbert Elizalde", Junta de Beneficencia Guayaquil, Ecuador y Carta convenio del ISSSTE de Chetumal, Quintana Roo.
Neurofisiología Otológica Pediátrica	-	1	Carta Convenio de la SDN Hospital Central Militar
Radiología Pediátrica	-	1	Convenio del Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uria" Servicio Departamental de Salud La Paz, Bolivia
Radio-Oncología Pediátrica	1	1	Carta Institucional IMSS Siglo XXI
Urología Pediátrica	3	2	Convenio Servicio Descentralizado de Pediatría Hospital "Dr. Agustín Zubillaga", de Venezuela y Convenio La Asociación Social y Progreso (ASUP) de Portoviejo Manabi-Ecuador
Total	10	13	-

3. Cursos de alta especialidad

En febrero concluyeron 14 cursos (12 en 2013) con un total de 22 alumnos egresados (24 en 2013) y en marzo del 2014 inició el nuevo ciclo académico con 15 cursos y 35 alumnos.

4. Cursos de pregrado

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

Tabla 18
Cursos de pregrado

Institución docente	Grupos		Alumnos	
	2013	2014	2013	2014
Universidad Nacional Autónoma de México (Pediatria)	1	1	25	40
Universidad La Salle	4	4	72	79
Universidad Nacional Autónoma de México (Lactancia Materna)	1	1	20	40
Instituto Politécnico Nacional (Medicina y Homeopatía)	2	2	89	66
Universidad Nacional Autónoma de México (Genética Clínica)	-	1	-	23
Internado de pregrado con rotación Interinstitucional	3	3	36	30
Licenciatura en Fisioterapia de la Facultad de Medicina de la UNAM	-	1	-	115

En este semestre una Universidad privada ha pagado \$ 247,840.80

Llevaron a cabo el internado de pregrado 30 alumnos, como parte de su rotación por diferentes instituciones (INCMNSZ, HIMFG, Hospital de la Mujer).

Veinticinco alumnos de diferentes licenciaturas reciben beca PROBEI (Programa de Becas de Inicio a la Investigación) otorgadas por la CCINSHAE, tal como fue referido en el capítulo de investigación.

Este es el último año en que se impartió la Licenciatura en Terapia Física y Rehabilitación de la Secretaría de Educación Pública, concluyeron los últimos 16 alumnos en junio. Esto debido a la creación de la Licenciatura en Fisioterapia de la UNAM con sede HIMFG.

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 Secretaría de Salud y el Hospital, se aceptan estudiantes en servicio social profesional de diferentes licenciaturas; en este periodo se registraron 65 pasantes, similar al mismo periodo del año 2013.

Tabla 19
Servicio Social

Área receptora	Número de alumnos	
	2013	2014
Área Médica	53	40
Laboratorios	9	22
Otras áreas	3	3
Total	65	65

6. Alumnos de Posgrado

En el siguiente cuadro se muestran los 442 alumnos de los cursos de posgrado con sede HIMFG.

Tabla 20
Cursos de posgrado con sede en el HIMFG

	Cursos de Formación	No de alumnos
Trescientos setenta y cuatro activos	Pediatría	135
	Genética	9
	Estomatología	9
	Ortodoncia	9
	Subespecialidad	177
	Alta especialidad	35
Sesenta y ocho alumnos activos	Maestría	No. de alumnos
	Ciencias Médicas	17
	Epidemiología Clínica	25
	Doctorados	No. de alumnos
	Ciencias Médicas	10
	Epidemiología Clínica	16

Acorde con el Plan Quinquenal de trabajo de la Dirección General de este instituto, el Hospital es una institución pediátrica en la cual se puede llevar a cabo la residencia de especialidad y la maestría al mismo tiempo, lo anterior debido a los esfuerzos y compromiso entre los residentes y los profesores que forman parte del Sistema Nacional de Investigadores.

Nueve residentes reciben beca anual de la Fundación Carlos Slim, más una computadora, y a tres se les otorga beca de la Fundación Aarón Sáenz.

7. Cursos de posgrado

Los siguientes cuadros resumen la información referente a Maestría o Doctorado con sede en la institución y otras instituciones.

Tabla 21
Cursos de posgrado en Otras Instituciones

	Maestría	No. de alumnos
Cuarenta y tres alumnos activos	Otras Instituciones	19
	UNAM	24

Tabla 22
Cursos de posgrado con sede en el HIMFG

	Maestría	No. de alumnos
Sesenta y ocho alumnos activos	Ciencias Médicas	17
	Epidemiología Clínica	25
	Doctorados	No. de alumnos
	Ciencias Médicas	10
	Epidemiología Clínica	16

En abril del año pasado inicio el III Diplomado de Investigación Clínica para Médicos Residentes de Especialidad Pediátrica, con reconocimiento de la UNAM, están actualmente inscritos 16 alumnos.

En este semestre concluyó el III Diplomado de Investigación Clínica en Enfermería, incorporado a la UNAM, con cinco alumnos.

8. Número de autopsias

En este periodo se realizó estudio de autopsia a 38% de los fallecimientos hospitalarios (en el 2013 fue de 34.4%), continua por arriba de los estándares internacionales recomendados.

Gracias a las acciones de mejora como son, cursos a los médicos residentes referentes a la solicitud de autopsia, además de que en cada sesión del Comité de Mortalidad se insiste sobre la importancia de la realización de este estudio en los fallecimientos.

9. Participación extramuros

Durante este periodo la institución formalizó once convenios de colaboración académica con diversas instituciones nacionales. En el periodo de enero a junio 53 alumnos realizaron pasantías 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, de coadyuvar a la consolidación y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud contribuyendo a la complementación en la formación del personal de salud.

Tabla 23
Convenios de colaboración académica

No.	Título del convenio	Institución o entidad
1	Formación de recursos humanos para la salud	Fundación Teletón México A.C
2	Formación de recursos humanos para la salud	Hospital Dr. Agustín Zubillaga de Venezuela
3	Formación de recursos humanos para la salud	Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría
4	Formación de recursos humanos para la salud	Hospital de Niños Roberto Gilbert Elizalde
5	Formación de recursos humanos para la salud (4 residentes)	Secretaría de la Defensa Nacional
6	Formación de recursos humanos para la salud	Asociación Social Unión y Progreso de Portoviejo Manabi Ecuador
7	Formación de recursos humanos para la salud	Asociación de Diputados Constituyentes del Estado de Baja California Sur, A.C.
8	Práctica clínica y servicio social (enfermeras)	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"
9	Ciclos clínicos (enfermeras)	UNAM Zaragoza
10	Prácticas profesionales (nutriólogas)	Universidad Iberoamericana, A.C
11	Ciclos clínicos (cirujano y homeópata)	Instituto Politécnico Nacional

Aunado a lo anterior en este periodo se firmaron diez convenios de colaboración con diferentes instituciones para implementar el programa de neurodesarrollo que ha desarrollado el Hospital.

Tabla 24
Convenios de colaboración neurodesarrollo

N°	Título del convenio	Institución o entidad
1	Convenio General	Instituto de Salud Pública del Estado de Aguascalientes
2	Convenio Específico	Instituto de Salud Pública del Estado de Aguascalientes
3	Convenio General	Secretaría de Salud del Estado de Campeche
4	Convenio Específico	Secretaría de Salud del Estado de Campeche
5	Convenio General	Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato
6	Convenio Específico	Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato
7	Convenio General	Servicio de Salud del Estado de Jalisco
8	Convenio Específico	Servicio de Salud del Estado de Jalisco
9	Convenio General	Servicio de Salud del Estado de Sinaloa
10	Convenio Específico	Servicio de Salud del Estado de Sinaloa

a) Rotaciones de otras instituciones

En este periodo 257 residentes de otras instituciones rotaron en el HIMFG (218 en 2013), cabe mencionar que de estos alumnos, 173 lo hicieron en el área médica y 84 en el área 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, particularmente aquellos que corresponden al primer y segundo nivel de atención y que no pueden ser cubiertos en el hospital.

Tabla 25
Residentes del HIMFG que rotaron en otras instituciones

Área Receptora	Especialidad	Rotantes	Servicio
Centro Médico Nacional La Raza IMSS	Nefrología	4	Terapias Lentas Continuas de Reemplazo Renal
Clínica Adame, Puebla	Dermatología	1	Dermatología y Acné
Cruz Roja Mexicana	Cirugía Pediátrica	1	Cirugía (2° Nivel)
Hospital Pediátrico de Tacubaya	(8) Pediatría y (1) Cirugía Pediátrica	9	Unidad de Quemados y Práctica Hospitalaria
Hospital de Especialidades Siglo XXI	Neurología	2	Neurofisiología
Hospital del Niño DIF de Hidalgo	Cirugía Pediátrica	3	Cirugía (2° Nivel)
Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	(2) Dermatología, (2) Endocrinología, (1) Genética y (1) Neonatología	6	Micología, Tiroides, Citogenética y Toco quirúrgica
Hospital General de Xoco	Urgencias	1	Traumatología
Hospital General Dr. Manuel Gea González	Pediatría	1	Cirugía Dermatológica
Hospital Materno Pediátrico de Xochimilco	Pediatría	22	Pediatría (1° y 2° Nivel)
Hospital Pediátrico de Tacubaya	(1) Urgencias, (13) Pediatría y (2) Cirugía Pediátrica	16	Unidad de Quemados
Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro	Neurología	2	Paidopsiquiatría
Instituto Nacional de Cancerología	Oncología, Genética	2	Citogenética de Oncología
Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	(3) Medicina Crítica Pediátrica y (6) Nefrología	9	Unidad de Cuidados Posquirúrgicos y Terapias Lentas Continuas del Reemplazo Renal
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Infectología, Reumatología y Cirugía General	5	Epidemiología Hospitalaria, Laboratorio de Inmunología, Cirugía Oncológica de Adultos Jóvenes y Cirugía Laparoscópica
Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	(25) Pediatría, (5) Neonatología, (2) Genética	32	Neonatología, Tocoquirúrgica, Citogenética
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	Genética y Neurología	4	Citogenética, Nervio y Musculo
Instituto Nacional de Pediatría	(2) Alergia, (2) Dermatología	4	Reumatoides e Inmunodeficiencia, Micología
Instituto Nacional de Rehabilitación	Anestesia	1	Manejo de Pacientes
Rotación Externa para el Manejo del Niño Sano	Pediatría	19	Rotación Externa para el Manejo del Niño Sano

Programa de servicio social rural para residentes del tercer año de pediatría. En este semestre 14 residentes de tercer año de pediatría realizaron el servicio social.

Tabla 26
Servicio Social en Hospitales del Interior de la República

No. de residentes	Área Receptora
1	Hospital General Escárcega, Campeche
2	Hospital de Especialidades Pediátricas del Centro Regional de Alta Especialidad en Tuxtla Gutiérrez Chiapas
1	Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, Guanajuato
1	Hospital General de Tenancingo, Estado de México
1	Hospital General de Texcoco, Estado de México
1	Hospital General de San Juan del Río, Querétaro
2	Hospital General de Pochutla, Oaxaca
2	Hospital para la Niñez Oaxaqueña, Oaxaca
1	Hospital General Libres, Puebla
1	Hospital General de Cadereyta, Querétaro
1	Hospital General Misantla, Veracruz

Con el apoyo de recursos de terceros residentes de la Institución rotaron en el extranjero para complementar su formación académica.

Tabla 27
Residentes del HIMFG que rotaron en instituciones extranjeras

Área Receptora	Especialidad	N° de Rotantes	Servicio
Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Cincinnati Ohio, USA.	Alergia	1	Alergia e inmunología con énfasis en pruebas diagnósticas y tratamientos específicos
Miami Children's Hospital, Miami Florida, USA	Cirugía	1	Cirugía laparoscópica
Emory University Hospital Atlanta, Georgia-USA	Neurofisiología Otológica	1	Neurología
Great Ormond Street Hospital en Londres	Cirugía	1	Cirugía laparoscópica neonatal.

10. Eficiencia terminal

El pasado 28 de febrero concluyeron 140 residentes de especialidad, subespecialidad y alta especialidad de un total de 163 inscritos en su generación, teniendo una eficiencia terminal del 85.8% (84.8% en 2013), lo anterior fue debido a 23 bajas de la residencia por situaciones personales(13), faltas al reglamento (7) o bajo rendimiento académico (3).

Tabla 28
Eficiencia terminal global

Especialidad	Egresados/Aceptados	
	2013	2014
Pediatría	37/42	40/46
Genética Médica	2/3	2/3
Subespecialidades	73/89	68/80
Estomatología	2/2	6/6
Ortodoncia	2/3	2/3
Alta especialidad	24/26	22/25

Graduación Oportuna

Con la coordinación de la Dirección de Enseñanza y favorecido por la sinergia y compromiso que existe entre profesores y alumnos, 94% 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 muy relevante ya que de esta forma los médicos residentes obtienen el Grado y Título Universitario de Especialización de manera rápida al concluir sus estudios, y podrán acceder a los Consejos y Academias, así como obtener su cédula de especialista o conseguir un empleo.

Cabe señalar que los alumnos que no ingresaron al Programa de Graduación Oportuna por razones administrativas (documentos faltantes o inscripción extemporánea en la UNAM) concluyeron sus estudios.

Es importante recalcar que el 100% de los residentes terminaron su tesis.

11. Enseñanza en enfermería

Para dar cumplimiento y apoyar al Plan Quinquenal de la Institución, se está impulsando en forma dirigida la profesionalización de las enfermeras, otorgando cursos de posgrado a las mismas.

Cursos de Pregrado: Instituto de Ciencias y Estudios superiores de Tamaulipas, AC, 30 alumnas (29 del HIM) abril 12 a abril 13; 25 alumnas (12 HIM) de agosto 13 a julio 14

Cursos de Posgrado: En junio egresaron 27 alumnas (30 en 2013) 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, SDN, escuelas privadas, entre otras. Durante ese mismo periodo concluyeron 13 alumnas (nueve en 2013) el Curso de Especialización en Enfermería Neonatal de la ENEO con sede HIMFG, provienen del IMSS, ISSSTE, Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, Hospital de la Mujer, entre otros.

12. Cursos de actualización (Educación continua).

Respecto al ejercicio anterior no hay diferencia significativa en el número de asistentes, sin embargo en relación a lo programado (21 cursos) sólo se han impartido 18, porque tres cursos fueron cancelados, por diferentes motivos económicos y académicos.

Tabla 29
Educación Continua

N° de cursos		N° de alumnos	
2013	2014	2013	2014
22	18	1,467	1,376

13. Cursos de capacitación

13.1 Capacitación administrativa

En el área administrativa se llevaron a cabo 33 cursos (30 en 2013) dictados por la institución con un total de 728 asistentes (402 en 2013). La diferencia en asistentes se debe a que hubo mayor demanda en los cursos de RPBI y cursos fuera de programa solicitados por las áreas.

Con objeto favorecer que los trabajadores administrativos concluyan sus estudios de preparatoria, licenciatura o en su caso obtengan su título profesional; a la fecha están participando en este proyecto más de 200 trabajadores, aunado a lo anterior, se han otorgado siete becas económicas para trabajadores que estudian licenciatura.

14. Sesiones interinstitucionales

Las sesiones interinstitucionales forman parte del Programa de CEMESATEL, la transmisión de la programación se hace por el canal 26 de la red Edusat a través del satélite Satmex5 y por la página de internet www.cemesatel.com, durante el periodo de enero a junio se transmitieron 40 sesiones (38 en 2013).

La audiencia fue de 6,600 visitas en vivo (6,000 en 2013) calculado con base en los resultados de la encuesta a usuarios en internet. La reproducción de las sesiones previamente grabadas por internet para este periodo fueron 2,102, (2,415 en 2013).

Es importante recalcar que a lo anterior deben sumarse 17 sesiones clínico-patológicas institucionales que son transmitidas y de las cuales recibimos comentarios de receptores de diversas instituciones nacionales y del extranjero.

15. Sesiones por teleconferencia

El número total de sesiones por medios remotos con apoyo de tecnologías de la información fue de 180 (165 en 2013).

Aunado a lo anterior es relevante mencionar que del periodo de enero a junio, el Programa de Telemedicina, ha llevado a cabo un total de 65 horas de tele-interconsultas (70 horas en 2013) entre el Departamento de Cardiología Pediátrica, Terapia Intensiva Quirúrgica y Cirugía Cardiovascular del HIMFG y la Terapia Intensiva Postquirúrgica Cardiovascular del Hospital de niños de Pittsburgh, USA, lo que ha permitido la discusión entre pares sobre la evolución clínica de los pacientes. Este programa permite a los residentes conocer otros criterios y ha permitido la unificación y protocolización del manejo postquirúrgico de niños con cardiopatías atendidos en la institución.

Tabla 30
Sesiones por teleconferencia

Categoría	2013	2014
Conferencias	2	5
Cursos	8	5
Sesiones Clínico Patológicas	16	17
Foro Universitario	5	3
Noticiero Médico	4	4
Noticiero Cultural de Iberoamérica	-	17
Programa Especial y Reportajes	18	19
Sesión cultural	4	5
Sesiones Interinstitucionales	38	40
Telemedicina Pittsburgh	70	65
Total	165	180

A partir de este año se integró a la programación, la transmisión del Noticiero Cultural de Iberoamericana NCI.

16. Congresos organizados

En febrero se llevaron a cabo las **X Jornadas de Médicos Residentes y Exresidentes del HIMFG e INP**, cuya sede fue el Hospital Infantil de México Federico Gómez, dentro de estas se impartió el curso de Acute Care of at Risk Newborns (ACoRN) el Dr. Alfonso José Solimano de Vancouver Canadá. Se inscribieron 381 médicos del HIMFG, INP e INPER. Se presentaron 74 trabajos libres. La Institución participo con 30 trabajos de investigación y 14 casos clínicos. El HIMFG obtuvo los tres primeros lugares en los trabajos de investigación.

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

- ⊕ Doctora Guillermina Juliana Baay Guzmán y Sara Huerta Yopez por el trabajo titulado “Role of CXCL 13 in Asthma” en el Área Biomédica.
- ⊕ Doctora Enedina Jiménez Cardoso por el trabajo titulado “Maternal fetal transmission of Trypanosoma cruzi: A problema of public health little studied in México” en el Área Clínico Epidemiológica.
- ⊕ Doctora Atlántida Margarita Raya Rivera por el Protocolo de Investigación titulado “Diseño de un nuevo biomaterial para la ingeniería de vasos sanguíneos. Estudio multicéntrico: Hospital Infantil de México Federico Gómez - Instituto de Investigación de Materiales, UNAM.
- ⊕ Dr. Carlos Franco Paredes fue designado, Deputy Editor de la Revista PLOS Neglected Tropical Diseases.
- ⊕ Doctora Sara Huerta Yopez Obtuvo el Primer Lugar con el trabajo titulado “MCL-1 and YY1 inhibition and induction of DR5 by the BH3-mimetic Obatoclax (GX15-070) contribute in the sensitization of B-NHL cells to TRAIL apoptosis” presentado en el 55 Congreso Nacional de la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, A.C. realizado en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco del 30 de abril al 04 de mayo de 2014.
- ⊕ Doctora Sara Huerta Yopez y Jesús Fernando Rangel Santiago Obtuvieron el Primer Lugar con el trabajo titulado “Participación del factor de transcripción YIN-YANG-1 en la progresión de la tuberculosis pulmonar mediante la inducción de la quimiocina CCL4: implicación en la práctica clínica” presentado en el XXI Congreso Nacional Simposio Internacional sobre Inmunidad con la Asociación Latinoamericana de Inmunología (ALAI) realizado en la Ciudad de Querétaro, Qro. del 6 al 10 de mayo de 2014.

- ⊕ Doctor Juan Xicohtencatl Cortes, Sara Ariadna Ochoa Pérez y Ariadna Cruz Córdoba Obtuvieron el Primer Lugar “Premio Francisco Ruiz Sánchez” con el trabajo titulado “Asociación de longus con otros factores de colonización en cepas de ETEC y su papel en la multiresistencia a antibióticos, biopelículas y adherencia a células HT-29” presentado en el XXXIX Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica realizado en la Ciudad de Acapulco, Gro. del 28 al 31 mayo de 2014.
- ⊕ Doctor Juan Xicohtencatl Cortes, Sara Ariadna Ochoa Pérez y Ariadna Cruz Córdoba Obtuvieron el Primer Lugar “Premio Jesús Kumate” con el trabajo titulado “Diseño in silico de una proteína quimera de Escherichia coli uropatogénica” presentado en el XXXIX Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica realizado en la Ciudad de Acapulco, Gro. del 28 al 31 mayo de 2014.
- ⊕ Doctor Juan Xicohtencatl Cortes Obtuvo el Tercer Lugar “Premio Jesús Kumate” con el trabajo titulado “Identificación de un Mimotopo de sat, con Potencial en el Diagnostico de UPEC Productora de SPATE´s en Muestras de Orina” presentado en el XXXIX Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica realizado en la Ciudad de Acapulco, Gro. del 28 al 31 mayo de 2014.
- ⊕ Doctora Claudia Yasbek Rodríguez Garza Obtuvo el Primer Lugar en el concurso de Trabajos Electrónicos en la categoría de Caso clínico con el trabajo titulado “Sarcoma de Ewing extra esquelético cervical epidural en un paciente pediátrico” presentado en el IV Curso Conjunto de la Sociedad Mexicana de Radiología e Imagen y la International Society for Magnetic Resonance in Medicine 2014.

Acciones relevantes

Durante este periodo se concluyó el proyecto de la unidad de Enseñanza.

Apoyo escolar a niños hospitalizados y familiares. Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital

En este semestre la institución instruyó a 332 niños mientras están hospitalizados, lo anterior con el objetivo de no suspender sus estudios mientras son atendidos de 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.

Auditorio

A partir del 17 de febrero de este año, el auditorio de este Instituto Nacional de Salud lleva el nombre del doctor Jesús Kumate –ex Secretario de Salud y ex Director de este Hospital-, la imposición se realizó dentro de una emotiva ceremonia, la cual contó con la presencia de la Titular de la Secretaría de Salud y grandes personalidades del medio académico y médico.

Hemerbiblioteca

Todos los profesores y alumnos de la Institución tienen claves de acceso a bases de datos para búsqueda de información bibliográfica, tanto en libros como en revistas, a las cuales

pueden acceder a través de medios electrónicos de la Institución o fuera de ella desde su casa o consultorio, lo que ha contribuido a incrementar las consultas.

Dado que se llevó a cabo el cambio de la base de datos Clinical Key de Elsevier a la base de CONRICyT, ya que esta última maneja una mayor cantidad de títulos a texto completo, se tiene el 100% de residentes e investigadores inscritos que cuenten con su clave personalizada en esa plataforma.

Tabla 31
Actividades de la Hemeroteca

Categoría	2013	2014
Atención a Usuarios	18,503	19,467
Consultas	2013	2014
Obras	30,049	31,683
Préstamos interinstitucionales	62	66
Bases de datos	21,461	38,530

Becas otorgadas para Salzburg Chop Seminar.

En este semestre asistió un médico adscrito de nefrología de la Institución a la ciudad de Salzburgo, Austria para capacitarse 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 Medica para la Salud (AMSA) y el Hospital de Niños de Philadelphia (CHOP).

Por segundo año se llevó a cabo el “II Seminario de Pediatría HIMFG-AMSA, Diagnóstico de Temas selectos en Pediatría” los días 27 y 28 de junio, este seminario es una réplica en México de lo que se hace en Salzburgo y el Hospital fue elegido para llevar a cabo este importante evento académico para residentes de diferentes Instituciones pediátricas.

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

El 23 de junio inició el 3er. curso de preparación para el ENARM, coordinado por la Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico con 27 alumnos inscritos.

Curso de Administración de Hospitales para el personal médico.

Inicio en el mes de mayo el Curso de Administración de Hospitales organizado por la Dirección de Enseñanza y el Área de Calidad, se imparte los viernes con duración de seis meses, se encuentran inscritos 17 médicos.

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

Este centro inició sus actividades el 4 de abril de 2011 y cuenta con tres simuladores médicos: Virtual IV (punción venosa), LapSim (cirugía laparoscópica) y SimBaby (entrenamiento en RCP pediátrico avanzado). Está dirigido a entrenar entre otros, a los residentes de Pediatría de reciente ingreso, en la punción venosa para que antes de enfrentarse a un niño ya estén capacitados.

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

Tabla 32
Proyecto CADHIM

Tipo de simulador	N° sesiones	Promedio de prácticas por residente/ Alumno x Clase o Sesión	
		Pediatría	Cirugía pediátrica
Virtual IV. Punción Venosa	95	62	No aplica
LapSim. Cirugía Laparoscópica	25	No aplica	4
SimBaby. Atención Avanzada del Lactante	36	5	No aplica
Total	156	67	4

Especialistas certificados por los Consejos

Como se puede ver en la tabla 33, un porcentaje muy alto de los alumnos que presentan el examen del Consejo lo aprueban y además obtiene primeros lugares.

Tabla 33
Especialistas certificados por los Consejos

Consejos	Aprobados/ Presentaron	
	2013*	2014
Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C.	34/37	40/40
Consejo Mexicano de Genética, A.C.	1/2	1/1
Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, A.C.	5/5	4/4
Consejo Mexicano de Cardiología, A.C.	4/4	2/3
Consejo Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.	2/2	1/1
Consejo Mexicano de Cirugía Cardiorácica, A.C.	1/1	No tuvo egresados
Consejo Mexicano de Dermatología, A.C.	No tuvo egresados	6/6
Consejo Mexicano de Endocrinología, A.C.	3/4	3/3
Consejo Mexicano de Gastroenterología, A.C.	3/3	No presentaron
Consejo Mexicano de Hematología, A.C.	1/1	1/1
Consejo Mexicano de Infectología, A.C.	5/5	3/3
Enfermo Pediátrico en Estado Crítico del Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C.	3/5	5/5
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	3/6	5/5
Consejo Mexicano de Neonatología, A.C.	4/5	4/4
Consejo Mexicano de Neumología, A.C.	2/2	2/2
Consejo Mexicano de Neurología, A.C.	1/6	2/6
Consejo Mexicano de Oncología, A.C.	5/5	2/3
Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	1/1	2/2

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

Tabla 34
Especialidades que no tienen Consejo

Especialidad
Anestesiología Pediátrica
Neurocirugía Pediátrica
Otorrinolaringología Pediátrica
Patología Pediátrica
Urgencias Pediátricas

Cabe resaltar que los alumnos del Curso Universitario de Especialización en Pediatría obtuvieron cinco de los primeros diez lugares reconocidos por el Consejo.

Tabla 35
Examen de Consejo

Especialidad	Individual
Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, A.C	1° y 2°
Consejo Mexicano del Enfermo Pediátrico en Estado Crítico	1° y 2°
Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, A.C.	2°, 4°, 6°, 6° y 9°
Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	1° y 2°

Lugares destacados en las evaluaciones externas de residentes del HIMFG

Tabla 36
PUEM 2013-2014

Especialidad	Grado	Individual
Alergia e Inmunología Clínica	RI	1,2 y 3°
	RII	1,2 y 3°
Cardiología Pediátrica	RI	2°
	RII	2° y 3°
Cirugía Pediátrica	RI	3°
	RII	3°
Dermatología	RI	1,2 y 3°
	RII	1,2 y 3°
Nefrología	RI	1,2 y 3°
	RII	1,2 y 3°
Patología	RI	2°
	RII	2°
Neurocirugía	RI	1,2 y 3°
	RII	3°
Reumatología	RII	1 y 2°
Medicina Crítica Pediátrica	RI	1,2 y 3°
	RII	1°
	RIII	1,2 y 3°

ASPECTOS CUALITATIVOS

ATENCIÓN MÉDICA

1. Número de consultas otorgadas

Durante el periodo se otorgaron 106,306 consultas, lo que representa 105% de 101,470 que fue la meta (98,637 consultas en el 2013, 96% de la meta). Estas consultas representan un promedio de 916 consultas al día y se desglosan de la siguiente forma:

Tabla 37
Consultas otorgadas

Consultas	2013	2014
Preconsultas	9,019	9,296
Consultas de 1a. Vez	2,179	2,358
Consultas Subsecuentes	85,376	92,264
Consultas de Urgencias	2,063	2,388
Total	98,637	106,306

El incremento que se observa en las consultas de audiología y foniatría es debido al aumento en la capacidad instalada desde la construcción del nuevo edificio de Rehabilitación.

Además, en el Área de Clasificación se atendieron 13,395 pacientes, como se muestra en el siguiente cuadro:

Tabla 38
Clasificación

Clasificación	2013	2014
Referidos a otro nivel	2,765	2,068
Atendidos en consulta o ingresados	5,490	6,240
Consulta de apoyo a especialidades	3,307	3,295
Enviados a urgencias	1,852	1,792
Total	13,414	13,395

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

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

Servicio	2013		2014	
	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes	Dosis, Estudios, Sesiones o Consultas	Pacientes
Quimioterapia	9,597 Dosis	2,133	11,493 Dosis	2,147
Radioterapia	1,420 Sesiones	135	1,473 Sesiones	119
Audiología	1,983 Estudios	1,391	3,089 Estudios	1,957
Foniatría	2,012 Sesiones	2,124	2,248 Sesiones	2,325
Rehabilitación	16,939 Consultas	7,819	18,917 Sesiones	7,764

2. Número de urgencias

Se atendieron 2,388 pacientes de 2,400 programados, lo que representa el 99% de la meta (2,063 en 2013, 86% de la meta). El incremento en el número de pacientes atendidos está dado en parte por una mejora en el proceso de registro de los pacientes, que incluye 76 adultos.

4. Número de camas censables y no censables

Incrementó en 17 el número de camas censables debido a la apertura paulatina de la Unidad de Hemato Oncología.

En el rubro de camas no censables, las “*otras camas no censables*” aparecen en cero, debido a que ahora se cuantifican en el renglón de “atención de corta estancia”, ya que corresponden con la definición de estas.

Las camas de quimioterapia ambulatoria pasaron de 18 a 22, lo cual se refleja también en un incremento de las camas de atención de corta estancia y el total de camas no censables.

6. Total de egresos hospitalarios

Se presentaron 3,468 egresos de 3,303 programados, lo cual equivale a 105% de la meta (en 2013 hubo 3,180, 100% de la meta).

En la siguiente tabla se desglosan las cinco principales causas de hospitalización en el periodo enero-junio de 2014, donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (51.4%), de igual forma que en 2013 (49.9%).

Tabla 40
Principales causas de hospitalización

No.	C.I.E.	Causas	2013		2014	
			Casos	%	Casos	%
1	C00 D48	Tumores (neoplasias).	898	29.0	1,010	29.9
2	Q00 Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	645	20.9	725	21.5
3	K00 K93	Enfermedades del sistema digestivo.	243	7.9	239	7.1
4	N00 N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	229	7.4	220	6.5
5	J00 J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	176	5.7	219	6.5
Subtotal			2,191	70.8	2,413	71.5
6	Todas las demás.		902	29.2	960	28.5
Total			3,093	100.0	3,373	100.0

El número de egresos hospitalarios por mejoría fue de 3,373 en 2014 y 3,093 en 2013; en ambos casos estas cifras representan el 97% respectivamente de los egresos totales. Se reportaron 95 defunciones (87 en 2013).

El número de altas voluntarias en el periodo enero-junio de 2014 se mantuvo de forma similar en relación a 2013 (10 vs 8). Los motivos de las altas voluntarias son diversos se destaca que en ningún caso se debió a inconformidad del familiar con la atención recibida.

7. Cirugía

Se realizaron en este periodo 2,375 intervenciones quirúrgicas 104.5%, de la meta (2,273); 2,307 en el 2013. De ellas 1,334 corresponden a cirugías de alta complejidad (Como trasplantes de riñón, hígado, corazón, córneas, tumores del sistema nervioso central, cardiopatías complejas, implantes cocleares, malformaciones anorrectales, entre otras).

En **Cirugía Ambulatoria** se atendieron 372 pacientes, (310 en el 2013); aparte de las cirugías, los quirófanos se usan para realizar endoscopias por el Servicio de Gastroenterología y se otorgó espacio al Servicio de Dermatología para la realización de procedimientos que requieren anestesia general cuatro días al mes, de ahí el incremento arriba mencionado. En el periodo que se reporta se realizaron 1,402 procedimientos oncológicos como biopsia de médula ósea y punción lumbar para la aplicación de quimioterapia; (1,377 en el 2013).

El Departamento de Anestesia y Algología, realizó 5,650 anestесias (5,220 en el 2013), de ellas 2,375 (2,307 en el 2013) corresponden a procedimientos quirúrgicos y 3,275 (2,913 en el 2013) para estudios especiales. Este incremento se debe a un mayor número de cirugías ambulatorias y de procedimientos radiológicos de alta complejidad, entre ellos se llevaron a cabo resonancias magnéticas durante cinco fines de semana, ya que tenían una lista de espera muy amplia por reparación del resonador.

Se llevaron a cabo 848 procedimientos endoscópicos, tanto diagnósticos como terapéuticos (748 en el 2013), como ligadura y escleroterapia de várices esofágicas, gastrostomías endoscópicas, entre otros. El HIMFG es la única Institución especializada en niños que extrae cuerpos extraños de vías áreas y de tubo digestivo las 24 horas durante los 365 días del año; en el periodo que se informa se extrajeron 52.

8. Diferimiento quirúrgico

En virtud de que una vez que se han completado los estudios diagnósticos de los pacientes no excede los siete días para su intervención quirúrgica, no tenemos diferimiento.

9 y 10. Tasa de mortalidad hospitalaria

En el periodo enero-junio de 2014 fue de 2.7 (similar en 2013). En la siguiente tabla se describe la enfermedad principal asociada a la mortalidad durante este periodo en donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (69.4%), de igual forma que en 2013 (56.3%). La tasa ajustada de mortalidad fue de 2.7 (similar en 2013).

Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

No.	C.I.E.		Causas	2013		2014	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias).	26	29.9	35	36.8
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	23	26.4	31	32.6
3	D50	D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	6	6.9	4	4.2
4	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	2	2.3	4	4.2
5	P00	P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.	7	8.0	4	4.2
Subtotal				64	73.6	78	82.0
6			Todas las demás.	23	26.4	17	18.0
Total				87	100.0	95	100.0

Nota: Con base a las cinco principales causas de mortalidad de 2014 se realiza comparativo con 2013.

11. Tasa de Infecciones Nosocomiales

Como se aprecia en la tabla 41 la tasa de infección nosocomial en el periodo que se informa disminuyó 22% con respecto a 2013, debido a la intensificación en las acciones de mejora que lleva a cabo el Departamento de Epidemiología, como:

- a) Una captura más sensible de casos de neumonía asociada a ventilador basada en el trabajo conjunto de epidemiología, infectología y rayos X. quienes analizan con detalle cada caso de neumonía y determinan si efectivamente se trató de una infección asociada a los cuidados de la salud
- b) Se continua con el programa “Vamos por el 100” que incluye:
 1. El control de infecciones por medio de la integración de todo el equipo hospitalario a través de pláticas de concientización, detección de áreas de oportunidad, puesta en marcha de estrategias novedosas y retroalimentación.
 2. Facilitación del comportamiento con la incorporación de carteles, abastecimiento constante y continuo de material para higiene de manos.
 3. Se inició con la participación del niño para vigilar y solicitar higiene de manos.
 4. Evaluación por servicio de tasa de infecciones con propuestas de mejora.
 5. Elaboración de paquetes de prevención de infecciones asociadas a dispositivos los que se llevarán a cabo por cada servicio.

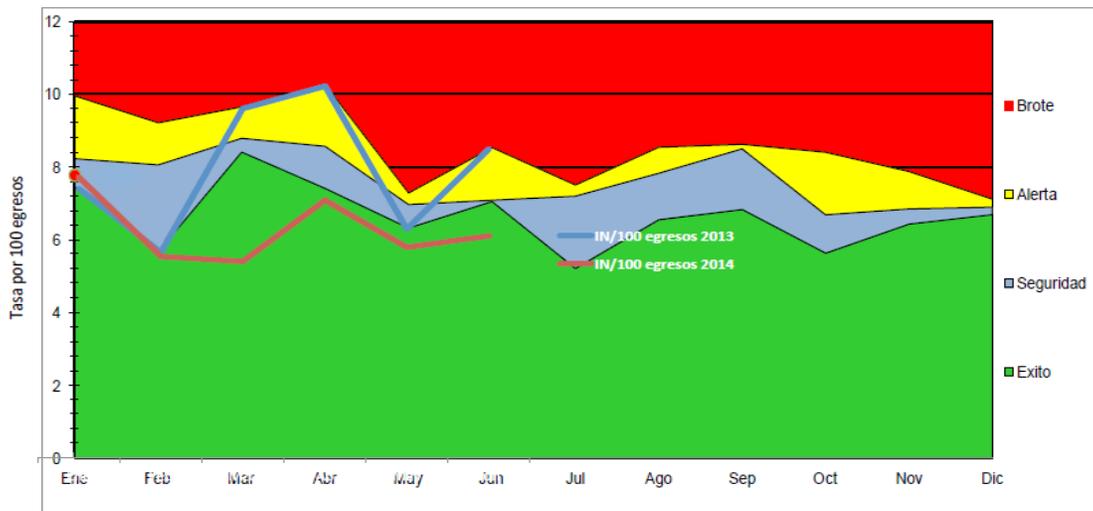
Tabla 42
Indicadores basales de Infección Nosocomial

Indicador	2013	2014
Tasa de infección nosocomial por cada 100 egresos (por episodios)	8.05	6.29
Tasa de infección nosocomial por cada 1,000 días estancia (por episodios)	7.82	6.76

Aunado a las acciones descritas, el Departamento de Enfermería a través de un grupo de trabajo lleva a cabo el proyecto de administración de soluciones intravenosas con un sistema cerrado.

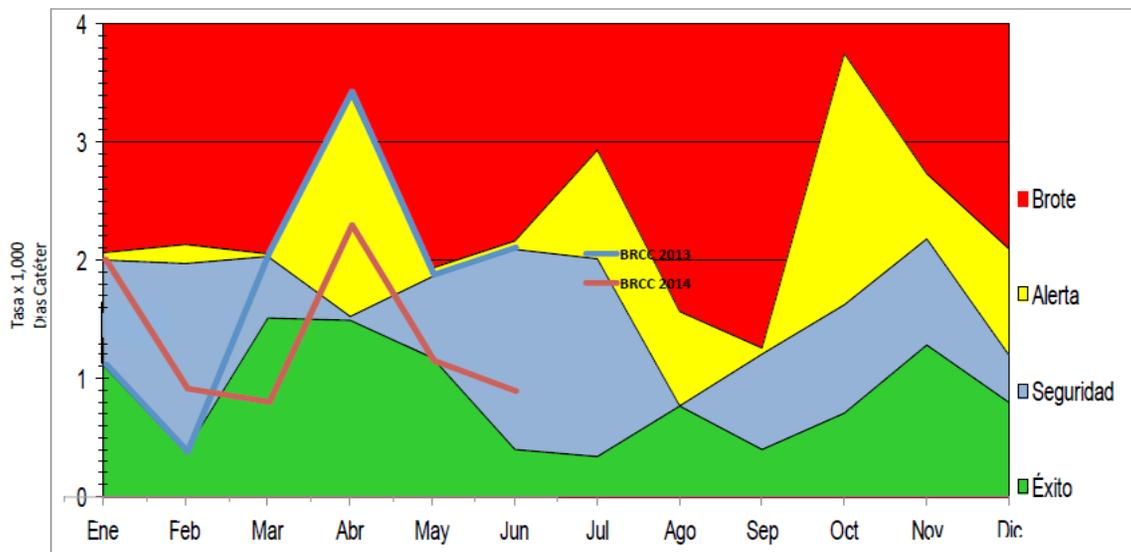
Como resultado de las acciones anteriores, en el siguiente gráfico se observa la tendencia comparativa de enero-junio 2013 y 2014 que claramente demuestra desde febrero de este año, que las tasas se sitúan en el canal endémico de éxito.

Gráfica 3
Infecciones Nosocomiales por cien egresos
Primer semestre, 2013 vs 2014, con canal endémico



Por el impacto que las bacteriemias tienen sobre la mortalidad, costos y calidad de la atención, se han llevado a cabo una serie de medidas para su abatimiento; en 2013 la tasa de bacteriemia asociada a catéter era de 1.8 por 1,000 días catéter y para 2014 fue de 1.32, lo que representa un descenso de 27%. El siguiente gráfico muestra las tasas comparativas 2013 y 2014.

Gráfica 4
Bacteriemias relacionadas a catéter (BRCC)
Primer semestre, 2013 vs 2014 con canal endémico



Otras acciones

a. Pacientes con VIH

Como centro de referencia nacional para niños, este Instituto continúa atendiendo a este grupo de pacientes; en el cuadro siguiente se resume.

Tabla 43
Pacientes VIH/SIDA

Aspectos relevantes	2014
Nuevo ingreso	
Consultas de 1ª vez	264
Consultas Subsecuentes VIH/SIDA	745
Con Tratamiento	195
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: 16, 1ª vez preconsulta: 22 y 6 pacientes con reporte epidemiológico de VIH/SIDA.

b. Seguridad del prestador del servicio

En el periodo enero - junio de 2014 se reportaron al Departamento de Epidemiología Hospitalaria un total de 29 accidentes con objetos punzocortantes (33 en 2013). La Institución proporcionó inicio de la profilaxis pos-exposición para el virus de inmunodeficiencia humana en 20 casos (69%), con las primeras cinco dosis y refirió al ISSSTE a cada trabajador de salud para su seguimiento y aplicación del esquema de vacunación para hepatitis B.

c. Vacunas

Como parte de la campaña de vacunación del Sector Salud, en el período enero-junio se aplicaron un total de 3,489 biológicos que incluyen 505 dosis de vacuna contra Influenza estacional (otorgadas por la jurisdicción sanitaria) a pacientes de consulta externa y hospitalizados y 311 a servidores públicos del sector salud, estas últimas corresponden a un periodo extraordinario de aplicación del biológico (febrero y marzo 2014) debido a que esta temporada de influenza fue más larga. También se aplicaron otros biológicos como Sabin (PVO), DPT, Rotavirus, triple viral (SPR), pentavalente, BCG, Hepatitis A y B, varicela y neumococo.

d. Casa del HIMFG-AMANC

En este periodo, se concluyó la remodelación, equipamiento y amueblado de la casa que servirá para recibir, a los familiares de los niños hospitalizados. En este lugar podrán descansar, dormir y bañarse.

Programas de vanguardia

Trasplante de Órganos

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

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 y diversos estados de la república para realizar la procuración **multiorgánica en once ocasiones**, algunos de dichos órganos se trasplantaron en la Institución y en otros casos se trabaja en coordinación con el Centro Nacional de Trasplantes como parte del programa nacional de trasplantes. En la siguiente tabla se muestra la relación del semestre:

Tabla 44
Trasplantes de órganos

Organo	2013	2014
Trasplante renal	12	22*
Donador cadavérico	6	15
Donador vivo relacionado	6	7
Trasplante hígado	6	4
Donador cadavérico	6	4
Donador vivo		
Trasplante de corazón	1	
Homoinjerto	1	1
Trasplante de córneas	1	6
Trasplantes de Médula Ósea	0	12*

*La procuración multiorgánica nos ha permitido en este semestre incrementar casi al doble el trasplante de riñón cadavérico como se puede ver en la tabla y también se puede ver en esta un incremento en el trasplante de médula ósea debido a que ya contamos con una nueva Unidad con más espacios físicos que se encuentra trabajando al 100% y mayor difusión e indicaciones del procedimiento.

Hemodiálisis

En apoyo al programa de trasplante renal, de enero a junio de 2014, se atendieron 131 pacientes a quienes se les practicaron 1,549 procedimientos de hemodiálisis.

Cateterismo Cardíaco Intervencionista

En el periodo enero-junio de 2014, se realizaron un total de 121 cateterismos (99 ambulatorios, 82%). Del total, 51 (42%) fueron de algún tipo de intervención terapéutica y 70 (58%) procedimientos diagnósticos. Cabe mencionar que en este periodo se recibieron en donación por distintas instituciones benéficas 27 dispositivos con un costo total de 1,607.00 miles de pesos.

Cirugía Endoscópica de Mínima Invasión

Es una cirugía que requiere de equipo especial con lo que se logra disminuir la estancia hospitalaria y las complicaciones, se lleva a cabo en los departamentos de: Cirugía General, Cirugía de Tórax, Urología, Ortopedia, Otorrinolaringología y Neurocirugía en una gran variedad de enfermedades. En el periodo enero-junio se efectuaron 142 procedimientos. (94

en el 2013). Este aumento es debido a la incorporación de otro cirujano en mínima invasión para cirugía en neonatos entrenado en el extranjero (Texas Children's Hospital y Hospital de Pediatría Garrahan de Buenos Aires), así como, el incremento en el uso de esta técnica por el Departamento de Urología, el Servicio de Cirugía de Tórax y el Servicio de Otorrinolaringología.

Cirugía Laringotraqueobronquial

En este lapso se llevaron a cabo 13 traqueoplastías, que es un procedimiento de alta complejidad y especialidad, en el que se sigue siendo el centro de referencia para este tipo de patologías de todo el país y en el mes de mayo se realizó este procedimiento en Barranquilla, Colombia. El grupo lleva realizadas hasta la fecha 196 cirugías con un éxito global del 95%.

Radiocirugía

El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es el pionero en este tipo de procedimientos y con mayor experiencia en niños, consiste en la aplicación de haces de radiación dirigidos con extrema precisión para lograr la radio-extirpación de tumores intracraneales en casos muy específicos que por la localización en sitios neuroquirúrgicos inaccesibles es posible extirparlos sin el daño colateral del procedimiento convencional, por lo que son relativamente pocos casos pero con una gran ventaja para el paciente.

Implante Coclear

En el periodo enero-junio se realizaron dos implantes cocleares. El grupo lleva realizados hasta la fecha 145. El Hospital es líder en la aplicación de implantes en pediatría en el país.

15. Enfermería

Gracias a la gestión de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), y de la Secretaría de Salud, se logró un incremento de 21 plazas de Licenciadas en Enfermería. Además, se logró la capacitación del personal con becas otorgadas por la Institución para cursos de especialidad y maestrías, lo que permitió un incremento de 9 a 27 maestrías y un incremento de 35 a 96 nuevas enfermeras especialistas.

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 45
Indicadores SICALIDAD

No.	Indicador.	Cumplimiento (%)
		2014
1	Administración segura de medicamentos por vía oral	98.91
2	Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada	84.32
3	Prevención de caídas en pacientes hospitalizados	99.65
4	Prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados	98.91
5	Trato digno por enfermería	99.86
6	Vigilancia y control de venoclisis instalada	99.14

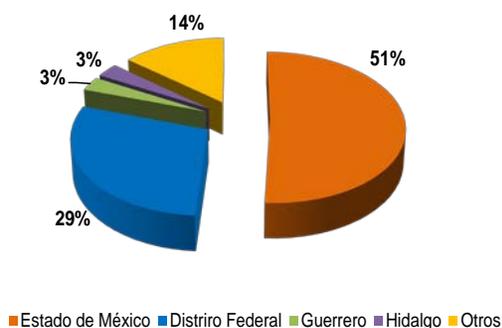
16. Trabajo Social

Gracias a las gestiones del Comisionado de la CCINSHAE y a la Secretaria de Salud se cuenta con un incremento de siete plazas de Licenciadas en Trabajo Social. Esto ayudará a proporcionar una mejor atención tanto en el área de clasificación como en Hospitalización.

Clasificación socioeconómica de pacientes de primera vez

Durante el semestre se clasificaron por primera vez 3,015 pacientes en los siguientes niveles: 1x al 4 (2,807), 5 y 6 (127) y subrogados (44).

Gráfica 5
Pacientes clasificados, según procedencia



Programa de Referencia y Contra-referencia

Una vez que los pacientes son revisados en el área de clasificación y se ha determinado que serán referidos a otras instituciones de salud, se indica al familiar que pase a Trabajo Social para que les señalen la institución en donde pueden solicitar atención médica. En este semestre se refirieron un total de 1,103 pacientes a diferentes niveles de atención, siendo el segundo nivel con mayor número de pacientes referidos (1,010) de la siguiente manera:

Tabla 46
Pacientes referidos

Institución	Número
Gobierno del DF	493
Secretaría de Salud	484
DIF	10
IMSS	8
Otros	14
ISSSTE	1
Total	1,010

De los 7,385 pacientes de primera vez proceden de toda la República, siendo los principales lugares: el Estado de México 3,838 (52%) el Distrito Federal 2,166 (29%) Guerrero 198 (3%) e Hidalgo 210 (3%).

Departamento de Relaciones Públicas

Con el propósito de satisfacer las necesidades de los familiares de los pacientes atendidos en hospitalización, se aplicó la encuesta en la que se incluyen aspectos sociales, culturales, psicológicos, de valores y creencias a 3,359 personas.

Grupos Vulnerables

Se apoyó a 495 pacientes con capacidades diferentes, 220 familias con necesidad de albergue y 26 pacientes débiles visuales.

Se están actualizando las políticas en las que se considera un espacio físico para los perros guía de los pacientes ciegos.

Mediante un hablante de otro idioma, se intervino para lograr una buena comunicación con 37 familiares de pacientes que no hablan español; la lengua Náhuatl fue la más frecuente, seguida del Mazateco. Se apoyó a 8 familiares de invidentes.

El HIMFG participó en el Proceso de Consulta Nacional a la Sociedad Civil para la Sustentación del Informe Inicial de México relativo a la aplicación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. El material presentado servirá para representar a México en un evento internacional de la ONU sobre este tema, en Ginebra, Suiza en noviembre del presente año.

18. Estudios de imagen (CT, RM, PET)

En la tabla siguiente se observa la actividad y porcentaje de cumplimiento de las metas programadas del Departamento de Imagenología y del Servicio de Medicina Nuclear Molecular, ya que la numeralia sólo incluye los estudios de Tomografía Computada y de Resonancia Magnética.

Tabla 47
Estudios de imagenología

Tipo de estudio	2013			2014		
	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*
Radiología simple	20,674 (101.1)	17,630 (96.8)	1.2	20,855 (100.9)	18,126 (99.2)	1.2
Tomografía	3,455 (100.8)	2,004 (100.9)	1.7	3,893 (103.8)	2,144 (100.9)	1.8
Ultrasonido	3,589 (103.9)	3,296 (103.4)	1.1	4,198 (111.2)	3,768 (110.3)	1.1
Resonancia magnética	1,849 (102.0)	866 (90.9)	2.1	2,122 (109.7)	1,153 (114.7)	1.8
Gammagrafía (Medicina Nuclear)	825 (76.4)	376 (78.3)	2.2	1,176 (108.9)	532 (110.8)	2.2
Total	30,392 (100.6)	24,172 (97.4)	1.3	32,244 (103.3)	25,723 (101.7)	1.3

*E/P = Estudios por paciente.

En el semestre se realizaron 32,244 estudios a 25,723 pacientes que representan un cumplimiento del 103.3 y 101.7% de la actividad programada.

El incremento de los estudios y pacientes atendidos en el área de resonancia magnética se debió a la campaña realizada durante cinco fines de semana, lo que permitió abatir la lista de espera.

La atención se proporcionó a 52.5% de pacientes hospitalizados y 47.5% de las solicitudes de estudios de consulta externa.

19. Estudios de Laboratorio

Se realizaron **499,569** estudios para la atención de **108,904** pacientes, que representan el 107.7% y 99.2% de las metas programadas como se observa en la siguiente tabla.

Tabla 48
Estudios de Laboratorio Clínico

Laboratorio Clínico	2013			2014		
	Realizado Meta Semestral (%)	Programación Semestral	E/P*	Realizado Meta Semestral (%)	Programación Semestral	E/P*
Estudios:	461,866 (100.0)	461,766	4.4	499,569 (107.7)	463,955	4.6
Pacientes:	105,163 (98.8)	106,418		108,904 (99.2)	109,780	

*E/P = Estudios por paciente

Del total de pacientes atendidos, 59.1% corresponde a hospitalizados y el 40.9% a pacientes de la consulta externa.

20. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados

Las actividades del periodo muestran la atención de 5,888 personas para donación, el registro de 1,242 pacientes transfundidos y 10,601 pruebas cruzadas.

En el semestre se realizaron los siguientes procedimientos: 35 plasmaféresis terapéuticas, 4 leucoaféresis, 2 granuloféresis, 13 aféresis de células troncales hematopoyéticas y 918 plaquetoféresis, siendo el Hospital Infantil de México uno de los pocos en donde se realizan estos procedimientos.

21. Estudios de Laboratorio Especializados

Tabla 49
Estudios de Laboratorio Especializados

Estudios de Laboratorio Especializados	No. de estudios	
	2013	2014
Patología:		
Estudios Histológicos:	1,075	1,153
Estudios Citológicos:	188	174
Estudios Especiales:	883	842
Endocrinología	8,168	9,826
Genética	513	483
Alergia e Inmunología	3,276	3,910
Laboratorio de Oncología	4,815	5,837
Laboratorio Clínico:		
Inmunología/Serología	30,390	31,633
Farmacología	4,785	3,922
Citometría de Flujo	293	624
Biología Molecular	2,889	3,471
Electrocardiografía	1,340	1,557
Ecocardiografía	1,262	1,290
Electroencefalografía y Video encefalografía	791	860
Foniatrícos (Nasofaringoscopias)	40	51
Electrofisiología Neuromuscular	721	683
Total	61,429	66,173

Acciones Relevantes

Red Mexicana de Investigación Clínica de las Enfermedades Infecciosas Emergentes

En el estudio multicéntrico de la Red Mexicana para el estudio de enfermedades infecciosas (ILI002), que incluye la identificación de 18 virus y 4 bacterias, reportó en el periodo que se informa que se estudiaron las muestras de 88 pacientes. La primera fase del estudio concluyó el 31 de marzo con un total de 793 pacientes incluidos.

Clínica de Enfermedades Lisosomales

En el periodo que se informa, se ha otorgado tratamiento de reemplazo enzimático a los pacientes mencionados en la tabla 49; todos ellos, cubiertos por el Seguro Popular en su rubro de Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos.

Tabla 50
Tratamiento de reemplazo enzimático

Paciente	Edad	Diagnóstico	Enzima	Evolución
1	3 años	Mucopolisacaridosis tipo I Hurler	Laronidasa	Muy Buena
1	10 años 1 mes	Mucopolisacaridosis tipo II Hurler	Idursulfasa	Excelente
1	10 años 3 meses	Enfermedad de Pompe	a-glucosidasa	Excelente
1	6 años 3 meses	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	Excelente
1	3 años 6 meses	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	Excelente
1	1 año 4 meses	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	Defunción
1	5 años 7 mes	Mucopolisacaridosis tipo I Hurler	Laronidasa	Muy Buena
1	1 año 6 meses	Enfermedad de Gaucher	Imiglucerasa	Buena

Al listado anterior se agregan seis pacientes más con deficiencia de lipasa ácida lisosomal, que reciben tratamiento de sustitución enzimática en el hospital como parte de un proyecto de investigación multicéntrico. Hasta el momento estos niños han recibido un total de 93 infusiones, sin costo para el Sistema de Salud.

Prevención de artropatía en pacientes con Hemofilia

Como parte del apoyo a través del Seguro Popular, se continua con la aplicación de factor VIII profiláctico en pacientes con hemofilia con lo cual se disminuirán las lesiones articulares que condicionan discapacidad grave, en el periodo enero-junio se han atendido a ocho niños con Hemofilia A grave, cada uno recibe la profilaxis dos veces por semana.

Servicios Auxiliares de Diagnóstico

Se autorizó la ampliación de la licencia por la Comisión Nacional de Seguridad Nuclear y salvaguardas para los cuartos blindados que se utilizarán en el tratamiento con radio fármacos en la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.

Se integró en el mes de junio el grupo de trabajo del Sistema de Gestión de la Calidad de los Servicios Auxiliares de Diagnóstico, que se tenía organizado desde 2009 bajo los lineamientos de la norma ISO 9001:2000.

En el semestre se realizó la auditoría de Recertificación bajo la Norma Mexicana ISO 9001:2008, NMX-CC-9001-IMNC-2008 del Servicio de Banco de Sangre y Laboratorio Clínico, misma que se obtuvo por tres años más.

En el Programa Nacional de Aseguramiento de la Calidad (PACAL), donde se comparan los resultados interlaboratorios, se obtuvieron excelentes resultados en las áreas de: uroanálisis, Química Clínica, Coagulación, Citometría Hemática, Hematología, Urianálisis, Bacteriología, Parasitología, Endocrino-Inmunología.

El Banco de Sangre y el Laboratorio Clínico recibieron Diploma de Excelencia en el Programa de Evaluación Externa de la Calidad en las pruebas de Serología Infecciosa del Instituto Licon, S.C., acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA).

Se está trabajando para mejorar el porcentaje de donación voluntaria de sangre en apego a la meta de la OMS. El día 12 de junio con motivo de la celebración del “Día Mundial del Donador de Sangre” se realizó una convivencia y se entregaron reconocimientos a los donadores altruistas de sangre de la Institución.

Se tiene un avance de 90% en la construcción de la nueva área del laboratorio de biología molecular, consistente en una infraestructura de 80 metros cuadrados que cumple con los estándares internacionales de bioseguridad tipo II.

Otras acciones.

El 17 de febrero se celebró el Día Internacional del Cáncer Infantil en una ceremonia presidida por la Secretaria de Salud, Dra. Mercedes Juan; además de los directores de Prestaciones Médicas del IMSS; del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia; así como, las presidentas de las fundaciones AMANC y Casa de la Amistad para Niños con Cáncer.

Se habilitaron juegos mecánicos en la Plaza de la Salud para distracción y entretenimiento de los pacientes que acuden a la Institución.

Se concluyó la remodelación de la estancia de apoyo a familiares y se amuebló gracias a la campaña emprendida por Banorte para donar a través de los cajeros automáticos. Está en proceso la gestión del reglamento correspondiente.

Tamiz Auditivo Neonatal

Se continuó con el Programa de Tamiz Auditivo Neonatal e Intervención Temprana, en el que se llevaron a cabo 122 prueba de emisiones otoacústicas, incluyendo a pacientes de alto riesgo y a todos los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. De los resultados 36 (29.5%) resultaron alterados.

Programa de Donación de Auxiliares Auditivos

De enero a junio de 2014, se colocaron **58** auxiliares auditivos a pacientes que resultaron beneficiados con el apoyo de diversas instituciones.

Comités

Comités en activo:

- a) Comité de Calidad y Seguridad del Paciente.
- b) Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales.
- c) Comité de Mortalidad.
- d) Comité del Expediente Clínico.
- e) Comité de Bioética Hospitalaria
- f) Comité de Auditoría Médica.
- g) Comité de Medicina Transfusional
- h) Comité Interno de Trasplantes

Proyecto Hospitales Verdes y Saludables

El Hospital Infantil de México Federico Gómez recibió en abril de este año, el documento que lo certifica como miembro fundador de la Red Global de Hospitales Verdes y Saludables cuyos tres objetivos son: Liderazgo, Sustancias Clínicas y Residuos.

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

Tabla 51
Convenios de colaboración en materia de asistencia médica

No.	Título del convenio	Vigencia	Institución o Entidad participante
1.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	16/01/2014 al 15/01/2015	Instituto de Salud en el Estado de Chiapas
2.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	01/01/2014 al 31/12/2014	Policía Bancaria e Industrial, Cuerpo Complementario de la Secretaría de Seguridad Pública del Gobierno del Distrito Federal (PBI)
3.	Convenio de Colaboración Interinstitucional para la Prestación de Atención Médico-Pediátrica	01/02/2014 al 31/01/2015	Hospital Pediátrico de Sinaloa
4.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	01/01/2014 al 31/12/2014	Instituto Materno Infantil del Estado de México (IMIEM)
5.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	01/01/2014 al 31/12/2014	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla
6.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	01/01/2014 al 31/12/2014	Secretaría de Marina
7.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	1/01/2014 al 31/12/2014	Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas (ISSTECH)
8.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	01/01/2014 al 31/12/2014	Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua
9.	Convenio de Colaboración en Materia de Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios	01/01/2014 al 31/01/2015	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMYM)

ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

1. Presupuesto Fiscal

Para el ejercicio 2014 se autorizó al Instituto un Presupuesto Original de **482,163.7** miles de pesos, mismo que presenta una variación de **53,318.1** miles de pesos, con relación al modificado, este incremento se debe principalmente a los adelantos de calendario en los capítulos 2000 Materiales y Suministros y 3000 Servicios Generales para hacer frente a los compromisos contraídos para la atención de los pacientes del Instituto. Al cierre del semestre del ejercicio se muestra un modificado de **535,481.7** miles de pesos, mismo que se ejerció al 100% a través de **686** CLC's.

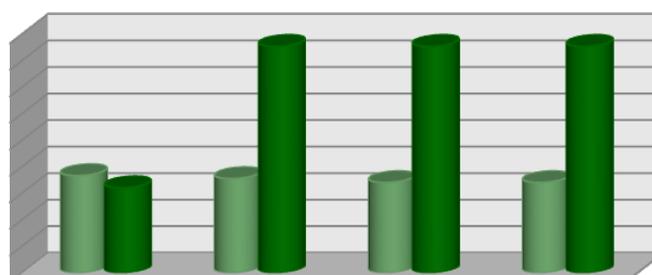
Tabla 52

(Miles de pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Ministraciones Recibidas	Monto Ejercido
1000	Servicios Personales	373,662.9	373,589.7	373,589.7	373,589.7
2000	Materiales y Suministros	50,649.7	105,950.2	105,950.2	105,950.2
3000	Servicios Generales	48,180.5	55,941.8	55,941.8	55,941.8
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	9,670.6	0.0	0.0	0.0
6000	Inversión Pública	0.0	0.0	0.0	0.0
Total=		482,163.7	535,481.7	535,481.7	535,481.7

Gráfica 6

Presupuesto Fiscal



	Original	Modificado	Ministraciones Recibidas	Ejercido
■ 2013	486,741.0	485,615.0	484,134.0	484,134.0
■ 2014	482,163.7	535,481.7	535,481.7	535,481.7

El presupuesto ejercido tuvo un incremento del 10.6% en comparación con el mismo periodo 2013, como se observa en el siguiente gráfico.

Las Cuentas por Liquidar Certificadas (CLC's) quedaron integradas por mes y capítulo de gasto, como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 53

(Miles de pesos)

Meses	N° CLC's	Capítulos de Gasto			Total
		1000	2000	3000	
Enero	058	50,754.0	0.0	1,425.1	52,179.1
Febrero	070	59,086.6	8,715.4	4,758.4	72,560.4
Marzo	100	63,773.4	29,411.1	15,001.8	108,186.3
Abril	169	62,114.6	39,711.6	9,135.6	110,961.8
Mayo	120	74,353.5	10,842.6	10,563.3	95,759.4
Junio	169	63,507.6	17,269.5	15,057.6	95,834.7
Total	686	373,589.7	105,950.2	55,941.8	535,481.7

2. Recursos Propios

El presupuesto programado modificado al cierre del semestre es de **113,340.8** miles de pesos, los recursos efectivamente captados fueron de **61,647.0** miles de pesos, como se detalla a continuación:

Tabla 54

(Miles de pesos)

Concepto	Importe	Porcentaje
Subrogados	5,826.9	9.5%
Venta de Servicios	13,553.0	22.0%
Seguro Popular	39,819.3	64.6%
Otros Ingresos	2,447.8	4.0%
Total	61,647.0	100.0%

La integración es la siguiente:

Tabla 55

(Miles de pesos)

Capítulo del Gasto	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Captado Ejercido	Variación modificado Captado
2000	Materiales y Suministros	66,849.3	66,831.8	25,690.7	25,690.7	0.0	41,141.1
3000	Servicios Generales	43,393.6	43,393.6	35,956.3	26,275.2	9,681.1	7,437.3
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	Inversión Pública	3,097.9	3,115.4	0.0	0.0	0.0	3,115.4
Total=		113,340.8	113,340.8	61,647.0	51,965.9	9,681.1	51,693.8

3. Recursos Propios y Fiscales

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

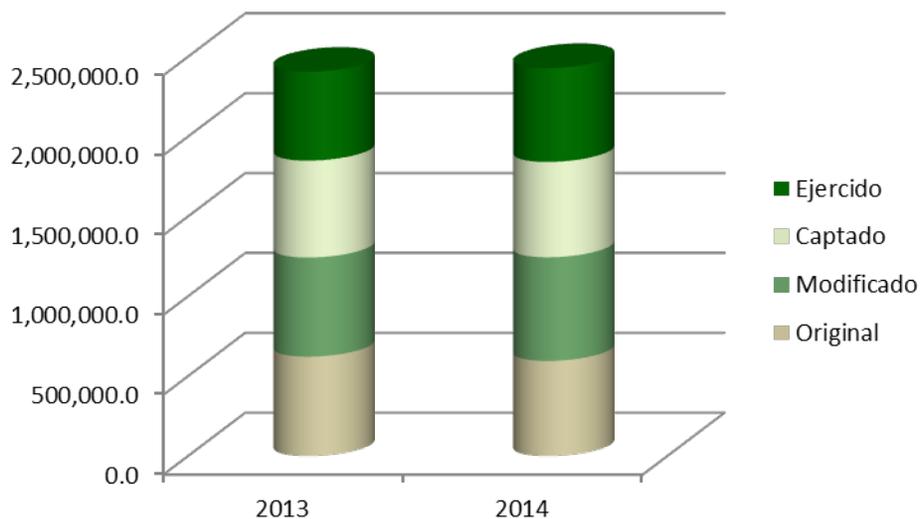
Tabla 56

(Miles de pesos)

Capítulo	Concepto de Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Presupuesto Captado Vs Ejercido
1000	Servicios Personales	373,662.9	373,589.7	373,589.7	373,589.7	0.0
2000	Materiales y Suministros	117,499.0	172,782.0	131,640.9	131,640.9	0.0
3000	Servicios Generales	91,574.1	99,335.4	91,898.1	82,217.0	9,681.1
Suma de Gasto Corriente		582,736.0	645,707.1	597,128.7	587,447.6	9,681.1
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	9,670.6	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	Inversión Publica	3,097.9	3,115.4	0.0	0.0	0.0
Suma Gasto de Capital		12,768.5	3,115.4	0.0	0.0	0.0
Total=		595,504.5	648,822.5	597,128.7	587,447.6	9,681.1

El comportamiento de los recursos propios y fiscales en comparación con el mismo periodo 2013 se muestra en la siguiente gráfica:

Gráfica 7



4. Presupuesto total destinado a capítulo 1000 “Servicios Personales”

El presupuesto modificado asignado al Capítulo 1000 “Servicios Personales” fue de **373,589.7** miles de pesos, lo que representa un **58%** del presupuesto total ejercido que en comparación con el mismo periodo 2013 se incrementó en un 3%.

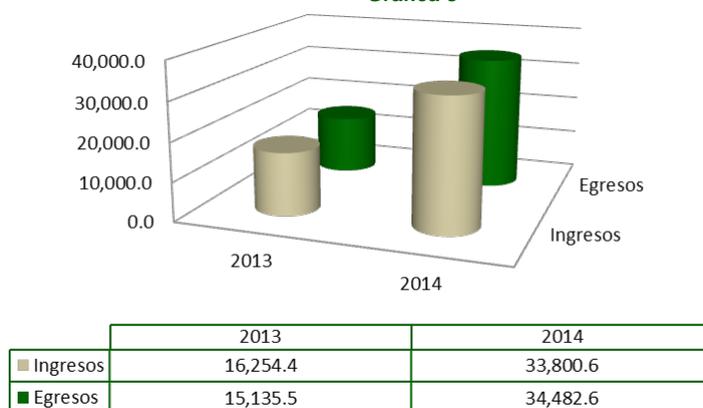
Recursos de Terceros obtenidos y ejercidos, de conformidad con los criterios y manual autorizados:

Integración de los recursos de terceros:

Tabla 57
(Miles de pesos)

Recursos de Terceros 2014 (Miles de pesos)			
Concepto	Ingresos	Egresos	Saldo Final
Disponibilidad Inicial			102,930.6
Enero	5,527.4	3,431.8	105,026.2
Febrero	5,583.3	3,717.4	106,892.1
Marzo	3,648.7	4,959.9	105,580.9
Abril	5,038.8	4,119.4	106,500.3
Mayo	5,939.4	2,590.1	109,849.6
Junio	8,063.0	15,664.0	102,248.6
Total	33,800.6	34,482.6	

Gráfica 8



En las cuentas de Recursos de Terceros el saldo inicial para el ejercicio fiscal 2014, fue de **102,930.6** miles de pesos, habiéndose captado durante el periodo que se informa un importe de **33,800.6** miles de pesos.

La aplicación al gasto fue de **34,482.6** miles de pesos, por lo que el saldo registrado al final del periodo de las cuentas de Recursos de Terceros es de **102,248.6** miles de pesos.

Aplicación de los Recursos de Terceros por Capítulo de Gasto:

Tabla 58
(Miles de pesos)

Capítulo	Ejercido	Aplicación
1000	1,947.0	Compensaciones
2000	2,735.7	Sustancias Químicas, Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio, Material Eléctrico y Electrónico, Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio, y Material de Apoyo Informativo.
3000	7,129.5	Subcontratación de Servicios con Terceros, Servicios Básicos Estudios e Investigaciones, Servicios para Capacitación, Congresos y Convenciones, Inserciones y Publicaciones.
5000	22,284.4	Corresponde a las adquisiciones de microscopios, equipo matrix; así como, múltiples equipos médicos y de laboratorio
6000	386.0	Monto ejercido para la construcción de las aulas de posgrado ubicadas en la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.
Total	34,482.6	

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

Durante el primer semestre de 2014 fueron canceladas cuentas incobrables una vez que se agotaron las gestiones de cobro, 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 y 2013, por 2.8 miles de pesos y 168.8 miles de pesos, respectivamente. Dando un total de 171.6 miles de pesos.

El número de documentos cancelados asciende a 55, de los cuales 52 pertenecen al ejercicio 2013 y 3 a 2012.

Estados Financieros

La situación financiera al 30 de junio se considera razonable de acuerdo a la proporción que guardan las cifras de los Estados Financieros y los indicadores que se muestran a continuación.

Tabla 59
(Miles de pesos)

Indicador	2014	
Activo Circulante menos Inventarios	129,268.0	0.66
Pasivo a Corto Plazo	196,620.0	
Activo Circulante	179,982.0	0.92
Pasivo a Corto Plazo	196,620.0	

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

Tabla 60
(Miles de pesos)

Activo Circulante	Monto	Pasivo a Corto Plazo	Monto
Efectivo en Caja y Bancos	10,319.0	Proveedores	58,379.4
Inversiones	.0	Contratistas de Obra Pública	1,506.3
Depósitos de Fondos de Terceros en Garantía o Administración	102,249.0	Retenciones y Contribuciones	17,405.3
Cuentas por Cobrar	12,410.0	Servicios Personales por Pagar	9,238.0
Deudores Diversos	3,888.0	Otras Cuentas por Pagar	7,842.0
Anticipo a Proveedores	0	Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo	102,249.0
Anticipos a Contratistas	402.8		
Inventarios	50,714.0		
Total	179,982.0	Total	196,620.0

Activo Circulante

Efectivo y Bancos.- Muestra una disponibilidad inmediata de 10,319.0 miles de pesos.

Pasivo a Corto Plazo.

Proveedores presenta un saldo de 58,379.4 miles de pesos, integrado por los compromisos pendientes de pago a esta fecha.

Contratistas por obra pública, al período presenta un saldo de 1,506.3 miles de pesos, integrado por 566.4 miles de pesos, que corresponden a pasivos del presente ejercicio y 939.9 miles de pesos, del año pasado.

Informe del Programa de Cadenas Productivas

Informe de Registro y Operación

En cumplimiento al Programa de Cadenas Productivas del Gobierno Federal, coordinado por Nacional Financiera, se informa, que durante el periodo del 01 de enero al 30 de junio de 2014 se registraron a 1,555 proveedores, de los cuales únicamente 212 (13.63%) reportaron Cuentas por Pagar a través de 590 documentos registrados por un monto de 132,067.94 miles de pesos, a un plazo promedio de pago de 2 días, cuyos documentos susceptibles de factoraje fueron 27 por un monto de 10,324.12 miles de pesos.

Seguro Popular

La Comisión Nacional de Protección Social en Salud transfirió a la Institución un total de 42,817.46 miles de pesos, de los cuales, 40,721.32 miles de pesos corresponden a casos reportados durante el ejercicio fiscal 2013 pagados en 2014 y 2,096.14 miles de pesos a casos reportados y pagados en 2014 como se muestra a continuación:

Tabla 61
(Miles de pesos)

	Periodo de pago			
	Pagado 2014		Pendiente de Pago	
	Casos	Monto	Casos	Monto
Casos 2013	743	40,721.32	554	24,316.59

Tabla 62
(Miles de pesos)

	Pagado 2014		Pendiente de pago		Total	
	Casos	Monto	Casos	Monto	Casos	Monto
Casos 2014	7	2,096.14	863	63,615.76	870	65,711.90
Total:		42,817.46				

Se han atendido en el Instituto a 870 pacientes beneficiarios de Seguro Popular, como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 63
(Miles de pesos)

Patología	Casos	Monto
Cuidados Intensivos Neonatales	27	1,277.34
Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos	146	10,314.59
Cáncer Infantil	96	15,819.76
Trasplante de Médula Ósea	10	6,922.73
Leucemia Linfoblástica Aguda	30	887.17
Hemofilia	29	1,878.10
Enfermedades Lisosomales	7	5,989.75
Trasplante de Córnea	6	160.70
Seguro Médico Siglo XXI	519	22,461.76
	870	65,711.90

En comparación con el mismo periodo 2013 se incrementó en un 11% el número de pacientes atendidos en el Hospital.

Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros del 01 de enero al 30 de junio de 2014

Tabla 64

N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Termino	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
HIM/2006/059	Glucoproteína P-170, un prototipo de transportador de membrana como mecanismo de resistencia a fármacos antineoplásicos en histiocitosis de células de langerhans.	Aurora Medina Sansón	2014-12	Fundación Terry Fox	85%	117,776.10	84,819.98	32,956.12
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	148,071.83	31,808.90
HIM/2010/072	Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble simulación, doble ciego para evaluar dos dosis de adalimumab contra metotrexato (MTX) en sujetos pediátricos con psoriasis crónica en placas	Carlos Mena Cedillos	2014-01	ABBOTT	95%	920,483.29	881,369.79	39,113.50
HIM/2010/076	Participación de los patrones moleculares asociados a daño (DAMP) en los cuadros de neutropenia y fiebre de pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda.	María del Carmen Maldonado Bernal	2014-02	Terry Fox	90%	600,000.00	578,190.48	21,809.52
HIM/2011/055	Determinación de un mecanismo de resistencia a fármacos, inducido por la doxorubicina, en líneas celulares de leucemia linfoblástica aguda: efecto de papel transcripcional YY1	Guillermo Aquino Jarquín	2014-06	Terry Fox	95%	500,000.00	491,910.15	8,089.85
HIM/2010/054	Desarrollo de inhibidores en pacientes no tratados previamente (PUPS) o mínimamente tratados con hemoderivados (MBCTPS) cuando son expuestos a concentrados de factor VIII ligado a factor Von Willebrand (FVIII/FVW) de plasma y a concentrados de FVIII recombinante (FVIIIIR): estudio clínico independiente, internacional, multicéntrico, prospectivo, controlado, aleatorio y abierto.	Bello GSA.	2014-12	Fondazione Angelo Bianchi Bonomi	0%	404,041.92	-	404,041.92
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.	60%	544,939.00	443,261.59	101,677.41
HIM/2011/054	Estudio multicéntrico, doble ciego, de retiro randomizado de golimumab subcutáneo, un anticuerpo anti-tfa humano, en sujetos pediátricos con artritis idiopática juvenil (JIA) con ciclo poliarticular activo a pesar de tratamiento con metotrexato.	María del Carmen Maldonado Bernal	2014-12	Centocor Research & Development, INC	70%	648,000.00	548,518.18	99,481.82
HIM/2012/008	Cambios en la conectividad cerebral durante el estado de reposo en el desarrollo infantil.	Nadia González García	2014-06	CONACYT	95%	417,000.00	379,272.21	37,727.79

N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Termino	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
HIM/2011/085	Diseño y aplicación de un sistema duplex 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	80%	400,000.00	186,392.94	213,607.06
HIM/2012/072	Detección de la proteína purk1, un marcador epidemiológico en aislados de Enterococcus faecium resistentes a vancomicina en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.	Juan Xicohtencatl Cortes	2014-09	CONACYT - FOSSIS	50%	950,000.00	898,708.82	51,291.18
HIM/2012/054	Factores ambientales asociados al riesgo de retinoblastoma y sus efectos sobre el origen y comportamiento de la enfermedad.	Maria de Lourdes Cabrera Muñoz	2014-02	Columbia University y National Health Institutes (NHI) USA	60%	521,500.00	245,803.30	275,696.70
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.	Maldonado vmr Faugier fe.	2014-03	USB Biosciences SMBH	50%	324,052.00	202,545.81	121,506.19
HIM/2013/068	Participación de la proteína cot en la inducción de quimiorresistencia a doxorubicina, a través de la activación de NF-KBY mdr1, en células de leucemia linfoblástica aguda.	Aquino JG. Huerta YS.	2016-01	CONACYT	50%	1,250,000.00	1,246,390.27	3,609.73
HIM/2012/069	Control glucémico y calidad de vida en niños, adolescentes y adultos jóvenes con diabetes mellitus tipo 1 descrito en un estudio mundial de corte transversal realizado en 2012: impacto de las variables relacionadas con la edad del paciente, tratamiento, comportamiento y estructura de la atención médica.	Patricia Guadalupe Medina Bravo	2015-03	SANOFI AVENTIS	80%	30,000.00	27,000.00	3,000.00
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	30%	3,555,562.10	3,144,981.11	410,580.99
HIM/2012/071	Patrones de ingesta de calcio y vitamina D y su asociación con densidad mineral ósea en población mexicana.	Patricia Clark Peralta	2014-05	PFIZER	50%	933,800.00	180,514.63	753,285.37
HIM/2013/075	AC-055-305, maestro, estudio de fase 3, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo, de grupos paralelos, para evaluar los efectos del macitentan sobre la capacidad de realizar ejercicio físico en sujetos con síndrome de Eisenmenger	Julio Erdmenger Orellana	2014-02	ACTELION	0%	1,085,702.30	-	1,085,702.30
HIM/2014/008	Causas de muerte súbita infantil y en la edad pediátrica, patrones de herencia y genes involucrados.	Norma Alicia Balderrabano Saucedo	2014-03	CONACYT	0%	1,947,500.00	-	1,947,500.00
HIM/2013/049	Evaluación de los mecanismos de quimiorresistencia mediada por el eje p38-yy1-mdr1 en las células troncales cancerosas de linfomas no-hodgkin pediátrico.	Sara Huerta Yépez	2014-04	CONACYT	0%	4,000,000.00	-	4,000,000.00

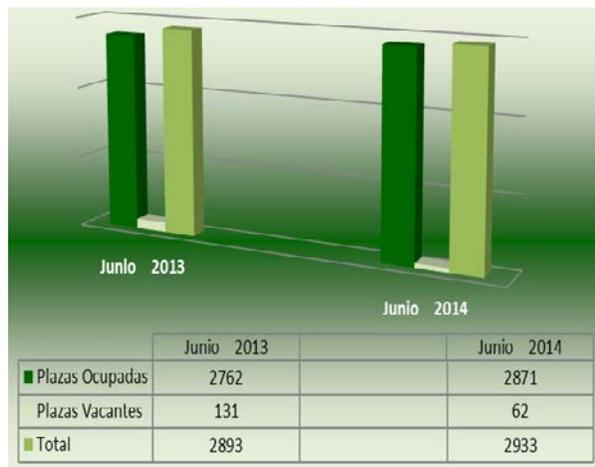
N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Termino	Financiamiento Externo	Porcentaje de Avance	Financiamiento Inicial	Gastado	Saldo Final
HIM/2013/076	Perfil de expresión de micromas en pacientes pediátricos con tumores del sistema nervioso central en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.	Francisco Jesús Arenas Huertero	2013-01	CONACYT	0%	400,000.00	-	400,000.00
Totales						19,730,237.44	9,687,751.09	10,042,486.35

Proyectos con instituciones no lucrativas	11
Proyectos con industria farmacéutica	10
Total de Proyectos	21

Recursos Humanos

Se cuenta con 2,933 plazas laborales en plantilla de las cuales un 22% es del personal del área administrativa; 69% del área sustantiva y 9% del personal de apoyo. Al 30 de junio del ejercicio actual, se contaba con una ocupación del 98%.

Gráfica 9



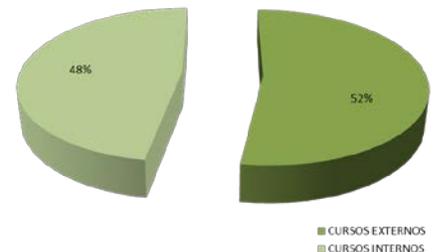
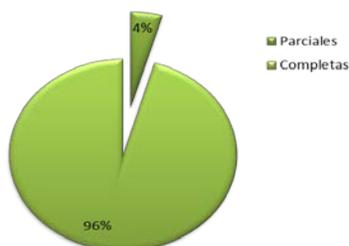
El incremento de 40 plazas laborales con relación al mismo periodo del ejercicio fiscal 2013, es gracias a las gestiones realizadas por el C. Comisionado de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, Dr. Guillermo Miguel Ruiz-Palacios y Santos y al apoyo de la Secretaría de Salud, con 39 plazas de nueva creación para la puesta en marcha del nuevo Edificio de Hemato-Oncología y 1 transferencia del INDRE a este Instituto.

El aumento en la vacancia es transitorio y se origina al proceso de reclutamiento y selección del personal idóneo, toda vez que éste debe contar con un nivel de especialidad para la atención médica adecuada para la población infantil y adolescente.

Gráfica 10

Capacitación

Reforzando las habilidades del personal de esta Institución, se capacitaron a 735 empleados de 785 que se tenía programado, cumpliendo en un 93% de la meta. Cabe mencionar que se realizaron 40 cursos de los cuales 19 fueron internos y 21 fueron impartidos en el exterior por diversas Instituciones.



Referente a las becas otorgadas se proporcionaron 89 becas de tiempo completo y 91 becas de tiempo parcial, logrando un total de 180 becas otorgadas, cabe mencionar que el personal de enfermería fue el más beneficiado.

Servicios Farmacéuticos

Gasto Total en Medicamentos

A partir del Catálogo de Medicamentos Institucional autorizado por el Comité de Farmacia y Terapéutica, se realizó la contratación de un Servicio Integral para el suministro de medicamentos, el cual inició sus labores en septiembre del 2013. El gasto de medicamentos con esta nueva modalidad de surtimiento se muestra en la tabla siguiente:

Tabla 65.- Gasto de Medicamentos

Concepto	2013	2014	Variación
Gasto promedio mensual (Unidades)	126,507	123,308	-2.6%
Abasto Semestral	96%	98%	2%
Gasto Semestral (Miles de pesos)	29,864.39	29,635.55	-0.8%

Del gasto de 29,635.55 miles de pesos el 44% corresponde principalmente a: factor de coagulación VII, VIII, IX y de von Willebran, albumina, agua inyectable, paracetamol, dexrazozano e imatinib.

Gráfica 12



El abasto de medicamentos en este semestre se incrementó del 96% al 98% en 2014 y el gasto en medicamentos se redujo en un 0.8% en comparación con el semestre de 2013.

Dosis Unitarias

Tabla 66.- Comparativo del Gasto de Medicamentos semestre
Miles de pesos

Descripción	2013	2014	Variación	Porcentaje
Antibióticos	8,393.02	10,037.42	1,644.40	16%
Oncológicos	2,144.77	3,369.85	1,225.07	36%
Inmunoglobulinas	529.21	1,518.79	989.57	65%
Total	11,067.01	14,926.07	3,859.05	34%

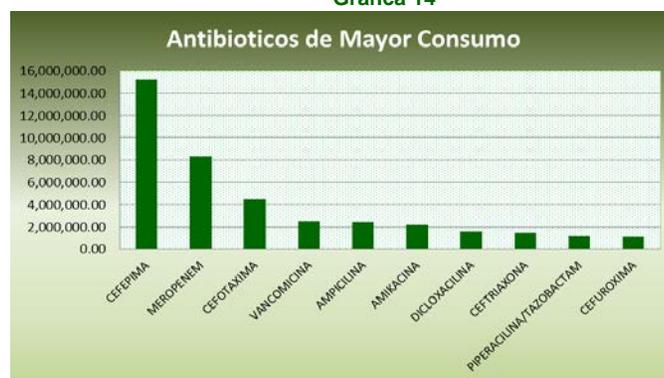
El gasto en medicamentos en dosis unitarias presenta una variación del 34% con respecto al mismo periodo 2013, debido a un mayor consumo de antibióticos de amplio espectro de alto costo, al aumento de dosis de oncológicos y en mayor medida al incremento de dosis de inmunoglobulinas, mismas que se incluyeron a esta modalidad de dosis unitarias con la finalidad de eliminar las mermas durante su preparación en sala.

Del gasto total de medicamentos en dosis unitarias el 67% corresponde a antibióticos y a su vez el 80% del gasto de los antibióticos que representa 8,049.51 miles de pesos corresponden a tres medicamentos: cefepime, meropenem, y amfotericina B.

Gráfica 13



Gráfica 14



Pacientes VIH/SIDA

Se proporcionó atención a 147 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 4,383.59 miles de pesos.

Pacientes Cardiópatas

Derivado de las donaciones realizadas a este Hospital por fundaciones Salvando Vidas, Fundación Telmex, Patrimonio de la Beneficencia Pública, Loop Medical y al Convenio de Colaboración con la Fundación Derechos la Infancia para el tratamiento de pacientes cardíacas mediante el suministro de medicamentos para su tratamiento ambulatorio, se vieron beneficiados 108 pacientes; en promedio se recibieron 20 solicitudes mensuales y el monto que fue rembolsado al Hospital fue de 1,607.00 miles de pesos.

Compras Gubernamentales

Tabla 67

Capítulo	Fundamento L.A.A.S.S.P.	Importe	
		(Miles de pesos)	
		2013	2014
2000	Total	286,481.2	340,038.5
Materiales y Suministros	Artículo 27	147,282.7	239,898.0
	Artículo 41	111,547.8	84,581.4
	Artículo 42	27,650.7	15,559.1
3000 Servicios Generales	Total	94,942.4	111,777.1
	Artículo 27	16,698.0	6,548.1
	Artículo 41	68,799.5	94,862.1
	Artículo 42	9,444.9	10,366.9
5000 Bienes Muebles e Inmuebles	Total	0.0	0.0
	Artículo 27	0.0	0.00
	Artículo 41	0.0	0.00
	Artículo 42	0.0	0.00
Total	Artículo 27	163,980.7	246,446.1
Total	Ampliación 20%	1,214.9	5,637.4
Total	Artículo 41	180,347.3	179,443.5
Total	Artículo 42	37,095.6	25,926.0
Gran Total		382,638.5	457,453.0

Gráfica 15



Se formalizaron contratos de bienes y servicios por un monto de **457,453.0** miles de pesos, que representa el **79%** del presupuesto autorizado para el año 2014 correspondiente a los capítulos 2000, 3000 y 5000 (recursos federales y propios); lo cual refleja un incremento de **74,814.5** miles de pesos respecto al ejercicio fiscal 2013.

En Licitaciones Públicas se han comprometido contratos debidamente formalizados y calendarizados de acuerdo a las necesidades del Hospital, por un importe total de **246,446.11** miles de pesos, que representa el **43%**, respecto del presupuesto autorizado 2014.

En el mes de diciembre del ejercicio fiscal 2013, se llevaron a cabo siete (7) Licitaciones Públicas Anticipadas para abastecer el ejercicio fiscal 2014.

Asimismo, se realizaron contrataciones derivadas de los procesos licitatorios de conformidad con lo señalado en los artículos 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 59 de su Reglamento (ampliación 20%) que representan el 1% del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal por un monto de **5,637.4** miles de pesos.

Respecto al cumplimiento del artículo 42 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se han realizado adquisiciones y contratación de servicios por adjudicación directa e invitaciones a cuando menos tres personas por un importe de **25,926.00** miles de pesos que representan el **4%** del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Por excepciones de Licitación Pública, (artículo 41 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público) se han realizado adquisiciones y contrataciones de bienes y servicios por un monto total de **179,443.50** miles de pesos que representan el **31%** del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Mantenimiento

Con la finalidad de cumplir con el Programa de Ahorro establecido al inicio del año, se continúan los esfuerzos por racionalizar los consumos de energéticos, aun cuando se han tenido factores que hacen necesario un mayor incremento, como lo es el funcionamiento de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación y la de Rehabilitación, el nivel de eficiencia del consumo en agua, gas L.P, diesel, electricidad, gasolina, es el adecuado de conformidad con los estándares generales.

Tabla 68
Enero-Junio 2014

Concepto y Unidad de Medida	Realizado	Programado	Realizado	% Variación	% Variación 2013-2014	Observaciones
	Ene-Jun 2013	Ene-Jun 2014	Ene-Jun 2014	2014 Programado Vs Real		
Agua (m3)	44,015	51,378	47,785	-7%	9%	Se observa un ahorro del 7% con lo programado ya que se han reparado fugas de agua, así como la reutilización del agua en Rehabilitación, riego por las noches.
Gas L.P. (Its.)	12,822	19,248	7,347	-62%	-43%	Se ha logrado un ahorro en lo programado y lo realizado debido a la reparación de fugas de gas, apagado de estufones y estufas en horarios de poco consumo.
Diesel (Its.)	327,816	418,350	380,000	-9%	16%	Se logró un 9% debajo de lo programado debido al mantenimiento constante a las calderas, se han reparado fugas de vapor, agua caliente, retorno de condensado y se han apagado las calderas en horarios que no se requiere el uso de las mismas.
Electricidad (kw/hr)	2,846,374	3,613,188	3,711,062	3%	30%	Se ve un incremento del 3% ya que se puso en marcha la unidad de Hemato-Oncología, funcionando al 100% sus equipos e instalaciones: (refrigeradores, aires acondicionados, autoclaves, luminarias, elevadores, contra incendio, campanas de flujo, entre otros).
Gasolina (litros)	11,934	11,502	9,900	-13.9%	-17%	Se observa un ahorro tanto en lo programado como en lo realizado, ya que se tienen las unidades en óptimas condiciones, además de establecer rutas de reparto que optimizan tiempos y consumos.

Derivado de la puesta en marcha 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, ya que los desperfectos se atienden antes de que los servicios lo reporten.

Tabla 68

Ejercicio	Solicitudes de Servicio recibidas		Solicitudes de Servicio atendidas		Solicitudes de Servicio pendientes	
	Biomédica	Mantenimiento	Biomédica	Mantenimiento	Biomédica	Mantenimiento
2013	806	2,252	806	2,064	0	188
2014	645	3,799	616	3,728	29	71

Obra Pública

Para el ejercicio 2014 en el Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) se autorizó a la Institución para el capítulo 6000 "Obra Pública", una inversión de **24,008.02** miles de pesos, quedando de la siguiente manera:

Tabla 69

(Miles de Pesos)

Nombre	Clave	Recursos Fiscales	Recursos Propios	Total
Reestructuración y Remodelación del Edificio Arturo Mundet	0312NBG0001	9,000.00	0.0	9,000.00
Construcción y Equipamiento de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación "Destinado al finiquito"	0812NBG0001	4,812.49	0.0	4,812.49
Construcción y Equipamiento de la Unidad de Enseñanza 2014	0912NBG0002	3,366.47	6,829.06	10,195.53
Total		17,178.96	6,829.06	24,008.02

Dietética y Alimentación

En el primer semestre de 2014 se elaboraron y sirvieron alimentos para enfermos y empleados.

Gráfica 16

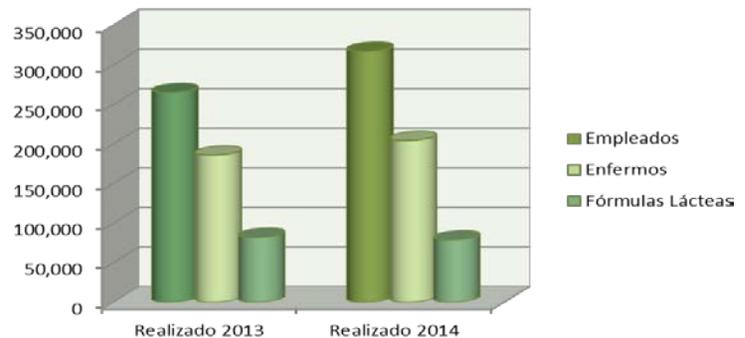


Tabla 70

Raciones	Realizado 2013	Realizado 2014
Empleados	265,060	317,293
Enfermos	185,952	204,503
Fórmulas Lácteas	82,133	78,890

El incremento en el número de raciones de enfermos es debido al aumento en el número de camas censables.

Relación de Asuntos Laborales

Para el 01 de enero de 2014, se contaba con un registro de 96 juicios, mismos que contemplaban una contingencia aproximada de 23,256.48 miles de pesos.

Tabla 71

Al 31 de Diciembre de 2013.	
Total de Litigios	Contingencia
96	23,256.48 miles de pesos
Del 01 de Enero al 30 de Junio de 2014	
Conclusión de juicios derivado de cumplimiento de laudos y convenios celebrados dentro de juicio.	Notificación de demandas interpuestas en contra de este Nosocomio
6 Juicios	7 Nuevas demandas
Total de Litigios	Contingencia
97	18,560.12 miles de pesos

Durante el semestre fueron concluidos 6 juicios por medio de Cumplimiento de Laudo, así como por Convenios dentro de Juicio, lo que redujo a 90 juicios; sin embargo, se notificaron 07 nuevas demandas interpuestas en contra de este Instituto, razón por la cual al día 30 de junio de 2014, se cuentan con 97 juicios, mismos que representan una contingencia aproximada de 18,560.12 miles de pesos, con excepciones procesales y sin considerar incrementos salariales, impuestos y otras prestaciones.

Los 97 Juicios Laborales en litigio contemplan:

Tabla 72

Descripción	N° de Casos
Reinstalación	51
Indemnización Constitucional	11
Prima de Antigüedad	30
Otros	5
Total de litigios	97

(Miles de Pesos)

La contingencia se ha reducido en 4,696.36, pasando de 23,256.48 a 18,560.12, representando el **20% de reducción**, lo que ha resultado benéfico para el Instituto.

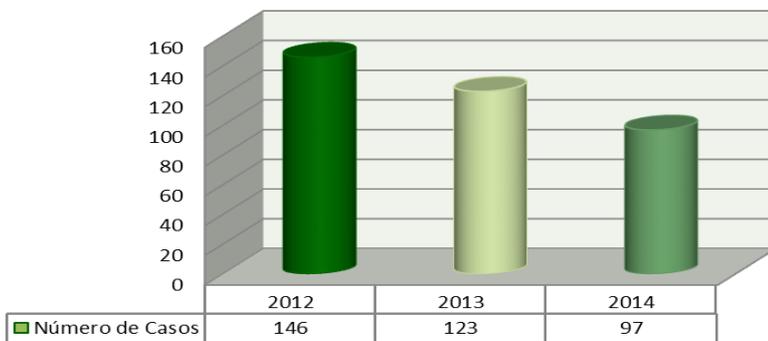


Cabe resaltar que la reducción en la contingencia de 4, 696.36 miles de pesos fue significativa derivado de los Convenios celebrados dentro del Juicio, en los que la Institución realizó pago en Cumplimiento de Laudo y terminación de la relación laboral y como consecuencia de juicios, resultando benéfico para el Instituto, ya que el costo-beneficio en materia laboral en la continuación de los juicios, arrojará mayor detrimento económico y de capital humano para su atención; siendo que en las diferentes etapas de un Juicio en Materia Laboral, se necesita la debida atención personal y económica en su momento de un Laudo Condenatorio en contra de los intereses patrimoniales de este Instituto.

En la siguiente grafica se muestra el comportamiento que han tenido los pasivos laborales durante el mismo periodo 2012, 2013 y 2014.

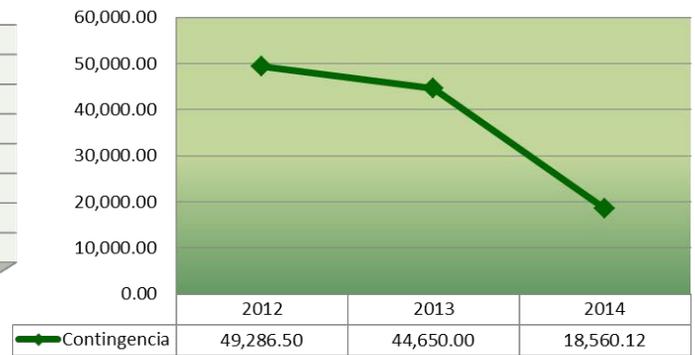
Gráfica 18

PASIVOS LABORALES



Gráfica 19

CONTINGENCIA



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 penal por la probable comisión del delito de fraude, correspondiéndoles los siguientes números de averiguación previa:

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

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

En lo que respecta al inmueble ubicado en la Calle de Praga, se están haciendo las gestiones necesarias para citar a las personas que ocupan el inmueble, por parte de la Representación Social.

A la fecha, dichas averiguaciones previas se encuentran en la etapa de investigación, y se está coadyuvando con la Representación Social a efecto de que el Ministerio Público de la Federación, tenga elementos suficientes para acreditar el delito de despojo y pueda con ello ejercitar acción penal en contra de quién o quienes resulten responsables.

Acciones relevantes:

Dictámenes **limpios** y **sin salvedades**:

- ⊕ Dictamen Financiero
- ⊕ Dictamen Fiscal
- ⊕ Dictamen de Obligaciones y Contribuciones Locales
- ⊕ Dictamen Presupuestal
- ⊕ 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.

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 73

Año	Número de Observaciones
2012	24
2013	18
2014	13

Casa **HIMFG - AMANC**

Se realizó la entrega de la **Casa HIMFG - AMANC**

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

Superficie del Terreno: 1,295.22

Superficie de Construcción: 738.15 (primera etapa)
116.79 de terrazas
854.94

N° de Ocupantes: **40 personas** (primera etapa)



La **casa** cuenta en sus tres niveles con lo siguiente:

- ⊕ **Planta Baja:** 5 Habitaciones (Familias), Vestíbulo, Área de Registro, Administración, Servicios Sanitarios Hombres y Mujeres, Área de Comedor para 22 Personas, Cocineta, Guardarropa, Bodega.
- ⊕ **Primer Nivel:** 10 Habitaciones (80% Mujeres y 20% Hombres), Servicios de Baños Hombres y Mujeres, Regaderas y Terraza.
- ⊕ **Segundo Nivel:** Cuarto de Lavado, Cuarto de Enseres de Limpieza, Terraza.



Unidad de Enseñanza-2014

En la obra se estima ejercer 10,300.0 miles de pesos, ya se cuenta con Oficio de Liberación de Inversión (OLI) N° NBG-0912NBG0002/1/2014 con fecha el 27 de junio de 2014.

Es importante mencionar, que el Proyecto Ejecutivo de la obra fue donado el 24 de julio de 2014 por el Arq. Rafael Castilleja Puente.

Tabla 74

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

La Unidad de Enseñanza contará en sus tres niveles con lo siguiente:



- Planta Baja:** Plaza Exterior, Vestíbulo, Área de Estar, Salón de Usos Múltiples, Módulo de Sanitarios Hombres y Mujeres, Cuarto de Bombas, Cuarto de Tableros Eléctricos, Bodega.
- Primer Nivel:** Área de Estar, Pasillo, 6 Aulas, Oficina, Cuarto de SITE, Módulo de Sanitarios Hombres y Mujeres.
- Segundo Nivel:** Área de Estar, Pasillo, 6 Aulas, Oficina, Módulo de Sanitarios Hombres y Mujeres.
- Azotea:** Unidades de Aire Acondicionado.

Remodelación del Laboratorio de Biología Molecular

Se encuentra ubicado en el tercer piso del Hospital Infantil de México Federico Gómez, cuenta con una superficie aproximada de **150 m²**, para esta remodelación se utilizaron: paneles sanitarios, curvas sanitarias, cristales dobles, aire acondicionado (inyección y extracción).

Remodelación Laboratorio de Investigación Clínica

Metros cuadrados remodelados: **310.88**

La obra consta de remodelación y adecuación del área que anteriormente era utilizada por el Laboratorio de Biología del Desarrollo, esta se encuentra ubicada en la planta baja del edificio Arturo Mundet, para la instalación del Laboratorio de Investigación Clínica.

Mismo que consta de:

- a) Recepción.
- b) Sala de espera
- c) 6 Consultorios
- d) 6 cubículos para investigadores.
- e) Jefatura
- f) Oficina
- g) 1 Sala de juntas.
- h) Área de Densitometría.
- i) Área de usos múltiples
- j) 2 bodegas.

Densitómetro

Se realizó la adquisición e instalación del Densitómetro, logrando que la Instituto continúe a la vanguardia.



Programas y Proyectos de Inversión 2015 - 2020

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

Tabla 75

(Millones de Pesos)

Programas y Proyectos de Inversión 2015 - 2020	2015	2016	2017	2018	2019	Inversión Total
Programa de Adquisiciones de Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio.	164.00	150.00	150.00	150.00	150.00	764.00
Programa de Adquisiciones de Mobiliario y Equipo Administrativo.	24.00	25.00	25.00	25.00	25.00	124.00
Reestructuración y Remodelación del área de Urgencias	6.00					6.00
Remodelación y Equipamiento Integral de Quirófano	2.00					2.00
Remodelación y Equipamiento Integral del Bioterio	3.00	3.00				6.00
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				30.00
Remodelación y Equipamiento del Acceso Principal				6.00	12.00	18.00
Remodelación y Equipamiento de Talleres de Mantenimiento	5.00	5.00				10.00
Archivo de Concentración	3.00					3.00
Remodelación de la Cocina	5.00	5.00				10.00
Acondicionamiento del Edificio Verde				10.00	10.00	20.00
Remodelación y Equipamiento de CEYE				2.00		2.00
Construcción y Equipamiento de un Área de Apoyo a la Lactancia Materna	1.00					1.00
Total						1,003.00

ASPECTOS CUALITATIVOS

PLANEACIÓN

I. Área de calidad

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

1) Medición de la Satisfacción del Usuario

a) Encuestas al egreso del paciente.

Se aplicaron 2,808 cuestionarios de calidad al egreso del paciente con una tasa de satisfacción general de 92.1% y se desglosan en la siguiente tabla.

Tabla 76
Satisfacción del Usuario en Hospitalización

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

b) Encuestas en Consulta Externa

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

Tabla 77
Satisfacción del usuario de Consulta Externa

Segmento	Ítems	Tasa de satisfacción
Trato de la unidad	General	91%
Información clara	Médicos y Enfermeras	94%
Tiempo de espera	Consulta Externa	64%
Cuidados en el hogar	Médicos y Enfermeras	93%
Explicación sobre el tratamiento	Médicos	93%
Explicación sobre estado de salud	Médicos	90%
El médico le permitió hablar sobre su estado de salud	Médicos	95%

Durante el segundo semestre la satisfacción del usuario en Consulta externa será medida a través de las encuestas que aplique el Aval Ciudadano, representado por Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer (AMANC).

2) Quejas, Felicitaciones y Sugerencias 2014

Durante el primer semestre de 2014 se registraron 2,199 comentarios, clasificados de la siguiente manera.

Tabla 78
Quejas, Felicitaciones y Sugerencias

Quejas	Felicitaciones	Sugerencias	Para conocimiento	Total
659	1,431	96	13	2199

De 659 quejas se han atendido 92%, el resto se encuentra en proceso con las áreas correspondientes, el desglose de las mismas se muestra a continuación:

Tabla 79
Quejas

Tipo de Queja	Cantidad
Organización del Servicio	192
Trato/Mala Actitud	167
Instalaciones	135
Tiempo de Espera	45
Información Deficiente	43
Queja Global	31
Falta de Recursos	20
Comunicación entre servicios	15
Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente	11
Total	659

Calificaciones externas

Durante este semestre se llevó a cabo el proceso de la auditoría para lograr la acreditación en la prestación de servicios para Hospital pediátrico, está pendiente el resultado.

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 Enlace recibió 132 solicitudes (149 en 2013) de ellas, 121 se recibieron de forma electrónica y 11 fueron atendidos en el Módulo.

De las solicitudes recibidas, 115 fueron de información pública y 17 de datos personales. A continuación se muestra el status que guardan al corte del periodo reportado:

Tabla 80
Solicitudes de Información

Solicitudes	Cantidad
Terminadas	114*
En proceso	8
En espera de forma de entrega	3
En espera de pago	2
Desechadas	5
Total	141

*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 de solicitudes recibidas, 102 fueron para el área administrativa, 29 para el área médica y una incluyó ambos. El promedio para atender cada solicitud fue de 8 días, lo que está por debajo de lo establecido en la Ley; las áreas con mayor número de solicitudes fueron:

Tabla 81
Distribución por área

Solicitudes	Cantidad
Bioestadística y Archivo Clínico	21
Recursos Materiales	21
Unidad de Enlace	19
Compras Gubernamentales	10
Recursos Financieros	9
Otras áreas	61
Total	141

En marzo de este año, se recibió la calificación de los indicadores por parte del IFAI correspondientes al segundo semestre de 2013, con los siguientes resultados:

Tabla 82
Evaluación de indicadores

Indicador	Jul/Dic 2012	Jul/Dic 2013
Alineación de Criterios, Comportamiento de Resoluciones y su Cumplimiento (A3C)	ND	100.0
Atención Prestada por las Unidades de Enlace (AUE)	9.75	8.98
Respuesta a Solicitudes de Información (RSI)	98.0	99.13

Nota: No se cuenta con calificación del primer semestre 2014.

Durante este periodo el Módulo de Atención Prestada por la Unidad de Enlace permaneció en reparación lo que pudo afectar la calificación.

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

Se mantuvo actualizada 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 y las fracciones XI y XII no aplican en este Instituto

La calificación del indicador de Obligaciones de Transparencia (ODT) correspondiente al segundo semestre de 2013 fue de 89.23%. No se cuenta con calificación del primer semestre 2014.

Tabla 83
Calificación del indicador ODT

Indicador	Jul/Dic 2012	Jul/Dic 2013
Obligaciones de Transparencia (ODT)	96.56	89.23

c) Expedientes reservados

En el mes de febrero se reportaron 19 expedientes de la Dirección de Investigación; seis de Asuntos Jurídicos y uno de la Dirección de Administración correspondientes al segundo semestre de 2013. Asimismo, se desclasificaron dos expedientes de la Dirección de Administración y 16 de Asuntos Jurídicos.

d) Protección de Datos Personales

No se tuvieron cambios en el Sistema Persona.

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.

En junio se llevó a cabo el curso externo “Organización y conservación de archivos de acuerdo a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental”, con una asistencia de 60 responsables de Archivos de Trámite. Además, se capacitó a otras seis personas por parte del personal de la Unidad de Enlace.

f) Comité de Información

En el periodo, el Comité de Información sesionó en una ocasión de manera ordinaria y seis extraordinaria.

g) Capacitación en temas de transparencia

Como parte del Programa de Capacitación que se tiene en colaboración con el IFAI, en el periodo se capacitaron a 17 servidores públicos a través de: cursos en línea (Cevlfai) como “Introducción a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información” y “Clasificación y Desclasificación”; así como, en los cursos presenciales de “Sensibilización a la Transparencia” e “Introducción a la Ley Federal de Transparencia”.

h) Otras acciones de transparencia

En el mes de enero se cumplió con el envío de los formatos IFAI.FIC solicitados, correspondientes al periodo julio-diciembre 2013.

III. Sistemas informáticos

Todos los proyectos e iniciativas en materia de Tecnología de Información y Comunicación se encuentran alineados a los objetivos, estrategias y líneas de acción de la Estrategia Digital Nacional y al Plan Quinquenal 2014-2019 de esta institución.

A continuación se muestran los avances de los proyectos, iniciativas y normatividad en TIC´s durante el primer semestre:

⊕ Proyectos:

Gestión de Documentos con Firma Electrónica Avanzada y conectado a Oficina Postal Electrónica del Gobierno Federal. El módulo del sistema de gestión se encuentra en su etapa de prueba. La firma electrónica avanzada y la conectividad con la oficina postal electrónica quedarán atendidas en 2018.

Receta electrónica. Se tiene en cuatro servicios de cirugías en el área de hospitalización en concordancia con el Plan Quinquenal 2014 – 2019 del Hospital.

✦ **Iniciativas:**

Digitalización de expedientes etapa 1. Se entregó el estudio de factibilidad en su segunda versión al Órgano Interno de Control en la Institución, con revisiones previas antes de la versión final.

Nuevo Sistema Integral de Contabilidad Gubernamental y Sistema de Nómina. Se tienen desarrollados tanto el anexo de requerimientos de usuarios, como el técnico, revisados por las jefaturas y subdirecciones de todas las áreas involucradas.

Expediente Clínico Electrónico. Se logró tener una presentación de solución adicional a las que se han logrado en años pasados, como parte del análisis para seleccionar la que convenga a la Institución.

✦ **Normatividad:**

MAAGTICSI. Se tienen tres procesos terminados de un total de nueve que deben cubrirse al 23 de diciembre del presente año, se ha dado cumplimiento en tiempo y forma a los requerimientos solicitados por la Secretaría de la Función Pública en el primer semestre del 2014.

Donativo equipo de cómputo:

En este periodo la Secretaría de la Función Pública donó al HIMFG, 300 equipos de cómputo de los cuales se instalaron 231 y 69 presentaron fallas mecánicas y eléctricas que impidieron su uso. Se asignaron a las siguientes áreas: Dirección Médica (51%); Dirección de Administración (20%); Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico (13%); Dirección General (6%); Dirección de Planeación (6%) y Dirección de Investigación (4%).

IV. Cultura Institucional

Se llevó a cabo la Campaña “Únete para poner fin a la violencia contra las mujeres”, mediante la publicación de pendones y la difusión en medios electrónicos del Instituto, para promover que los días 25 de cada mes se porte una prenda de color naranja.

V. Desempeño y Organización Institucional

Durante el primer semestre de 2014, se actualizaron 47 manuales, de ellos 23 de organización, 6 de procedimientos; 12 de comités, subcomités y comisiones; así como 6 guías de operación administrativas de las áreas que a continuación se mencionan:

Tabla 84
Manuales de Organización

Áreas	
Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico	Departamento de Gestión
Subdirección de Pediatría Ambulatoria	Departamento de Almacenes
Subdirección de Enseñanza	Departamento de Ingeniería Biomédica
Subdirección de Recursos Humanos	Departamento de Nefrología,
Subdirección de Mantenimiento	Departamento de Genética
Departamento de Sueldos	Departamento de Cirugía Cardiovascular, Tórax y Endoscopia
Departamento de Compras Gubernamentales	Departamento de Asuntos Jurídicos
Departamento de Tesorería	Departamento de Neonatología
Departamento de Atención y Desarrollo de Capital Humano	Departamento de Selección, Contratación y Seguimiento de Capital Humano
Departamento de Servicios Generales	Departamento de Medicina Interna
Servicios Farmacéuticos	Servicio de Alimentación y Dietética
Unidad de Protección Civil	

Tabla 85
Manuales de Procedimientos

Áreas	
Departamento de Psiquiatría y Medicina del Adolescente	Departamento de Cirugía Cardiovascular, Tórax y Endoscopia
Departamento de Neonatología	Departamento de Epidemiología Hospitalaria
Departamento de Medicina Interna	Departamento de Genética

Tabla 86

Comités, Subcomités y Comisiones	
Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	Subcomité Revisor de Convocatorias de Licitación para Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios
Comité de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas	Comisión Mixta de Escalafón
Comité Revisor de Convocatorias de Licitación para Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas	Comisión Mixta de Capacitación
Comité de Ética	Comisión Mixta de Productividad
Comité de Calidad y Seguridad al Paciente	Comisión Mixta de Vestuario y Equipo

Tabla 87

Guías de Operación	
Departamento de Tesorería	Servicios Farmacéuticos
Departamento de Asuntos Jurídicos	Departamento de Almacenes
Departamento de Sueldos	Unidad Interna de Protección Civil

Además, se actualizaron las Normas y Bases Generales para cancelar adeudos a cargo de terceros a favor del HIMFG y el Código de Ética y de Conducta.

Se mantiene actualizada la Normateca Interna del Instituto con los documentos elaborados o actualizados en este semestre; además, se actualizó y difundió los catálogos de firmas y claves de adscripción, se elaboraron los Mecanismos de Planeación 2015-2020; se integraron las necesidades de mobiliario y equipo administrativo y médico para el 2015, mismos que se registraron en cartera.

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

Durante el periodo reportado se entregó el informe correspondiente a este rubro (ver anexo en medio magnético), con el cumplimiento tanto de las acciones de mejora comprometidas en el ejercicio anterior y aquellas que se reprogramaron se incorporaron en el Programa de Trabajo de Control Interno 2014, principalmente las del elemento 1.1.i Desarrollo de un nuevo sistema integral administrativo y 2.4.b Puesta en operación del Sistema Administrativo, con la acción AA.1 Buscar una opción viable para contar con un Sistema de Información Integral

Derivado del Estudio General de la situación que guarda el Sistema de Control Interno Institucional en el Sector Público Federal realizado por la Auditoría Superior de la Federación (ASF) durante 2013 en el que se obtuvo un puntaje de 24 contra 93 que se determinó en la autoevaluación, principalmente por las diferentes metodologías utilizadas, se trabajó de forma conjunta con dicha instancia y al cierre del primer semestre la calificación subió a 67.

Cabe destacar que en las encuestas aplicadas en mayo de 2014 ya consideran algunas recomendaciones formuladas por la ASF como la aplicación de las mismas en tres procesos sustantivos Atención Médica, Investigación y Enseñanza y a dos procesos adjetivos, Recursos Humanos y Contabilidad y Presupuesto. El porcentaje de cumplimiento general fue de 79.9%, (75.3% en 2013).

VII. Cumplimiento de la Matriz de Indicadores de Resultados

En el periodo enero-junio se reportaron 24 indicadores y los resultados se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 88
Matriz de Indicadores de Resultados (MIR)

Programa presupuestario	2013			2014		
	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	3	1	1	3	2	1
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	2	1	4	3	0	4
E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	9	2	5	8	1	2
Total	14	4	10	14	3	7

Como puede apreciarse, sólo siete (29.2%) presentaron un semáforo rojo; seis de los cuales son rojos positivos gracias al incremento en una o en ambas variables respecto a lo programado, como es el caso de los indicadores: percepción sobre la calidad de la educación continua; índice de investigadores de alto nivel; porcentaje de artículos científicos publicados

en revistas indexadas; promedio de productos por investigador del Sistema Institucional; porcentaje de sesiones de terapia realizadas respecto a las programadas; así como, tasa de infección nosocomial que presentó una disminución considerable respecto a lo estimado.

Por otra parte, catorce (58.3%) presentaron un semáforo de cumplimiento color verde y tres (12.5%) semáforo amarillo, dos de los cuales son positivos, tal es el caso de: eficacia en la captación de participantes en cursos de educación continua y porcentaje satisfacción del usuario por la atención recibida.

VII. Sistema de Evaluación del Desempeño (SED)

Al cierre del ejercicio la Matriz de Indicadores del Sistema de Evaluación del Desempeño tuvo un cumplimiento razonable o igual o mayor al 100% en 20 indicadores, 71.4% del total reportado. Cuatro (14.3%) indicadores presentaron un semáforo preventivo o con cumplimiento del 90 al 99%. Sólo cuatro indicadores (14.3%) 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, en comparación con el ejercicio anterior.

Tabla 89
Sistema de Evaluación del Desempeño por Programa Presupuestario

Programa presupuestario	2013			2014		
	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	2	1	5	1	-
E019 Capacitación técnica y gerencial de recursos humanos para la salud	2	-	-	3	-	1
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	3	2	3	5	-	2
E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	8	7	1	7	3	1
Total	18	11	5	20	4	4

X. Equidad de Género

La perspectiva de género del personal del HIMFG es de 64% mujeres, en cuanto a la prestación de los servicios médicos se atendieron en los egresos hospitalarios, consulta externa y urgencias al 45, 48 y 45% a niñas respectivamente. En cuanto a formación y educación médica continua el 84% fueron mujeres; el 51% de los investigadores de la Comisión Externa de Investigación de los Institutos Nacionales de Salud y del Sistema Nacional de Investigadores son también mujeres.

XI. 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.

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

Durante el primer semestre de 2014, se ajustaron las metas y los indicadores en los diferentes temas que conforman el Convenio para establecer las Bases de Colaboración, en los que se tienen 46 compromisos de los cuales durante el periodo reportado se realizaron acciones en 34, distribuidos como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 90
Avance de los compromisos establecidos en Bases de Colaboración

No.	Tema	Compromisos Aplicables al HIMFG durante el primer semestre
1	Acceso a la Información	8
2	Archivos	2
3	Contrataciones Públicas	4
4	Inversión e Infraestructura	2
5	Mejora Regulatoria	0
6	Optimización de Recursos	7
7	Participación Ciudadana	1
8	Política de Transparencia	1
9	Presupuesto Basado en Resultados	0
10	Procesos	1
11	Recursos Humanos	4
12	Tecnologías de la Información	4
Total		34

Se realizó el reporte semestral en los formatos determinados por la SHCP y la DGPOP. (Ver anexo R2T2014-12-NBG.xls en USB).

XIII. 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 se reportarán al cierre del ejercicio 2014, dado que la programación de metas es anual.

Tabla 91
Plan Quinquenal de Trabajo (2014-2019)
Estrategias e indicadores

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

Tabla 92
Plan Quinquenal de Trabajo (2014-2019)
Líneas de acción por área

No.	Área	Cantidad
1.	Investigación	30
2.	Enseñanza	17
3.	Atención Médica	26
4.	Administración	33
5.	Planeación	27
Total		133

Acciones Culturales

Durante el primer semestre 2014, se elaboró el programa anual de difusión cultural con doce sesiones programadas, de ellas se han realizado seis.

Tabla 93
Actividades culturales

Conferencia	Ponente
Si los violines hablaran	Mtro. Miguel Zenker
Cuando desear todavía era útil: Una aproximación a la literatura infantil	Mtro. Juan Villoro
El Chocolate, El Rey y El Médico. A 500 años del nacimiento de Andreas Vesalius	Dr. Roberto Richheimer
La historia de los mundiales de futbol. Una visión crítica	Dr. Vicente Cuairán
Mecanismos cerebrales para la apreciación del Arte	Dr. Eduardo San Esteban
Octavio Paz. Constelación de palabras	Mtro. Héctor Tajonar

Además, se publicaron 15,000 encartes en los periódicos Reforma y el Universal y se repartieron 3,000 a los trabajadores de la institución, con motivo del 70 aniversario de la Institución. Se incorporaron dos pinturas, una de la Asociación Civil sin fines de lucro ConcentrArte “El Hospital Infantil de México” mural de colaboración en el Hospital de niños más grande en América Latina y otra denominada “5:00 P.M. In the Crystal Palace #2. 2000” realizada por la pintora norteamericana Pat Patterson.