



Niños de México. Anónimo. Hospital Infantil de México Federico Gómez



Hospital Infantil de México Federico Gómez

Septuagésima Séptima Sesión

Junta de Gobierno

O-01/2011

22 de marzo de 2011

**6. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2010**

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

ASPECTOS CUANTITATIVOS

Investigación				
Año	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando exista)
<i>1) Núm. de publicaciones</i>	127	135	116	
Grupo I:	62	63	51	
Grupo II:	0	0	0	
Total:	62	63	51	
Grupo III:	50	53	52	
Grupo IV:	11	12	10	
Grupo V:	4	7	3	
Total:	65	72	65	
<i>2) Núm. de plazas de investigador</i>	45	51	51	
ICM A:	8	11	11	
ICM B:	8	9	9	
ICM C:	11	11	11	
ICM D:	5	7	7	
ICM E:	4	4	4	
ICM F:	9	9	9	
Total:	45	51	51	
<i>3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:</i>	1.37	1.23	1.00	
<i>4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:</i>	1.44	1.41	1.27	
<i>5) Sistema Nacional de Investigadores</i>	24	35	37	
Candidato:	4	10	10	
SNI I:	14	19	20	
SNI II:	4	5	6	
SNI III:	2	1	1	
Total:	24	35	37	
<i>6) Miembros del SNI / Plazas de investigador</i>	0.53	0.68	0.72	

Investigación				
Año	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando exista)
7) <i>Núm. total de citas a publicaciones</i>	Información no disponible	Información no disponible	Información no disponible	
8. <i>Producción</i>	22	10	15	
Libros editados:	4	2	3	
Capítulos en libros:	18	8	12	
9) <i>Núm. de tesis concluidas</i>	113	144	140	
Licenciatura:	0	0	0	
Especialidad:	112	141	138	
Maestría:	1	2	1	
Doctorado:	0	1	1	
10) <i>Núm. de proyectos con patrocinio externo:</i>	37	37	29	
Núm. Agencias no lucrativas:	22	22	18	
Monto total:	\$8'680	\$26,711	\$35'921	
Núm. Industria farmacéutica:	15	15	11	
Monto total:	\$2'997	\$4,280	\$4'752	
11) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos</i>	11 premios: - 4 de 1° lugar - 2 de 2° lugar - 5 de 3° lugar	15 premios: - 5 de 1° lugar - 2 de 2° lugar - 2 de 3° lugar - Un Premio Thomson Reuters - Un Premio Jorge Rosenkranz - Un Premio Bienal de Salud - 3 premios anual de Investigación	19 premios: - 4 de 1° lugar - 4 de 2° lugar - 4 de 3° lugar - Un premio Jorge Rosenkranz - Un premio Jesús Kumate - Un premio Silvestre Frenk - Un premio al mejor trabajo en cirugía pediátrica	

Investigación				
Año	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando exista)
		- 3 distinciones	- 3 premios Aarón Sáenz	
12) 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 			
13) Lista de publicaciones	Grupos III, IV, V			

REVISTAS DEL GRUPO III

Romieu I, Barraza VA, Escamilla NC, Texcalac SJL, Hernandez CL, Diaz SD, Debatlle J, **Del Rio NBE**. Dietary Intake, lung function and airway inflammation in Mexico City school children exposed to air pollutants. *Respir Res*; 10: 122.

Dorantes AE, Arreguin GF, Rodriguez OCA, **Sadowinski S**, Pelayo R, **Medina SA**. Acute myelogenous leukemia switch lineage upon relapse to acute lymphoblastic leukemia: A case report. *Cases J* 2009; 2: 154.

Perez CR, Reyes MO, Vladislavovna DS, Zepeda AM, Díaz RG, Peña VA, **Muñoz HO**. Atención integral de pacientes diabéticos e hipertensos con participación de enfermeras en medicina familiar. *Rev Panam Salud Pública* 2009; 26: 511-517.

Villavicencio GL, Valencia MP, Paez VJ, Sadowinski PS, Sanchez GC. Developmental pattern of the right atrioventricular septal valve leaflet and tendinous cords. *The Anatomical Record* 2010; 293: 55-61.

Jasso GL, Santos PJI. Use of defined-daily-doses per 100 bed-days for measuring consumption of anti-infectives in a pediatric hospital. *Am J Health-Syst Pharm* 2010; 67: 14-5.

Esquivel A, González RR, Alberu J, Gracida C, **Medeiros M**, Castañeda HG. Comparison of dissolution properties of 2 enteric-coated formulations containing mycophenolate sodium: myfortic vs femulan. *Transplantation Proceedings* 2010; 42: 353-356.

Mohan N, Gonzalez PRP, Fujisawa T, Chang MH, **Heller S**, Jara P, Kelly D, Mieli VG, Shah U, Murray KF. Chronic hepatitis C virus infection in children. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2010; 50: 123-31.

Shi S, Yoon DY, Hodge BK, **Huerta YS**, Hankinson O. Aryl hydrocarbon nuclear translocator (hypoxia inducible factor 1b) activity is required more during early than late tumor growth. *Molecular Carcinogenesis* 2010; 49: 157-165.

Franco PC, Hernandez RI, Del Rio C, Alexander KT, Tapia CR, Santos PJI. H1N1 influenza pandemics: comparing the events of 2009 in Mexico with those of 1976 and 1918-1919. *Archives of Medical Research* 2009; 40: 669-672.

Santos PJI, **Franco PC**, Hernandez FI, Tellez I, Del Rio C, Tapia CR. What have we learned from the novel influenza A (H1N1) pandemic in 2009 for strengthening pandemic influenza preparedness. *Arch Med Res*. 2009; 40: 673-6.

Duque X, Moran S, Mera R, Medina M, **Martinez H**, Mendoza ME, Torres J, Correa P. Effect of eradication of *Helicobacter pylori* and iron supplementation on the iron status of children with iron deficiency. *Arch Med Res*. 2010; 41: 38-45.

Lira R, Valdez SH, Vázquez RG, Rojas MO, Ruiz TM, Torres IR, Cano DC, Maldonado RA, Gómez A, **Muñoz HO**, Álvarez MMT. Genotypic testing for HIV-1 drug resistance using dried blood samples. *Arch Virol* 2010; 155: 1117-25.

Museru MI, Vargas M, Kinyua M, Alexander KT, **Franco PC**, Oladele A. Hepatitis B virus infection among refugees resettled in the U.S.: high prevalence and challenges in access to health care. *J Immigrant Minority Health* 2010; 12: 823-7.

Gutierrez RG, Garcia DLMC, **Varela FG, Valencia P**, Perz TR, Gonzalez RC, Farfan LB, Morales RN, Martinez GR, Aguirre VJ, Togno LG, Lau CD, Robles DG, Zlotnik A, Kershenovich D. Cellular senescence in livers from children with end stage liver disease. *Plos One* 2010; 5:

e10231.

Juárez LC, **Klunder KM, Medina BP**, Madrigal AA, Mass DE, Flores HS. Insulin resistance and its association with the components of metabolic syndrome among obese children and adolescents. *BMC Public Health* 2010; 10: 318.

Eguia AP, Ponce CV, Najera GN, Nieto MK, Kofman AS, **Sadowinski PS, Valencia MP, Arenas HF, Perezpeña DM**. detection of fusion genes in formalin-fixed paraffin-embedded tissue sections of rhabdomyosarcoma by rt-pcr and fluorescence in situ hybridization in Mexican patients. *Archives of Medical Research* 2010; 41: 119-124.

Valdes GR, Dorantes LM, **Bracho BE, Rodriguez VA**, White DJG. No evidence of porcine endogenous retrovirus in patients with type 1 diabetes after long-term porcine islet xenotransplantation. *Journal of Medical Virology* 2010; 82: 331-334.

Hernandez CL, Muñoz BM, Barraza VA, Escamilla NC, **Del Rio NBE, Sienna MJ**, Holguin F, Romieu I. Lung function and airway inflammation associated to weight loss in a cohort of adolescents obese in Mexico City. *AM J Respir Crit Care Med* 2010; 181: a1875.

Huang F, Rosas LMA, Perez OJA, Bravo G, Villafañá S, **Del Rio NBE**, Hong E. Effect of losartan on vascular function in fructose-fed rats: the role of perivascular adipose tissue. *Clinical and Experimental Hypertension* 2010; 32: 98-104.

Aguinaga M, Zenteno JC, Perez CH, **Moran V**. Sonic hedgehog mutation analysis in patients with vacterl association. *AM J Med Genet A*. 2010; 152: 781-3.

Muñoz GMA, **Del Rio NBE**, Valdivia Ag, Alba HF. The increase in seroprevalence to *Toxocara canis* in asthmatic children is related to cross-reaction with *Ascaris suum* antigens. *Allergol Immunopathol* 2010; 38: 115-121.

Del Rio NBE, Castro RJA, **Garibay NN**, Berber A, **Toussaint G, Sienna MJJ**, Romieu I. Higher metabolic syndrome in obese asthmatic compared to obese nonasthmatic adolescent males. *Journal of Asthma* 2010; 47: 501-506.

Davila PR, **Bracho BE, Tovilla MJM**, Hernandez PJA, **Reyes LA, Nieto ZJ**. Unnecessary gastric decompression in distal elective bowel anastomoses in children: A RANDOMIZED STUDY. *World J surg* 2010; 34: 947-953.

Sanchez MJ, Gonzalez RO, **Gallegos CS**. The effect of dexrazoxane for clinical and subclinical cardiotoxicity in children with acute myeloid leukemia. *J Pediatr Hematol Oncol* 2010; 32: 294-7.

Zoilo MA, **Bracho E, Fauquier E, Maldonado VMR**. Chronic inflammatory demyelinating polyradiculoneuropathy in a boy with systemic lupus erythematosus. *Rheumatol Int* 2010; 30: 965-8.

Guzman LV, Mayoral PV, Valencia JP, Pine SS, Gomez CS. Developmental pattern of the right atrioventricular septal valve leaflet and tendinous cords. *Anat Rec (HOBOKEN)* 2010; 293: 55-61.

Montiel HJM, Gongora MMA, Pineda MML, **Medina SA, Del Rio CHJM, Del Rio NBE**, Rosas VMA. Carboplatin hypersensitivity and desensitization in an infant. *Ther drug monit* 2010; 32: 525-8.

Goulart P, Koch P, Medina PJ, Garcia C, Bittencourt V, **Medeiros M**, Muñoz R, Delucchi A, Lillo AM, Ariza M, Bosque M, Carvalho D, Matuck T, Meneses R, Fontes J, Monteiro L, Davi NE,

Pinto V, Salas P, Prates L, Belanguero V, Pereira L, Lima E, Penido JM, Benini V, Laranjo S, Silvajm Orta N, Coronel V, Cisneros A, Arriaga J, Sebastian MJ. Latin American Registry of Pediatric Renal Transplantation 2004-2008. *Pediatr Transplantation* 2010; 14: 701-708.

Reyes H, Hernandez AM, Valverde S, Cataneo A, Mendoza A, Barrera I, Ortiz L, Garcia RP, Lopez MB, Castañeda HG, Medeiros M. Efficacy and safety of conversion of mycophenolate mofetil to enteric-coated mycophenolate mofetil to enteric-coated mycophenolate sodium in Mexican renal transplant children. *Pediatr Transplantation* 2010; 14: 746-752.

Gonzalez JAL, Hernandez PJA, **Bracho BE, Raya RAM, Romero NB, Reyes LA, Varela FG.** Should a complex uropathy be a contraindication for renal transplantation in children? *Transplant Proc* 2010; 42: 2365-8.

Minor MA, Limon AJL, **Ordorica FR**, Ortiz SJL, Garcia PA. Adaptation to a dynamic visual perspective in laparoscopy through training in the cutting task. *Surg Endosc* 2010; 24: 1341-1346.

Gutierrez G, Perez CR, Levy S, Reyes H, Acosta B, Fernandez CS. Strengthening. Preventive care programs: A permanent challenge for healthcare systems; Lessons from Prevenimss Mexico. *BMC Public health* 2010; 10: 417.

Ledesma MA, Ochoa SA, Cruz A, Rocha RLM, Mas OJ, Eslava CA, Giron JA, **Xicohtencatl CJ.** The hemorrhagic coli pilus (HCP) of *Escherichia coli* O157:H7 is an inducer of proinflammatory cytokine secretion in intestinal epithelial cells. *Plos One* 2010; 5: e12127.

Thompson B, Moro PL, Hancy K, Ortega SIR, Santos PJI, **Franco PC**, Weniger BG, Chen RT. Needlestick Injuries Among Sanitation Workers In Mexico City. *Rev Panam Salud Pública* 2010; 27: 467-8.

Livorsi D, Anderson E, Qureshi S, Howard M, Wang YF, **Franco PC.** Brainstem encephalitis: An unusual presentation of herpes simplex virus infection. *J Neurol* 2010; 257: 1432-7.

Gonzalez DSN, **Del Rio NBE, Pietropaolo CDR**, Escalante DAJ, Garcia ARG, Merida Pv, Berber EA. Factors associated with allergic rhinitis in children and adolescents from northern Mexico: International study of asthma and allergies in childhood phase IIIB. *Allergy and asthma proceedings* 2010; 31: 53-62.

Medeiros M, Velasquez JL. Hipertensión arterial y disfunción del injerto renal: ¿causa o consecuencia? *Rev Invest Clin* 2010; 62: 393-395.

Garcia DC. Bahena ME, Aparicio OA, Guevara YR, Cervantes PA, Azotla VOC, Estrada MJ, Luna AA, **Villa MJ, Moran BVF.** A familial reciprocal translocation T(1;15) in three generations identified in a regular trisomy 21 patient. *Genetic Counseling* 2010; 21: 299-306.

Sanchez ZNA, Giono CS, **Maldonado BC.** Receptores tipo toll, patogénesis y respuesta inmune a *Helicobacter pylori*. *Salud Pública de México* 2010; 52: 1-8.

Del Rio C, **Franco PC.** The perennial threat of influenza pandemics. *Arch Med Res* 2009; 40: 641-2.

DI Francesco L, Moral, Leeper K, Doss M, Little J, Sheline M, Williams MV, **Franco PC.** Short of breath, not short of diagnoses. *J Hosp Med* 2009; 4: 60-7.

Messiah SE, Carrillo IA, **Garibay NG**, Lopez MG, Cossio S, Arheart KL. Inter-and intra-ethnic group comparison of metabolic syndrome components among morbidly obese adolescents. *J Clin Hypertens* 2010; 12: 645-52.

Salas AA, **Nava A**. acute cerebellar ataxia in childhood: Initial approach in the emergency Department. Emerg Med J. 2010; 27: 956-7

Gomez BD, Espinosa MLE, Lopez EC, **Jimenez RV**, Rodriguez SR. Invasive pneumococcal disease in a third level Pediatric Hospital in Mexico City: Epidemiology and mortality risk factors. Salud Pública Mex. 2010; 52: 391-7.

Valdes GR, **Rodriguez VAL**, White Dj, **Bracho BE**, Castillo A, Ramirez GB, Lopez SMG, Leon MBH, Dorantes LM. long-term follow-up of patients with type 1 diabetes transplanted with neonatal pig islets. Clin Exp Immunol. 2010; 162: 537-42.

Castañeda MPD, Alcaide ORI, Fuentes GVE, Hernandez PJA, **Nieto ZJ**, Reyes LA, **Varela FG**. Anesthetic risk factors associated with early mortality in pediatric liver transplantation. Transplant proc. 2010; 42: 2383-6.

Montoya AIM, **Peñaloza LYR**, Gutierrez TDJ. Sjogrens Syndrome: Audiological and clinical behaviour in terms of age. Acta Otorrinolaringol ESP. 2010; 61: 332-7.

Flores RF, Abreu GM, **Garcia DC**, Aparicio OA, Guevara YR, **Sanchez UR**, **Murguia PT**, **Ramirez OMA**, Ibarra rd, **Ortiz LRI**, Cervantes PAB, **Moran BVF**. Clinical delineation of a patient with trisomy 1Q32-QTER and monosomy 5P resulting from a familial translocation 1;5. Genetic counseling 2010; 21: 363-373.

Wong CHRM, **Farfan QR**, Sanchez HJL, **Nava FM**, Casasola FJ, Santos PJI. Frecuencia de virus respiratorios y características clínicas de niños que acuden a un hospital en México. Salud Pública de México 2010; 52: 528-532.

Jimenez CE, **Eligio GL**, **Cortes ca**, Cano EA, Pinto SM, Noguera EC. The frequency of intestinal parasites in puppies from Mexican kennels. Health 2010; 2: 1316-1319.

Cantu QG, Alberu J, Reyes AR, **Romero NB**, Noyola VH, **Medeiros M**. National survey carried out by the Mexican Society of Transplantation in 2009 regarding deceased-donor kidney allocation. Transplant proc 2010; 42: 3924-6.

Moreno GM, Herrera GNE, Robles PV, Velasco RJC, Tapia CR, Sarti E. Impact of CYP1A1 and Comt Genotypes on breast cancer risk in Mexican women: a pilot study. Int J Biol markers 2010; 25: 157-163.

REVISTAS DEL GRUPO IV

Griese M, Brasch F, **Aldana VR**, **Cabrera MM**, Goelnitz U, Ikonen E, **Karam BJ**, Liebisch G, Linder MD, Lohse P, Meyer W, Schmitz G, Pamir A, Ripper J, Rolfs A, Schams A, **Lezana FJ**. Respiratory disease in Niemann-pick type C2 is caused by pulmonary alveolar proteinosis. Clinica genet 2010; 77: 119-130.

Mazariego EK, **Cruz A**, Ledesma MA, **Ochoa SA**, **Xicohtencatl CJ**. Longus, A type iv pilus of enterotoxigenic Escherichia coli, is involved in adherence to intestinal epithelial cells. Journal of bacteriology 2010;192: 2791-2800.

Patel AI, Bogart LM, Uyeda KE, **Martinez H**, Knizewski R, Ryan GW, Schuster MA. School site visits for community-based participatory research on healthy eating. *AM J Prev Med* 2009; 37: S300-6.

Carranza MMI, Newton SO, **Franco PC**, Villaseñor SA. Clinical outcomes in Mexican children with febrile acute upper respiratory tract infections: No impact of antibiotic therapy. *Int J Infect Dis* 2010; 14: 759-63.

Tellez I, **Franco PC**. A woman with chronic subcutaneous swelling of the right foot associated with sinus tracts discharging yellow grains. *Plos Negl Trop Dis* 2010; 4: E772.

Pedroza A, Huerta JG, Garcia ML, Rojas A, Lopez MI, Penagos M, **Franco PC**, Deroche C, Mascareñas C. the safety and immunogenicity of influenza vaccine in children with asthma in México. *Int J Infect Dis* 2009; 13: 469-75.

Xicohtencatl CJ, Saldaña Z, Deng W, Castañeda E, Freer E, Tarr PI, Finlay BB, Puente JL, Giron JA. Bacterial macroscopic rope-like fibers with cytopathic and adhesive properties. *J Biol Chem* 2010; 285: 32336-42.

Alleyn CR, Volkening LK, Wolfson J, **Rodriguez VA**, Wood JR, Laffel LM. Occurrence of microalbuminuria in young people with type 1 diabetes: Importance of age and diabetes duration. *Diabet Med* 2010; 27: 532-7.

Pedraza S, **Lezana JL**, Samarina A, **Aldana R**, Herrera MT, Boisson DS, Bustamante J, Pages P, Casanova L, Picard C. Clinical disease caused by Klebsiella in 2 unrelated patients with interleukin 12 receptor B 1 deficiency. *Pediatrics* 2010; 126: e971-e976.

Castro RA, Doubova SV, **Martinez VS**, Coria SI, **Perez CR**. Potential savings in Mexico from screening and prevention for early diabetes and hypertension. *Health Aff* 2010; 29: 2171-9.

REVISTAS DEL GRUPO V

Wu H, Romieu I, Shi M, Hancock DB, Li H, **Sienra MJJ**, Chiu GY, Xu H, **Del Rio NBE**, London SJ. Evaluation of candidate genes in a genome-wide association study of childhood asthma in Mexicans. *J Allergy Clin Immunol* 2010; 125: 321-327.

Hidron A, Vogenthaler N, Santos PJI, Rodriguez MAJ, **Franco PC**, Rassi AJR. Cardiac involvement with parasitic infections. *Clinical microbiology reviews* 2010; 23: 324-49.

Franco PC. Reconstructing the past of poliovirus eradication efforts. *Lancet Infect DIS* 2010; 10: 660-1.

ASPECTOS CUALITATIVOS

Enseñanza				
Año	2008	2009	2010	Comparación con el referente internacional (Cuando Aplique)
1) Total de residentes:	332	329	340	No aplica
Residentes extranjeros:	25	18	25	No aplica
Médicos residentes por cama:	1	1	1	No aplica
2) Residencias de especialidad:	25	25	25	No aplica
3) Cursos de alta especialidad:	15	16	13	No aplica
4) Cursos de pregrado:	23	22	21	No aplica
5) Núm. Estudiantes en Servicio Social	76	104	110	No aplica
6. Núm. De alumnos de posgrado:	368	366	378	No aplica
7) Cursos de Posgrado	13	20	15	No aplica
8) Núm. Autopsias:	67	61	71	No aplica
% Núm de # autopsias / Núm de fallecimientos	32.4%	30.3%	38.8%	No aplica
9) Participación extramuros				No aplica
a) Rotación de otras instituciones (# Residentes) :	229	287	360	
b) Rotación a otras Instituciones (# Residentes) :	145	154	168	No aplica
10) % Eficiencia terminal (Núm. De residentes egresados / Núm. De residentes aceptados) :	88.1%	93.3%	92.7%	No aplica
11) Enseñanza en enfermería				No aplica
Cursos de pregrado	1	1	1	
Cursos de Posgrado:	1	1	1	No aplica
12) Cursos de actualización (educación continua)	35	36	43	No aplica
Enseñanza				
Año	2008	2009	2010	Comparación con el referente internacional

				(Cuando Aplique)
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	2,762	2,183	2,388	No aplica
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	73	67	90	No aplica
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	95	121	165	No aplica
<i>Asistentes a sesiones interinstitucionales</i>	1,300	1,550	1,300	No aplica
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	207	270	301	No aplica
16) <i>Congresos organizados:</i>	4	4	4	No aplica
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos</i>	4	6	9	

ASPECTOS CUALITATIVOS

ASISTENCIA				
AÑO	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
1) Núm. de consultas otorgadas:	204,013	191,853	192,065	
Núm. de preconsultas:	20,142	18,868	18,349	
Consultas subsecuentes:	174,169	164,028	165,322	
2) Urgencias:	5,701	5,055	4,381	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	5,701/26,296=0.2	5,055/25,642=0.2	4,381/29,280=0.1	
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	4,001	3,902	4,013	
4) Total de médicos adscritos:	220	220	220	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	204,013/220=927	191,853/220=872	192,065/220=873	
Núm. médicos clínicos	175	175	175	
Núm. de médicos cirujanos	45	45	45	
No. de camas censables	212	212	212	
No. de camas no censables	92	104	116	
Urgencias	30	30	30	
Terapia intensiva	20	20	20	
Terapia intermedia	9	9	9	
Atención de corta estancia	14	36	39	
Otras camas no censables	19	9	18	
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	6,645	6,350	6,508	

ASISTENCIA				
AÑO	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
6) <i>Total de egresos</i>	6,582	6,356	6,498	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	5,074	4,478	5,307	
Altas voluntarias	21	17	9	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	4,758	4,270	4,169	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	4,758/9/246=2	4,270/10/233 =2	4,169/10/245=2	
Núm. de cirugías ambulatorias:	575	525	538	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	575/4,758=0.1	525/4,270=0.1	538/4,169=0.1	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	4,758/45=105	4,270/45=95	4,169/45=93	
Diferimiento quirúrgico:				No aplica
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	3.1	3.2	2.8	
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	3.0	3.0	2.8	
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	11	8	8	
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	77	79	82	
<i>Promedio de días de estancia en</i>	9	9	10	

ASISTENCIA				
AÑO	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
<i>hospitalización:</i>				
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	1%	9,408/191,353 =5%	12,728/192,065 =6.6%	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	7%	*SP 425/6,356 100=6.7%	575/6498 =8.8%	
15) Total de personal de enfermería:				
Personal Técnico:	692	692	692	
Postécnico:	322	335	284	
Licenciatura ¹ :	67	103	103	
Posgraduados ² :	164	230	269	
Especialistas ³ :	51	24	8	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	3	7	28	
	370/322=1	356/335=1	408/284=1	
16) Trabajo Social	46	47	48	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	113	123	127	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	7	7	7	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	113	113	113	
17) Farmacia				
% de abasto de	96%	95%	97%	

ASISTENCIA				
AÑO	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
<i>medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):</i>				
<i>% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:</i>	83%	85%	92%	
<i>% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:</i>	17%	13%	8%	
<i>% de Medicamentos adquiridos por licitación:</i>	88%	89%	90%	
<i>% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:</i>	11%	11%	10%	
<i>18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	10,886	10,098	10,473	
<i>19) Núm. de estudios de laboratorio:</i>	756,115	822,037	900,523	
<i>20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	2,971	2,715	2,632	
<i>21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:</i>	129,869*	95,414**	91,618***	
<i>22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos</i>	5	5	6	

ASISTENCIA				
AÑO	2008	2009	2010	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
(Denominación de los grupos): 22.1 Asma bronquial. 22.2 Diabetes. 22.3 Cateterismo intermitente. 22.4 Hemofilia. 22.5 Diálisis peritoneal ambulatoria. 22.6 Obesidad				
23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: Descritos en Enseñanza e Investigación.				

1 Licenciaturas deben contar con título y cédula.

2 Postgraduados con estudios de Maestría.

3 Especialistas con Licenciatura y Especialidad a nivel de Posgrado.

*Refiere estudios especiales de Endocrinología, Genética, Nefrología, Alergia, Laboratorio de Oncología y Virología.

**Refiere estudios especiales de Endocrinología, Genética, Nefrología, Alergia e Inmunología, Laboratorio de Oncología y Virología.

***Refiere estudios especiales de Patología, Fisiología Pulmonar, Endocrinología, Genética, Nefrología, Alergia e Inmunología, Laboratorio de Oncología y Virología.

*SP El año inmediato anterior la cifra reportada representaba a los niños que por edad tenían derecho al Seguro Médico para una Nueva Generación, mas sin embargo no todos son incluidos por diversas causas ,por ello la necesidad de modificación a los realmente atendidos y tener así un dato congruente y consistente.

ASPECTOS CUALITATIVOS

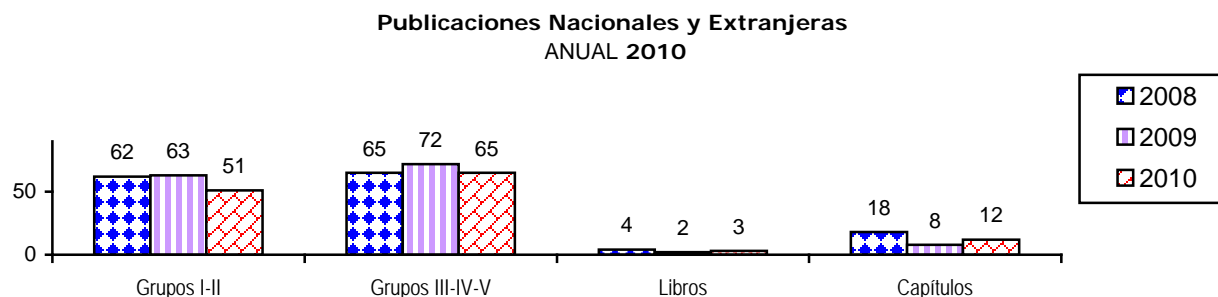
ADMINISTRACIÓN			
AÑO	2008	2009	2010
1) <i>Presupuesto federal original</i>	792,779	829,043	854,021
1.1) <i>Recursos propios original</i>	116,428	251,800	103,800
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	815,722	804,049	911,398
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	116,428	251,800	129,577
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	802,089	838,349	911,398
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	84,128	88,012	129,571
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	63%	73 %	65%
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	4 %	4 %	7 %
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	14,307	15,661	15,203
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	3 %	5 %	8 %
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	11,018	24,360	40,344
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	76 %	78 %	84 %
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	251,952	228,554	292,719
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	47,501	48,444	39,804
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS NG	36,769	61,659	57,999
9) <i>Núm. de plazas laborales:</i>	2,726	2731	2737
Núm. de plazas ocupadas	2,690	2693	2697
Núm. de plazas vacantes	36	38	40
% del personal administrativo:	24.1%	24.2%	24%
% del personal de áreas sustantivas:	67.0	66.8%	67%
% del personal de apoyo	8.9	8.9%	9%

ADMINISTRACIÓN			
AÑO	2008	2009	2010
(Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):			
10) Núm. de plazas eventuales:	8	8	8

INVESTIGACIÓN

1. Publicaciones nacionales y extranjeras

Durante el período que se informa se publicaron 131 trabajos de los cuales, 116 fueron artículos en revistas médicas periódicas: 51 del grupo I, 52 del grupo III, 10 del grupo IV y 3 del grupo V. Además, 9 capítulos en libros nacionales y 3 capítulos en libros internacionales, así como 3 libros nacionales.



Del Boletín Médico del Hospital Infantil de México, se publicaron bimestralmente con toda oportunidad los 6 números y un suplemento del Volumen 67, todos los números con su versión electrónica en idioma inglés. El número de visitas electrónicas se ha incrementado de 12,305 visitas en 2006 a 136,345 visitas y 331,420 consultas hasta diciembre de 2010 (cifras preliminares).

2. Promoción de los investigadores

Sistema Institucional de Investigadores	2008	2009	2010
Investigadores en Ciencias Médicas	Ene - Dic.	Ene - Dic.	Ene - Dic.
A	24	27	11
B	35	36	9
C	20	20	11
D	11	13	7
E	6	5	4
F	8	8	9
Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI			9
Investigadores clínicos con publicaciones en niveles III, IV y V.			12
Total de investigadores	104	109	72(*)

(*)El número de Investigadores está integrado por 51 Investigadores con plaza, calificados en el SII (recalificación con criterios 2010), 9 Investigadores sin plaza de investigador pertenecientes al SNI y 12 Investigadores Clínicos con publicaciones en niveles III, IV y V.

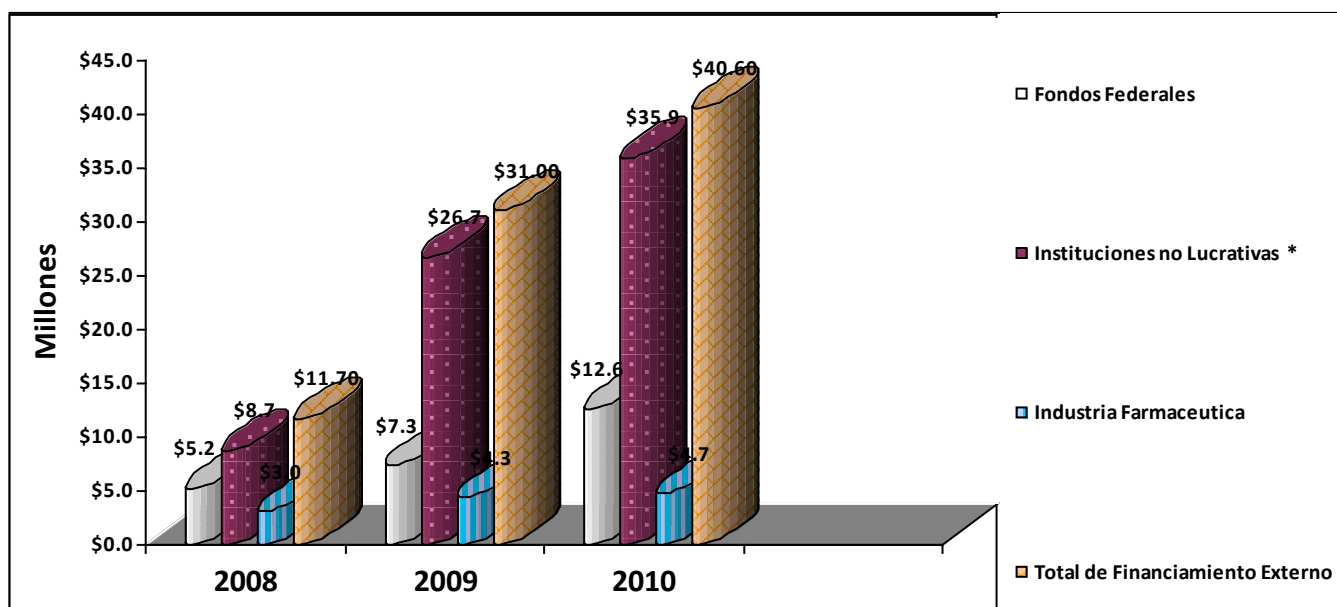
5. Sistema Nacional de Investigadores

Sistema Nacional de Investigadores	2008	2009	2010
Candidato	4	10	10
Nivel I	14	19	20
Nivel II	4	5	6
Nivel III	2	1	1
Total de investigadores	24	35	37

10. Fuentes de financiamiento

De los 134 protocolos en proceso, 95 (70.90%) corresponden a protocolos financiados con Fondos Federales, 29 (21.64%) reciben financiamiento de terceros y externos, el cual proviene de la Industria Farmacéutica, Fondos propios de las áreas, Organización Panamericana de la Salud, Fundación Terry-Fox de México, CONACyT, North American Pediatric Renal Transplant Cooperative Study, Columbia School of Public Health, National Institutes of Health, Laboratory for Tissue Engineering, Seguro Médico para una Nueva Generación, entre otros. Los 10 (07.46%) protocolos restantes no requieren financiamiento.

Millones de pesos



11. Premios reconocimientos y distinciones recibidos

Se obtuvo el **segundo lugar en Trabajos Libres de Neumología Pediátrica** con la presentación del trabajo: “Frecuencia de gérmenes aislados en pacientes con fibrosis quística y su relación con el genotipo”. Autor: Lezana Fernández JL. Coautores: Téllez Laguna GA, Aldana Vergara R, Zapata Tarres MM, presentado en el LXIX Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C. Guadalajara Jal, 6 al 10 de abril de 2010.

El día 26 de mayo se realizó la entrega del Premio CANIFARMA 2009 en Investigación Básica otorgado por la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología a la Dra. Sara Huerta Yopez por el Trabajo “2-metoxiestradiol como potencial tratamiento contra la tuberculosis pulmonar”.

Se obtuvo el **segundo lugar en Investigación en Microbiología Clínica** Premio Francisco Ruiz Sánchez con la presentación del trabajo: “Tolerancia a vancomicina en *Staphylococcus aureus* meticilino resistentes aislados de pacientes pediátricos”. Autores: Basurto Vázquez MP, Cazares Domínguez V, Giono Cerezo S, Xicohtencatl Cortes J, presentado en el XXXV Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica A.C. Boca del Río Veracruz, 29 mayo de 2010.

En el XVIII Congreso Nacional de Alergia, Asma e Inmunología Pediátrica realizado en Monterrey Nuevo León, México del 7 al 10 de julio 2010. Se obtuvieron:

- ❖ El **primer lugar** con el trabajo “Análisis de asociación entre polimorfismos de un solo nucleótido (SNPs) en el gen STAT1 y el riesgo de desarrollar asma alérgica en población mexicana”. Autores: Navarro Olivos E, Jiménez Morales S, Del Río Navarro BE, López Ley D, Jiménez Ruiz JL, Orozco Orozco L.
- ❖ El **tercer lugar** con el trabajo “Comparación de actividad física y calidad de vida entre adolescentes con asma leve intermitente y sanos en el Hospital Infantil de México, “Federico Gómez”

En el XI Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Endocrinología Pediátrica efectuado del 25 al 28 de agosto de 2010 en la Ciudad de Guanajuato Gto., se obtuvieron:

- ❖ El **segundo lugar** con el trabajo “Estado actual del abordaje inicial del paciente pediátrico con sobrepeso y obesidad que es referido al Departamento de Endocrinología del Hospital Infantil de México Federico Gómez” Autores: Torres V, Medina P, García L.
- ❖ El **tercer lugar** con el trabajo “Alteraciones endocrinológicas en pacientes con displasia septo-óptica del Hospital Infantil de México Federico Gómez” Autores: Hill de Titto C, Ramírez F, Domínguez C, Miranda A, Fuentes L, González G.

La Dra. Atlántida M. Raya Rivera obtuvo el premio al **mejor trabajo de investigación** en el XLII Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica 2010 efectuado del 1 al 4 de septiembre en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, con el trabajo “Producción regulada de testosterona a largo plazo de un tejido testicular de novo creado con tecnología de ingeniería de tejidos”.

El Mtro. Guillermo Salinas Escudero obtuvo el **primer lugar del XXI Premio Nacional de Investigación 2010** que otorga la Fundación GlaxoSmithKline y la Fundación Mexicana para la Salud efectuado el 9 de septiembre, por el trabajo “Evaluación económica de la utilización de surfactantes pulmonares exógenos en recién nacidos pretérmino con síndrome de dificultad respiratoria en México, cubiertos con el Seguro Médico de Nueva Generación” en la categoría de Economía de la Salud.

La Dra. Sara Huerta Yopez y su grupo de colaboradores obtuvieron el **2do lugar en el XXI Premio Nacional de Investigación 2010** que otorga la Fundación GlaxoSmithKline y la Fundación Mexicana para la Salud efectuado el 9 de septiembre, por el trabajo “CXCL13 Potencial Blanco Terapéutico en la Inflamación Alérgica pulmonar” en la categoría de Investigación Clínica.

Dentro de la 4ª Reunión de Investigación Pediátrica y 1ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, cuya sede tuvo lugar en el Hospital Infantil de México Federico Gómez del 20 al 22 de Septiembre de 2010, se otorgó el **premio Jesús Kumate a la Investigación Básica** a Juan Mario Solís Paredes del HIMFG por el trabajo “Regulación de la expresión de genes en líneas de astrocitoma humano por efecto de modificadores de la cromatina y cambios ultra estructurales”.

El 29 de septiembre de 2010 Laboratorios Roche llevo a cabo la premiación de los trabajos que se hicieron acreedores al **Premio de Investigación Médica “Dr. Jorge Rosenkranz 2010”** el cual fue otorgado a la Dra. Sara Huerta Yopez y sus colaboradores en la categoría de investigación clínica consolidada, con el trabajo “yy1 como marcador pronóstico en la leucemia linfoblástica aguda infantil: regulación de la proteína de multi-resistencia a drogas gp170”.

Se obtuvo el **primer lugar en la sesión de trabajos libres** en la categoría de Biología del Desarrollo con el trabajo: “El cono incrementa el tamaño durante su transformación en las cámaras de salida ventriculares”. Autores: Sánchez GC, Lazzarini R, Contreras RA, Fierro R. Presentado en el XXIII Congreso Nacional de Anatomía “Congreso del Bicentenario” en Irapuato, Gto. del 5 al 8 de Octubre de 2010.

En el XXXIII Congreso Nacional del Histología celebrado en Cuernavaca Morelos del 27 al 29 de Octubre de 2010, se obtuvieron:

- ❖ El **tercer lugar en cartel en temática “Biología del Desarrollo”** con el trabajo “Estudio histológico del desarrollo de la valva mural muscular atrio ventricular derecha en pollo. Autores: Villavicencio GL, Rodríguez LAS, Nava NBV, Sadowinski PS, Valencia MP, Sánchez GC.

- ❖ El **tercer lugar en trabajos orales en la temática “Biología del Desarrollo”** con el trabajo “Participación de NRG1 en la regulación de la morfogénesis de las trabéculas ventriculares y la proliferación de los miocitos del corazón de embrión de pollo”, autores: Del Olmo TA, Sánchez GC, Contreras RA, López MB.

Se llevó a cabo el Premio Anual de Investigación Pediátrica “Aarón Sáenz”, cuyo jurado está integrado por el Dr. Fabio Salamanca Gómez, Coordinador de Investigación en Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social, Dr. Guillermo Robles Díaz, Coordinador de Investigación de la Facultad de Medicina de la UNAM, Dr. David Kershenobich Stalnikowitz, Director de Investigación del Hospital General de México y Presidente de la Academia Nacional de Medicina, Dr. Alejandro Mohar Betancourt, Director General del Instituto Nacional de Cancerología y Dr. Samuel Ponce de León Rosales, Director General de Laboratorios Birmex. Los premios fueron entregados por el Dr. José Ángel Córdova Villalobos, Secretario de Salud, en ceremonia realizada el 9 de febrero del 2011 y se describen a continuación:

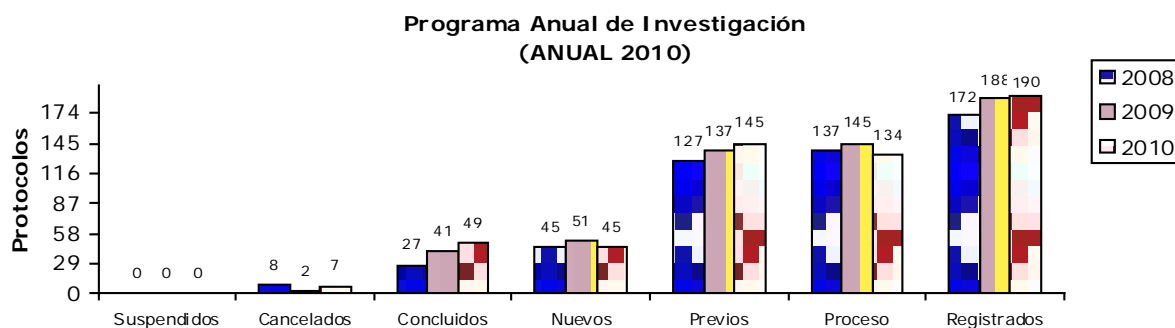
- ❖ En el Área Biomédica “Normal Development of the Muscular region of the Interventricular Septum.II. The Importance of Myocardial Proliferation”. De los autores: A. Contreras Ramos, C. Sánchez Gómez, R. Fierro-Pastrana, H. González Márquez, F. Acosta-Vázquez, y J. Arellano Galindo. Publicado en: Anat. Histol. Embryol. 38, 219-228 (2009).
- ❖ En el Área Clínico Epidemiológica “Increased Levels of Outdoor Air Pollutants Are Associated with Reduced Bronchodilation in Children With Asthma”. De los autores: Leticia Hernández Cadena, Fernando Holguín, Albino Barraza-Villarreal, Blanca E. del Rio-Navarro, Juan J. Sienra-Monge e Isabelle Romieu. Publicado en: Chest 136; 1529-1536 (2009).
- ❖ En Protocolos de Investigación “Creación de un Sistema de Filtración Glomerular Bio-Artificial. Hacia el Desarrollo de una Nefrona Bio-Artificial Autóloga. De los autores Dra. Atlántida Margarita Raya Rivera, Dr. Diego R. Esquiliano Rendón, Dr. Guillermo Aquino Jarquin, Dr. Roberto Olayo González, Dr. Juan Morales Conora y M. en C. Mario Alberto Ramírez Baeza.

El Dr. Jorge Méndez Galván recibió el reconocimiento a su labor por su aportación en el área de la Salud Pública, otorgado por El Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud de Panamá.

Seguimiento de las investigaciones

Para el ejercicio de 2010, se programó una meta de desarrollo de 190 protocolos; de éstos, 145 correspondieron a protocolos registrados en años anteriores y se incorporaron 45 proyectos nuevos durante el año. Lo que representa el 100% de la meta anual programada (para el mismo periodo de 2009 se alcanzó el 103.3% de la meta programada). De los 190 protocolos registrados, 45 son nuevos, se concluyeron 49 dentro de este periodo y 7 se cancelaron, quedando 134 proyectos en proceso.

Las cancelaciones se deben: una por falta de información por parte del INSP, otra por falta de pacientes, dos por no obtener los resultados esperados y tres cancelados por el patrocinador.



Presentación de trabajos de investigación en diversas reuniones científicas

De enero a diciembre de 2010 se presentaron 212 trabajos en carteles y orales de investigación, en 41 eventos científicos, 31 en foros nacionales y 10 en foros internacionales.

Avances de gestión

Las Comisiones de Investigación, Ética y Bioseguridad, llevaron a cabo 24 reuniones ordinarias, en las que se analizaron 127 protocolos de investigación; del total de protocolos revisados 45 han sido aprobados, se han revisado también dentro de estos los protocolos de la convocatoria para financiar proyectos de investigación con fondos federales 2011, de los protocolos revisados 82 se encuentran con trámites pendientes de modificaciones y adecuaciones solicitadas a los investigadores. En el mismo periodo de 2009 se realizaron 23 reuniones ordinarias, en las que se revisaron 87 protocolos.

Se actualizó el registro ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) de las Comisiones de Investigación, Ética y Bioseguridad.

Se obtuvo la renovación del registro por tres años ante la Federal Wide Assurance (FWA) para la protección de seres humanos en protocolos de investigación en instituciones internacionales (FWA00001567).

Se obtuvo la renovación del registro por tres años ante el U.S. Department of Health and Human Services (HHS) Registration of an Institutional Review Board (IRB), del Comité de Ética en Investigación.

De la Convocatoria para Financiar Proyectos de Investigación con Fondos Federales 2010-2011 se aceptaron 37 protocolos de los cuales 30 han sido aprobados por las Comisiones de Investigación, de Ética y de Bioseguridad; así mismo se autorizó financiamiento adicional para diez proyectos de años anteriores para facilitar su culminación, autorizándose la asignación del presupuesto 2010 de Recursos Federales.

En febrero del 2009 se constituyó el Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación del HIMFG con la participación del Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director de Investigación en Salud, como representante de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Dicho comité realizó su tercera reunión ordinaria el 28 de abril del presente año, en la cual se presentó el análisis financiero de los proyectos de investigación financiados con recursos externos.

Actividades relevantes

Con el propósito de dar a conocer una muestra de los trabajos de investigación, bimestralmente se seleccionan dos posters y ocho publicaciones que se consideran los más relevantes del periodo para ser expuestos en un panel destinado a difundir los trabajos de investigación.

En el diplomado en Investigación Clínica para médicos residentes de pediatría, (HIMFG-UNAM) fueron aceptados en 2010 para iniciar el diplomado 21 alumnos (11 de pediatría y 10 de especialidad) y nueve alumnos terminaron el 2º año y concluyeron el diplomado iniciado en 2009.

Se graduaron seis alumnos del diplomado en Epidemiología Clínica, de los 12 que se inscribieron en 2009.

Como resultado de las gestiones del HIMFG ante la Fundación Carlos Slim, se incluyó a la investigación pediátrica y por primera vez el Hospital Infantil de México Federico Gómez participó en el concurso de becas para médicos residentes Carlos Slim de Impulso a la Investigación; de las 13 solicitudes presentadas, siete fueron aprobadas en las especialidades de Alergia (4), Endocrinología (2) y una en Nefrología.

Diez alumnos reciben beca en el Programa de Becas de Inicio a la Investigación (PROBEI), para alumnos de pre-grado del área de la salud, y se ubican en diferentes laboratorios del Hospital.

Al Dr. Francisco Hernany Velázquez Forero se le otorgó el registro de la patente presentada ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial.

Folio: MX/E/2010/017446

Título: Uso de la prostaglandina e1 para incrementar la síntesis del calcitriol y acelerar la mineralización ósea en fracturas.

El Dr. Onofre Muñoz Hernández participó durante los meses de marzo-mayo como jurado para la edición 2010 del Premio México. Este premio es otorgado por la Presidencia de la República a través del Consejo Consultivo de Ciencias, para reconocer al mejor científico de Ibero-América, excluyendo a México.

Se llevó a cabo la 4ª Reunión de Investigación Pediátrica y 1ª Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica, con la participación del Instituto Nacional de Pediatría, el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI, la UMAE Hospital de Pediatría Centro Médico de Occidente y el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes. Cuya sede tuvo lugar en el Hospital Infantil de México Federico Gómez del 20 al 22 de Septiembre de 2010. En su inauguración contó con la presencia de la Dra. Patricia Ostrosky, Directora General de Políticas de Investigación en Salud y los Directores Generales de los Institutos participantes. En dicho evento se presentaron en total 159 trabajos, de los cuales 135 fueron trabajos de Investigación Pediátrica y 24 fueron trabajos de Investigación en Enfermería Pediátrica.

En el mes de noviembre la Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas del HIMFG organizó el “First International Workshop on Mechanisms of chemoresistance in pediatric leukemia, targets for therapeutic intervention” con la participación de investigadores de Estados Unidos, Inglaterra, Alemania, Japón y México.

En el mes de noviembre se contó con la visita de personal de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos (NIH) para la evaluación de los laboratorios en el área de infectología de la institución, para formar parte de la red mexicana de enfermedades emergentes y obtención de insumos y equipo para el centro de investigación en enfermedades infecciosas por los NIH.

ENSEÑANZA

La Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico tiene como objetivos principales:

- a) Favorecer la preparación del personal de salud que labora en la Institución, coordinar los programas de enseñanza de pre y posgrado, evaluar y dar seguimiento a estos programas, además de coordinarse con las autoridades de salud y universitarias.
- b) Regular las actividades de la Hemerobiblioteca.
- c) Coordinar las labores de Comunicación Social y de CEMESATEL.

1. Total de residentes

El número total de médicos residentes que realizó cursos de formación de posgrado (especialidad, subespecialidad y cursos de alta especialidad) es 340 (329 en 2009). El número de extranjeros se incrementó a través de los acuerdos del Gobierno Federal que se tuvieron con la Secretaría de Relaciones Exteriores, que ha permitido más solicitudes de becas.

Nombre	Total de alumnos			Extranjeros		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Pediatría	126	124	122	1	1	1
Genética	11	9	9	-	-	-
Estomatología	9	9	12	-	-	1
Ortodoncia	8	9	9	-	-	1
Subespecialidades	154	150	163	24	16	22
Alta Especialidad	24	28	25	-	1	0
Total	332	329	340	25	18	25

Se cuenta con 328 camas (censables 212 y no censables 116), por lo tanto $340/328 = 1.03$ residentes por cama.

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 de subespecialidad y 13 de alta especialidad.

Pediatría

El pasado 28 de febrero concluyeron la especialidad de pediatría 40 residentes de la generación 2007-2010 (41 en 2009); 41 fueron promovidos a segundo año con un reingreso a este grado académico dando un total de 42 alumnos (44 en 2009) y 43 a tercer año (40 en 2009).

El nuevo ciclo académico inició con 43 residentes que proceden de 11 entidades federativas y 17 universidades certificadas.

Durante el periodo del 2010 hubo cuatro bajas por motivos personales y uno por irregularidades en sus documentos.

Del Programa Sede-Subsede con el Hospital General de Chihuahua “Salvador Zubirán” terminaron su rotación (segundo año) cuatro alumnos y tres continúan inscritos.

Como parte de las evaluaciones externas de los residentes en el Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría fueron aprobados los 40 alumnos egresados, sin diferencia a lo ocurrido en 2009.

Residencia en subespecialidades pediátricas.

El pasado 28 de febrero concluyeron 65 residentes de 17 subespecialidades pediátricas (77 en 2009), del total de egresados ocho fueron extranjeros. Fueron promovidos 80 (75 en 2009).

En el nuevo ciclo académico 2010, ingresaron 91 residentes, 17 extranjeros. En este semestre se han reportado seis bajas por motivos personales, una por bajo desempeño académico y otra por inasistencia.

Las especialidades de Cirugía cardiotorácica y Urgencias Pediátricas continúan en su ciclo y Medicina del Enfermo en Estado Crítico y Oncología Pediátrica aumentó el número de años (un año) de estas residencias por lo cual no tuvieron egresados. En la siguiente tabla se muestran los resultados obtenidos por los residentes de especialidades que presentaron Examen del Consejo correspondiente.

Especialistas certificados por los Consejos

Consejos	2008	2009	2010
	Aprobados/ Egresados	Aprobados/ Egresados	Aprobados/ Egresados
Consejo Mexicano de Alergia, A.C.	-	4/5	5/5
Consejo Mexicano de Cardiología, A.C.	4/4	3/4	6/6
Consejo Nacional de Cirugía del Tórax	-	1/1	a
Consejo Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.	3/3	3/3	2/2
Consejo Mexicano de Dermatología Pediátrica	-	-	4/4 ^b
Consejo Mexicano de Endocrinología, A.C.	3/3	5/5	3/3
Consejo Mexicano de Gastroenterología, A.C.	5/5	5/5	NP
Consejo Mexicano de Infectología, A.C.	5/5	3/3	4/4
Consejo Mexicano de Medicina Crítica, A.C.	5/5	5/5	c
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	3/3	4/4	6/6
Consejo Mexicano de Neumología, A.C.	1/1	1/2	3/3
Consejo Mexicano de Neurología, A.C.	5/6	5/6	4/6
Consejo Mexicano de Neonatología, A.C.	5/5	1/5	2/4 ^d
Consejo Mexicano de Oncología, A.C.	4/4	4/4	c
Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	1/2	2/3	1/1
Total	44/46	46/55	32/34

Notas:

a.- No hubo egresados en el ciclo académico.

b.- En 2010 por primera vez presentaron el examen del Consejo Mexicano de Dermatología Pediátrica A.C.

c.- No hubo egresados ya que las especialidades tendrán una duración de tres años.

d.- Los dos alumnos que faltan presentarán examen en el mes de septiembre de 2010.

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 país para la formación de médicos que se requieren en dichas entidades; actualmente 15 residentes hacen alguna especialidad, becados por la institución que los envía.

Esto forma parte del compromiso que el hospital tiene para incrementar el número de especialistas que se requieren en cada entidad. A continuación se muestra las especialidades y las instituciones de procedencia.

Especialidad	Institución de Procedencia	N° de Residentes		
		2008	2009	2010
Alergia e Inmunología Clínica	- Hospital Dr. Martiniano Carvajal, Mazatlán, Sin. (2010) - Instituto Materno Infantil, Estado de México (2010) - Secretaría de la Defensa Nacional, D.F. (2010) - Ayuntamiento Constitucional, Guadalajara, Jal. (2010) (-Hospital General “D” Guasave, Sinaloa (2009) -Hospital Del Niño Rodolfo Nieto Padrón de Villa Hermosa, Tabasco (2008)	1	1	4
Cardiología	- Hospital Regional Universitario, Colima, (2010) - Secretaria de salud, Gobierno del Estado de Chiapas (2010) -Servicio de Salud de Oaxaca (2009) -Hospital Regional de Alta Especialidad de Veracruz (2009) -Instituto Chihuahuense de Salud (2009)	-	3	2
Dermatología	- Secretaría de Salud Yucatán (2010) -Centro Dermatológico de Sinaloa “Dr. Jesús Rodolfo Acedo Cárdenas” (2009 y 2008) -Hospital General de Tijuana (2008) -Christus Muguerza, Hospital Conchita, Monterrey, N.L. (2008)	3	1	1
Endocrinología	- Hospital Dr. José Eleuterio González”, Monterrey N.L. (2010) - Hospital Dr. Ignacio Morones Prieto, San Luis Potosí (2010) - Hospital Dr. Aurelio Valdivieso, Oaxaca, Oax. (2) (2010) - Secretaría de Salud del estado de Querétaro (2010) - Sindicato Nacional de trabajadores del ISSSTE, Hidalgo (2010) - Hospital Juárez de México (2009) - Secretaría de Educación Pública de Hidalgo (2009) - Hospital Central Ignacio Morones Prieto de S.L.P. (2008) - Instituto Materno Infantil del Estado de México (2008)	2	2	6
Neurología	-Secretaría de Salud Villa Hermosa, Tabasco	-	1	-
Gastroenterología	- Hospital de la Niñez Oaxaqueña	1	-	-
Oncología	- Teletón	-	-	1
Otorrinolaringología	- Hospital Central Militar. D:F:	-	-	1
Total		7	8	15

Por primera vez **Fundación Teletón** estableció un convenio con la institución para formar oncólogos pediatras de acuerdo con las necesidades que existen en el país.

3. Cursos de alta especialidad

En febrero concluyeron 16 de estos cursos con un total de 28 alumnos egresados (24 en 2009) y en marzo inició el nuevo ciclo académico con 13 cursos y 25 alumnos, la diferencia de cursos se debió a que no hubo candidatos en tres de estos cursos.

4. Cursos de pregrado:

Se imparten cursos de pregrado y se reciben a internos de pregrado como se muestra en la tabla. Las universidades privadas pagaron aproximadamente \$900,000.00 (\$800,000 en 2009) de acuerdo a la normatividad y convenio vigente.

Cursos de Pregrado y N° de Alumnos

Institución docente	Número de Cursos			Número de Alumnos		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Universidad Nacional Autónoma de México	2	2	2	48	50	41
Universidad Nacional Autónoma de México (Grupo de Genética)	-	1	-	-	22	-
Universidad Autónoma Metropolitana	3	1	-	66	21	-
Universidad Anáhuac	4	4	4	79	96	95
Universidad La Salle	8	8	9	125	155	185
Internado de pregrado Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	6	6	6	77	78	73
Total	23	22	21	395	422	394

5. Número de estudiantes en servicio social

Para cumplir con los convenios de colaboración en el campo de la salud que tiene el HIMFG con diversas universidades y escuelas, este año se recibieron 110 pasantes en servicio social (104 en 2009), en la tabla se muestra el área donde realizaron su servicio.

Departamento Receptor	N° de Alumnos		
	2008	2009	2010
Audiología	1	-	-
Bacteriología	3	2	-
Dietética	-	-	1
Estomatología	25	24	24
Enfermería	2	24	43
Farmacia	1	-	1
Investigación		-	2
Laboratorio de Investigación		-	3
Laboratorio de Virología		-	1
Laboratorio Clínico	3	2	8
Laboratorio Central	2	6	-
Laboratorio de Nutrición	12		
Neurología		-	1
Nefrología		-	1
Nutrición		14	11
Pediatría	1		
Pre y Posgrado		-	1
Psicología	6	24	2
Psiquiatría		-	1
Radiología	4	3	2
Trabajo Social	8	2	5
Terapia Física y Rehabilitación	6	2	3
Terapia Intensiva		1	-
Voluntariado	2		
Total	76	104	110

6. Alumnos de posgrado

En este rubro 378 alumnos se encuentran inscritos en los cursos de formación que se llevan a cabo en la institución e incluye: 122 de pediatría, nueve de genética médica, 163 de especialidades pediátricas, 25 de cursos de alta especialidad, 12 de estomatología, nueve de ortodoncia, 20 de maestría, 15 de doctorado y tres de pos doctorado.

7. Cursos de posgrado

Se encuentran cursando sus estudios de maestría tres investigadores, uno en el Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública, el segundo en el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos en la Universidad de Chile, el tercero en el Instituto Politécnico Nacional.

Personal en Cursos de Maestría			
N°	Nombre de Investigador	Maestría	Institución
1	Ángel Santino Figueroa	Administración Hospitales y Salud Pública	Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública
2	Regina María Ramírez Ranero	Nutrición clínica pediátrica	Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos Universidad de Chile
3	Blanca Estela Del Rio Navarro	Ciencias de la Investigación	Instituto Politécnico Nacional

Un investigador concluyó sus estudios de maestría:

1	Tamara Gamboa Salcedo	Educación de Profesionales de la Salud	Universidad de Maastricht Holanda.
---	-----------------------	--	------------------------------------

En el nivel de doctorado se encuentran cursando sus estudios nueve investigadores, de los cuales uno se encuentran en el área de Ciencias con Especialidad de Investigación en Medicina en el Instituto Politécnico Nacional, tres se encuentran en Ciencias Médicas, Ciencias de Salud y Ciencias Biomédicas con Especialidad en Inmunología en la Universidad Nacional Autónoma de México, dos Investigadores se encuentran en Biología Experimental y Ciencias Biológicas en la Universidad Autónoma Metropolitana, uno de Bioética de la Universidad Anáhuac y dos en Demografía en el Colegio de México.

Personal en Cursos de Doctorado			
N°	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Martha Margarita Zapata Tarrés	Ciencias Medicas	UNAM
2	Guillermina Campos Valdez	Biología Experimental	UAM Iztapalapa
3	Miguel Klunder Klunder	Ciencias de la Salud	UNAM
4	Guillermina Juliana Baay Guzmán	Ciencias Biomédicas con Especialidad en Inmunología	Facultad de Medicina, UNAM
5	Mónica Moreno Galván	Ciencias con Especialidad de Investigación en Medicina	Escuela Superior de Medicina, IPN
6	Mirna Hebrero Martínez	Demografía	Colegio de México
7	Alfonso Reyes López	Demografía	Colegio de México
8	Atlántida Margarita Raya Rivera	Ciencias Biológicas	UAM Iztapalapa
9	José Domingo Gamboa Marrufo	Bioética	Universidad Anáhuac

Un investigador concluyo sus estudios de doctorado.

Investigadores Titulados en Doctorado			
N°	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Marcela Salazar García	Ciencias Medico Biológicas	Escuela Nacional de Ciencias Biológicas IPN

Tres Investigadores se encuentran cursando estudios de pos doctorado, uno en Ciencias Médicas Odontológicas y de Salud en la UNAM, el segundo en Inmunología del Cáncer en la Universidad de California, los Ángeles, y el tercero en Investigación Básica y Aplicada en Biología Molecular y Celular en la Universidad de Jaén, España.

Tabla 9

Investigadores en Pos Doctorado			
N°	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Norma Velázquez Guadarrama	Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud	UNAM
2	Rosendo Luria Pérez	Inmunología del Cáncer	UCLA
3	Alejandra Contreras Ramos	Investigación Básica y Aplicada en Biología Molecular y Celular	Universidad de Jaén España

Además en el Programa de Maestrías y Doctorados en Ciencias Médicas de la UNAM, con sede en este Hospital, se encuentran actualmente inscritos 17 miembros del personal médico del HIMFG. En el nivel de Maestría se encuentran cinco alumnos en el primer año y nueve en el segundo año, en el nivel de Doctorado se encuentra un alumno en el primer año y dos alumnos en el segundo año.

Alumnos inscritos en curso de maestría y doctorado del programa en Ciencias Médicas, HIMFG-UNAM, 2009

Maestría 1er. año

N°	Nombre	Categoría
1	Chávez Sáenz Jorge Arturo	Departamento de gastroenterología
2	Hernández Hernández Maribelle	Unidad de terapia intensiva
3	Ramírez Cortes Erika	Departamento de dermatología
4	Palomo Collí Miguel Ángel	Departamento de oncología
5	Santillán Orgaz María Esther	Departamento de neonatología

Maestría 2º. año

N°	Nombre	Categoría
1	Fuentes Velasco Yolanda	Becaria CONACYT Nefrología
2	Gamiño Arroyo Estela	Residente 4 de Infectología
3	Huerta Albarrán Rosana	Residente 4 de Neurología
4	López Martínez Briceida	Médica Adscrita de Laboratorio Clínico
5	Miranda Lora América Liliana	Residente 5 de Endocrinología
6	Nava Ruiz Enid Alejandra	Médica Adscrita Infectología
7	Rizzoli Córdoba Antonio	Residente 4 de Neurología
8	Rodríguez Auad Juan Pablo	Residente 4 de Infectología
9	Varela Ortiz Javier Humberto	Médico Adscrito a Terapia Intensiva

Doctorado 1er.año

No.	Nombre	Categoría
1	Dorantes Acosta Elisa	Departamento de oncología

Doctorado 2º.año

No.	Nombre	Categoría
1	Balderrábano Saucedo Norma Alicia	Médica Adscrita Cardiología
2	Rodríguez Ventura Ana Lilia	Investigador en Ciencias Médicas C Endocrinología

Maestría en epidemiología:

En el programa de Maestría y Doctorado en Epidemiología Clínica (HIMFG y la Facultad de Medicina de la UNAM) se encuentran inscritos cinco miembros de este Hospital, tres en Maestría y dos en Doctorado.

Alumnos de maestría

Nombre	Departamento
Hernández Rosiles Vanessa	Gastroenterología y Nutrición
López Contreras Iris Nallely	Gastroenterología y Nutrición
Toussaint Martínez de Castro Georgina	Gastroenterología y Nutrición

Alumnos de doctorado

Nombre	Departamento
Tercero Quintanilla Gabriela	Psiquiatría (psicología)
Villalpando Carrión Salvador	Dirección de Enseñanza

8. Número de autopsias

Se realizaron 71 estudios *postmortem* con fines diagnósticos, de enseñanza y de investigación. Lo anterior corresponde al 38.8% de 183 fallecimientos durante el periodo 2010 (30.3% en 2009). Porcentaje superior a la normatividad del 27%.

9. Participación extramuros

En el hospital se tienen firmados 32 convenios con diversas instituciones nacionales y extranjeras en las cuales los alumnos realizan estancias de uno a tres meses en diferentes servicios para complementar su formación.

a) Rotaciones de otras instituciones

En este periodo 360 residentes de otras instituciones rotaron en el HIMFG; el promedio mensual de profesionales del área médica fue de 20 y del área quirúrgica de 10.

b) Rotación a otras instituciones

En las próximas tablas se describen las rotaciones externas nacionales y extranjeras de los residentes del HIMFG.

Médicos del HIMFG que rotaron en otras instituciones		
N° de Rotantes	Área Receptora (Número de Alumnos)	Hospital Receptor
18	Unidad de Quemados (17), Terapia intensiva (1)	Hospital Pediátrico de Tacubaya
2	Dermatología	Clínica Adame y Arias Dermatología
1	Dermatología	Centro Dermatológico Pascual
58	Neonatología (46), infecciones de transmisión sexual (2), Tococirugía (4) Genética (3), Estimulación Temprana (3)	Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
1	Genética	Instituto Nacional de Cancerología
27	Pediatría	Hospital Materno Infantil de Xochimilco
10	Micología (2) Citogenética (4), Endocrinología (2), Tococirugía (2)	Hospital General de México
4	Alergia e inmunología, hematología	Centro Médico Nacional Siglo XXI
1	Servicio de Laser	Hospital Médica Sur
5	Inmunología, Alergia e Inmunología Clínica	Instituto Nacional de Pediatría
4	Medicina Perinatal	Instituto Mexicano del Seguro Social (Hospital de Gineco-

Médicos del HIMFG que rotaron en otras instituciones		
N° de Rotantes	Área Receptora (Número de Alumnos)	Hospital Receptor
		obstetricia N. 4)
3	Genética	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez
8	Endocrinología (2), Epidemiología (3), Inmunología (1), Infectología (1), Cirugía Pediátrica (1)	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
1	Criocirugía y Cirugía Dermatológica	Instituto Dermatológico de Jalisco
3	Dermatología (2), Clínica interdisciplinaria de cuidados de heridas y estomas (1)	Hospital General “Dr. Manuel Gea González
1	Tococirugía	Hospital de la Mujer de Puebla
2	Genética (1), Oncología (1)	Instituto Nacional de Cancerología
149		

Médicos del HIMFG que rotaron en instituciones extranjeras		
N° de Rotantes	Especialidad	Hospital receptor
1	Neonatología Pediátrica	Hospital General Universitario Gregorio Marañón ,Madrid España
5	Anestesia Pediátrica	University of Nebraska Medical Center, USA
1	Oncología Pediátrica	Hospital Luis Calvo Mackena, Santiago de Chile
1	Neurología	Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona España
2	Neurología	St. Christopher Hospital for Children
1	Alergia e Inmunología	Children’s Hospital, Cincinnati, Ohio U.S.A.
2	Infectología	St. Jude Children’s Research Hospital, Memphis, TN.
1	Otorrinolaringología	Instituto de Otolología, García Ibañez. Centro O.R.L. Barcelona, España
2	Urgencias	The Children’s Hospital of Philadelphia
3	Infectología	Instituto de Medicina Tropical “Alexander von Humboldt”. Universidad Peruana Cayetano Heredia
19		

Lo anterior demuestra los esfuerzos de la Institución para cumplir por un lado con la exposición de nuestros residentes al primer y segundo nivel de atención, y por el otro apoyar a otras instituciones de enseñanza para que sus residentes adquieran experiencia en tercer nivel de atención, todo ello en base al Programa Único de Especialidades Médicas de la UNAM.

10. Eficiencia terminal

El pasado 28 de febrero concluyeron 141 residentes de un total de 160 inscritos en su generación, 88.1%.

De las especialidades de Cirugía Cardiorácica y Urgencias Pediátricas no hubo egresados y Medicina del Enfermo en Estado Crítico y Oncología Pediátrica aumentó un año estas residencias por lo cual no tuvieron egresados.

Eficiencia Terminal Global						
Especialidades	Egresados/Aceptados			Eficiencia Terminal %		
	2008	2009	2010	2008	2009	2010
Pediatría	35/37	41/43	40/42	94.6	95.3	95.2
Genética	-	4/4	3/3	-	100	100
Sub-especialidades	81/88	77/86	65/79	92.0	89.5	82.2
Estomatología	4/5	7/7	2/2	80.0	100	100
Ortodoncia	3/3	2/2	3/3	100	100	100
Alta especialidad	16/17	24/24	28/31	94.1	100	90.3
Total	139/150	155/166	141/160	92.7	93.3	88.1 %

11. Enseñanza en enfermería

Cursos de Pregrado: Licenciatura de Enfermería y Obstetricia, Sistema Universidad Abierta (SUA) de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.

Este programa es prioritario para la capacitación, ya que permite facilitar la titulación de las enfermeras; el ciclo académico termino en mayo 2010 con 33 alumnas, 18 son trabajadoras de este instituto el resto de Hospital General, ISSSTE, IMSS e Instituciones privadas. (25 concluyeron en 2009). A las 18 trabajadoras de este instituto, se les apoyo con horas beca. En el mes de agosto inicio el curso con 15 alumnos.

Cursos de Posgrado: Curso de Especialización en Enfermería Infantil.

En junio 2010 concluyó el ciclo académico con 22 alumnas (20 concluyeron en 2009). De las cuales nueve son trabajadoras de este instituto y el resto provienen del IMSS, ISSSTE, Hospitales de provincia y hospitales privados. En agosto inicio con 20 alumnos. En el mes de septiembre hubo una baja por motivos personales.

12. Cursos de actualización (educación continua)

Cursos monográficos:

En este periodo se impartieron 43 cursos monográficos para profesionales de la salud, de 32 programados (35 en 2009), en los que se inscribieron 2,388 alumnos (2,165 en 2009). Conviene destacar que el incremento a lo programado obedece al hecho que se inició una campaña de calidad y certificación en el hospital.

13. Cursos de capacitación:

Capacitación administrativa:

En el área administrativa se llevaron a cabo 89 cursos (66 en 2009) dictados por la institución con un total de 921 asistentes (685 en 2009) el incremento se debe a mejores estrategias y promociones de dichos cursos de capacitación para personal de salud,

Capacitación técnica

El curso de capacitación técnica para el personal auxiliar en ortodoncia y odontopediatría, inició en septiembre 2009 y concluyó en abril de 2010 con cinco alumnos (en 2008 no hubo inscritos). En el mes de septiembre de 2010 inicio el ciclo escolar con cuatro alumnos.

14. Sesiones interinstitucionales

Las sesiones interinstitucionales forman parte del Programa de CEMESATEL durante este año se tuvieron 165 (121 en 2009), el incremento se debe a que se integraron todas las sesiones de la Academia Nacional de Medicina y la Historia de la Medicina en México, de TV-UNAM, además de las 27 instituciones de salud que tradicionalmente participan como son: Institutos Nacionales de Salud, Hospital Central Militar, Academia Nacional de Medicina, Academia Mexicana de Pediatría y el Instituto Nacional de Bellas Artes.

Asistentes a sesiones interinstitucionales.

El promedio de audiencia fue de 1,300 (1,550 en 2009) calculado en base a los resultado de una encuesta a los usuarios.

15. Sesiones por teleconferencia

El número total de sesiones por medios remotos con apoyo de tecnologías de la información fue de 301 (270 en 2009).

Sesiones por Teleconferencia del HIMFG			
	Enero-Dic. 2008	Enero-Dic. 2009	Enero-Dic. 2010
Sesiones interinstitucionales**	95	121	165
Conferencias	5	30	32
Cursos	11	11	12
Sesiones Clínico patológicas	42	42	41
Foro universitario	13	15	11
Médico en consulta	15	18	8
Mesa Redonda	6	6	3
Noticiero Médico	9	10	10
Programa especial y reportajes	2	8	8
Temas Selectos	9	9	7
Arte y medicina	0	0	4
Total	207	270	301

** corresponde a las sesiones interinstitucionales reportadas en el inciso anterior.

Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión (CEMESATEL).

Todo lo anterior es posible gracias al Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión que este año cumplió 25 años y es el único de los Institutos Nacionales de Salud que transmite y difunde información en salud a través de este medio.

Se cuentan con dos vías de transmisión: el canal 27 (de la red Edusat) es decir a través del satélite Satmex5 o por internet.

16. Congresos organizados

Jornadas de Residentes y Ex residentes del Instituto Nacional de Pediatría y del Hospital Infantil de México Federico Gómez

- En enero se llevaron a cabo las VI Jornadas en las instalaciones del INP; asistieron 135 residentes. Cabe mencionar que la Coordinación Nacional Acute Care of at Risk Newborns (ACoRN), continuo con los cursos para la capacitación de instructores del programa durante las jornadas, que permite identificar los signos de alarma que incide en la evolución del recién nacido en riesgo. Este curso se hace en colaboración de la Universidad British Columbia en Vancouver, Canadá y la sociedad de ACoRN (Vancouver).

Jornadas de la Asociación de Médicos del Hospital Infantil de México, A.C.

- En noviembre se llevaron a cabo las LVI Jornadas de la Asociación de Médicos del HIM, asistieron 187 personas.

Jornadas de Enfermería Pediátrica

- En noviembre se llevaron a cabo en Huatulco Oaxaca las XXII Jornadas de Enfermería Pediátrica, asistieron 202 asistentes y se presentaron 13 carteles.

Reunión anual de Investigación

- En septiembre se llevó a cabo la 4ª. Reunión de Investigación Pediátrica y 1ª. Reunión de Investigación en Enfermería Pediátrica con la participación del Instituto Nacional de Pediatría, el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI, la UMAE Hospital de Pediatría Centro Médico de Occidente y el Instituto Nacional de Perinatología cuya sede tuvo lugar en el Hospital Infantil de México Federico Gómez. En dicho evento se presentaron en total 159 trabajos de los cuales 135 fueron de investigación pediátrica y 24 de investigación en enfermería pediátrica.

17. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos

En total se otorgaron ocho reconocimientos y distinciones recibidos por las actividades institucionales de enseñanza, otorgados a alumnos y docentes, los cuales se desglosan a continuación:

Nombre	Especialidad	Título	Comentario
Dr. André Morales Martínez	Pediatría	“Presentaciones clínicas de linfoma cutáneo primario en pacientes del HIMFG”	1er. lugar obtenido en las VI Jornadas de Residentes y Ex residentes del INP y del HIMFG ene 10.
Dra. Fabiola Arvizu Ramirez	Pediatría	“Elaboración y validación de un instrumento de medición de conocimientos dermatológicos en médicos pediatras en el HIMFG”	1er. lugar obtenido en las VI Jornadas de Residentes y Ex residentes del INP y del HIMFG ene 10.
Dra. Cesiah García Martínez	Pediatría	“Leishmaniasis cutánea en niños”	1er. lugar obtenido en el Congreso Interamericano de Pediatría
Dra. Erika Ramírez Cortes	Pediatría	“Respuesta clínica microbiológica, hematológica, e inmunológica”	2do. Lugar obtenido en el Congreso Interamericano de Pediatría
Dra. Judith Amezcua Martínez	Pediatría	“Psicopatología en pacientes adolescentes con acné juvenil”	3er. lugar obtenido en el Congreso Interamericano de Pediatría
Dr. Joaquín Canseco Jiménez	Ortodoncia	“Beneficios del ajuste Oclusal en ortodoncia”	1er. lugar obtenido en el XLIII Congreso anual de la asociación Mexicana de ortodoncia.
Dr. José Luis Lezana Fernández	Neumología	“Frecuencia de gérmenes aislados en pacientes con fibrosis quística y su relación con el genotipo”.	2do. Lugar en trabajos libres en el LXIX congreso nacional de la sociedad de neumología y cirugía de tórax A.C.
Dr. Juan Alcántar Fierros	Cirugía	Cómo aprender cirugía endoscópica: Secuencia de aprendizaje y transferencia de destrezas a una primera funduplicatura laparoscópica segura en niños.	1er. Lugar obtenido en el XLII Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica.

Nombre	Especialidad	Premio
Dra. Diana Moyao García	Anestesia	Premio de la Fundación Académica Aesculap México, A.C. y Colegio Mexicano de Anestesiología. Por su labor como anestesióloga pediatra, profesora, investigadora y por sus aportaciones científicas.

Otros cursos:

Licenciatura en Terapia Física y Rehabilitación:

- En la Escuela Superior de Terapia Física y Rehabilitación del Hospital Infantil de México se imparte la licenciatura incorporada a la Secretaría de Educación Pública, el ciclo escolar es de agosto a julio y el programa es de cuatro años, 12 alumnas en primer año, cuatro en segundo, siete en tercero y cuatro en cuarto año, en julio de 2009 concluyeron sus estudios once alumnas. En agosto inicio el ciclo académico con 24 alumnas en primer año, 12 fueron promovidas a segundo año, cuatro a tercero y ocho a cuarto. Durante el periodo 2010 hubo cuatro bajas (tres por ausentismo y una por motivos personales).

Especialización en Nutrición Clínica Pediátrica

- La Especialización en Nutrición está avalada por el Hospital Infantil de México Federico Gómez, dura dos años y está dirigido a Licenciados en Nutrición, en 2010 concluyeron seis alumnos (cinco en 2009), fueron promovidos a segundo año dos e ingresaron siete. En el mes de julio hubo una baja por motivo personal.

Acciones relevantes

Titulación Oportuna

En cumplimiento con las recomendaciones de la Facultad de Medicina, 100% de los pediatras egresados participó en el Programa de Graduación Oportuna de la UNAM (95.1% en 2009), lo mismo que los egresados de Genética, Estomatología, Ortodoncia y de todos los cursos de alta especialidad, también en el 2009 estos cursos cumplieron con el 100% de eficiencia terminal. Por otro lado al 87.6% (84.4% en 2009) de los egresados de los diversos cursos de especialidades pediátricas también lo hicieron a través del Programa de Graduación Oportuna.

Por lo tanto del total de 141 residentes que concluyeron algún curso o residencia 132 lo hicieron a través del programa de Graduación Oportuna de la UNAM, es decir 93.6% (91.0% en 2009). Seis residentes más se graduaron fuera de este programa lo que da una eficiencia terminal global de 97.8%.

Titulación Oportuna		
Especialidades	Titulados/Egresados	Porcentaje de Titulación %
Pediatría	40/40	100
Genética	3/3	100
Sub-especialidades	62/65	95.3
Estomatología	2/2	100
Ortodoncia	3/3	100
Alta especialidad	28/28	100
Total	138/141	97.8%

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

- El objetivo de este programa es apoyar a los niños enfermos para que se reincorporaren a sus escuelas una vez que superan su problema de salud. En la siguiente tabla se muestran el número de niños beneficiados.

Año	Preescolar	Primaria	Secundaria	Bachillerato	Total
2008	1041	1699	270	28	3038
2009	1155	1937	671	236	3999
2010	1483	2397	741	591	5212

Hemerobiblioteca

Acuerdos con la UNAM, así como por esfuerzos institucionales todos lo residentes y profesores de esta institución tienen acceso libre en motores de búsqueda bibliográficos a través de los servidores de la hemerobiblioteca tanto en la institución como en sus hogares. Durante este periodo se atendieron 37,647 usuarios que consultaron 51,443 obras entre las que incluyeron libros, revistas, tesis y videos, tal como se muestra en la siguiente tabla:

	2008	2009	2010
Atención a Usuarios	50,932	41,092	37,647
CONSULTAS			
Obras	80,334	59,926	51,443
Préstamos interinstitucionales	172	184	130
Internet	9,456	10,606	9,650
BIBLIOTECA VIRTUAL			
ProQuest	38,073	36,425	32,263

Consejos

Consejos	Lugar obtenido
Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	1er. lugar
Consejo Mexicano de Endocrinología, A.C.	1er. lugar
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	2°. lugar

Examen departamental de la UNAM

Especialidad	Año de residencia	Total de residentes aprobados	Lugar de la Sede
Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica	I	6	2° lugar
	II	6	
Anestesia Pediátrica	I	6	3er. lugar
	II	2	
Cirugía Cardiorácica Pediátrica	VI	1	1er. lugar
	VII	1	
Cirugía Pediátrica	II	2	1 Y 2° lugares
	III	3	
	IV	3	
Dermatología Pediátrica	I	6	1, 2° y 3er. lugares
	II	5	
Endocrinología Pediátrica	I	6	3er. lugar
	II	5	
Gastroenterología y Nutrición Pediátrica	I	4	3er. lugar
	II	3	
Hematología Pediátrica	I	1	2° lugar de los de primer año
	II	2	
Infectología	I	6	1° y 3er. lugar
	II	4	
Medicina del Enfermo Pediátrico en Estado Crítico	I	4	3er. lugar
	II	6	
Nefrología Pediátrica	I	1	3er. lugar
Neurología Pediátrica	I	6	3er. lugar de primer año
	II	5	
Neumología Pediátrica	I	3	1°, 2° y 3er. lugares
	II	4	
Neurocirugía Pediátrica	I	2	2° lugar
	II	1	
Oncología Pediátrica	I	1	2° y 3er. lugares
	II	5	

ASISTENCIA

1. Número de consultas otorgadas

Durante el periodo, se otorgaron 192,065 consultas, lo que representó el 94% de 204,309 que fue la meta, (191,853 consultas en 2009, 96% de la meta que fue de 199,847). Estas consultas se desglosan de la siguiente forma:

Consultas	2009	2010
Preconsultas:	18,868	18,349
Consulta de primera vez:	3,902	4,013
Consultas Subsecuentes:	164,028	165,322
Consultas de Urgencias:	5,055	4,381
T o t a l	191,853	192,065

2. Número de urgencias

Se atendieron 4,381 pacientes de 4,749 programados, equivalente al 92% de la meta. En 2009 se atendieron 5,055 enfermos de 6,000 programados, 84% de la meta.

Índice de urgencias reales / urgencias sentidas. En el periodo que se informa el indicador fue de 0.1 y en el mismo periodo de 2009 0.2, esta diferencia del 10% se explica por el mayor número de pacientes referidos a otros niveles de atención.

4. Camas no censables

En el primer semestre se hizo un análisis detallado de las camas no censables y se cuantificaron 116, 12 más que las reportadas previamente, diferencia identificada en el número de camillas y lugares de quimioterapia, cirugía ambulatoria y endoscopia.

6. Total de egresos hospitalarios

Se presentaron 6,498 egresos de 6,501 programados, lo cual equivale a 99.9% de la meta. En 2009 hubo 6,356 de 6,512 programados, 97.6% de la meta.

En la siguiente tabla se desglosan las cinco principales causas de hospitalización en el periodo enero-diciembre de 2010, en donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (48.9%), de igual forma que en 2009 (48.8%). Estas enfermedades, propias de un tercer nivel representan para la Institución un elevado costo, actualmente algunas apoyadas por el Seguro Popular.

Principales causas de hospitalización

No.	C.I.E.		Causas	2009		2010	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias)	1,720	27.9	1,571	24.9
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	1,286	20.9	1,516	24.0
3	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	471	7.7	565	8.9
4	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	475	7.7	504	8.0
5	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	342	5.6	372	5.9
Subtotal				4,294	69.8	4,528	71.7
6	Todas las demás.			1,861	30.2	1,787	28.3
Total				6,155	100.0	6,315	100.0

Con base a las cinco principales causas de hospitalización del 2010 se realiza comparativo con 2009

El número de egresos hospitalarios por mejoría fue 5,307 en 2010 y 4,478 en 2009; en ambos casos estas cifras representan 82% y 70% respectivamente de los egresos totales. Se reportaron 183 defunciones (201 en 2009).

7. Cirugía

En este periodo se realizaron 4,169 intervenciones quirúrgicas lo que representa 92.6% (4,500), de la meta. (4,270 en el 2009). De ellas 3,476 corresponden a cirugías de alta complejidad.

En Cirugía Ambulatoria. En este periodo se atendieron 538 pacientes, 525 en el 2009 y 1,285 procedimientos oncológicos (punción lumbar con aplicación de quimioterapia y toma de médula ósea).

El Departamento de **Anestesia y Algología**, llevó a cabo 9,929 anestесias (8,969 en el 2009), de ellas 4,169 (4,270 en el 2009) corresponden a procedimientos quirúrgicos y 5,760 (4,699 en el 2009) para estudios especiales.

Hay que hacer resaltar que se realizaron 960 procedimientos más, esto se debe a la contratación de tres anesthesiólogos que dan apoyo a procedimientos endoscópicos, ultrasonido esofágico, tomografía axial computada, resonancia magnética entre otros, con lo que se ha logrado la adecuada vigilancia del menor durante los procedimientos, disminuyendo los accidentes por hipoxia y otorgando una mejor calidad de atención.

Se llevaron a cabo 1,291 procedimientos endoscópicos, tanto diagnósticos como terapéuticos.

8. Diferimiento quirúrgico

No se reporta, en virtud de que un vez que se ha completado los estudios de diagnósticos de los pacientes no excede los siete días para su intervención quirúrgica.

9. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

Fue de 2.8 (3.2 en 2009). En la siguiente tabla se describe la enfermedad principal asociada a la mortalidad durante el periodo enero-diciembre 2010, en donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (66.7%), de igual forma que en 2009 (66.2%). La tasa ajustada de mortalidad tuvo un comportamiento similar.

Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

No.	C.I.E.		Causas	2009		2010	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias)	54	26.9	62	33.9
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	79	39.3	60	32.8
3	P00	P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	20	10.0	13	7.1
4	A00	B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9	4.5	9	4.9
5	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	4	2.0	8	4.4
Subtotal				166	82.6	152	83.1
6	Todas las demás.			35	17.4	31	16.9
Total				201	100.0	183	100.0

Con base a las cinco principales causas de mortalidad del 2010 se realiza comparativo con 2009

11. Tasa de infecciones nosocomiales

La tasa de infecciones nosocomiales se mantiene estable desde 2009, como se muestra en la siguiente tabla.

Indicadores basales de Infección Nosocomial		
Indicador	Ene-dic 2009	Ene-dic 2010
Tasa de infección nosocomial por cada 100 egresos (por episodios)	8	8

Departamento de Epidemiología Hospitalaria, HIMFG.

Otras acciones

a) Pacientes con VIH.

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

Pacientes VIH/SIDA	2009	2010
Nuevo ingreso	25	12
Interconsultas de 1ª vez	469	540
Consultas Subsecuentes VIH/SIDA	1,477	1,461
Con Tratamiento Antirretroviral ¹	199	184
Defunciones	5	4

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.

b. Seguridad del prestador del servicio.

En el periodo enero-diciembre de 2010 se reportaron al Departamento de Epidemiología Hospitalaria un total de 56 accidentes con objetos punzocortantes (55 en 2009). La Institución proporcionó inicio de la profilaxis pos-exposición para el virus de inmunodeficiencia humana en 12 casos (21.42%) que lo ameritaron, además de referir a la unidad del ISSSTE para cada trabajador de salud para su seguimiento y aplicación de 28 esquemas de vacunación para hepatitis B.

c. Vacuna de Influenza.

Trabajadores: Como parte de la campaña de vacunación de los servidores públicos del sector salud, se obtuvo una donación de 3,000 dosis de la vacuna de Influenza A H1N1 por parte del ISSSTE. En el periodo que se informa se aplicaron un total de 2,250 dosis, el resto se aplicaron en enero 2011. Además, se aplicaron 1,548 dosis de vacuna contra Influenza estacional y en 2009 se aplicaron 3,202 vacunas en dos periodos uno al inicio del año y otro en el último trimestre del año. El porcentaje de eventos transitoriamente asociados a la vacunación graves (E.T.A.V.) para ambas vacunas fue del 0%.

Pacientes de consulta externa y hospitalizados. En el año 2010 se aplicaron 1,179 dosis de influenza, otorgadas por la Jurisdicción Sanitaria.

Productividad de los servicios

	Enero – diciembre	
	2010	
	No. de pacientes	No. de sesiones
Quimioterapia	4,119	18,495
Radioterapia	344	3,314
Audiología	3,212	5,162
Foniatría	4,313	4,217
Rehabilitación	16,612	33,224

15. Enfermería

Programa de Calidad y Seguridad del Paciente en Enfermería

Se inició como parte del Programa de Calidad la evaluación del carro de paro (existen 25), se realizan dos veces por semana en los tres turnos y como resultado se tiene un control en bitácora del material y medicamentos controlados.

Enfermería impartió el curso de “**Seguridad del paciente**” desde el mes de abril, capacitando a 454 personas.

Se participó en el programa denominado “**Hospital sin frío**” con beneficio para los pacientes hospitalizados.

16. Trabajo Social

El Departamento de Trabajo Social realizó gestiones para la obtención de recursos y servicios del orden de los \$13'340,727.00 para apoyar el tratamiento médico, implementos quirúrgicos, prótesis, sillas de ruedas, zapatos ortopédicos, medicamentos, pago de estudios de laboratorio y gabinete extramuros, así como de pasajes, albergue y alimentación.

Clasificación Socioeconómica de Primera Vez

Se realizaron 5,405 estudios de clasificación socioeconómica de primera vez, pacientes que se les abrió su expediente por consulta externa o que ingresaron a hospitalización.

Pacientes clasificados por nivel

Tipo de Nivel	Pacientes % 2009	Pacientes % 2010
Uno	24	27
Dos	43	45
Tres	17	15
Cuatro al seis	8	11
Subrogados (K)	2	2

Estos pacientes provienen de las siguientes localidades:

Pacientes procedentes de las localidades:

Localidad	Pacientes % 2009	Pacientes % 2010
Edo. de México	49	52
Distrito Federal	29	29
Guerrero	3	3
Hidalgo	2	3
Otros	17	13

Programa de Referencia y Contrarreferencia

En apoyo al sistema de referencia y contrarreferencia, se transfirieron 5,615 pacientes a diferentes hospitales, de los cuales el 97.4% fueron referidos a 2º nivel:

Pacientes referidos al 2º nivel

Referidos a:	Total de Pacientes 2010	
Hospitales del Gobierno del Distrito Federal	3,693	65.8 %
Unidades de la Secretaría de Salud	1,410	25.1 %
Otros	368	6.5 %

Departamento de Relaciones Públicas

Se apoyó en la aplicación de encuestas de calidad al egreso del paciente con 5,937 (2010), 6,068 (2009).

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

Durante el ejercicio 2010 se realizaron 10,473.

La numeraria únicamente se refiere a los estudios de Tomografía Axial Computada y Resonancia Magnética, no así, los estudios de radiología simple, ultrasonido y medicina nuclear molecular, como se observa en la tabla siguiente:

Imagenología	2008			2009			2010		
	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*
Radiología simple	42,073 (101.7)	38,423 (101.9)	1.1	40,491 (92.5)	36,858 (91.6)	1.1	43,061 (98.4)	39,174 (97.4)	1.1
Tomografía	8,244 (76.7)	4,442 (111.3)	1.8	7,251 (71.6)	4,278 (90.1)	1.7	7,449 (90.6)	4,254 (105.2)	1.7
Ultrasonido	5,574 (116.2)	4,937 (116.9)	1.1	5,633 (105.8)	5,008 (110.1)	1.1	6,025 (113.2)	5,439 (119.6)	1.1
Resonancia Magnética	2,642 (157.3)	1,343 (104.5)	1.9	2,847 (98.9)	1,437 (110.9)	2.0	3,024 (108.0)	1,617 (118.5)	1.8
Radiología Intervencionista	0	0	0.0	70 (29.2)	70 (29.2)	1.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0.0
Gammagrafía	1,874 (86.8)	814 (75.4)	2.3	1,874 (86.8)	814 (75.4)	2.3	2,279 (95.0)	931 (77.6)	2.4
Total:	60,407 (99.4)	49,959 (103.4)	1.2	58,166 (91.0)	48,465 (92.9)	1.2	61,838 (98.7)	51,415 (99.7)	1.2

*E/P = Estudios por paciente.

Estudios.

Del total de estudios, 46.5% (28,766) fueron solicitudes de pacientes ambulatorios y 53.5% (33,072) de las áreas de hospitalización.

Pacientes.

La atención se brindó a 23,803 (46.3%) pacientes ambulatorios y 27,612 (53.7%) de hospitalización.

19. No. de Estudios de Laboratorio

Laboratorio Clínico	Enero-Diciembre 2010								
	2008			2009			2010		
	Realizado (%)	Prog.	E/P*	Realizado (%)	Prog.	E/P*	Realizado (%)	Prog.	E/P*
Estudios	756,115 (113.2)	667,985	3.9	822,037 (107.6)	763,753	4.3	900,523 (112.6)	800,065	4.5
Pacientes	191,039 (108.2)	176,567		191,034 (95.6)	199,829		200,030 (103.9)	192,484	

*E/P = Estudios por paciente.

Estudios

Se realizaron 900,523 determinaciones diversas, que representan el 112.6% de la meta programada de 808,065 y un incremento de 7.2% con el ejercicio anterior.

De las cuales el 40.0% (360,470) corresponden a pacientes ambulatorios y 60.0% (540,053) a solicitudes de hospitalización.

Hay que destacar que derivado de la observación de COFEPRIS y de que las pruebas de serología infecciosa (Chagas, Sífilis, VIH, Hepatitis B y C), se realizaban en el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, la programación de 2009 fue modificada, por ello se observa que las cifras reportadas sobrepasan de manera importante lo realizado en 2009.

Además, se incrementaron de tres a diez los marcadores para confirmar veracidad de las pruebas de laboratorio como control de calidad, aumentaron los estudios especializados de Nefrología (que antes se realizaban en el Laboratorio de Nefrología) y se implementaron nuevas pruebas de anticuerpos de Hepatitis Viral y TORCH del área de Inmunología y de carga viral para Virus Epstein Barr y Citomegalovirus de pacientes postrasplantados en el área de Biología Molecular.

El 36.6% de ellos son pacientes ambulatorios y el 63.4% de hospitalización.

20. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados

Se transfundieron 2,632 pacientes (90.5%) de 2,909 programados, comparado con 2009 se observa una disminución de 1.5%.

Se realizaron 14,686 pruebas cruzadas (107.2%) de 13,704 programadas.

Exámenes a Donadores

Se realizaron 82,980 exámenes que representan el 120.4% de lo programado (68,931), con un incremento de 49.3% con referencia a 2009. El motivo de este incremento, es la observación de la COFEPRIS a la que se hace referencia en el número 19.

Aunado a esto en 2010, se intensificaron las campañas externas de donación de sangre, a familiares y en especial de donadores altruistas del propio personal de la Institución, lo que incide directamente en el incremento los exámenes realizados.

En el año se atendieron 12,160 potenciales donadores, que representan 98.4% de los 12,354 programados. Comparativamente con 2009, hubo un incremento de 9.6%.

Procedimientos especiales

En el periodo que se informa se llevaron a cabo 75 procedimientos especiales de plasmaféresis, 9 de leucoaféresis y 1 de células tallo, comparados con 52 de 2009 y 77 de 2008.

21. Número de Estudios de Laboratorio Especializados:

En el periodo que se reporta se realizaron 91,618.

Laboratorios Especializados:	Estudios Realizados:	
	2009	2010
Patología:		
Estudios Histológicos:	2,361	2,288
Estudios Citológicos:	488	424
Estudios Especiales:	1,271	2,101
Microscopia Electrónica de Transmisión:	188	177
Microscopia Electrónica de Barrido:	6	6
Inmunofluorescencia:	479	548
Inmunohistoquímica:	538	509
Biología Molecular:	418	861
Fisiología Pulmonar:	-----	781
Endocrinología:	21,27□	22,827
Genética:	□,522	1,660
Nefrología:	44,593	37,318
Alergia e Inmunología:	7,193	7,642
Laboratorio de Oncología□	12,□53	13,872
Virología:	3,403	2,705
Total:	95,414	91,618

Programas de vanguardia

Trasplantes de Órganos				
Órgano	2009		2010	
Trasplante renal	25		26	
Donador cadavérico		16		15
Donador vivo relacionado		9		11
Trasplante hígado*	6		4	
Donador cadavérico		5		
Donador vivo		1		
Trasplante de corazón	1		1	
Trasplante de córneas	10		10	
Trasplantes de Médula Ósea	3		1	

*En este periodo al igual que en 2009, se efectuaron más trasplantes de riñón de donador cadavérico, que de vivo relacionado.

Cateterismo Cardíaco Intervencionista. En el periodo enero-diciembre 2010, se realizaron un total de 222 cateterismos (197 ambulatorios, 89%). Del total, 73 (33%) fueron de algún tipo de intervención terapéutica y 149 (67%) procedimientos diagnósticos.

Cirugía de Mínima Invasión. Este tipo de cirugía se efectúa en un quirófano especial (endosuite) y mediante tres o cuatro perforaciones se introduce un lente óptico e instrumental fino para realizar cirugías complejas en lugar de grandes incisiones, se llevan a cabo en Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Tórax, Urología, Ortopedia y Neurocirugía para una gran variedad de enfermedades. En el periodo enero-diciembre se efectuaron 125. (129 en el 2009).

Patología Laringotraqueobronquial. En este lapso se llevaron a cabo 17 procedimientos (21 en el 2009). El grupo lleva realizadas hasta la fecha 193 cirugías con un éxito global del 92% incluyendo cuatro pacientes cuyo manejo era tan complejo que requirió de circulación extracorpórea para su corrección. Se ha apoyado a un Hospital Pediátrico de Panamá y se han recibido pacientes de la hermana República de Honduras.

Radiocirugía. La radiocirugía estereostática es un tipo de tratamiento radioterapéutico para anomalías vasculares, tumores o trastornos funcionales enfocado en las regiones del cerebro y las vértebras. En contraposición con la cirugía tradicional, la radiocirugía generalmente no requiere de una incisión. El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es el único hospital pediátrico que realiza este tipo de procedimientos. En este periodo efectuaron 11 radiocirugías (nueve en el 2009).

Implante Coclear. Es un dispositivo electrónico implantado quirúrgicamente en el cráneo que envía señales eléctricas a las fibras del nervio auditivo cuando existe una lesión coclear. En este periodo se han realizado 15 (siete en el 2009). El grupo lleva realizados hasta la fecha 109 implantes. El HIMFG es líder en la aplicación de implantes en pediatría.

Se continúa el convenio con los Servicios de Salud del Estado de Michoacán, para otorgarle apoyo y colocación de implantes a los pacientes michoacanos de bajos recursos que lo requieren; en este periodo se han colocado cuatro con este financiamiento.

Implante de Titanio Osteointegrado. En este periodo se realizaron dos. Con este implemento se logra amplificar los sonidos a través de un auxiliar auditivo que se conecta a un tornillo de titanio que se implanta en el cráneo.

Ingeniería de Tejidos. Es el único hospital pediátrico que realiza este tipo de procedimientos de vanguardia, donde se toma tejido de la zona afectada se hace crecer en el laboratorio con un método especial y se utiliza para la reconstrucción de uretra y vagina, entre otras. En este periodo se llevaron a cabo dos plastía de uretra (tres en el 2009) y dos reconstrucciones de vagina (dos en el 2009).

Acciones Relevantes

Se destacan las acciones implantadas para elevar la productividad y eficiencia de los recursos institucionales.

Durante el año que se informa se llevó a cabo la gestión ante la Fundación Río Arronte para el Equipamiento por donación en equipamiento de monto superior a 1'400,000 dólares que serán entregados durante el 2011, los cuales serán destinados a los siguientes Departamentos:

- ❖ Esterilizadores de vapor, para Quirófano y Equipo (CEYE)
- ❖ Equipo de esterilización, para el Departamento Inhaloterapia.
- ❖ Ortopantógrafo, para el Departamento Estomatología
- ❖ Ultrasonido de alta definición, para el Departamento Neonatología
- ❖ Rayos X portátil, para el Departamento de Imagenología
- ❖ Red Fría, Subdirección de Servicios Auxiliares y de Diagnóstico
- ❖ Video Gastroscopio, para el Departamento de Gastroenterología

Red Mexicana de Investigación Clínica de las Enfermedades Infecciosas Emergentes

El objetivo de esta Red, es formar un grupo sólido en el que participen las principales instituciones de salud del país para realizar investigación clínica y generar conocimiento científico sobre enfermedades infecciosas emergentes aplicables a la situación actual del país y extrapolables a otras poblaciones. En diciembre 2010, se aprobó al HIMFG como participante en la Red.

Unidad de Hemodiálisis. Durante el periodo que se informa, se atendieron 294 pacientes a quienes se les practicaron 3,475 procedimientos de hemodiálisis.

Programa de Medicamentos Oncológicos y Antibióticos en dosis unitarias. En diciembre del 2009 y enero 2010, se realizó un diagnóstico en materia de preparación de unidosis de antibióticos y quimioterápicos, así como un análisis de costo beneficio.

El análisis del estudio piloto mostró un ahorro del 19.56% en medicamentos oncológicos, 18.32% en antimicrobianos y 5.61% en costos de inventario. Con base en los resultados obtenidos se concluyó que un Servicio de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria Externo, representa ventajas económicas y beneficios en calidad de atención al paciente. A partir del 1º de junio del 2010 entró en operación el Programa. Al cumplirse un año de trabajo, se realizará una evaluación del mismo.

Centro de Adiestramiento de Destrezas y Habilidades del Hospital Infantil de México Federico Gómez (CADHIM).

Este proyecto tiene como objetivo la enseñanza de la práctica médica pediátrica a través de simuladores y software, herramientas que permiten el entrenamiento de los médicos en formación, al llevar a cabo los diferentes procedimientos para el diagnóstico y tratamiento en simuladores, durante los cuales puede fallar sin riesgo de herir y perjudicar al paciente, lo que permite repetir el procedimiento las veces que sean necesarias hasta dominarlo.

Con la aportación del Patronato del HIMFG de \$2,000.000.00 (dos millones de pesos), en septiembre del 2010 se concluyó la remodelación del área física y se recibieron los equipos: Cirugía laparoscópica, líneas intravasculares y Symm Baby.

El Departamento de Urología y Ginecología durante este periodo llevó a cabo cinco sábados quirúrgicos, operando en total 84 pacientes.

Procuración multiorgánica: En este periodo se llevaron a cabo por el equipo quirúrgico ocho procuraciones multiorgánicas, de las cuales una se efectuó en este Hospital, las otras siete en hospitales de Monterrey, Querétaro y Distrito Federal.

A continuación se desglosan los órganos que fueron enviados a la Institución: tres hígados, 12 riñones, un corazón y dos córneas, los demás se mandaron a otros hospitales que realizan trasplantes.

Con el Programa de Calidad en la Atención Médica implantado en la Institución, se realizaron las siguientes acciones a favor de conocer la calidad de los servicios de salud en el HIMFG:

1. Se implementó el programa de escalonamiento de consultas para incidir en los tiempos de espera.
2. Se disminuye el traslape de los servicios en los consultorios.
3. Se amplían espacios para la espera de pacientes.
4. Se lleva a cabo la atención médica en un entorno digno para los usuarios y prestadores del servicio.
5. Se implementó el Módulo de Agenda Electrónica en el primer piso.
6. Se permite una mejora en el proceso de atención a los pacientes al agilizar horarios.
7. Se logra una entrega oportuna de expedientes.

8. Se logró la instalación de 31 computadoras en el área de Consulta Externa y que permitirán un ahorro en el tiempo de la consulta externa al ver en dichas computadoras los resultados de los estudios de laboratorio y gabinete.
9. Se creó el Módulo de Citas Manual en la Planta Baja del edificio Arturo Mundet.
10. Se implementó el Reglamento de la Consulta Externa.
11. En el mes de Agosto se obtuvo la donación de 2 implantes cocleares por parte de la Fundación Gonzalo Río Arronte, Fundación Televisa y de la Fundación Venga y Oiga, como un logro por la participación en su Programa Nacional de Implantes Cocleares y en la 1ª. Reunión de Comités para la evaluación de candidatos a Implante Coclear.
12. Se llevó a cabo el proceso de acreditación por parte de la Dirección General de Calidad a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales de la Institución y a Audiología y Foniatría.
13. En el proceso de certificación en el HIMFG se impartió la plática “Seguridad del Paciente Quirúrgico” y se implementó la Hoja de Cirugía Segura “Cirugía Salvavidas” en todos los procedimientos quirúrgicos que se realizan en la Institución.
14. La Subdirección de Pediatría Ambulatoria organizó el 1º. y 8 de junio el Primer Curso de Calidad y Seguridad del Paciente para el personal de Salud del HIMFG, con una asistencia de 127 personas.
15. Se coordinaron junto con la Dirección de Planeación 18 Cursos de Inducción a los Nuevos Estándares de Certificación y Metodología de Rastreo.
16. Calidad en la Hospitalización del Paciente. Se aplicaron 5,937 cuestionarios de calidad al egreso del paciente con una tasa de satisfacción general de 92.4%.
17. Aval ciudadano. Las Encuestas del Programa de Aval Ciudadano y las del Cuestionario para el Usuario de la Consulta Externa que realiza el HIMFG, coinciden los resultados con más de un 80.0% de satisfacción

Acciones para la atención de la Hipoacusia

Programa de Tamiz Auditivo Neonatal e Intervención Temprana

Se lleva a cabo con la prueba de emisiones otoacústicas, que se aplica en todos los niños en riesgo de menos de dos meses de edad, así como en todos los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.

Tamiz Auditivo Neonatal	Año		Resultados del 2010			
	2009	2010	Normal		Anormal*	
Pacientes	243	270	219	81%	51	19%

* Se les da seguimiento proporcionándoles atención especializada.

Programa de Donación de Auxiliares Auditivos

De enero a diciembre de 2010, se emitieron 42 dictámenes (34 en el 2009), por los cuales un grupo de pacientes resultó beneficiado para obtener y colocarles sus auxiliares auditivos con apoyo de diversas instituciones:

En el mes de diciembre se logró la adquisición de 50 Auxiliares Auditivos para 25 pacientes por parte del Hospital Infantil de México “Federico Gómez” con fondos del Seguro Popular, los cuales se colocarán en el 2011.

Acciones Culturales

En cumplimiento con el Plan Quinquenal de Trabajo y con el propósito de enriquecer el entorno laboral y reforzar el ambiente humanístico del Hospital, desde junio de 2009, se conformó un grupo de médicos encargado de llevar a cabo diversas acciones culturales las cuales se enlistan a continuación:

1. 4 de marzo de 2010. Plática del Maestro Rodrigo Treviño Uribe sobre el tema de “Bach y los Estados de Ánimo” en el Auditorio del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”.
2. 14 de marzo de 2010. Visita guiada al Centro Histórico de la Ciudad de México por el Dr. Monges Nicolau.
3. 30 de abril de 2010. Crónica Hemerográfica de la fundación del HIMFG. Por el Dr. Fernando Chico Ponce de León con motivo del LXVII del Hospital Infantil de México Federico Gómez en el Auditorio.
4. 28 de mayo de 2010. Conferencia Magistral “El inicio de la Pediatría durante la época de la Revolución Francesa”. Por el Dr. Jesús Kumate Rodríguez, en el Auditorio del HIMFG.
5. 18 de junio de 2010. Conferencia Magistral “Borges y el Quijote” impartida por la Dra. Adriana González Mateo, en el Auditorio del HIMFG.
6. 30 de julio. Conferencia Magistral “La Literatura y los Niños” impartida por el escritor Juan Villoro, en el Auditorio del HIMFG.
7. 27 de agosto. Conferencia Magistral “Las Lecciones de Anatomía de Rembrandt”, impartida por el Dr. Luís Benítez Bribiesca, en el Auditorio del HIMFG.
8. 21 de octubre. Conferencia Magistral “UNAM, Origen y Evolución”, impartida por el Dr. Vicente Cuairán Ruidíaz, en el Auditorio del HIMFG.
9. 26 de noviembre. Conferencia Magistral “Sor Juana a la Cubana”, impartida por el Dr. Alejandro González Acosta en el Auditorio del HIMFG.
10. 10 de diciembre. Conferencia Magistral “Arquitectura Religiosa Novohispana del Siglo XVI”, impartida por el Dr. Luís Krause Senties en el Auditorio del HIMFG.
11. 15 de diciembre. Conferencia Magistral “Los Premios Nobel” impartida por el Dr. Carlos Ortiz Hidalgo en el Auditorio del HIMFG.

En relación con el Programa Específico de Medicina de Alta Especialidad se atenderá mediante las siguientes estrategias, las cuales también se podrán encontrar en el Programa de Trabajo 2011.

Estrategia
Estrategia 1. Impulsar la adopción de modelos de organización y operación innovadores en las unidades de atención de alta especialidad, que respondan a las necesidades de la población y que incorporen los avances en materia de gestión por procesos de atención a la salud.
Estrategia 2. Consolidar un sistema de gestión organizacional hospitalaria, aplicable y capaz de traducir los conceptos teóricos de gerencia, en actividades prácticas para la alta especialidad
Estrategia 3. Implantar un modelo de estructuración de la farmacia intra-hospitalaria en las unidades de alta especialidad.
Estrategia 6. Implantar modelos innovadores que faciliten la mejora de procesos de prescripción y dispensación de medicamentos en las unidades de alta especialidad.
Estrategia 7. Establecer un mecanismo que favorezca el intercambio de medicamentos entre unidades de alta especialidad.
Estrategia 9. Instrumentar e impulsar la utilización de un expediente clínico efectivo a las unidades médicas de alta especialidad
Estrategia 10. Vincular el sistema de información en salud a la gestión hospitalaria para la toma de decisiones.
Estrategia 11. Integrar funcionalmente todas las áreas de medicina de alta especialidad del sector mediante la creación de redes de servicios de alta especialidad en el país.
Estrategia 12. Establecer un sistema de referencia y contrarreferencia de pacientes para acceder a los servicios de medicina de alta especialidad.
Estrategia 13. Vincular los hospitales públicos de alta complejidad con el Proyecto de seguridad del paciente, que incluya medidas para garantizar una atención limpia y prevenir la ocurrencia de eventos adversos, errores en la medicación y cirugía segura.
Estrategia 14. Promover el uso de guías de prácticas clínicas de atención médica, acordes a las políticas y procedimientos de cada institución
Estrategia 15. Desarrollar un programa de mejora continua para la alta especialidad, que ofrezca servicios de salud seguros, efectivos y eficientes.
Estrategia 16. Establecer un programa de mejora para identificar, difundir y adaptar las mejores prácticas en los procesos de atención al paciente en las unidades de alta especialidad.
Estrategia 17. Revisar los programas académicos de residencias médicas en las unidades de alta especialidad para adecuarlos a las necesidades demográficas y epidemiológicas del país y al desarrollo académico
Estrategia 18. Adecuar programas operativos y designación de nuevas sedes de residencia médicas de alta especialidad para satisfacer las necesidades demográficas y epidemiológicas del país.
Estrategia 19. Favorecer la educación a distancia a través del uso de telemedicina y acceso a la biblioteca virtual en salud
Estrategia 20. Propiciar el desarrollo profesional continuo del personal.

ADMINISTRACIÓN

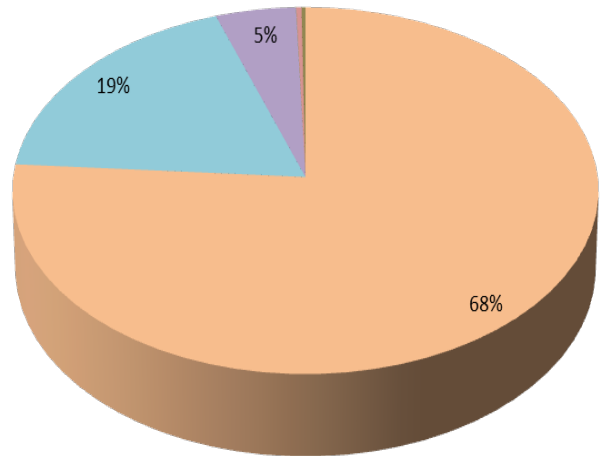
1. Presupuesto Federal

Autorizado Original

El presupuesto original durante el ejercicio fiscal 2010 asignado al Hospital Infantil de México Federico Gómez fue de 854,021.1 miles de pesos, integrados de la siguiente manera:

(Miles de pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Monto
1000	Servicios Personales	650,068.4
2000	Materiales y Suministros	158,487.5
3000	Servicios Generales	40,708.0
7000	Provisiones Económicas	100.0
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	2,657.2
6000	Obras Públicas	2,000.0
Total=		854,021.1

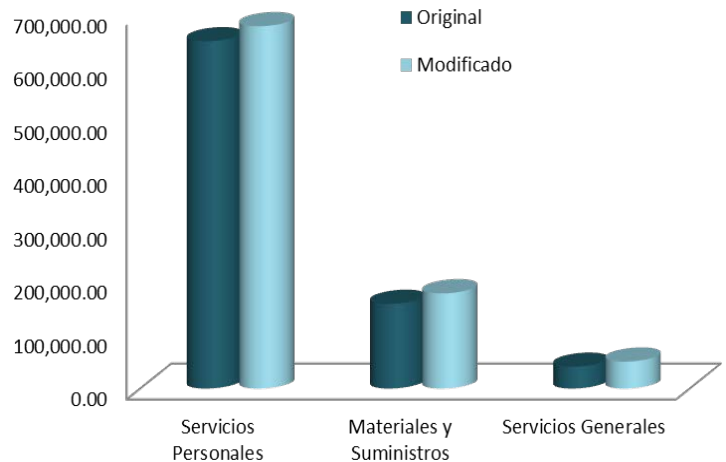


Autorizado Modificado

Dicho presupuesto se incrementó en 57,581.2 miles de pesos (en los capítulos 1000, 2000 y 3000) dando como resultado un presupuesto modificado de 911,602.3 miles de pesos, quedando integrado de la siguiente manera:

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Diferencia
1000	Servicios Personales	650,068.4	678,136.3	28,067.9
2000	Materiales y Suministros	158,487.5	178,100.1	19,612.6
3000	Servicios Generales	40,708.0	50,403.9	9,695.9
7000	Provisiones Económicas	100.0	100.0	0.0
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	2,657.2	2,657.2	0.0
6000	Obras Públicas	2,000.0	2,000.0	0.0
Total=		854,021.1	911,397.5	57,376.4



Ministraciones Recibidas

Se recibieron 1,927 CLC’s por concepto de ministraciones recibidas durante el ejercicio 2010, por un monto de 911,397.5 miles de pesos, integradas por:

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Presupuesto Modificado Recurso Federal	Ministraciones Recibidas	Diferencia
1000	Servicios Personales	678,136.3	678,136.3	0.0
2000	Materiales y Suministros	178,100.1	178,100.1	0.0
3000	Servicios Generales	50,403.9	50,403.9	0.0
7000	Provisiones Económicas	100.0	100.0	0.0
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	2,657.2	2,657.2	0.0
6000	Obras Públicas	2,000.0	2,000.0	0.0
Total=		911,397.5	911,397.5	0.0

Presupuesto Ejercido

El presupuesto ejercido ascendió a un total de 911,397.5 miles de pesos, como se muestra a continuación:

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Ministraciones Recibidas	Presupuesto Ejercido	Diferencia
1000	Servicios Personales	678,136.3	678,136.3	0.0
2000	Materiales y Suministros	178,100.1	178,100.1	0.0
3000	Servicios Generales	50,403.9	50,403.9	0.0
7000	Provisiones Económicas	100.0	100.0	0.0
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	2,657.2	2,657.2	0.0
6000	Obras Públicas	2,000.0	2,000.0	0.0
Total=		911,397.5	911,397.5	0.0

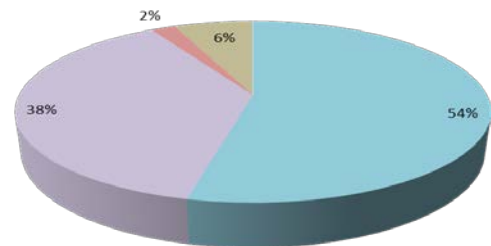
2. Recursos Propios

Autorizado Original

El presupuesto al periodo que se reporta de conformidad al Flujo de Efectivo autorizado en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2010, fue de 103,800.0 miles de pesos, integrados de la siguiente manera:

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Programado Anual
2000	Materiales y Suministros	55,756.1
3000	Servicios Generales	39,327.6
Suma de Gasto Corriente		95,083.7
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	2,000.0
6000	Obra Pública	6,716.3
Suma Gasto de Capital		8,716.3
Total=		103,800.0



El presupuesto programado por tipo de ingreso, se muestra a continuación:

(Miles de pesos)

Concepto	Programado Anual
Venta de Servicios	42,800.0
Productos Financieros	3,000.0
Otros:	58,000.0
Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) y Seguro Médico Para una Nueva Generación.	
Total=	103,800.0

Ingresos Propios 2010, por tipo de Ingreso:

(Miles de pesos)

Concepto	Captado
	Anual
Cuotas de Recuperación	22,326.6
Gastos Catastróficos	29,676.5
Seguro Médico para una Nueva Generación	27,924.6
Fideicomiso del Tabaco	49,949.7
Subrogados	20473.4
Productos Financieros	1130.2
Otros Ingresos	2268.7
Total=	153,749.7

Como se informó en la pasada Junta de Gobierno no se incluyeron de origen en el Flujo de Efectivo 139,039.1 miles de pesos de recursos de un Fideicomiso Público, identificados en el renglón de “Ingresos de Fideicomisos Públicos”, destinados a la construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación, esta modificación, se solicitó a la cabeza de sector con oficio de referencia DA/5000/529/2010 enviado en el mes de julio y posteriormente con oficio DA/5000/646/2010 en el mes de agosto de 2010, se recibió respuesta con oficio de referencia DGPOP-08/05241 de fecha 06 de Septiembre (Anexo), incluyendo en el Flujo de Efectivo del mes de Agosto \$25,777.0 miles de pesos, correspondientes a ingresos excedentes captados al mes de mayo.

Autorizado Modificado

Se tuvo un incremento en el Capítulo 6000 de 25,777.0 miles de pesos en el rubro de Otros Ingresos, correspondientes a la regularización del Fideicomiso para la construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.

Autorizado Captado

Los ingresos captados fueron de 153,749.7 miles de pesos, integrados por:

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Captado	Diferencia
2000	Materiales y Suministros	55,756.1	55,756.1	55,756.1	0.0
3000	Servicios Generales	39,327.6	39,327.6	39,327.6	0.0
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	2,000.0	2,000.0	2,000.0	0.0
6000	Obra Pública	6,716.3	32,493.3	56,666.0	24,172.7
Total=		103,800.0	129,577.0	153,749.7	24,172.7

Presupuesto Ejercido

El presupuesto ejercido ascendió a 129,571.4 miles de pesos, integrado por:

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Presupuesto Ejercido Propios
2000	Materiales y Suministros	55,756.1
3000	Servicios Generales	39,327.6
<i>Suma de Gasto Corriente</i>		<i>95,083.7</i>
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	1,994.4
6000	Obra Pública	32,493.3
<i>Suma Gasto de Capital</i>		<i>34,487.7</i>
Total=		129,571.4

Se captó a nivel de capítulo y se aplicó al gasto como sigue:

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Captado Propios	Ejercido Propios	Var %
2000	Materiales y Suministros	55,756.1	55,756.1	0.0
3000	Servicios Generales	39,327.6	39,327.6	0.0
<i>Suma de Gasto Corriente</i>		<i>95,083.7</i>	<i>95,083.7</i>	<i>0.0</i>
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	2,000.0	1,994.4	0.3
6000	Obra Pública	56,666.0	32,493.3	45.5
<i>Suma Gasto de Capital</i>		<i>58,666.0</i>	<i>34,487.7</i>	
Total		153,749.7	129,571.4	

3. Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios

El presupuesto total original asignado al Instituto de recursos fiscales y propios es de 957,821.1 miles de pesos, con un modificado de 1,040,974.5 miles de pesos, siendo el presupuesto asignado al Capítulo 1000 “Servicios Personales” de 678,136.3 miles de pesos, por lo que el porcentaje del presupuesto total destinado a capítulo 1000 “Servicios Personales” es del 67.8% respecto del presupuesto original y del modificado y 65.1% del ejercido.

Presupuesto destinado a:

Capítulo	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido
1000	Servicios Personales	650,068.4	678,136.3	678,136.3	678,136.3
2000	Materiales y Suministros	214,243.6	233,856.2	233,856.2	233,856.2
3000	Servicios Generales	80,035.6	89,731.5	89,731.5	89,731.5
7000	Provisiones Económicas	100.0	100.0	100.0	100.0
<i>Suma de Gasto Corriente</i>		<i>944,447.6</i>	<i>1,001,824.0</i>	<i>1,001,824.0</i>	<i>1,001,824.0</i>
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	4,657.2	4,657.2	4,657.2	4,651.6
6000	Obra Pública	8,716.3	34,493.3	58,666.0	34,493.3
<i>Suma Gasto de Capital</i>		<i>13,373.5</i>	<i>39,150.5</i>	<i>63,323.2</i>	<i>39,144.9</i>
Total		957,821.1	1,040,974.5	1,065,147.2	1,040,968.9

Los 5.6 miles de pesos correspondientes a Bienes Muebles e Inmuebles son el resultado de las economías en función del valor asignado con respecto al cotizado, en el caso de 24,172.7 miles de pesos quedando como disponibilidad final 2010 para su regularización de gasto 2011.

7. Recursos de terceros

Los recursos de terceros se integran como sigue:

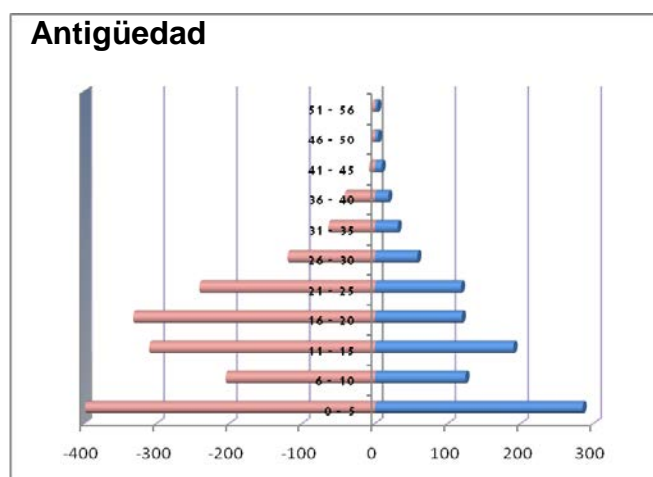
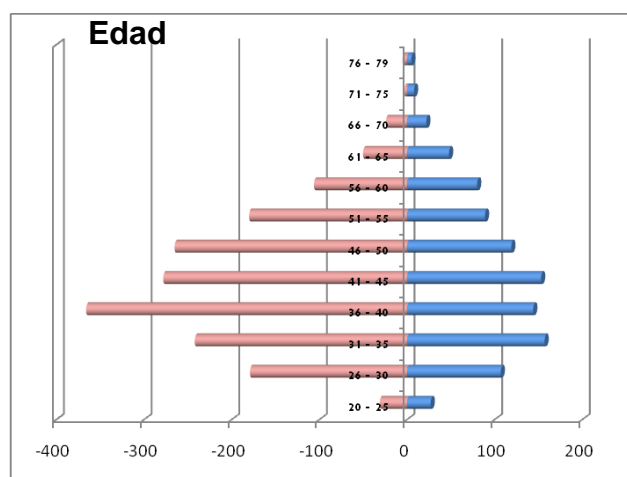
(Miles de Pesos)

Saldo Inicial	Captado	Gasto	Saldo Final
92,810.7	39,803.8	36,456.3	96,158.2

8. Recursos Humanos

Se cuenta con 2,737 plazas laborales, que incluyen 8 plazas de carácter eventual y en su totalidad representa la plantilla del personal registrada por la Secretaría de Salud, las cuales están divididas en un 24.1% (662 plazas) para el personal del área administrativa (incluye al personal de apoyo de áreas sustantivas); 66.8% (1,825 plazas) área sustantiva y 8.9% (243 plazas) para personal de apoyo. La ocupación es de 2,697 plazas y 40 vacantes.

Por otro lado, de un análisis interno y motivado del concurso para la Subdirección de Recursos Humanos que se llevó a cabo en el mes de Febrero, se destacan los siguientes datos que permiten replantear la visión de esta Subdirección para los próximos años: el promedio de edad de los trabajadores del Hospital Infantil de México Federico Gómez es de 43 años; esta Institución está conformada por un 64% de personal femenino, cabe destacar que el 25% de los trabajadores cuentan con una antigüedad menor a 5 años, así mismo el promedio de antigüedad al interior del Instituto es de 14 años y el 14% de los trabajadores están próximos a jubilarse en los siguientes 5 años.



Profesionalización

Dando continuidad a la propuesta de consolidar la estructura administrativa de acuerdo a lo informado en la pasada Junta de Gobierno se inició un Programa de Maestría para Enlaces y Mandos del área: Maestría en Administración de Sistemas de Salud en la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Contaduría y Administración de la UNAM, cuyo costo es de 2,000.0 miles de pesos y que será financiado en forma tripartita por: 75% a partes iguales entre la Secretaría de Salud y el Patronato del Hospital Infantil de México Federico Gómez y el restante 25% por los propios inscritos. (Ver Anexo)

Así mismo, se ha iniciado un Programa Integral de Fomento al Deporte que incluye tanto la activación física, evaluación de acondicionamiento y productividad operativa, dicho Programa incluye ya a dos Subdirecciones.

Presupuesto total destinado a Capítulo 1000

El presupuesto total y original asignado al capítulo 1000 durante el Ejercicio Fiscal 2010, fue de 650,068.4 miles de pesos, el modificado fue de 678,136.3 miles de pesos, tanto que el ejercido fue de 678,136.3 miles de pesos.

Respecto a Honorarios, durante el año 2010 se tuvieron erogaciones por un total de 5,306.7 miles de pesos, cubriéndose con Recursos Propios.

Presentación de la Declaración Informativa Múltiple (Sueldos y Salarios 2010) en tiempo y forma, considerando 3,009 declaraciones, obteniendo por segundo año consecutivo una diferencia a favor, en esta ocasión, por un importe de 20.5 miles de pesos.

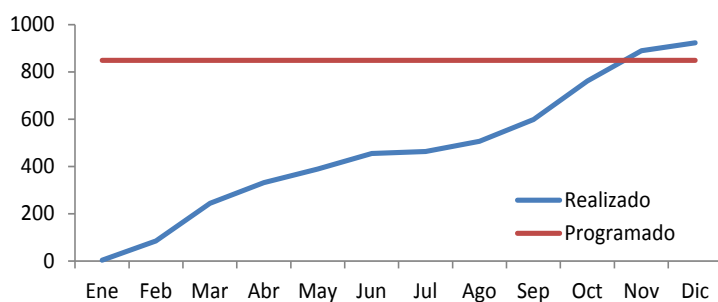
En materia de seguros, se culminaron las gestiones conducentes durante las licitaciones consolidadas de las Secretarías de Hacienda y Crédito Público y de Salud de los siguientes seguros:

- Seguro de Vida Institucional
- Seguro de Responsabilidad Civil
- Seguro de Responsabilidad Profesional

Acorde a lo anterior y particularmente para el Seguro de Vida, se ha realizado la actualización de datos y designación de beneficiarios de 1,532 empleados (58% del total de la población), con la consecuente elección de potenciación, lo que permite tener los registros actualizados, disminuyendo con ello los inconvenientes con la Aseguradora.

Se realizó en tiempo y forma la carga del presupuesto del ejercicio 2011 en el SICOP y SIAFF WEB, herramientas informáticas determinadas por las Secretarías de Hacienda y Crédito Público y de Salud, permitiendo con ello la ministración de recursos necesarios para el pago de sueldos y salarios.

Capacitación



De un programado de 859 personas capacitadas en 2010, se logró superar la meta en un 8.7% al capacitar a 923 personas de las cuales el 60% fueron mujeres.

Informe de Farmacia

En el

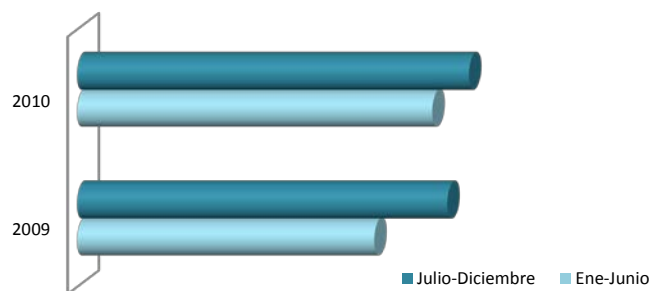
Año	2008	2009	2010
% De Abasto de Medicamentos (Rectas Surtidas/Total de Recetas)	96%	95%	97%
% Medicamentos Genéricos (GI/Total de Medicamentos)	83%	85%	92%
% Medicamentos Innovadores (Innovadores/Total Medicamentos)	17%	13%	8%
% De Medicamentos adquiridos por licitación	88%	89%	90%
% De Medicamentos adquiridos por adjudicación directa	11%	11%	10%

2010

incremento en medicamentos fue del 12% con respecto de 2009; este incremento fue más notorio en el primer semestre (19.5%). Con el cambio de Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias el incremento al segundo semestre fue del 6%, no obstante este monto se absorbe por la eliminación de compras emergentes en dicho período, el cual, el costo promedio era de 200.0 miles de pesos.

Distribución del Gasto de Medicamentos 2009 VS 2010

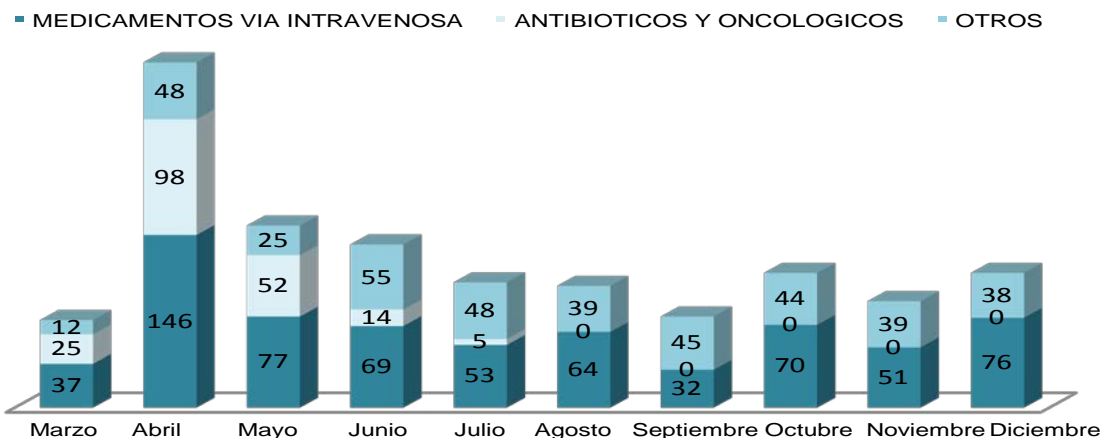
	2009	2010	Diferencia	Porcentaje
Ene-Jun	8,071.8	9,648.4	-1,576.6	-19.5%
Jul-Dic	10,056.9	10,642.2	-585.4	-5.8%
Total	18,128.7	20,290.6	-2,162.0	-11.9%



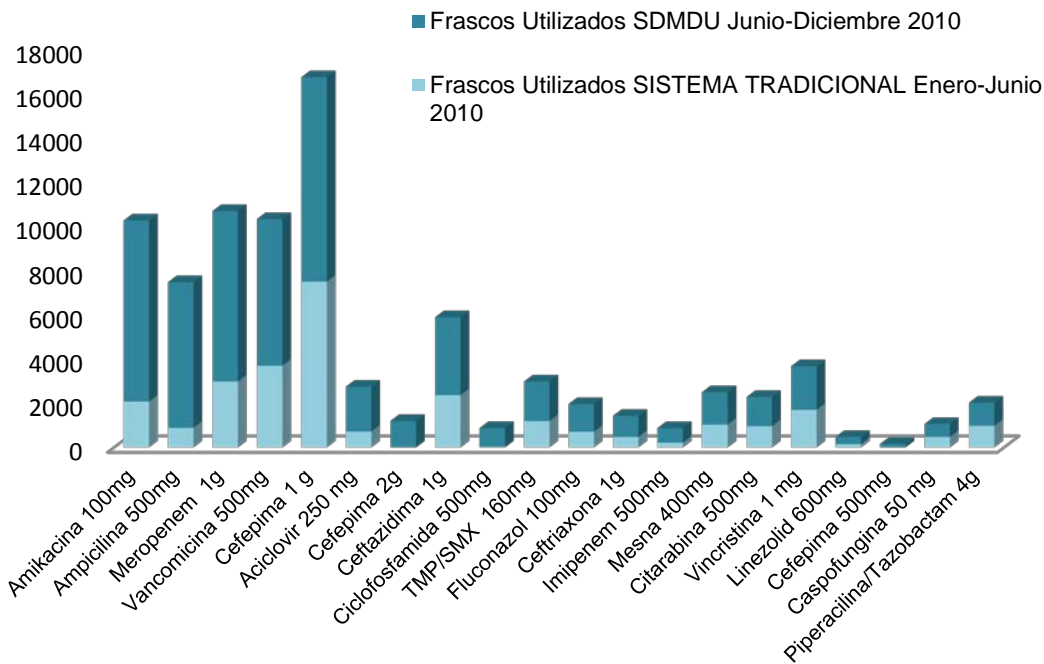
Dicho Sistema presenta los siguientes beneficios en forma adicional:

1. Mayor abastecimiento de medicamentos.
2. Distribución oportuna de medicamentos.
3. Garantizar la calidad y seguridad de los medicamentos.

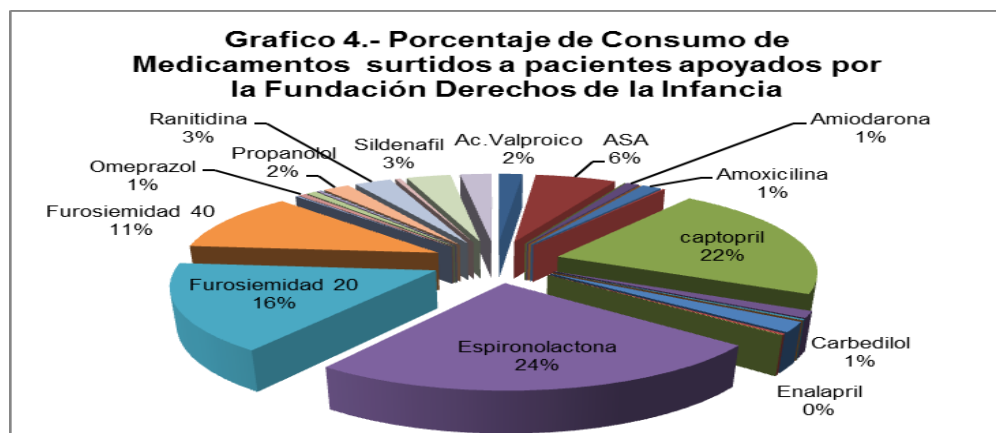
Reducción de Compras emergentes con la Integración de un Centro de mezclas Junio-Diciembre 2010



Comparación de Medicamentos utilizados Sistema Tradicional VS Dosis Unitarias

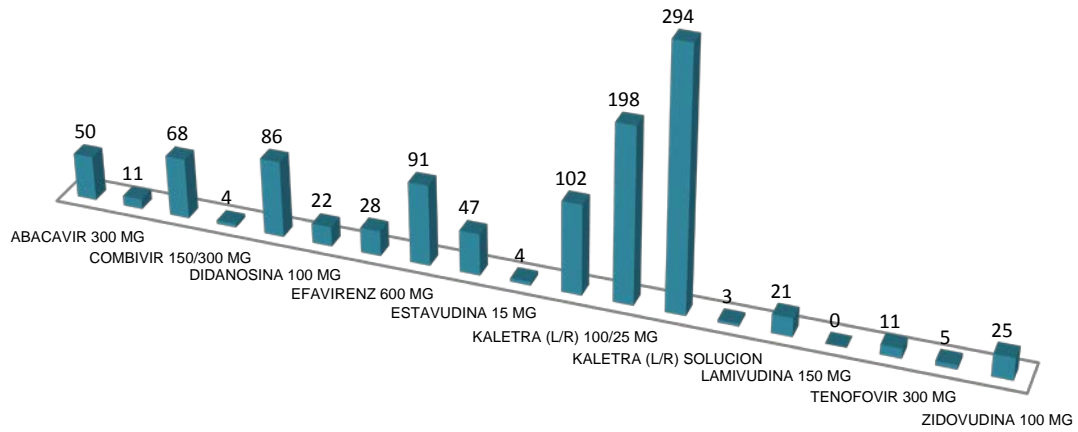


Por otro lado se dio la atención a 74 pacientes con algún Diagnóstico de Especialidad en Cardiología apoyados por la Fundación Derechos de la Infancia con la dispensación de un promedio de cuatro medicamentos por paciente.



Así mismo, se mejoró el control de inventarios y movimiento de medicamentos retrovirales con la integración del sistema SALVAR (277 pacientes).

Consumo de Medicamentos Antiretrovirales a partir de la utilización del Sistema SALVAR



Informe de Adquisiciones

Cumplimiento a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

Artículo 27 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (Licitaciones Públicas): durante 2010 se comprometieron contratos debidamente formalizados y calendarizados de acuerdo a las necesidades del Hospital, por un importe total de 189,627.4 miles de pesos (68.2% del presupuesto autorizado 2010); se llevaron a cabo veintiséis Licitaciones, ocho corresponden a procesos plurianuales, mismas que involucran suministro de oxígeno, gases medicinales y mezclas.

Artículo 41 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (Excepciones de Licitación Pública): se realizaron adquisiciones y contrataciones de servicios por un monto total de 55,702.0 miles de pesos, (20.0 %).

Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (Adjudicación Directa e Invitaciones a Cuando Menos Tres Personas): se realizaron adquisiciones y contrataciones por un importe de 32,839.2 miles de pesos, (11.8 %).

Capítulo	Concepto del Gasto	Fundamento LAASSP	Importe (Miles de pesos)		Variación	
			2009	2010	Absoluta	Relativa
1000	Servicios Personales		984.2	951.6	-32.6	-3.3
		Artículo 27	883.1	925.1	42.0	4.8
		Artículo 41	0.0	0.0	0.0	0.0
		Artículo 42	101.1	26.5	-74.6	100.0
2000	Materiales y Suministros		200,626.3	202,443.8	1,817.5	0.9
		Artículo 27	162,064.7	167,935.3	5,870.6	3.6
		Artículo 41	17,070.1	11,389.0	-5,681.1	-33.3
		Artículo 42	21,491.5	23,119.5	1,628.0	7.6
3000	Servicios Generales		51,182.7	70,121.6	18,938.9	37.0
		Artículo 27	17,567.8	16,466.7	-1,101.1	-6.3
		Artículo 41	23,937.6	44,313.0	20,375.4	85.1
		Artículo 42	9,677.3	9,341.9	-335.4	-3.5
5000	Bienes Muebles e Inmuebles		5,097.4	4,651.6	-445.9	-8.7
		Artículo 27	3,191.7	4,300.3	1,108.6	100.0
		Artículo 41	0.0	0.0	0.0	0.0
		Artículo 42	1,905.7	351.2	-1,554.5	-81.6
Total			257,890.6	278,168.6	20,278.0	202.3

Así mismo, se formalizaron contratos de bienes y servicios por un monto de 278,168.6 miles de pesos, (99.99 % del presupuesto federal autorizado en este rubro) reflejando un incremento de 20,251.5 miles de pesos con respecto a 2009.

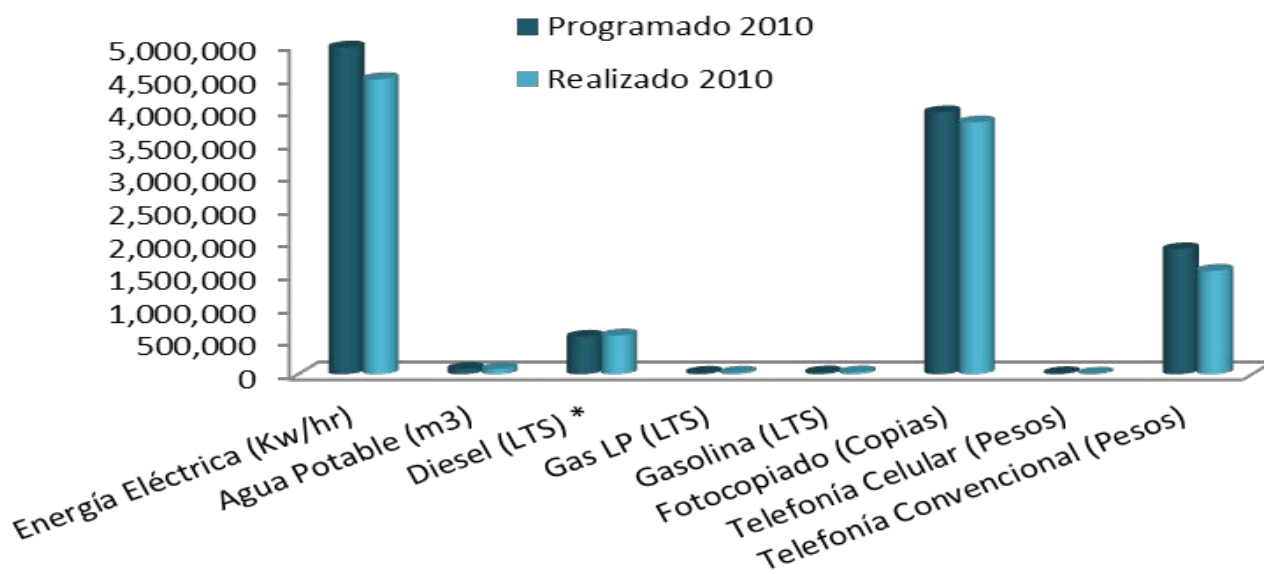
Informe de Mantenimiento

Medidas de Ahorro y Sustentabilidad

Se mantuvo un estricto control de los consumos energéticos, mediante la racionalidad y la sustitución de equipos y alumbrado más eficientes y ahorradores para alcanzar la meta señalada en el Programa de Ahorro establecido al inicio del año.

En acato al Protocolo de actividades para la implementación de acciones de eficiencia energética en inmuebles, flotas vehiculares e instalaciones de la Administración Pública Federal, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 11 de enero de 2011 y al Programa Nacional de Reducción del Gasto Público, se presenta el programa de consumos de energéticos y servicios para el ejercicio 2011.

Programa de Ahorro 2011						
Concepto y Unidad de Medida	Programado 2010	Realizado 2010	% Ahorro 2010	Observaciones	Programado 2011	% Ahorro 2011
Energía Eléctrica (Kw/hr)	4,966,902	4,485,703	9.69%	Se logró el ahorro meta del 5%	4,261,418	5%
Agua Potable (m3)	81,670	76,110	6.81%	Se superó la meta de ahorrar un 5% respecto a lo programado.	72,305	5%
Diesel (LTS) *	570,143	587,130	-2.98%	Dada la demanda, se tuvo un incremento del 3% respecto a lo programado.	616,487	-5%
Gas LP (LTS)	22,524	22,986	-2.05%	Dada la demanda, se tuvo un incremento del 2% respecto a lo programado.	21,837	5%
Gasolina (LTS)	28,800	28,442	1.24%	Se logró una reducción del 1.24% respecto a los programado.	27,589	3%
Fotocopiado (Copias)	3,984,000	3,828,375	3.91%	Se logró una reducción del 4% respecto al programado.	3,636,956	5%
Telefonía Celular (Pesos)	16,008	7,481	53.27%	Se obtuvo un muy importante ahorro de casi el 60% respecto a 2009.	7,107	5%
Telefonía Convencional (Pesos)	1,899,800	1,572,515	17.23%	Se obtuvo un muy importante ahorro de casi el 20% respecto a 2009.	1,493,889	5%
* De acuerdo con la tendencia de demanda y de que no se pueden suspender los servicios de los que depende						
El consumo de Diesel, nuestra estimación es de un incremento del 5%, respecto a 2010.						



Como puede observarse, se tuvieron ahorros importantes en energía eléctrica, agua, fotocopias y telefonía celular y convencional, gracias al establecimiento de controles, racionalidad e instalación de nuevos equipos como el nuevo conmutador.

Ingeniería Biomédica

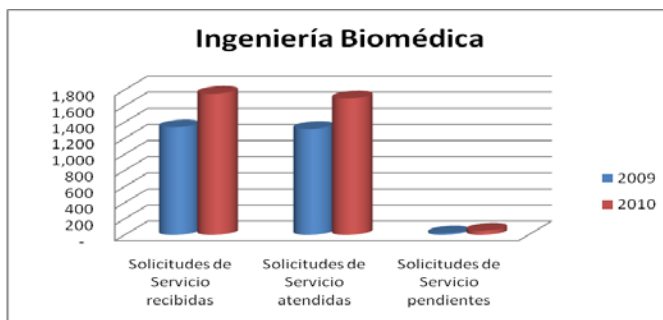
El universo de atención consiste en lo siguiente:

Cantidad	Descripción	Observaciones
3,326	Equipos Médicos y de Laboratorio	Medios de contratación: Externa y Atención de Solicitudes de Servicio
650	Extensiones Telefónicas	Contratación de servicios externos para el 40% del total y el otro 60% lo atiende personal del Instituto. Al periodo que se reporta se instaló un conmutador el cual cuenta con un tarifador que indicará los consumos telefónicos de cada usuario.
5,000	Piezas Instrumental Quirúrgico	Se ha dado mantenimiento aproximadamente a 2,500 piezas (el 50% del total).
Requieren mantenimiento		

Solicitudes de Servicio realizadas: Se atendieron 29% más de solicitudes de servicio (1,315 en 2009 contra 1,692 en 2010), contando con el mismo personal que el año anterior, lo que significa mayor productividad y atención a los usuarios. Al final del año, **quedaron 53 solicitudes pendientes de atender.**

Solicitudes de Servicio de Ingeniería Biomédica en 2010

Ejercicio	Recibidas	Atendidas	Pendientes	% de Atención
2009	1,334	1,315	19	98.5%
2010	1,751	1,692	19	96.3%
Incremento 2010 vs 2009 (%)	31.3%	28.7%	0%	



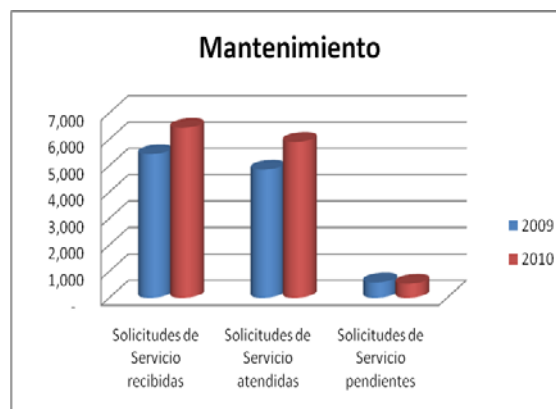
Además, se dio mantenimiento preventivo y correctivo a diversos equipos médicos y de telefonía, a través de servicios externos contratados, por un monto total de poco más de 18,000.0 miles de pesos.

Departamento de Mantenimiento

Se cuenta con una plantilla de 40 personas que trabajan en los talleres de plomería, electricidad, torno y mecánica, carpintería y pintura, además de los encargados de vigilar y mantener en buenas condiciones las dos calderas con que cuenta el Instituto.

Con este personal se atendieron 22% más Solicitudes de Servicio que en 2009 (4,847 en 2009 contra 5,903 en 2010), como puede verse en la siguiente tabla:

Ejercicio	Recibidas	Atendidas	Pendientes	% de Atención
2009	5,431	4,847	584	89.2%
2010	6,431	5,903	528	91.7%
Incremento 2010 vs 2009 (%)	18.41%	21.79%	-9.5%	



Mantenimiento de Equipos y Servicios

Se invirtieron más de 8,000.0 miles de pesos en el mantenimiento de diversos equipos no médicos y en la dotación de servicios de infraestructura, como gases medicinales, cloración del agua potable, calderas, lavadoras, refrigeración, aire acondicionado y otros, para garantizar la óptima operación del Instituto. (Ver Anexo); así mismo, se invirtieron más de 10,000.0 miles de pesos en diversos trabajos de mantenimiento, acondicionamiento y reubicación de espacios.

Una actividad relevante fue la depuración de cables, gracias a la participación conjunta y trabajo en equipo de las áreas de mantenimiento, ingeniería biomédica, servicios generales e informática.

Obra Pública

El año de 2010 representa un año particularmente importante en la historia del Instituto, en materia de obra nueva.

- ❖ Se llevó a cabo el inicio de la cimentación y la estructura de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación, con una inversión superior a los 80,000.0 miles de pesos en construcción, independientemente de los trabajos de proyecto, estudios y supervisión de obra. La construcción se desplanta sobre una superficie de aproximadamente 1,600 m² y se desarrolla en 6 niveles con estructura metálica. Cabe señalar el grado de dificultad de esta obra:
 - En el área de desplante se encontraron cimentaciones de concreto que hubo que demoler.
 - Se tuvo que reubicar instalaciones del Hospital que estaban funcionando, garantizando la continuidad de los servicios en todo momento.
 - Tanques de almacenamiento de diesel.
 - Cárcamo de bombeo de aguas residuales.
 - Líneas de energía eléctrica de alta tensión.
 - Subestación principal de recepción de energía eléctrica.
 - En todos estos trabajos, se ha procurado evitar al máximo las molestias a los pacientes, visitantes y empleados del Hospital.
 - Destaca la reubicación de la Subestación Eléctrica gracias a la intervención del Presidente del Patronato que se efectuó el 20 de noviembre de 2010, con la participación de todas las áreas del Instituto, sin que se presentara contingencia alguna.
 - Por otro lado, el avance de la obra de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación a diciembre de 2010 es del 60%.
- ❖ Se remodeló el área central del primer nivel del Edificio Arturo Mundet, en el que se ubicará el Laboratorio de Vacunas, la Clínica del Niño Diabético y Comedor de las Voluntarias.
- ❖ Se terminó el área para el almacén temporal de Residuos Peligrosos, Biológicos e Infecciosos (R.P.B.I.).
- ❖ Se adecuó el espacio para albergar el simulador para prácticas de cirugía y soporte de vida por parte de los Médicos Residentes del Hospital.
- ❖ Nueva Unidad de Rehabilitación: Se solventaron todas las observaciones de la Unidad de Inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, relativas al proyecto del nuevo edificio de Rehabilitación, el cual se encuentra en espera de que la propia Secretaría de Hacienda y Crédito Público lo incluya dentro de los proyectos autorizados del 2011, con una inversión de aproximadamente 40,000.0 miles de pesos.

Servicios Generales

- ❖ Se implantó un nuevo sistema de control de acceso para tener registro de las personas que visitan el hospital
- ❖ Se rehabilitaron cámaras de circuito cerrado. Incrementando el tiempo de grabación. Actualmente el número de cámaras en operación se incrementó de 50 a 80.
- ❖ Derivado de una supervisión oportuna y eficiente respecto de la separación de los residuos municipales y especiales, se logró un ahorro aproximado del 51% por concepto de retiro de los desechos para su disposición final, al disminuir notablemente la cantidad de residuos especiales, **disminuyendo el gasto de 2,248.0 a 1,104.0 aproximadamente en 2010.**

Dietética y Alimentación

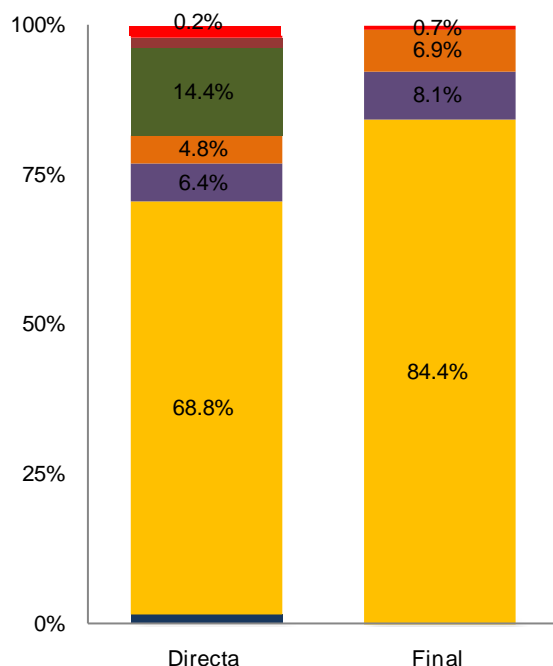
En 2010 se elaboraron los alimentos para empleados y enfermos, así como fórmulas lácteas y servicios especiales, con siguientes resultados:

- ❖ 465,000 raciones para empleados;
- ❖ 323,000 raciones para enfermos;
- ❖ 163,000 fórmulas lácteas; y
- ❖ 270 servicios de café y galletas.

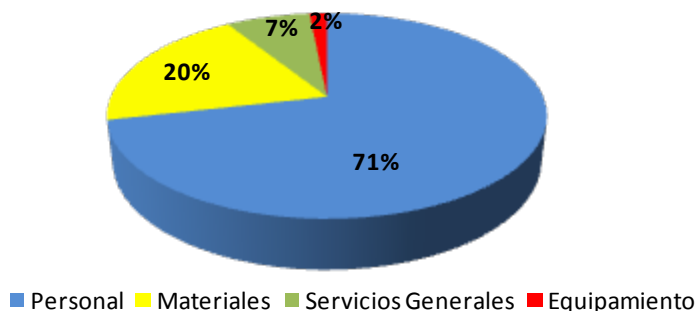
Se estableció un mayor control en el acceso al servicio de comedor, con lo que se ha logrado **reducir el número de comensales en un 20%.**

Avances en materia de Costos

Costos por Area 2010)



Costos por Tipo de Asignación



	N° de consultas	Costo (\$)
Preconsulta	18,349	\$ 138.78
Consulta Subsecuente	192,065	\$ 487.06
Consulta 1a. Vez	4,013	\$ 138.78
Atención de Urgencias (incluye consulta)	4,381	\$10,161.36
Hora observación		\$ 197.84

	Día cama	Día estancia
Día Terapia Intensiva	\$ 4,395.32	\$ 11,000.78
Día Terapia Respiratoria	\$ 1,675.01	\$ 4,379.82
Día Terapia Quirúrgica	\$ 4,709.24	\$ 9,628.08
Día sala de Recuperación	\$ 2,083.33	\$ 4,280.74

Durante el período que se reporta fue presentada la Metodología para la Determinación de Costos en el Hospital de México Federico Gómez.

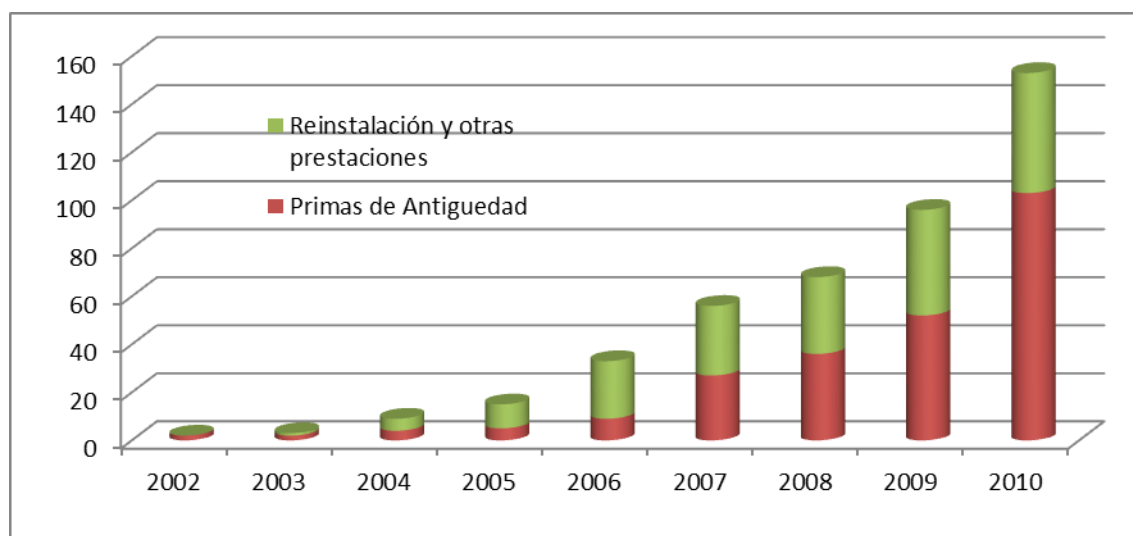
Se obtuvo el costo anual por servicio en los que destacan: Costo de atención de urgencias: \$10,161.36
 Día Terapia Intensiva (CostoDía/Estancia):\$11,000.78; entre otros.

Costo Promedio 2010 (\$)

Consulta 1a. Vez	139	Cirugía	
Consulta de Especialidad	479	Servicio de Quirófano	10,673
Atención de Urgencias	5,267	Anestecia	2,126
Costo por Hora	198	Intervención	34,968
Día cama		Total	46,544
Atención Médica	2,219	Estudios	
Día estancia	1,139	Laboratorio	86
Día cama	3,358	Imagenología	9,745
Egreso \$ 98,427			

Pasivos Laborales

Se continua con la política de contención de demandas laborales mediante la contratación de un despacho externo y reforzamiento del Departamento de Asuntos Jurídicos, no obstante, el año que se informa fue suigeneris ya que ante la entrada en vigor de la nueva Ley del ISSSTE se dio un proceso de jubilación que supero las 70 personas, las cuales demandaban el pago de su prima de antigüedad, lo que implicó una serie de pláticas sobre las que versaba que el Instituto no podía cubrir por normatividad dicha prestación, dado que se venía devengando el pago de la prestación por antigüedad del quinquenio, sin embargo, dichos trabajadores presentaron una demanda colectiva ampliando la solicitudes a conceptos como los de horas extras, pago de jornadas, etc; por ello el incremento en el número de demandas. Cabe mencionar que poco más de 50 de ellas, fueron atendidas mediante convenio conciliatorio durante el mes de enero del año en curso, por lo que en 2011 este rubro vuelve a estar en los niveles presentados con anterioridad.



Informe del Programa de Cadenas Productivas del 01 de enero al 31 de diciembre de 2010

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 31 de diciembre de 2010, se registraron a 1,064 proveedores, de los cuales únicamente 482 (45.3%) reportaron Cuentas por Pagar a través de 3,777 documentos registrados por un monto de 283,375.5 miles de pesos, a un plazo promedio de pago de 3 días, cuyos documentos susceptibles de factoraje fueron 3,777 por un monto de 65,054.97 miles de pesos.

Los documentos operados por factoraje durante el periodo de evaluación fueron 77 (6.41%) por un monto de 9,205.3 miles de pesos, (14.15%), por los cuales los proveedores pagaron intereses al intermediario financiero por un total de \$14,289.13. (Ver Anexo)

PLANEACIÓN

1. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento al cierre del Ejercicio Fiscal 2010.

Solicitudes de acceso a la información

La Unidad de Enlace recibió de enero a diciembre de 2010, 213 solicitudes de acceso a la información, (110 en 2009) que representa un incremento de 93.6%. De las recibidas en 2010, 183 fueron de forma electrónica, 29 atendidas en el módulo y una a través de una unidad administrativa. De ellas, 172 solicitudes fueron de información pública y 41 de datos personales; 203 están terminadas, siete fueron desechadas, una se encuentra en proceso, una en espera de pago y una por entregar; 98 de las solicitudes, fueron para el área administrativa, 114 para la médica y una mixta, los departamentos con mayor número de solicitudes fueron, Bioestadística y Archivo Clínico (108), Subdirección de Recursos Humanos (23) y la Unidad de enlace (21). El promedio para atender cada solicitud fue de siete días.

Se tuvieron dos recursos de revisión, en uno, el Instituto Federal de Acceso a la Información determinó modificar la respuesta dada por el Hospital y en el otro, confirmó nuestra respuesta.

Evaluación de Indicadores		
Indicador	2º semestre 2009	2º semestre 2010
Alineación de Criterios, comportamiento de las Resoluciones y su cumplimiento	69.66*	96
Atención Prestada por las Unidades de Enlace	10.00	9.2
Respuesta a las Solicitudes de Información	99.75	97.05
* Se vio afectada por un recurso de revisión.		

Obligaciones de Transparencia (Artículo 7 de la LFTAIPG)

Durante el 2010 se mantuvo actualizada la información de las fracciones II. Facultades, III Directorio, IV Remuneraciones, X Auditorias, XIII Contratos, XIV Marco Normativo, XV Informes y XVII Información adicional, misma que se realizó de forma trimestral; las fracciones VII y XVI no tuvieron cambios; las fracciones VI y IX son obligación de la Secretaría de Hacienda 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 2010 fue de 90.5.

Expedientes reservados

En el mes de enero se reportaron 41 expedientes de la Dirección de Investigación (15 del 2do semestre de 2009 y 26 del 1er semestre de 2010); 40 de Asuntos Jurídicos (25 del 2do semestre de 2009 y 15 del 1er semestre de 2010); uno de la Subdirección de Seguimiento Programático del 1er semestre de 2010; 4 de Programación e información del periodo de enero-diciembre de 2009 y uno de Sistemas Informáticos correspondiente al segundo semestre de 2010. Asimismo, se desclasificaron 8 expedientes de Asuntos Jurídicos y 8 de Programación e Información.

Protección de Datos Personales

En el mes de febrero, se atendió el requerimiento IFAI-REQ-000093-2009-EX, en el que se solicitaba indicar el tratamiento que se le dio a los sistemas Expedientes personales de mandos medios y superiores, Expedientes personales de candidatos para diferentes puestos y Lista de espera de trasplante cardiaco, el cual fue atendido con oficio 6000/76/2010 y se recibió confirmación de cumplimiento en el mes de abril.

Derivado del requerimiento anterior, se solicitó ante el Instituto Federal de Acceso a la Información, la cancelación del Sistema Lista de espera de trasplante cardiaco, se tuvo una audiencia para aclaración de dudas y con oficio IFAI/SA-DGCV/1092/10 de fecha 01 de septiembre, el Instituto confirmó que procedía la cancelación de dicho sistema, mismo que se realizó el día 8 de septiembre.

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 con oficio No. 6000/108/2010, el Catálogo de Disposición Documental, debidamente actualizado.

Los días 18, 23 y 25 de junio, se realizaron reuniones de trabajo con el propósito de integrar el “Procedimiento para la organización, conservación y baja documental de expedientes administrativos”, el cual se presentó para aprobación del Comité de Información en la sesión a realizada en el mes de julio, sin embargo, a partir de la entrada en vigor del Manual General en Materia de Servicios Generales, este documento quedó sin efecto.

En el mes de junio, se autorizó el “Proyecto de Control de Gestión Documental, como parte de las acciones comprometidas en el Programa de Mejora de la Gestión.

Comité de Información

En el periodo, el Comité de Información sesionó en seis ocasiones de manera ordinaria y seis de forma extraordinaria.

El 17 de junio, los Titulares del Comité de Información asistieron a la sesión de trabajo organizada por el Instituto Federal de Acceso a la Información, en la que se compartieron los casos relevantes atendidos por recursos de revisión.

Otras acciones de transparencia

Se cumplió con el envío de los formatos IFAI.FIC correspondientes al periodo julio-diciembre 2009, en el mes de enero y los del periodo enero-junio se reportaron en el mes de julio de 2010.

El 26 de marzo, personal de la Unidad de Enlace asistió a la Jornada Académica con motivo del Día del Archivista, realizado en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Del 13 al 16 de abril, se llevó a cabo la Reunión Nacional de Archivos en el estado de Querétaro, en la que participaron tres integrantes del Comité de Información y el Jefe del Departamento de Inventario y Activo Fijo.

El 15 de mayo, personal de la Unidad de Enlace asistió a la capacitación de la Herramienta Comunicación, impartida por personal del Instituto Federal de Acceso a la Información.

En el mes de julio, se convocó a los Titulares de Unidades de Enlace a otra reunión de trabajo para analizar aquéllas resoluciones del IFAI que desde la perspectiva de las instituciones han presentado una problemática especial en su cumplimiento o en el criterio utilizado en los resolutivos.

Los días 25, 26 y 27 de agosto, se participó en la VIII Semana Nacional de Transparencia, evento que cada año convoca el Instituto Federal de Acceso a la Información y que se realizó en el edificio de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

En el mes de septiembre se llevó a cabo el curso de “Actualización de los Archivos y Ley Federal de Transparencia”, en el que participaron 18 responsables de archivos de trámite. Asimismo, se asistió en este mes al evento de presentación del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Transparencia, convocado por la Secretaría de la Función Pública.

Los días 29 y 30 de septiembre, personal de la Unidad de Enlace asistió al VIII encuentro iberoamericano de protección de datos, en el que se dio a conocer la Ley de protección de datos personales en posesión de particulares.

Los días 1 y 3 de diciembre, se realizó la 5ª. Reunión de archivos del Gobierno Federal, convocado por el Archivo General de la Nación.

El día 7 de diciembre, se realizó una sesión panel sobre el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Transparencia, en el Instituto Nacional de Medicina Genómica.

2. Programa de Mejora de la Gestión durante el Ejercicio Fiscal 2010 y cuáles serán proyectos a registrar durante el 2011.

A partir de 2010 el Programa de Mejora de la Gestión se reestructuró de sistemas a proyectos de mejora, cuyo impacto directo en los tres objetivos del programa fue medido por indicadores.

El Hospital Infantil de México Federico Gómez, cumplió con el avance en las fechas programadas para los proyectos institucionales registrados: **1. Regulación base cero a través de Comités de Reemisión Normativa_HIM, 2. Proyecto de infraestructura para el expediente electrónico, 3. Control de Gestión Documental y 4. Aseguramiento del proceso de la Regulación base cero administrativa_HIM**, el cumplimiento generó que todos los proyectos se encuentren en semáforo verde al cierre del año.

En el caso de los proyectos 1 y 4, estos se concluyeron en 2010.

Para el presente año 2011 se dará cumplimiento a los proyectos Interinstitucionales: **1. Mejora del proceso de Consulta Externa, en particular la consulta de primera vez. 2. Mejora del proceso de Referencia y Contrarreferencia. 3. Mejora del Proceso de Clasificación Socioeconómica de pacientes. 4. Mejora del Proceso de Captación de Cuotas de Recuperación. 5. Implantación del Sistema de Cita Médica Telefónica y/o por Internet. 6. Implantación del Expediente Clínico Electrónico de acuerdo a la NOM.24.** Así mismo y con base en la opinión, examen y recomendaciones de los grupos técnicos, se considera que los proyectos cumplen con las características y objetivos del Programa Especial de Mejora de la Gestión en la Administración Pública Federal.

3. Informe Ejecutivo del avance del Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas.

El Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas aplicable al Hospital Infantil de México Federico Gómez durante el ejercicio 2010, se reportaron acciones relevantes en los temas:

Cultura Institucional, se presentaron los resultados del avance y el listado de la evidencia documental, en el apartado “seguimiento” del sistema electrónico del INMUJERES, con fecha 31 de mayo de 2010 se reportaron los resultados, indicadores y avances de acciones realizadas en el 2009; asimismo, se elaboró un Mapa de Ruta, para facilitar la implantación de las acciones registradas en el Plan de Acción, con fecha 30 de abril, también se difundió el Plan de Acción del Programa de Cultura Institucional y el Protocolo de Intervención de Hostigamiento y Acoso Sexual, en la página web de la Institución y las cápsulas de los 9 objetivos del Programa de Cultura Institucional (PCI) en las Televisiones del Hospital. Se asistió a la Presentación del Protocolo de Intervención para casos de Hostigamiento y Acoso Sexual en la APF, al Segundo Seminario Internacional de Cultura Institucional y al Foro sobre Conciliación Corresponsable entre la vida laboral, familiar, personal e institucional.

Programas Sectoriales se consultó con la Comisión Intersecretarial para la Transparencia y Rendición de Cuentas y derivado del análisis del Programa Sectorial no se identificó alguna acción en materia de transparencia y rendición de cuentas para el Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Mejora de Sitios Web al cierre 2010, se obtuvo una calificación de 9.6, dicha calificación fue posible debido a la migración que se realizó en los primeros meses del año, donde se cambió el sitio donde se hospedaba la página en equipos del proveedor MpsNet hacia equipos de la DGTI y desde el momento en que se realizó dicho cambio el Instituto no paga ningún monto por dicho servicio.

Transparencia Focalizada se actualizó la información referente a los Estudios y opiniones, sobre el quehacer gubernamental financiados con recursos públicos relativo al Tema de Transparencia Focalizada, particularmente en publicar información útil o focalizada que se solicita en el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Transparencia.

Participación Ciudadana se difundió en la página electrónica de la institución, dentro del apartado Transparencia y Rendición de Cuentas, la liga: “Consulta a la sociedad civil para proponer temas para la rendición de cuentas del gobierno federal”, el cual lleva al usuario a la consulta a la sociedad civil con fecha 30 de junio. Asimismo se envió un correo electrónico a los actores sociales con los que la institución tiene relación o contacto, invitándoles a revisar dicha consulta.

Promoción al Deporte los promotores internos del Hospital recibieron capacitación en la CONADE el día 23 de abril, se continua con los viernes activos, llevándose a cabo los días viernes últimos de cada mes donde participaron un promedio de 490 trabajadores del HIMFG, los objetivos de esta actividad son promover hábitos de vida saludables, disminuir el sedentarismo, fomentar la actividad física dentro y fuera del lugar de trabajo, además de crear conciencia entre los trabajadores de los beneficios que conlleva acumular al menos 30 minutos diarios de activación física. También se mantienen las clases de Zumba con 80 personas en promedio por semana activadas en las Instalaciones del Hospital, contado con el apoyo del Patronato. Además, se realizó el torneo de futbol en conmemoración del día del padre el 25 de junio. Se asistió al curso de capacitación para promotores deportivos en la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEM) los días 29 de septiembre, 6 y 13 de octubre.

4. Avances en Tecnologías de la Información y Comunicaciones.

Sistema de Información Hospitalaria (HIS).

1. Agenda electrónica 100%.
 - a. Control de expedientes clínicos (preparación, préstamo, recuperación, estadísticas) 85%.
2. Hospitalización.
 - a. Admisión de pacientes 100%.
 - b. Código de barras para pulseras para pacientes 100%.

- c. Seguridad del paciente 100%.
 - d. Código de barras para asignar medicamentos a pacientes 100%.
 - e. Kardex de enfermería 100 %.
 - f. Condición de egreso de los pacientes 100%.
 - g. Enlace cuenta de enfermos y cajas 90%.
 - h. Pre-alta, alta, transferencia de pacientes (Censo Hospitalario) 75%.
 - i. Estadísticas de ocupación hospitalaria 75%.
 - j. Infecciones Nosocomiales (Epidemiología) 25%.
- 3. Control de Quirófanos 100 %.
 - 4. Clasificación de pacientes (Atención, referencia, estadística de pacientes) 100%.
 - 5. Apertura de expedientes de primera vez 100%.
 - 6. Trabajo social.
 - a. Asignación de niveles socioeconómicos a nuestros pacientes 100%.
 - b. Estudio socioeconómico para asignar nivel al paciente 100%.

Conectividad (Red 25%).

Equipamiento (25%).

Sistema de Imágenes (RIS/PACS 15%)

Sistema de Información de Laboratorios (LIS 15%)

Se estima un avance de 40% en el proyecto del Expediente Clínico Electrónico, para ello se realizarán las gestiones para la asignación de recursos para el mismo.

5. Actualización de Manuales.

Derivado de la Reestructuración que se llevó a cabo en el Hospital y a la autorización de la Estructura Orgánica Institucional, se concluyó con la actualización de manuales de organización y procedimientos de las diferentes áreas del Hospital; así mismo se actualizó el Estatuto Orgánico y el Manual de Organización Específico del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Al iniciar el ejercicio 2010, se tenían 67 Manuales de Organización actualizados lo que representa el 82.7% de 81 áreas que operaban en el Hospital, en el mes de mayo se canceló un Departamento debido a las medidas de austeridad; al periodo que se informa se tienen 80 Manuales actualizados, lo que equivale al 100% del total de 80 áreas.

En manuales de procedimientos al cierre del ejercicio 2009, se tenían 26 actualizados, al periodo en comentario se tienen 61 lo que significa un 100% de un total de 61.

Se elaboraron manuales de Comités, Subcomités y Comisiones, así como, documentos normativos entre los que se pueden mencionar: Reglamento del Consejo Asesor Externo, Reglamento del Consejo Técnico de Administración y Programación, POBALINES en especie y de Adquisiciones, Lineamientos para otorgar Permisos de Espacios Físicos de Uso no Hospitalarios, Normas y Bases Generales para Cancelar adeudos a cargo de Terceros a favor del Hospital Infantil de México Federico Gómez, cuando fuere notoria la imposibilidad práctica de su cobro, Comités de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), Trasplantes, Enseñanza, Apoyo a la Difusión de Resultados de la Investigación y la Educación Continua, entre otros.

Como parte de la difusión de los diferentes manuales y documentos normativos se colocó en la página electrónica interna del Hospital una liga para la consulta de los mismos.

En materia de **Programas y Proyectos de Inversión**, se procedió a la elaboración y seguimiento del Oficio de Liberación de Inversión 2010 para el gasto de inversión y su respectivo seguimiento mensual; se elaboraron los cuadros de necesidades de Bienes Muebles (Capítulo 5000) de las áreas sustantivas y adjetivas del Hospital para el ejercicio 2011.

Derivado del proceso de análisis y seguimiento de la programación-presupuestación de necesidades en los programas y proyectos de inversión para el ejercicio 2011, se gestionaron los registros en cartera de los siguientes:

- Construcción y equipamiento de la Unidad de Hemato-Oncología y de Investigación
- Adquisición de equipo e instrumental médico y de laboratorio
- Adquisición de equipo administrativo (en proceso)
- Remodelación del edificio Arturo Mundet
- Programa de Mantenimiento (en proceso de registro en cartera)
- Construcción y Equipamiento de la Unidad de Rehabilitación (en proceso)

En coordinación con las diferentes áreas del Hospital, se han llevado reuniones de trabajo para el análisis de procesos, como resultado, se elaboró el Macro Proceso de Clasificación y Urgencias.