



S
E
R
V
I
R



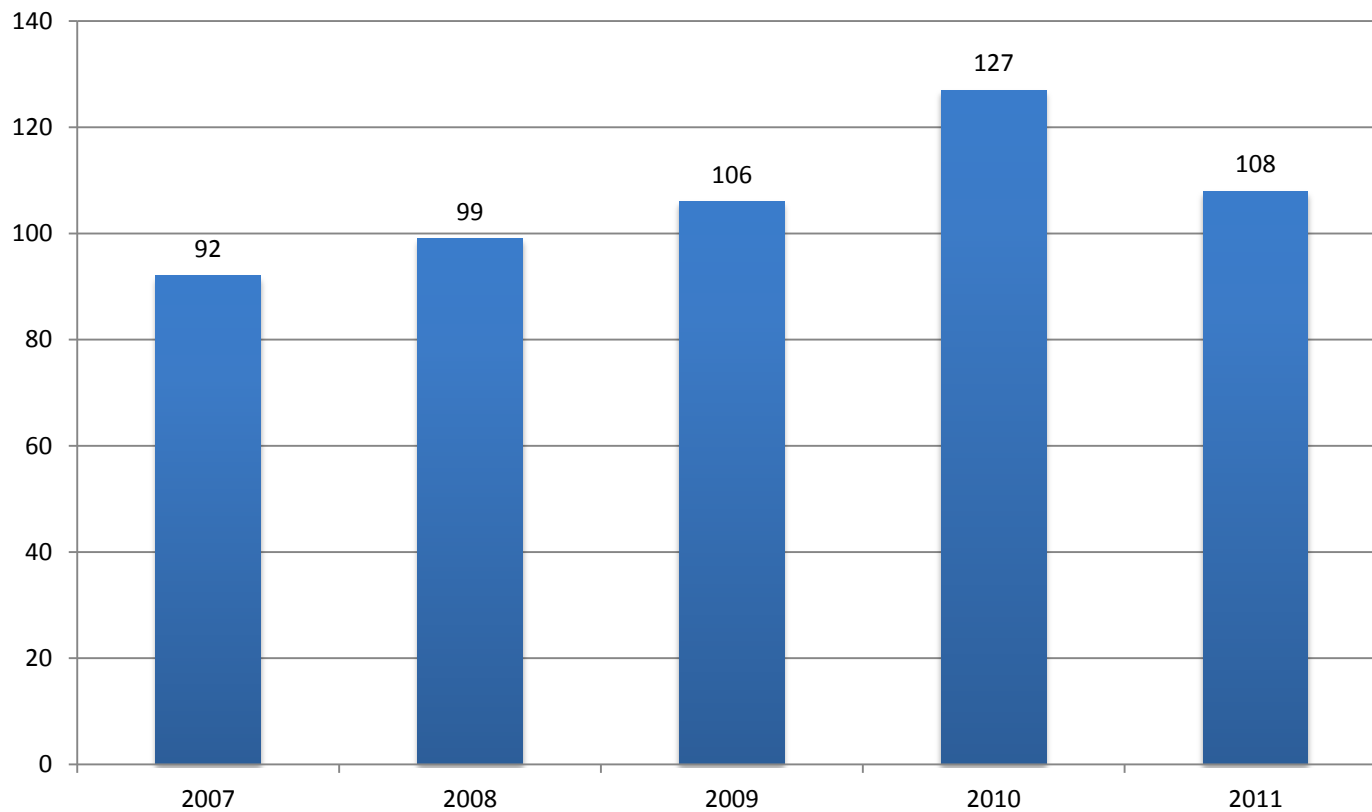
*“El Bienestar de la infancia, adolescencia y la familia
Reto y Compromiso”*

Dr. Alejandro Serrano Sierra



Investigación

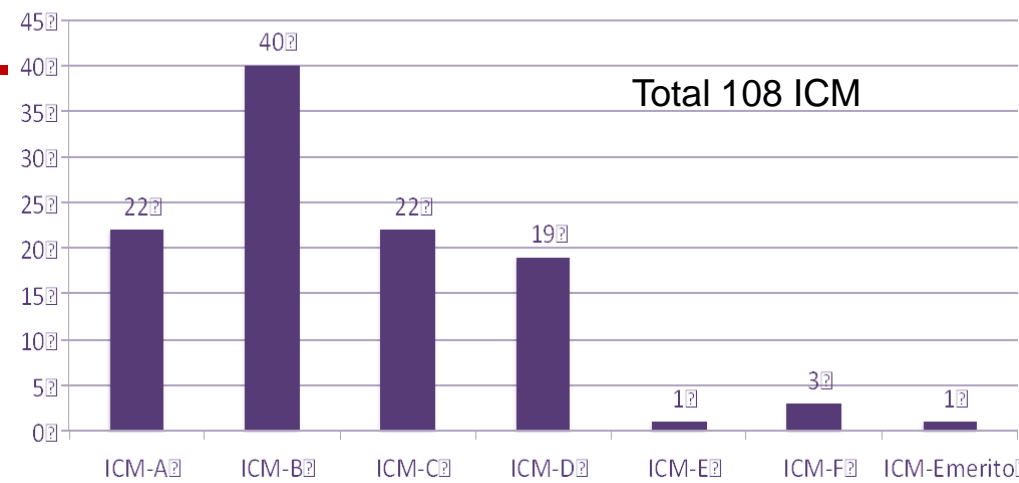
Número de Investigadores en Ciencias Médicas



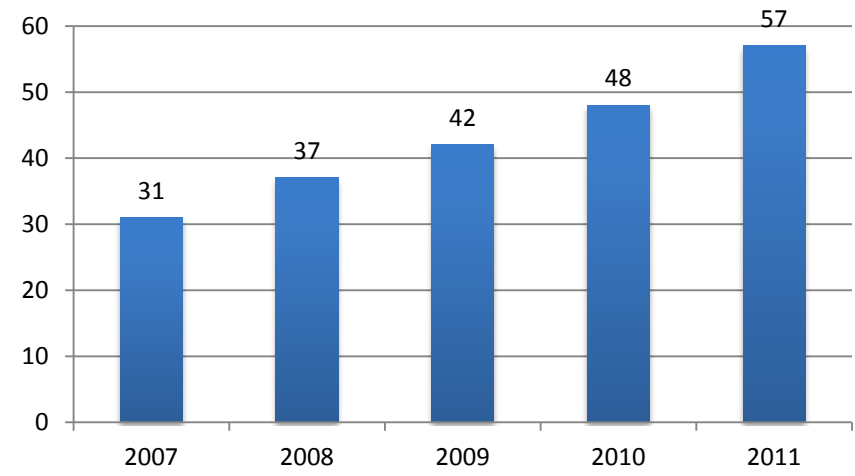


Investigadores en Ciencias Médicas

Fig. 2. Categorías de Investigador en Ciencias Médicas



Investigadores en el SNI



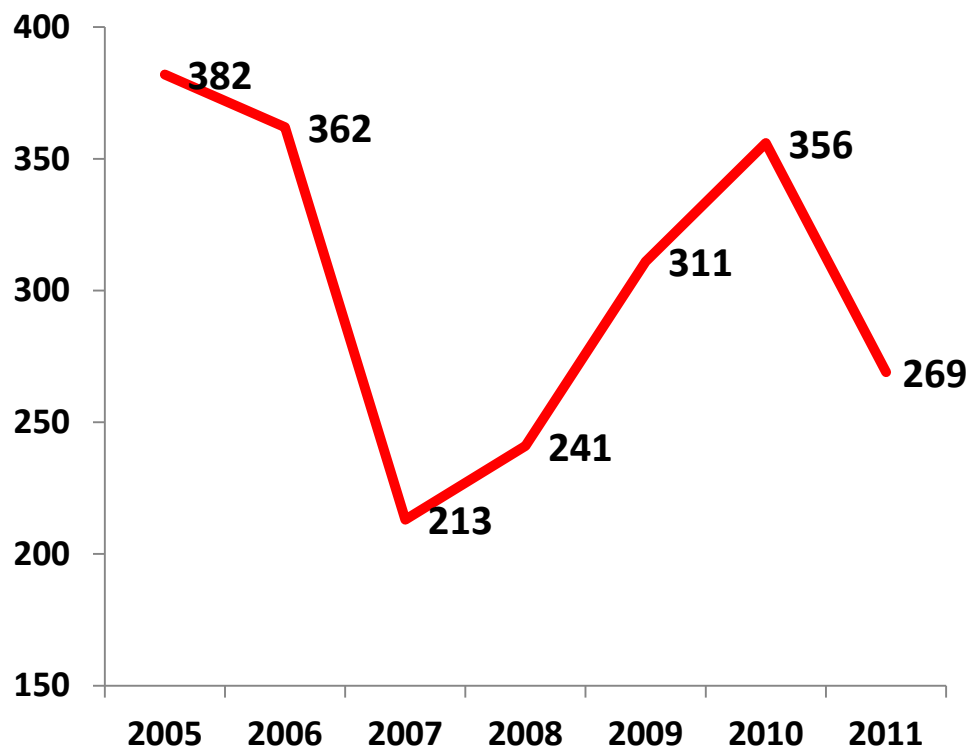
Proyectos de Investigación

Proyectos Investigación	2011
Proyectos en proceso	222
Nuevos proyectos	36
Proyectos cancelados	3
Patrocinio x Farmacéuticas	29

Líneas de Investigación Prioritarias	Número
Infecciosas y Parasitarias	6
Inmunología - Alergia	5
Neurociencias	5
Neoplasias de la Infancia	3
Hereditarias y congénitas	3
Otras (Obesidad, Insuficiencia Renal)	4
Proyectos no vinculados a prioridad	10
Total de proyectos nuevos	36

Proyectos de Investigación

TENDENCIA DE LOS PROYECTOS



Proyectos en proceso	2011
Investigadores	47%
Clínicos	53%

Publicaciones

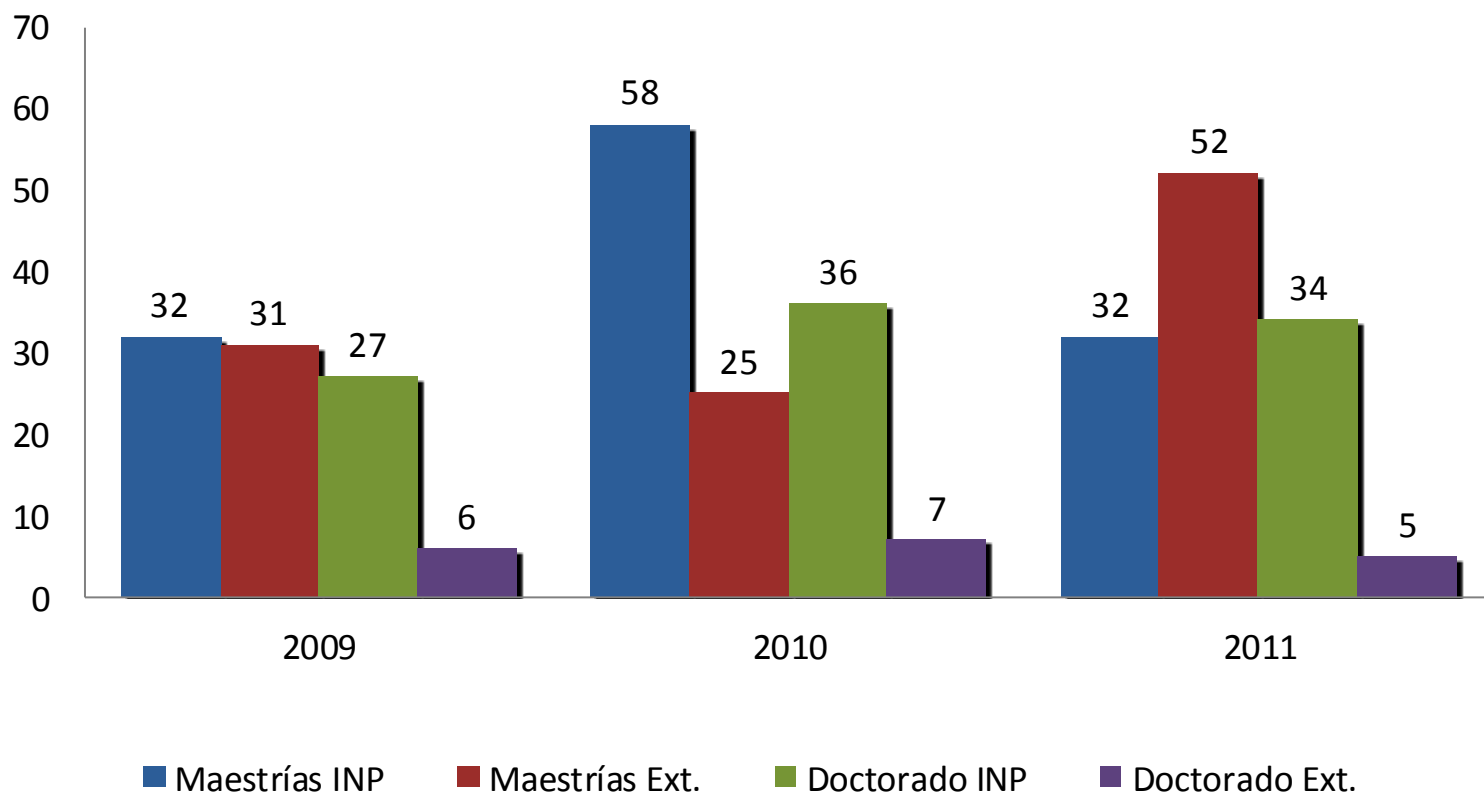
Publicaciones en Revistas I – II y III a V Primer Semestre 2007 a 2011

Revistas	2007	2008	2009	2010	2011
I a II	43	43	36	41	28
III a V	39	39	34	35	28
Razón	0.0	0.9	0.9	0.85	1.0
total	82	82	70	76	56

De los cuales, 21 artículos son de bajo impacto y producto de clínicos en tanto que 24, de los de mayor impacto son producto de investigadores y cuatro de clínicos

Maestrías y Doctorados

Procedencia de Alumnos de Postgrado



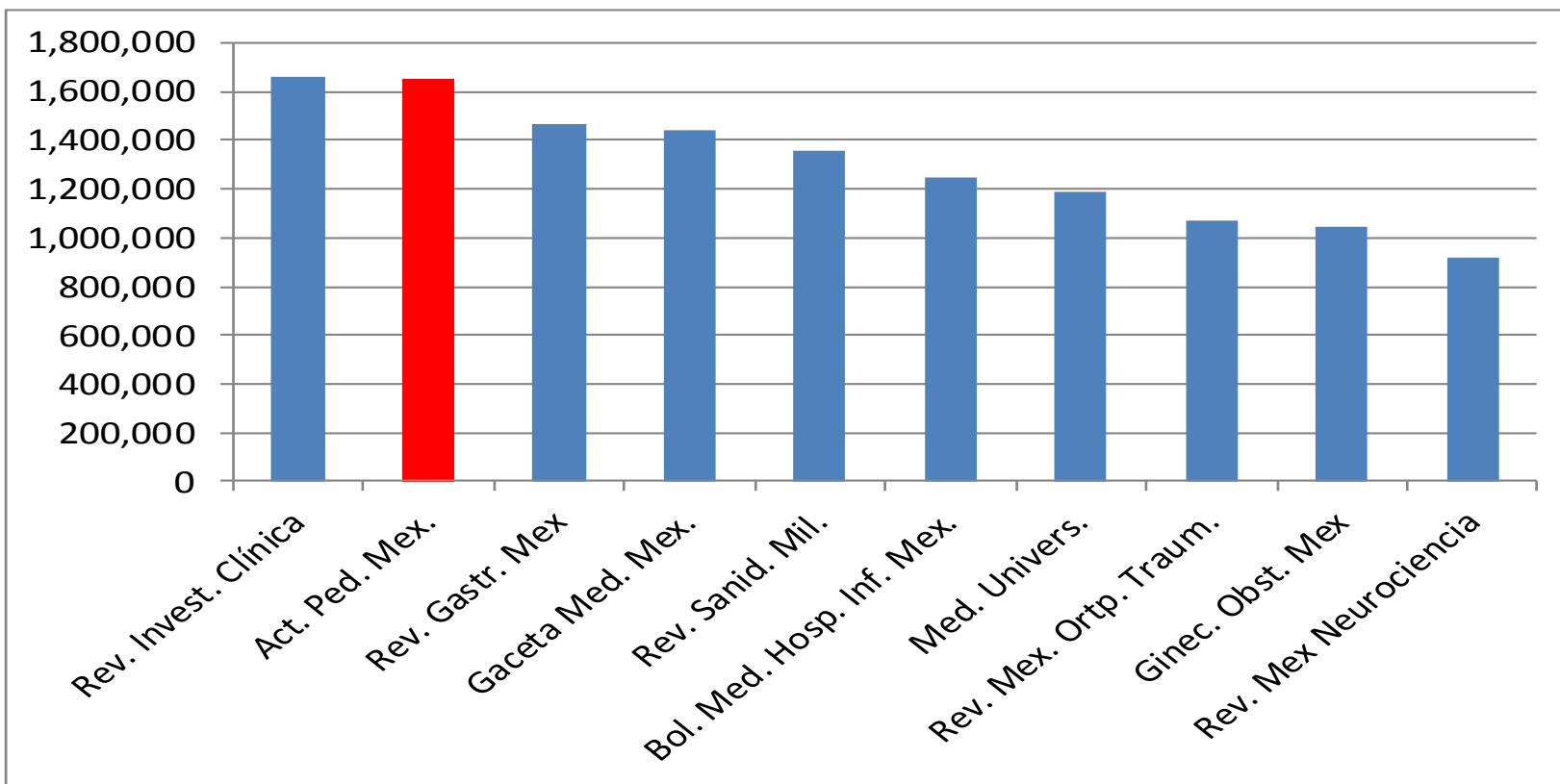
Enseñanza Posgrado

Alumnos graduados periodo 2010-2011

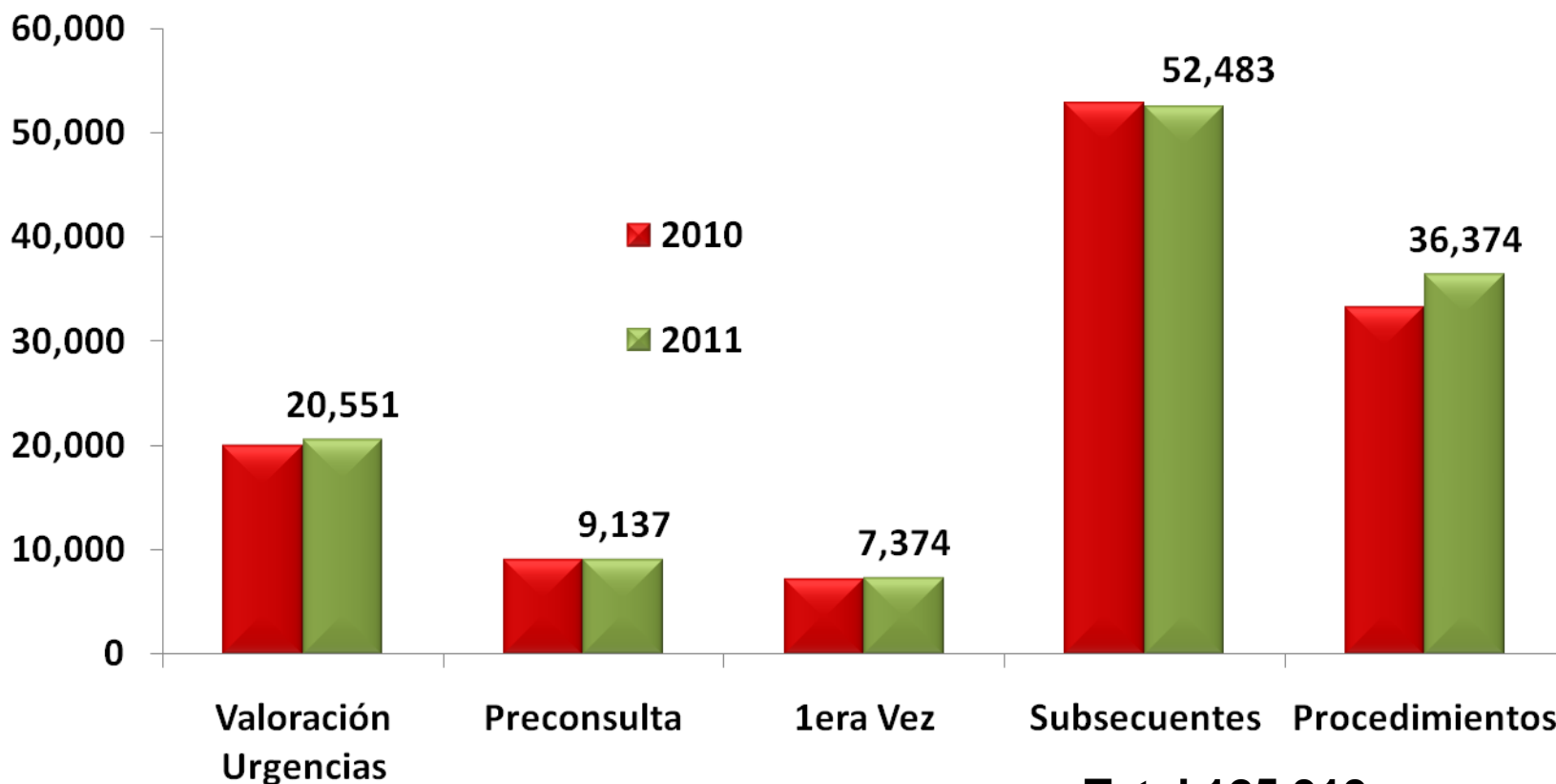
Tipo de Postgrado	2010	2011
Especialidades de Entrada Directa	49	52
Sub especialidades	56	79
Postgrado para médicos especialistas	16	19
Cursos avanzados	2	3
Total	123	153 ↑(24%)

Acta Pediátrica de México

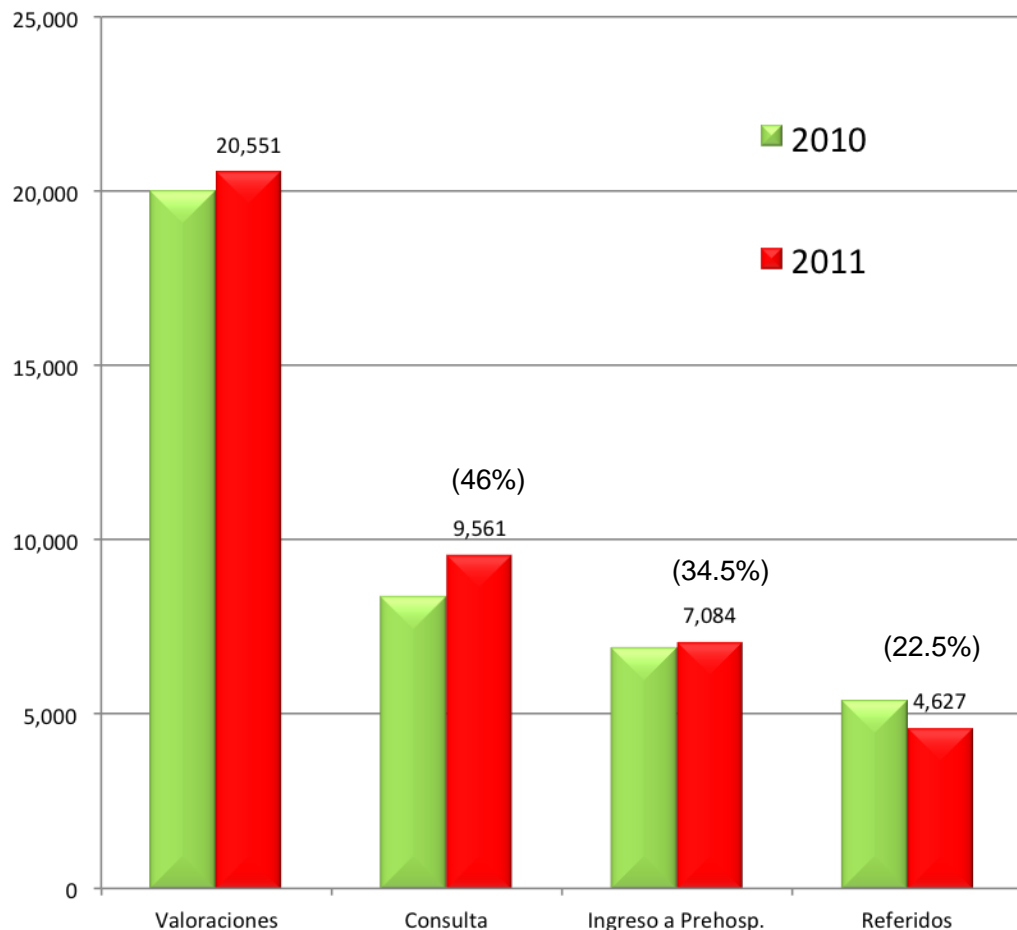
Revistas Médicas en Imbiomed
Marzo 2006 a junio 2011.



Atención médica

**Total 125,919****Índice de subsecuencia 7.2 a 1**

Urgencias



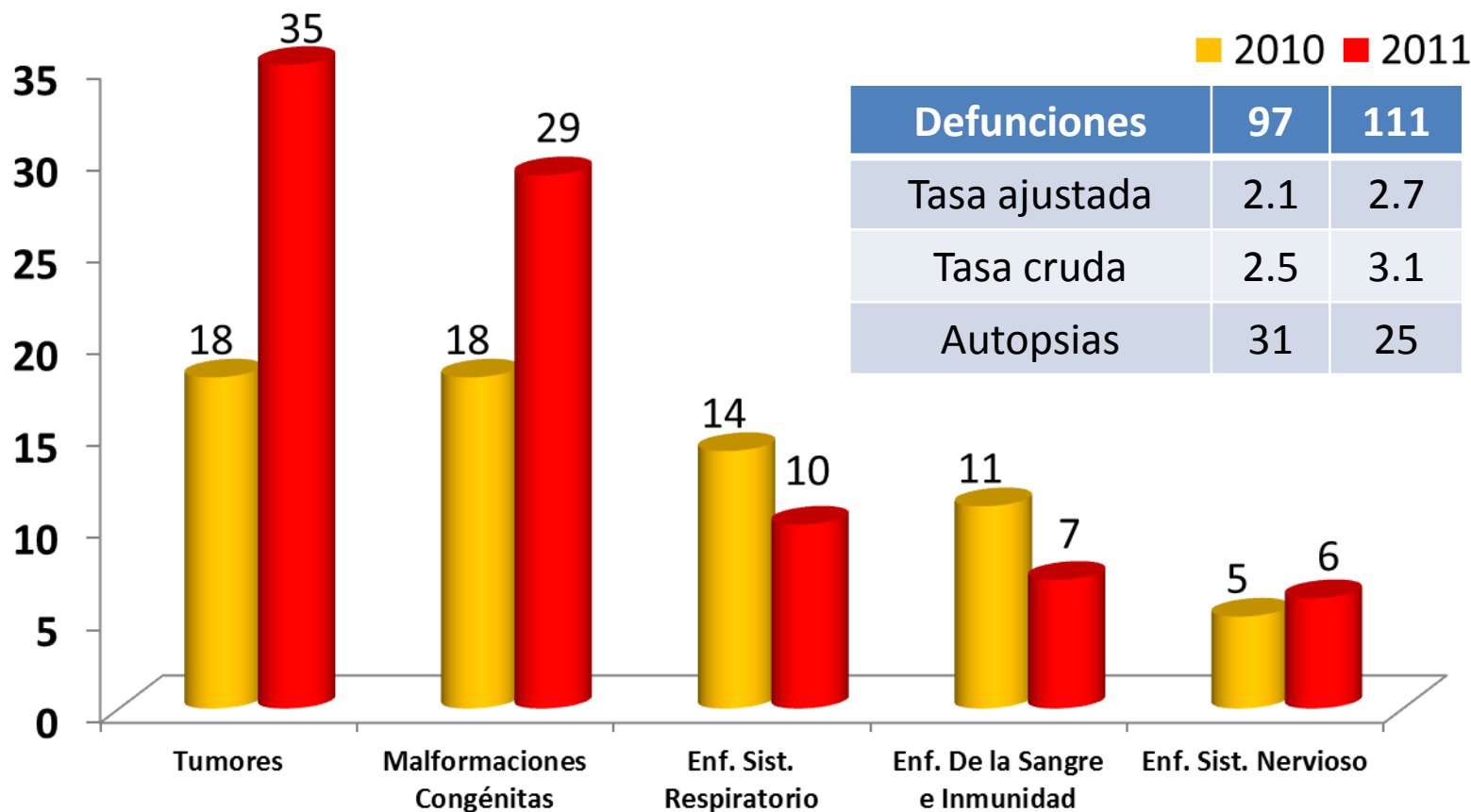
Causas	2010	2011
Accidentes y Violencia	34.9	33.8
Afecciones Respiratorias	25.4	25.7
Hemato - oncología	10.9	13.8
Infecciosas	11.8	8.9
Neurológicas	9.3	9.1
Gastroenterología	7.8	8.7
Total casos calificados	100.0	100.0
Total valoraciones	20,019	20,551
Urgencias calificadas	6,933	7,084



Indicadores de desempeño hospitalario

Indicadores	2010	2011
Camas censables	235	235
Egresos	3,926	3,529
% de ocupación	86.8	90.1
Promedio días estancia	10	11
Índice de rotación	17	15
Intervalo de sustitución	1.5	1.2
Tasa de defunción ajustada	2.1	2.7
Tasa de infección nosocomial	5.3	6.7
Cirugías	2,501	2,601

Principales Causas de Mortalidad Hospitalaria por Lista Básica



Procedimientos de Quirófano

Concepto	2010	2011
Cirugías totales	2501	2601
Endoscopias	596	349
Suspensión quirúrgica	202	199
% de suspensión quirúrgica	11.9	13.0
Cirugías quirófano/día	2.1	2.2

Área Qx	No	%
General	838	32.2
Ortopedia	325	12.5
Plástica	243	9.3
Oftalmología	242	9.3
Oncológica	238	9.2
Subtotal	1,886	72.5
Las demás	715	27.5
Total	2,601	100.0

Priorización de Hanlon de padecimientos

Causas en el INP	Magnitud	Severidad	Eficacia	Factibilidad	Prioridad*
Tumores	8	10	2	5	135
Enfermedades respiratorias	8	6	2	5	107
Infecciosas y parasitarias	2	6	2	5	58
Malformaciones Congénitas	5	9	1	3	43
Sistema digestivo	7	5	1	2	25
Osteomuscular	4	1	1	5	24
Traumatismos	5	2	1	3	22
Genitourinarias	5	5	1	2	19
Hematopoyéticas	2	4	2	2	18
Sistema nervioso	7	0	1	3	11
Perinatales	0	6	1	3	9

Fórmula = (Magnitud + Severidad) X (Eficacia X Factibilidad)

Trasplantes

Procedimiento	2010	2011
Renal	5	8
Médula Ósea	12	14
Total de trasplantes	17	22

Laboratorio e Imagenología

TIPO DE ESTUDIO		2010		2011	
		No en miles	PEP	No en miles	PEPE
Laboratorio	Total	502.9	4.6	371.7	4.1
Imagenología	Total	34.9	1.8	34.2	1.8
Laboratorio	Hospitalizados	273.7	69.7	249.1	70.6
Imagenología	Hospitalizados	17.8	4.5	14.6	4.1

Planeación

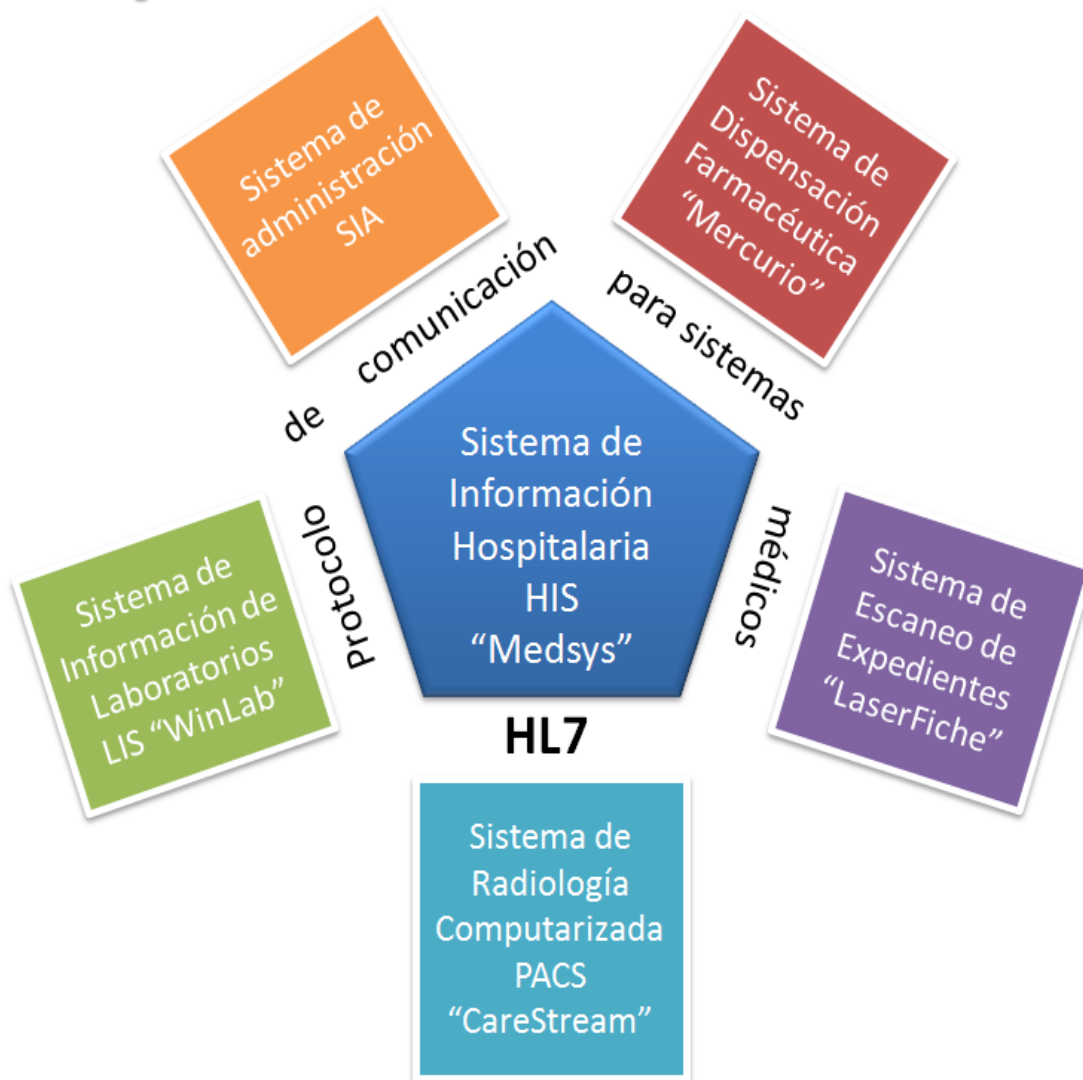
Actividades para la de certificación de CSG



INVOLUCRADOS

- Director General
- 650 Enfermeras
- 280 residentes
- 200 médicos
- 125 biomédicos
- 140 administrativos
- 90 mandos medios
- 25 equipos de alto rendimiento

Expediente Clínico Electrónico



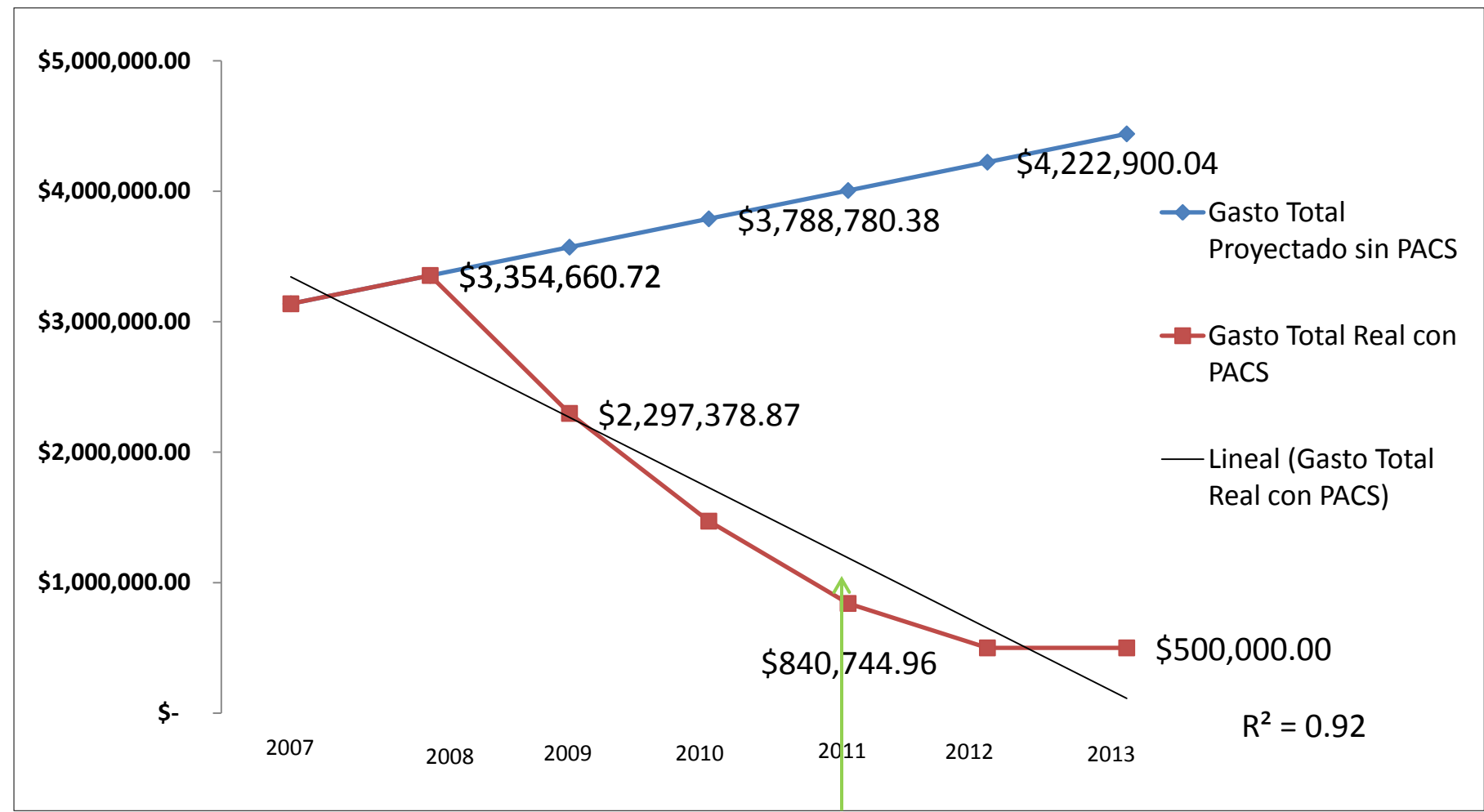
Fase 1. Atención ambulatoria 80%

Fase 2. Atención hospitalaria 50%

Fase 3. Sistemas informáticos administrativo 50%



Eficiencia del PACS



Administración

Recursos Financieros

Fueron auditados los estados financieros y presupuestales del 2010 y se emite dictamen **sin salvedades**.

Programa de Ahorro

Los conceptos que generaron ahorros fueron relativos:

Agua con un 56%

Teléfono el 48%

Impresiones gráficas un 14%

Administración

Recursos Financieros

En el primer semestre de 2010 el presupuesto autorizado fue 470 Mdp, para 2011, 508 Mdp, lo que representó un incremento de 8%.

Su distribución fue la siguiente (en Mdp):

Concepto	2010	2011	Incremento %
Servicios Personales	291	299	2
Bienes y Servicios	177	202	14
Inversión	2	7	250
Total	470	508	8



Administración

Administración y Desarrollo de Personal

Plantilla de personal Enero-junio

concepto	2010	2011
Plazas laborales	2532	2557
Plazas ocupadas	2531	2555
Plazas vacantes	1	2
% personal sustantivo	78.0%	79.2%
Plazas eventuales	14	14
Suplencias (promedio mensual)	104	107



Administración

Adquisición y Servicios

Se garantizó el abasto oportuno de insumos, representado con los siguientes gráficos

Enero-Junio 2010

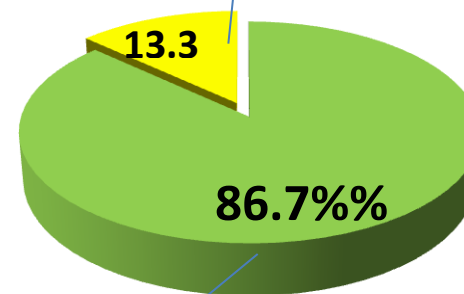
Productos alimenticios e insumos diversos.



Productos químicos y farmacéuticos

Enero-Junio 2011

Productos alimenticios e insumos diversos



Productos químicos y farmacéuticos

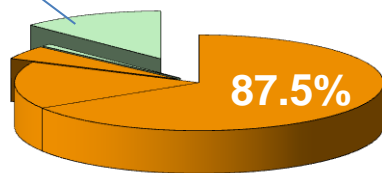
Administración

Adquisición y Servicios

Las adquisiciones se realizaron con apego a criterios de racionalidad, transparencia, eficiencia y oportunidad, en base al presupuesto asignado y la normatividad vigente.

Enero-junio 2010

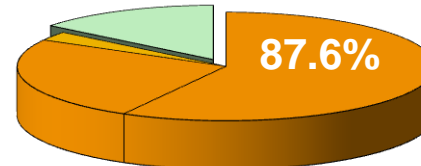
Adquisiciones
directas. 12.5%



**Licitación Pública y
causas de excepción**

Enero-junio 2011

Adquisiciones Directas.
12.4%



**Licitación Pública y
causas de excepción**

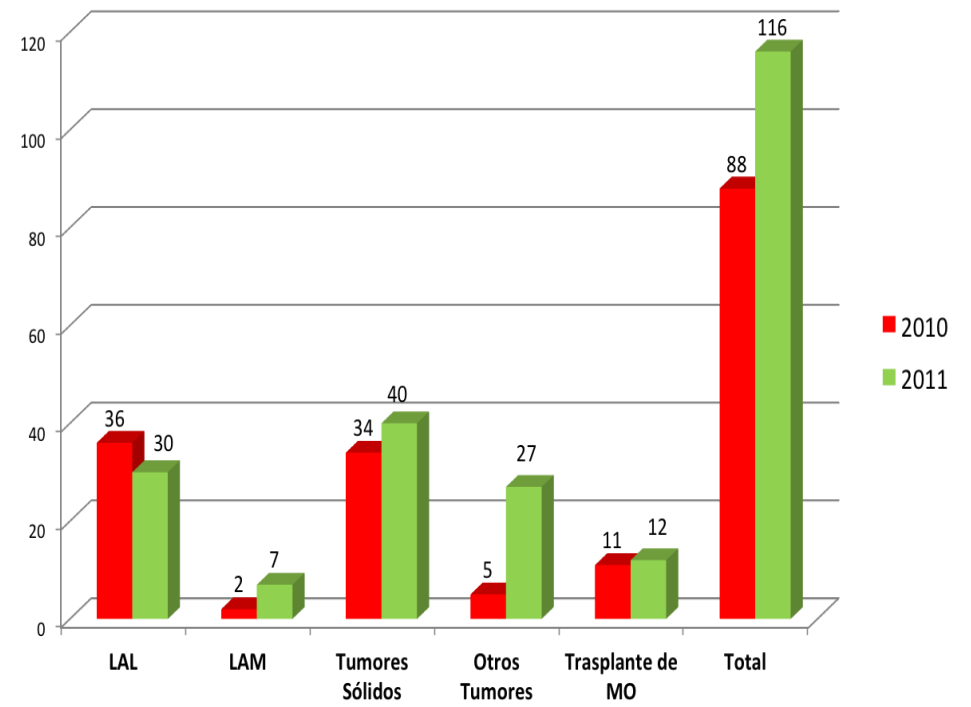
Administración

Casos atendidos. Enero-junio

Padecimiento / Intervención	2010	2011
Cáncer de Niños	77	104
Trasplante de Médula Ósea	11	12
Cuidados Intensivos Neonatales	9	30
Cataratas	12	15
Malformaciones Congénitas	60	76
Nueva Generación	36	187
TOTAL	205	424
Monto de cobro mdp	33.1	31.6

Seguro Popular

Casos con Cáncer



Programa de trabajo 2011 - 2016



Acciones de control inmediato para riesgos

Prioridad	Acción
1	Vinculación institucional: Revisión de comités, manuales y control interno
2	Identificación de necesidades de proyectos y liderazgos (PH)
3	Diagnóstico de riesgos: Encuesta y mapa de riesgos.
4	Listado de organizaciones y personas involucradas en actividades
5	Verificación de los modelos de atención y reorganización de los servicios (PH)
6	Evaluación del desempeño y diseño de programas alineados al presupuesto
7	Evaluación del programa de Enseñanza, modelo educativo y desarrollo con mapas curriculares. (PH)



Acciones de control inmediato para riesgos

Prioridad	Acción
8	Toma de decisiones con metodologías homogéneas (PH)
9	Verificar los recursos disponibles y mejora de gestión
10	Gestionar recursos, fortalecer el esquema del Seguro Popular (PH)
11	Consolidación de sistemas informáticos y unidad de información en salud
12	Fortalecer los círculos virtuosos: Cardiología, Hemato oncología, Farmacia Hospitalaria, Laboratorios de análisis clínicos, Consulta Externa. (PH)
13	Reingeniería a Cirugía, enfermería y áreas de servicios (PH)
14	Documentar procesos de trabajo en áreas administrativas y establecer los sistemas de costos en base a consumos hospitalarios. (PH)



Primeros 100 días 14 acciones

Etapas de cumplimiento	Tácticas	Fechas
Primera	Documentación y reestructuración de lineamientos y normatividad interna	Septiembre
Segunda	Reingeniería de organización de cada dirección de área	Octubre
Tercera	Programación y presupuestación	Noviembre
Cuarta	Evaluación y ejecución de estrategias, proyectos y metas 2012	Diciembre



S
E
R
V
I
R



***“El Bienestar de la infancia, adolescencia y la familia
Reto y Compromiso”***