



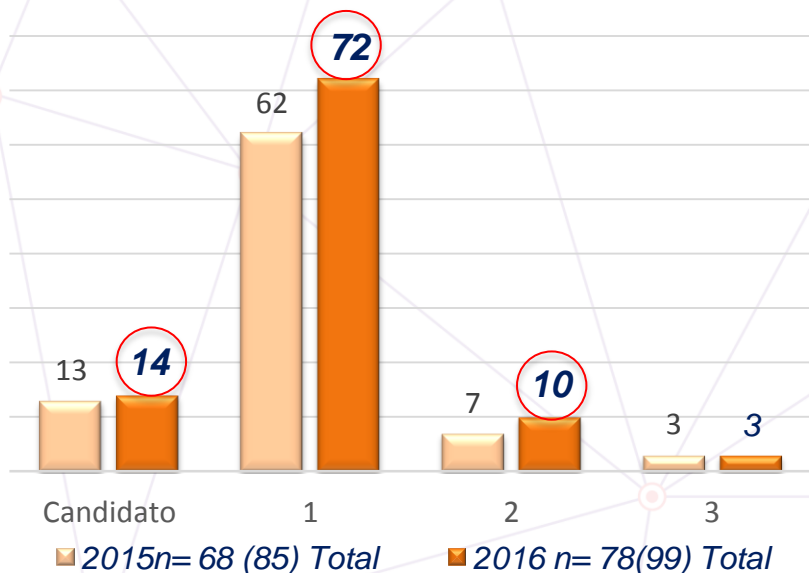
PRIMERA 2017

SESION ORDINARIA
DEL ORGANO DE GOBIERNO

*Un instituto Nacional de Salud
en movimiento*

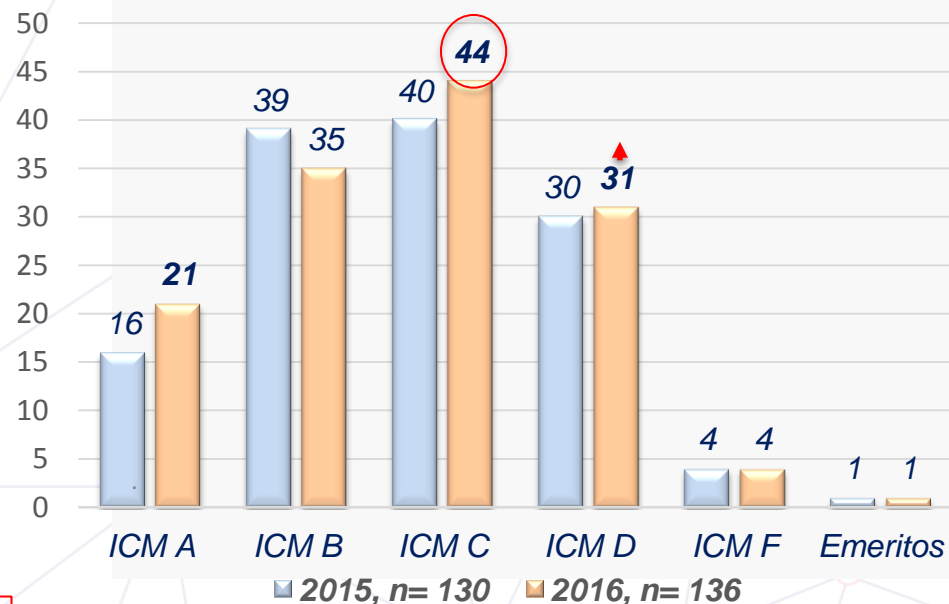
EVOLUCIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS EN INVESTIGACIÓN

Miembros del Sistema Nacional de Investigadores



2016 contó con **99 SNI**, Considerados los mandos medios del área médica y de la Dirección de Investigación. Ocho son por convenio, tres UNAM y cinco Cátedras CONACYT. Los números fuera de los paréntesis se refieren exclusivamente a personal con plaza de ICM vigente (incluye al Investigador Emérito de reciente jubilación)

Nombramientos de Investigadores en Ciencias Médicas del SII



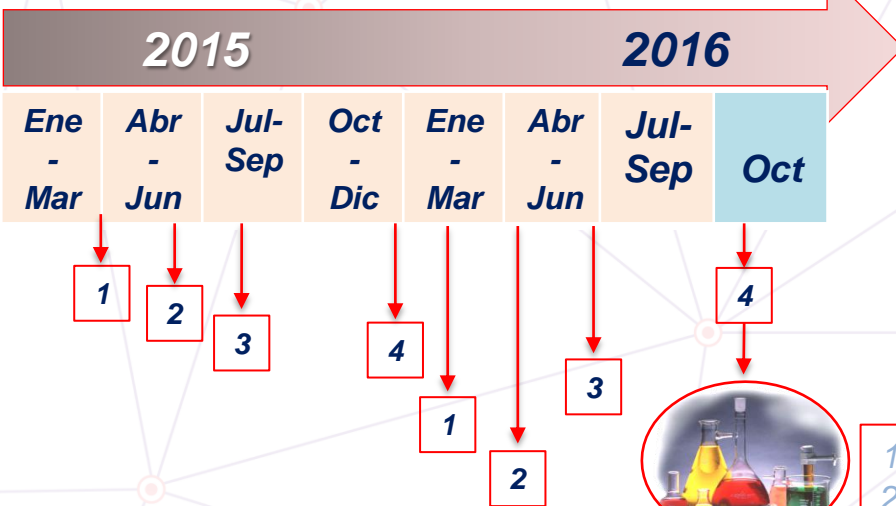
• 2016: El INP contó con **136** miembros con nombramiento de ICM's de la CCINSHAE; de éstos, 126 son Investigadores en Ciencias Médicas [93%] vigentes; incluye hay cinco mandos medios de la Dirección de Investigación y cinco mandos medios de la Dirección Médica.

Acciones para fomentar y promover la Investigación de Vanguardia



RECURSO ASIGNADOS PARA LA INVESTIGACIÓN: mdp			
2015		2016	
\$ 32,054	\$ 44,351	\$ 26,485	\$ 37,743
\$ 76,405		\$ 64,228	

- Consolidación de la Unidad de Gestión Financiera.
- Funcionamiento del COVIREIN.
- Plataforma Electrónica de Investigación. CCINSHAE *
- Capacitación de los Comités de Ética e Investigación.
- Foros y ferias de protocolos.
- RIP.
- Remodelación y reactivación de los Centros de Investigación Poblacional. (Tlaltizapan)
- Convenios de colaboración con 4 estados en 8 Unidades de Investigación Clínica.



PROCESO

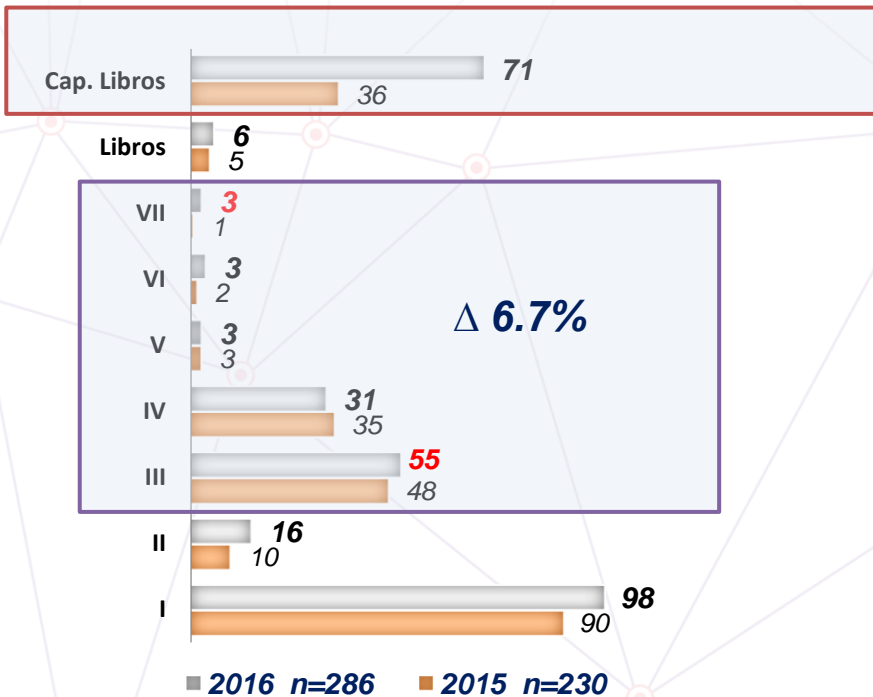
- 1.- Publicación convocatoria proyectos
- 2.- Comité de Adquisiciones
- 3.- Solicitudes de compra reactivo e insumos
- 4.- Entrega 100% de insumos y reactivos

- 1.- Convocatoria Investigación 2016
- 2.- Evaluación y selección con base en resultados
- 3.- Integración de la carpeta de Adquisiciones Consolidadas y presentación ante el Comité de Adquisiciones
- 4.- Compra con el apoyo de la Unidad de Gestión y Apoyo a la Investigación (UGAI)
- 5.- Entrega de insumos y reactivos, por área y proyecto



Artículos en Revistas Indexadas por Profesionales del INP

Publicaciones



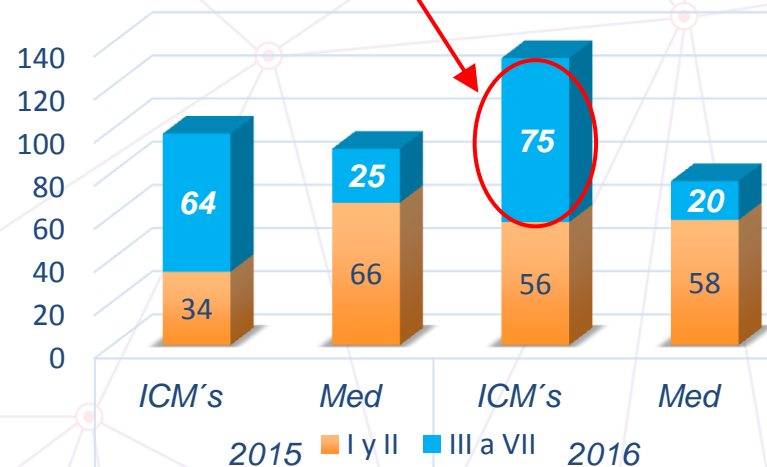
Durante 2016 se publicaron seis libros, cuatro de ellos de Infectología Pediátrica.

De los 209 artículos en revistas indexadas nivel I a VII, que representó un incremento de 10% con respecto al 2015 (189).

Incremento en el número de artículos publicados en revistas indexadas de niveles de III al VII, de 89 en 2015 a 95 en 2016



Δ 17% en el número de artículos de alto impacto producidos por los ICMs

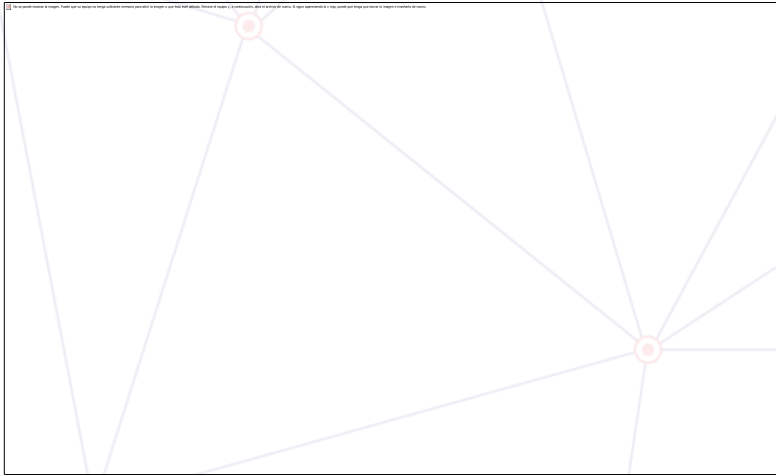


Acciones para el incremento de publicaciones

- ✓ Financiamiento de gasto corriente para la ejecución de los proyectos.
- ✓ Pago de gastos directos de publicación y de derechos de autor.
- ✓ Distribución equitativa a través de la Convocatoria anual de Apoyo a la Investigación con Recursos Fiscales.



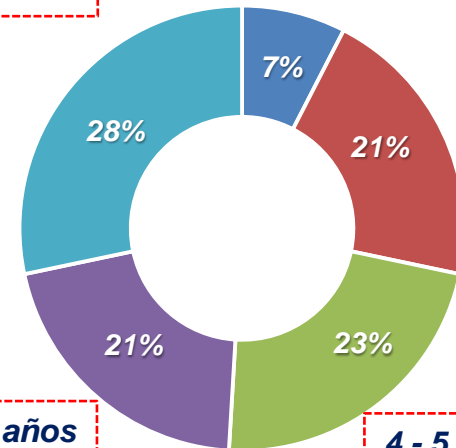
En marzo se llevo a cabo la reunión interinstitucional convocada por la CCINSHAE para presentar el Sistema Electrónico de Investigación (SEI) que facilitará el registro de los protocolos de investigación y los controles de las publicaciones de los investigadores



La eficiencia del proceso de evaluación de los protocolos de Investigación por parte de los Comités, mejoro en un 14%, en tiempo de entrega del dictamen: En 2015 era de 21 días, en 2016 de 18.

1 año o menos

8 - 9 años



6 - 7 años

2 - 3 años

4 - 5 años

- Incluye proyectos vigentes y terminados, cada uno de los cuales puede haber producido más de una publicación y otros productos y pueden seguir vigente*
- Relacionado con la matriz de indicadores de resultados .*

ENSEÑANZA: FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE ALTA ESPECIALIDAD Y EXCELENCIA

Evaluación del PUEM – UNAM - 2016

Año	Genética	Pediatría
Primer año	3°	1°, 2° y 3°
Segundo año	3° y 3°	1°, 2° y 3°
Tercer año	2°	1°, 2°, 2° y 4°

El INP ocupa el **Primer lugar** como sede de Pediatría a nivel Nacional (27 sedes)

De las **22 especialidades** del (PUEM), durante 2016, **53** alumnos de 15 distintas especialidades ocuparon los primeros tres lugares y en **11** el primer lugar.

Los alumnos que culminaron su residencia de Pediatría Médica ciclo marzo/2014 a feb/2017, evaluados por el CMCP, fueron todos aprobados. Destacan **cinco** alumnos entre los diez primeros lugares (2°, 5°, 6° y dos 7° lugares.) El INP institución es reconocido como la mejor sede.

En los Consejos de Mexicanos de las Especialidades Pediátricas se obtuvieron los primeros lugares.

Rotaciones en el extranjero numero y lugares

Al CHOP **19** residentes de pediatría y **dos** de especialidades **Cuatro** de Inmuno a Valencia España, **seis** a diferentes hospitales de los USA y Europa Seminarios de Salzburgo Austria **cuatro** adscritos y **dos** residentes.



37 total

Actividades Teórico - Prácticas en el CADEMEQ, CAN y SIMULACIÓN QUIRÚRGICA

El programa ha permitido la estandarización de los procedimientos llevados a cabo por los residentes de pediatría en su práctica real en el área de urgencias del INP.



Grado académico	Actividad académica	2015	2016
R-1	Simulación parcial vía aérea	-	30
	Bolsa-válvula-mascarilla	-	30
	Intubación endotraqueal	-	60
	Simulación de alta fidelidad	48	90
R-2	Simulación terapia eléctrica	24	45
	Simulación parcial RCP	48	90
	Simulación alta fidelidad	48	135
R-3	Simulación terapia eléctrica	-	30
	Simulación parcial RCP	-	60
	Simulación alta fidelidad	-	90
		UTIP	Neumología
R-5	Simulación alta fidelidad	9	26
	Simulación parcial y alta fidelidad en uso de broncoscopio	-	26
Total		177	712



ACCIONES

Evaluación, aprobación e indexación en:

Acta Pediátrica de México



Scopus



JAEM
JALYC.org



CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología

Scientific Electronic Library Online

DOAJ
DIRECTORY OF OPEN ACCESS JOURNALS



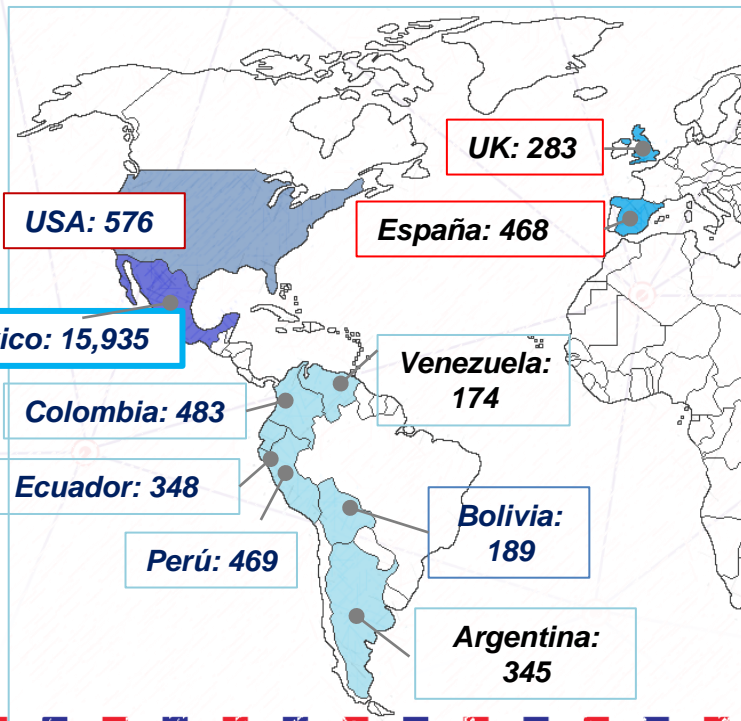
- Fomentar el interés de los investigadores para publicar artículos.
- Nuevos miembros en el Comité Editorial y de Arbitraje de otras Instituciones (nacionales y del extranjero).
- Evaluación, aprobación e Indexación en diferentes índices.
- Obtener un Impacto a nivel internacional y la citación.
- Traducción al idioma inglés

2014

2015

2016

PAÍSES CON MAYOR DEMANDA DE CONSULTA



21,026 consultas por internet a través de Google analytics, incremento de 19% con respecto a 2015, realizadas por **16,041 usuarios** provenientes de más de 50 países.

Financiamiento CONACyT. Proyecto de Repositorio del INP. (\$730,000)

Avances: Recopilación, selección, catalogado y captura de 1,510 tesis de especialidad del año 2000 al 2016; 619 artículos de la revista Acta Pediátrica de



**9^o JORNADAS DE MÉDICO RESIDENTES INSTITUTOS
NACIONALES
DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD**

Asistieron 233 residentes, 210 por Telemedicina (internet), se registraron 688. Fueron seleccionados 99 carteles y 54 posters de investigación clínica y básica



INDICADORES HOSPITALARIOS

SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

* Estudios Laboratorio
4,537.3

Radioterapia
47.8

Ultrasonido
31.5

Estudios TAC
17.1

Trasfusiones
95.3

Resonancia magnética
8.9

Estudios EEG
6.9

Estudios RX
190.7

HOSPITALIZACIÓN

Ingresos
30.8

Egresos
30.7

% de ocupación
90.1

Días estancia
10

URGENCIAS

Valoraciones
107.0

Urgencias reales
40.3

Accidentes y violencias
9.6

CONSULTA EXTERNA

Consultas totales
809.3

Pre consulta
64.2

Primera vez
59.6

Subsecuentes
383 (6 a 1)

Interconsultas
41.2

Procedimientos
302.2

Consultas por consultorio
8.9

T. Rehabilitación
144

Consultas Med. Paliativa
13.4

* De 65mdp a 147 mdp

CIRUGÍA

Cirugías
22

Endoscopías
5.3

Proc. anestésicos
74.6

Proc. Analgésicos

Suspensión quirúrgica
1.2

Cirugías por quirófano
2.2

RESULTADOS ANUAL

Defunciones
0.4

Tasa IAAS
6.8 (7.6)

Eventos Adversos
1.8

Apertura de expediente
23.9

SERV. AMBULATORIOS Y CORTA ESTANCIA

AQuA
45.3

ICE
7.4

255 días hábiles
Urgencias: 365 días

PROCESOS DE ATENCIÓN

Atención Médica

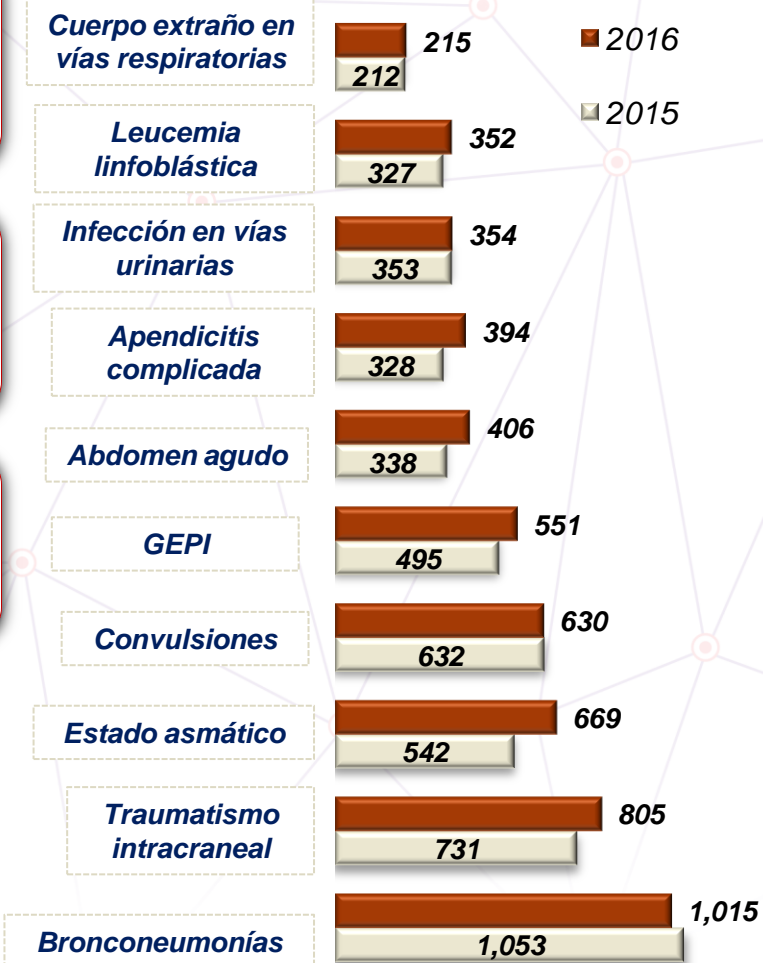
Se otorgaron **245, 416 consultas y procedimientos** con una variación porcentual de 5.3, menor con respecto al 2015.

De las **39,044 atenciones (valoraciones)** en urgencias el **37.4%** requirió ser hospitalizado en el área de pre-hospitalización u observación.

Los **accidentes y violencias** ocuparon el primer lugar en las urgencias reales con **3,496 casos (37.4%)**. Se registra 1 accidente (**Trauma**) por cada 4 consultas calificadas.

El **80.3%** la valoración se realizó en menos de **10 minutos, (Triage)** que permite detectar a aquellos pacientes que cursan con una urgencia calificada y que requieren atención inmediata.

Principales urgencias calificadas por lista detallada Total 14,593



INDICADORES HOSPITALARIOS

Numero de camas: Durante el 2015 fueron 235 en tanto que en **2016 fue de 243**. (Ocho camas **3.4% mayor**)

Descenso en la Tasa bruta de defunciones de **2.1 a 1.7**, lo que representa una reducción del **19%** de la mortalidad general.

Del total de los egresos en 2016, el **93.3%** presentó mejoría conforme al diagnóstico de ingreso

El **porcentaje de ocupación** hospitalaria en 2016 estuvo en **90.1** a nivel institucional. Destacan **Hemato-oncología 110%**, **Cardiología con 291.7%** e **Inmunología 219.1%**.

Egresos hospitalarios **7,830 (7,516)** con un promedio de **10 días de estancia hospitalaria** por paciente. En 2015 fue de 11 días. **93%** alta por mejoría

Numero de defunciones: Durante el 2015 fueron 160 en tanto que en **2016 fue de 130**, (**19% menor**). Se realizaron 25 autopsias (19.3%)

MORBI-MORTALIDAD HOSPITALARIA

Por lista básica, los **Tumores (Neoplasias)** ocupan el **primer lugar con 1,853 casos y 36 defunciones.**

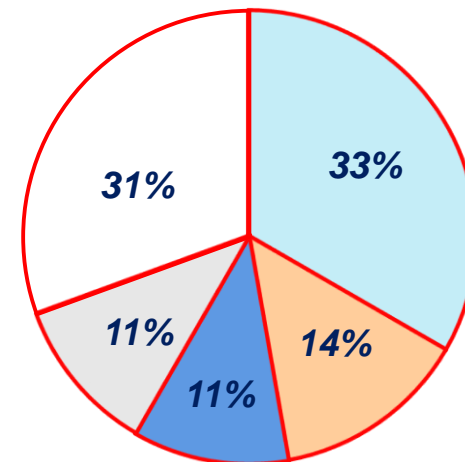
Las **cardiopatías simples y complejas** al igual que el año que antecede, ocuparon cuatro de las diez primeras causas de morbilidad hospitalaria por malformaciones congénitas.

Principales causas de mortalidad hospitalaria por lista básica:

1. Tumores (Neoplasias): 36 defunciones (27.6%).
2. Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas: 21 defunciones (16.2%).
- 3 y 4. Enfermedades de la sangre y Enfermedades del sistema circulatorio con 12 casos cada una (9.2%).
5. Enfermedades del sistema respiratorio con 10 casos (7.7%).

Principales causas de mortalidad hospitalaria por Tumores (Neoplasias) 2016. (36 casos)

- Leucemia linfoblástica aguda
- Tumor maligno de encéfalo
- Tumor maligno tejido conjuntivo y tejido blando
- Leucemia mieloide aguda
- Otros





Trasplantes

El Programa de Trasplantes de Médula Ósea del INP, fue seleccionado por la Sociedad Americana de Hematología (ASH) para formar parte en su Programa de Formación de Recursos Humanos en Latinoamérica. constituyéndose en el Primer Programa Clínico que colabora con la ASH.

- De los 34 pacientes sometidos a **Trasplante de Médula Ósea**, 21 (70%) se mantienen vivos y libres de enfermedad, 9 (30%) pacientes fallecieron. (Sobrevivida a cinco años 58%).

	2015	2016
Trasplantes Renales		
Institucionales	15	26
Extramuros	2	2
Subtotal	17	28
Trasplantes de médula ósea		
Alogénico	13	26
Haploidéntico	29	8
Subtotal	42	34

Se realizaron 28 **Trasplantes renales**, 10 de donador vivo relacionado y 16 de donador cadavérico. El incremento de **64.7%** respecto a 2015, se debió principalmente a:

- ✓ Incorporación del INP al Seguro Popular.
- ✓ Inclusión para trasplante de los pacientes con uropatía obstructiva.
- ✓ Acortamiento de la estancia de los pacientes en la Unidad de trasplante renal.
- ✓ La unidad permaneció durante dos meses en remodelación para su acreditación por ASH.

PACIENTES CON CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS ALTA ESPECIALIDAD

Se realizaron **174 Cirugías Cardiovasculares** con el Programa INP/ABC/SP y la Fundación Kardias y **219 Cateterismos Intervencionistas** en Hemodinamia. Disminución en el tiempo de espera de dos años (2011) a seis meses.

Cirugía Cardiovascular

174 procedimientos quirúrgicos para la corrección de diversas malformaciones cardíacas

118 (67.8%)
se realizaron en el INP.

Se operaron 56 (32.2%)
INP en ABC.

El número de fallecimientos
disminuyó 26.31%

2016: 14 fallecimientos
2015: 19 fallecimientos

Un caso ventrículo único hipoplásico
subrogado del ISSSTE

Cateterismo intervencionista

219 cateterismos, 53% terapéuticos y 47% diagnósticos.
Las patologías más frecuentes

Fortaleza apoyo Fundación Derechos de la Infancias (54%)
Seguro Popular (46%)

Casos	Patología
50	Persistencia del Conducto Arterioso (PCA)
21	Comunicación Inter Auricular (CIA)
8	Colocación de marcapasos definitivo
4	Valvuloplastía pulmonar
4	Stent en Coartación de Aorta
4	Extracción de cuerpo extraño intracardiaco.



Fortalezas de la Atención Médica

Aplicación de gammaglobulina IV y subcutánea en el área de Inmunoterapia de Corta Estancia (ICE) por un monto de 49 millones de pesos con recuperación a través del Seguro Popular.

- ✓ Se aplicaron 1,880 tratamientos a
- ✓ 1,747 pacientes.

	2015	2016
Procedimientos	1,694	1,880
Pacientes	1,609	1,747
Gammaglobulina IV	731	807
Gammaglobulina SC	409	345
Metilprednisolona	198	301
Ciclofosfamida	197	234
Rituximab	34	47
Tocilizumab	143	151



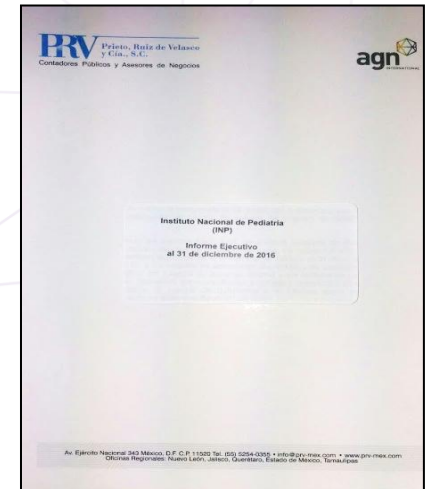
Medicina del Dolor y soporte para la calidad de vida, durante 2016 incremento 9% sus actividades. en los últimos 11 años atendió alrededor de **1800** pacientes
.El Centro integral del Manejo del Dolor otorgó 211 consultas de 1era vez y 2,080 subsecuentes .

	2015	2016
Consulta de Seguimiento	3,124	3,417
Fortalecimiento Emocional	770	821
Ventilación en Casa	4	2

TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS.

Estados
financieros y
presupuestales
del instituto,
SIN SALVEDADES.

Los contratos se formalizaron en cumplimiento a la LAASSP
- Licitación pública, compra entre entidades y causas de excepción: 86.6%
- Adquisiciones directas e invitación a 3 personas: 13.4%



INFOMEX. En la Atención a las solicitudes Ciudadanas de información, con un indicador de 98.72% en el plazo establecido por el INAI





Acciones para atenuar el impacto en el presupuesto 2016

1

Adelantos de calendario durante todo el ejercicio fiscal 2016 de acuerdo a las necesidades de insumos y servicios.

2

Desde el mes de marzo 2016, al identificarse la presión del gasto (necesidades adicionales) se presento ante la coordinadora de sector DGPOP-SALUD, la solicitud de recursos. Mensualmente se acude a la misma para analizar estas necesidades y los apoyos económicos que se requieren para la operación institucional.

3

Derivado de la Gestión de los recursos adicionales, se obtuvieron 20 ampliaciones liquidadas en los meses de julio, agosto, octubre, noviembre y diciembre por un total de 197.7mdp: cap. 1000 58.7mdp, cap. 2000 134.4 mdp y del cap. 3000 4.6mdp

4

*Procuración y obtención de recurso propios y de terceros por \$ 290,945 mdp (causes). Gestión ante de recursos para inversión ante APBP
Medicina del Dolor y soporte para la calidad de vida. Contrataciones plurianuales y Servicios integrales*

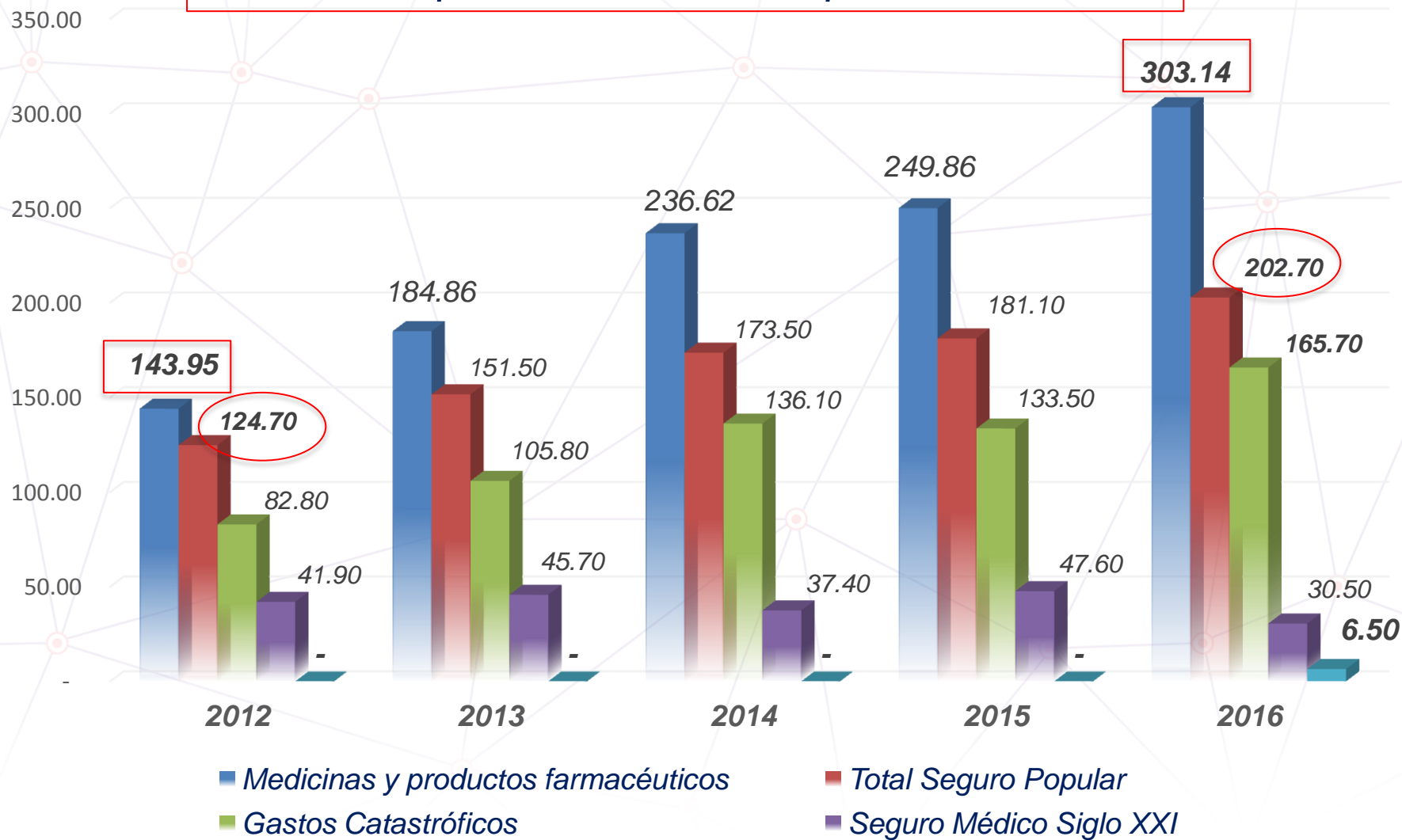
5

Se limitó la adquisición de insumos y servicios por 204.6mdp.

6

Finalmente, se informó que el diferimiento para el ejercicio 2017 ascendió a 14.5 mdp y que impactaría al ejercicio en mención

Gasto en Medicamentos/Producto farmacéuticos y recuperación económica por el S.P.



*Un instituto Nacional de Salud
en movimiento*



PRIMERA
SESION ORDINARIA
DEL ORGANO DE GOBIERNO

GRACIAS