

El INP ante la Pandemia por la enfermedad, del virus SARS-Cov 2 - COVID-19 (Hospital No COVID)

*Se dio **Prioridad a la Continuidad** de la mayoría de la procesos para atención de los pacientes que se encuentran en tratamiento y seguimiento de sus enfermedades. (“Nuestros beneficiarios”, tiempo de vigilancia promedio 8 a 12 años)*

*Especial atención a los pacientes de **Urgencias médico quirúrgicas**, así como a los de **primera vez ,subsecuentes y hemato-oncológicos**.*

***Atención Médica integral** con calidad y seguridad a los pacientes con **IRAS – Sospechosos** y con **COVID-19**.*

*Se acataron todas las medidas dictadas por las **Autoridades de Salud** y se reprogramaron los procesos de la atención Médica, de Investigación y Enseñanza del instituto y se brindó a todo el personal el **EPP**.*

PROCESO

IMPACTO

ACCIONES

Atención de la Emergencia Sanitaria por la Pandemia del virus SARS-Cov 2 COVID-19.

Disminución del **28 % del personal**
Disminución de **procesos de atención** en cumplimiento con las medidas dictadas de Sana Distancia.

El día 25 de marzo se instaló el **Centro de Operaciones de Emergencia (COE)**, el cual a partir de esa fecha opera de manera ininterrumpida.

* Cumplimiento de los **Acuerdos** emitidos por la **Autoridades Sanitarias**.

Abril, Mayo y Julio en promedio el 65% de las actividades se fueron a la baja. A partir de esa fecha se ha reprogramado a la nueva normalidad.

TRIAGE COVID Y Reconversión del segundo piso de hospitalización (piso de cirugía), designado para la atención de pacientes con diagnóstico de IRAS.

Tamizaje para **detectar oportunamente el “Stress Agudo”** de los trabajadores.

Personal en funciones con **Stress Agudo**. (sobrecarga de trabajo)
Médicos adscritos, médicos residentes, enfermeras y Administrativos.
Particularmente en aquellos con **enfermedad COVID**

Terapias individuales y de grupo por el equipo de Salud Mental, apegado al **Protocolo de la CCINSHAE** y el **Instituto Nacional de Psiquiatría**.

*Plan de **continuidad de los procesos** de atención médica integral y aplicación del programa para la reconversión parcial del Instituto.

Evitar la suspensión de los procesos de la atención de los pacientes, 1era vez, subsecuentes, urgencias, y hemato-oncológicos.

Reprogramación de las consultas.
Liberación de camas para hospitalización para los pacientes hemato-oncológicos y urgencias quirúrgicas.

Atención Médica

| PROCESO | IMPACTO | ACCIONES 2020 |
|--|---|--|
| <p>Se diseñó formato “Registro” para la identificación de los casos sospechosos de COVID 19 en el personal, pacientes y familiares.</p> | <p>Estadística Hospitalaria Identificar oportunamente los casos sospechosos y confirmados.</p> | <p>Integración de la Cédula para la evaluación de Casos sospecha de COVID-19 por el COE y equipo del CIAAS. Capacitación de todo el personal:</p> |
| <p>Contar con el equipo y personal para realizar Prueba PCR COVID-19 (desde abril) en el instituto avalada y autorizada por el INDRE</p> | <p>Tener resultados en las primeras 6 a 8 horas de PCR para decidir el manejo inmediato de los pacientes, traslado o internamiento</p> | <p>Protocolo para la atención de pacientes con enfermedad sospecha SARS Cov2. Área de TRIAGE Mediante la prueba se confirmaron los casos positivos o negativos.</p> |
| <p>Adquisición de EPP, de acuerdo a su actividad y cumplimiento con los Lineamientos para evitar el contagio.</p> | <p>Recursos insuficientes para su compra, problemas con proveedores e inicialmente haber sido considerados como Hospital no COVID, para el apoyo del INSABI.</p> | <p>Se emitieron los oficios con fecha 28 de marzo a la CCINSHAE para su adquisición. Gran apoyo de La iniciativa Privada, Voluntarias y Patronato (Insumos y EPP)</p> |

IMPACTO INP COVID-19

*Hasta el 11 agosto

| No. Pacientes IRAS- TRIAGE COVID | FEM. | MAS | SOSP HOSP | UTI COVID | PCR + | Egresos Mejoría | Fallecimientos con comorbilidad |
|-------------------------------------|----------------|----------------|--------------|----------------------|-------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| 1,053 (736) | 464 (44.1%) | 589 (55.9%) | 402 (38%) | 63 (15%) (26 PCR) | 66 (16%) | 60 UTIC 3 altas vol. 339 Sosp. | 3 |

CASOS CONFIRMADOS Y
SOSPECHOSOS COVID
DEL PERSONAL
MÉDICO Y DE
ENFERMERIA


| PERSONAL | CONFIRMADOS | SOSPECHOSO | TOTAL |
|--------------|-------------|------------|-------------|
| ENFERMERAS | 97 | 107 | 204 |
| MÉDICO | 21 | 34 | 55 (264)*72 |
| RESIDENTES | 33 | 75 | 108 |
| TOTAL | 151 | 215 | 366 |

PLANTILLA DEL PERSONAL DEL INP 2643 TRABAJADORES, 744 EN CONFINAMIENTO 28.14%

| PERSONAL VULNERABLE | ATENCIÓN DIRECTA AL PACIENTE | ATENCIÓN INDIRECTA PACIENTE | TOTAL |
|---------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------|
| > 60 AÑOS | 209 | 144 | 353 |
| COMORBILIDAD | 317 | 74 | 391 |
| TOTAL | 526 | 168 | 744 |

El 71% del personal en confinamiento prestó atención directa al los paciente INP

* 72 Médicos se retiran por mayoría > de 60 años y/o comorbilidad). Total 127 (48%)

|  PROCESO | IMPACTO | ACCIONES |
|--|---|---|
| <p>Se creó una base de datos para registró la de los pacientes y trabajadores con sospecha o confirmación de la enfermedad por el virus SARS COV-2.</p> | <p>Conocer oportunamente la estadística hospitalaria durante la pandemia, falta de recursos humanos.</p> | <p>Registro oportuno y tratamiento o confinamiento de los casos confirmados</p> |
| <p>Acuerdo JUGO O-01/2020-8 “Tasa Cero” Cuotas de recuperación e INSABI</p> | <p>Disminución de los ingresos e incremento de la presión del gasto. Capítulos 1000,2000 y 3000.</p> | <p>A partir del 22 de marzo pacientes con sospecha o confirmación de COVID 19 quedaron “Exento de pago” “Tasa Cero”</p> |
| <p>Hisopado nasal y envió al INCMNSZ para Prueba COVID en el personal y familiares.</p> | <p>Garantizar las pruebas del personal sin consumo de insumos interno</p> | <p>Comunicación permanente con el Centro de apoyo del INDRE y INSP Apoyo incondicional del INCMNSZ para las pruebas de trabajadores y familiares.</p> |
| <p>Capacitación del personal en “Bioseguridad hospitalaria” y Lineamientos para la nueva normalidad</p> | <p>Capacitar al personal del Instituto y particularmente al personal expuesto al riesgo</p> | <p>Se impartieron 43 cursos taller sobre el “Uso y manejo correcto del EPP.” Cursos de capacitación para el personal y difusión en pantallas (TV)</p> |

INVESTIGACIÓN

A partir del 23 de marzo se inicio la fase de confinamiento, lo que representó que el **65% de los investigadores** asistiera de manera escalonada y el resto trabajando desde casa.


Los investigadores con protocolos que incluyen pruebas y seguimiento de los pacientes, así como aquellos con experimentos con animales o cultivos celulares trabajaron de manera **coordinada e ininterrumpida para cumplir sus objetivos.**

Los centro de investigación comunitaria de Tlaltizapan y Huatecalco, continúan trabajado de manera ininterrumpida.

Desafortunadamente un miembro del Laboratorio de Toxicología Genética falleció el 13 de mayo por COVID-19, se encontraba en su casa en confinamiento desde el 23 de marzo.

INVESTIGACIÓN: Proyectos sobre SARs Cov-2, fuente de financiamiento y avances

| Ensayos clínicos (vacunas) desarrollo para inmunoterapia | Fuente de financiamiento | Involucrados y avances |
|---|---|---|
| <p>Vacuna de RNA codificante de la proteína S (pico) del virus dentro de liposomas. <u>Multicéntrico</u></p> | <p>Empresa: Moderna. Centros Poblacionales en Morelos (INP, Alcaldías Coyoacán, Iztapalapa y Tlalpan.</p> | <p>U. Investigación Clínica Investigador: José Luis Arredondo</p> |
| <p>Vacuna Recombinante para la prevención de SARS.CoV-2. Programada para octubre 2020.</p> | <p>Empresa: Biofarmacéuticos Clover (GSK). Tlaltizapán y Temixco y zona sur de Morelos.</p> | <p>El INP esta siendo evaluada como centro de estudio para las siguientes dos vacunas. Evaluará la eficacia, inmunogenicidad y seguridad</p> |
| <p>Producción y evaluación de anticuerpos de gallina (IgY) contra el SARs Covid, para inmunoterapia. Colaboración con FMVZ-UNAM, el IBT y la U. de San Luis Potosí.</p> | <p>Secretaria de Relaciones Exteriores y (probable) Coordinación de Investigación Científica de la UNAM.</p> | <p>Laboratorio de Inmunología Experimental. Investigadores: Fernando Gomez / Maria Dolores Correa En proceso de registro en el INP.</p> |

|  Instituto Nacional de Pediatría Proyectos observacionales | Fuente de financiamiento / colaboración | Involucrados y avances |
|---|---|--|
| Estudio internacional multicéntrico defectos de inmunidad responsables de formas graves de infección por SARS-Cov-2 en pacientes previamente sanos | Consorcio internacional con la U. Rockefeller Necker de Paris | Unidad de Investigación en Inmunodeficiencias. Investigadora: Sara Espinosa Registrado en el INP. En proceso |
| Estudio descriptivo, de síndrome inflamatorio multisistémico en niños(as) y adolescentes asociado a covid-19. | Red Latinoamericana de Enfermedad de Kawasaki | Servicio de Inmunología del INP. Investigador: Marco Antonio Yamazaki En revisión por comités para su registro en el INP |
| Asociación de enfermedad de Kawasaki y covid-19 con complicaciones cardíacas. | International Kawasaki Disease Registry, Canadá, USA, México | Servicio de Inmunología del INP. Investigador: Marco Antonio Yamazaki En revisión por comités para su registro en el INP |
| Caracterización de la firma genómica de la vía del factor inducible de hipoxia 1 alfa como biomarcador de desenlace en pacientes COVID-19 | Instituto Nacional de Rehabilitación | Laboratorio de Errores Innatos del Metabolismo y Tamiz. Investigadora: Marcela Amieva Vela En revisión por comités para su registro en el INP |

*El 11 de marzo se impartió el **3er Curso Formativo para capacitadores respecto al COVID-19 por SARS-CoV-2 con 1,864 asistentes, en Coordinado por la CCINSHAE (incluyendo virtuales a distancia)**. con reproducciones en You tube 6,128 y Facebook 3200 (9,321)*

*A partir del 23 de marzo **todas las actividades académicas formales e informales y los cursos de capacitación presenciales** fueron suspendidos. A pesar de promover las actividades de manera virtual, la infraestructura informática actual del Instituto no nos permitió la transmisión en vivo. Afectándose los indicadores de Educación Continua.*

Desde el día 17 de marzo se dio por suspendidas o canceladas las actividades de los cursos de pregrado, internado y servicio Social, por acuerdo de las escuelas y universidades.

Enseñanza

| PROCESO | IMPACTO | ACCIONES |
|---|---|--|
| <p>Reprogramación de la actividad de los Médicos Residentes y Enfermeras</p> | <p>Suspensión de rotaciones por las consultas externas.</p> <p>Cancelación de rotaciones en sedes externas, nacionales e internacionales</p> | <p>Rotaciones por las áreas COVID y establecimiento de roles de guardias de 8 horas. Capacitación en uso del equipo de protección personal.</p> |
| <p>Actividades asistenciales de los Médicos Residentes en las áreas COVID.</p> | <p>Modificación de los programas operativos residentes de Pediatría y algunas subespecialidades (Urgencias, Terapia Intensiva, Infectología, Nefrología, Cardiología, Neumología e Inmunología) asignados.</p> | <p>Capacitación y reprogramación de Cursos para el próximo ciclo escolar.</p> <p>Los residentes fueron asignados a las áreas COVID, urgencias, hospitalización y terapias intensivas.</p> |
| <p>Reprogramación de la actividad de los Médicos Residentes de Subespecialidades quirúrgicas</p> | <p>Incapacidad para cumplir con el programa de las actividades técnico quirúrgicas</p> | <p>Modificación del programa operativo. Reasignación de servicios hospitalarios Trabajo por guardias urgencias quirúrgicas</p> |

Enseñanza

| PROCESO | IMPACTO | ACCIONES |
|---|---|--|
| <p><i>Formación de Residentes de Cursos de especialidad. Congresos y Cursos Alta especialidad y Monográficos conmemorativos 50 aniversario INP.</i></p> | <p><i>Cancelación temporal y reprogramación virtual de los mismos.</i></p> | <p>Cambiaron a modalidad virtual: Curso de Genética de Poblaciones Humanas de septiembre-noviembre, el Congreso de Estomatología “50 años en la Estomatología Pediátrica”</p> |
| <p><i>Brindar la atención de los pacientes con IRAS, sospechosos COVID-19</i></p> | <p>33 residentes resultaron positivos a COVID-19</p> | <p><i>Enviados a confinamiento domiciliario . Aislamiento en un área habilitada en la Residencia Médica. Todos evolucionaron satisfactoriamente</i></p> |
| <p><i>Reprogramación de la actividad de los Médicos Residentes y Enfermeras</i></p> | <p>La extraordinaria participación, compromiso y entrega de los Médicos Residentes y Enfermeras.</p> | <p><i>Atención integral de los pacientes en Área de hospitalización COVID y Triage COVID.</i></p> |

PROCESO

IMPACTO

ACCIONES
Junta de Gobierno 2020

Cumplimiento de los Decretos y Lineamiento para la Sana Distancia.
Arraigo domiciliario del personal mayor de 60 años y/o con comorbilidad

Falta de personal 744 trabajadores en confinamiento. (28.1 %),
Suspenden procesos de atención y estudios diagnósticos y Clínicas de atención de alta especialidad.

Falta de recursos económicos para la aplicación de todas las medidas dictadas.

Tramites ante las autoridades correspondientes e INSABI para la obtención de recursos para regularización de **250 Suplencias. además de 110 indispensables, por confinamiento (42%) Enfermería , Técnicos y Médicos.**

Adquisición de Insumos, Medicamentos , material de curación y EPP.

Licitaciones de compras Consolidadas declaradas desiertas,
con el retraso en el abasto de los insumos y compra del EPP.

Proceso administrativo urgente para la compra directa de los Insumos, medicamentos, material de curación y EPP. Donaciones del Patronato y Voluntariado y Organizaciones

Recuperación de los recursos erogados y su aplicación a la atención de los pacientes INSABI.

Adeudo por 46 MP del 2019 . Falta de 130 M.P. del primer semestre 2020. Actualmente no existe convenio INP-INSABI , plataforma, ni reglas de operación. Largos tiempos de gestión.

Adecuaciones presupuestales y adelantos de calendario con la consecuente falta de recursos para el últimos trimestre. Informado oportunamente a la CCINSHAE y Titular unidad admon. y finanzas.

| <p>Instituto Nacional de Pediatría</p> <p>PROCESO</p> | <p>IMPACTO</p> | <p>ACCIONES</p> <p>er de Junta Gobierno 2020</p> |
|--|--|--|
| <p>Adecuaciones presupuestales (adelantos de calendario) de los recursos, afectando partidas que serán esenciales para las medidas de fin de año.</p> | <p>Déficit presupuestal , adeudo actual como presión del gasto de 238,573 MP. Capt 1000=95,580MP, 2000=52 MP y 3000=90,945MP .</p> | <p>Solicitar la ampliación presupuestal para garantizar el pago de las medidas de fin de año y la presión del gasto, Capítulo 1000, incluye los impuestos y profesionalización.</p> |
| <p>Carencia de recursos asignados para cumplir con los requerimientos de la “Nueva Normalidad”</p> | <p>Inconformidad del personal y enfrentamientos con los organizaciones Sindicales , por falta de EPP, con la negativa para asumir su responsabilidad laboral</p> | <p>Motivación al personal. Gestión de recursos y acuerdos con los gremios sindicales</p> |

LOGROS RELEVANTES EN LA ATENCIÓN COVID -19

Continuidad de los procesos de atención de los pacientes de primera vez , subsecuentes, el área de urgencias y especialmente para la atención integral de pacientes críticos (Hemato-oncológicos, Malformaciones congénitas, etc.)

Se apoyo a diferentes instituciones para brindar la **atención de pacientes no COVID**, particularmente a pacientes Hemato-oncológicos y neonatos . (121) y se brindó equipo e insumos para apoyar a la hospitales COVID.

El personal de **Salud Mental elaboró el tamiz del “Estrés Agudo”** que aplico a personal del INP para los trabajadores de las áreas medica, paramédica y administrativa.

Reconversión para la atención de paciente COVID-19 . TRIAGE, Hospitalización y UTI-COVID-19. PCR para detección de COVID-19, evaluada y autorizada por el INDRE

Estabilidad laboral, al alcanzar acuerdos con las dos Organizaciones Sindicales . Disminución de las infecciones asociadas a la atención de la Salud. (Tasa 6.3)

El instituto participó en la elaboración de los Lineamientos para la prevención, detección y atención COVID-19 en niñas, niños y adolescentes y en el 3er taller **Curso Formativo para capacitadores.**

La coparticipación en los proyectos de investigación, algunos relacionados con la vacuna para COVID-19, actualmente en evaluación el INP para las fases IIb y III. Tlaltzapán, Huatecalco y delegaciones de Tlalpan, Coyoacán e Iztapalapa. Representación ante la SRE y FUNSALUD para la Vacuna SPUNTINK V.

Apoyo interinstitucional y firma del acuerdo colaborativo para el apoyo con equipo (ventiladores INER y GEA) , e insumos y medicamentos.)

Puntos Críticos por resolver

1.- **Apoyo de la Coordinación y la Secretaria de Salud para contar con los recursos humanos indispensables para la operación.** Por el confinamiento de 744 (28.1%) del Personal mayor de 60 años y /o con comorbilidad.

2.- **Regularización de 250 plazas,** actualmente como suplencias, que no cuentan con seguridad social. **además de 110 indispensables, por confinamiento (médico y enfermeras entre otros)**

3.- **Autorizar las ampliaciones presupuestales** indispensables para el pago oportuno de las medidas de fin de año Capitulo 1000 , 2000 y 3000. **238,573 MP**

4.- **Facilitar o instrumentar los mecanismos para la jubilación** o retiro del personal mayor de 70 años. **(40 de antigüedad).**

5.- **Agilizar el proceso para el suministro** oportuno de medicamentos e insumos indispensables para la operación institucional, particularmente el Equipo de Protección Personal.

6.- **Informar con tiempo los resultados de las licitaciones** que quedaron desiertas en las compras consolidadas, para iniciar la compra directa.

7.- **Asignar recursos para los proyectos de inversión.** (infraestructura, y equipo médico) .

TRABAJANDO POR LA SALUD DE LA NIÑEZ MEXICANA

