

2da Sesión

Junta de

Ordinaria

Gobierno

2015



“45 años, sirviendo para el bienestar de la Infancia, Adolescencia y la Familia”



Septiembre 21 , 2015

Alineación del Programa de Trabajo 2015

Alineación Programa de trabajo del INP 2015 con la APF

Resultados

P
l
a
n
D
e
s
a
c
r
i
o
n
a
l
i
o

d
e

Metas

1. México en paz

2. México incluyente

3. México con educación de calidad

4. México prospero

5. México con responsabilidad global

Programa Sectorial de Salud

PAEMAE
P AEIS

ESTRATEGIAS TRANSVERSALES

Democratizar la productividad

Gobierno Cercano y Moderno

PROIGUALDAD

2. México Incluyente

2.3 Asegurar el acceso a los servicios de salud.

2.3.1 Avanzar en la construcción de un Sistema Nacional de Salud.

E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la Salud.

3. México con educación de calidad

3.5 Hacer del desarrollo científico, tecnológico y la innovación pilares para el proceso económico y social sostenible.

3.5.1 Contribuir a que la inversión nacional en investigación científica y desarrollo tecnológico crezca anualmente y alcance un nivel de 1% del PIB.

Indicadores PEF 2015

E 022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud.

E 010 Formación y desarrollo profesional de recursos humanos especializados para la salud

E 023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud

Cumplimiento de la Misión: *Desarrollo de modelos de atención a la infancia y adolescencia a través de la investigación científica básica, clínica y epidemiológica, aplicada a las necesidades prioritizadas de la población, a través de la formación y el desarrollo de recursos humanos de excelencia, para la salud, así como de la asistencia en salud de alta especialidad con gran calidad y constituyendo el modelo de atención de clase mundial.*

Transparencia y Rendición de Cuentas

Evaluación a partir de indicadores enfocados a medir la productividad del trabajo, Modernización del gobierno e Igualdad de género.

Informe Junta de Gobierno.

Cuenta Pública.



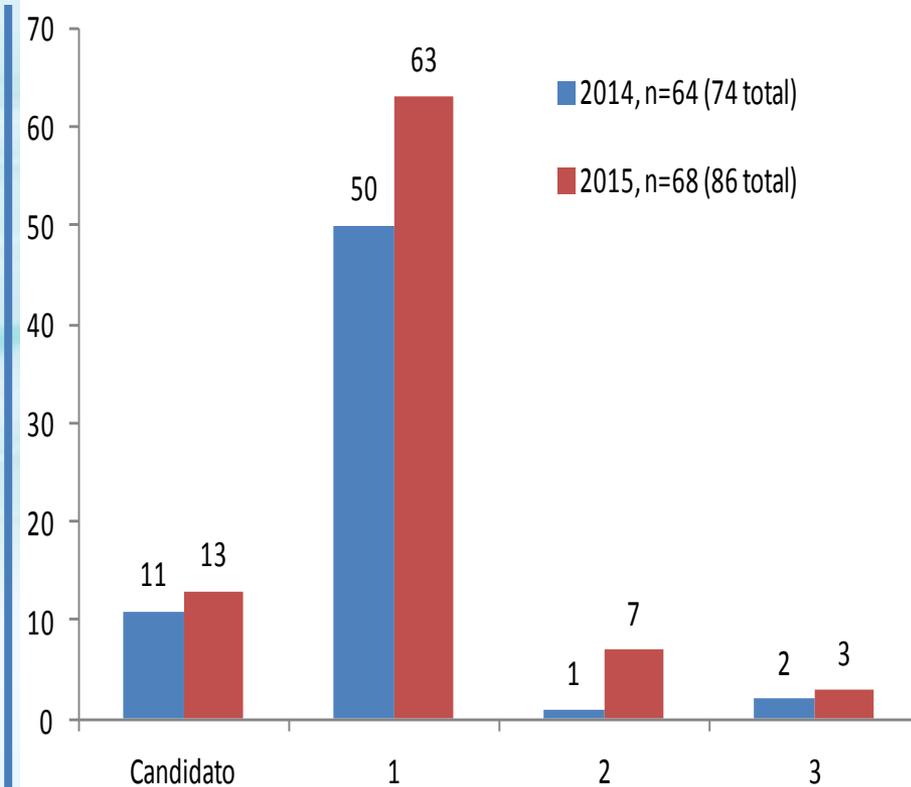
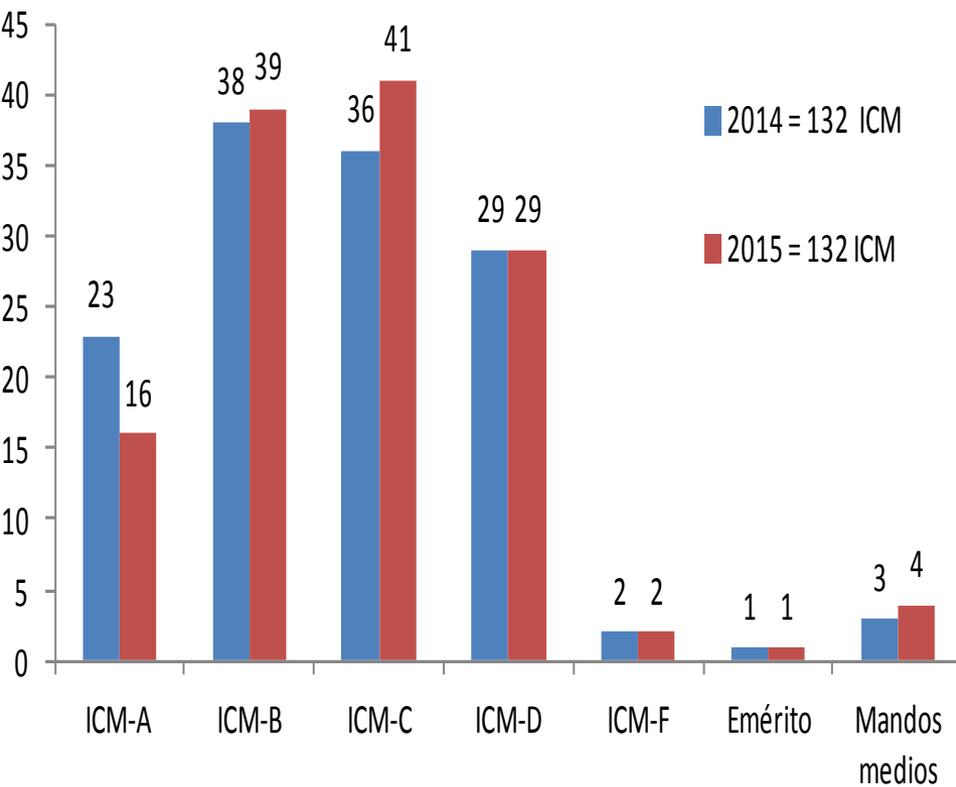
Objetivos PROSESA

- Consolidar las acciones de protección, promoción de la salud y prevención.
- Asegurar el acceso efectivo a servicios de salud con calidad.
- Asegurar la generación y el uso efectivo de los recursos en salud.
- Reducir los riesgos que afectan la salud de la población.
- Cerrar las brechas existentes en salud.

Objetivos PAEMAE Y PAEIS

- Otorgar atención médica con calidad y seguridad, considerando la mejor evidencia científica.
- Reforzar la vinculación entre las instituciones de salud .
- Formación y actualización de profesionales de alta especialidad.
- Impulsar el programa de reconocimiento docente.
- Vinculación entre los diversos grupos e instituciones participantes en la investigación.
- Impulsar el mejoramiento de la infraestructura y equipamiento.

Miembros del S.I.I. y S.N.I

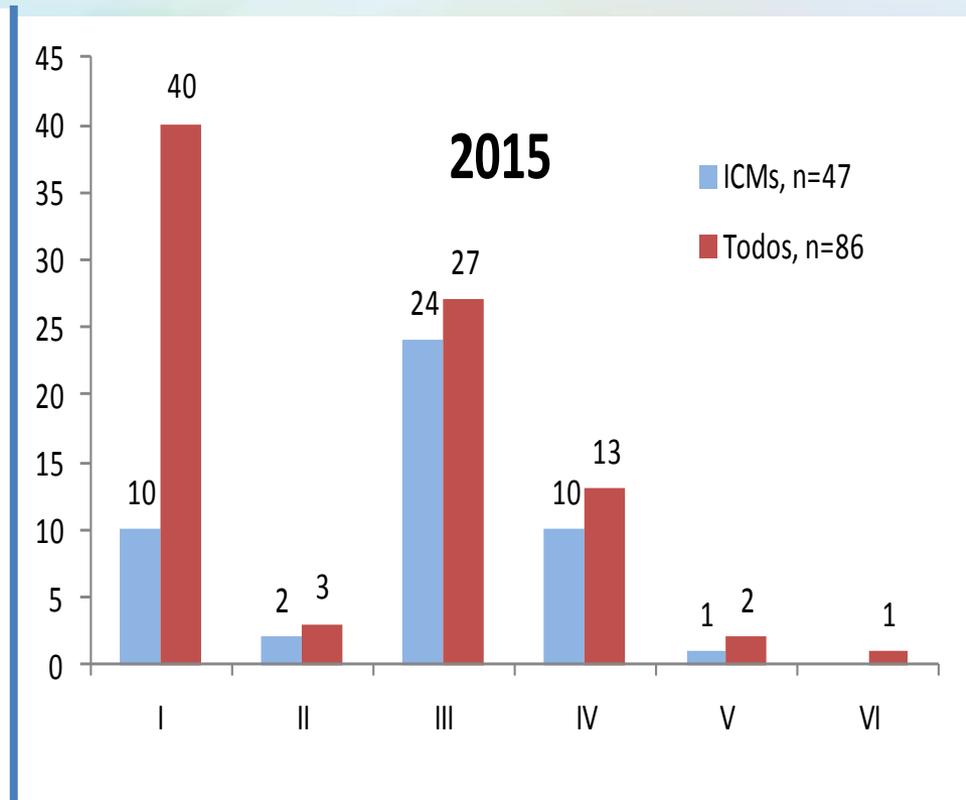
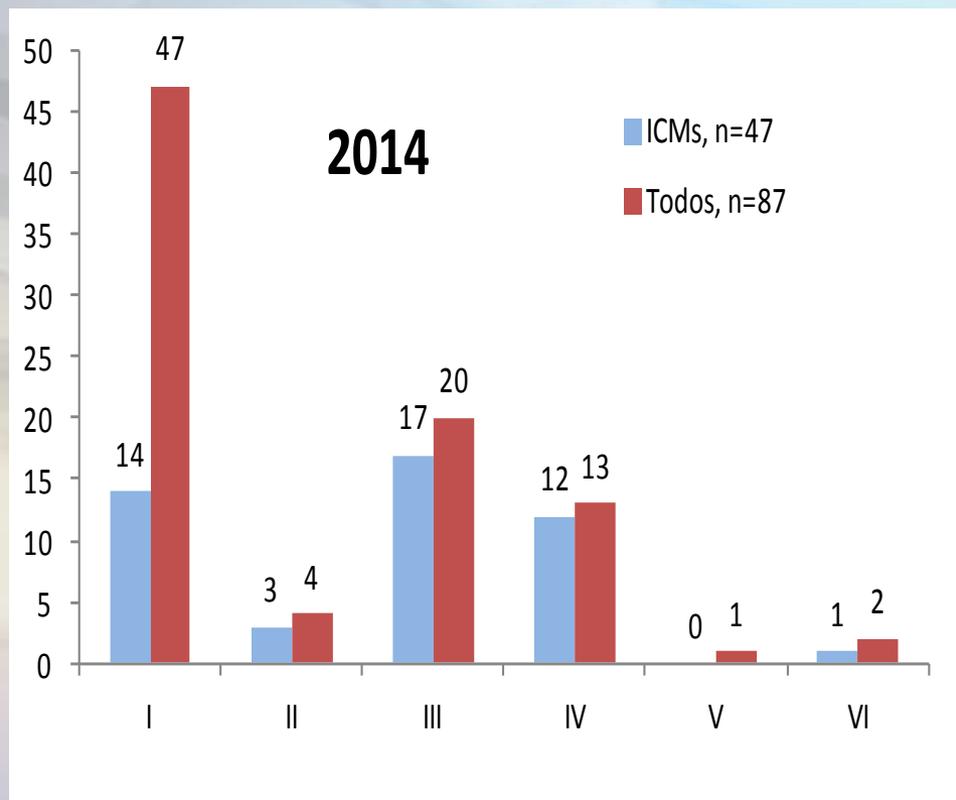


132 investigadores profesionales (128 ICM y 4 mandos medios). 119 (90.8%) con nombramiento vigente al 30 de junio de 2015. Incremento se los ICM B y C, por promociones de A a B y de B a C.

De los 119 ICM o mandos medios vigentes, 68 son miembros del S.N.I.
11 área médica, tres cátedras CONACYT.
S.N.I: 74 en 2014 y 86 en 2015,(12 más).



Artículos publicados

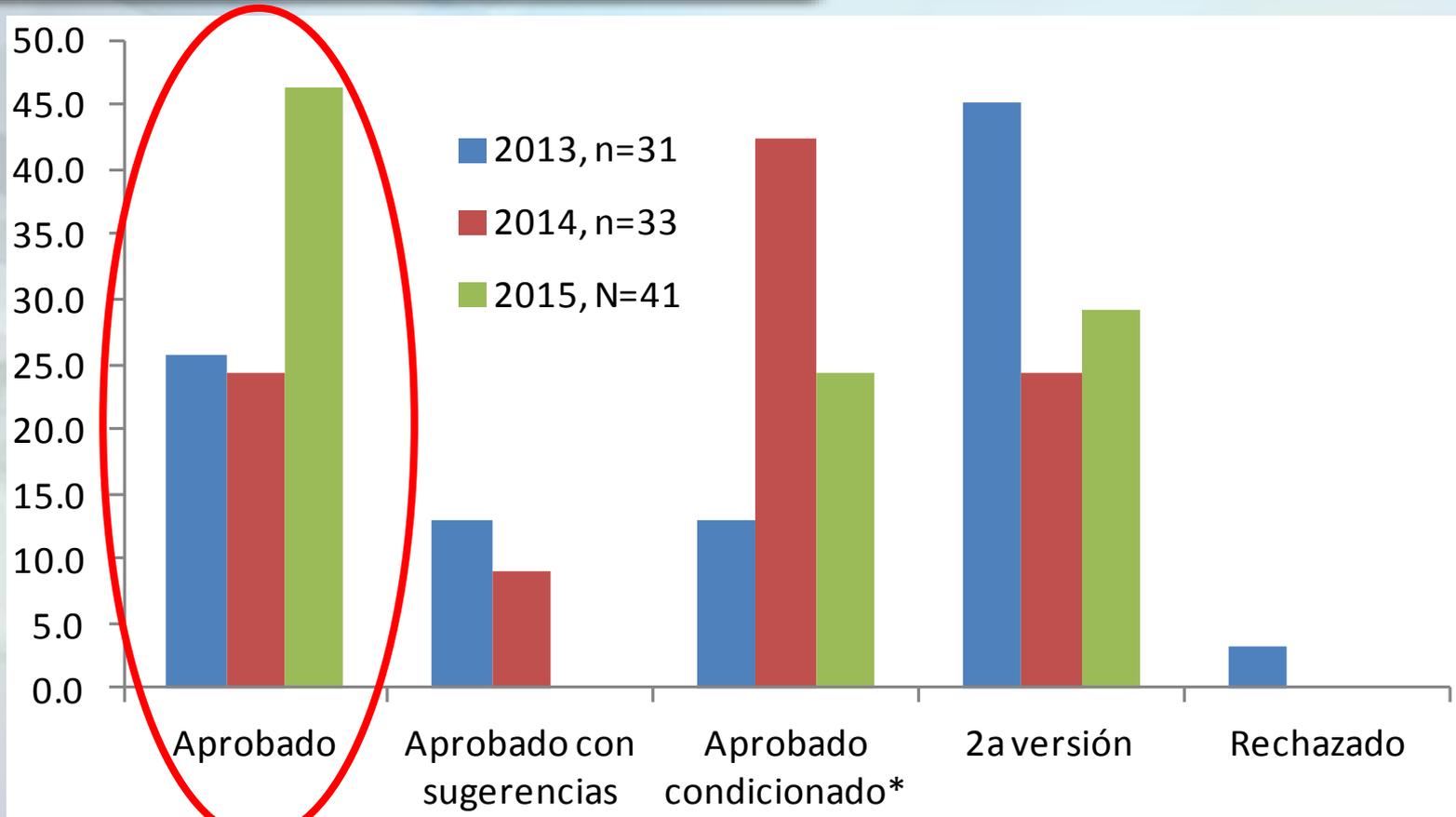


Destaca artículos de los niveles III al VI, con siete más.



Evaluación de Protocolos nuevos

*Estos proyectos no requieren nueva reunión de los Comités.
Eficiencia del Proceso



Recursos de terceros*

Año (sem)	Industria	CONACyT	Total
2014	34	46	80
2015	42	44	86

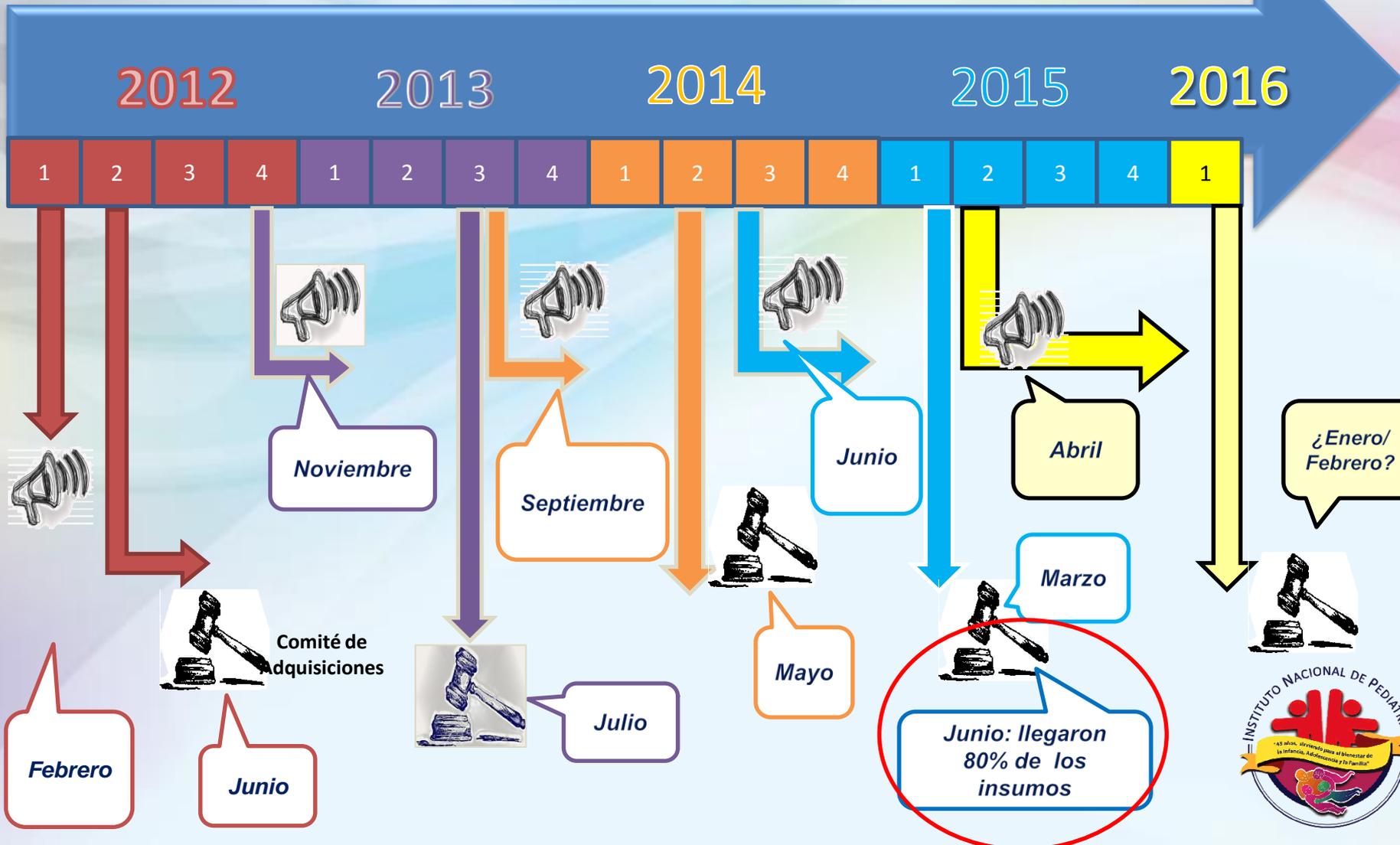


Mejora en los plazos de Adquisiciones

EFICIENCIA EN EL PROCESO

Consolidación de insumos y servicios con Fondos Federales.

\$ 8,843,721.59

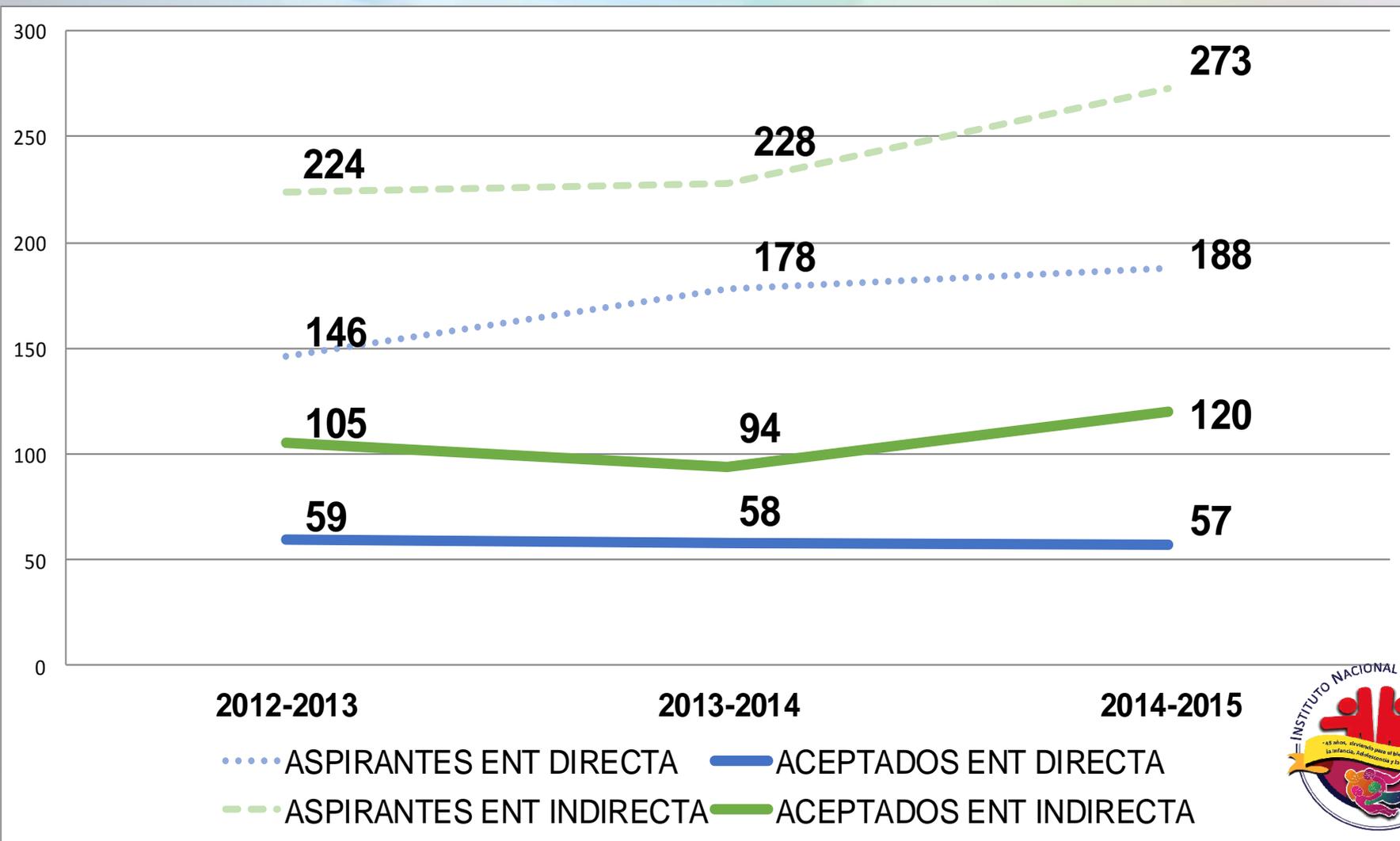


FORMACIÓN DE RECURSO HUMANO:

ENSEÑANZA LIDERAZGO



Alumnos aspirantes y alumnos aceptados. Especialidades de entrada directa e indirecta 2012-13 a 2014-15





Resultados del examen PUEM 2015

Especialidades de entrada directa

Grado académico	Genética	Pediatría
Primer año	-	1° lugar
Segundo año	1° lugar	1° lugar
Tercer año	4° lugar	3° lugar

Resultados Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría por año

2014	2015
1, 3,5 y 7	4 y 7

En 12 de 18 Especialidades Pediátricas los primeros lugares (pag. 73)

CADEMEC. (Centro de Adiestramiento Médico Quirúrgico)

CAN. (Centro de Adiestramiento Nutricional) **CURSO:** Evaluación nutricional del niño sano. **Objetivos:**

- Valoración nutricional del niño sano en el primer nivel de atención
- Promoción de la Lactancia Materna
- Diagnóstico nutricional integral
- Detección de desviaciones del crecimiento y desarrollo

Durante el primer semestre fueron capacitados todos médicos residentes del INP
Total 139 en 15 sesiones (cinco sesiones por grado). (RI 47, RII 45 y RIII 47



FORMACIÓN RECURSOS HUMANOS

Rotación por Centros de Excelencia

Programa de intercambio académico de médicos residentes al Children`s Hospital Philadelphia

Médicos residentes que asistieron a la rotación en el periodo

Dr. Pablo Espinosa Mireles de Villafranca

Dra. Samia Gaffare Aranda

Dra. Erika Jazmín Sifuentes Rodríguez

Dra. Delia Theurel Martín

Dr. Miguel Lara Blanco

* Rotarán 12 durante el segundo semestre del 2015

En proceso de autorización convenio de colaboración académica con la Universidad de Harvard en Boston, Massachusetts y con el Children`s de Cincinnati

Motivación

DINÁMICA GRUPAL MÉDICO RESIDENTES

TRABAJAR EN EQUIPO
ACTITUD AMIGABLE
COMPARTIR LOS BUENOS Y MALOS
MOMENTOS
ACEPTAR LOS ERRORES
ACTIVIDADES EXTRAHOSPITALARIAS
TOLERANCIA



Día del niño: Obra de Teatro

"Harry Potter y el retorno de quien no debe ser nombrado".



CONFIANZA
COMPARTIR COMPETENCIAS
DISMINUIR CARGA ASISTENCIAL
COMIDA DE MEJOR CALIDAD
LA FAMILIA
RECONOCER VALORES



Incorporada al índice de revistas mexicanas de investigación científica y tecnológica del CONACYT (**convenio FON/INST/064/2015**)

Integrada al índice Scientific Electronic Library on line (**SciELO**)

Inscrita en el **Cross Reference**.

Obtuvo el dominio de identificadores de objetos digitales (**DOI-digital object identifier**) cuyo sufijo es: **10.18233**.



Se ha sometido a la evaluación y aceptación por el índice Red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal (Redalyc) y al Directorio de Revistas de Acceso abierto (DOAJ-Directory of Open Access Journals). (Aceptada en Julio 2015).



Consultas registradas
1er sem 2015

Google Analytics: 6,672
Facebook: 4,650

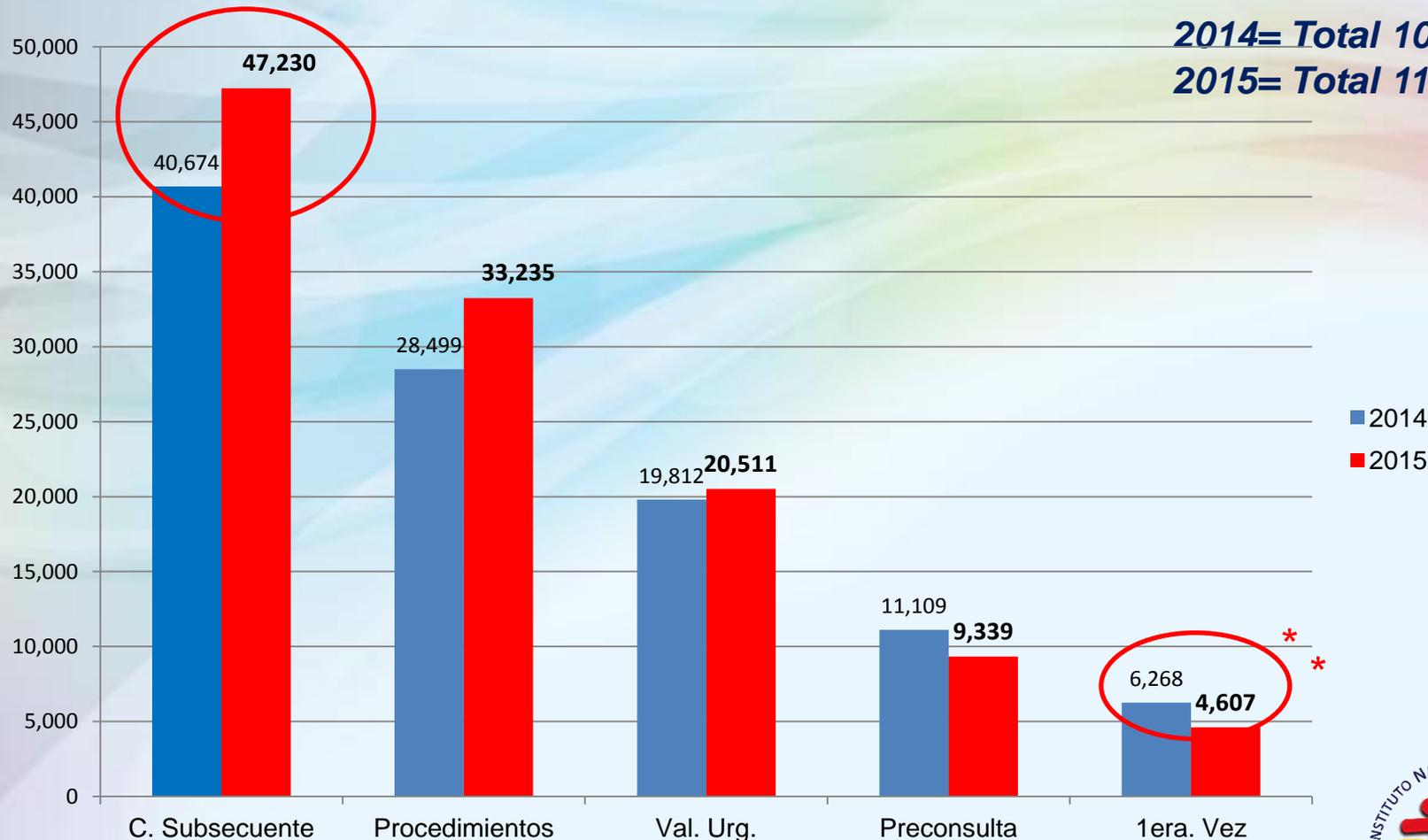
ATENCIÓN MÉDICA



Consulta Externa de Especialidades Según Tipo de Atención

2014= Total 106,362

2015= Total 114,922



Relación consultas subsecuentes y de primera vez **10.2 : 1**

* Antecedente en 2011 relación de 7 : 1

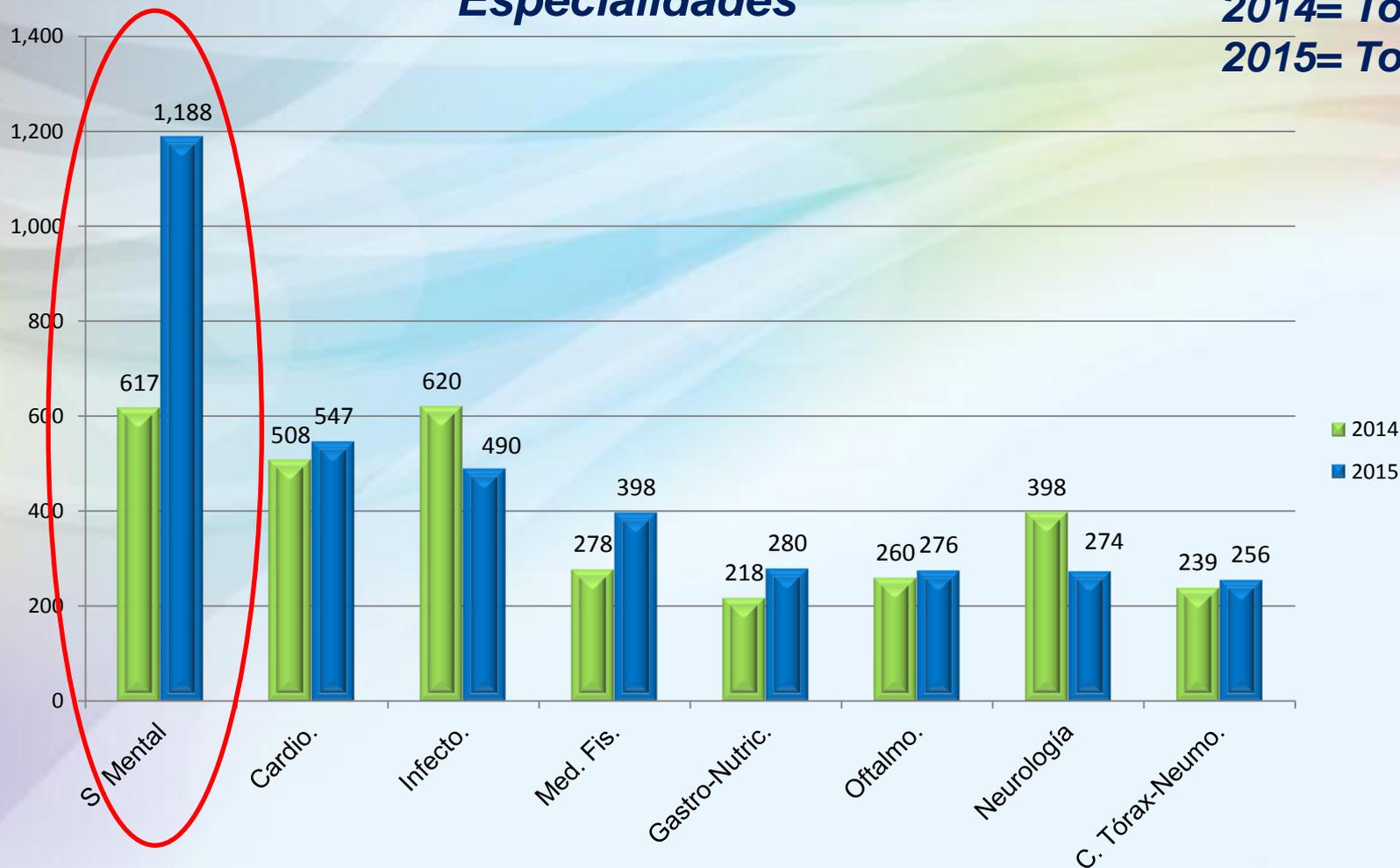


ATENCIÓN MÉDICA



Servicios con Interconsultas Hospitalarias de Especialidades

2014= Total 5,150
2015= Total 5,559



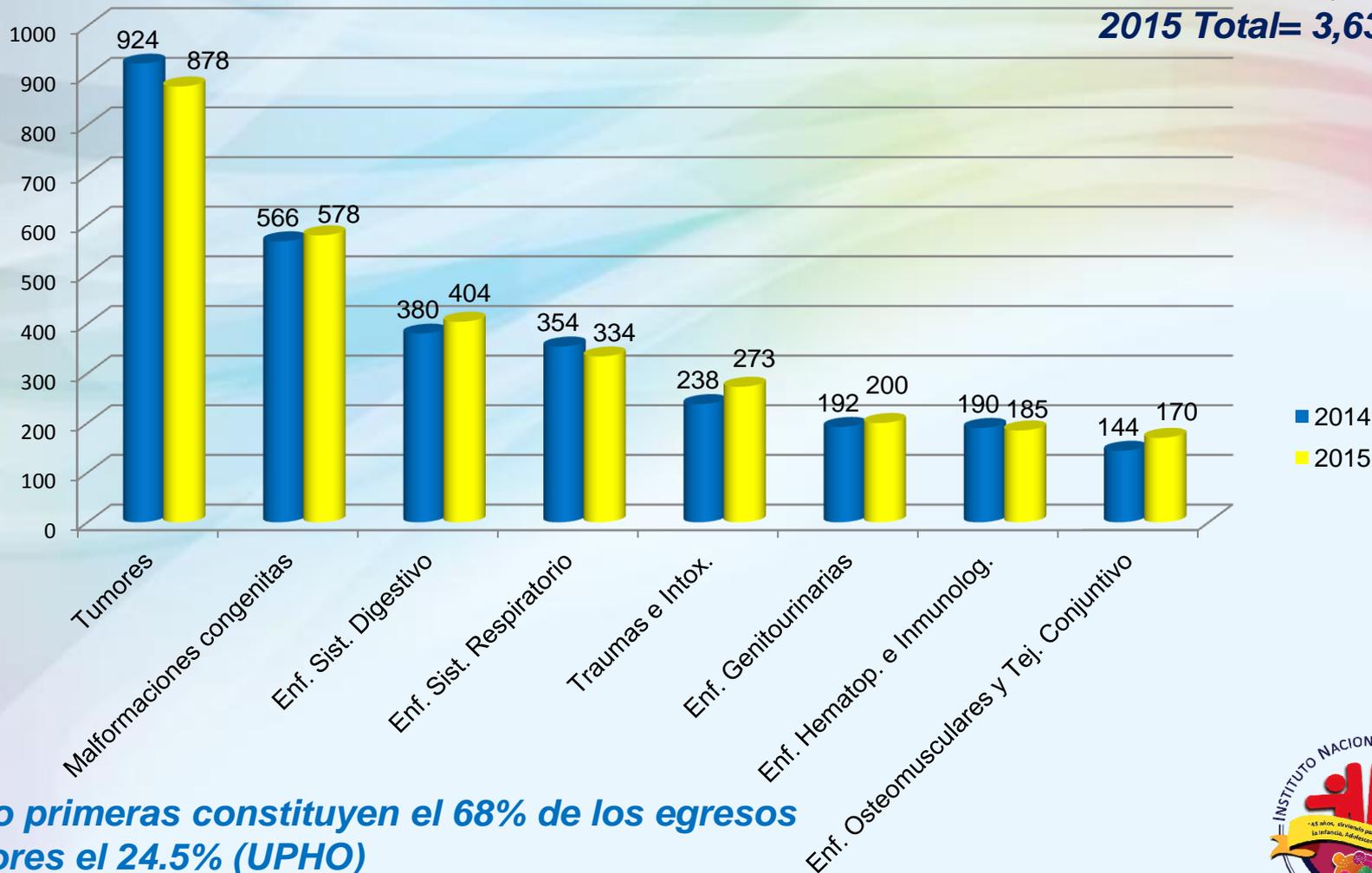
ATENCIÓN MÉDICA



Causas de Egreso Hospitalario (Lista Básica)

2014 Total= 3,677

2015 Total= 3,639



■ 2014
■ 2015



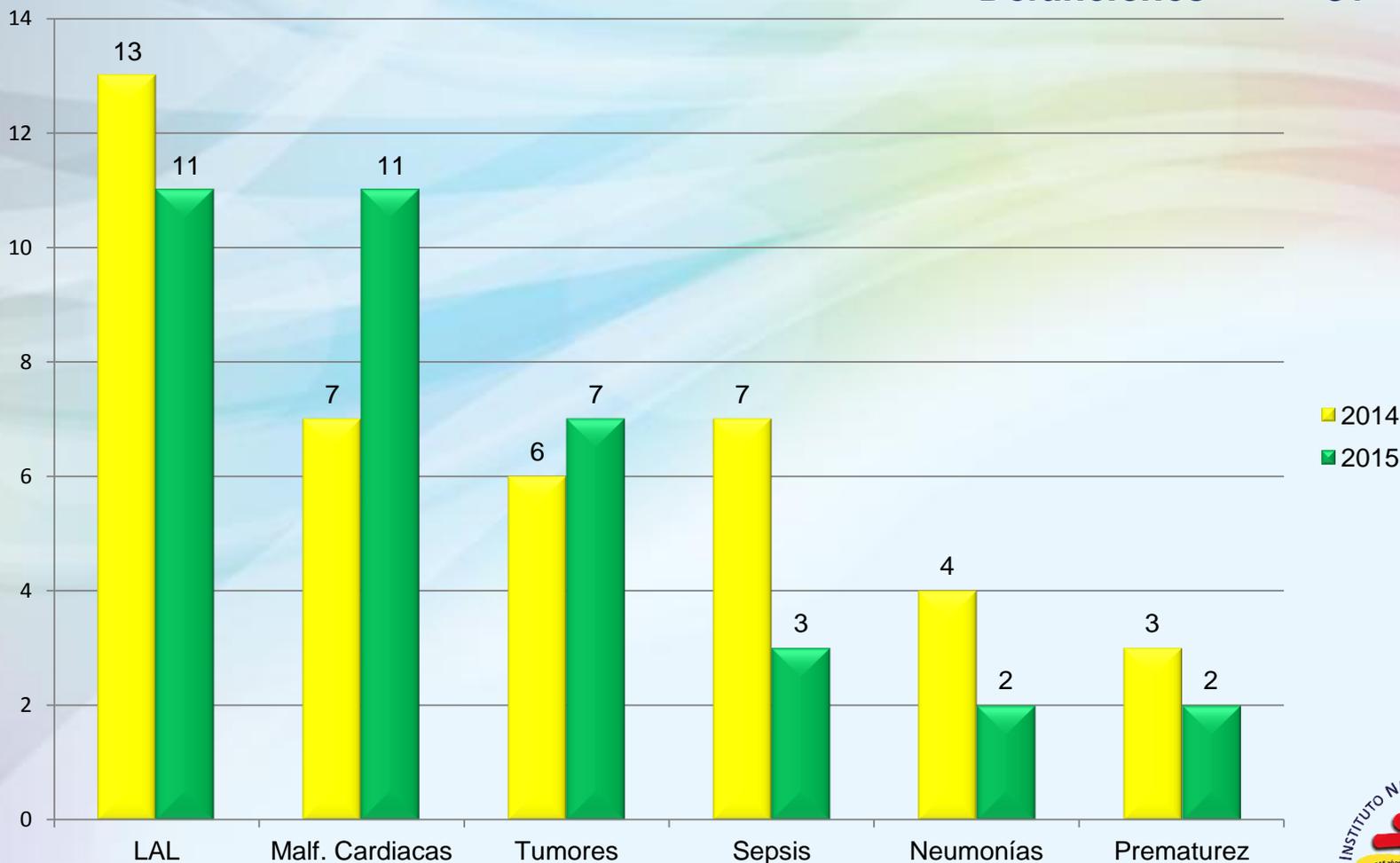
Las cinco primeras constituyen el 68% de los egresos
Los tumores el 24.5% (UPHO)
Egreso hospitalario por mejoría y curación 92.5%

ATENCIÓN MÉDICA



Mortalidad Hospitalaria (Lista Básica)

Total de Egresos 3,639
Defunciones 81



***Necropsias 2014= (7) 6.3%**

2015= (18) 22.2%



Principales Indicadores Hospitalarios



Constante Hospitalaria	2014	2015				
	Total	Total	Medicina	Cirugía	Hemato Oncología	Medicina Crítica
Camas censables	235	235	105	80	32	18
Egresos	3,677	3,639	1,370	1,337	763	166
% de ocupación	92.6	89.3	102.4	66.6	105.6	76.9
Promedio estancia días	10.7	11	15	7	10	15

Cirugías de Malformaciones Congénitas

Servicios	No. Cirugías Totales	%
Cirugía Cardiovascular	65/66	98
Cirugía Plástica	189/236	80
Urología	120/160	75
Cirugía General	422/649	65
Total Global	845/1,300	65

Transplantes



<i>Procedimientos</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>
<i>Renal</i>	<i>6</i>	<i>9</i>
<i>Renal (extramuros)</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>Subtotal Renales</i>	<i>6</i>	<i>9</i>
<i>Médula Ósea</i>	<i>15</i>	<i>20</i>
<i>Total de Transplantes</i>	<i>21</i>	<i>29</i>

Médula Ósea

<i>Procedimiento</i>	<i>Tipo</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>
<i>Tipo de Transplante</i>	<i>Alogénico</i>	<i>10</i>	<i>9</i>
	<i>Autólogo</i>	<i>1</i>	<i>0</i>
	<i>Haploidentico</i>	<i>4</i>	<i>11</i>
<i>Fuente de Obtención de células</i>	<i>Cordón Umbilical</i>	<i>8</i>	<i>2</i>
	<i>Sangre periférica</i>	<i>7</i>	<i>9</i>
	<i>Médula Ósea de Donador Relacionado</i>	<i>0</i>	<i>9</i>

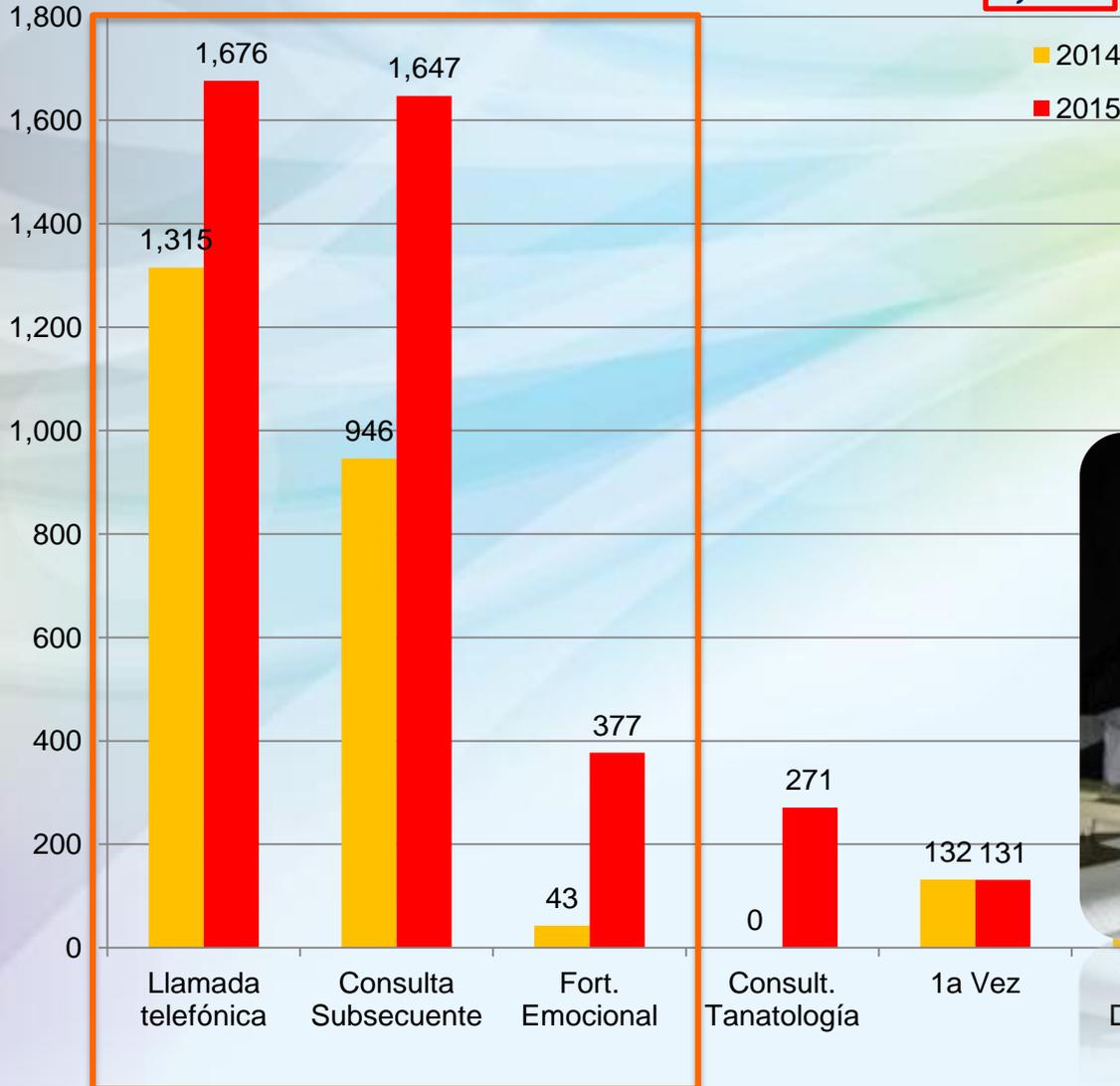
2014 15 2015 20 (7 mas Haploidenticos) Fortaleza Institucional.

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Indicadores	2014	2015
Eventos por paciente	358	338
Defunciones asociadas	20	12
Tasa de infección nosocomial global	7.02	7.4
Tasa de infección nosocomial UTI	15.5	9
Tasa de infección nosocomial UTC	35.3	24.5
Tasa de infección nosocomial Urgencias	8.4	4.9

Servicios con mayor número de caso: Gastro 17.5, Nefrología 12, Neonato 12 e Infectología 8.7

2014 Total= 2,464
2015 Total= 4,145



Visita a Domicilio

Vent. Mecánica en casa



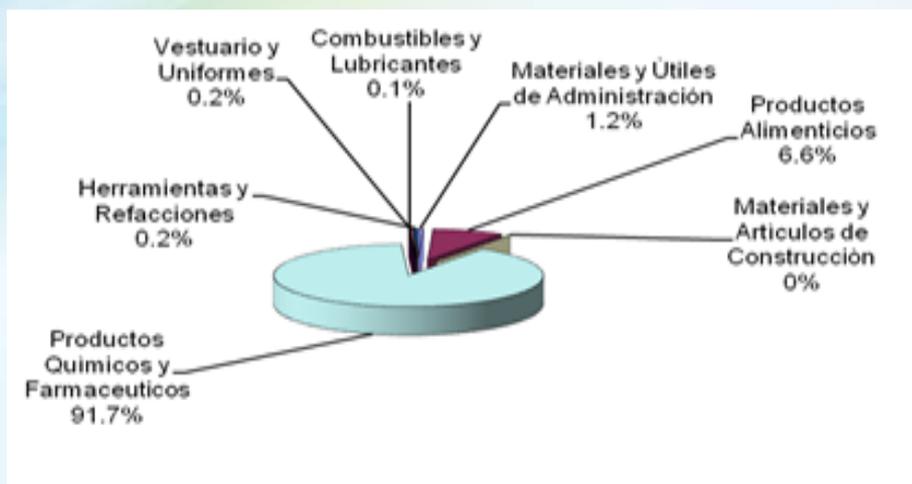
* Curso de Postgrado de Alta Especialidad. Ingreso Tanatologo y especialista.

SALVEDADES Y CUMPLIMIENTO EN ADQUISICIONES

Al cierre del ejercicio fiscal 2014, fueron auditados los estados financieros y presupuestales del Instituto, emitiendo el auditor externo su dictamen **sin salvedades**. También se emitieron los dictámenes para efectos fiscales, contribuciones locales y operaciones reportables, **sin salvedades**.

Las adquisiciones efectuadas para abastecimiento oportuno de los insumos se logró con adelantos de calendario. (Octubre)

El presupuesto autorizado 2015 para el capítulo 2000 (Materiales y Suministros) fue de 244.2 MP y el gasto al semestre ascendió a 277.5 MP (-33.3)



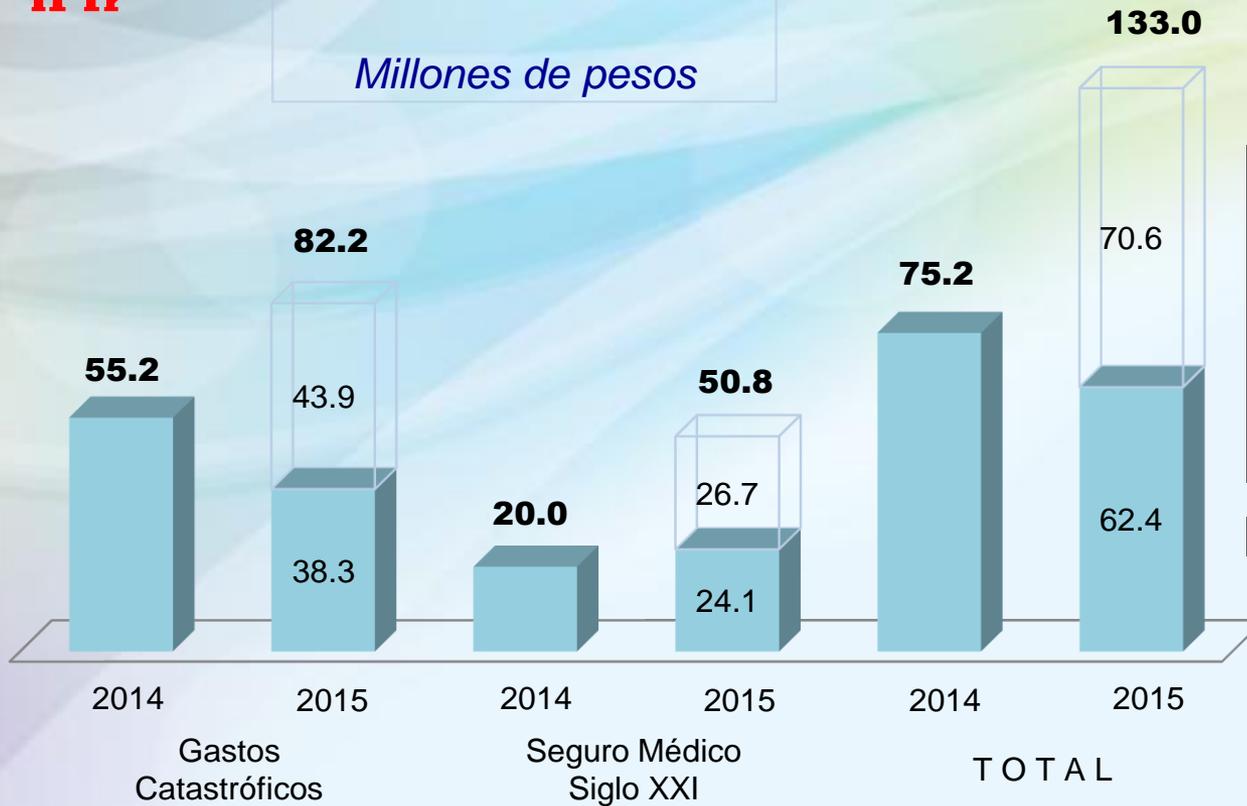
El Instituto refleja al periodo el 87.9% en licitaciones públicas.

Seguro Popular



Seguro Popular 2015 Enero - Junio

Millones de pesos



Total Erogado por el Instituto:	179.1
Apoyo SP:	133.0
Diferencia Gasto Institucional:	46.1
Adeudo SP:	70.6



ACCIONES PARA ENFRENTAR EL RECORTE PRESUPUESTAL ENERO-JUNIO 2015

La SSA apoyo presupuestale de 20.0 MP para capítulo 2000.

Gastos Catastróficos y Siglo XXI que fueron por 62.4MP.

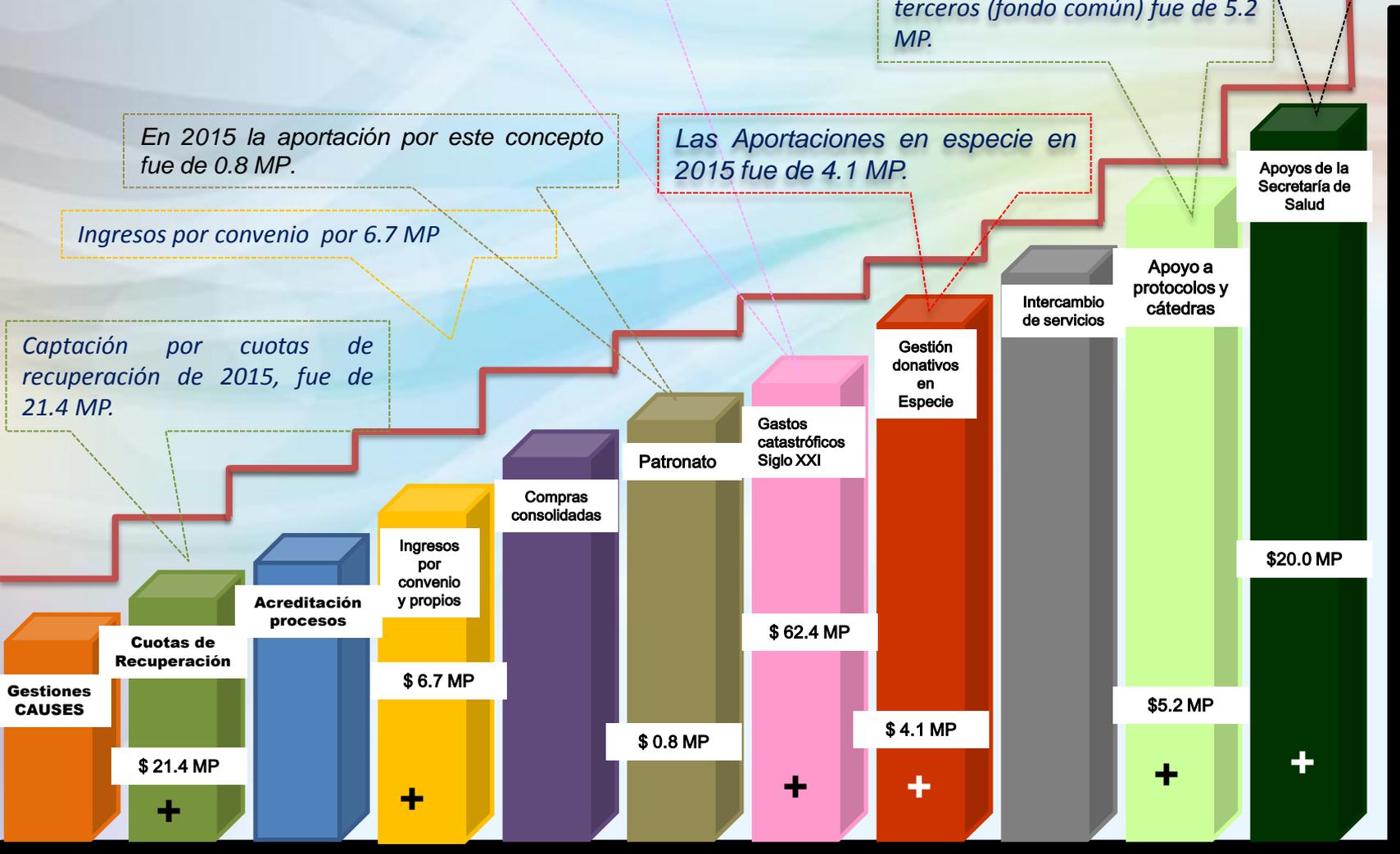
La captación de recursos de terceros (fondo común) fue de 5.2 MP.

En 2015 la aportación por este concepto fue de 0.8 MP.

Las Aportaciones en especie en 2015 fue de 4.1 MP.

Ingresos por convenio por 6.7 MP

Captación por cuotas de recuperación de 2015, fue de 21.4 MP.



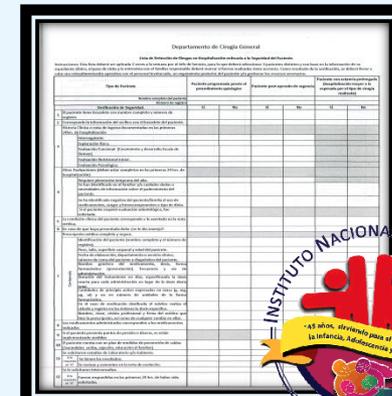
INGRESOS

ALTERNATIVAS DE FINANCIAMIENTO 2015, QUE GENERARON INGRESOS POR 120.6 MP

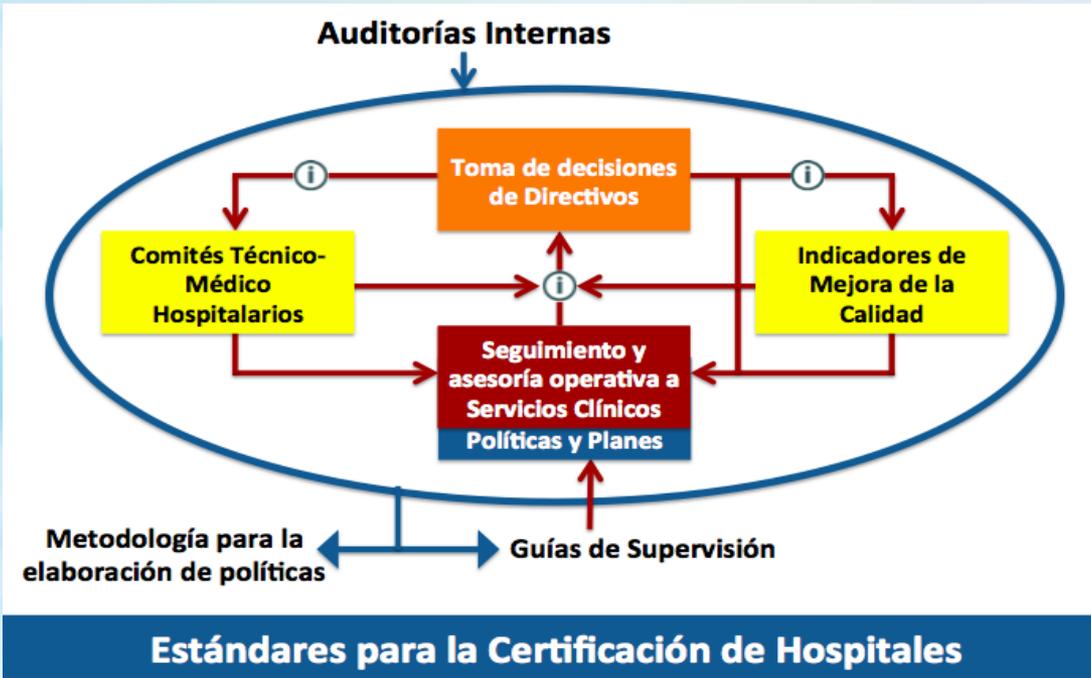
HACIA LA RECERTIFICACIÓN



CÓDIGO	EVENTO	ACCIONES A SEGUIR
Rojos	Incendio	Evacuación Inmediata
Naranja	Sismo	Repliegue y Evacuación
Amarillo	Derrame de sustancias químicas	Repliegue y Evacuación parcial
Gris	Explosión	Evacuación Inmediata hacia la zona de seguridad externa mas alejada de la edificación
Azul	Paro cardio-respiratorio	Respuesta Inmediata del equipo médico de respuesta
Ambar	Robo de infante/Extravío/Fuga del menor	Cierre de instalaciones durante la búsqueda
Morado	Robo/Asalto/Extorsión	Aviso Inmediato al personal de seguridad/No enfrentar al delincuente
Bianco	Desastre externo	Cierre de accesos y Repliegue dentro del inmueble
Rosa	Fuga de agua	Cierre parcial del suministro, aviso mantenimiento y repliegue parcial
Negro	Amenaza de Bomba	Búsqueda del artefacto, de confirmarse evacuación Inmediata
Verde	Reanudación de actividades	Fin de la Emergencia



CICLO ENFOCADO CONSOLIDAR LA CULTURA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



Modelo de Planeación Estratégica Institucional

2015 -2016



Impacto institucional y probabilidad de ocurrencia



Acciones Inmediatas para mitigar los efectos Presión del Gasto

* Incrementar y optimizar recursos adicionales al presupuesto federal por diferentes fuentes de financiamiento. (SP, Cuotas recuperación, donación, etc)

* Farmacia Hospitalaria: Monitorización de medicamentos de alto volumen, costo y riesgo (Prescripción, transcripción, surtimiento de insumos, administración y farmacovigilancia).

Reprogramación de indicadores de la MIR 2015 y 2016 y Metas.

* Incrementar las cirugías ambulatorias, tratamiento en corta estancia y tratamientos intradomicilarios, sin afectar la calidad de la atención.

Participación en convocatorias abiertas de agencias financiadoras de investigaciones

* Realización de proyectos de investigación de costos compartidos (interinstitucionales)

* Gestiones ante instituciones académicas públicas y privadas para financiamiento de becas de residencias: Universidades y Hospitales en el Extranjero.

* Limitar el uso de consumibles (copias, impresiones, gasolina, luz, agua , etc).

* Participación en convocatorias abiertas de Agencias Financiadoras de investigaciones

* Incremento de interconsultas de Medicina Paliativa. Manejo de pacientes terminales intradomiciliario.

* Racionalización para disminuir estudios de gabinete y laboratorio

SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA

Junta de

Calidad

Gobierno

Seguridad

2015

Rumbo a la Recertificación

