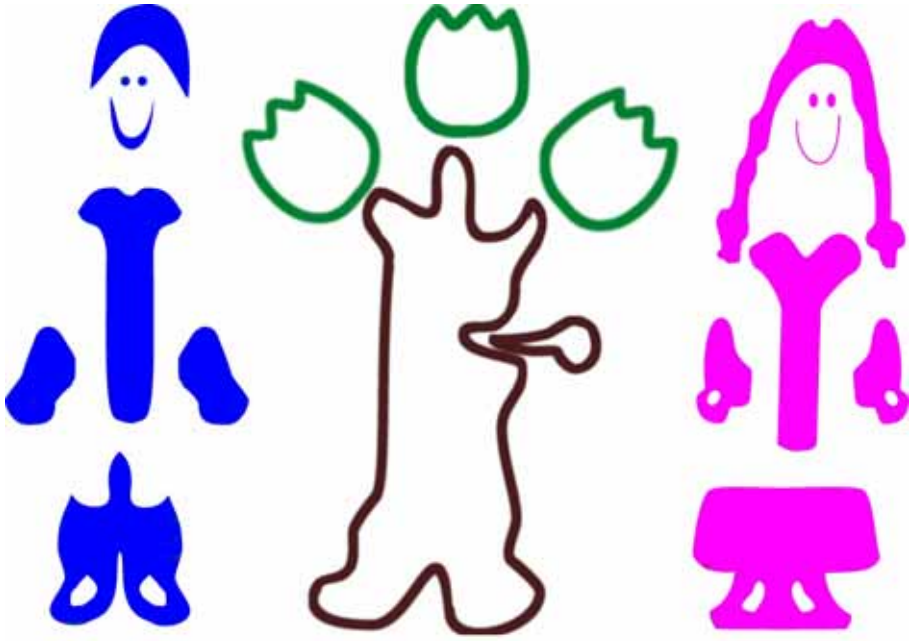
Hospital del Niño Morelense



Informe Anual 2007

Directorio

Dr. Marco Antonio Adame Castillo
Gobernador constitucional del Estado de Morelos

Dr. Víctor Manuel Caballero Solano
Secretario de Salud del Estado de Morelos

Dr. Melquisedec Piedragil Ayala
Director General del Hospital del Niño Morelense

Dr. Juan Pablo Castañeda Saldivar
Subdirector Médico del Hospital del Niño Morelense

CP. Claudio Hernández Macias
Subdirector Administrativo del Hospital del Niño Morelense

Cuerpo de Gobierno

Subdirección Médica

Dr. Juan Pablo Castañeda Saldivar
Subdirector Médico

Dra. María Victoria del Carmen Mata de Elías
Jefe de Consulta Externa, Hospitalización y Servicios Auxiliares y de Diagnóstico

Dr. Obed Fernández Lucio
Jefe de Medicina Crítica y Urgencias

Dr. Secundino López Ibarra
Jefe de Cirugía y Anestesia

Dra. Patricia Ontiveros Nevares
Jefe de Enseñanza e Investigación

L.E. María Isabel González Bajonero
Jefe de Enfermería

QBP Domingo Sánchez Francia
Jefe de Laboratorio Clínico

T.S. Eugenia Núñez López
Jefe de Trabajo Social

Dr. Javier García Guzmán
Dr. Rómulo Erick Rosales Uribe
Dr. Francisco Galindo Rocha
Dr. Diego Ricardo Esquiliano Rendón
Asistentes de Dirección

Subdirección Administrativa

C.P. Claudio Hernández Macías
Subdirector Administrativo

C.P. Lorena Trejo Chaparro
Jefe de Recursos Financieros

Psic. Emilio González Soto
Jefe de Recursos Humanos

Lic. Miguel Giles Sámano
Jefe de Recursos Materiales

M.I.B. Jorge Rodríguez Chávez
Jefe de Mantenimiento y Conservación

Lic. José Martínez Rodríguez
Jefe de Servicios Jurídicos

M.C.E. Luis René Toledo Castillo
Jefe de Informática y Estadística

C. Fermín Delgado Nerviño
Jefe de Servicios Generales

Presentación

H. JUNTA DIRECTIVA DEL
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE
PRESENTE

En cumplimiento a lo establecido en el Artículo 49, fracción X de la Ley de Organismos Auxiliares de la Administración Pública del Estado de Morelos, presento a su consideración el Informe del desarrollo de las actividades mas relevantes del Hospital del Niño Morelense.

El presente documento da cuenta de los logros del Organismo Público Descentralizado obtenidos durante el año 2007, no sin antes agradecer el apoyo del Dr. Marco Antonio Adame Castillo, Gobernador Constitucional del Estado de Morelos, así como de esta Honorable Junta Directiva presidida por el Dr. Víctor Manuel Caballero Solano, Secretario de Salud del Estado, por la confianza depositada en el Cuerpo de Gobierno de este Hospital.

Este informe describe en forma cualitativa y cuantitativa los logros de mayor impacto social alcanzados durante el año 2007, en los que se plasma la mística de servicio a favor de la niñez, especialmente de aquellos grupos vulnerables por cuanto a su situación económica, razón de ser de nuestro querido Pequeño Gran Hospital.

Basados en la Ley de creación del Hospital del Niño Morelense, que en su artículo 4 establece que nos corresponde proporcionar servicios de salud de Tercer Nivel a la población infantil, especialmente a la de escasos recursos económicos aspiramos a mantener los niveles de calidad profesional y tecnológica con la calidez y humanismo que la población demanda y merece, contando, desde luego, con el apoyo de esta Honorable Junta.

Con respecto a este documento presentado para su análisis, estaré atento para cualquier aclaración

ATENTAMENTE

DR. MELQUISEDEC PIEDRAGIL AYALA
DIRECTOR GENERAL

Introducción

El proceso de atención médica está sujeto a múltiples riesgos, algunos de ellos extraordinariamente graves e inclusive más peligrosos que la misma enfermedad y llevar a la muerte a los pacientes que llegan a los hospitales buscando la recuperación de su salud. Para tratar de disminuir estos riesgos, el Hospital del Niño Morelense implementó como estrategia operativa un programa de Seguridad en el Paciente.

Este programa ha significado inversión en tecnología, equipamiento e insumos como: Cunas y camas con barandales, sensores electrónicos para el lavado de manos, uso de antisépticos de última generación, catéteres de material especial, materiales de curación especiales para evitar ulceras por presión entre otros. Como consecuencia se logró una disminución en el número de eventos adversos y a su vez un ahorro al tener estancias hospitalarias más cortas y menos gasto en uso de insumos médicos de costo elevado. Todo esto conlleva a que los usuarios contemplen a la Institución como un Hospital Seguro.

Por otra parte se continúa empleando recursos para renovar equipo que llegó al termino de su vida media útil, así como actualizar con nuevas tecnologías que permiten poner al Hospital del Niño Morelense a la altura de las instituciones pediátricas de renombre nacional.

Aunado a lo anterior en el año 2007 se continúo tratando de perfilar al Hospital como una institución de salud de tercer nivel, pese a los esfuerzos y medidas que hasta ahora se han implementado, las siguientes condiciones no lo han permitido:

a) El Hospital es identificado como una institución que tiene la obligación y responsabilidad de atender a toda la población infantil ya que es el único hospital pediátrico en el Estado.
b) Debido al prestigio alcanzado, la población se resiste a pedir atención médica en los centros de salud, hospitales generales y derechohabientes de otras instituciones de Seguridad Social.
c) Los mismos médicos del primer y segundo nivel de atención presionados por los familiares, siguen enviando pacientes con patologías correspondientes a dichos niveles y con ello no cumpliendo con el Sistema de Referencia y Contrarefernecia.

Reconociendo que si bien aspiramos a ser una institución de alta especialidad pediátrica, no contamos todavía con algunas áreas que nos perfilarían como tal; dentro de estas se pueden mencionar un Área de Transplantes, Banco de Sangre, Unidad de Cirugía Cardiovascular, Áreas de Investigación Básica entre otras. Por lo anterior y la falta de espacio físico en las ubicación actual se hizo la propuesta a las autoridades de la Secretaría de Salud y al Sr. Gobernador del Estado la posibilidad de nuevas instalaciones.

La meta primordial del Hospital es atender a los niños más vulnerables, con patologías más graves y complejas, en este sentido el “Regimen de Protección Social en Salud” ha venido a acercarnos a este objetivo, ya que en este año se dieron el 40% de las atenciones totales cubiertas que financió este sistema.

Índice

Indicadores de Desempeño 13
Indicadores de Impacto 13
Consulta Externa 14
Urgencias 17
Cirugía 21
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) 23
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UTIP) 25
Hospitalización 27
Laboratorio Clínico 29
Imagenología 31
Patología 33
Enfermería 36
Trabajo Social 40
Enseñanza e Investigación 44
Calidad 50
Seguro Popular 55
Departamento de Recursos Financieros 57
Departamento de Recursos Humanos 60
Departamento de Recursos Materiales 63
Departamento de Mantenimiento y Conservación 66
Departamento de Servicios Jurídicos 69
Departamento de Informática y Estadística 71
Departamento de Servicios Generales 73
Comunicación Social e Imagen Institucional 74
Mensaje Final 76

Indicadores de Desempeño
Hospital del Niño Morelense
2007

Indicadores de Desempeño en Hospitalización	2007
Porcentaje de Ocupación Global	102.6 %
Promedio Días Estancia	4.7
Porcentaje de Mortalidad	4.7 %
Tasa de Mortalidad	47 X 1000
Porcentaje de Mortalidad Ajustada	2.9 %
Tasa de Mortalidad Ajustada	29 X 1000

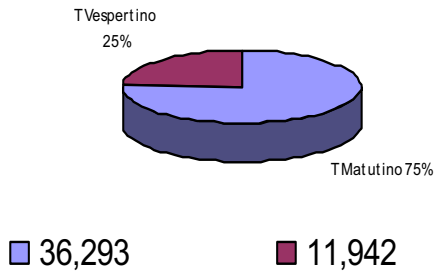
Indicadores de Impacto
Hospital del Niño Morelense
2007

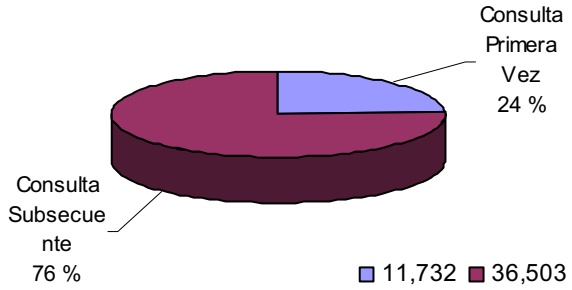
Indicadores de Impacto	2007
Urgencias Atendidas	19,506
Intervenciones Quirúrgicas por día	5.5
Consulta Externa	48,235
Hospitalización	1,778

Consulta Externa

En el Hospital del Niño Morelense se tiene la mayor gama de Especialistas y Subespecialistas Pediátricos del Estado de Morelos, además de ser uno de los servicios de mayor dinamismo. Tenemos interés en ofrecer un servicio de la más alta calidad con eficiencia y humanismo. Se cuenta con 17 consultorios en los que se ofrecen 34 Subespecialidades Pediátricas que durante el año 2007 ofrecieron 48 mil 235 consultas

En el servicio se ofrece un promedio de 185 consultas diarias, el 75% (36,293) de estas consultas son otorgadas en el turno matutino entre las 8:00 y las 14:30 Hrs.





Al tratarse de una Institución de Tercer Nivel, las patologías que se atienden son complicadas por lo que los tratamientos que se dan a los pacientes son largos, prueba de ello es que solo el 24% (11,732) de las consultas son pacientes que asisten al Hospital por primera vez.

A pesar de que la Consulta disminuyó durante el año que recién transcurrió, se incrementó la consulta de Subespecialidad que atiende patologías que corresponden a un tercer nivel de atención pasando de un 72% a un 78% con respecto al total de consultas. El decremento en las consultas de pediatría se debe a que los pacientes deben de traer una hoja de referencia de un segundo nivel de atención para ser atendidos.

Año	Consultas	Pediatría	% Pediatría	Subespecialidad	% Subespecialidad
2006	51,291	14,386	28%	36,905	72%
2007	48,235	10,775	22%	37,460	78%

Como se demuestra en la tabla anterior, estamos haciendo el esfuerzo para que en el Hospital solamente se atienda enfermedades complicadas y graves como lo exige una institución que aspire a ser de tercer nivel.

CONSULTA DE ESPECIALIDAD

Como se ha venido dando año con año desde el inició de actividades del Servicio de Consulta Externa, las Subespecialidades con mayor demanda son Alergología, Neurología, Otorrinolaringología, Ortopedia y Cirugía, que representan el 41 % de la consulta de subespecialidad y el 32% de la consulta general.

ESPECIALIDAD	2006	2007
1. ALERGOLOGÍA	5686	5356
2. NEUROPEDIATRÍA	3097	2966
3. OTORRINO	2760	2683
4. CIRUGIA PEDIÁTRICA	2014	2557
5. ORTOPEDIA	2178	1705
6. OFTALMOLOGÍA	1454	1700
7. DERMATOLOGÍA	1514	1573
8. ODONTOPEDIATRÍA	1477	1648
9. GASTROENTEROLOGÍA	1331	1449
10. NUTRICIÓN	856	1392
11. ENDOCRINOLOGÍA	1110	1380
12. PSIQUIATRÍA	1197	1375
13. CARDIOLOGÍA	1216	1283
14. ONCOLOGÍA	1360	1244
15. PSICOLOGÍA	1093	1194
16. ANESTESIA	935	975
17. INFECTOLOGÍA	791	953
18. TERAPIA DE LENGUAJE	966	926
19. REHABILITACIÓN	771	733
20. MAXILOFACIAL	892	563
21. AUDIOLOGÍA	377	422
22. NEFROLOGÍA	426	377
23. CIRUGIA PLÁSTICA	292	273
24. REUMATOLOGÍA	288	220
25. HEMATOLOGÍA	470	201
26. NEUROCIRUGÍA	381	189
27. GENÉTICA	268	157
28. UROLOGÍA	271	84
29. NEONATOLOGÍA	88	51

Derivados de la incidencia y prevalencia de enfermedades infecciosas y alérgicas de vías respiratorias, los diagnósticos más frecuentes en la Consulta Externa son los siguientes:

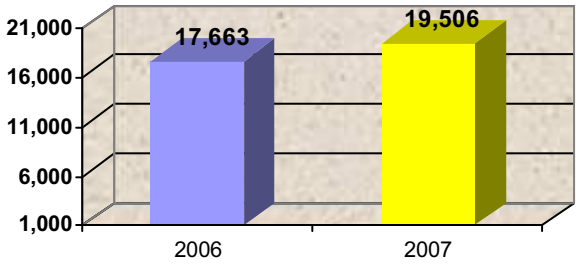
DIAGNOSTICOS	TOTAL
Rinitis alérgica no especificada	3,687
Asma predominantemente alérgica	2, 822
Enfermedad por reflujo gastroesofágicos/ esofagitis	1,976
Caries dentales	1,556
Enfermedad crónica de las amígdalas y adenoides no especificada	1,314
Consulta del niño sano	1,116
Desnutrición proteico calórico leve	952
Obesidad exógena	887
Rinofaringitis aguda	786
Epilepsia sintomática	725
Leucemia linfoblastica Aguda	660
Perturbación de la actividad y la atención	599
Faringitis aguda, no especificada	496
Constipación	423
Infección de vías urinarias	366

El Hospital del Niño Morelense, teniendo la infraestructura de tercer nivel, continúa atendiendo patologías de primer y segundo nivel, motivo por el cual dentro de la lista de los padecimientos con mayor número de atenciones aparecen caries, rinofaringitis, consulta del niño sano, etc. Todo esto debido a que el sistema de referencia y contrareferencia no ha sido instituido de forma adecuada, a pesar de haberse implementado estrategias como solicitar hoja de referencia de los centros de salud, no siendo este el lugar ideal ya que tendríamos que recibir pacientes de los hospitales generales donde ya fueron valorados por el servicio de pediatría general.

Urgencias

En los últimos 2 años hemos logrado disminuir el número de consultas a urgencias solicitando a los usuario utilicen de primera instancia los servicios que les ofrecen en los Centros de Salud, pidiendo en todo caso una hoja de referencia para ser atendidos en nuestro hospital, sin embargo este año nuevamente volvemos a ver un incremento en la demanda de atención por urgencias.

COMPARATIVO DE INGRESOS 2006-2007

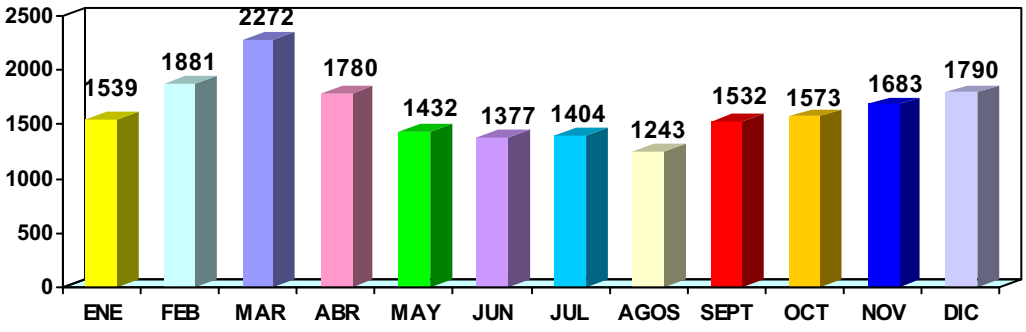


En promedio se atienden 2.2 pacientes por hora los 365 días del año, lo cual es un índice muy alto para un tercer nivel de atención.

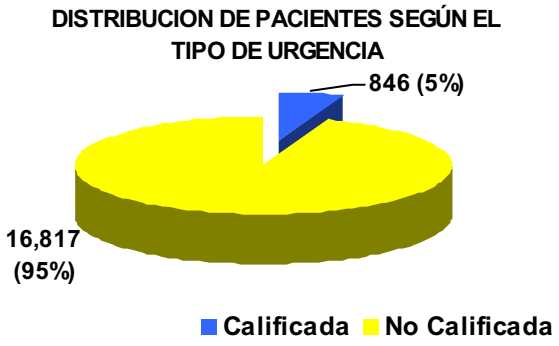
DATOS ESTADÍSTICOS	
TOTAL DE CONSULTAS	19,506
PROMEDIO MENSUAL	1,625
PROMEDIO DIARIO	53

La distribución de demanda de atención muestra un notable incremento en los meses de Febrero-Abril y Diciembre, épocas en donde se incrementa el número de enfermos por las enfermedades propias de la época estacionaria de invierno, en los meses de verano no vimos un incremento esperado de demanda de atención.

DISTRIBUCION DE PACIENTES ATENDIDOS POR MES



Sigue siendo muy bajo el número de urgencias calificadas en comparación con las no calificadas, lo que repercute en la inadecuada utilización de recursos médicos y económicos en actividades distintas a las que originalmente se planean los servicios de urgencias. Insistimos en que será necesario mejorar nuestro sistema de referencia y contrarreferencia así como mantener los criterios de admisión al servicio de Urgencias para optimizar su uso.

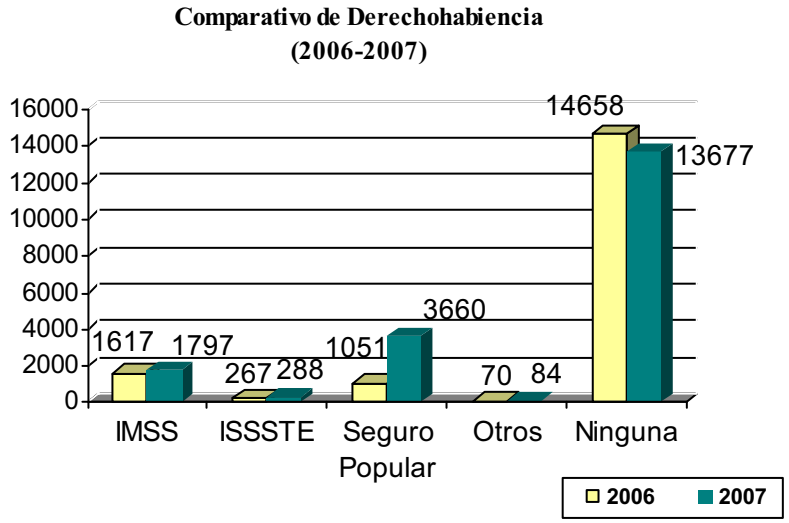


DISTRIBUCIÓN POR DERECHOHABIENCIA

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR DERECHOHABIENCIA	
NINGUNA	13,677
IMSS	1,797
SEGURO POPULAR	**3,660**
ISSSTE	288
OTROS	84
TOTAL	**19,506**

El grupo más numeroso de pacientes con derechohabiencia distinta a la del seguro popular sigue siendo del IMSS, la razón se debe a la preferencia de los padres para atender a sus hijos aquí y no en la Institución que le corresponde, tendríamos que ser más estrictos en enviar a estos niños al IMSS y sin embargo, se requiere de modificar muchas situaciones de índole político y administrativo para obligar a los que tienen servicios médicos a atenderse en el lugar que les corresponde.

El grupo del Seguro Popular se ha incrementado notablemente, debido a que hay convenio de atención con esta instancia gubernamental, favoreciendo fundamentalmente a familias de muy escasos recursos económicos. En el año 2006 se atendieron 1051 pacientes con Seguro Popular, mientras que en el 2007 se atendieron 3660, este grupo de derechohabiencia se incrementó en un 300%



DISTRIBUCIÓN POR EDAD

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR EDAD	
DE 1 A 4 AÑOS	8652
DE 5 A 14 AÑOS	5587
MENORES DE 1 AÑO	4997
MAYORES DE 14 AÑOS	270
TOTAL	**19,506**

La distribución etaria muestra que el grupo de edad de 1 a 4 años es el más frecuente, sin embargo, si consideramos que los menores de un año abarcan sólo un año de vida, es el grupo mas frecuente.
Cada ves más vemos pacientes adolescentes de más de 14 años, muchos de ellos relacionados con accidentes asociados al abuso de alcohol y posiblemente drogas.

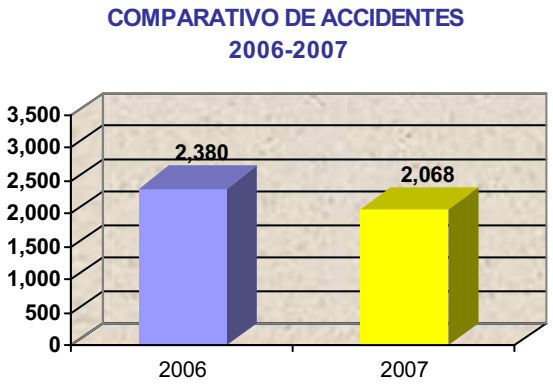
DIAGNÓSTICOS MÁS FRECUENTES

Aquí podemos ver que las enfermedades infecciosas de las vías aéreas y digestiva son las causas más frecuentes de demanda de atención, siendo que estas enfermedades debieran ser atendidas en un 2do. Nivel de atención y no un 3er nivel al que corresponde este hospital.
Es necesario seguir insistiendo en el apoyo de las unidades de primer y segundo nivel para que la población sea atendida en el nivel de atención que le corresponde, para no saturar un servicio como el nuestro, de no hacerlo así se corre el riesgo de deteriorar el nivel de atención y dejar sin atención las enfermedades para las que se proyectó esta unidad de atención.

DIAGNÓSTICO	CANT.
RINOFARINGITIS AGUDA	1725
FARINGITIS	1656
GASTROENTERITIS AGUDA	1261
GASTROENTERITIS	836
GEPI	831
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	674
CRISIS ASMÁTICA	581
FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	523

REPORTE DE ACCIDENTES

El número de pacientes accidentados es menor al del año pasado, sin ser estadísticamente significativa esta diferencia, el comportamiento en este sentido es muy variable pero esperamos que los programas de promoción en prevención de accidentes permitan disminuir más estos eventos.



El promedio diario de atención de cualquier tipo de accidente es relativamente alto, esto se debe a que la mayor parte de las veces los pacientes son traídos sólo a este hospital y no a otros, como debiera ser según el programa de atención de la Secretaría de Salud.

SITIO DE OCURRENCIA	
LUGAR	**PACIENTES**
HOGAR	1898
RECREACION Y DEPORTE	68
ESCUELA	48
PEATON	16
AUTOMOVIL PARTICULAR	13
OTRO	12
TRANSPORTE PUBLICO	8
TRABAJO	4
Total	**2,068**

El hogar es sitio de accidente predominante, el adecuado control y vigilancia de los menores dentro de la casa es casi siempre nula, lo cual deberá modificarse y resolverse mediante programas encaminados a la prevención de accidentes, las agrupaciones escolares, de padres de familia, etc. son quienes podrían ser susceptibles de aplicarlos.

CAUSA	PACIENTES
Caída	1323
Mordedura y/o picadura de animal	216
Objeto contundente	135
Otro	113
Sustancia Líquida, sólida, gaseosa	58
Objeto punzocortante	75
Vehículo de motor	53
Fuego, llama, sustancia caliente	50
Golpe contra piso o pared	29
Pie o mano	13
TOTAL	**2605**

Las caídas son la causa mas común de accidente, de lo cual muchas de las veces es prevenible, le siguen las lesiones por mordedura o picadura de animales, en este hospital la mayoría es por picadura de alacrán.

DIAGNÓSTICO	CANT.
Traumatismos de: craneoencefálico	484
Picaduras de alacrán	186
Herida cara	82
Fractura radio y cubito	73
Policontundido	69

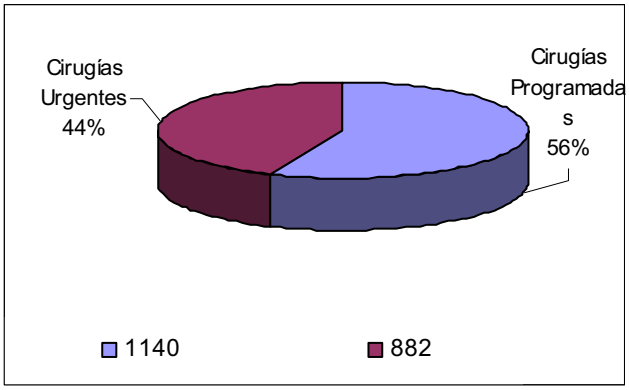
Los traumas de cráneo y en otros sitios son los diagnósticos más frecuentes, las quemaduras ocurren menos pero con mucho pueden ser más graves y difíciles de tratar, sobre todo porque requieren de una infraestructura especial y suelen ser tratamientos muy costosos y de larga evolución.

Cirugía Pediátrica

Tenemos 11 camas propias en nuestro servicio para la hospitalización de los pacientes, además de las de las Terapias Intensivas Pediátrica y Neonatal para los niños que se ingresan en estos servicios y ameritan participación quirúrgica. Realizamos nuestras cirugías en 3 quirófanos completamente equipados, con una sala de recuperación con 6 camillas. Existen especialidades como Anestesiología, Cirugía General, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Oncológica, Cirugía Plástica, Endoscopía, Laparoscopía, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Traumatología y Ortopedia y Urología. Recientemente se han realizado algunos procedimientos del área de Cirugía Cardiovascular que no requieren bomba extracorpórea.

Hubo un descenso mínimo de ingresos comparado con el 2006, 42 casos, sin ser significativo ya que fue menor al 7%.

HOSPITALIZACION -CIRUGÍA	2006	2007
Total de Ingresos	672	630
Total de Egresos	677	628
Egresos pacientes vivos	672	623
Egresos por defunción	5	5
Promedio de días estancia	5.6	4.5
Porcentaje de ocupación	89.5%	82.9%
Promedio diario de egresos	1.9	1.7



En este año la cantidad de cirugías realizadas disminuyó en 29 procedimientos realizándose 2 mil 22. Lo anterior indica que operamos a 5.53 niños por día. Del número anterior, 1,140 fueron programadas y 882 urgentes. Esta tendencia seguirá, ya que a pesar de ser un hospital de tercer nivel, estamos realizando cirugías de segundo nivel, dado que no hay el número suficiente de cirujanos pediatras en los hospitales generales del estado de Morelos.

El incremento de 500 procedimientos más de cirugía menor en este año es reflejo como describimos en párrafos previos, de la falta de Cirujanos Pediatras en el Sector Salud de nuestro Estado. Por lo tanto nuestra Institución se convierte en hospital de referencia.

	Tipo de Cirugía		
	Menor	**Mayor**	**Compleja**
2006	776	1186	89
2007	1276	645	101

Igualmente aunque el incremento fue mínimo en cirugías complejas, que se ha repetido en los últimos años, traduce la resolución que tenemos como hospital de tercer nivel de atención.

Los procedimientos quirúrgicos que son realizados fuera del quirófano son en Urgencias, Hemato-Oncología y Radiología.

CIRUGÍA URGENTE EN EL 2007		
	#	%
Apendicectomías	140	15.87
Reducción de fracturas de extremidades	107	12.13
Laparotomías por oclusión, invaginación y abdomen agudo	53	6
Funduplastias	15	1.7
Colocación de catéter de diálisis peritoneal	14	1.58
Toracotomías: decorticaciones	14	1.58
Colocación de vávulas derivativas, ventriculostomías	13	1.47
Broncoscopías por cuerpo extraño	12	1.36
Piloromiotomías	10	1.13

CIRUGÍA PROGRAMADA EN EL 2007		
	#	%
Adenoamigdalectomías	134	11.75
Cirugía de labio y paladar	66	5.78
Criptorquidia	61	5.35
Hernia inguinal	56	4.91
Reducc Fract de extremidades	32	2.80
Circuncisiones	32	2.80
Corrección de estrabismo	25	2.19
Hidrocelectomía	14	1.22
Corrección de pie equino	13	1.14
Corrección de microtia	12	1.05

En lo que se refiere a actividades académicas, tuvimos el honor de contar con la visita en noviembre del 2007 dentro de las Jornadas de Aniversario, del Dr Luis de la Torre Mondragón quien es experto nacional y mundial en Patología Pediátrica Colorrectal, principalmente en enfermedad de Hirschsprung.

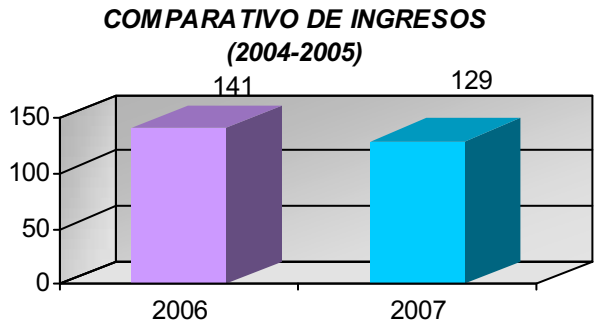
Participamos con un Caso Clínico en el Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica avalado por la Sociedad Mexicana de Cirugía Pediátrica. Realizado en septiembre del 2007 en Mérida, Yucatán.

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

El servicio de UCIN es el encargado de dar atención a todo paciente menor de 29 días con enfermedades que ponen en riesgo su vida, pero que además sean susceptible de recuperarse. Es la única unidad de atención especializada disponible en el estado de Morelos y áreas circunvecinas para la población que no tiene ninguna seguridad social, por lo que se da cobertura de atención a una amplio sector de la población de Morelos y ocasionalmente de otros estado aledaños.

Durante el año 2007 hemos dado continuidad a las actividades habituales de atención, con el mismo personal y con el equipo adquirido, entre lo que destaca un ventilador de alta frecuencia y 2 Cuna/incubadoras de alta tecnología; utilizamos también más frecuentemente el recurso de Oxido Nítrico, así como de la modalidad de Cpap Nasal, logrando finalmente reducir la mortalidad en un 5% con respecto al año anterior que era de casi 20%

Notamos una leve diferencia a la baja en relación al año anterior, aún con eso sigue siendo en muchas ocasiones insuficiente la disponibilidad de cunas por falta de espacio en este servicio para responder a la demanda de atención, ya que no sólo se atiende a los pacientes enviados por los hospitales de los servicios de salud estatales, sino que también se atiende a pacientes de otros estados, además de algunos que cuentan con derechohabiencia en el IMSS, ISSSTE y otros particulares.



La mitad de los pacientes de esta unidad son enviados a su egreso a sala de hospitalización, y hasta una tercera parte de los mismos son egresados directamente a su domicilio, la razón de esto es que cuando ya no requieren de cuidado intensivo no hay camas disponibles en la sala de hospitalización y no es posible enviarlos a otro hospital. Con el objetivo de cumplir con la norma, se contempla contar con un área de cuidado intermedio donde se puedan atender antes de egresarse a su domicilio.

La problemática anterior es uno de los principales motivos por los cuales surge la propuesta de tener nuevas instalaciones para el Hospital donde todo niño que egresa de esta Unidad contará con una cama reservada en la Terapia Intermedia o en la Sala de Hospitalización.

Como se puede ver, solo 16% de los pacientes fallecen en este servicio, lo cual es un porcentaje de mortalidad muy aceptable, comparable a lo reportado en otras unidades prestigiadas; se registraron 4 altas voluntarias de pacientes con oportunidad de atención en clínicas privadas.

CONDICIONES DE EGRESO	
SERVICIO	**No. PACIENTES**
MEJORÍA	33 (26%)
ALTA VOLUNTARIA	4 (3%)
TRASLADO EXTERNO	4 (3%)
DEFUNCIÓN	20 (16%)
TRASLADO INTERNO	66 (52%
TOTAL	127 (100%)

Junto con la Prematurez, la Asfixia Neonatal y la Encefalopatía Hipoxica Isquemica son los diagnósticos más frecuente de ingreso. Las malformaciones diversas son alteraciones que acompañan a un gran porcentaje de los pacientes ingresados en este servicio.

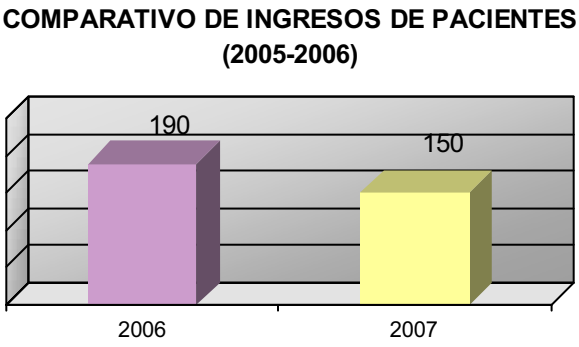
DIAGNÓSTICO	CANTIDAD
ENCEFALOPATIA HIPOXICA ISQUEMICA	11
PREMATUREZ	10
ENTEROCOLITIS NECROSANTE	7
ASFIXIA PERINATAL	6
CHOQUE SEPTICO	5
GASTROSQUISIS	5

Pudimos constatar que hubo una importante disminución del número de pacientes fallecidos para este año. La sepsis y el choque secundario son la causa más frecuente de defunción, le sigue el síndrome de dificultad respiratoria, las malformaciones congénitas es común verlas como diagnóstico concomitante.

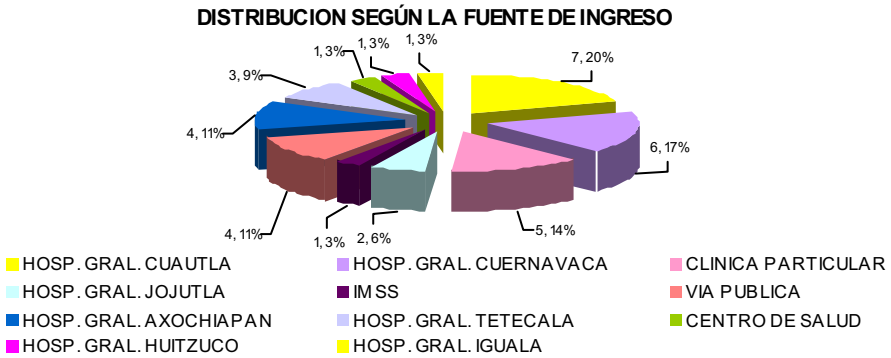
DIAGNÓSTICO CONCOMITANTE	CANTIDAD
CHOQUE SEPTICO	4
SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA NEONATAL	4
ACIDOSIS	1
CARDIOPATÍA CONGÉNITA COMPLEJA	1
CHOQUE MIXTO	1
CRISIS CONVERSIVA	1
GASTROSQUISIS	1

Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)

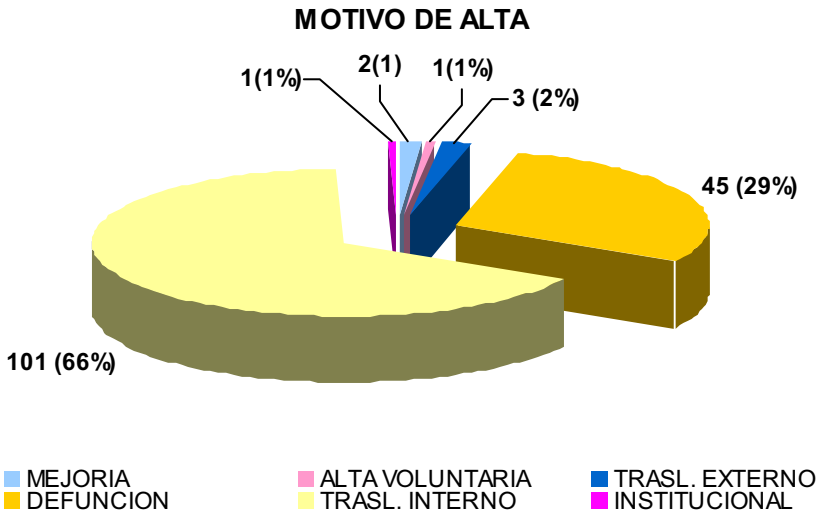
En el año 2007 tuvimos un menor número de ingresos respecto a los ingresados en 2006, aún así la mayor parte del año nuestra unidad se mantiene ocupada en un 100%, y en muchas ocasiones no hemos podido recibir pacientes referidos de otros lados debido a la carencia de espacio, seguimos manteniendo vigentes criterios de admisión lo más apropiados posibles para evitar el uso inadecuado de la UTIP con pacientes que no reúnan estos criterios de admisión.



Este hospital es sitio de referencia de pacientes de 1ro. y 2do. Nivel de atención del estado de Morelos, siendo el Hospital General de Cuautla seguido del de Cuernavaca los que más pacientes nos refieren para atención especializada, pero en un número importante de veces y sin que medie una referencia llegan pacientes de otros estados, de centros de salud, unidades privadas, traídos directamente de la vía pública y derechohabientes del IMSS, ISSSTE y otras instituciones.



De los pacientes vivos que egresaron el 66% pasaron a servicios internos del hospital y solo el 2% fueron traslados externos.



Como puede verse la mortalidad en este año sobrepasa del 25%, lo cual es un porcentaje bastante alto y se debe en gran parte a la gravedad mayor con la que han sido ingresados muchos de los pacientes que fallecieron.

La causa más común de ingreso es el choque séptico, seguido de las lesiones por trauma craneoencefálico, siendo casi siempre las causas infecciosas las que predominan

De acuerdo a lo comentado hubo un mayor número de defunciones, relacionado a una mayor gravedad de los pacientes atendidos este año.

DIAGNÓSTICO	Cantidad
CHOQUE SEPTICO	19
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO	11
LEUCEMIA AGUDA LINFOBLASTICA	7
SEPSIS	7
NEUMONIA	6
NEUMONIA POR ASPIRACION	3
SEPSIS ABDOMINAL	3
CHOQUE MIXTO	3
ENCEFALITIS VIRAL	3
DISFUNCION TALLO CEREBRAL	2
ENCEFALITIS	2
ESTADO EPILEPTICO	2
DAÑO PULMONAR AGUDO	2
CASI AHOGAMIENTO	2

Hospitalización

El servicio de Hospitalización del Hospital del Niño Morelense cuenta con 19 camas de Pediatría Medica. En el año 2007 se ingresaron 871 pacientes con una tasa de ocupación del 112% derivada de que por cuestiones operativas no fue respetada la cama administrativa de los pacientes hospitalizados en las dos Terapias Intensivas.

MESES	INGRESOS	EGRESOS
Enero	69	64
Febrero	70	69
Marzo	86	83
Abril	74	74
Mayo	57	61
Junio	70	73
Julio	60	67
Agosto	64	64
Septiembre	77	70
Octubre	90	88
Noviembre	69	81
Diciembre	75	77
Total	**861**	**871**

El primer lugar como causa de ingreso son los padecimientos de vías respiratorias altas como la Bronconeumonía, como segunda causa de ingreso es la Leucemia Aguda Linfoblástica y como tercera causa Neumonía. En el siguiente cuadro se enuncian las 10 primeras causas de internamiento en el área de Hospitalización.

DIAGNOSTICO	2007
1.- Bronconeumonía	97
2.- Leucemia Aguda Linfoblástica	94
3.- Neumonía	48
4.- Insuficiencia Renal Crónica Terminal	35
5.- Bronquiolitis	33
6.- Encefalitis Viral	21
7.- Linfoma no Hodgkin	18
9.- Sepsis	17
10.- Neutropenia	15
TOTAL	**378**

A partir del mes de Agosto, no se contó con un subespecialista en Nefrología, por lo que la atención de pacientes con insuficiencia renal crónica disminuyó en cerca del 50%

PACIENTES EGRESADOS 2007	
Total de Egresos	871
Días Paciente	7824
Días Estancia	6935
Total de ingresos	861
Defunciones Hospitalarias	14
Número de Camas	19
Porcentaje de Ocupación	112 %
Promedio de días estancia	3.9
Porcentaje de Mortalidad	4.7 %
Tasa de Mortalidad	4.7 X 1000
Índice de rotación	3.8
Intervalo de sustitución	2.5

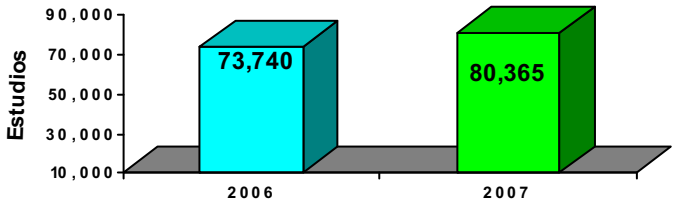
La tasa de mortalidad ha continuado con la tendencia a disminuir desde el año 2005, para el año anterior pasó de 5 a 4.7 defunciones por cada 1000 egresos.

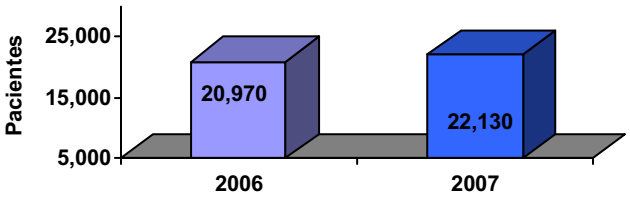
Laboratorio Clínico

El Laboratorio Clínico, es un departamento del Hospital del Niño Morelense que se encarga de realizar estudios para el diagnóstico clínico a través del uso de tecnología de vanguardia, que junto con las metodologías basadas en el conocimiento científico aportan las evidencias para la toma de decisión en el tratamiento y cuidado de la salud de los pacientes, proporcionando seguridad y calidad en la atención médica.

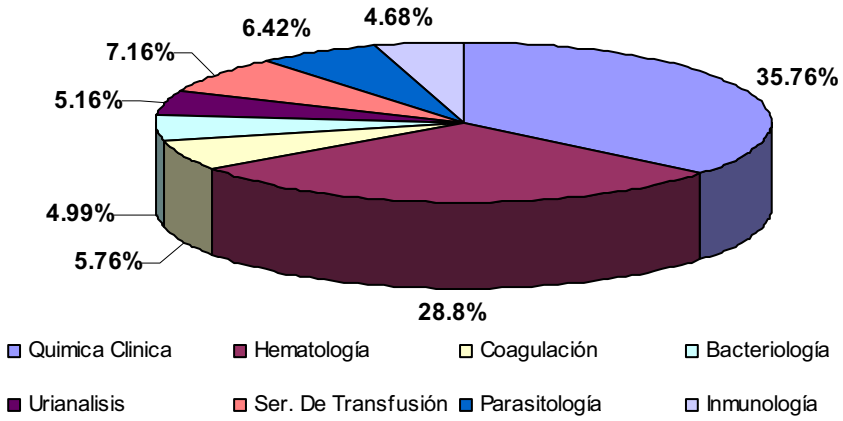
La participación de Laboratorio en la Visión y Misión del Hospital se ve reflejado, al participar en actividades de Investigación, Enseñanza, Calidad, Bioética, Medicina Transfusional y en la innovación tecnológica que permite ofrecer estudios exactos, precisos y oportunos. La capacitación continua del personal, su compromiso con la Institución, la organización y disciplina con la cual realiza su trabajo colocan al Laboratorio en un lugar importante en los servicios auxiliares del diagnóstico.

Durante el Año 2007 se realizaron un total de 80,365 estudios, lográndose un incremento del 11.61% en cuanto al número de estudios realizados durante el año anterior con un promedio de 6697 estudios al mes. Este logro se ve relejado en la cantidad de pacientes beneficiados durante el año.



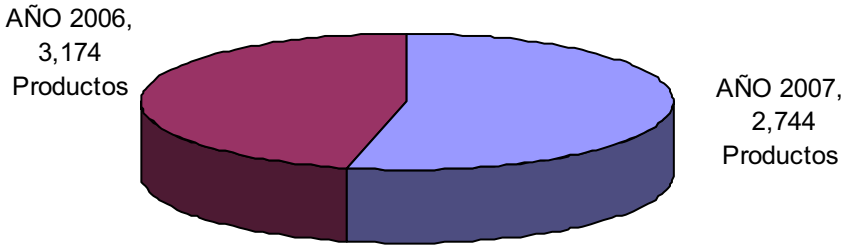


Al ser la Biometría Hemática, el Conteo de Plaquetas, las Gasometría y los Tiempos de Protombina y de Tromboplastina los estudios más solicitados, las Secciones de Química Clínica, Hematología y Servicio de Transfusión realizan el mayor número de Estudios.

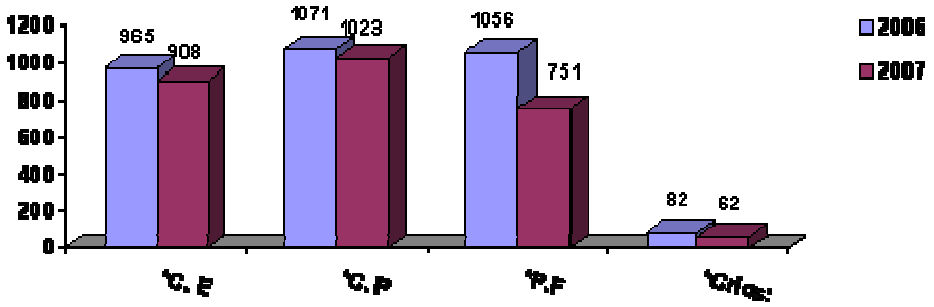


El Servicio de Transfusión, es importante en el Hospital, porque garantiza la cobertura en las necesidades de productos Hemoderivados que los pacientes requieren como parte de su tratamiento. La evaluación y el análisis de las unidades transfundidas requieren de un cuidado adecuado para garantizar la seguridad en el paciente y evitar efectos secundarios indeseados como reacciones postransfusionales o enfermedades infecciosas. Este control se logra con la funcionalidad de un servicio de Transfusión eficaz y confiable.

En el año 2007 se solicitó un 13,54% menos de productos hemoderivados en relación al año 2006

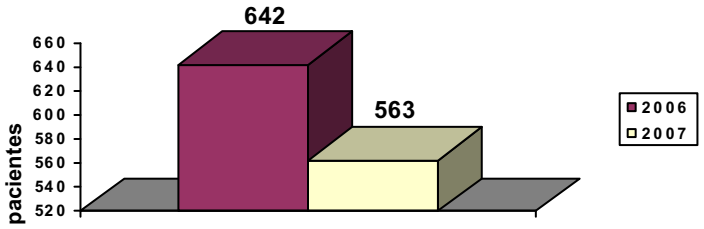


En el año 2007 los productos más solicitados fueron los concentrados plaquetarios y los concentrados eritrocitarios.



CE: *Concentrados Eritrocitarios.
CP: *Concentrados Plaquetarios.
PF: *Plasma Fresco.
Crios: *Crioprecipitados.

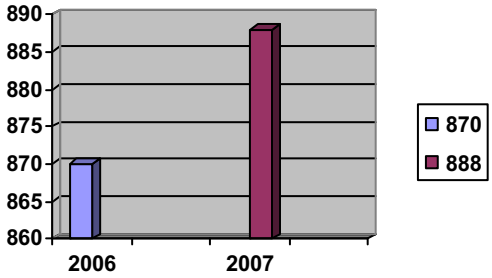
En el año 2007 se trasfudió un 12,30% menos de pacientes en relación al año 2006.



Imagenología

El servicio de imagenología del Hospital del Niño Morelense actualmente cuenta con los servicios de Radiología convencional, ultrasonido Doppler color, Tomografía Axial Computarizada y Resonancia Magnética, facilitando y mejorando la prestación de servicios de salud en la Institución.

TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA



En el año 2007 se realizaron 1,206 estudios tomográficos, demostrando así la excelente calidad del Tomógrafo Helicoidal ubicado en el Hospital del Niño morelense, obteniéndose estudios altamente profesionales y de vanguardia, con costos accesibles para la población sin seguridad social, lo que permite que los pacientes de bajos recursos, tengan un diagnóstico certero y oportuno. Los estudios que predominaron, son los estudios de tomografía de cráneo 888, cifra que se incrementó en un 2% con respecto a al año anterior.

RAYOS X Y ULTRASONIDO

Cabe mencionar que el servicio de Imagen del Hospital del Niño Morelense ha tenido problemas con respecto a la contratación de un Medico Radiólogo que cumpla con el perfil establecido, para esto se han realizado visitas a las Instituciones formadoras de este recurso, para así poder contar con él.

Durante el año 2007 se realizaron 12,631 estudios de Rayos X, con un promedio de 1,052.5 estudios por mes, con un total de 11,228 pacientes atendidos en el servicio. De los servicios donde se solicitaron más estudios fue el servicio de Consulta Externa con un total de 8,162 estudios.

RESONANCIA MAGNÉTICA

El servicio de Resonancia Magnética del Hospital del Niño Morelense, inicio sus actividades en el año 2007, dando servicio a toda la población del Estado de Morelos, a los menores costos del mercado, apoyando así a la población más desprotegida del Estado. Este tipo de tecnología ofrece los siguientes estudios de dos o tres dimensiones con un alto nivel de precisión, permitiendo detectar o descartar alteraciones en los órganos y tejidos del cuerpo tanto en niños como adultos, siendo este estudio, el mas reciente avance tecnológico de la medicina para el diagnostico preciso de múltiples enfermedades aun en etapas iniciales.

Tipo de estudio	Total de Estudios
Cráneo	85
Angioresonancia de cráneo	17
Extremidad superior	4
Columna cervical	27
Columna Dorsal	12
Columna lumbar	46
Abdomen	6
Angioresonancia Abdominal	25
Colangiorsonancia	3
Rodilla	9
Extremidad inferior	3
Total de Estudios	**237**

Durante este año se realizaron 237 resonancias de diferentes partes de la economía, predominado cráneo y columna.

Patología

El Servicio de Patología realiza trabajo asistencial y de enseñanza, la primera a través de diagnósticos y el segundo con de la presentación de casos anatomoclínicos y quirúrgicos, lo que permite mantener un nivel académico y profesional por la retroalimentación establecida en las sesiones anatomoclínicas.

En el Servicio de Patología se procesan y diagnostican todas las biopsias, piezas quirúrgicas y líquidos diversos de los niños que acuden al Hospital del Niño Morelense. Recibimos desde una apéndice cecal complicada, hasta múltiples tejidos para el diagnóstico de diversos tipos de cáncer. Todos son estudiados en forma completa hasta llegar a inmunofluorescencia, inmunohistoquímica y microscopía electrónica, gracias al apoyo de otras instituciones de Tercer Nivel como el Hospital Pediátrico del Centro Médico Nacional Siglo XXI y el Instituto Nacional de Pediatría.

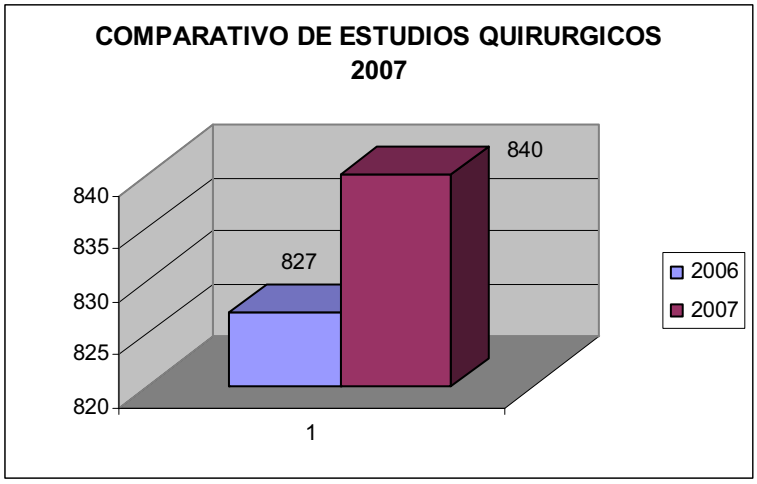
El equipo que se utiliza en nuestro servicio es sofisticado, complicado y caro aunque contamos prácticamente con todo lo necesario para trabajar hasta histoquímica. Desde 1999 a la fecha este se ha ido cambiando y adquiriendo equipo cada vez más moderno, lo que nos permite trabajar mayor número de muestras en menos tiempo.

Otra de las actividades de los Patólogos y el equipo de técnicos, es la de realizar autopsias o estudios posmortem, hasta llegar a obtener diagnósticos finales; comentar con los padres y en caso necesario se le concerta cita con Infectología y/o Genética para Consejo Genético o tratamiento de infecciones (por ejemplo tuberculosis, histoplasmosis, VIH).

Las autopsias y las biopsias se utilizan para las sesiones anatomoclínicas que son el mayor instrumento de aprendizaje dentro de los hospitales. Además a través de ellas se participa en la enseñanza continua de medicina intra y extramuros, está de más decir que la biopsia y la autopsia constituyen el estándar de oro en el diagnóstico de diversas enfermedades y son uno de los controles de calidad internos más estrictos en lo que a “calidad de la atención” se refiere. Además de servir como instrumento de información y realización del duelo para los padres y familiares.

LOGROS

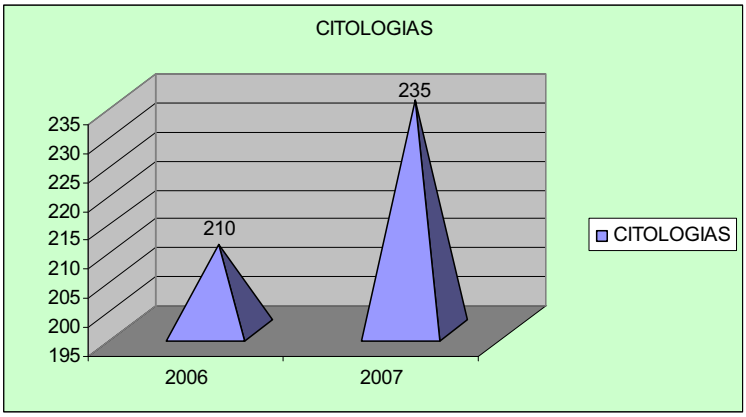
- Se adquirió una sierra de banda para el estudio macroscópico de con tumores malignos.
- Los estudios quirúrgicos (biopsias) aumentaron un 10.16%, más de 7 puntos con respecto al año anterior.
- Continuamos como el único laboratorio del Estado de Morelos en donde se realizan tinciones de histoquímica.
- Las Sesiones Anatomoclínicas las presentamos con sistema totalmente digital.
- Continuamos con el apoyo de instituciones pediátricas de tercer nivel como el Instituto Nacional de Pediatría y Hospital Pediátrico del Centro Médico Nacional Siglo XXI; para estudios que carecemos de Histoquímica, Inmunohistoquímica, Inmunofluorescencia y Microscopía Electrónica. Esto nos permite afinar nuestros diagnósticos en beneficio de los pacientes del hospital.
- Asistimos a 2 Congresos Nacionales de la especialidad.
- Se firmó el convenio del comodato de un incluidor digital con la Facultad de Ciencias de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.
- Tuvimos una publicación en la Revista Internacional de la especialidad.



Hubo un aumento del 10.16% en biopsias y piezas quirúrgicas.

Las biopsias y piezas quirúrgicas continúan con su aumento paulatino, así vemos que aumentaron en 7.16% con respecto al 2006.

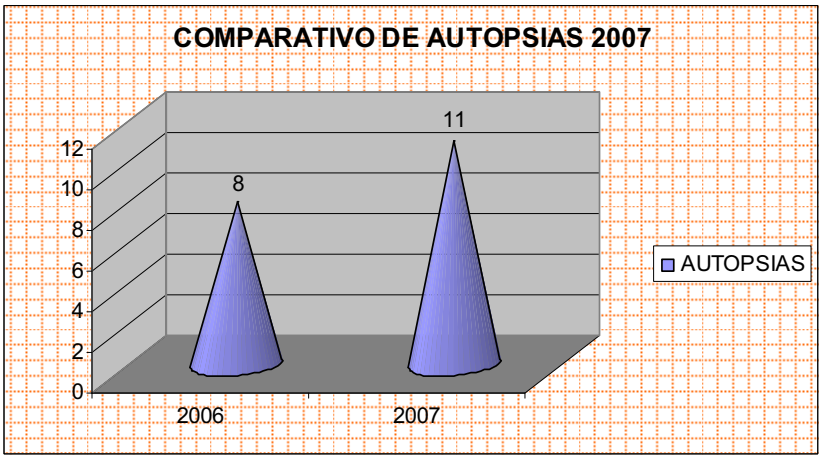
COMPARATIVO DE PIEZAS QUIRURGICAS MAS FRECUENTES DURANTE 2006-2007		
	2006	2007
TOTAL DE PIEZAS	**827**	**840**
Apéndice Cecal.	169	155
Amígdalas y Adenoides	166	162
Biopsia de Piel	73	61
Biopsia Medula Ósea	54	20
Resección Intestinal	51	108
Biopsias Endoscopicas	43	97
Tumores Malignos	30	2
Ganglios	27	17



Los estudios citológicos aumentaron en 18.65% con respecto al 2006, la mayoría de los citológicos corresponden a líquidos cefalorraquídeos para diagnóstico de infiltración leucémica.

	2006	2007
LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	194	108
LIQUIDO NO ESPECIFICADO	4	4
LIQUIDO PERITONEAL	2	7
LIQUIDO DERRAME PLEURAL	2	0
PRUEBA DE TZANK	2	1
ORINA	2	10
REVISIÓN DE LAMINILLAS	4	79
IMPRONTA	1	0

Este año aumento el número de autopsias en un 37 % con el mismo número de defunciones. Estamos cercanos a lo requerido por las instituciones de enseñanza. El fenómeno de disminución en la solicitud de autopsias es mundial.



El Hospital del Niño Morelense cuenta con un Microscopio Electrónico donado por "The Hospital for Sick Children" de Toronto Canadá desde diciembre del año 2004, él cual no se ha instalado dada la limitante de espacio físico para construir el área con las especificaciones técnicas adecuadas para su operación.

Enfermería

El Departamento de Enfermería es uno de los pilares más importantes dentro del Hospital del Niño Morelense ya que conforma la tercera parte del gran total del personal que labora en esta gran Institución, y por ser el enlace directo entre la población infantil que se atiende aquí, siendo personal calificado de alto nivel académico capaz de detectar oportunamente las necesidades de nuestros pacientes con base en un pensamiento crítico que le permite tomar decisiones adecuadas que favorecen el tratamiento oportuno que requieren nuestros niños enfermos, sean estos en su fase de prevención, curación o rehabilitación.

ENFERMERIA : Es un acto de vida, que tiene por objetivo en primer lugar y por encima de todo, permitir que la vida continúe y se desarrolle para de este modo, luchar contra la muerte del Individuo, del grupo y la especie.

Dentro de los logros de este año, esta el hecho de trabajar garantizando seguridad tanto para el paciente como para el personal y al mismo tiempo buscando la total satisfacción del usuario al proporcionarle atención con la máxima calidad, por lo que:

Se ha implementado el uso de parches y apósitos hidrocelulares, para la prevención y tratamiento de las ulceras y escaras por decúbito así como de las zonas de presión que aparecen en los pacientes de larga estancia hospitalaria además de la movilización y cambios de posición frecuentes del paciente.

A partir de este año se gestionó la compra y uso de insumos, como ejemplo, después de un estudio de costos y tiempos se encontró que había tiempos perdidos en la preparación de gasas en CEYE, los cuales al comprar las gasas empaquetadas estériles se aprovechan en la atención al paciente elevando así la calidad de atención, a un mismo costo y obteniendo máximo beneficio.

Continuamos disminuyendo el riesgo con punzo cortantes utilizando material de Bioseguridad tales como Bayonetas para preparación de Soluciones parenterales, Chemos multidósis, Extensiones de tres vías.

Se ha Trabajado con equipo de seguridad en procedimientos invasivos, disminuyendo el índice de infecciones intrahospitalarias.

Se otorga reconocimiento al desempeño a Enfermería año 2007, haciendo una evaluación exhaustiva entre el personal de base dándose el reconocimiento al compañero Rubén Alvarado Colín de manos del Sr. Gobernador del Estado, Dr. Marco Antonio Adame Castillo.

El área de enseñanza de Enfermería se caracteriza por el compromiso adquirido para la capacitación continua y Formación Académica de las Enfermeras y Enfermeros del Hospital del Niño Morelense y de las Instituciones de Salud oficiales y privadas del Estado, así como de estados circunvecinos.

Se han mantenido acuerdos y convenios para lograr tener como aval a la Escuela de Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, en los cursos postécnicos de Urgencias, Administración y la Licenciatura en Enfermería.

El Hospital del Niño Morelense ha sido sede para estudiar la preparatoria abierta, abriendo sus puertas a personal de los diversos departamentos (Enfermería, Servicios Generales, Mantenimiento, Administrativos) promovido por la coordinación de enseñanza de enfermería.

El Hospital abre sus puertas para permitir la estancia de prácticas de alumnos de la Escuela de Enfermería de la UAEM y de la escuela de la Cruz Roja, así como permitir el campo clínico para la realización de la Residencia de alumnas de 8° de la UAEM y de la Escuela de la Cruz Roja, así como alumnas del Estado de Guerrero para realizar prácticas del curso postécnico de Pediatría.

El equipo de Enfermería, se ha caracterizado por trabajar en mantener los indicadores de calidad constantemente en semáforo verde, siendo estos: trato digno, vigilancia de venoclisis instalada, Ministración de medicamento vía oral, prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada, prevención de caídas en pacientes hospitalizados y prevención de úlceras por presión en pacientes hospitalizados; cumpliendo satisfactoriamente; siendo una muestra de la calidad de atención que se otorga en el Hospital del Niño Morelense con base en la constancia y desempeño del personal de enfermería quienes se rigen de acuerdo a los criterios y estándares que la Secretaria de Salud a nivel Federal proporciona, alcanzando la satisfacción de el usuario.

Para alcanzar estos niveles, es necesario tener estrategias de mejora que deben ser evaluadas sistemáticamente, entre las principales, podemos mencionar las siguientes:

- Capacitación al personal
- Retroalimentación
- Protocolos de preparación segura de soluciones parenterales.
- Cotejo de indicaciones médicas.
- Aplicación correcta de la fluido-terapia.
- Área especial con campana de flujo laminar para la preparación de las soluciones parenterales.
- Uso de etiquetas de acuerdo a la normatividad.
- Hacer corresponsable al paciente y al familiar de cómo prevenir una caída

Adquirir equipos especiales para este fin, como son:

- Gestión de insumos de calidad acordes a las necesidades del paciente.
- Camas y cunas con barandales en buen estado.
- Dispositivos de seguridad en baños y regaderas.
- Sillas de ruedas y porta sueros en buen estado.
- Colchones de agua que ayudan a disminuir la presión.
- Película protectora para evitar que la humedad lesione la piel del paciente.
- Apósitos en forma anatómica para diferentes áreas de la superficie corporal auxiliares preventivos en la aparición de úlceras por presión.

El uso de sistemas de drenaje urinario cerrados es una estrategia que disminuye notablemente el riesgo de adquirir una infección asociada con la sonda vesical, además de ahorrar tiempos al personal de enfermería.

MEDICINA PREVENTIVA

Pese a que la aplicación de inmunizaciones no está dentro del perfil de un hospital de tercer nivel, el Hospital del Niño Morelense cuenta con un departamento de medicina preventiva. Durante este año, se aplicaron los siguientes biológicos:

CUADRO BÁSICO INMUNOGLOBULINA, SUEROS Y OTROS REACTIVOS	
VACUNA	**TOTALES**
SABIN	2,061
PENTAVALENTE CELULAR	1,323
PENTAVALENTE ACELULAR	730
HEPATITIS B SSA	832
DPT	875
TRIPLE VIRAL	1,068
BCG	926
TD	465
SR	283
INFLUENZA SSA	714
PPD	121
V. ANTIRRABICA	23
INMUNOG. ANTIRRABICA	41
INMUNOG. ANTIT.	13
INMUNOG. STAND	1
SUERO ANTIALACRAN	509
TOTALES	**9,985**

VACUNAS ADICIONALES	
VACUNAS	**TOTALES**
HEPATITIS A	211
HEPATITIS B H.N.M.	36
VARICELA	187
ROTAVIRUS	204
NEUMOCOCO ONJUGADA	527
NEUMOCOCO OLIVALENTE	215
HIBTITER	4
TOTALES	**1,384**

VACUNAS A TRABAJADORES	
VACUNAS	**TOTALES**
INFLUENZA	171
TOXOIDE DIFT.	88
HEPATITIS B	3
NEUMOCOCO	2
S.R.	40
TOTALES	**304**

CARTILLAS EXPEDIDAS	
CARTILLAS	902

VITAMINA K	
VITAMINA K	33

Trabajo Social

De acuerdo a la naturaleza y objeto de creación del Hospital del Niño Morelense de ejecutar los programas de salud dirigidos a la población infantil, fundamentalmente a la de escasos recursos económicos; el departamento de Trabajo Social tiene una función muy importante en la estructura operativa tanto en el área Médica como Administrativa

Las actividades cotidianas de la Trabajadora Social, le permiten ser el enlace entre el paciente, su familia y el equipo médico.

Dentro de las actividades principales desarrolladas en el año 2007 se encuentran:

Trámite en apoyo a los pacientes	2006	2007
Cédulas Socioeconómicas	3998	3812
Notificación de Caso Médico Legal	394	411
Visitas Domiciliarias	127	233
Apoyo a Trámites	3840	4436
Cambios de Clasificación	643	1278
Hemodiálisis	0	140
Pacientes apoyados por Voluntarias	718	978
Estudios especiales subrogados	45	92
Comidas proporcionadas por Voluntarias	1788	2267
Despensas entregadas	50	86
Pacientes referidos a la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia DIF Morelos	21	11

En el rubro de Traslados a otras Instituciones como puede apreciarse, el mayor número fue al IMSS, por declaraciones de los propios padres prefieren acudir al Hospital del Niño Morelense y no a sus clínicas de adscripción debido a los servicios de alta especialidad y calidad que ofrece nuestro Hospital; sin embargo el equipo médico conjuntamente con la Trabajadora Social tiene que hacer labor de convencimiento con los padres para que acepten el traslado una vez que su paciente está en buenas condiciones a la unidad que le corresponde.

Hospitales:	2006	2007
Instituto Mexicano del Seguro Social	82	111
Hospital General Dr. José G. Parres	48	45
Hospital General Jojutla, Mor.	28	23
Hospital General Cuautla, Mor.	45	15
ISSSTE	11	10
Hospital General Tetecala, Mor.	10	7
Hospital Infantil de México	1	5
Otros	0	24

Otra actividad relevante es la Donación de Sangre; resulta difícil que los padres y/o responsables de los pacientes colaboren con este requisito, sin embargo el Hospital cubre en su totalidad los requerimientos de hemoderivados que necesita cada paciente.

Donadores	2006	2007
Aceptados C.E.T.S.	1319	2167
Aceptados Cruz Roja	150	298
Aceptados Hosp. Gral. Jojutla, Mor.	150	169
Aceptados Hosp. Gral. Cuautla, Mor.	222	255
Aféresis C.E.T.S.	43	37
Aféresis Cruz Roja	0	52
Albúmina	218	268
Suero Antialacrán	0	56

Es un reto para el Departamento de Trabajo Social alcanzar las metas del programa enfocado a promover la donación de sangre en forma voluntaria, para cubrir la demanda de productos conforme a lo estipulado en el convenio de colaboración con el Centro Estatal de la Transfusión Sanguínea. En el año 2007 se vio un incremento importante en los donadores aceptados.

Apoyo de las Voluntarias

El grupo de Voluntarias del Hospital del Niño Morelense resulta una fortaleza, considerando que nuestros usuarios pertenecen a familias pobres. Es a través del apoyo que brindan, que se logran resultados o éxitos en los tratamientos ya que de lo contrario la familia que no cuenta con ninguna protección social y que son de bajos recursos no podría continuar con sus tratamientos por falta de dinero.

Debemos reconocer que pese al reducido espacio físico del área del Voluntariado cumplen y realizan con eficiencia su compromiso con los niños de escasos recursos. Nuestro agradecimiento y reconocimiento a la labor que realizan las Voluntarias.

Como se observa en algunos rubros ha disminuido el apoyo debido a la cobertura del Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) y esta tendencia continuará en los siguientes años.

	2006	2007
Apoyo Directo	$ 228,220.17	$ 289,768.48
Comedor	$ 16,778.19	$ 23,098.91
Estudios de Laboratorio	$ 118,699.83	$ 119,113.84
Apoyo Pacientes de Oncología	$ 284,749.70	$ 266,878.13
Comidas Oncología	$ 15,308.29	$ 22,720.93
Apoyo Paciente de VIH	$ 61,323.43	$ 73,908.51
Apoyo Paciente de Nefrología	$ 59,329.51	$ 23,873.60
Medicamentos Nefrología	$ 20,690.00	$ 16,200.00
TOTAL	**$ 805,099.12**	**$ 835,562.04**

Proyecto para Familias de Escasos Recursos (F.E.R.)

Como personal del Departamento de Trabajo Social, consideramos que el "Proyecto para Familias de Escasos Recursos" al igual que el Seguro Popular, ha sido un gran acierto así como un gran apoyo para las familias pobres de Morelos. Hacemos manifiesto en este espacio el agradecimiento de las muchas familias que fueron beneficiadas con este Proyecto en el 2007 al Congreso del Estado.

Periodo	Familias Beneficiadas	Importe
2006	163	$ 1'500,000.00
2007	151	$ 1'500,000.00

La Dirección del Hospital a través de Trabajo Social ha implementado la estrategia de los convenios de colaboración logrando que de manera tripartita se cubran los gastos de los niños que pertenecen a familias de bajos recursos del estado de Morelos y de los municipios vecinos del estado de Guerrero a quienes agradecemos la confianza depositada en esta Institución

En el año 2007 se abarcaron:

18 municipios del estado de Morelos.

- Atlatlahucan
- Ciudad Ayala
- Coatlán del Río
- Emiliano Zapata
- Jiutepec
- Ocuituco
- Puente de Ixtla
- Tetela del Volcán
- Tlaquiltenango
- Tlaltizapán
- Tlayacapan
- Totolapan
- Xochitepec
- Zacualpan
- Mazatepec
- Amacuzac
- Jojutla
- Tepoztlán

8 municipios del estado de Guerrero.

- Apaxtla
- Atenango del Río
- Buenavista de Cuéllar
- Huitzuco de los Figueroa
- Iguala de la Independencia
- Ixcateopan de Cuahutemoc
- Taxco de Alarcón
- Teloloapan

En el mes de mayo del 2007 se organizaron y realizaron las III Jornadas de Trabajo Social "Importancia de la intervención profesionalizada del trabajador social como facilitador activo en la atención del paciente y su familia", con gran éxito ya que tanto por su asistencia como nivel académico se superaron las metas esperadas.

Debido al incremento en la demanda de nuestro servicio, el espacio físico que actualmente tiene el área de Trabajo Social resulta insuficiente para ofrecer privacidad y comodidad a nuestros usuarios.

Enseñanza e Investigación

Como requisito para ser un hospital de tercer nivel la labor del servicio de Enseñanza e Investigación es promover, apoyar y planear cursos y protocolos de investigación para el aprendizaje de la Pediatría y sus Subespecialidades, así como la de mantener la calidad de la enseñanza en la generación de recursos humanos en el área de Pediatría y Neonatología a través del mantenimiento de la excelencia en las Residencias de Pediatría y Neonatología así como de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y Cursos Postécnicos.

Este año terminaron dos Residentes de Pediatría Médica y los dos fueron admitidos para realizar Subespecialidad en Hospitales de alta Especialidad de la Cd. de México, D.F., uno de ellos en Cirugía en el Hospital Infantil "Federico Gómez" y el otro en el Instituto Nacional de Pediatría para la subespecialidad en Infectología.

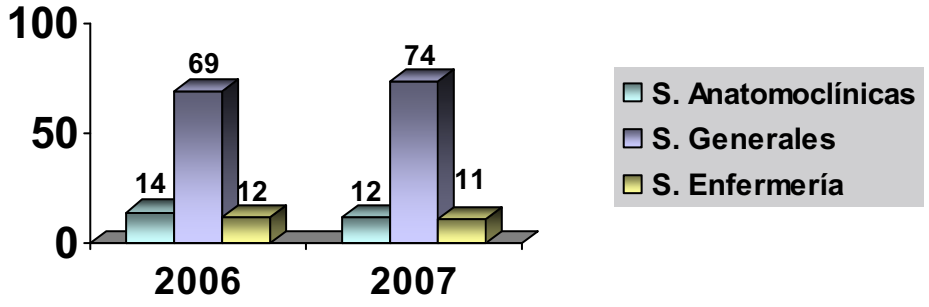
Egresaron 32 alumnas de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia.

A pesar del corto presupuesto se ha logrado mantener la suscripción de 16 revistas indexadas para el acervo de la biblioteca. Nuestra Biblioteca está actualizada en las áreas de pediatría y subespecialidades pediátricas, así como en medicina general.

Somos la sede del Diplomado de Cirugía Maxilofacial Pediátrica reconocida por la Facultad de Medicina de la U.A.E.M. y la Asociación Americana de Cirugía Maxilofacial.

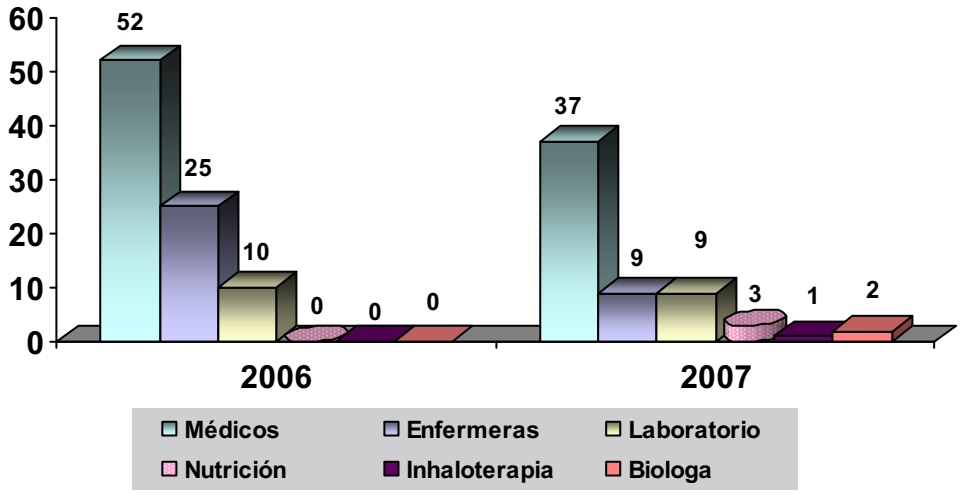
Realizamos las 3ras. Jornadas de Trabajo Social, después de 7 años, con un éxito rotundo, el auditorio fue insuficiente, participaron ocho instituciones diferentes y hubo 108 asistentes.

Sesiones Realizadas



Estas sesiones médico-académicas son parte de la capacitación para el personal médico y enfermería en formación, también son de gran utilidad para el personal que ya labora en la Institución en el área médica y paramédica.

Participación como Profesores Extramuros



Este tipo de actividades por parte de nuestros médicos y enfermeras dan un gran prestigio a nuestra Institución debido su elevado perfil académico y profesional .

Actividades de la Biblioteca

Actividad	Total
Búsquedas de Internet	219
Libros adquiridos	4
Usuarios atendidos en biblioteca internos y externos	441
Fotocopias	57,493
Libros Donados por la UAEM	33

Actualmente se cuenta con la suscripción a 16 revistas médicas indexadas.

- Acta Pediátrica de México
- American Journal Surgical Pathology
- Archivos de Investigación Médica
- Boletín del Hospital Infantil de México
- Enfermedades Respiratorias
- JAMA
- Journal of Pediatrics
- Journal Pediatrics Surgery
- New England Journal of Medicine
- Pediatrics
- Pediatrics Allergy and Inmunology
- Pediatrics Clinics of North America
- Pediatrics in Review
- Pediatrics Infectious Disease
- Revista de Investigación Clínica
- Salud Pública de México

Cursos Organizados

CURSO	FECHAS	ASISTENTES	PROFESOR TITULAR
Jornada Académica "Día de la Enfermera"	15 enero	105	M.C.E. Norberta López Tarango
Curso de Reanimación Neonatal	22-23 marzo	32	Dr. Antonio Villa Montiel
5to. Curso de Bacteriología Clínica	20-21-22 abril	35	Q.B.P. Domingo Sánchez Francia
Jornadas de Trabajo Social	31 mayo-01 junio	160	Eugenia Núñez López
5to. Curso sobre susceptibilidad antimicrobiana en la práctica clínica	25-26 Agosto	35	Q.B.P. Domingo Sánchez Francia
Curso de Reanimación Neonatal p/estudiantes	24-25-26 sept	17	Dr. Antonio Villa Montiel
VIII Curso de Actualización en Pediatría	4-5-6 Octubre	178	Dr. Obed Fernández Lucio Dra. Araceli Leyva Jiménez
Jornada Académica del XIII Aniversario del HNM	23 Noviembre	166	Dra. Patricia Ontiveros Nevares
11º Aniversario y 6tas. Jornadas de Laboratorio Clínico	23-24 Noviembre	116	Q.B.P. Domingo Sánchez Francia
Curso de Reanimación Neonatal	5-6 diciembre	25	Dr. Antonio Villa Montiel

INVESTIGACIÓN

Presentación de trabajos libres en Congresos Nacionales e Internacionales

Dra. Ma. Eugenia Nandí Lozano. Publicación "Safety and Efficacy of an Attenuanted Veccine Agaisnt Severe Rotavius". En el Congreso de Rotaris Latin American Study, Recognized as the best medical paper of the year 2006.

Dra. Beatríz Irene Colín Aguilar. "Catástrofes por Quemaduras Eléctricas, Alternativas de Tratamiento y Preservación de una Extremidad", trabajo presentado en el XL Congreso Nacional por el comité interno y externo de la Sociedad Mexicana de Cirugía Pediátrica, A.C. el 13 de septiembre del 2007.

Protocolos de Investigación concluidos en el 2007

"Análisis Clonal de Staphylococcus aureus Meticilino-Resistentes causantes de la infección de la comunidad". En colaboración con el Hospital del Niño Morelense. Se recolectó una cepa del HNM, pendiente publicación, comentarios al respecto Q.B.P. Domingo Sánchez Francia.
Investigador Principal: - M.C. Gabriela Echaniz Avilez
Colaboradora: M.C. María Elena Velázquez Meza INSP

"Niveles de Ansiedad general y específica de los padres de los pacientes hacia temas que puedan afectar el cuidado y la calidad de vida de los usuarios de los Servicios de Salud". Facultad de Estudios Profesionales de Iztacala, UNAM.
Supervisora: Dra. María del Rocío Hernández Pozo. Jefe de Laboratorio de Conducta Humana Compleja.

Estudio **" Diagnóstico de Automedicación en población urbana que asiste al Hospital del Niño Morelense"**.
Responsable: Facultad de Farmacia , Dra. Myrna Deciga Campos
Alumno: Iván Sánchez Salazar.

Validación Multricéntrica de la Escala Pronóstica Pediátrica de Disfunción Orgánica (EPPDOM)
Investigador Principal: Dr. Mario Morales García.

Protocolos en proceso

Estudio Multicéntrico, Multinacional, Aleatorio, Doble Ciego, Controlado con Placebo; realizado para evaluar la eficacia y seguridad del inhalador de dosis medida de *ciclesonide a 80 ug* BID o 40 ug BID durante 12 semanas en pacientes de 4 a < de 12 años. Patrocinado por laboratorios *Sanofi-Aventis.*
Investigador Principal: Dr. Miguel Ruíz Fernández
Coordinadora: Biol. Gloria Basurto Celaya.

Sub-Proyecto "Ampliación de células madre tumorales obtenidas de tumores del sistema nervioso central de humanos y su relevancia en la práctica médica".
Investigador Principal: Dr. Jesús Santa-Olalla UAEM.- continúan 2 pacientes

"Bacteremia Nosocomial por Staphylococcus coagulasa negativa en niños".
Investigador principal: Dra. Ma. Eugenia Nandi Lozano.
Colaboradora: Biol. Gloria Basurto Celaya-
Colaborador: Q.B.P. Domingo Sánchez Francia.
Proyecto de tesis del residente Dr. Heiverg Martínez Macías R1.

"Estudio piloto de validación para la estimación del gasto energético en pacientes pediátricos hospitalizados, utilizando el monitor metabólico portátil ARM BAND RPO II vs las fórmulas de predicción del gasto energético comúnmente utilizadas."
Investigador Principal: M.C. en Bioq. Martín Bretón de la Loza

"Determinación de Interleucinas 1L-1, 1L-6, 1L-8, 1L-10, en pacientes pediátricos con intoxicación por Centuroides limpidus"
Investigador Principal: Dra. Neydi Osnaya Romero.
Colaboradora: Biol. Gloria Basurto Celaya.
Colaboradora: Dra. Lucia Vera Petricevich.

"Evaluación de una Intervención Educativa sobre sexualidad y VIH SIDA, en adolescentes de 12 a 15 años que acuden a escuelas Secundarias Públicas".
Investigador Principal: Dra. Ma. Eugenia Nandí Lozano.
Colaborador: Dr. Armando Bustamante.
Colaborador: Dr. Yovani Carbajal.
Colaboradora: Biol. Gloria Basurto Celaya.

Estudio IBEAS aplicado a México; Prevalencia de Efectos Adversos en Hospitales de México. Organización Panamericana de la Salud.
L.E. María Isabel Mendoza Hernández
Dra. Lia Herrera Salazar

"Pacientes con Proteinuria de 1 a 17 años de edad con y sin Hipertensión, manejada con LOSARTAN y AMLODIPINA". De laboratorios MERCK SHARP-DHONME
Investigador Principal: Dr. Ricardo López Amozurrutia.
Colaboradora: Biol. Gloria Basurto Celaya.

Publicaciones:

Estudio del Niño con Tumor Testicular
Publicación en la Gaceta de la Sociedad Mexicana de Cirugía Pediátrica, Vol.IX No. 30, Enero-Marzo 2007
Dr. Secundino López Ibarra
Dr. Omar Tello Terán
Dra. Patricia Ontiveros Nevares
Dra. Luisa Valeria Ocampo Roosens
Dra. Francisco Galindo Rocha

Intoxication con Buckthorn (Karwinskia Humboldtiana) Report of three siblings.
Pediatric and Developmental Pathology 10,66-68,2007
Reporte de tres hermanos hospitalizados en el Hospital del Niño Morelense; departamento de Patología y Unidad de Terapia Intensiva y urgencias , Marzo 2006-Junio 2007.
Dra. Luisa Valeria Ocampo Roosens
Dra. Patricia Ontiveros Nevares
Dr. Obed Fernández Lucio

Cambios de Eletrolitos Séricos en Pacientes Pediátricos con Picadura de Alacrán
El Hospital del Niño Morelense, Instituto Nacional de Pediatría, Unidad de Apoyo a la Investigación Clínica, México. Agosto 2007.
Dra. Neydi Osnaya Romero
Dra. Teresita Hernández Medina
Biol. Gloria Basurto Celaya
Dra. Sandra Lilia Andrade García
Dr. Juan Manuel Figueroa Báez
Dra. Giovani Carbajal

Calidad

Uno de los objetivos centrales de la actual administración pública, de acuerdo con el Programa Nacional de Salud 2007 – 2012, es brindar servicios eficientes, con calidad, y seguridad para el paciente, para ello se plantea el Sistema Integral de Calidad en Salud (Si Calidad), con un enfoque en la mejora de la calidad técnica, la calidad percibida y la calidad en la gestión de los servicios de salud.

Por tal motivo el Hospital del Niño Morelense en el afán por permanecer a la vanguardia en pro de la salud de la niñez se suma a este importante reto, incorporando el programa Si Calidad y de Seguridad del Paciente, como una de las estrategias primordiales de la actual administración.

El ejercicio profesional de la enfermería es dinámico y por ello modificable en función de las necesidades de la población pediátrica morelense quien demanda cuidados de calidad y seguridad, por tal motivo la medición de indicadores de calidad en la atención de enfermería es un factor clave para participar disciplinariamente en la práctica de atención a la salud de calidad y libre de riesgos.

Durante el 2007 se obtuvieron los siguientes resultados en los 6 indicadores de calidad en enfermería.

TRATO DIGNO Y RESPETUOSO EN ENFERMERÍA

El indicador de trato digno permite abrir una vía de comunicación con el usuario además de generar información para ser utilizada en la detección de áreas de oportunidad y así establecer estrategias de mejora para elevar la calidad y la seguridad del paciente.

VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS INSTALADA

El indicador de vigilancia y control de venoclisis instalada, es uno de los indicadores de seguridad que durante el 2007 se logró mantener con un porcentaje de cumplimiento del 100%, esto debido a las estrategias de mejora que se implementaron en el departamento de enfermería.

CUMPLIMIENTO DE LOS CRITERIOS BÁSICOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VÍA ORAL POR ENFERMERÍA

¿verifica que los datos del registro de medicamentos y el nombre del paciente correspondan con la orden médica?

¿verifica el nombre y la presentación del medicamento?

¿verifica la caducidad del medicamento?

¿verifica la dosis y hora de ministración del medicamento?

¿le habla por su nombre al paciente y le explica el procedimiento que le va a realizar?

¿se cerciora que el paciente ingiera el medicamento?

¿registra el medicamento al término del procedimiento en el formato establecido?

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN A PACIENTES HOSPITALIZADOS

Puede pensarse que el problema de las ulceras por presión en pediatría es irrelevante, pero el efecto negativo de la movilidad y la inestabilidad hemodinámica en la piel del paciente no distingue edad.

Las ulceras por presión constituyen hoy en día un importante problema por sus repercusiones en diferentes ámbitos tales como el la salud de quienes las padecen, la calidad de vida de los pacientes, el consumo de recursos, el aumento en los días de estancia hospitalaria y responsabilidad legal.

Durante el 2007 la dirección del HNM dispuso de los recursos necesarios para implementar medidas preventivas en esta área de oportunidad

PREVENCIÓN DE CAIDAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS

El ingreso de un paciente en las instituciones de salud siempre supone un riesgo independiente del proceso por el que ingresa. Durante el paso por las instalaciones pueden suceder incidentes imprevistos que originen lesiones, entre estos se destacan por su morbilidad y secuelas, las caídas.

Estos eventos adversos pueden ocasionar daño severo a la salud del paciente, daño psicológico, incremento en los días de estancia hospitalaria, incremento en los costos de atención para el usuario y la institución, así cmo problemas de tipo legal para los trabajadores y la Instiutción.

Por lo anterior en el HNM. se ha puesto especial interés en establecer medidas de seguridad que ayuden a la prevención de la caída de pacientes hospitalizados como son: Camas y cunas con barandales en buen estado, dispositivos de seguridad en regaderas, hacer corresponsable al paciente y al familiar de cómo prevenir una caída, así como sillas de ruedas y porta sueros en buen estado.

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS EN PACIENTES CON SONDA VESICAL INSTALADA

El riesgo de adquirir una infección del tracto urinario depende del método y duración de la cateterización, de la calidad del cuidado de la sonda y de la susceptibilidad del huésped. Por ello es de suma importancia la evaluación de este indicador de calidad en enfermería, ya que sus resultados nos permitirán establecer estrategias de mejora en las áreas de oportunidad detectadas.

AVAL CIUDADANO

El aval ciudadano es un mecanismo creado en el marco del programa de Si Calidad, que faculta a ciertos grupos y organizaciones civiles con representatividad social, prestigio y credibilidad entre la población, a visitar unidades de salud para avanzar las acciones a favor del trato digno que en ellas se llevan cabo y garantizar que los informes se apeguen a la realidad.

Aval ciudadano es la voz de los ciudadanos que, hasta ahora, no tenían la oportunidad de hacerse oír; es para apoyar a los pacientes o usuarios sobre cuáles son sus derechos, así como sus obligaciones y sepan exigir un trato digno de las instituciones.

El Hospital del Niño Morelense durante el 2007 fue visitado en 4 ocasiones por alumnos de la universidad de quienes fungen como nuestros avales ciudadanos.

PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

La primera ley ética y quizás la mas antigua que gobierna una institución de salud es: "Primero no hacer daño". Esta es la mínima expectativa que alberga un paciente al ponerse en manos del sistema, sin embargo, algunos pacientes resultan dañados por los sistemas de salud.

El daño puede darse por el error de un individuo, pero con mucha frecuencia éstos pueden producirse por fallas en los procesos de atención aplicados, o más frecuentemente por una actuación deficiente entre los diferentes equipos que conforman el sistema de salud y el personal que lo integran.

Seguridad del paciente se define como el conjunto de estructuras o procesos organizacionales que reducen la probabilidad de eventos adversos resultantes de la exposición al sistema de atención médica a lo largo de enfermedades y procedimientos.

Por lo anterior el Hospital del Niño Morelense ha tomado como una prioridad de vital importancia el Programa de Seguridad del Paciente, y ha incluido en su misión y visión la seguridad.

El Hospital del Niño Morelense se sitúa como líder en el Estado de Morelos en el Programa de Seguridad del Paciente y como parte de éste, ha desarrollado una serie de acciones dirigidas a mejorar la seguridad de sus pacientes

ESTUDIO IBEAS

El Hospital del Niño Morelense participó en el mes de septiembre en el Estudio Iberoamericano de Efectos Adversos (IBEAS) de mayor trascendencia en las unidades hospitalarias.

Fue seleccionado para representar al Estado de Morelos dentro de 34 hospitales de 32 estados de la republica. Los países participantes son España, Costa Rica, Perú, Chile, Argentina y México.

Objetivos de IBEAS:

- Mejorar el conocimiento en relación con la seguridad del paciente, por medio de la aproximación a la magnitud, trascendencia e impacto de los efectos adversos, y análisis de las características de los pacientes y de la asistencia que se asocian a la aparición de eventos adversos evitables.
- Identificar áreas y problemas prioritarios de la seguridad del paciente para facilitar y dinamizar procesos de prevención para minimizar y mitigar los efectos adversos.
- Incrementar la masa crítica de profesionales involucrados en la seguridad del paciente.
- Incorporar a la agenda de todos los países, en los diferentes niveles organizacionales y asistenciales, objetivos y actividades encaminadas a la mejora de la seguridad.

EXPOSICIÓN DE CARTELES 5TO FORO DE CALIDAD

El Hospital del Niño Morelense participo en el 5to Foro Nacional y 2do Foro Internacional por la Calidad en Salud con la exposición de dos carteles.

- Control y uso razonado de antimicrobianos en el HNM
- Seguridad clínica en vigilancia y control de venoclisis instalada.

PREMIO NACIONAL DE CALIDAD

Participó en el premio nacional de calidad con 2 trabajos de mejora continua los cuales fueron aprobados para participar en la segunda etapa.

- Implementación de un sistema de información para el control en la atención de pacientes.
- Proyecto de mejora continúa en prevención de caídas en pacientes hospitalizados pediátricos.

A pesar de la importancia que la Calidad y Seguridad en el Paciente ha cobrado en el Hospital, por limitación de espacio físico no se cuenta con un área específica y el personal suficiente para una mejor operación.

Seguro Popular

El Sistema de Protección Social en Salud (SPSS) surge en el período 2000-2006 ante la necesidad de proveer una alternativa de seguridad social, mediante un esquema de aseguramiento público y universal, para aquella población que no cuenta con acceso a los servicios de salud. Esto genera una estrategia que procura el acceso integral a los servicios públicos de salud para todos los mexicanos sin distinción de condiciones sociales, económicas o laborales, disminuyendo el pago de bolsillo o desembolso al momento de recibir la atención de su salud, lo que tiene como meta disminuir y eliminar el número de familias que se empobrecen anualmente al enfrentar gastos en salud. Ante esto en el Hospital se incorporó un módulo de Seguro Popular a partir del segundo semestre del año 2006, el cual se encuentra a cargo de un médico pediatra, quien ofrece orientación y gestiona las intervenciones a los que tienen derecho los afiliados.

En el año 2007 se brindaron 29 mil 79 servicios, de los cuales el de mayor demanda fue Consulta Externa con 14 mil 777, lo que representa el 50.8% de las atenciones con un promedio de 61.5 consultas a derechohabientes al seguro popular por día. Le continúa en demanda los estudios Para clínicos, los cuales fueron 9 mil 667 lo que representa el 33.2 % del total de los servicios y de los cuales 7 mil 770 corresponden a estudios de laboratorio y mil 897 a estudios de Gabinete. En Urgencias se dieron un total de 2 mil 991 atenciones lo que representa el 10.2% de los servicios., en Hospitalización se atendieron mil 322 pacientes afiliados lo que corresponde a un 4.6% y se atendieron 322 Cirugías lo que representa el 1.2%.

A continuación se enlistan dichas atenciones en forma detallada:

PRODUCTIVIDAD.	SERVICIOS
URGENCIAS	2,991
HOSPITALIZACION	1,322
CONSULTA EXTERNA	14,777
TOTAL	**19,090**

LABORATORIOS Y GABINETES	SERVICIOS
TOMOGRAFIA	93
ULTRASONIDO	41
RAYOS X.	1300
ELECTROENCEFALOGRAMA	213
ELECTROCARDIOGRAMA	179
POTENCIALES AUDITIVOS	48
LABORATORIO (DIVERSOS)	7,770
ECOCARDIOGRAMA	23
TOTAL	**9,667**

CIRUGIAS	SERVICIOS
PLASTIAS INGUINAL.	30
PLASTIAS UMBILICAL	9
LABIOPLASTIA.	14
PALATOPLASTIA.	7
CORRECCION ESTRABISMO	24
PANENDOSCOPIA	19
CIRCUNCISION	17
APENDICECTOMIA	23
FRACTURA DEL BRAZO	15
FRACTURA DE ANTEBRAZO	23
FUNDUPLICATURA	11
COLOCACION CATERES (DIVERSOS)	38
ORQUIDOPEXIAS	31
TUMORES BENIGNOS	34
DEFORMIDADES CONGENITA DE CADERA	7
HIDROCEFALIA (VDVP)	6
OBSTRUCCION INTESTINAL	4
FISTULA Y FISURA ANAL	4
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	6
TOTAL	**322**

Es importante comentar que con el advenimiento de cada vez más afiliados y el incremento de los servicios a otorgar cubiertos por el seguro popular se incrementó la demanda un 248% en promedio.

COMPARATIVO 2006-2007	2do SE-MESTRE (2006)	2do SE-MESTRE (2007)	INCREMENTO
LAB. Y GAB.			
TOTAL	**2466**	**6,204**	**251%**
PRODUCTIVIDAD.			
URGENCIAS	**621**	**2,330**	**375%**
HOSPITALIZACION	**304**	**863**	**283%**
CONSULTA EXTERNA	**4,124**	**9,351**	**226%**
TOTAL	**5,049**	**12,544**	**248%**
CIRUGIAS			
TOTAL	**108**	**177**	**63%**

Enfermedades Catastróficas

Las enfermedades que por su complejidad y alto costo como son: cáncer de niños (leucemia linfoblástica aguda, , entre los que se incluyen: astrocitoma, enfermedad de Hodkin, leucemia mieloblástica aguda, linfoma no Hodkin, meduloblastoma, neuroblastoma, osteosarcoma, retinoblastoma, sarcoma de partes blandas, tumor de Wilms) y cuidados intensivos neonatales (prematurez, sepsis y síndrome de dificultad respiratoria) son cubiertas a través del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC).

FONDO DE PROTECCION CONTRA GASTOS CATASTROFICOS (FPCGC)	No. Casos (2007)
CANCER INFANTIL	**25**
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	**23**
TOTAL	**48**

Además se cuenta con el Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG) con el objetivo de garantizar mediante el Seguro Popular, el acceso a servicios de salud a todos los niños nacidos a partir del 1º de diciembre de 2006 que no tengan vigente ningún tipo de seguridad social; las intervenciones que integran el SMNG son en población menor de 5 años de edad y en el Hospital que se atendieron en el año 2007 suman un total de 668.

Departamento de Recursos Financieros

El área de Recursos Financieros, se enfoca principalmente a dar cumplimiento a la normatividad vigente en la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público del Estado de Morelos, al decreto de Egresos aprobado por el Congreso del Estado y publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad" , así como a los Principios de Contabilidad Generalmente Aceptados, dando con esto transparencia y racionalidad a la utilización de los recursos otorgados para el funcionamiento de cada una de las áreas del Hospital.

Los recursos financieros del Hospital del Niño Morelense son manejados con un estricto control presupuestal, el cual se encuentra sujeto o condicionado a las ministraciones proporcionadas por el Gobierno del Estado y por los recursos propios que este Organismo genera, dando lugar a la correcta aplicación de los recursos.

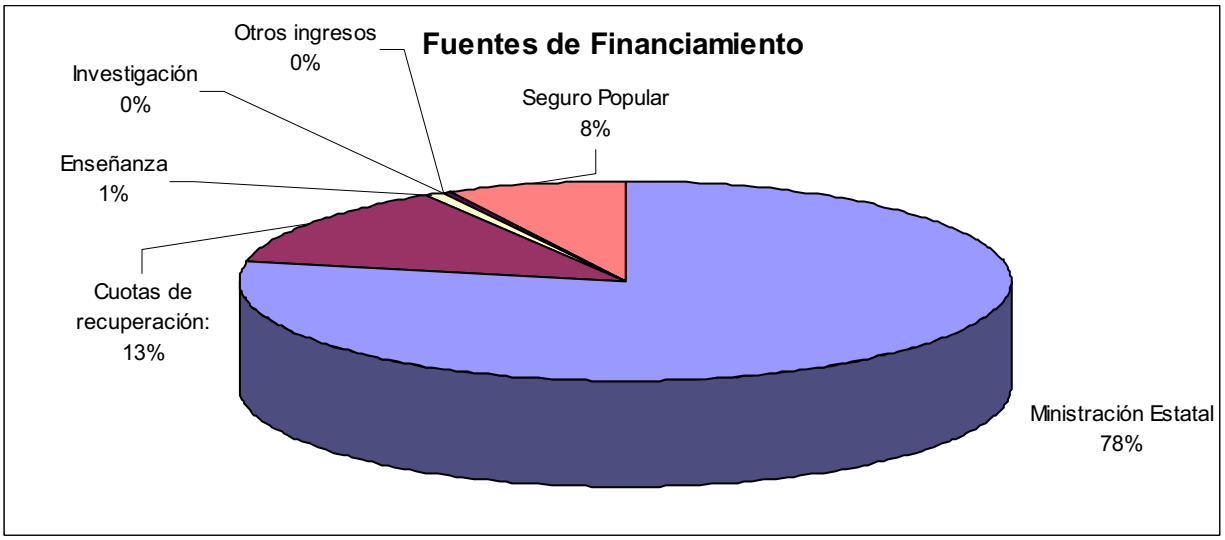
Es de destacar que la principal fuente de financiamiento para el Hospital del Niño Morelens está en las ministraciones que otorga el Gobierno del Estado como resultado de la autorización que emite el Congreso Local.

Las Cuotas de Recuperación son los ingresos obtenidos por concepto del cobro en Servicios Auxiliares y de Diagnóstico, Atención Médica en Consulta Externa, Atención Hospitalaria, Atención Médica de Urgencias y Atención Médica Especializada en Terapia Intensiva Neonatal y Pediátrica, los cuales se aplican en su totalidad a la compra de Sustancias Químicas, Medicamento y Material de Curación.

Se cuenta también con recursos adicionales para apoyar a las familias que carecen de Servicios de Seguridad Social contando con Seguro Popular, Seguro de gastos Catastróficos y Seguro para una Nueva Generación.

Así, estos son los ingresos con los que opera el Hospital del Niño Morelense a fin de brindar una mayor cobertura, calidad y oportunidad en la atención médica especializada en la población infantil del Estado.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO 2007	
Ministraciones	118'000,000.00
Cuotas de Recuperación	21'887,177.14
Enseñanza	1'056,099.81
Investigación	29,020.00
Otros Ingresos	518,841.57
Seguro Popular	11'393,905.00
TOTAL	**152,885,043.52**



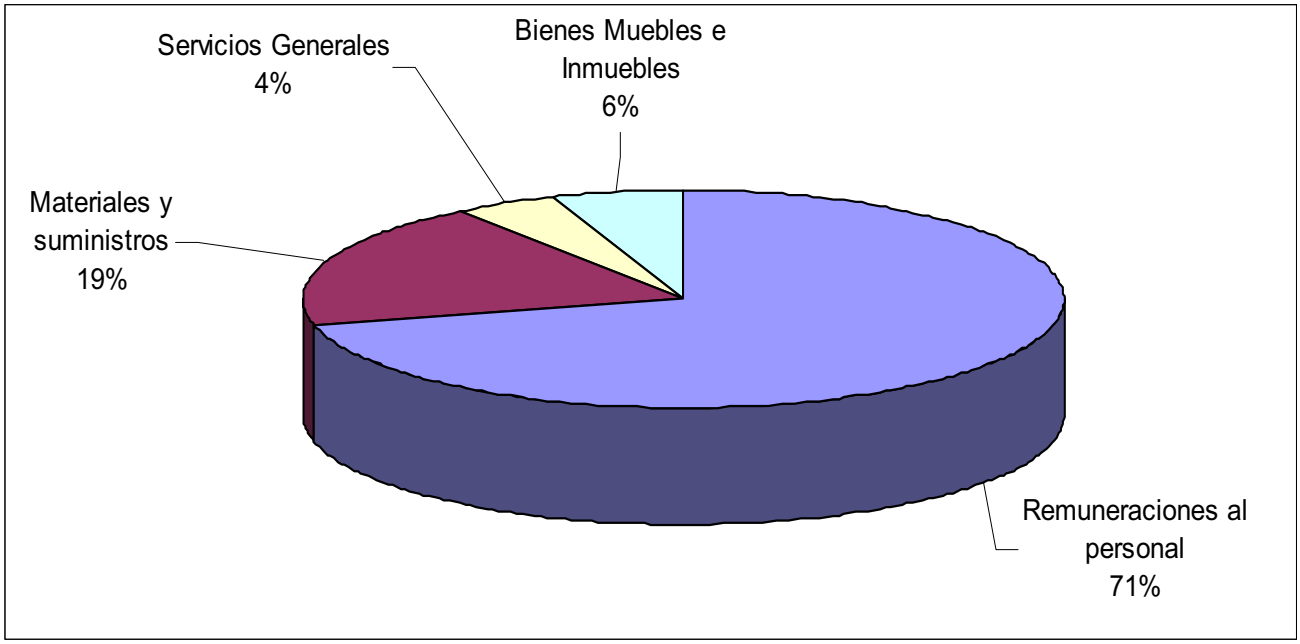
Comparativo de los ingresos presupuestales.
Ejercicios 2005-2007

Ejercicio	Presupuesto anual autorizado	Incremento	Porcentaje
2005	106'000,000.00		
2006	115'000,000.00	9'000,000.00	8%
2007	118'000,000.00	3'000,000.00	2.5%

Comparativo de los ingresos por Cuotas de Recuperación.
Ejercicios 2006-2007

Ejercicio	Cuotas de Recuperación	Decremento	Porcentaje
2006	$ 23,836,521.11		
2007	$ 20,444,732.16	$ 3,391,788.95	16.59%

Aplicación de los Recursos



APLICACIÓN DE RECURSOS	
Remuneraciones al personal	108,752,640.52
Materiales y suministros	28,947,724.00
Servicios Generales	6,602,533.00
Bienes Muebles e Inmuebles	8,582,146.00
TOTAL	**152,885,043.52**

En lo que corresponde al rubro de Inversión durante el año 2007 no se contó con recursos.

Departamento de Recursos Humanos

Este Departamento es el encargado de realizar la selección, reclutamiento, contratación, capacitación y en general la organización y administración del recurso humano del Hospital.

Así mismo es el encargado del pago de nómina de toda la base trabajadora, eventuales y honorarios, realizando el cálculo para el pago de impuestos y de prestaciones sociales (IMSS, Infonavit, etc.).

Es parte fundamental de las funciones de este Departamento vigilar el cumplimiento del Reglamento Interior de Trabajo y del Contrato Colectivo, así como ser interlocutor entre las autoridades del hospital y el Sindicato de Trabajadores del mismo.

El departamento es el encargado de promover los convenios anuales con instituciones académicas y educativas de nivel medio superior y superior, esto con la finalidad de que puedan realizar su servicio y/o prácticas profesionales en nuestra Institución. Así mismo damos cumplimiento y vigilancia con los prestadores de servicio social de acuerdo a los convenios antes mencionados.

Es importante señalar que para realizar el pago puntual y correcto a los trabajadores se han implementado nuevas medidas en el sistema de Control Operativo tratando de disminuir los errores; es por ello que se implementaron la elaboración de Kardex de cada trabajador teniendo con ello el record personal.

Actualmente se cuenta con 433 plazas, el mismo número desde el año 2006, distribuyéndose de la siguiente manera:

Área Médica		Paramédica		Administrativa			Total de Plazas
Médicos Especialistas	Enfermeras	Otro personal no médico	Personal Técnico	Servicios Generales y Mantto.	Personal Directivo	Personal Administrativo	
82	146	9	36	68	24	68	433

Durante el 2007 dentro de la revisión del Contrato Colectivo de Trabajo se otorgan las siguientes prestaciones para el personal sindicalizado:

- Incremento del 3% directo al salario.
- Un día adicional académico, dando un total de 4 días.
- Un punto porcentual al fondo de ahorro dando un total de 5%.
- Seis puntos porcentuales a la prima vacacional dando un total de 36%.
- Para el personal que percibe menos de $9,500.00, un 2% adicional de vales de despensa dando un total de 8%.
- Para personal que percibe mas de $9,500.00, un 1% adicional de vales de despensa dando un total de 6%.
- Seguro de gastos médicos mayores para los hijos de los trabajadores con una prima de $500,000.00 (quinientos mil pesos 00/100 m.n.).

SUELDOS Y SALARIOS.

CONCEPTOS	2006	2007
Sueldos y Salarios	$ 57,147,059.15	$ 60,118,981.54
Honorarios	$ 424,783.23	$ 532,860.70
Prestaciones Sociales	$ 33,508,450.09	$ 37,132,510.62

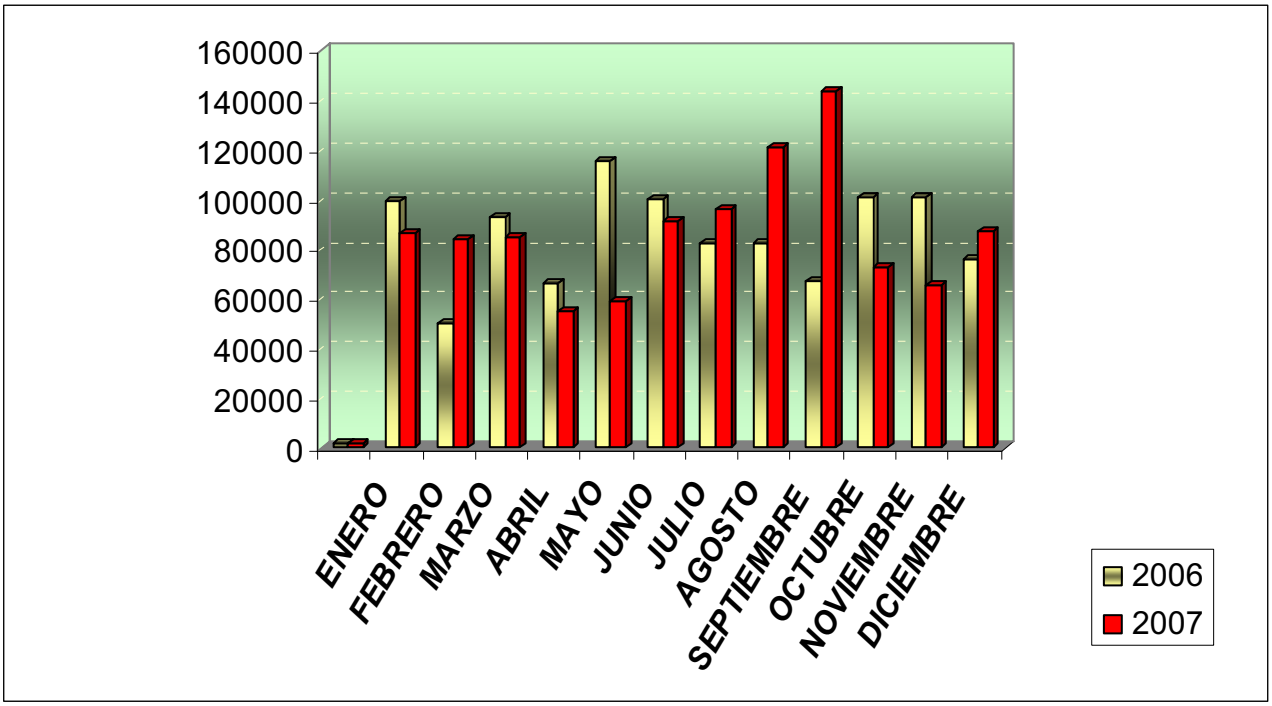
SERVICIO DE COMEDOR

El servicio de comedor en conjunto con el departamento de Recursos Humanos han logrado realizar algunas modificaciones dentro de las instalaciones que permiten brindar un servicio más cómodo a los pacientes, usuarios y a la base trabajadora.

En el año 2007 se llevó un mejor control de las comidas y colaciones proporcionadas al personal de la Institución con lo que se disminuyó el gasto en relación al año anterior.

Gran total 2006	Gran total 2007
$ 1,043,728.85	**$ 971,904.07**

En lo que respecta al pago indirecto y reembolso de subsidios por concepto de incapacidades, se observa que a partir de la cancelación del convenio que se tenía con el Instituto Mexicano del Seguro Social , las variaciones no son significativas, por lo que se confirma el acierto de esa decisión.



	2006	2007
Pago por Incapacidades	$ 1’035,116.63	$ 1’046,552.73

Departamento de Recursos Materiales

Aunado al compromiso que el Hospital del Niño Morelense asume con la sociedad infantil del Estado, la dedicación de las áreas médicas en ofrecer un servicio de calidad a sus pacientes y la calidez, profesionalismo y sencillez de los trabajadores en el trato a familiares y pacientes, el Departamento de Recursos Materiales, como parte de las áreas administrativas tiene las siguientes funciones:

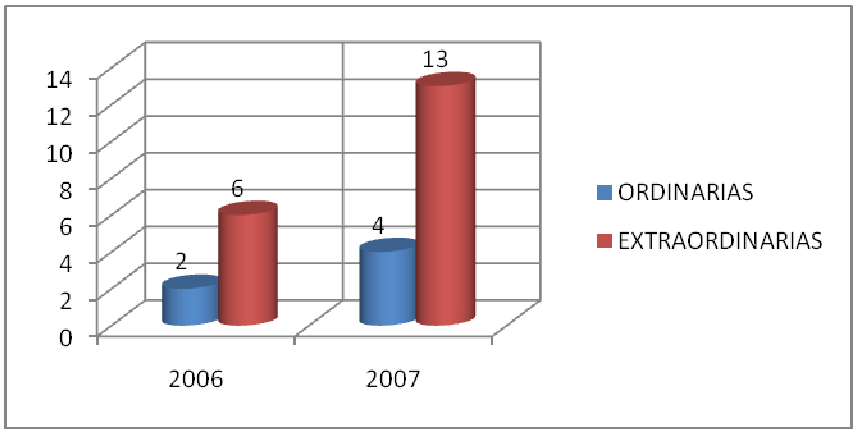
- Dotar a las diferentes áreas de los insumos y equipamiento necesario para el adecuado desempeño de sus actividades, mediante la adquisición oportuna de bienes y materiales, optimizando los recursos del Hospital.
- Garantizar el adecuado abastecimiento de los insumos y equipo que requieran las diferentes áreas del hospital buscando las mejores opciones en cuanto a calidad, oportunidad y economía.
- Entregar en tiempo a cada servicio los bienes, que sean requeridos apegándose a un programa de adquisiciones, evitando con ello el desabasto y la realización de compras emergentes.
- Mantener actualizado el inventario y resguardos de bienes muebles e inmuebles del hospital.
- Mantener bajo custodia y orden cronológico el Archivo Histórico del Hospital.
- Salvaguardar todos y cada uno de los bienes muebles e inmuebles que constituyen el patrimonio de este nosocomio.

Las acciones de mayor relevancia desarrolladas por el Departamento de Recursos Materiales, en el año 2007 son las que continuación se detallan:

Sesiones de Subcomité para el Control de las Adquisiciones

Durante el año 2007, se llevaron a cabo 4 sesiones ordinarias y 13 sesiones extraordinarias del Subcomité de Adquisiciones, que es el órgano encargado de supervisar, controlar y validar los programas y procesos de adquisiciones para su presentación ante el Comité para el Control de Adquisiciones, Enajenaciones, Arrendamientos y Servicios del poder Ejecutivo del Estado.

En este ejercicio se celebraron el doble de las sesiones del año anterior. Esto se debe principalmente al número de licitaciones realizadas.

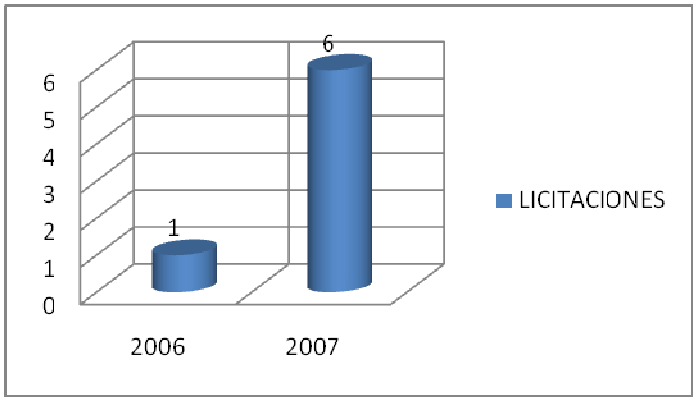


Derivado de las sesiones del Subcomité se enviaron 13 puntos, entre ellos los relativos a aprobación de bases y fallos de licitación.

Procesos de Licitación

En el periodo enero-diciembre se llevaron a cabo 6 procesos de Licitación Pública Nacional:

- Medicamento y material de curación.
- Sustancias químicas para el laboratorio de análisis clínicos.
- Comedor para pacientes y personal del hospital.
- Vales electrónicos de despensa.
- Gases medicinales.
- Mobiliario y equipo médico.



Cabe mencionar que en el año 2006 únicamente se realizó una licitación, debido a que en el año 2005 se realizaron licitaciones multianuales abarcando el ejercicio 2005 y 2006.

Adquisiciones

Las adquisiciones realizadas mediante recursos provenientes de Seguro Popular incluyen una inversión de 8.5 millones de pesos en equipo médico, entre las que destacan:

- Una unidad de Virectomía, equipo utilizado para la cirugía oftalmológica.
- Dos incubadoras-cuna de calor radiante ubicadas en la unidad de terapia intensiva.
- Un bisturí armónico para el Servicio de Cirugía Pediátrica.
- Una lavadora para el equipo de inhaloterapia.
- Un esterilizador de baja temperatura (de plasma).

Una unidad esterilizadora de baja temperatura de oxido de etileno al 100%.

Control de inventarios

Con el objetivo de llevar un mejor control y poder cuantificar los bienes con que cuenta el Hospital, en conjunto con la empresa Profesionales en Inventarios, S.A. de C.V., se inició el levantamiento del inventario físico de los bienes muebles capitalizables (aprox. 3,500 bienes), colocándose placas permanentes en cada uno de ellos.

Departamento de Conservación y Mantenimiento

Las funciones que desempeña el Departamento de Conservación y Mantenimiento están encaminadas a mantener en condiciones optimas el funcionamiento de las instalaciones, maquinaria, equipo y en general los bienes muebles e inmuebles que conforman el Hospital del Niño Morelense, además lleva a cabo la evaluación de tecnología médica para su adquisición y participa de manera importante en el programa y conformación de brigadas de protección civil. Todo esto con el objeto de contribuir con el personal administrativo, médico y paramédico para brindar una atención médica de calidad a la población pediátrica del Estado de Morelos.

Durante el año 2007 estos objetivos fueron alcanzados en gran medida, de manera particular se pueden mencionar algunos logros tales como la renovación de la herramienta personal y la herramienta común para el departamento, la dotación de un Sistema de Intercomunicación a través de radios para toda la plantilla de personal del departamento, así como la adquisición de equipos de seguridad contra incendios y de seguridad para alto voltaje que son indispensables para enfrentar este tipo de eventualidades.

Por otro lado este año también se logró la adquisición de equipo médico con tecnología de última generación con la que no se contaba anteriormente en el Hospital como son:

CIRUGIA Y ANESTESIA

ESTERILIZADOR DE PLASMA: esteriliza material y equipo que no resiste altas temperaturas (termo sensible) de manera rápida (28 minutos), que no se puede esterilizar en vapor.

ESTERILIZADOR DE OXIDO DE ETILENO: esteriliza material y equipo que no resiste altas temperaturas (termo sensible) de manera lenta (mínimo 8 horas), que no se puede esterilizar ni en vapor ni en plasma y a un costo bajo.

BISTURI ARMONICO: Equipo de corte y coagulación eficiente con mínimo sangrado que favorece de manera importante la recuperación del paciente.

EQUIPO DE VITRECTOMIA Y FACO EMULSION: Equipo para cirugía de oftalmología como derrames intraoculares del segmento anterior y posterior, catarata, etc.

PERFORADOR ORTOPEDICO ELECTRICO: Perforador de baterías recargables para ortopedia.

CABEZAL DE MAYFIELD: Fijador cefálico para realizar cirugías de cráneo.

INHALOTERAPIA

LAVADORA DE EQUIPOS DE INHALOTERAPIA: Permite realizar la limpieza y desinfección de manera automática de equipos de inhaloterapia como circuitos de paciente para ventiladores y máquinas de anestesia.

HOSPITALIZACION

LAVADORA PARA DESINFECCION DE COMODOS: Lavado y desinfección de cómodos de vapor autogenerado.

Así como la compra de equipos con tecnología más moderna para aumentar la capacidad de resolución operativa, entre ellos:

MONITORES DE SIGNOS VITALES, INCUBADORAS/CUNAS DE CALOR RADIANTE, VIDEOENDOSCOPIOS Y UN DESFIBRILADOR, entre otros.

Por último un logro más de este año fue la adquisición de un SISTEMA DE VOCEO NUEVO para el Hospital, el cual permite voceo selectivo por zonas, es decir podrá hacerse de manera independiente en cuatro zonas funcionales diferentes y también de manera local en cada una, cuenta con un reproductor de cinco discos compactos y un sintonizador de AM/FM profesional para música ambiental.

Departamento de Servicios Jurídicos

El Departamento de Servicios Jurídicos del Hospital del Niño Morelense, tiene entre sus principales objetivos, la vigilancia y el control normativo de los actos jurídicos que realiza la institución, por conducto de su Director General y otros funcionarios, actuando en las facetas siguientes: Cuando actúa como institución pública de la administración descentralizada del gobierno estatal; como prestadora de servicios médicos asistenciales a la población usuaria; como prestadora de servicios que auxilia a las autoridades administrativas y judiciales del Estado de Morelos, como persona moral oficial; cuando actúa con el carácter de empleadora; en fin, en todas las gestiones del hospital con el carácter de representante legal ante las distintas instituciones administrativas de los tres niveles de gobierno.

El Departamento de Servicios Jurídicos tiene como antecedente el Departamento de Protección Jurídica Infantil, quien con similares atribuciones y facultades, en el año de 2005, se modificó su denominación para ajustar sus actividades a la nueva realidad social en el Estado, cuya finalidad fue ampliar su ámbito de atribuciones y facultades.

Entre las actividades del Departamento de Servicios Jurídicos del Hospital del Niño Morelense en el año 2007, destacan las siguientes:

- Representó a la Institución en distintos procedimientos de carácter laboral, penal y administrativa, en donde el hospital tiene algún interés.
- Brindó asesoría jurídica a los encargados de las distintas áreas y departamentos del hospital.
- Respaldó las relaciones jurídico-laborales del Hospital.
- Instruyó diversos procedimientos disciplinarios internos del hospital.
- Brindó asesoría jurídica y defensa a los trabajadores de la institución.
- Asesoró legalmente a los familiares de los pacientes.
- Dio aviso a las autoridades correspondientes, por el delito de omisión de cuidados en agravio de los pacientes menores atendidos en el hospital y en otros casos médicos legales.
- Auxilió a autoridades encargadas de la administración de justicia, en el trámite de designación de peritos médicos y expedición de informes de autoridad y copias certificadas.

- Autorizó todos aquellos documentos internos que requieren trámite especial y revisión jurídica.

- Se elaboraron diversos contratos mercantiles y civiles con los distintos prestadores de servicios y proveedores del Hospital.

- Elaboró los convenios de colaboración interinstitucional con algunos municipios de esta entidad federativa y el Estado de Guerrero, encaminados a brindar el apoyo para la atención médica de menores provenientes de familias de escasos recursos.

- Participó en las negociaciones derivadas de la revisión del contrato colectivo de trabajo entre la Institución y la representación sindical.

El Titular del Departamento Jurídico integra y participa en los comités y consejos del hospital siguientes:

Junta de Gobierno.

Comité de Bioética.

Comité de Evaluación de Personal.

Consejo de Información Clasificada.

Comité de Archivo.

Comité de Higiene y Seguridad en el Trabajo.

Comité Normativo del Consejo Estatal de Prevención y Tratamiento del Cáncer en la Infancia y Adolescencia.

Subcomité de Adquisiciones, Enajenaciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Hospital.

Instruye y redacta los acuerdos, en apoyo del Secretario Técnico de la Junta Directiva del Hospital.

El titular del Departamento de Servicios Jurídicos, es el responsable de la Unidad de Información Pública que es la encargada, en el Hospital, de difundir la información pública de oficio y la de proporcionar la que solicitan los ciudadanos, en los términos que establece la Ley de Información Pública, Estadística y Protección de Datos Personales del Estado de Morelos y sus reglamentos.

Departamento de Informática y Estadística

El Departamento de Informática y Estadística es el encargado de resguardar los datos que se originan en el Hospital y procesarlos con el objetivo de generar información valiosa para la toma de decisiones, así como elaborar reportes e informes para las autoridades que lo soliciten o los médicos que lo requieren para diferentes actividades.

El Departamento funcionalmente se encuentra dividido en dos grandes áreas, Informática y Estadística. Dentro del área de Informática se trabaja en el soporte técnico a los equipos e infraestructura de datos del Hospital, así como en la elaboración de sistemas de cómputo para apoyar a los servicios en sus actividades diarias, y almacenar la información generada.

El área de Estadística almacena y procesa los datos recabados en los sistemas de cómputo para generar información para quien lo solicite.

Las principales actividades que realiza el Departamento son:

- Dar soporte técnico a los usuarios para solucionar los problemas de computadoras e impresoras
- Dar mantenimiento a los sistemas de cómputo realizados por el Departamento
- Realizar modificaciones en los sistemas de cómputo realizados por el Departamento
- Mantener actualizada la página Web del Hospital del Niño Morelense
- Generar los reportes mensuales y especiales solicitados por autoridades Federales, Estatales y la Dirección General

Durante el año 2007, se llevó a cabo la instalación de una red de datos certificada con la que se comunican las computadoras de las áreas críticas del Hospital con los servidores de datos y sistemas para la operación diaria, con el objetivo de actualizar la infraestructura de red con que se cuenta y poder transmitir a una velocidad mayor (1 GB).

Se generó un programa que permite registrar los datos de los pacientes para generar diferentes formatos de la papelería que componen el expediente clínico de los pacientes, de tal manera que todos los médicos, desde cualquier computadora en su área de trabajo pueden generar e imprimir documentos como son: carta de consentimiento informado, historia clínica de corta estancia, solicitud de estudios de Patología, etc.

Dando continuidad a los trabajos de implementación e instalación del Sistema de Información para la Gerencia Hospitalaria (SIGHO), durante este año se incorporaron las áreas de Hospitalización y trabajo Social, se dio capacitación al personal de dichas áreas para su operación. No obstante estos avances, derivado de que el SIGHO no fue diseñado para un Hospital de Tercer Nivel no se ha podido integrar a los demás servicios ya que no cumplen con las necesidades de las especialidades con que cuenta el Hospital

Para subsanar estos problemas el Departamento de Informática ha generado algunos programas que apoyan a los médicos en elaborar un mejor expediente clínico con la información específica a la sub-especialidad en que se atiende al paciente.

En este año con el objetivo de tener un mejor control y manejo del Archivo Clínico se descentralizó del área médica al Departamento de Informática, así mismo se generó un sistema que permite registrar las salidas y entradas de expedientes clínicos a través de una calcomanía y un lector de código de barras que permite hacer más rápido y eficiente el proceso de préstamo y ubicación de los mismos.

Se transformó y actualizó la página Web del hospital para que funcione como una herramienta de comunicación y transparencia en la utilización de los recursos con que cuenta la Institución, apegándose a lo establecido por la Ley de Información Pública y Clasificada del Estado de Morelos.

Debido a que en los años 2005 y 2006 se realizó una inversión importante en computadoras y se equipó prácticamente en su totalidad las áreas médicas durante este año, la compra de equipos de computo fue mínima y prácticamente para sustituir equipos que sufrieron un desperfecto y no tuvieron reparación.

Departamento de Servicios Generales

Servicios Generales es un departamento del Hospital del Niño Morelense que tiene dentro de sus funciones la limpieza, seguridad, transportes, lavandería y copiado, así como formalizar los contratos de los servicios subrogados para el mantenimiento de áreas verdes, fumigación, destino final de residuos peligrosos biológicos infecciosos, mantenimiento de telefonía en conmutador y en la red telefónica.

Es de reasaltar la labor de los trabajadores de Intendencia en el desempeño de sus funciones para tener un Hospital limpio, situación que ha generado el reconocimiento de un gran número de visitantes locales, nacionales e internacionales. Por otra parte esta actitud de trabajo y la inversión que se ha hecho en la aplicación de productos de mejor calidad para la limpieza, han contribuido a que la tasa de infecciones adquiridas por los pacientes se encuentre dentro de los estándares nacionales e incluso internacionales.

Gestiona el pago de los servicios de luz, Agua, Teléfono, Mantenimiento vehicular, trámites de tenencia y verificaciones, además de la entrega de correspondencia.

	2006	2007
Consumo de Combustible	$ 96,153.13	$ 92,847.35
Energía Eléctrica	$1,146,465.00	$1,386,747.00
Servicio Telefónico	$ 288,553.33	$ 314,108.89
Consumo de Agua Potable	$ 268,029.47	$ 263,183.68

Pago de Servicios

Para el mejor funcionamiento del departamento durante el año 2007 se adquirió entre otros el siguiente equipo:

- 1 Máquina pulidora de piso.
- 1 Lavadora digital de 10 k. para el área de lavandería
- 1 Carro máquina para lavado a presión para limpieza exterior
- 2 alacenas para el resguardo de material de limpieza
- 9 Baterías de radios de comunicación para elementos de seguridad

Se renovó la plantilla vehicular para el transporte de personal y para mensajería con dos vehículos de Modelo 2007, una camioneta doble cabina y un vehiculo para pasajeros con capacidad para 15 personas.

Comunicación e Imagen Institucional

El área de Comunicación e Imagen Institucional tiene como objetivo dar a conocer a la opinión pública las acciones, proyectos, programas y beneficios del Hospital del Niño Morelense, dando facilidades a los medios de comunicación para realizar su labor informativa. Así mismo, es responsable del enlace de información con otras dependencias del sector salud y del gobierno estatal.

Con el fin de mantener informada a la Opinión Pública sobre los logros, beneficios y acontecer en general de la Institución, se elaboraron 39 boletines de prensa que fueron publicados y difundidos en diversos medios de comunicación impresos y electrónicos.

Se realizó la logística y cobertura de 70 eventos, entre ellos, firmas de convenios, actividades del voluntariado y entrega de donativos y juguetes por diferentes instituciones.

La atención a la niñez implica un trabajo de promoción de estilos de vida saludables por lo que se llevaron a cabo diversas campañas en medios electrónicos y escritos, entre ellas Campaña Estatal de Donación de Sangre, Campaña de Prevención de Accidentes y Campaña de Prevención de Quemaduras por Líquidos Calientes.

Se elaboraron seis videos y presentaciones institucionales que dieran a conocer a los municipios la imagen del hospital, los servicios que ofrece y la infraestructura con que cuenta. Entre estas presentaciones se apoyó en la producción del video testimonial de niños beneficiarios del Seguro Popular para su presentación ante el Consejo Estatal de Atención a Niños y Adolescentes con Cáncer. Se realizó el video de aniversario de la institución; la presentación del Proyecto de Enseñanza del Sistema de Referencia y el video de las Jornadas de Trabajos Social, entre otros.

Se concedieron 17 entrevistas y dos ruedas de prensa, una de ellas en apoyo al Congreso Nacional de la Confederación Nacional de Pediatría.

Conjuntamente con el área de Trabajo Social y de Laboratorio Clínico se participó en la Segunda Feria de la Salud que con motivo del día del estudiante organizó la Preparatoria Diurna No. 2.

Uno de los valores de la institución es la calidez, de ahí que al estar enfocados a la atención de la niñez, se procura crear un ambiente seguro y entretenido. Para dicho efecto, nos apoyamos en varias que organiza juegos, eventos y visitas de aliento a nuestros pequeños pacientes.

El área de Comunicación e Imagen Institucional se encarga de organizar las actividades intrahospitalarias de instituciones de carácter altruista y filantrópico a fin de resguardar el orden y asegurar el cumplimiento de las reglas del nosocomio.

Mensaje Final

En noviembre de este año el Hospital cumplió 13 años de su fundación, muchos cambios han existido desde entonces, ha crecido en los servicios que ofrece y el espacio físico con que se cuenta resulta insuficiente; aunado a lo anterior, el Gobierno ha tomado el reto de ofrecer seguridad social a todas aquellas personas que no están afiliadas en algún sistema existente por lo que crea el Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) y reta día a día a esta Institución a ofrecer mejores servicios para sus beneficiarios. El incremento en atenciones estos usuarios se ha multiplicado de tal manera que en un futuro cercano serán la mayoría de los pacientes que se atienden.

Los números reflejados en este informe, dejan en claro la intención por perfilar a esta institución como una unidad de especialidades pediátricas, la labor no ha sido nada sencilla ya que por muchos años se han atendido satisfactoriamente patologías que corresponden a otros niveles de atención y por costumbre los padres de familia asisten con sus hijos enfermos en lugar de llevarlos al Centro de Salud o a los Hospitales Generales.

En ese recuento de los años que tiene el Hospital, se ha trabajado muy fuerte para equiparlo con tecnología de última generación, pero también las patologías que presentan los usuarios han evolucionado y requieren de nuevas áreas para atenderlas, de la misma manera nos hemos visto rebasados permanentemente en las Terapias Intensivas por lo que hemos llegado a atender pacientes graves en las áreas no específicas o incluso rechazarlos; cabe mencionar también que en las épocas de alta incidencia de enfermedades respiratorias y digestivas nos vemos rebasados en los servicios de Urgencias y Hospitalización; es por eso que este año se plantea al Secretario de Salud y al Sr. Gobernador la construcción de nuevas instalaciones que permitan contar con servicios especializados para atenderlas.

Otra de las preocupaciones de esta Administración ha sido impulsar en los últimos años la investigación clínica en razón de que éste es un perfil que se exige a una institución que pretende ser de alta especialidad. Muestra de ello son los numerosos protocolos de investigación que se están desarrollando actualmente en nuestra Institución y los que se realizan en conjunto con el grupo de investigadores de la Facultad de Medicina de la UAEM.

Todos estos logros no son fruto del trabajo de una sola persona, si no de todo el equipo que constituye el Cuerpo de Gobierno del Hospital, pero su esfuerzo no sería capitalizable sin el gran apoyo que obtuvimos de la sensibilidad que ha mostrado como Gobernador y como médico el Dr. Marco Antonio Adame Castillo y del Dr. Víctor Manuel Caballero Solano, Secretario de Salud, así como de todos los integrantes de la Junta Directiva de nuestro Hospital. A todos ellos nuestro reconocimiento y más sincero agradecimiento.

El compromiso de este Hospital es y será seguir trabajando para ser uno de los mejore Hospitales de Alta Especialidad Pediátrica en nuestro País.

Muchas Gracias.
Dr. Melquisedec Piedragil Ayala.