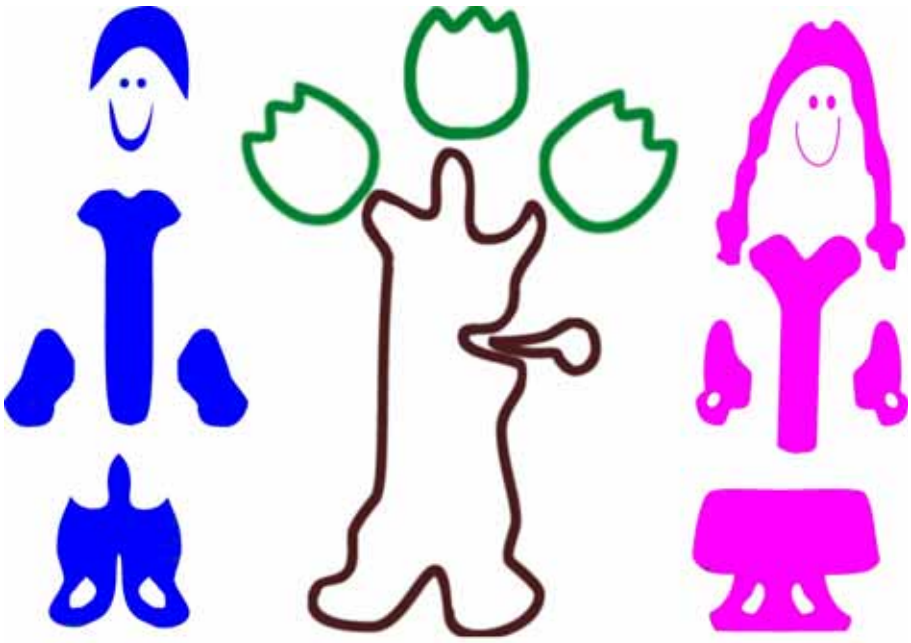
GOBIERNO DEL ESTADO
DE MORELOS
2006 - 2012

Informe Anual 2008

SALUD MORELOS

Hospital del Niño Morelense



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. José Alfredo Martínez Hernández
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. Saturnino Balderas Castrejón
Jefe de Recursos Financieros

Psic. Emilio González Soto
Jefe de Recursos Humanos

C.P. Laura de la Garza Iglesias
Jefe de Recursos Materiales

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

Lic. Jorge Escutia Villegas
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

Con le propósito de dar cumplimiento al mandato legal contenido en el Artículo 49, fracción X de la Ley de Organismos Auxiliares de la Administración Pública del Estado de Morelos, presento el Informe de actividades mas relevantes en el Área Médica y Administrativa del Hospital del Niño Morelense correspondientes al año 2008.

Con fundamento en la Ley de creación del Hospital del Niño Morelense, que en su artículo 4 establece que nos corresponde proporcionar servicios de salud de Alta Especialidad a la población infantil mas vulnerable y sin seguridad social, manteniendo 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.

Este informe describe los logros mas relevantes alcanzados durante el año 2008, cumpliendo con la Misión y Visión del Hospital en los que se plasma la mística de servicio a favor de la niñez, razón de ser de nuestro querido "Pequeño Gran Hospital".

Es justo agradecer el apoyo del Dr. Marco Antonio Adame Castillo, Gobernador Constitucional del Estado de Morelos, por su sensibilidad a la salud y en especial a la niñez morelense; así como a esta Honorable Junta Directiva presidida por el Dr. Víctor Manuel Caballero Solano, Secretario de Salud del Estado, por la confianza depositada y el apoyo decidido otorgado al Cuerpo de Gobierno de este Hospital.

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

DR. MELQUISEDEC PIEDRAGIL AYALA
DIRECTOR GENERAL

Introducción

A 14 años de su creación el Hospital del Niño Morelense ha logrado posicionarse como un Hospital de prestigio local y regional, como resultado de un intenso trabajo de actualización, mejora continua y adquisición de equipo médico de última generación.

Derivado de la operación cotidiana, con altos estándares de calidad, ha obtenido reconocimientos a nivel nacional e internacional tales como: el "Premio Nacional Baxter a la Calidad" y el reconocimiento "Estrella Dorada" por el Aval Ciudadano entre otros. Sin embargo el reconocimiento mas importante es el otorgado por la sociedad en general al depositar la confianza en el Hospital por los servicios médicos de alta especialidad brindados a la niñez morelense y de estados circunvecinos.

Es relevante mencionar que el año 2008 es el periodo en que el Hospital del Niño Morelense ha recibido el mayor presupuesto proveniente del Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) para atender a los niños afiliados a él. Así mismo se afianzó el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, al incrementarse el número de intervenciones cubiertas por el Catalogo Universal de Servicios Esenciales (CAUSES) así como los padecimientos de alto costo y larga duración considerados gastos catastróficos. De igual forma el Hospital recibió recursos provenientes del Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG) instaurado por el Lic. Felipe Calderón Hinojosa, Presidente de la República, para la atención de niños que nacieron a partir del 1 de diciembre del 2006.

Durante el año 2008 se dio continuidad al programa de Calidad y Seguridad del Paciente al invertir en tecnología y equipamiento de última generación como: los monitores de signos vitales en el Servicio de Urgencias, Ventiladores de Alta Frecuencia en los Servicios de Terapia Intensiva y un microscopio de inmunofluorescencia entre otros. Así mismo, la implementación de mediadas preventivas como el lavado de manos y la compra de insumos innovadores aunado a que el personal operativo ha recibido capacitación en seguridad del paciente y ha participado en foros de discusión del mismo tema.

Los esfuerzos antes mencionados van encaminados a disminuir el índice de mortalidad por infecciones intrahospitalarias, así como de eventos adversos que en muchas ocasiones condicionan y producen complicaciones mas graves que la propia enfermedad por la que ingresaron al hospital.

Como resultado del crecimiento natural de la demanda de servicios del Hospital, se obtuvo la aprobación y gestión de recursos por parte del Dr. Marco Adame Castillo, Gobernador del Estado, para la construcción de un Nuevo Hospital del Niño Morelense por lo cual iniciamos con los trabajos de localización del terreno para la nueva ubicación.

Índice

Indicadores de Desempeño 13
Indicadores de Impacto 13
Consulta Externa 14
Urgencias 17
Cirugía 25
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) 29
Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UTIP) 34
Hospitalización 40
Laboratorio Clínico 42
Servicio de Transfusión 45
Imagenología 47
Patología 50
Enfermería 53
Medicina Preventiva 61
Trabajo Social 63
Enseñanza e Investigación 69
Calidad 76
Seguro Popular 81
Departamento de Recursos Financieros 84
Departamento de Recursos Humanos 89
Departamento de Recursos Materiales 91
Departamento de Mantenimiento y Conservación 96
Departamento de Servicios Jurídicos 100
Departamento de Informática y Estadística 102
Departamento de Servicios Generales 104
Comunicación Social e Imagen Institucional 106
Mensaje Final 109

Indicadores de Desempeño Hospital del Niño Morelense 2008

Indicadores de Desempeño en Hospitalización	2008
Porcentaje de Ocupación Global	78.39%
Promedio Días Estancia	6.0
Porcentaje de Mortalidad	3.74%
Tasa de Mortalidad	37.4 X 1000
Porcentaje de Mortalidad Ajustada	2.8%
Tasa de Mortalidad Ajustada	28.1 X 1000

Indicadores de Impacto Hospital del Niño Morelense 2008

Indicadores de Impacto	2008
Urgencias Atendidas	16,095
Intervenciones Quirúrgicas por día	6
Consulta Externa	50,073
Hospitalización	924

Consulta Externa

Logros:

Durante este año se modernizó la Clínica de Asma a través de la gestión para la donación de un equipo de Espirometría, capacitación del personal en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) durante dos años.

Se completo el mobiliario en los consultorios como son mesas de exploración y negatoscopios, dando cumplimiento a la Norma Oficial Mexicana.

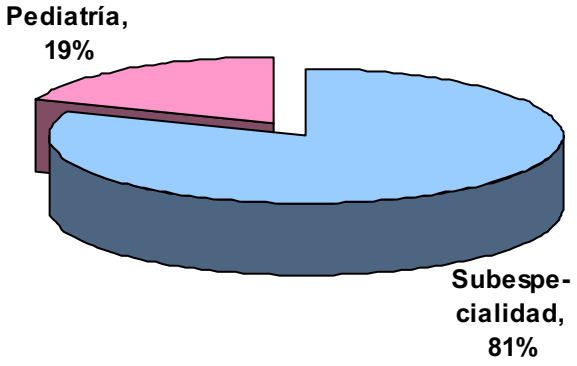
Todo esto con el objetivo de alcanzar los mejores estándares de calidad de atención en el manejo y vigilancia del asma, enfermedad con alta prevalencia en el momento actual.

Con el Espirómetro, se logra monitorizar de manera real y objetiva el estado de la función pulmonar, y puede realizar diagnósticos diferenciales con otras co-morbilidades que acompañan al asma.

Este equipo ofrece la oportunidad de en un futuro realizar protocolos de investigación que proyecten a nuestra institución con un hospital de vanguardia para ofrecer atención integral a sus pacientes. Durante este año se realizaron 130 estudios con un promedio de 20 pacientes al mes.

El Hospital del Niño Morelense líder en la atención pediátrica de tercer nivel en el estado de Morelos otorgó 50,073 consultas en el año incrementándose un 4% con respecto al año anterior, este incremento fue pequeño ya que para que un paciente pueda ser aceptado tiene que venir con referencia de un hospital de segundo nivel logrando con ello que el Hospital del Niño Morelense atienda las enfermedades graves y complejas que le corresponde atender, tratando de dar cumplimiento con ello la Norma Oficial Mexicana de Referencia y Contrarreferencia, así como optimizar los recursos humanos y tecnológicos con los que se cuenta.

Porcentaje de consultas de acuerdo al tipo de atención brindada



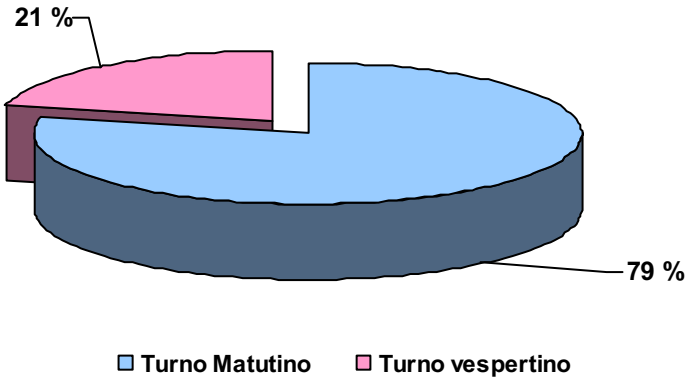
Durante este año los pacientes que fueron atendidos en la consulta externa se distribuyeron de la siguiente manera:

Por Estado de procedencia:

Estado de Procedencia	Consultas
Morelos	44, 369
Guerrero	2,914
Estado de México	145
Puebla	29
Oros	2,616

Por Turno:

Turno	Consultas
Matutino	39,429
Vespertino	10,644



Por Grupo Etáreo:

RANGO DE EDAD	Consultas
0 A 30 DÍAS	173
1 MES A 2 AÑOS	15,214
2 A 5 AÑOS	11,068
6 A 12 AÑOS	18,599
12 A 17 AÑOS	4,936
MAYOR A 17 AÑOS	83
TOTAL	50,073

Cabe destacar que las 10 subespecialidades mas solicitadas por la población pediátrica fueron:

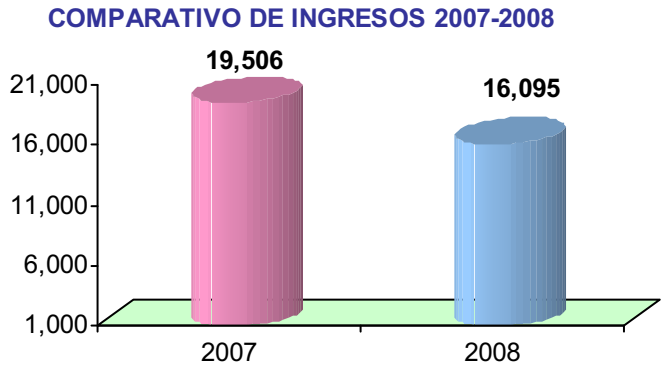
SUBESPECIALIDAD	CONSULTAS
ALERGOLOGIA	6,137
NEUROPEDIATRIA	3,569
OTORRINOLARINGOLOGIA	2,953
CIRUGIA	2,190
CLINICAS	2,061
OFTALMOLOGIA	1,892
NUTRICION	1,738
ORTOPEDIA	1,734
ONCOLOGIA	1,715
ODONTOPEDIATRIA	1,624
GASTROENTEROLOGIA	1,569
ENDOCRINOLOGIA	1,554

Urgencias

Logros:

- Mantener tiempo de espera menor de 3 minutos, indicador que se encuentra por debajo del estándar nacional que es de 15 minutos.
- Soporte financiero a pacientes que llegan al servicio de Urgencias de otros Estados, principalmente del Estado de Guerrero
- El índice de mortalidad es bajo, de 0.07%
- Reducción continua de quejas por parte de los usuarios

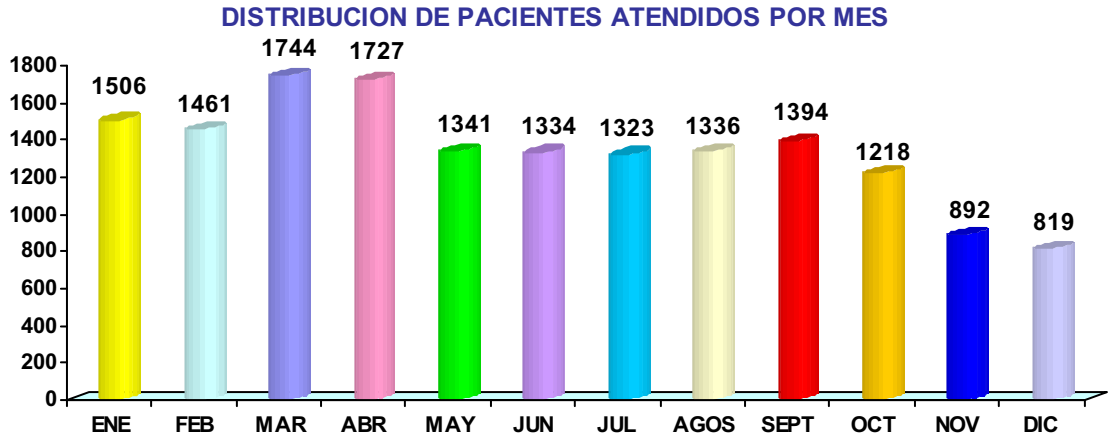
Siguiendo la estrategia propuesta por la Secretaría de Salud del Estado de Morelos de optimizar los recursos de atención en cada uno de los niveles conocidos como primero , segundo y tercer nivel, nos hemos dado a la tarea en los últimos 2 años de disminuir el número de consultas de urgencias no calificadas, solicitando a los usuario utilicen de primera instancia los servicios que les ofrecen en los Centros de Salud y Hospitales Generales, pidiendo en todo caso una hoja de referencia para ser atendidos en nuestro Hospital, esto nos permite optimizar tiempos de espera y mantener una excelencia en la calidad de atención.

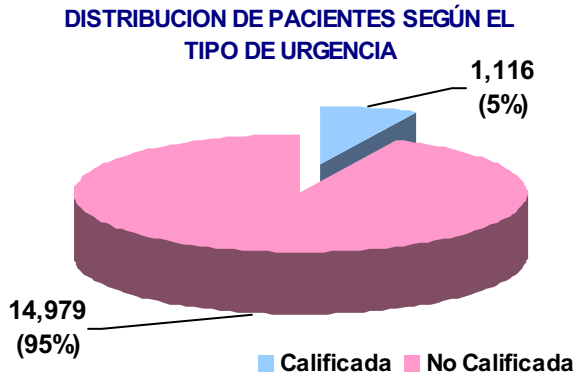


En promedio se atiende un paciente cada 30 minutos, los 365 días del año, lo cual es un índice muy aceptable para un tercer nivel de atención.

DATOS ESTADÍSTICOS	
TOTAL DE CONSULTAS	16,095
PROMEDIO MENSUAL	1,341
PROMEDIO DIARIO	43

La distribución de demanda de atención muestra un notable incremento en los meses de marzo y abril, épocas en donde se incrementa el número de enfermos por las enfermedades gastrointestinales y respiratorias.





Sigue siendo muy bajo el número de urgencias calificadas en comparación con las no calificadas, lo que puede repercutir básicamente en la inadecuada utilización de recursos médicos y económicos en actividades distintas a las que originalmente se planean.

Insistimos en que será necesario mejorar nuestro sistema de referencia y contrarreferencia así como los criterios de admisión al servicio de Urgencias para optimizar su uso.

No hay mucha diferencia pero sigue siendo el grupo de sexo masculino quien predomina en el número de pacientes atendidos en Urgencias, esto ocurre también en otros servicios similares al nuestro.

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR SEXO	
MASCULINO	9088
FEMENINO	7007
TOTAL	**16,095**

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR DERECHOHABIENCIA	
NINGUNA	9146
IMSS	1317
SEGURO POPULAR	**5347**
ISSSTE	208
OTROS	**77**
TOTAL	**16095**

El grupo más numeroso de pacientes con derechohabiencia en otras instituciones sigue siendo del IMSS, la razón se debe a la preferencia de los padres para atender a sus hijos aquí y no en el dicha Institución tendríamos que ser más estrictos en enviarles a estos niños 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 las familias de muy escasos recursos económicos que no cuentan con seguridad social.

La distribución etárea muestra que el grupo de edad de menores de un año es el más numeroso si consideramos que comprende un solo año, el grupo siguiente es de 1 a 4 años que sigue siendo igualmente alto.

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR EDAD	
DE 1 A 4 AÑOS	6953
DE 5 A 14 AÑOS	4875
MENORES DE 1 AÑO	3966
MAYORES DE 14 AÑOS	301
TOTAL	**16095**

Diagnósticos

Actualmente seguimos atendiendo en el servicio de urgencias una serie de patologías que debieran ser atendidas en primero y segundo nivel de atención, sin embargo son atendidos aquí debido a que no siempre hay disponibilidad de centros de salud y de algunos hospitales o también por que los padres que traen a sus hijos no quieren ser atendidos en otro sitio; es por ello que encontramos que las infecciones de vías aéreas superiores o gastroenteritis de diversas causas son la causa más frecuente de consulta en nuestro servicio de Urgencias.

DIAGNÓSTICO	CANT.
RINOFARINGITIS AGUDA	981
GASTROENTERITIS AGUDA	976
FARINGITIS	960
TRAUMATISMO CRANEOENCEFA-LICO	658
GEPI	542
FIEBRE	521
GASTROENTERITIS	519
FARINGITIS AGUDA	468
BRONQUIOLITIS	446
CRISIS ASMATICA	435
EMESIS	314
FARINGOAMIGDALITIS AGUDA	293
DOLOR ABDOMINAL	270
PICADURA DE ALACRAN	242
INFECCION DE VIAS URINARIAS	238
DENGUE	209
OTROS	2353
TOTAL	**10,425**

Estamos considerando la posibilidad de transformar al servicio de Urgencias en un sitio de admisión continua de tal modo que atendamos solo verdaderas urgencias y sea sitio solo de transito para pacientes que requieren un tercer nivel de atención.

El Estado circunvecino de donde vienen más pacientes sigue siendo el estado de Guerrero, ahora ya hemos logrado hacer convenio sobre el pago de atención con algunas de estas comunidades, con esto parece más viable seguirlos atendiendo, mas aún si tienen Seguro Popular o Seguro Universal para una Nueva Generación.

ESTADO	No. PACIENTES
Morelos	**17,292**
Guerrero	204
Distrito Federal	42
Estado de México	59
Varios	52
Puebla	12
Estados Unidos	2
TOTAL	**17,663**

Estamos considerando la posibilidad de transformar al servicio de Urgencias en un sitio de admisión continua de tal modo que atendamos solo verdaderas urgencias y sea sitio solo de transito para pacientes que requieren un tercer nivel de atención.

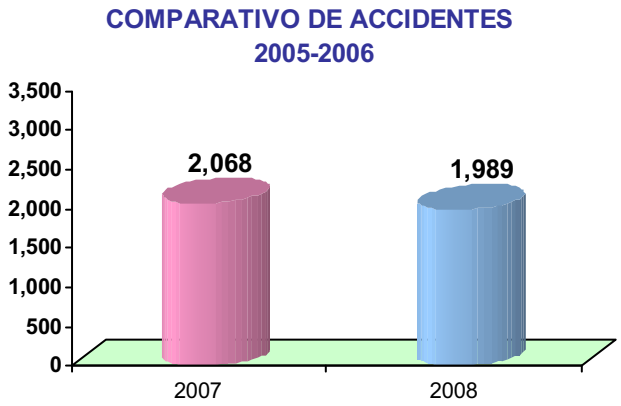
ESTADO	No. PACIENTES
Morelos	**17,292**
Guerrero	204
Distrito Federal	42
Estado de México	59
Varios	52
Puebla	12
Estados Unidos	2
TOTAL	**17,663**

El Estado circunvecino de donde vienen más pacientes sigue siendo el estado de Guerrero, ahora ya hemos logrado hacer convenio sobre el pago de atención con algunas de estas comunidades, con esto parece más viable seguirlos atendiendo, mas aún si tienen Seguro Popular o Seguro Universal para una Nueva Generación.

En su mayoría los pacientes son enviados a su domicilio siempre que no se trate de una urgencia verdadera, en caso contrario se les pasa a sala de hospitalización después de estabilizar sus condiciones, en caso de no haber espacio aquí se les envía a otros hospitales para finalizar el tratamiento.

Durante el año solo hubo 11 defunciones en este servicio, sin embargo recibimos 12 pacientes que ya habían fallecido al momento de llegar.

DESTINO DESPUÉS DE LA ATENCIÓN	
Domicilio	14664
Hospitalización cirugía	535
Hospitalización	484
Traslado externo	179
UTIP	79
Alta voluntaria	60
UCIN	57
Defunciones*	11
TOTAL	**16095**



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 pediátricos son traídos sólo a este hospital y no a otros, como debiera ser según el programa de atención de la Secretaría de Saludo.

En cuanto a los meses con mayor número de accidentes corresponde a las épocas de vacaciones escolares, cuando los niños permanecen más tiempo en casa sin una buena vigilancia por parte de los padres.

El género masculino siempre ha sido el que predomina, la razón es siempre el tipo de actividades que se les permite y las medidas de prevención insuficientes.

DISTRIBUCIÓN DE ACCIDENTES POR SEXO		
MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
1272	777	1989

SITIO DE OCURRENCIA	
LUGAR	PACIENTES
HOGAR	1786
RECREACION Y DEPORTE	66
ESCUELA	60
PEATON	31
AUTOMOVIL PARTICULAR	15
OTRO	14
TRANSPORTE PUBLICO	10
TRABAJO	6
Total	**1989**

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 en quienes podrían ser susceptibles de aplicarse

MECANISMO DE LESIÓN		
Causa	**Pacientes**	**%**
Caída	1280	64
Animal	176	8
Objeto contundente	157	7
Otro	133	6
Sustancia Líquida, sólida, gaseosa	62	3
Objeto punzo cortante	74	3
Vehículo de motor	37	1
Fuego, llama, sustancia caliente	37	1
Golpe contra piso o pared	22	1
Pie o mano	8	0.40
TOTAL	**1989**	**100 %**

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

Los traumas de cráneo y en otros sitios son los diagnósticos más frecuentes, las quemaduras son menos frecuentes 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.

DIAGNÓSTICO	CANT.
Traumatismos de: craneoencefalico, cabeza, hombro y brazo, antebrazo y codo, muñeca y mano, tobillo y del pie, rodilla y pierna, de la columna lumbar y de la pelvis, abdomen, de la region lumbosacra, cadera y muslo, tórax, cuello.	476
Picaduras de alacrán, abeja, cien pies.	164
Herida en la cara	94
Fractura radio y cubito	70
Fractura supracondilea	62
Policontundido	53
Herida de dedos de mano	42
Herida de cráneo	36
Fractura clavícula	33
Herida por mordedura de perro	28
Traumatismo facial	22
Fractura antebrazo	21
Esguince tobillo	20
Fractura radio	20
Herida cuero cabelludo	17
Herida de mano	17
TOTAL	**1175**

Los pacientes que pasaron a hospitalización fueron en su mayoría los que tuvieron alguna lesión importante que requirió más de un día de atención, y solo algunos pacientes fueron enviados a otros hospitales por ser derechohabientes del IMSS o por altas voluntarias

DESTINO DE LOS PACIENTES DESPUÉS DEL ACCIDENTE	
Destino	**Pacientes**
Domicilio	1946
Hospitalización	35
Otros	3
Traslado a otra unidad médica	3
Consulta Externa	2
Total	**1,989**

En lo que respecta al Trato Digno, hemos observado una reducción en el número de quejas por parte de los usuarios, consideramos que esto se debe a los siguientes factores:

⇒ Suficiente personal médico y de enfermería para soportar la demanda que en algunas épocas del año suele ser excesiva, como son épocas de lluvia y en invierno
⇒ Promoción del trato digno a través del programa de calidad
⇒ Seguimiento a las quejas y sugerencias hechas por los usuarios.

Los logros en este sentido han sido confirmados por el programa de Aval Ciudadano quienes periódicamente realizan encuestas de calidad para verificar nuestros indicadores de atención.

Cirugía

Logros:

- Se incrementó la oportunidad de atención a niños con enfermedades que requieren de atención quirúrgica.
- Avances en la preparación de recursos humanos y soporte tecnológico necesario para el programa de transplantes y cardiocirugía del Hospital del Niño Morelense.
- Incremento de Recurso Humano en el área de subespecialidad de urología pediátrica.

Realizamos nuestras cirugías en 3 quirófanos completamente equipados, con una sala de recuperación con 4 camillas. Existen especialidades como Anestesiología, Cirugía General, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Oncológica, Cirugía Plástica, Endoscopía, Laparoscopía, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Traumatología y Ortopedia y Urología. Actualmente se incorporó un Cirujano de Trasplantes

El servicio de Cirugía y Anestesia realiza todos los procedimientos, valoraciones y consultas de índole quirúrgico en nuestro hospital. Los niños atendidos son del Estado de Morelos y algunos municipios de Guerrero (con los que se tiene convenio) que no cuentan con Seguridad Social. Espontáneamente aunque en menor número, también acuden pacientes del estado de México y Puebla. De manera ocasional realizamos valoraciones y procedimientos extramuros en el Hospital General José G. Parres.

Durante este periodo, hubo un descenso mínimo del ingreso anual comparado con el 2007, 37 casos, sin ser significativo. A pesar de disminuir el porcentaje de ocupación, de las 11 camas censables, 9 de ellas están permanentemente ocupadas durante todo el año.

Comparativo de Hospitalización— Cirugía	Año 2007	Año 2008
Total de Ingresos	672	635
Total de Egresos	677	632
Egresos pacientes vivos	672	622
Egresos por defunción	5	10
Promedio de días estancia	5.6	4.9
Porcentaje de ocupación	89.5%	85.9%
Promedio diario de egresos	1.9	1.7

Los procedimientos realizados fuera del quirófano son en Urgencias, Hemato-Oncología y Radiología y permanecieron prácticamente sin variación con respecto al 2007.

Cirugías Realizadas

En el 2007 realizamos 2,022 cirugías, 1,140 programadas y 882 urgentes. En este 2008 que pasó aumentó a 2,106 el total de cirugías (84 procedimientos mas). Lo anterior indica que operamos a 6 niños por día. Con incremento en el promedio de cirugías diarias.

Esto debido a una mayor utilización de los quirófanos en el turno matutino.

En los últimos años las intervenciones realizadas no varían de manera importante, tanto en cirugías programadas como urgentes, sin embargo la tendencia en el 2008 fue un aumento en el número de procedimientos endoscópicos y laparoscópicos.

CIRUGÍA PROGRAMADA EN EL 2008			
Total: 1140		#	%
1	Adenoamigdalectomías	193	18.35
2	Hernioplastia Inguinal	61	5.80
3	Panendoscopia	53	5.04
4	Retiro Material de Osteosíntesis	43	4.09
5	Resección	38	3.61
6	Circuncisión	37	3.52
7	Labioplastía	32	3.04
8	Aseo Quirúrgico	29	2.76
9	Orquidopexia	29	2.76
10	Palatoplastía	27	2.57
11	Corrección	22	2.09
12	Plastía	19	1.81
13	Corrección Estrabismo	16	1.52
	T O T A L	599	

Cirugía Urgente en el 2008			
Total: 882		#	%
1	Apendicectomía	136	12.90
2	Reducción cerrada + Fijación Externa	100	9.49
3	Colocación Cateter venoso central	80	7.59
4	Laparatomía Exploradora	75	7.12
5	Aseo Quirúrgico	59	5.60
6	Extracción Cuerpo Extraño	33	3.13
7	Colocación cateter permanencia	29	2.75
8	Apendicectomía Laparoscopica	28	2.66
9	Reducción Abierta + Fijación Interna	23	2.18
10	Reducción Cerrada + Fijación Interna	22	2.09
11	Piloromiotomías	21	1.99
	T O T A L	606	

Comparativo de Cirugías del 2007 y 2008 de acuerdo al grado de Complejidad			
	Compleja	Menor	Mayor
2007: 2,022	101	1,276	645
2008: 2,106	44	1,483	579

El incremento de 84 procedimientos más de cirugía en este año que terminó es reflejo de la utilización de un tercer quirófano, a partir del mes de septiembre, con la incorporación de un anestesiólogo y apoyo por parte de enfermería, aumentó además el número de cirugías promedio al día.

Anestesias Aplicadas				
	Cirugías		Procedimientos Externos	
	Año 2007	Año 2008	Año 2007	Año 2008
Anestesia: General, Regional, Sedación	2,022	2,106	605	596
Promedio Mensual	168	176	50	50
Promedio diario	5	6	1.6	2

ATIVIDADES ACADÉMICAS

Tuvimos el honor de contar con los mejores trasplantólogos del país en un Simposium organizado en las Jornadas de Aniversario del Hospital, donde se dieron a conocer los resultados de los programas de trasplante renal, hepático, pancreático, médula ósea, más exitosos del país.

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.

PROYECTOS PARA 2009

Contar de manera continua con el personal suficiente para el funcionamiento simultáneo de los 3 quirófanos, en el turno matutino.

Fortalecer las especialidades con más demanda en el área quirúrgica, como lo es Urología y Otorrinolaringología.

Echar a andar el programa de cirugía laparoscópica de manera formal, que incluya un plan de enseñanza para cirujanos pediatras y ser un centro de referencia a nivel regional.

Echar a andar el programa de trasplante renal y realizar por lo menos dos este año y ser un hospital de referencia a nivel regional.

Fortalecer el servicio de endoscopia de la vía digestiva y respiratoria, con el recurso humano que de provecho al equipo adquirido por el Hospital del Niño Morelense, para esta finalidad.

Echar a andar el proyecto de cirugía cardiovascular, para cirugías que no ameriten bomba extracorpórea.

Fortalecer el Servicio de Neurocirugía con el recurso humano suficiente.

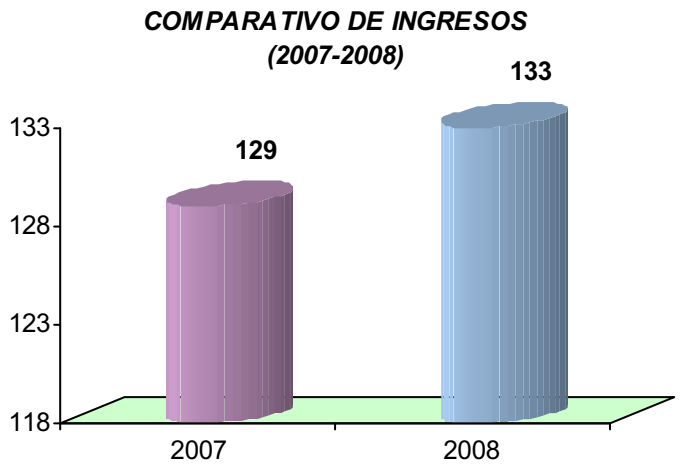
Iniciar la residencia de cirugía pediátrica y cursos de alta especialización para cirujanos pediatras en cirugía laparoscópica, endoscopia del tubo digestivo y respiratorio, endourología y anestesiología pediátrica.

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

Logros:

Se cuenta con la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales mejor equipada en el Estado de Morelos, para este año se compraron 2 cunas térmicas/incubadoras inteligentes, de la mas alta tecnología por lo que ahora tenemos 4 de los 5 espacios de la UCIN con este tipo de equipo.

Mantener nuestra mortalidad en menos de 16%, lo cual es muy baja y similar a la que se logra en otras unidades de atención especializada en el mundo



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 sea susceptible de recuperarse, esta es la única unidad de atención especializada disponible en el Estado de Morelos 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 este Estado y ocasionalmente de otros estados aledaños.

En este año 2008 se ha completado el equipamiento de esta unidad, contamos con todo lo necesario para dar apoyo vital avanzado y monitorización continua de la más alta calidad.

INGRESOS MENSUALES A LA UCIN												
ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
11	11	11	9	11	9	13	6	11	10	16	15	133

No hay una diferencia significativa en el numero de ingresos de este año comparativamente al año anterior, pero sigue siendo este servicio en muchas ocasiones insuficiente para responder a la demanda de atención, especialmente en los últimos 2 meses del año donde la demanda fue mayor, siendo la mayor parte de las veces pacientes con enfermedades complejas con un promedio de estancia largo, por ende nos vemos en la necesidad de rechazar pacientes que nos envían para atención de tercer nivel.

Es notable ver que el mes de noviembre y diciembre hubo un mayor número de ingresos, lo cual no tiene una razón en particular que lo explique, a menos que sean los meses con mayor número de nacimientos.

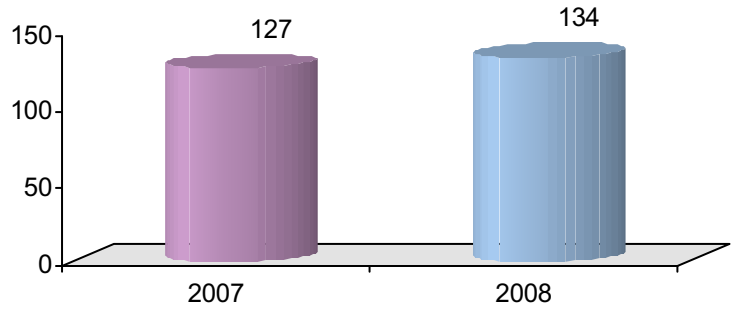
DISTRIBUCIÓN POR SEXOS		
Masculino	**Femenino**	**Total**
72	61	133
54 %	46 %	100 %

En general el sexo masculino sigue siendo como en todos los años el que género que más se registra como ingreso.

Como se puede ver 5% de los pacientes atendidos provienen del estado e Guerrero lo cual ha disminuido debido a la política implementada por la dirección, la idea es dar lugar preferentemente a la población de Morelos.

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES SEGÚN EL ESTADO DE RESIDENCIA		
ESTADO	**PAC**	**%**
MORELOS	124	93%
GUERRERO	7	5 %
PUEBLA	2	2 %
NUEVO LEON	1	1 %
TOTAL	**134**	**100 %**

COMPARATIVO DE EGRESOS (2007-2008)



Hubo un poco más de egresos con respecto el año pasado, sin ser una cifra significativa

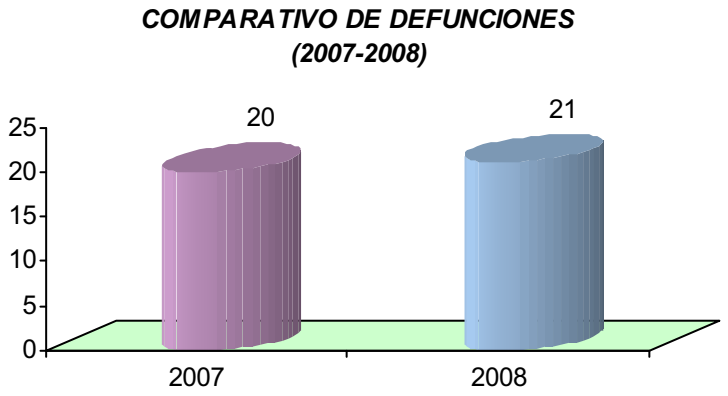
Como se puede ver, solo 15.7% de los pacientes fallecen en este servicio, lo cual es un porcentaje de mortalidad muy aceptable, se registra un solo caso de alta voluntaria de un paciente con seguro de gastos médicos mayores en una clínica privada.

CONDICIONES DE EGRESO		
SERVICIO	**PAC**	**%**
TRANSLADO INTERNO	73	54.48%
MEJORIA	29	21.64%
DEFUNCION	21	15.67%
TRANSLADO EXTERNO	10	7.46%
ALTA VOLUNTARIA	1	0.75%
TOTAL	134	100.00%
TOTAL		**134**

Junto con la Gastrosquisis, Prematurez y el Síndrome de Dificultad Respiratoria son los diagnósticos más frecuentes de ingreso y por lo mismo de egreso.

Las malformaciones diversas son alteraciones que acompañan a un gran porcentaje de los pacientes ingresados en este servicio.

DIAGNOSTICO	No.	%
GASTROSQUISIS	11	14.29
PREMATUREZ	10	12.99
RECIEN NACIDO PRETERMINO DE 28 A 37 SEMANAS	10	12.99
DIFICULTAD RESPIRATORIA	7	9.09
ASFIXIA PERINATAL	6	7.79
HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL	5	6.49
SEPSIS NEONATAL	5	6.49
SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA	5	6.49
NEUMONIA	4	5.19
ATRESIA ESOFAGICA	4	5.19
ATRESIA INTESTINAL	4	5.19
PERFORACION INTESTINAL	3	3.90
SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA-NEONATA	3	3.90
TOTAL	**77**	**100**



Para el año 2007 registramos 15.7% de mortalidad , mientras que en el 2008 fue 15.6%

Las defunciones se dieron más en pacientes masculinos, quienes fueron el género más numeroso de pacientes atendidos en nuestra unidad este año 2008.

Las causas de defunción en su mayor parte se relacionan con complicación infecciosa, y demás alteraciones relacionadas con la prematurez.

DIAGNOSTICO	TOTAL
CHOQUE MIXTO	2
CHOQUE SEPTICO	2
HIPERTENSION PULMONAR	2
PREMATUREZ	2
ISQUEMIA INTESTINAL	1
PREMATUREZ EXTREMA (MENOS DE 28 SEM.)	1
RECIEN NACIDOS PRETERMINO	1
HEMORRAGIA PULMONAR	1
ENFERMEDAD MEMBRANA HIALINA (RECIEN NACIDO)	1
ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE (RECIEN NACIDO)	1
COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA	1
CHOQUE HIPOVOLEMICO	1
ABDOMEN AGUDO	1
ASOCIACION VACTER	1
ATRESIA PULMONAR	1
CHOQUE CARDIOGENICO	1
SEPSIS NEONATAL	1
TOTAL	**21**

Hemos observado una reducción en el número de quejas por parte de los usuarios, consideramos que esto se debe a los siguientes factores:

⇒ Suficiente personal médico y de enfermería para soportar la demanda
⇒ Promoción del trato digno a través del programa de calidad
⇒ Seguimiento a las quejas y sugerencias hechas por los usuarios.

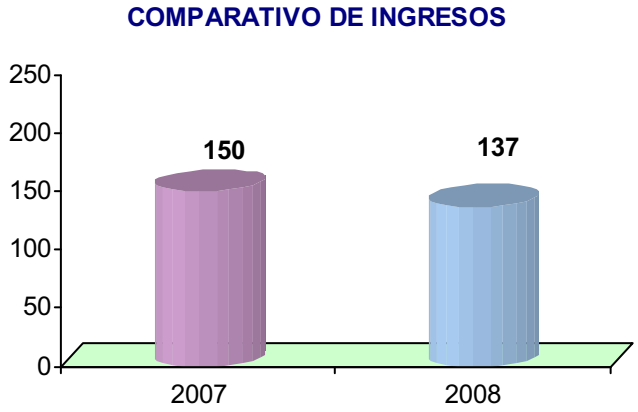
Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)

Logros:

Mantener una baja mortalidad de 20% equiparable a centros similares al nuestro.

Certificación de los médicos adscritos al área como instructores en reanimación pediátrica básica y avanzada.

En el año 2008 tuvimos un menor numero de ingresos respecto a los ingresados en 2007 a la UTIP, la mayor parte del año nuestra unidad se mantiene ocupada en un 100%, y en muchas ocasiones no hemos podido ingresar o recibir pacientes referidos de otros lados debido a la carencia de espacio, seguimos manteniendo vigentes criterios de admisión lo mas apropiados posibles para evitar el uso inadecuado de la UTIP con pacientes que no reúnan estos criterios.



INGRESOS MENSUALES A LA UTIP												
ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
15	17	12	17	7	8	12	9	9	12	10	9	137

Por su genero, vemos que siguen siendo los del sexo masculino los que mas frecuentemente requieren de nuestra atención, esta es una situación semejante a la vista en casi todas las unidades similares a la nuestra. En cuanto a la distribución por edad se aprecia que es la edad escolar donde más numero de pacientes atendemos, y le siguen los pacientes menores de un año, solo ocasionalmente se admiten recién nacidos en razón de no haber espacio en la unidad de recién nacidos.

DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES SEGÚN EL ESTADO DE RESIDENCIA	
ESTADO	**PACIENTES**
MORELOS	117
GUERRERO	14
ESTADO DE MEXICO	1
PUEBLA	1
OTROS	4
TOTAL	137

Nótese que hay un número considerable de pacientes que no pertenecen al estado de Morelos, que sin embargo por la cercanía o por motivos no bien definidos acuden para su atención a nuestra unidad, además de que la mayor parte de ellos son de extrema pobreza y por ende en su mayoría no cubren el monto de su atención médica.

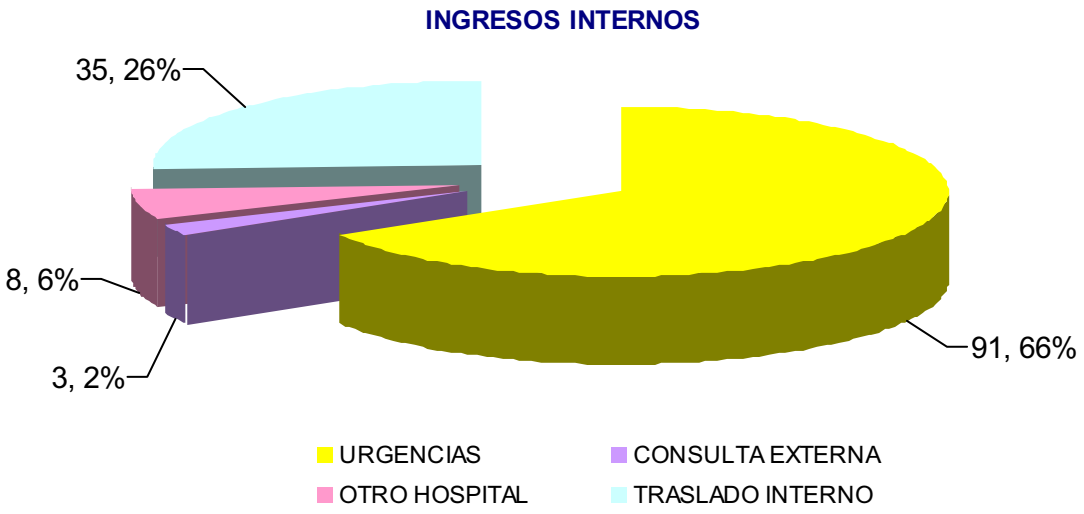
Hemos recibido en este servicio pacientes de casi todos los municipios del estado, siendo mas casos del municipio de Cuernavaca debido muy seguramente a su cercanía, a mayor cercanía es más frecuente su admisión.

La mayor parte de las veces los pacientes ingresan a UTIP como una emergencia, y solo un 14% son pacientes que tienen programado su ingreso como consecuencia de una cirugía mayor, casi siempre del tipo de avance de maxilofacial u otras programadas por el servicio de Cirugía.

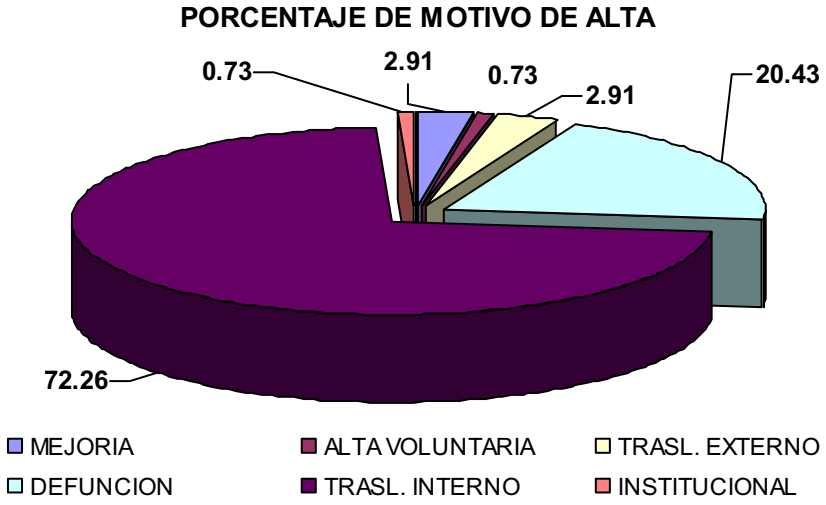
Es una unidad mixta, con 32% de casos de patología quirúrgica, y 68% son de patología diversa.

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 mas pacientes nos refieren para atención especializada, pero en un numero importante de veces y sin que medie una referencia llegan pacientes de otros estados, de centros de salud, traídos directamente de la vía publica y derechohabientes del IMSS, ISSSTE y otras instituciones.

Como es común el primer sitio de atención es el servicio de Urgencias, y de ahí es donde provienen principalmente los pacientes que ingresan a la UTIP, pero en algunas ocasiones los pacientes llegan directamente, provenientes de otros hospitales. De manera menos frecuente algunos pacientes provienen de nuestro propia sala de hospitalización, los cuales por algún motivo tienen un agravamiento en su evolución.



De los pacientes vivos que egresaron el 73% pasaron a servicios internos del hospital y el 7.5% fueron traslados externos, pocos casos fueron dados de alta a su domicilio, ya que no fue posible darles espacio en nuestro propio hospital. Se contempla que en un breve plazo de tiempo contemos con una unidad de terapia intermedia que permita agilizar el movimiento de pacientes que ya no requieren cuidado intensivo y con esto dar oportunidad a los que si lo requieren.

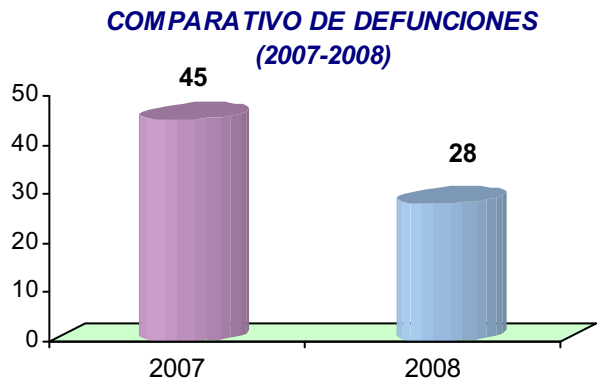


Como puede verse la mortalidad en este año es del 20.4%, lo cual es un porcentaje aceptable y comparable con unidades similares a la nuestra. La mortalidad este año 2008 fue menor a la del año previo.

DIAGNÓSTICO	Cantidad
CHOQUE SEPTICO	15
NEUMONIA	14
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO	11
LEUCEMIA AGUDA LINFOBLASTICA	5
CHOQUE HIPOVOLEMICO	4
EDEMA CEREBRAL NO TRAUMATICO	3
ASFIXIA POR INMERSION	3
ESTADO EPILEPTICO	3
POLITRAUMATIZADO	3
SEPSIS	3
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	3
TUMOR INTRACRANEAL	2
SINDROME DIARREICO	2
SINDROME GUILLAIN BARRE	2
POST-OPERADOS DIVERSOS	2
REFLUJO VESICO URETERO RENAL CONG.	2
SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO	2
INVAGINACION INTESTINAL	2
NEUMONIA COMPLICADA	2
NEUROINFECCION	2
HEMATOMA EPIDURAL	2
ABSCESO CEREBRAL	2
CRISIS CONVULSIVAS	2
TOTAL	**91**

Es evidente la mayor parte de los diagnósticos están relacionados con procesos infecciosos, casi siempre severos y que son condicionantes muchas de las veces de la morbimortalidad de los pacientes en la UTIP, en segundo orden de frecuencia el Traumatismo Craneoencefálico y en general los politraumas son la causa no infecciosa que más se atiende en esta unidad.

Defunciones



De acuerdo a lo comentado disminuimos el número de defunciones aún cuando tuvimos más pacientes que en el año pasado, la distribución por género no tiene diferencia significativa.

DISTRIBUCIÓN POR SEXOS		
Masculino	**Femenino**	**Total**
86	51	137
56 %	44 %	100 %

Las infecciones, los estados de choque, seguidos de los traumas craneoencefálicos y traumatismos diversos son la causa más común de muerte, estos son los estados patológicos más comúnmente vistos en las unidades de cuidado intensivo pediátrico de tipo mixto (quirúrgico y no quirúrgico).

DIAGNOSTICO	Cantidad
CHOQUE SEPTICO	4
NEUMONIA	3
SEPSIS	2
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	2
LEUCEMIA AGUDA LINFOBLASTICA	2
DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE	2
GASTROENTERITIS	2
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO SEVERO	2
HEMORRAGIA PULMONAR	1
ENCEFALITIS VIRAL	1
EPILEPSIA	1
BRONCONEUMONIA	1
CHOQUE HIPOVOLEMICO	1
HEPATOBLASTOMA	1
INSUFICIENCIA HEPATICA	1
TRAUMATISMO ABDOMINAL	1
MUERTE CEREBRAL	1
TOTAL	**28**

El 85% de los médicos adscritos a la UTIP completaron su capacitación como instructores en reanimación pediátrica básica y avanzada, avalados por la American Heart Association, los cuales han comenzado a dar cursos de reanimación en beneficio de la comunidad médica del Estado de Morelos.

Hospitalización

Logros:

1.- En hospitalización se completó la adquisición de camas para pacientes escolares y adolescentes, con las medidas de seguridad requeridas como son camas con barandillas y cabeceras abatibles.

2.- Continuando las medidas de seguridad en el Hospital del Niño Morelense, se instaló el sistema de llamado por timbre, para asegurar que la atención del paciente sea rápida y eficaz.

3.- Campaña de lavado de manos sensibilizando al personal sanitario y a la población usuaria para ofrecer una atención limpia y segura para disminuir la incidencia de Infecciones Intrahospitalarias.

4.- Se construyó una central de enfermeras, que les permite estar mas en contacto con los pacientes, así mismo tener un área moderna y cómoda para realizar las actividades propias de esa área.

5.-Durante este año también se llevo a cabo la remodelación de la sala de trabajo de los médicos, cambiándose el mobiliario, con la colocación de aire acondicionado para ofrecer comodidad al personal para la realización de sus labores.

Durante el año 2008 se ingresaron y egresaron al servicio de Hospitalización Pediatría:

Ingresos	Egresos
927	924

Incrementándose en un 7% el ingreso a hospitalización con respecto al año anterior, las enfermedades catastróficas también se vieron incrementadas en un 40%

PRINICIPALES DIAGNÓSTICOS	
DIAGNÓSTICO	TOTAL
NEUMONIA	194
LEUCEMIA	160
APENDICITIS	138
TUMORES SÓLIDOS	91
CHOQUE SEPTICO	50
ENCEFALITIS	46
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	43
BRONQUIOLITIS	43
REFLUJO GASTROESOFAGICO	34
APENDICITIS COMPLICADA	28
INVAGINACION INTESTINAL	23
NEUMONIA COMPLICADA	23
NEUTROPENIA	21
CRISIS ASMATICA	17
ESTENOSIS HIPERTROFICA DEL PILORO	16
MALFORMACION ANORECTAL	16
GASTROSQUISIS	15
TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO	15
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	14
PREMATUREZ	14

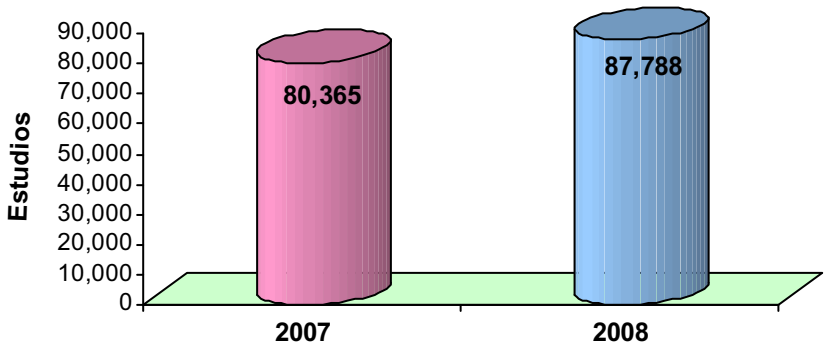
Laboratorio Clínico

Logros:

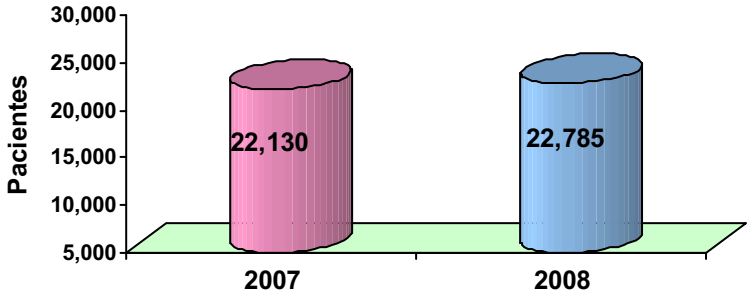
- Se incrementó el número de pacientes atendidos, así como el número de estudios realizados.
- Se alcanzó una automatización en el 90% de las pruebas realizadas para el diagnóstico clínico.
- Se obtuvo un reconocimiento nacional en el desempeño de los ensayos de aptitud interlaboratorios organizados por laboratorios primarios (CENAM) y de referencia (PACAL).

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.

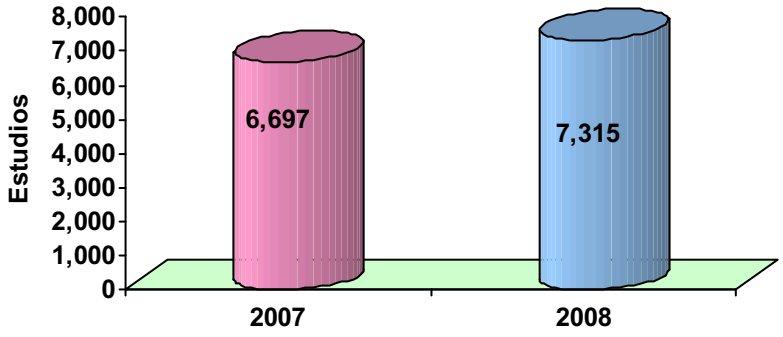
La participación de Laboratorio en la **Visión y Misión** del Hospital se ve reflejado, al tomar parte en actividades de Investigación, Enseñanza, Calidad, Bioética, Medicina Transfusional y en la innovación tecnológica que permite ofrecer estudios exactos, precisos y oportunos. La capacitación continua 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.



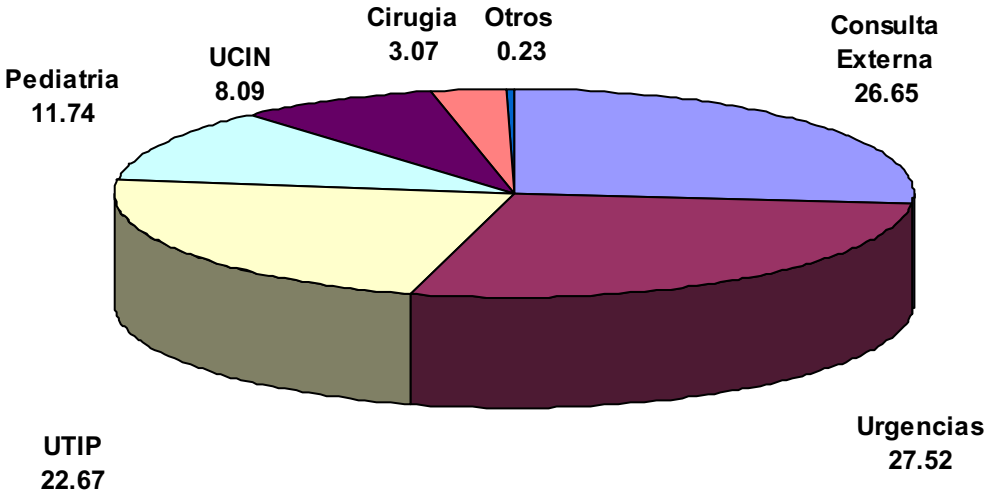
En el año 2008 se tuvo un incremento del 9,23% en cuanto al número de estudios realizados



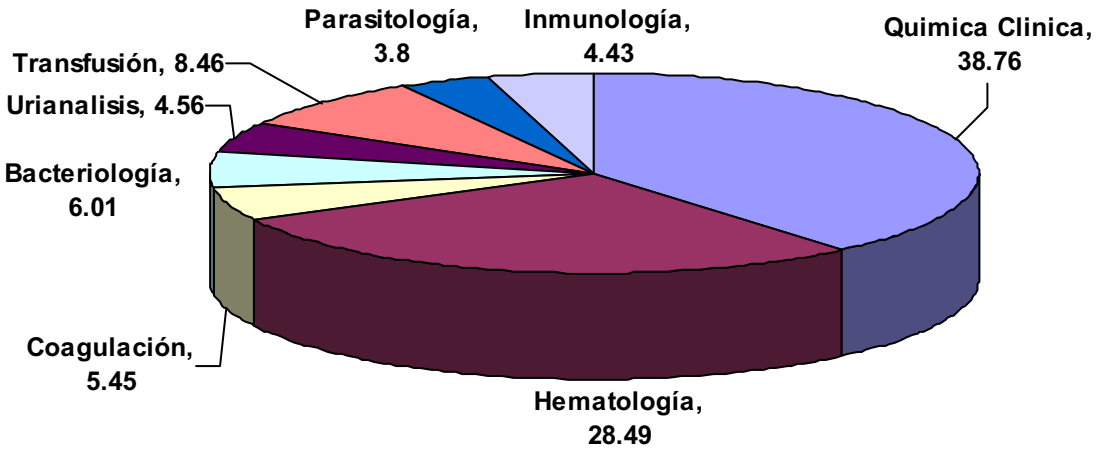
En el año 2008 se observó un incremento del 2.9% en cuanto al número de pacientes atendidos.



El porcentaje de estudios mensuales realizados tuvo un incremento del 9,22%.



Porcentaje de estudios realizados a los diferentes Servicios en el periodo 2007-2008.



Porcentaje de Estudios realizados en las diferentes secciones que integran el Laboratorio Clínico.

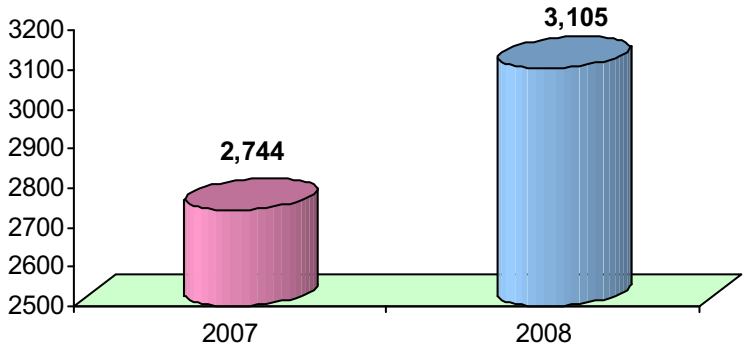
Servicio de Transfusión

Logros:

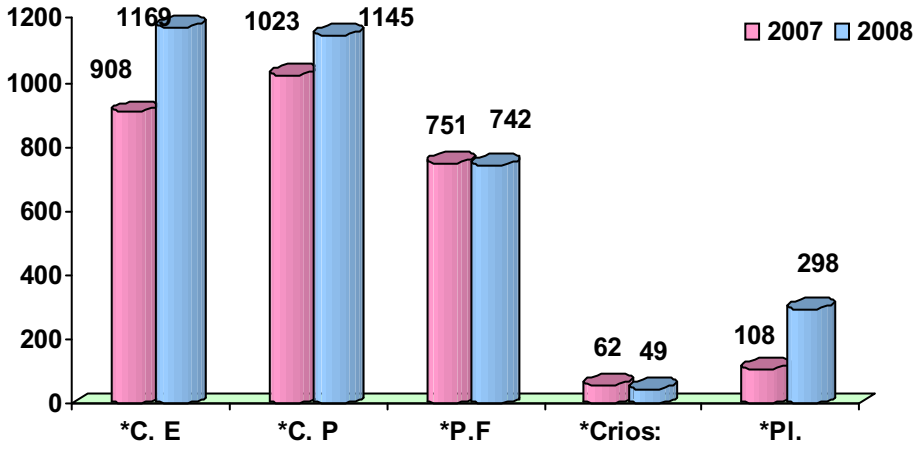
- Incremento de la eficiencia del servicio de transfusión.
- Se mejoró la seguridad en el paciente con equipos automatizados de alta tecnología.

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 2008 se solicitó un 13,15% mas de productos hemoderivados en relación al año 2007.



En el año 2008 los productos más solicitados fueron los concentrados plaquetarios, los concentrados eritrocitarios y plaquetaféresis



CE: Concentrados Eritrocitarios

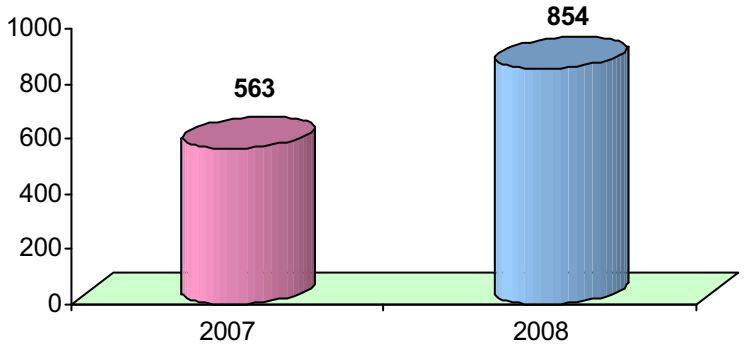
CP: Concentrados Plaquetarios

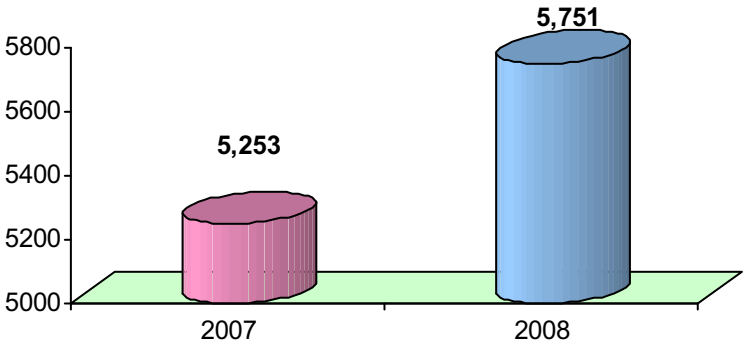
PF: Plasma Fresco

Crios: Crioprecipitados

Pl: Plaquetaféresis

En el año 2008 se trasfundió un 51,68% mas de pacientes en relación al año 2007.





En el presente año se enviaron una mayor cantidad de donadores de sangre (9,48% más) a los bancos.

Al incrementarse el número de pacientes con enfermedades graves, la necesidad de productos hemoderivados aumentó siendo necesaria una estrategia en comunicación con el Servicio de Trabajo social para enviar un mayor número de donadores.

Se implementó un programa de fraccionamiento óptimo de las unidades a utilizar de tal manera que se desperdicia la menor cantidad de unidades posibles.

Se adquirió un sistema automatizado para realizar pruebas de compatibilidad y grupos sanguíneos por medio de una técnica de aglutinación de columnas en gel, con el objetivo de aumentar la seguridad en productos hemoderivados y evitar reacciones adversas.

Imagenología

El Hospital del niño Morelense es vanguardista en imagenología, para ello contamos con tecnología de punta que permite diagnósticos mas oportunos y precisos en beneficio de los niños con padecimientos graves.

Es de mencionar que nuestro Hospital es la única institución pública en el Estado de Morelos que cuenta con Resonancia Magnética, cuyo servicio está disponible no solamente para la población infantil, si no también como un apoyo a la población adulta mas desprotegida.

Rayos X

Durante el año 2008 se realizaron 11,531 estudios de rayos x convencionales, con un promedio de 960 estudios por mes y con un total de 10,552 pacientes atendidos en el servicio.

Tomografía

El servicio de tomografía helicoidal del Hospital del niño Morelense realizó 1, 234 estudios sobresaliendo los siguientes:

Tipo de Estudio	Total
CRANEO	862
ABDOMEN Y PELVIS	129
SENOS PARANASALES	76

Resonancia Magnética

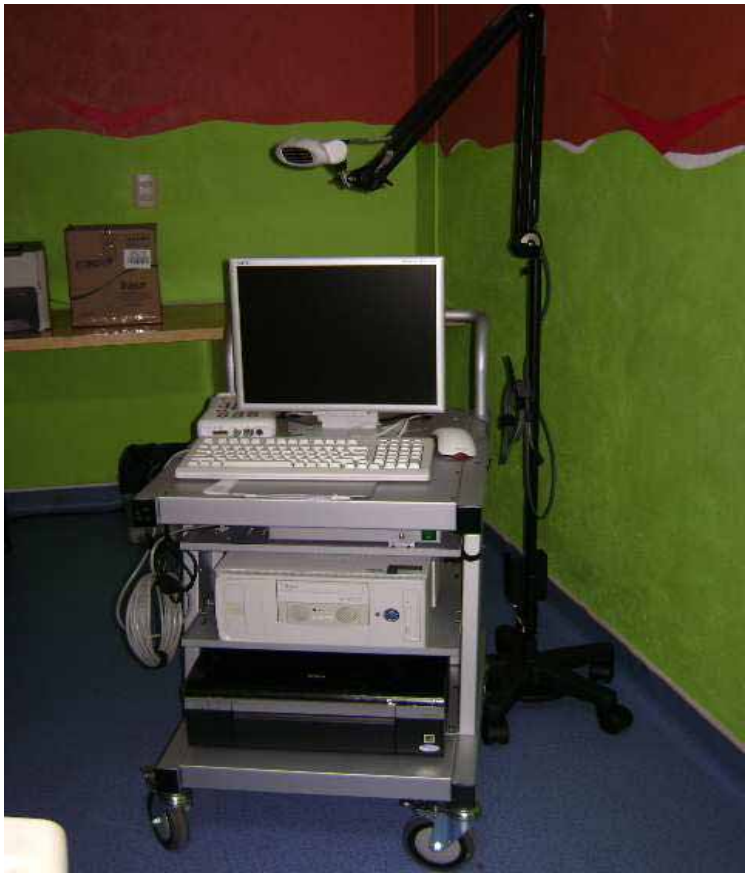
En la actualidad, la tecnología ha sido una pieza muy importante para el avance de la medicina y una muestra clara de esto es la Resonancia Magnética, un método que proporciona un diagnóstico muy confiable a través de imágenes de muy alta calidad. La resonancia magnética es un método de imagen de alta resolución, el cual permite obtener invaluable información precisa, para el diagnóstico de muy diversos padecimientos.

Es indoloro, no invasivo, y no utiliza radiación ionizante (Rayos X) sino un campo electromagnético, que permite explorar y obtener imágenes de alta calidad en las diferentes partes del cuerpo humano. En este año se realizaron 165 estudios sobresalido los de cráneo y columna .

Auxiliares de Diagnóstico

Dentro de los estudios de auxiliares de diagnostico y tratamiento el Hospital del Niño Morelense adquirió un equipo de Electroencefalografía de la mas alta calidad que nos permite hacer la medición de los impulsos eléctricos cerebrales. Este equipo es de uso común para el estudio de la epilepsia, una de las patologías mas frecuentes en el servicio de Neurología Pediátrica.

En este año se realizaron 520 estudios



Patología

El Servicio de Patología realiza trabajo asistencial y de enseñanza, el primero a través de diagnósticos histopatológicos y el segundo con 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 este Servicio 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 un tumor cerebral, biopsias de músculo y nervio, biopsias hepáticas, renales y de medula ósea, todas son estudiadas 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 y por primer año ya realizamos inmunohistoquímica con algunos anticuerpos.

El equipo que se utiliza en nuestro servicio es sofisticado, complejo y de alto costo, contamos prácticamente con todo lo necesario para trabajar incluyendo un laboratorio de 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. Se informa a los familiares de los resultados de estos estudios y en algunos casos se les concerta cita con Infectología y/o Genética por ejemplo en casos de hallazgos de tuberculosis, histoplasmosis, VIH entre otros.

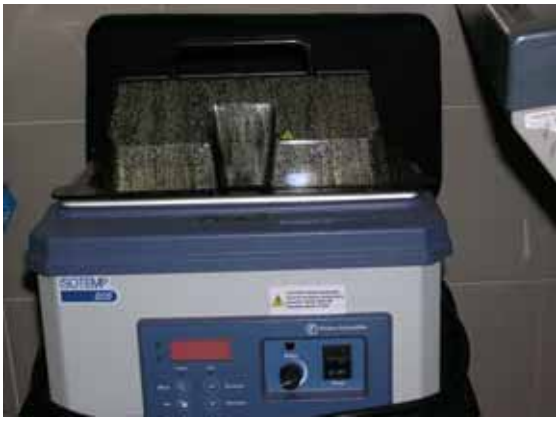
Las autopsias y las biopsias se utilizan para las sesiones anatomoclínicas que son el mayor instrumento de aprendizaje dentro de los hospitales. Además a través de ellas se participa en la enseñanza continua de medicina intra y extramuros, está de más decir que la biopsia y la autopsia constituyen el 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.

Este año iniciamos con la realización de algunas técnicas de inmunohistoquímica, siendo el único hospital del Estado que las realiza.

Para un mejor control de las biopsias, se encuadernaron los resultados de las biopsias de 10 años.

Los estudios quirúrgicos (biopsias) aumentaron un 4 %. con respecto al año anterior.

Hubo un aumento del 4 % en biopsias y piezas quirúrgicas, sin embargo hubo estudios como las biopsias de ganglio linfático y apéndices que aumentaron en un 45 y 35 % respectivamente.



Comparativo de Piezas Quirúrgicas más frecuentes durante 2007-2008

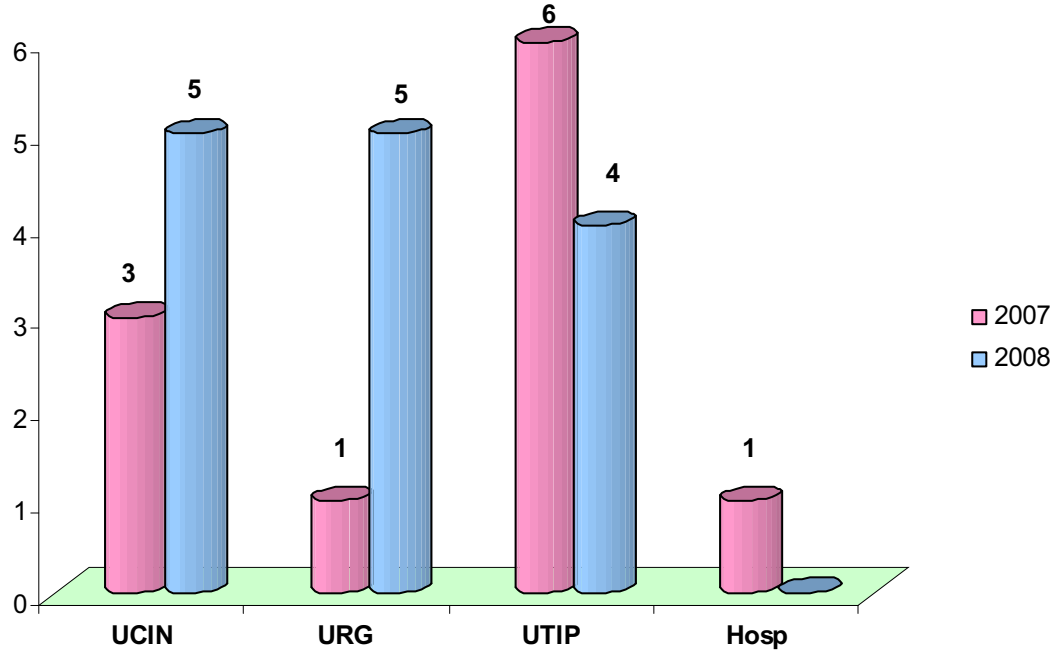
	2007	2008
TOTAL DE PIEZAS	**840**	**875**
Apéndice Cecal.	155	175
Amígdalas y Adenoides	162	192
Biopsia de Piel	61	95
Biopsia Medula Ósea	20	17
Resección Intestinal	108	77
Biopsias Endoscopicas	97	70
Tumores	2	82
Ganglios	17	31
Biopsias Hepáticas y Renales	0	17
Pulmon, Pleura, respiratorios	0	25

Comparativo de Biopsias más frecuentes durante 2007-2008

Las biopsias y piezas quirúrgicas continúan con su aumento paulatino. Los estudios citológicos aumentaron en 10 % con respecto al 2007, la mayoría de los citológicos corresponden a líquidos cefalorraquídeos para diagnóstico de infiltración leucémica.

	2007	2008
	233	260
LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	108	232
LIQUIDO NO ESPECIFICADO	4	0
LIQUIDO PERITONEAL	7	6
LIQUIDO DERRAME PLEURAL	0	2
PRUEBA DE TZANK	1	2
ORINA	10	7
REVISIÓN DE LAMINILLAS	79	4
IMPRONTA (Estudio transoperatorio)	0	6
FROTIS	0	2
LIQUIDO VENTRICULAR	0	2
CITOLOGIA VAGINAL	0	2

Siendo las autopsias el estándar de oro en el diagnóstico de certeza, nuestra Institución logra destacar en este rubro. En este año se logró un aumento en el número de autopsias en un 21% a pesar de que el número de defunciones disminuyó.



Enfermería

El Departamento de Enfermería, es sin duda una área asistencial fundamental en el Hospital del Niño Morelense, teniendo personal altamente capacitado, lo cual garantiza cuidados de enfermería de calidad a nuestros pacientes pediátricos, cuenta con herramientas que nos permiten evaluar la calidad, actualmente en enfermería tomamos como una prioridad la seguridad del paciente y nos mantenemos a la vanguardia en acciones encaminadas a mejorarla tomando en cuenta al paciente y el trabajador de la salud, el reconocimiento al profesionalismo y capacitación del personal de enfermería por otras instituciones de salud es manifiesto en la solicitud constante para que enfermeras de esta gran institución participen como conferencistas extramuros.

Enfermería en la Consulta Externa

50,073 pacientes atendidos.
Funciones más frecuentes de la Enfermera:

- ⇒ Atención y recepción de pacientes
- ⇒ Toma de Signos Vitales
- ⇒ Somatometría
- ⇒ Colaboración en procedimientos odontológicos
- ⇒ Colaboración en procedimientos de ortopedia
- ⇒ Preparación y aplicación de vacunas de alergia
- ⇒ Toma de muestras de Tamiz metabólico
- ⇒ Actividades administrativas, docentes y educación para la salud

Enfermería en la Unidad Básica de Rehabilitación

2,483 Terapias físicas de rehabilitación.
El objetivo de Enfermería es lograr reintegrar al paciente después de una enfermedad a una vida de calidad con un mínimo o cero secuelas que lo limiten a nivel motor, intelectual, visual, auditivo y de lenguaje, que le permita realizar actividades propias de su edad con independencia.

Enfermería en Tomografía y Resonancia Magnética

La enfermera realiza funciones asistenciales, en este servicio teniendo gran relevancia su actividad toda vez que se garantiza una vigilancia estrecha de los pacientes todo porque muchos de los estudios requieren realizarse bajo sedación respetando en todo momento las normas oficiales que permitirán que los estudios se lleven a cabo con seguridad y calidad, durante el año 2008 participó en :
1,234 Estudios de tomografía axial computarizada realizados.
165 Estudios de Resonancia magnética realizados.

Enfermería en Quirófano, CEYE y Recuperación

Se cuenta con un gran equipo de Enfermeras y Enfermeros que dan atención y cuidados en el pre, trans y postoperatorio, encargándose también de la elaboración y esterilización de bultos para las diversas cirugías, se encarga de controlar y surtir el material curación en el área de la Central de equipos y esterilización.
A partir de este año se cuenta en CEYE con un esterilizador de gas lo cual permite garantizar en instrumental delicado como el de endoscopía y laparoscopia entre otros su correcta esterilización.

De la misma manera también se proporcionó un esterilizador de plasma facilitando la esterilización de equipo en corto tiempo con óptimos resultados.

Enfermería en Hospitalización

En este servicio, se da atención a pacientes hospitalizados de cirugía, pediatría clínica y onco-hematológicos en un total de 30 camas censables.

La función de la enfermera en el área de Hospitalización es muy importante dado que le permite aplicar en forma constante y efectiva el proceso enfermero a el paciente pediátrico, satisfaciendo oportunamente las necesidades de nuestros pacientes.

En este servicio se logró la instalación de un sistema de llamado por timbre desde la unidad del paciente lo cual garantiza y refuerza la seguridad de nuestros niños, ya que en ningún momento estarán solos cuando el familiar solicite la presencia de una enfermera logrando además una oportuna intervención de la misma en el momento que se requiere

Para poder tener un mejor control y vigilancia de nuestros pacientes se aprobó por los directivos la realización de una central de enfermeras acorde con las necesidades del servicio, más funcional y digna para el personal de enfermería.

Enfermería en Oncología

Durante al año 2008, el personal de enfermería asignado al servicio de Hemato-Oncología, ha desarrollado de manera significativa un compromiso con la calidad de atención que se da a los pacientes a través de la aplicación de todas sus capacidades de conocimiento, humanismo, sensibilidad y profesionalismo, apegado a los lineamientos y procedimientos establecidos.

Otorgó atención de enfermería y tratamiento a 179 pacientes oncológicos pediátricos del Estado de Morelos y estados circunvecinos, de los cuales hay 46 en activo para recibir quimioterapia.

Realizando actividades como:

⇒ Recepción y preparación de pacientes
⇒ Apoya en Aspirado de Médula Ósea
⇒ Realiza funciones de Enf. Circulante en procedimientos anestésicos
⇒ Aplica transfusiones de diversos hemoderivados
⇒ Prepara y ministra Medicamentos quimioterapeuticos
⇒ Apoya en la ministración de medicamentos intratecales
⇒ Realiza curaciones y cuidados a catéteres permanentes
⇒ Realiza curaciones
⇒ Realiza funciones administrativas y docentes así como promoción a la salud
⇒ Entre otras múltiples funciones que realiza

Procedimientos en los que participó Enfermería	
Nombre	**Procedimientos**
Ministración de medicamentos IV	1814
Ministración de medicamentos IM	601
Ministración de medicamentos SC	300
Ministración de medicamentos VO	15
Aplicación de emla	236
Aspirado de medula ósea	102
Heparinización de reservorio	404
Instalación de infusor	39
Ingresos a Hospitalización	210
Inmunofenotipo	25
Medicamentos preparados	7,,815
Pacientes externos	1789
Pacientes hospitalizados	956
Punción de reservorio	468
Punción lumbar	18
Quimioterapia intratecal	195
Sedación IV	14
Sedación con sevorane	198
Transfusión con hemoderivados	32
Toma de productos de laboratorio	36
Taponamiento nasal	1
Cariotipo	24
Micronebulizaciones	4
Retiro de puntos	4
Bx de hueso	6
Colocación de catéter doble lumen	2
TOTAL	**15,308**

Enfermería en Enseñanza

El Hospital del Niño Morelense a través del área de Enseñanza de Enfermería ha mantenido su compromiso con el personal interno y de otras Instituciones de salud en mantener la educación continua formal manteniendo acuerdos y convenios para lograr tener como aval a la Escuela de Enfermería de la ENEO-UNAM.

En el proceso 2007-2008 se aceptaron:

⇒ 85 alumnos de la Lic. en Enfermería y Obstetricia
⇒ 32 alumnos del. curso Postécnico en Administración de los Servicios de Enfermería
⇒ Dando un total de 117 alumnos

En el proceso 2008-2009 ingresaron:

⇒ 93 alumnos de la Lic. en Enfermería y Obstetricia
⇒ 36 alumnos al curso postécnico en Administración de los Servicios de Enfermería
⇒ 26 alumnos al curso postécnico en Enfermería Quirúrgica

Dando un total de 155 alumnos

El HNM a abierto 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

Logros e Innovación en la Atención de Enfermería

Indicadores de Calidad

Durante el año 2008 el departamento de enfermería obtuvo un porcentaje de cumplimiento del 100 % en los tres cuatrimestres en los 6 indicadores.

1. Trato digno y respetuoso en enfermería
2. Vigilancia y control de venoclisis instalada
3. Cumplimiento de los criterios básicos en la administración de medicamentos vía oral por enfermería
4. Cumplimiento de los criterios básicos en la administración de medicamentos vía oral por enfermería
5. Prevención de ulceras por presión a pacientes hospitalizados
6. Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada.

Acciones de Mejora implementadas durante el año 2008

1. .Se instalo en el servicio de Hospitalización un sistema de llamado por timbre en la unidad de cada paciente, en baños y regaderas, el cual fue donado por la empresa Baxter.
2. Se instalaron barras de protección para evitar caídas
3. Se acondicionaron las rampas para prevenir caídas de pacientes y personal.
4. Capacitación al personal de enfermería y paciente

Programa de Seguridad en el Paciente

Acciones implementadas durante el año 2008

El Departamento de Enfermería del Hospital del Niño Morelense a través de la coordinación de Calidad y Mejora Continua, participó en el Sexto Foro Internacional por la Calidad en Salud con 5 carteles de experiencias exitosas.

⇒ Implementación del Programa de Seguridad del Paciente.
⇒ Prevención de Caídas en Pacientes Hospitalizados Pediátricos.
⇒ Trato Digno por Enfermería a Pacientes Pediátricos Hospitalizados.
⇒ Prevención de Úlceras por presión en el Hospital del Niño Morelense.
⇒ Terapia endovenosa segura en pacientes pediátricos Hospitalizados

Compartir experiencias exitosas entre las instituciones que integramos el sector salud en la atención de nuestros pacientes garantiza la mejora en la calidad de la atención de enfermería y la seguridad del paciente

Medicina Preventiva

Logros:

- Se llegó a las metas establecidas de aplicación de vacunas tanto en las semanas nacionales de salud como en los estándares mensuales del cuadro básico de la cartilla nacional así como las de reciente inclusión en la misma (Rotavirus, Neumococo (heptavalente), Hepatitis B, Influenza y Pentavalente Acelular).

En esta área se realizan actividades enfocadas a la promoción de la salud a través de medidas de prevención como lo es la aplicación de vacunas de cuadro básico indicado en la cartilla nacional de salud, así como de aquellas extra que no están contempladas, a la población abierta y a los trabajadores del Hospital del Niño Morelense. Es importante mencionar que dentro de las medidas de la promoción de la salud se llevó a cabo la aplicación de vitamina K en recién nacidos; aplicación de vitamina A y administración de antiparasitario en el marco de las semanas nacionales de salud.

Las enfermeras de medicina preventiva se mantienen en constante capacitación y actualización sobre el manejo de biológico y vacunas, actualización en el cuadro básico ampliado de vacunación y vacunas adicionales, participan activamente en las Semanas Nacionales de salud y campañas de vacunación.

Este año se amplió el número de trabajadores que se protegieron con las vacunas que la NOM establece para los empleados de Servicios de Salud de tal manera que en la actualidad el porcentaje de quienes no reciben esta protección es muy bajo.

Dentro de sus funciones administrativas están:

⇒ Elaboración de solicitud de Biológico
⇒ Elaboración de solicitud de insumos
⇒ Elabora reportes e informes mensuales internos y externos

VACUNAS DEL CUADRO BASICO INMONOG. SUEROS Y OTROS REACTIVOS	
VACUNA	**TOTALES**
SABIN	870
PENTAVALENTE CELULAR	54
PENTAVALENTE ACELULAR	2,028
HEPATITIS B SSA	1,666
ROTAVIRUS	1,025
NEUMOCOCO HEPTAVALENTE	753
NEUMOCOCO POLIVALENTE	130
DPT	923
TRIPLE VIRAL	1,018
BCG	545
TD	578
SR	275
INFLUENZA SSA	2,736
PPD	79
V. ANTIRRABICA	18
INMUNOG. ANTIRRABICA	23
INMUNOG. ANTIT.	2
INMUNOG. STAND	0
SUERO ANTIALACRAN	539
SUERO ANTIVIPERINO	0
SURO ANTIARACNIDO	0
TOTALES	**13,262**

VACUNAS ADICIONALES	
VACUNAS	**TOTALES**
HEPATITIS A	265
HEPATITIS B H.N.M.	22
VARICELA	147
ROTAVIRUS	51
NEUMOCOCO CONJUGADA	394
NEUMOCOCO POLIVALENTE	83
HIBTITER	2
TOTALES	**964**

VACUNAS A TRABAJADORES	
VACUNAS	**TOTALES**
INFLUENZA	141
TOXOIDE DIFT.	82
HEPATITIS B	34
NEUMOCOCO	0
S.R.	29
TOTALES	**286**

VITAMINA K	
VACUNAS	**TOTALES**
VITAMINA K	19
TOTALES	**19**

CARTILLAS EXPEDIDAS	
CARTILLAS	865
TOTALES	**865**

Trabajo Social

Logro:

- Se incrementó el apoyo económico y/o el impacto social a las familias de escasos recursos y pobreza extrema, utilizando una estrategia multifactorial; Programa FER (Apoyo a Familias de Escasos Recursos) presentado y autorizado por el Congreso del Estado, Apoyo directo por el voluntariado a través de las diferentes Clínicas, Convenios tripartitas de coparticipación financiera con Ayuntamientos y la gestoría directa con instancias gubernamentales.
- A través de la concientización se logró un incremento en el número de donadores de sangre.

Siendo el Hospital del Niño Morelense una institución de Salud de alta especialización en Pediatría, por ende las patologías que se atienden son: graves, complicadas y/o crónicas, los tratamientos resultan costosos, es por esta razón que el Departamento de Trabajo Social es un servicio importante ya que su trabajo es coadyuvar en el éxito de los tratamientos de los pacientes.

Si bien es cierto que el Seguro Popular y sus coberturas en Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de Gastos Catastróficos han venido a ser un apoyo definitivo en la economía de las familias pobres, también es verdad que existen patologías que no se incluyen en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) y que la familia del paciente tiene que cubrir los costos de la atención médica. El trabajo de gestoría y coordinación con las Instituciones que brindan ayuda económica o en especie o bien que a través de Convenios de Colaboración apoyan a los paciente y sus familias, es otro espacio importante en el cual trabaja el personal de Trabajo Social para lograr sumar ayuda que permita en forma integral colaborar en los tratamientos.

Además de los apoyos económicos, la labor en el aspecto de apoyo emocional que se brinda al paciente y su familia es otro rubro importante que caracteriza al Hospital del Niño Morelense, atender la parte humana y espiritual del paciente y su familia, otra actividad importante del personal de Trabajo Social.

Actividades Realizadas

Actualmente a través de los Convenios de Colaboración se ha consolidado la posición de que el Hospital del Niño Morelense es un Hospital de carácter regional, atendiendo además de los niños morelenses, a la población infantil de los estados de Guerrero y Estado de México y Puebla. Esto en gran parte se ha logrado por la coordinación que el departamento de Trabajo Social ha realizado con los diferentes DIF Municipales.

Trámite en apoyo a los pacientes	2007	2008
Cédulas Socioeconómicas	3812	**3389**
Notificación de Caso Médico Legal	411	**400**
*Visitas Domiciliarias	233	**240**
Apoyo a Trámites	4436	**3970**
Cambios de Clasificación	1278	**1278**
Hemodiálisis	140	**46**
Pacientes apoyados por Voluntarias	978	**717**
Estudios especiales subrogados	92	**72**
Comidas proporcionadas por Voluntarias	2267	**1610**
Despensas entregadas	86	**318**
Pacientes referidos a la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia DIF Morelos	11	**16**

*Incluye Visitas realizadas por el Hospital del Niño Morelense y DIF Municipales

Traslados a otros Hospitales

Hospitales:	2007	2008
Instituto Mexicano del Seguro Social	111	**73**
Hospital General Dr. José G. Parres	45	**59**
Hospital General Cuautla, Mor.	15	**22**
ISSSTE	10	**11**
Hospital General Axochiapan, Mor.	3	**9**
Hospital General Jojutla, Mor.	23	**7**
Hospitales Generales de Guerrero	7	**6**
Instituto Nacional de Pediatría	1	**3**
Instituto Nacional de Cardiología	1	**3**
Hospital General Tetecala, Mor.	7	**2**
Enfermería Militar	1	**2**
Hospital Pediátrico de Legaria	0	**2**
Hospital Infantil de México "Dr. Federico Gómez"	5	**1**
IMSS Siglo XXI	2	**1**
Hospital Conde de la Valenciana	2	**1**
Clínica INOVAMED	1	**1**
Asociación para evitar la Ceguera de México	0	**1**

Traslados de otras Instituciones

Hospitales:	2007	2008
Médico Particular	69	**48**
Hospital General Cuautla, Mor.	34	**48**
Clínica Particular	30	**32**
Hospital General Dr. José G. Parres	46	**31**
Hospital General Tetecala, Mor.	26	**29**
Hospital General Jojutla, Mor.	27	**13**
Hospital General Axochiapan, Mor.	18	**11**
Hospitales Generales de Guerrero	13	**9**
Cruz Roja Mexicana	6	**6**
Hospital de la Mujer	0	**6**
H. Ayuntamientos Morelos	4	**6**
Hospitales y/o Instituciones Privadas	10	**5**
Centro de Salud	13	**4**
DIF Estatal y/o CCAS	2	**3**
Ambulancias	5	**3**
DIF Municipales de Morelos	1	**3**
DIF Municipales de Guerrero	3	**3**
IMSS	2	**2**
Bomberos	2	**2**
Procuraduría de la Defensa del Menor	1	**1**

Como puede observarse hubo un incremento importante en cuanto a la demanda de los hemoderivados debido a que los pacientes Hemato-Oncológicos de igual manera se han incrementado; por lo cual creemos indispensable que el servicio de BANCO DE SANGRE es algo que se requiere en el Hospital. Especialmente en lo que se refiere a las necesidades de concentrados plaquetarios consideramos que es urgente contar con el equipo para obtención de este producto hemoderivado.

Donadores	2007	2008
Aceptados C. E. T. S.	2167	**2259**
Rechazados C. E. T. S.	1753	**1856**
Aceptados Cruz Roja	298	**500**
Rechazados Cruz Roja	16	**59**
Aceptados Hosp. Gral. Jojutla	169	**194**
Rechazados Hosp. Gral. Jojutla	11	**4**
Aceptados Hosp. Gral. Cuautla	255	**286**
Rechazados Hosp. Gral. Cuautla	34	**47**
Aféresis C. E. T. S.	37	**135**
Aféresis Cruz Roja	52	**163**
Albúmina	268	**440**
Suero Antialacrán	56	**0**

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

Periodo	Familias Beneficiadas	Importe
16 Abril al 14 Diciembre 2007	151	$ 1,500,000.00
14 Febrero al 26 Diciembre 2008	**187**	**$ 1,500,000.00**

Apoyo de Voluntarias

	2007	2008
Apoyo Directo	$ 289,768.48	**$ 256,156.17**
Comedor	$ 23,098.91	**$ 23,428.99**
Estudios de Laboratorio	$ 119,113.84	**$ 124,486.03**
Equipo Médico	$ 12,000.00	**$ 203,461.88**
Apoyo Pacientes de Oncología	$ 266,878.13	**$ 412,964.48**
Comidas Oncología	$ 22,720.93	**$ 27,174.87**
Apoyo Paciente de VIH	$ 73,908.51	**$ 78,926.78**
Apoyo Paciente de Nefrología	$ 23,873.60	**$ 4,410.10**
TOTAL	**$ 831,674.04**	**$1,131,009.03**

Como en años anteriores reconocemos la labor tan importante que realizan el grupo de Voluntarias del Hospital del Niño Morelense, ya que además de la ayuda económica a las familias de escasos recursos el apoyo en los cuidados a los pacientes, el apoyo emocional y afectivo que les brindan a los niños y a sus familias es de gran reconocimiento.

Capacitación del Personal

- ⇒ La Jefe de Trabajo Social asistió al Diplomado en Bioética.
- ⇒ 3 Trabajadoras Sociales asistieron al curso "La Risa remedio para el Alma".
- ⇒ 2 Trabajadoras Sociales asistieron al Curso-Taller "El Diagnóstico para el Diseño de Modelos de Intervención de Trabajo Social en el Área de la Salud.
- ⇒ 1 Trabajadora Social asistió al Diplomado de Tanatología.
- ⇒ 1 Trabajadora Social asistió "Congreso Regional de Salud Sexual y VIH/Sida".

Actualmente 7 Trabajadoras Sociales están estudiando la Licenciatura en Trabajo Social.

Enseñanza e Investigación

La labor del servicio de Enseñanza e Investigación es la de 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.

Entre los principales logros del año 2008 destacan:

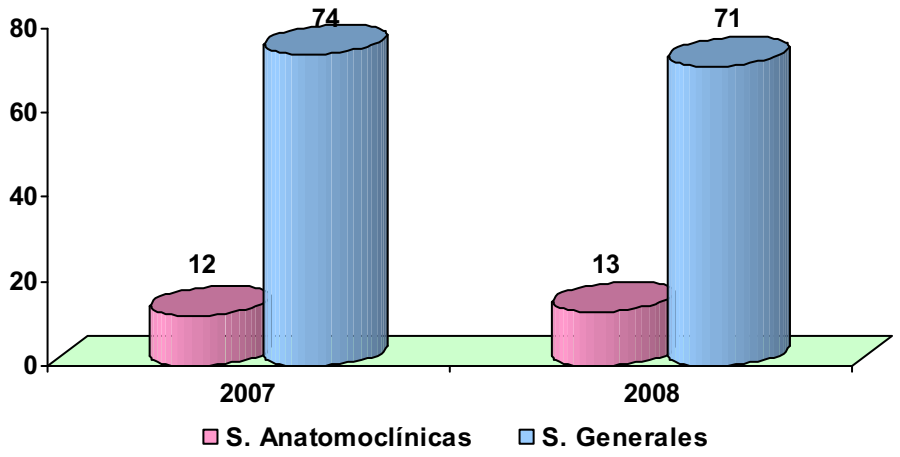
⇒ Continuamos como la sede del Diplomado de Cirugía Maxilofacial Pediátrica reconocida por la Facultad de Medicina de la U.A.E.M. y la Asociación Americana de Cirugía Maxilofacial.

⇒ Egresaron 85 alumnos de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia y 32 alumnos del Curso Postécnico en Administración de los Servicios en Enfermería.

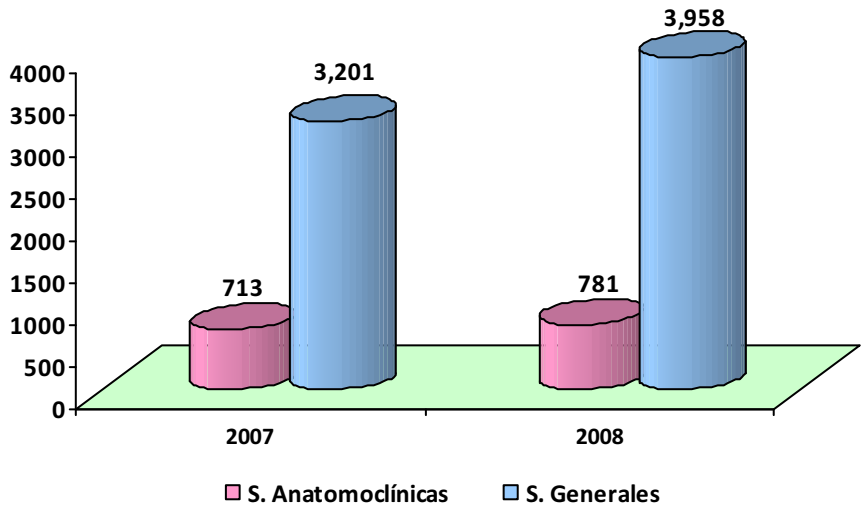
⇒ Nuestra Biblioteca está actualizada en las áreas de pediatría y subespecialidades pediátricas, así como en medicina general.

⇒ En el 2008 recibimos dos residentes más para la especialidad en Pediatría, de tal forma que la plantilla ahora es de cinco residentes en primer año, dos en segundo y tres en tercer año. Egresaron dos residentes de la Especialidad en Pediatría, ambos ingresaron a la Subespecialidad en el INP y en el HIM "Federico Gómez".

Sesiones Realizadas



Asistencia a las sesiones



Curso	Fechas	Asistentes	Coordinador del Evento
Patología Quirúrgica	14,15 marzo	96	Dr. Secundino López Ibarra
Taller "Conocimiento Objetivo Sobre Sexualidad y VIH/ SIDA	5,12 marzo 2,9 y 16 abril	41	Dra. Ma. Eugenia Nandí Lozano
Seguridad del Paciente	25,26 abril	50	MCE. Norberta López Tarango LE. María Isabel Mendoza Hernández Dra. Lía Herrera Salazar
2do. Curso de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica	3,4 y 5 julio	96	Dra. Araceli Leyva Jiménez LN. Martín Bretón de la loza
2do. Curso de Anestesiología Pediátrica	7,8 y 9 agosto	46	Dr. Oscar Sánchez Rendón
9no. Curso de Actualización en Pediatría	23,24 y 25 octubre	200	Dra. Patricia Ontiveros Nevares Dr. Obed Fernández Lucio Dra. Araceli Leyva Jiménez
14 Aniversario del Hospital del Niño Morelense	21 noviembre	108	Dra. Patricia Ontiveros Nevares
VII Jornadas de Enfermería	26,27 noviembre	328	MCE. Norberta López Tarango

Participación como Ponentes y/o Profesores Extramuros

Médicos	Laboratorio	Enfermeras	Inhaloterapia	Total
14	17	18	2	**51**

Capacitación Extramuros (Asistencia a Cursos)

	Médicos	Enfermería	Otros	Total
Cursos	85	154	13	**252**

Actividades de la Biblioteca

Actividad	Total
Búsquedas de internet	437
Usuarios atendidos en biblioteca internos y externos	447
Fotocopias	64,957

Suscripción a Revistas:

⇒ 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

Otras actividades académicas organizadas por la Coordinación de Enseñanza en Enfermería.

Pláticas al público por Enfermería:

Total: 1,305

- ⇒ 1er. Semana Nacional de Salud
- ⇒ Enfermedades Diarreicas
- ⇒ Vida Suero Oral
- ⇒ Enfermedades Respiratorias
- ⇒ Certificado de Nacimiento
- ⇒ Dengue
- ⇒ Rabia
- ⇒ Tuberculosis
- ⇒ Día Internacional de la Mujer
- ⇒ Campaña de Eliminación de Rubeola y Síndrome de Rubeola Congénita
- ⇒ Tabaquismo
- ⇒ Cólera
- ⇒ 2da. Semana Nacional de Salud
- ⇒ Virus de El Papiloma Humano
- ⇒ Día del Adulto Mayor
- ⇒ Proteger a tu Bebé es Sano
- ⇒ 3ra. Semana Nacional de Salud

Se distribuyeron los siguientes Boletines:

Total: 3,130

- ⇒ Dengue
- ⇒ Rabia
- ⇒ Tuberculosis
- ⇒ Día Internacional de la Mujer
- ⇒ Campaña de Eliminación de Rubeola y Síndrome de Rubeola Congénita
- ⇒ Enfermedades Diarreicas
- ⇒ 1er. Semana Nacional de Salud
- ⇒ Tabaquismo
- ⇒ Cólera
- ⇒ 2da. Semana Nacional de Salud
- ⇒ Dengue
- ⇒ Virus de El Papiloma Humano
- ⇒ Día del Adulto Mayor

Mamparas realizadas

Total: 21

- ⇒ Enfermedades Diarreicas
- ⇒ Vida Suero Oral
- ⇒ Enfermedades Respiratorias
- ⇒ Rabia
- ⇒ Tuberculosis
- ⇒ Dengue
- ⇒ Tabaquismo
- ⇒ Cólera
- ⇒ Virus del Papiloma Humano
- ⇒ Enfermedades Diarreicas Agudas

Protocolos de investigación en Proceso

1. **Un Estudio Aleatorizado, en Doble Ciego, Paralelo, Controlado con Placebo o Amlodipina de los Efectos de Losartán en la Proteinuria en Pacientes Con o Sin Hipertensión.(Edades entre 1 a 17 años)** Investigador Principal Dr. Ricardo López Amozurrutia, Coordinadora del Estudio Biol. Gloria Basurto Celaya.**Laboratorios Merck- Sharp-Dohme.**
2. **"Determinación de Interleucinas 1L-1 , 1L-6, 1L-8, 1L-10, en pacientes pediátricos con intoxicación por Centuroides limpidus".** Autor Dra. Neydi Osnaya, Dra. Lucía Vera Petricevich, colaboradora Biol. Gloria Basurto.
3. **"Evaluación de una Intervención Educativa sobre sexualidad y VIH SIDA en adolescentes de 12 a 15 años que acuden a Secundarias Públicas."** Autor Dra. Ma. Eugenia Nandi Lozano. Colaboradores Dr. Armando Bustamante, Dr. Yovani Carbajal y Biol. Gloria Basurto Celaya.
4. **"Desarrollo Neurológico de niños nacidos de madres infectadas por VIH. Seguimiento de 24 meses."** Autor Dra. Ma. Eugenia Nandi Lozano, Colaboradora: Biol. Gloria Basurto Celaya.
5. **Bacteremia Nosocomial por Staphylococcus coagulasa negativa en niños."** Autor Dra. Ma. Eugenia Nandi Lozano.
6. **Sub-proyecto " Ampliación de células madre tumorales obtenidas de tumores del sistema nervioso central de humanos y su relevancia en la práctica médica".** Dr. Jesús Santa –Olalla UAEM. Dr. Oroza.
7. **Proyecto: Identificación de Efectos Adversos. Estudio IBEAS Ampliado a México: Prevalencia de Efectos Adversos en Hospitales de México. Organización Panamericana de la Salud.** Dra. Lia Herrera Salazar, Dr. Juan Pablo Castañeda Saldivar.
8. **Estudio Clínico para determinar si la adición de suplementos nutricionales formulados con L-Glutamina e Inmunoglobulina tipo G fortificados con Zinc y Vitamina A al tratamiento convencional con pacientes de diagnostico de Leucemia Aguda en Fase de Inducción, disminuye las complicaciones hematológicas.** Autor: M.en C. Martín Breton de la Loza.
9. **"Formación de Conceptos concretos en escolares con antecedentes de Encefalopatía Hipóxico Isquêmica perinatal leve y moderada",** Autor Dra. Karen Assat Guerrero Moctezuma Depto de Neuropsicología.UNISEP , Dra. Leticia Soto Hospital del Niño Morelense y Dr. Victor Manuel Patiño Torrealva Depto de Neuropsicología. UNISEP.
10. **Epidemiología molecular de astrovirus humano en la población infantil del Estado de Morelos.** Responsable del Proyecto: Dra. Martha Méndez Toss. UAEM.
11. **Metagenómica para la detección y el descubrimiento de virus asociados a gastroenteritis aguda en México.** Responsable del Proyecto: Dra. Martha Méndez Toss. UAEM.
12. **Compromiso de Calidad en Acuerdos de Gestión 2008. " Implantación de un modelo que garantice la calidad de la atención a los/las adolescentes para la prevención de embarazo no deseado e ITS."**Dra. Ma. Dolores Ramírez Villalobos.
13. **Resurgimiento de Enfermedad Hemorrágica del RN.** Investigador Principal: Biol. Gloria Basurto Celaya.

Protocolos Terminados Durante el año 2008

1. **Estudio multicéntrico, multinacional, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, realizado para evaluar la eficacia y seguridad del inhalador de dosis medida de ciclesonida a 80µg BID o 40µg BID durante 12 semanas en pacientes de 4 a <12 años de edad con asma persistente."** Investigador Principal : Dr. Miguel Ruiz Fernández y Coordinadora de Estudio Biol. Gloria Basurto Celaya. **Laboratorios Sanofi- Aventis.**
2. **Estudio piloto de validación del gasto energético en pacientes onco- pediátricos hospitalizados utilizando el monitor portátil del gasto energético"** Autor: M en C Bioq. Martín Breton.

3. **Diagnóstico de Automedicación en población urbana que asiste al Hospital del Niño Morelense en Cuernavaca, Morelos. Responsable:** Dra. Myrna Deciga Campos. Profesor Investigador de Tiempo Completo de la Facultad de Farmacia, UAEM. Ivan Sánchez Salazar. Estudiante de Licenciatura en Farmacia, UAEM.
4. **"Estudio Clínico, Confirmatorio, Controlado, de Alacramyn en Pacientes Pediátricos Con Envenenamiento por picadura de Alacrán. Laboratorios Bioclon –Silanes.** Investigador Principal Dra. Neydi Osnaya Romero y Coordinadora del Estudio : Biol. Gloria Basurto Celaya.
5. **Terapia antirretroviral en pacientes pediátricos con VIH I**nvestigador Principal: Dra. Ma. Eugenia Nandi Lozano.
6. **Vigilancia epidemiológica retrospectiva de invaginación intestinal de 1997-2005** Investigador Principal : Dra. Ma. Eugenia Nandi Lozano, Biol. Gloria Basurto.

Protocolos no Aprobados por el Comité de Investigación

1. **Factores psicológicos en niños con fisura labiopalatina y sus relaciones con el proceso de afrontamiento materno"** propuesto por la Dra. Claudia Almazán Bertotto.
2. **Invitación de Participación en Protocolo de Epilepsia. The study is a Double-Blind, Randomized Study of the Safety and Efficacy of the investigational drug in Subjects with Partial Epilepsy Unresponsive to Current Antiepileptic Drugs**.

Protocolo Cancelado

1. **"Efecto del consumo de queso fresco adicionado con vitaminas y minerales en el estado biológico de niños de 3 a 8 años de edad con deficiencia moderada de hierro y zinc.** Investigador Principal propuesto Dra. Sofía Araceli Leyva Jiménez y Coordinadora del Estudio: Biol. Gloria Basurto Celaya.

Calidad y Mejora Continua

Logros:

Obtención del Premio Nacional de Calidad Baxter 2007 por sus estrategias de seguridad en el paciente.

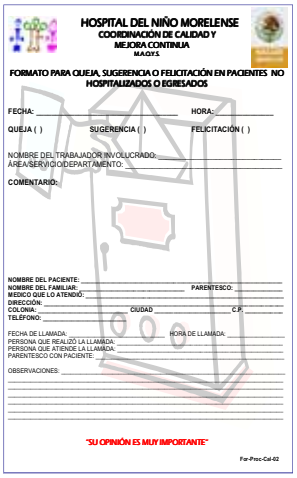
La Coordinación de Calidad y Mejora Continua del Hospital del Niño Morelense abre sus puertas formalmente a partir de septiembre del año 2007. Previo a esta fecha, se realizaban constantemente actividades relacionadas y en torno a la mejora de la calidad en el nosocomio, sin embargo, no se contaba con un área física determinada ni personal dedicado de manera exclusiva a coordinar dichas acciones.

La importancia de contar con un sistema de salud eficiente que otorgue servicios de calidad y con seguridad, y que permita dar respuesta oportuna a las necesidades de salud de la población, es tal que hace indispensable modificar no sólo las acciones y comportamientos de todos los involucrados en la atención a la salud, sino la cultura en su totalidad de tal manera que permita arraigar profundamente en cada una de las instituciones del sector la calidad como un valor, contemplando como un componente esencial de la calidad, la seguridad de los pacientes que se encuentran hospitalizados.

Una estrategia de calidad en una organización de salud no es viable si no forma parte de una política y un proyecto claro de la alta dirección de la institución y de sus componentes; para lograr esta situación de manera consistente, es necesario que se visualicen y concreten experiencias exitosas que le den valor a la calidad como un valor y una prioridad de la organización.

Desde su apertura formal a la fecha, las principales acciones realizadas a través de esta coordinación son:

Apertura del Módulo de Atención a Quejas, Sugerencias y Felicitaciones (M.A.Q.Y.S.). En enero del año 2008 se puso en marcha el Módulo de Atención a Quejas, Sugerencias y Felicitaciones (M.A.Q.Y.S.), dependiente de la Coordinación de Calidad. A partir de esta fecha se estandarizó y documentó el procedimiento de atención a quejas y sugerencias y se comenzaron a registrar las felicitaciones al personal asentadas en las encuestas de calidad. Se elaboró el manual de operación de dicho módulo y se difundió entre los jefes de servicio y departamento, así como entre las supervisoras y jefas de enfermería. Hasta la fecha se han analizado un total de 442 inconformidades, de las cuales se clasificaron como procedentes el 22%, de acuerdo a los criterios establecidos en el propio manual. Este porcentaje representa un total de 55 quejas, a las cuales se les ha dado seguimiento vía telefónica, contactando al familiar y ofreciendo respuesta y plazo definido a su inconformidad, en los casos en que fuera posible.


HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE
COORDINACIÓN DE CALIDAD Y MEJORA CONTINUA
M.A.Q.Y.S.

FORMATO PARA QUEJA, SUGERENCIA O FELICITACIÓN EN PACIENTES NO HOSPITALIZADOS O EGRESADOS

FECHA: _____ HORA: _____

QUEJA ( ) SUGERENCIA ( ) FELICITACIÓN ( )

NOMBRE DEL TRABAJADOR INVOLUCRADO: _____
ÁREA/SERVICIO/DEPARTAMENTO: _____

COMENTARIO: _____

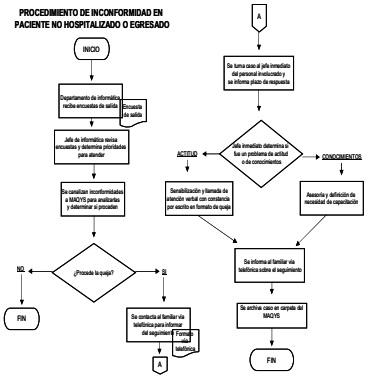
NOMBRE DEL PACIENTE: _____
NOMBRE DEL FAMILIAR: _____ PARENTESCO: _____
MÉDICO QUE LO ATENDIÓ: _____
DIRECCIÓN: _____
COLONIA: _____ CIUDAD _____ C.P. _____
TELÉFONO: _____

FECHA DE LLAMADA: _____ HORA DE LLAMADA: _____
PERSONA QUE REALIZÓ LA LLAMADA: _____
PERSONA QUE ATIENDE LA LLAMADA: _____
PARENTESCO CON PACIENTE: _____

OBSERVACIONES: _____

"SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE"

For-Proc-Cal-02



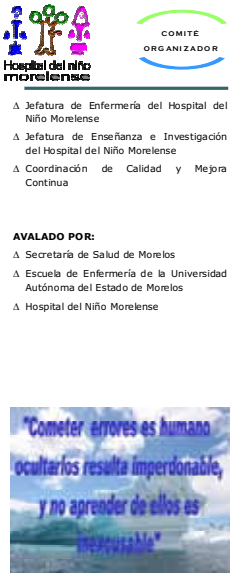
Coordinación del Proceso de Certificación. Se aplicó la autoevaluación inicial del capítulo de estructura proporcionada por el Consejo de Salubridad General, obteniéndose un diagnóstico basal sobre las necesidades a cubrir. Se trabajó en ellas priorizando en los criterios indispensables, logrando cubrirlos en un 100% tal como lo requiere el proceso de certificación. Asimismo, se hizo una revisión de la documentación disponible hasta ese momento, logrando establecer prioridades para actualizar la información en cada una de las áreas y departamentos. Se realizó la solicitud de inscripción a la segunda etapa, siendo aprobada por el Consejo de Salubridad General. Se capacitó al personal sobre los conceptos de la certificación y la responsabilidad y participación de cada uno en el proceso.

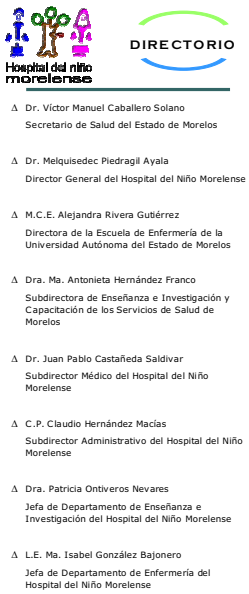
Participación en el Premio de Calidad Baxter 2007 en Seguridad del Paciente. En el mes de enero de 2008 se realizó una autoevaluación del sistema DEVÍ en seguridad del paciente, obteniendo calificación satisfactoria que dio al hospital la posibilidad de participar en el Premio Nacional de Calidad Baxter. En el mes de marzo un grupo de auditores externos realizaron la visita de campo para cotejar los datos y evaluar de manera exhaustiva la implementación del programa de seguridad del paciente del Hospital. Un mes después se informó a las autoridades de esta institución que se había ganado el premio.

Coordinación de sesiones didácticas con los departamentos de Laboratorio Clínico y Recursos Materiales para analizar los procedimientos de dichos departamentos utilizando el método EPQI, a fin de identificar áreas de oportunidad e implementar acciones de mejora que impacten de manera positiva en los indicadores.

Reproducción del curso de seguridad del paciente al personal de los seis hospitales que integran la red de Servicios de Salud del Estado de Morelos. Se llevaron a cabo dos sesiones con una duración de 16 hrs cada uno, con sede en el auditorio del Hospital del Niño Morelense, los días 01 y 15 de febrero.

Organización del Primer Curso Taller de Seguridad del Paciente en el Hospital del Niño Morelense los días 25 y 26 de abril con sede en el auditorio del nosocomio.





Organización del evento de bienvenida a aval ciudadano. Se llevó a cabo el día 04 de junio en el auditorio del hospital conjuntamente con las otras instituciones (SSM, IMSS, ISSSTE). Durante el mismo se entregaron reconocimientos a los avales de cada una de las instituciones.

Participación en la Primera Jornada Estatal de Calidad Morelos como asistente y ponente, la cual se llevó a cabo el día 05 de septiembre. Se presentó la experiencia exitosa en seguridad del paciente del Hospital del Niño Morelense así como 9 carteles acerca de las prácticas más destacadas.

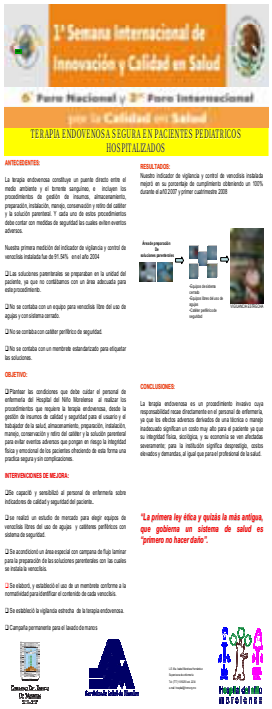
Participación activa en los Comités y Subcomités estatales de calidad.

Asistencia al 6to Foro Nacional y 3er Foro Internacional por la Calidad en Salud, celebrado los días 24 y 25 de septiembre, en el cual se presentaron 9 carteles sobre las experiencias exitosas en el hospital.

Presentación de ponencia "Experiencias exitosas en seguridad del paciente en el Hospital del Niño Morelense" en la 1ra Jornada Estatal de Calidad, Morelos y en las LXXV Jornadas de Aniversario de la Academia Mexicana de Cirugía.

Asistencia a la cuarta reunión ordinaria del Comité Estatal de Calidad, el día 28 de noviembre del 2008, durante la cual se entregaron dos reconocimientos al Hospital del Niño Morelense por parte de la Secretaría de Salud del Estado Morelos por haber obtenido el primero y segundo lugares en la categoría de mejores carteles de experiencias exitosas en acciones de mejora implementadas en el 2008. Los carteles premiados fueron:

a. Terapia endovenosa segura en pacientes pediátricos hospitalizados (primer lugar).
b. Implementación del programa de seguridad del paciente en el Hospital del Niño Morelense (segundo lugar).



La Coordinación de Calidad y Mejora Continua del Hospital del Niño Morelense, a pesar de su reciente creación, se ha involucrado en actividades sustanciales del hospital y en proyectos de envergadura estatal y nacional, contribuyendo a la obtención de importantes reconocimientos y logrando con ello posicionarse como enlace con el nivel local y federal.

Seguro Popular

Logros:

- Se incrementó un 70% las atenciones otorgadas a los afiliados al Seguro Popular vía CAUSES 2008 en comparación con el año 2007 .
- Se incrementó un 260% comparado con el año 2007 la validación y reporte de casos de Seguro Médico para una Nueva Generación.
- Se incrementó 150% en comparación con el año 2007 la captación y cobertura de casos dentro del rubro de Cáncer Infantil perteneciente al Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos.
- Se incrementó 170% en comparación con el año 2007 la captación y cobertura de casos dentro del rubro Cuidados Intensivos Neonatales perteneciente al Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos.
- Se logró tener acreditación para el reporte de 17 patologías quirúrgicas del Seguro Médico para una Nueva Generación vía Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos, siendo aceptados 15 casos por el Sistema de Protección Social en Salud (SPSS).

El 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 y un médico general, quienes ofrecen orientación y gestionan las intervenciones a los que tienen derecho los afiliados. Así mismo se cuenta con personal administrativo compuesto por una secretaria y un capturista de datos que son los encargados de generar la información de las atenciones otorgadas en el Hospital y dichos informes son enviados al Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS)

A continuación se enlistan las actividades otorgadas

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE - CONCENTRADO DE ACTIVIDADES OTORGADAS A LOS AFILIADOS AL SEGURO POPULAR EN EL AÑO 2008													
ACTIVIDAD	**ENE**	**FEB**	**MAR**	**ABR**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**	**TOTAL**
CONSULTAS OTORGADAS	1983	2047	2253	2093	1806	2461	1957	2320	1830	1960	2539	1853	25102
INTERVENCIONES OTORGADAS	559	582	1338	606	548	673	540	610	542	530	452	412	7392
TOTAL	2542	2629	3591	2699	2354	3134	2497	2930	2372	2490	2991	2265	32494

Cuadro comparativo con año 2007

Actividad	2007	2008
CONSULTAS OTORGADAS	14,777	25102
INTERVENCIONES OTORGADAS	4313	7392
TOTAL	19,090	32494

Enfermedades Catastróficas

Las enfermedades que por su complejidad y alto costo como son: cáncer de niños y cuidados intensivos neonatales (prematurez, sepsis y síndrome de dificultad respiratoria) son cubiertas a través del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC). En este año se logró incluir cualquier tipo de cáncer en menores de 18 años, lo cual da una cobertura cercana al 98% para los cánceres en general. A continuación se muestran los casos para este

FONDO DE PROTECCION CONTRA GASTOS CATASTROFICOS (FPCGC)	No. Casos (2008)
CANCER INFANTIL	39
PRIMER RECAIDA A MÉDULA ÓSEA DE LEUCEMIAS	2
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	41
TOTAL	82

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. A continuación se realiza un comparativo de dichos casos reportados y avalados por el Hospital.

Actividad	2007	2008
CASOS SMNG	12	32
SMNG/CAUSES	668	1,112
TOTAL	680	1,144

Se presenta un histórico de lo reportado a través del fondo de protección contra gastos catastróficos

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE				
Patologías	2006	2007	2008	Total
Cuidados intensivos Neonatales	9	23	41	73
Leucemias.	15	11	27	53
Tumores Sólidos	5	7	8	20
Linfomas	3	7	4	14
VIH/ SIDA			24	24
17 Patologias de SMNG		14	15	29
	32	62	119	213

Recursos Financieros

Logros:

- El ejercicio transparente de los recursos, reflejado en haber superado con éxito auditorias de: Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, Secretaría de la Contraloría a través de la Comisaría Interna, Dictamen del Despacho Externo y Secretaría de la Función Pública (Recursos Federales); mismos que a la fecha no existen observaciones pendientes de solventar

Fuentes de Financiamiento

CONCEPTO DEL FINANCIMIENTO	IMPORTE	
MINISTRACION ESTATAL	$	128,000,000.00
CUOTAS DE RECUPERACION	$	17,121,066.78
ENSEÑANZA	$	1,634,206.50
INVESTIGACION	$	205,712.00
UNIDAD PEDIATRICA AMBIENTAL	$	232,101.53
SI CALIDAD	$	200,000.00
APORTACION SOLIDARIA FEDERAL (SEG POPULAR 2008)	$	32,766,567.33
APORTACION SOLIDARIA FEDERAL (SEG POPULAR 2007)	$	18,131,302.44
FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA ENFERMEDADES CATASTROFICAS	$	5,888,847.00
SEGURO MEDICO DE NUEVA GENERACION	$	432,314.00
APORTACION SOLIDARIA ESTATAL (PIPE 2007)	$	2,000,000.00
APORTACION SOLIDARIA ESTATAL (PIPE 2008)	$	2,000,000.00
EQUIPAMIENTO (PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN)	$	11,976,000.00
OTROS INGRESOS	$	338,762.17
TOTAL DE INGRESOS 2008	$	220,926,879.75

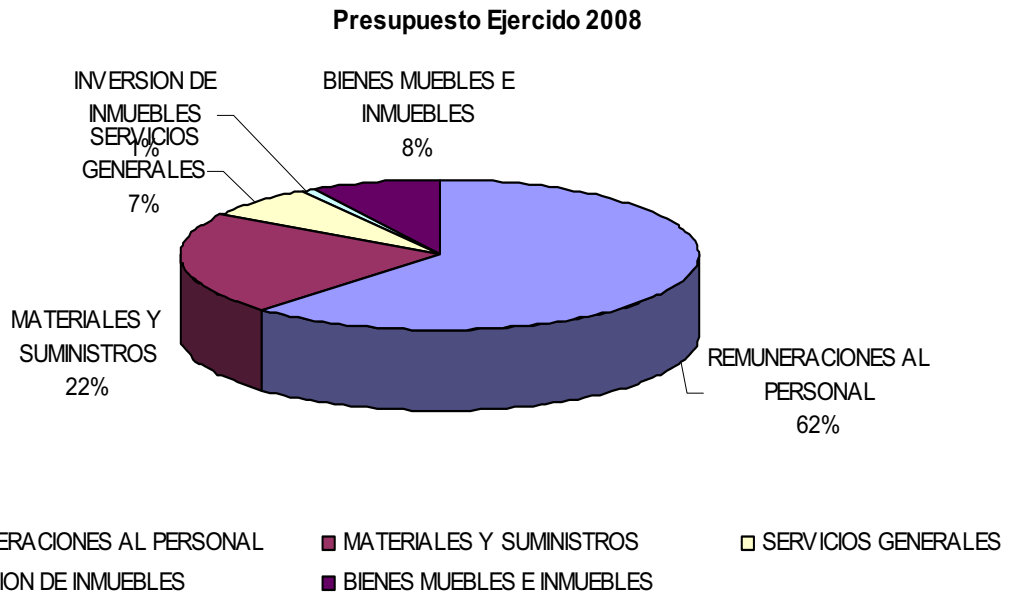
Para que nuestro Hospital pueda cumplir con la Misión de ser el mejor hospital pediátrico se necesitaron $220'926,879.75 de pesos de financiamiento Estatal, Federal e ingresos

En la cédula anterior, se presentan aportaciones que corresponden al ejercicio 2007 por concepto de aportación solidaria (Seg Pop y PIPE 2007), esto debido a que los ejercicios presupuestales del REPSS son de junio 2007 a junio 2008 pero el gasto es ejercido en el periodo en el que son captados los ingresos en las cuentas bancarias. Cada uno de estos recursos se ejercen en estricto cumplimiento de las reglas de operación de cada fuente de financiamiento.

Presupuesto Ejercido

CONCEPTO DEL GASTO	IMPORTE	%
REMUNERACIONES AL PERSONAL	$ 101,701,028.59	62%
MATERIALES Y SUMINISTROS	$ 36,487,652.33	22%
SERVICIOS GENERALES	$ 11,442,789.20	7%
INVERSION DE INMUEBLES	$ 1,426,247.37	1%
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	$ 12,807,173.53	8%
TOTAL DE GASTOS	**$ 163,864,891.02**	**100%**

La diferencia entre el presupuesto autorizado y el ejercido al 31 de Diciembre del 2008 se aplicará en el ejercicio fiscal siguiente.



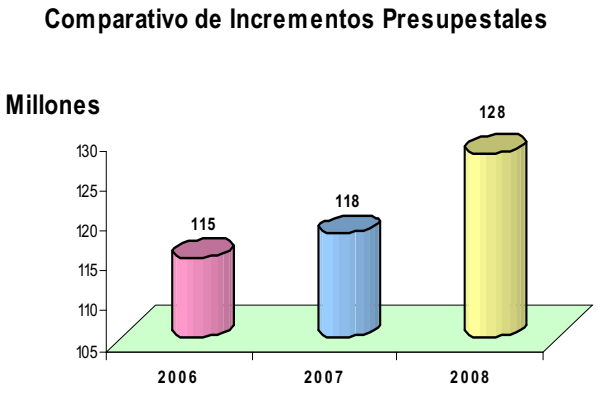
.

Del total del gasto ejercido el 62% corresponde a los remuneraciones al personal pagados durante el ejercicio 2008, el 22% corresponde a los Materiales de Curación y Medicamento utilizados en nuestros pacientes, el 8% fue destinado al equipamiento del hospital permitiéndonos estar a la vanguardia y contar con lo mas avanzado en tecnología medica, el 7% es ejercido en el gasto operativo del Hospital como son el agua, la luz, el teléfono, etc. y el 1% para proyectos de inversión en la remodelación y modernización de diferentes áreas así como la conclusión de la obra de las oficinas del cuerpo de gobierno.

EJERCICIO	PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO	INCREMENTO	PORCENTAJE
2006	$ 115'000,000		
2007	$ 118'000,000	$ 3'000,000	3%
2008	$ 128'000,000	$10'000,000	8%

Presupuesto Estatal Autorizado Ejercicio 2008

El mayor incremento presupuestal se otorgó en el Capítulo 520 Remuneraciones al Personal, lo anterior con la finalidad de estar en posibilidades de enfrentar la Revisión Anual con la Base Trabajadora, este Capítulo representa el 87% del total del Presupuesto Estatal Autorizado para este año.

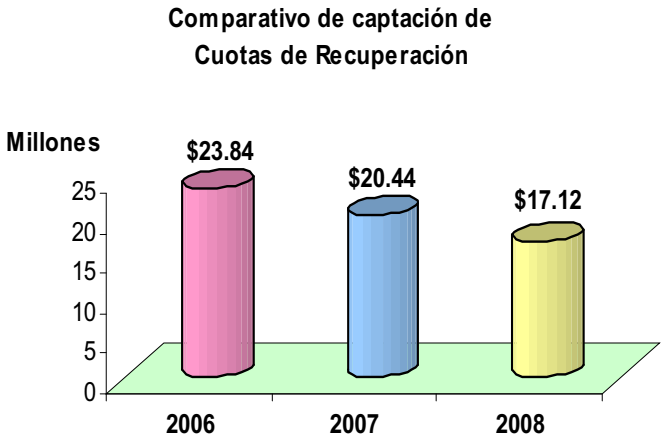


La actual Administración ha realizado grandes esfuerzos para obtener un mayor incremento en el Presupuesto Estatal que se otorga anualmente a esta Institución, asimismo ha complementado el Gasto Operativo y la adquisición de Equipo Médico, principalmente con Recursos adicionales provenientes del Seguro Popular y de otros Programas Federales.

CUOTAS DE RECUPERACIÓN: EVOLUCIÓN 2006 2008

A partir de la entrada en vigor del Sistema de Protección Social de Salud (Seguro Popular), a tenido un efecto negativo en la captación de Ingresos Propios por concepto de Cuotas de Recuperación, en virtud de que los niños afiliados, se tienen que atender en forma obligatoria y gratuita. Por esta razón la captación de Cuotas de Recuperación empezó a disminuir, afectando la capacidad de respuesta del Hospital del Niño Morelense ya que las Cuotas de Recuperación, por Decreto están destinadas a la compra de medicamentos, material de curación, sustancias químicas y mantenimiento de equipo médico. De acuerdo a lo siguiente:

EJERCICIO FISCAL	CAPTACIÓN	DIFERENCIA
2006	23’836,521.11	
2007	20’444,732.16	-14.23 %
2008	17’121,066.78	-16.26 %



CAPTACIÓN DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN POR CONVENIOS 2008

En cumplimiento al objeto establecido en la Ley de creación del Hospital del Niño Morelense, relativo a la protección de la salud de la población infantil, fundamentalmente a la de escasos recursos, y como una acción más para cumplir con este mandato legal y en uso de las atribuciones legales que tiene conferidas la Dirección General del Hospital del Niño Morelense, se suscribieron diversos Convenios con Ayuntamientos de diversos Municipios del Estado de Morelos y de la zona norte del Estado de Guerrero, así como con Organismos No Gubernamentales, con el propósito de apoyar económicamente a las familias de escasos recursos para de manera tripartita se cubra el costo de la atención médica de alta especialidad que se brinda a los niños y durante el ejercicio fiscal 2008, se lograron captar Ingresos Propios por concepto de Cuotas de Recuperación pagadas por los Ayuntamientos ONG's de acuerdo a lo siguiente:

INFORME GENERAL DE PAGOS POR MUNICPIO
PERIODO: 2008

No.	MUNICIPIO	IMPORTE TOTAL
1	HUITZUCO,GRO.	47,634.11
2	BUENA VISTA DE CUELLAR,GRO.	5,848.83
3	IGUALA,GRO.	32,660.73
4	TAXCO,GRO.	50,718.34
5	ATENANGO DEL RIO,GRO.	357.00
6	APAXTLA DE CASTREJON,GRO.	1,042.72
7	IXCATEOPAN,GRO.	1,758.82
8	VOLUNTARIAS DEL HNM	85,638.03
9	VAMOS A.C	4,233.60
10	MINISTERIOS DE AMOR	10,552.12
11	JIUTEPEC,MOR	86,650.17
12	EMILIANO ZAPATA	43,090.18
13	TOTOLAPAN,MOR.	45,236.95
14	TLAYACAPAN,MOR.	4,081.24
15	CIUDAD AYALA,MOR.	24,538.83
16	AMACUZAC, MOR.	621.00
17	ZACUALPAN DE AMILPAS,MOR.	285.30
	T O T A L E S	**444,947.97**

Recursos Humanos

Logros:

- Se redujo el número de incapacidades.
- Disminuyó el pago de diferencia del Dictamen del Seguro Social.
- Se implementó un nuevo sistema de control de asistencia con huella digital.

Plantilla de Personal

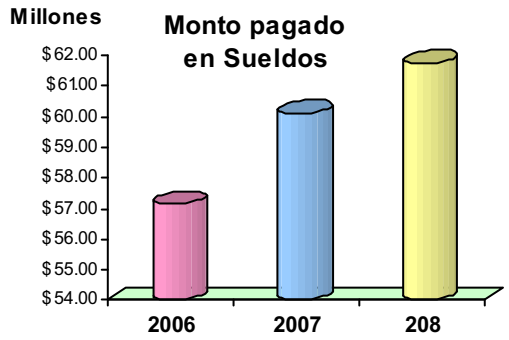
Actualmente se cuenta con 434 plazas de personal, distribuyéndose de la siguiente manera:

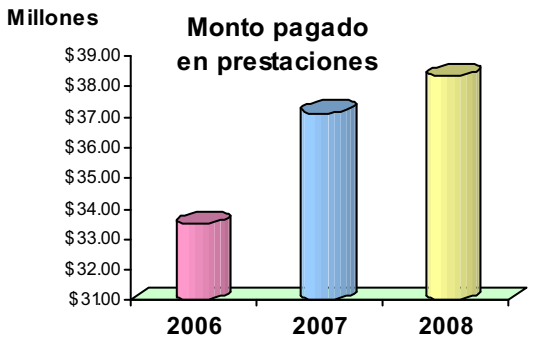
Área Médica		Paramédica		Administrativa			**Total del Plazas**
Médicos Especialistas	Enfermeras	Otro personal medico	Personal Técnico	Servicios Generales y Mantto.	Personal Directivo	Personal Administrativo	
82	146	9	36	68	24	69	**434**

Sueldos y Salarios

CONCEPTOS	2006	2007	2008	Diferencia
Sueldos y Salarios	$ 57,147,059.15	$ 60,118,981.54	$ 61,740,598.04	$ 1,621,616.50
Honorarios	$ 424,783.23	$ 532,860.70	$ 1,217,879.94	$ 685,019.24
Prestaciones	$ 33,508,450.09	$ 37,132,510.62	$ 38,340,281.23	$ 1,207,770.61

Dentro de la Revisión del Contrato Colectivo de Trabajo, se otorgo un incremento del 4% directo al salario para el personal sindicalizado y 1% en vales de despensa.





Incapacidades

Derivado de la integración del Hospital al programa "PREVENIMSS" así como del seguimiento a las recomendaciones realizadas por la Comisión de Seguridad e Higiene del Hospital, se logró disminuir el número de días de incapacidad por Enfermedad General y Riesgo de Trabajo

Rubro	Total de Días 2007	Total de Días 2008	Diferencia
Enf. General	3,071	2,873	- 198
Riesgo de Trabajo	4,499	4,408	- 91

El Departamento de Recursos Humanos es el responsable del pago de nómina de toda la base trabajadora, calculando los pagos del IMSS de manera oportuna para que el trabajador cuente con seguridad social a partir de su ingreso a la Institución.

Derivado de las acciones y la mejora en el control interno en cuanto al seguimiento de los intercambios, suplencias y licencias sin goce de sueldo que se dan principalmente en fines de semana, se ha logrado reducir de manera significativa el pago por diferencias del dictamen del IMSS.

Dictamen de Seguro Social			
	2006	**2007**	**Diferencia a Favor**
Importe de Pago Total	$ 1,077,184.55 Pagado en 2007	$ 624,775.62 Pagado en 2008	**$452,408.93**

Servicio de Comedor

Dentro del gasto asignado a la prestación de servicio de comedor se proporcionaron alimentos a los trabajadores , Como podemos observar se redujo el gasto en $ 44,572.84.

Gran Total Anual 2006	Gran Total Anual 2007	Gran Total Anual 2008
$ 1,043,728.85	$ 971,904.07	$ 927,331.23

Capacitación e Inducción

Como aspecto fundamental de las actividades del Departamento se realiza una inducción y capacitación de forma general al personal de nuevo ingreso para que conozcan el Hospital y se familiaricen con las políticas y procedimientos.

Recursos Materiales

Logros:

- Se estableció el procedimiento para la aplicación de sanciones a proveedores
- Se creó el Comité de Supervisión y Control de Calidad de Productos Médicos.
- Se implementó el procedimiento para la destrucción y destino final de medicamentos con fecha de caducidad vencida y obsoletos.

El Departamento de Recursos Materiales, tiene como objetivo principal dotar a las áreas médicas y administrativas del Hospital, a través del Almacén General y la Farmacia de todos los materiales de consumo, mobiliario, equipos e instrumental médico y de laboratorio y medicamentos necesarios para la realización de sus funciones; con la continuidad y eficiencia requerida.

La adquisición de los bienes de consumo y los correspondientes a activo fijo, se realizan a través de la Jefatura de Oficina de Adquisiciones, quien efectúa las compras mediante procesos de licitación, sistema de cotizaciones o compra directa, cumpliendo con la calidad, oportunidad y economía que se requiere, apegados a la legalidad y transparencia que enmarca nuestras actividades.

Así mismo, corresponde al Departamento de Recursos Materiales mediante el área de Control Patrimonial, el registro de bienes inmuebles. Así como la salvaguarda de los 3,452 bienes inventariables que conforman el patrimonio del Hospital, manteniendo actualizados los registros e inventarios, así como los resguardos correspondientes.

Como parte de las funciones asignadas a este Departamento se encuentra además, la conservación, custodia y resguardo tanto del archivo de concentración como del Histórico, manteniendo un orden adecuado que permita a las diferentes áreas del hospital consultar la información que se encuentra concentrada.

Acciones relevantes

Adquisiciones

Para el desahogo de procesos de adquisición se llevaron a cabo 2 sesiones ordinarias y 11 Extraordinarias del Subcomité de Adquisiciones, Enajenaciones y Prestación de Servicios del Hospital del Niño Morelense.

Se llevaron a cabo siete licitaciones públicas relativas a:

- Medicinas y material de curación
- Sustancias químicas para el laboratorio de análisis clínicos
- Mantenimiento preventivo y correctivo de equipo biomédico
- Servicio del comedor para pacientes y personal del Hospital
- Gases medicinales
- Vales electrónicos de despensa
- Equipo e Instrumental Médico, de laboratorio y mobiliario.

Se realizaron compras por un total de $40'322,459.00 de los cuales $16'168134.00 corresponden a recursos propios (Cuotas de Recuperación), $11'384,229.00 provenientes del "Convenio específico en materia de transferencia de recursos" autorizados en el Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio 2008, $9'352,961.00 correspondientes a Seguro Popular y $3'417,135.00 de Presupuesto Estatal.

Bienes Adquiridos a través del convenio específico en materia de transferencia de recursos.

Cantidad	Descripción	Valor
1	Electromotor para cirugía	302,611.58
1	Instrumental de laparoscopia	398,506.84
1	Resectoscopio pediátrico	449,711.43
3	Ventiladores volumétrico neonatal- pediátrico-adulto.	1'966,500.00
1	Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrico/neonatal con modo convencional	626,750.00
1	Camilla hidráulica para ambulancia	253,115.00
1	Unidad de autotransfusión	469,200.00
1	Endoscopio neuroquirúrgico	168,949.66
1	Lavadora desinfectora de endoscopios	543,950.00
1	Lector de microplacas de fluorescencia, luminiscencia y absorbancia	468,715.09
1	Microscopio de inmunofluorescencia	801,713.00
1	Lavadora industrial para ropa	299,000.00
1	Secadora industrial para ropa	146,418.00
1	Equipo de emisiones otoacústicas	445,620.40
1	Secadora de equipos de inhaloterapia	175,160.55
1	Monitor de presión intracraneal.	218,500.00
1	Microscopio de otorrinolaringología	321,516.94
3	Cuna camilla hidráulica	460,419.75
2	Camillas de traslado	101,246.00
1	Procesador automático de tejidos	235,980.00
1	Micrótomo con sistema de congelación automática tipo criostato	318,974.35
1	Campana de seguridad biológica clase ii tipo b2	370,978.50
1	Centrífuga clínica refrigerada	117,379.10
1	Rinolaringofibroscopio	184,094.88
1	Dispensador de parafina	168,742.90
1	Campana de flujo laminar	83,105.90
1	Impedanciometro	123,787.13
1	Audiómetro clínico	76,456.60
1	Balanza analítica	29,062.80
5	Báscula electrónica para cama de terapia intensiva	453,675.00
1	Refrigerador para reactivos y productos biológicos.	128,187.71
1	Ventilador no invasivo pediátrico/neonatal	350,175.00
20	Reposet para hospitalización	119,600.00
1	Potenciómetro	6,425.20
	TOTAL	11'384,229.00

De los recursos provenientes de Seguro Popular incluyen una inversión en equipo médico, accesorios y mobiliario $2'304,005.55 entre los cuales destacan:

- Rinolaringofibroscopio
- Electroencefalógrafo
- Transductor mecánico
- Juego de drenaje timpánico
- 8 Camas para hospitalización
- 3 mesas de exploración clínica
- Espectrofotómetro
- Baño de flotación
- 2 Refrigeradores para medicamento
- Mobiliario y equipo para oficinas de gobierno
- Software y renovación de licencias

Control Patrimonial

Se realizó la actualización de 240 resguardos, 40 movimientos internos, se dieron de baja definitiva 577 bienes, amparadas por tres actas aprobadas por la Junta Directiva.

En los meses de septiembre y diciembre se realizó el procedimiento y se llevó a cabo por primera vez la destrucción de medicamentos, material de curación y muestras médicas obsoletos o con caducidad vencida que se tenían acumulados de años anteriores por falta de este procedimiento.

Acciones de Mejora

A partir del mes de junio 2008, se estableció el procedimiento para la aplicación de sanciones a proveedores por incumplimiento en las entregas de productos, cobrando en el periodo de Junio a Diciembre la cantidad de $ 195,729.67.

Buscando mejorar la comunicación entre las áreas de servicio médico y áreas administrativas se creó el Comité de Supervisión y Control de Calidad de Productos Médicos, en el que se revisa la calidad o en su caso sustitución de productos, análisis de productos de innovación, búsqueda de alternativas de productos descontinuados, etc.

Se estableció el seguimiento de pedidos, a través del correo electrónico del Hospital, a los diferentes servicios, permitiéndoles que verifiquen el status de sus solicitudes de compra, hasta la entrega.

Se implemento el formato de Orden de Suministro, con la finalidad de llevar un mejor control e identificación de las adquisiciones realizadas a través de licitaciones y que provienen de la formalización de contratos.

Conservación y Mantenimiento

Logros:

- Se concluyó con la adecuación y remodelación de las nuevas oficinas de gobierno que albergan la dirección general, las subdirecciones y jefaturas médicas.
- Se dio cumplimiento al programa anual de mantenimiento preventivo de equipo médico, maquinaria e instalaciones.
- Se formalizó la integración de las brigadas de primeros auxilios, evacuación y contra incendios.
- Ser realizó un simulacro de sismo con evacuación de un lesionado, supervisado por Protección Civil

Las funciones que desempeña el Departamento de Conservación y Mantenimiento están encaminadas a mantener en condiciones óptimas de funcionamiento las instalaciones, maquinaria, equipamiento y en general los bienes muebles e inmuebles que conforman el Hospital del Niño Morelense; como parte de las acciones de mejora en el Hospital el Departamento de Mantenimiento atendió 2200 reportes de servicio que requirieron de intervenciones preventivas y correctivas, como consecuencia del incremento en el equipo y áreas físicas del Hospital.

Se dio Mantenimiento Preventivo a 122 equipos médicos, 36 equipos de aire acondicionado y 14 considerados maquinarias y equipo como planta de emergencia, subestación eléctrica, etc.

El Departamento de Conservación y Mantenimiento además participa de manera importante en el programa y conformación de Brigadas de Protección Civil; durante este 2008 se logró la integración y capacitación de las Brigadas de Primeros Auxilios, Evacuación y la Brigada Contra-Incendio logrando así la realización de un Simulacro de Sismo con Evacuación y un Lesionado, dicho evento fue supervisado por Protección Civil del Estado.

Por otro lado este año también se logró la terminación de la obra denominada “Oficinas de Gobierno” que alberga actualmente a la Dirección General, las 2 Subdirecciones: Médica y Administrativa y 9 oficinas de Jefaturas Médicas con estacionamiento. Estas instalaciones fueron inauguradas el 30 de octubre por el Sr. Gobernador Marco Antonio Adame Castillo.

Durante este año se continuó con la adquisición y sustitución de equipo y mobiliario médico con tecnología de última generación para los diferentes servicios médicos, como son:

CIRUGIA Y ANESTESIA

PERFORADOR ORTOPEDICO ELECTRICO: Perforador de baterías recargables para ortopedia.

UNIDAD DE AUTO TRANSFUSION: Equipo recuperador de células sanguíneas para reutilizar sangre perdida en cirugía y para auto donación de tipos de sangre difíciles de conseguir.

LAVADORA DE ENDOSCOPIOS: Equipo para lavar y desinfectar de manera automática endoscopios flexibles.

NEUROENDOSCOPIO: Equipo para visualización endoscópica del sistema nervioso central.

INVESTIGACION.

LECTOR DE MICROPLACAS: Equipo de multi-detección de fluorescencia luminiscencia y absorbancia de ultravioleta.

CAMPANA DE SEGURIDAD BIOLOGICA TIPO B II: Equipo para la manipulación de agentes altamente patógenos.

INHALOTERAPIA:

VENTILADORES VOLUMETRICOS ADULTO/PEDIATRICO/NEONATAL: Equipos volumétricos de soporte ventilatorio para pacientes adultos, pediátricos y neonatales.

SECADORA DE EQUIPOS DE INHALOTERAPIA: Equipo para el secado automático de equipos y accesorios de inhaloterapia.

ANATOMIA PATOLOGICA:
MICROSCOPIO DE INMUNOFLUORESCENCIA: Microscopio para la visualización de muestras y tejido procesado con inmunofluorescencia.

HOSPITALIZACION Y OBSERVACION DE URGENCIAS:
CUNA CAMILLA HIDRAULICA: Cuna camilla para la hospitalización y el traslado de pacientes pediátricos.
CAMILLA DE TRASLADO: Camilla que facilita el traslado de pacientes por sus funciones freno centralizado, freno de dirección, ajuste de altura, de RCP, etc.

CONSULTA EXTERNA:
EQUIPO DE EMISIONES OTOACUSTICAS Y SCREENING AUDIOLOGICO: Equipo que permite el registro de emisiones otoacusticas y potenciales evocados auditivos para screening audiológico.

Servicios Jurídicos

Logros:

- Se continuó con la firma de Convenios de colaboración con Municipios de los Estados de Morelos y Guerrero para la atención de niños de escasos recursos.
- Se capacitó al personal de la Unidad de Información Pública en aspectos de las obligaciones jurídicas de transparencia e información.
- Se ha capacitado al responsable del área jurídica en aspectos médico legales.
- Se contrató un Seguro de Responsabilidad Civil para los médicos adscritos y el mismo Hospital.

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.

Entre las actividades del Departamento de Servicios Jurídicos del Hospital del Niño Morelense en el año 2008, 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.
- 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.

Se dio continuidad a la realización de convenios con distintos municipios del Estado de Morelos y Guerrero respecto de la atención médica de infantil de dichos municipios adicionando beneficios directos a los padres de familia en cuanto a los apoyos económicos que derivan de esos convenios aportados por los Ayuntamientos y en su caso por el Hospital del Niño Morelense.

Respecto a la obligación de la transparencia y de la información de todas las obligaciones jurídicas que impone la Ley de Información Pública, Estadística y Protección de Datos Personales del Estado de Morelos, el Hospital redobló esfuerzos para dar cumplimiento a esta obligación por ello, entre otras acciones, ha enviado a diversos cursos de capacitación e incluso a un diplomado al personal que está a cargo de la Unidad de Información Pública (UDIP) y se ha dado cumplimiento al calendario de sesiones del Concejo de Información Clasificada.

Para efectos de prevenir y en su caso atender las quejas médico legales que surgen a través del ejercicio de la profesión de los médicos, se ha recibido capacitación al respecto a través de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (CONAMED), la Comisión Estatal de Arbitraje Médico (COESAMOR) y de las instancias legales médicas con reconocimiento oficial.

Se logró la autorización por parte de la Junta Directiva para contratar un Seguro de Responsabilidad Civil para todos los médicos que ejercen sus funciones profesionales en este nosocomio, misma póliza que cubre también de responsabilidad civil al Hospital como ente jurídico.

Informática y Estadística

Logros:

- Cableado estructurado de Voz y Datos en las nuevas oficinas de Gobierno y Jefaturas Médicas.
- Unificación de formatos de Historia Clínica a través de un sistema digital.

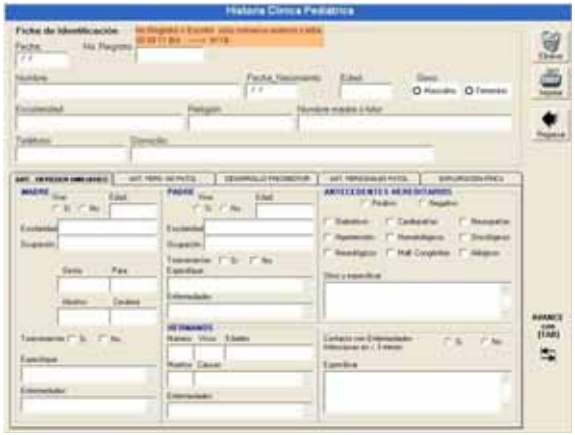
La posibilidad de consultar y revisar información de años atrás nos permite aprender y generar proyectos de atención a los usuarios de una forma mas segura y ahorrando recursos. Es por eso que Departamento de Informática y Estadística tiene como una de sus actividades mas importantes el concentrar y almacenar toda la información generada en el Hospital con el objetivo de ponerla a disposición de las autoridades y de los médicos que así lo requieran.

Durante este año, se realizó el cableado estructurado de voz y datos en las nuevas oficinas de Gobierno y Jefaturas Médicas, colocándose en estas últimas un IDF al que llega la red con que cuenta el hospital, de esta forma se distribuyó la señal de voz a 29 nodos y la señal de datos a 28 nodos.

Ambas redes están certificadas con materiales de primera calidad e instalación profesional; en caso de ser necesario estas redes son conmutables para habilitar un nodo de voz como datos o viceversa.

Se tuvieron avances significativos en la implementación del Sistema de Información para la Gerencia Hospitalaria (SIGHO). Se hicieron modificaciones a plantillas de los servicios de Hospitalización y Consulta Externa, con el objetivo de permitir que los médicos hagan mejores notas para los expedientes de los pacientes.

De igual manera se creó una plantilla de historia clínica única que se anexó al programa de formatos de papelería a disposición de los cirujanos.



Se dio cumplimiento al programa de mantenimiento preventivo de la red de datos con que cuenta el Hospital, así como a las computadoras e impresoras que se encuentran instaladas en los diferentes Servicios y Departamentos .

Con el objetivo de proteger la información generada en los equipos de cómputo, se renovó la licencia del Software antivirus con que contamos.

Servicios Generales

Logros:

- Se realizó el primer simulacro de sismo con evacuación y un lesionado.
- Se implementó un programa de separación de basura.

El Departamento de Servicios Generales tiene dentro de sus funciones: la limpieza, seguridad, transportes, lavandería, fotocopiado, pago de servicios y la supervisión de los servicios subrogados como: mantenimiento de áreas verdes , fumigación, destino final de residuos peligrosos biológico infecciosos, mantenimiento de telefonía.

Limpieza

Se implemento el proyecto de Separación de Basura con botes de 4 diferentes colores:

Verde: Basura Municipal

Blanco: Vidrio

Azul: Plástico

Gris: Metal

Ubicando estos botes en 5 puntos del Hospital: Urgencias, Consulta Externa, Voluntariado, Enseñanza y Oficinas Administrativas.

Con base en las recomendaciones y capacitación del responsable del área de epidemiología y al uso de productos de limpieza innovadores, se ha logrado permanecer dentro de los estándares nacionales de infecciones nosocomiales, y que además ha sido motivo del reconocimiento de los usuarios y visitantes como un hospital limpio.

Seguridad

Se reactivó la Comisión de Seguridad e Higiene con participación de personal de base y de confianza permitiendo la integración de las Brigadas de Evacuación, Contra Incendios y Primeros Auxilios., recibiendo capacitación por parte de la Dirección General de Protección Civil.

En el mes de septiembre se realizó el primer simulacro de sismo con evacuación y un lesionado logrando desalojar 330 personas en un tiempo de 2.8 minutos

Transporte

Con el objeto de actualizar la plantilla vehicular con que cuenta el Hospital, en este año se adquirieron 2 automóviles compactos quedando en 9 unidades.

Actualización de plantilla vehicular	
Baja	**Alta**
2 Ambulancias	2 Autos compactos
2 Camionetas tipo Van	

Comunicación Social

La oficina de Comunicación e Imagen Institucional tiene como objetivo establecer los canales de comunicación del Hospital del Niño Morelense con el exterior a través de los medios de comunicación masivos, así como con los usuarios, de tal manera que exista una retroalimentación en la aplicación de los programas y sobre la atención que se está brindando a la población infantil.

Es importante destacar que las personas que llegan a visitar a los pacientes para ofrecerles un momento de diversión deben cumplir con el reglamento interno del hospital por lo que es fundamental la organización y el orden en dichos eventos, respaldados por una logística y un programa conforme a los lineamientos de calidad y seguridad del paciente.

Logística

Se estableció la logística y organización de eventos tales como visitas, firmas de convenios, donaciones y de distracción y entretenimiento para los pacientes hospitalizados. A todos estos eventos se les dio cobertura para su difusión en medios masivos de comunicación.

Boletines y Comunicados de Prensa

Durante el 2008 se difundieron boletines de las diversas acciones emprendidas por el hospital, así como mensajes de prevención de accidentes y de quemaduras.

Se colaboró con tres historias de éxito y un artículo sobre el Cáncer Infantil en el Suplemento “A tu Salud” que edita la Secretaría de Salud Estatal .

Se trabajó de manera conjunta con la Coordinación de Asesores y de Comunicación Política del Gobierno del Estado para la cobertura de eventos oficiales y se gestionó la producción videos, destacando el del Consejo Estatal de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia.

Participación en Foros Estatales y Difusión de Servicios.

El área de Comunicación e Imagen institucional participó en los foros estatales de prevención y de difusión de los derechos de los niños organizados por el DIF Estatal a través de la Procuraduría de la Defensa del menor y la Familia" en la ciudad de Cuernavaca y en Xochitepec. Para ello se realizó el diseño de trípticos relativos a los derechos de los niños, prevención de accidentes en el hogar y prevención de adicciones.

Mensaje Final

Las actividades que se informan y que fueron desarrolladas por cada una de las áreas que componen el Hospital del Niño Morelense reflejan el trabajo cotidiano de la base trabajadora y del cuerpo gobierno que van encaminadas a perfilar a esta Institución como uno de los mejores hospitales de alta especialidad pediátrica en nuestro país.

Para finalizar es de elemental justicia nuevamente reconocer la sensibilidad y el apoyo mostrado por el Dr. Marco Antonio Adame Castillo, Gobernador de Estado de Morelos y del Dr. Víctor Manuel Caballero Solano, Secretario de Salud del Estado de Morelos, así como de los integrantes de la Junta Directiva de nuestro Hospital.

A todos ellos nuestro reconocimiento y más sincero agradecimiento.

Muchas Gracias.
Dr. Melquisedec Piedragil Ayala.