

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento al artículo 58, fracciones I y II de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, al artículo 3 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, de los artículos 2, 3, 17, 24 y 27 de la Ley de Planeación, se integra el presente Programa de Trabajo 2018, el cual se basa en el Programa Institucional de Trabajo 2013-2018 y el Programa de Trabajo Quinquenal del Director General del Instituto, mismos que fueron presentados y aprobados en su oportunidad por los miembros del Órgano de Gobierno

2. MARCO LEGAL Y DE REFERENCIA RESPECTO AL CUAL FUE FORMULADO

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán es un organismo público descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propios, ubicado en la Ciudad de México. Concebida como una Institución especializada por excelencia, fue denominado originalmente como Hospital de Enfermedades de la Nutrición, asentado así en la ley expedida por el Poder Ejecutivo Federal el 30 de diciembre de 1944 siendo nombrado director de la unidad el Dr. Salvador Zubirán Anchondo. El 12 de octubre de 1946, tuvo lugar la ceremonia de inauguración, contando con dos salas de internación para 46 enfermos cada una y una consulta externa con capacidad para 1000 consultas mensuales.

El hospital no solo cumplió los propósitos de la ley que le dio origen, sino que, con la experiencia adquirida, formuló actividades, procedimientos, políticas, normas y sistemas que le permitieron abordar problemas biomédicos de significación nacional principalmente aquellos que estaban vinculados con la nutrición del pueblo, lo que reforzó su jerarquía de Instituto, siendo el 12 de octubre de 1956 cuando adopta el nombre de Instituto Nacional de la Nutrición. Posteriormente, el 3 de diciembre de 1987 se publica en el DOF la Ley del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán. El día 26 de mayo del 2000 se publica en el DOF la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, donde cambia de denominación a Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Nuestro escudo une los conceptos de investigación en el campo de la medicina y la nutrición: “La ciencia de la nutrición salva a nuestro pueblo”.

En el marco nacional la salud pública y la atención médica deben constituirse en los elementos fundamentales para garantizar la protección a la salud, tal como lo establece el artículo 4º de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos.

Dentro del Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 publicado en el DOF el 20 de mayo de 2013, se incluyen indicadores que reflejan la situación del país en temas prioritarios. Se establece que los programas sectoriales incorporarán indicadores que midan el avance hacia el logro de los objetivos planteados. El programa Sectorial de Salud 2013-2018 publicado en el DOF el 12 de diciembre de 2013, incluye 16 indicadores de resultado, reconocidos como prioritarios.

La Secretaría de Salud a través de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad es la responsable de la participación y



PROGRAMA DE TRABAJO 2018

cumplimiento del Programa Sectorial de Salud 2013-2018. Ello con el fin de materializar el derecho a la protección de la salud, siendo congruentes con las metas nacionales establecidas en el PND 2013-2018- México en Paz, México Incluyente, México con Educación de Calidad, México Próspero y México con Responsabilidad Global. Así mismo, cumplir con las estrategias transversales Democratizar la Productividad, Gobierno Cercano y Moderno y Perspectiva de Género.

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, alineándose a todo lo anterior, presenta el presente Programa de Trabajo 2018.

3. ALINEACIÓN CON LAS PRIORIDADES NACIONALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES

El presente programa está alineado el Plan Nacional de Desarrollo, al Programa Sectorial de Salud 2013-2018 y a las estrategias transversales para un Gobierno Cercano y Moderno.

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN	2018
ASPECTOS CUANTITATIVOS	
1) Núm. de artículos ¹	430
Grupo I:	117
Grupo II:	39
Total:	156
Grupo III:	136
Grupo IV:	103
Grupo V:	14
Grupo VI:	18
Grupo VII:	3
Total:	274
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)	
ICM A:	19
ICM B:	20
ICM C:	41
ICM D:	39
ICM E:	14
ICM F:	19
Emérito:	1
Total:	153
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	1.0
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	1.8
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.6
6) Sistema Nacional de Investigadores	
Candidato:	15
SNI I:	113
SNI II:	33
SNI III:	32
Total:	193
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII1 / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII1	0.8
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII1 e investigadores vigentes en el SNI	2.7

¹ La programación de las publicaciones de los grupos I-VII es diferente a la programación de la MIR 2018, debido a que se solicitará la modificación de metas de la MIR ante la CCINSHAE. La programación de la MIR 2018 se realizó 4 meses antes de finalizar el período 2017 que sirvió como base a la estimación de metas.

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN		2018
ASPECTOS CUANTITATIVOS		
9) <i>Producción</i> ²		126
Libros editados:		11
Capítulos en libros:		130
10) <i>Núm. de tesis concluidas</i>		144
<i>Licenciatura:</i>		29
Especialidad:		74
Maestría:		32
Doctorado:		9
11) <i>Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>		139
Núm. agencias no lucrativas:		22
Monto total:		41,104
Núm. industria farmacéutica:		50
Monto total:		38,066

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE ENSEÑANZA	2018
ASPECTOS CUANTITATIVOS	
1) Total de residentes:	470
Número de residentes extranjeros:	61
Médicos residentes por cama:	2.0
2) Residencias de especialidad:	24
3) Cursos de alta especialidad:	44
4) Cursos de pregrado:	13
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	81
6. Núm. de alumnos de posgrado:	526
7) Cursos de Posgrado:	2
8) Núm. autopsias:	18
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	10.5%
9) Participación extramuros	
Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	493
Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	85
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	97.5
11) Enseñanza en enfermería	
Cursos de pregrado:	4
Cursos de Posgrado:	2
12) Cursos de actualización (educación continua)	81
Asistentes a Cursos de actualización (educación continua)	3,682
13) Cursos de capacitación:	160
14) Sesiones interinstitucionales:	N/A
Asistentes a sesiones interinstitucionales	N/A
15) Sesiones por teleconferencia:	17
16) Congresos organizados:	14

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD		2018
I. CONSULTA EXTERNA		
1) Índice de utilización de consultorio		
Número de consultas otorgadas x Sumatoria de tiempos de cada consulta /Número de consultorios x días laborables		187.73
2) Porcentaje de consultas de primera vez/ preconsulta		
Número de consultas de primera vez /Número de preconsultas x 100		47.13
3) Proporción de consultas subsecuentes/primer a vez		
Número de consultas subsecuentes/Número de consultas de primera vez x 100		63.35
4)Porcentaje de consultas programadas otorgadas³		
Número de consultas realizadas/Número de consultas programadas x 100		91.16
5) Razón de urgencias calificadas atendidas		
Número de urgencias calificadas/Número de urgencias no calificadas		0.28
6) Porcentaje de internamiento a urgencias		
Número de internamientos a observación de urgencias/Total de atenciones de urgencias x 100		5.52
7) Porcentaje de ingresos a hospitalización por urgencias		
Número de ingresos a hospitalización por urgencias/Total de atenciones en urgencias x 100		6.44
8) Porcentaje de ocupación en urgencias		
Número de horas paciente en observación de urgencias/Número de horas cama de observación de urgencias x 100		88.89
III. HOSPITALIZACIÓN		
9) Promedio de días estancia⁴		
Número de días estancia/Total de egresos		11.14
10) Porcentaje de ocupación hospitalaria⁵		
Número de días paciente/Número de días camas censables x 100		87.43
11) Índice de rotación de camas		
Número de egresos/Número de camas censables		28.59
12) Intervalo de sustitución		
Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia/porcentaje de ocupación		1.60
13) Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos⁶		
Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004/Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100		80.41
14) Porcentaje de pacientes referidos para atención médica⁷		
Número de expedientes clínicos abiertos con referencia/Total de expedientes clínicos abiertos x100		43.45
15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación⁸		91.48

3 Bis 1.
4 Bis 1.
5 Bis 1.
6 Bis 1.
7 Bis 1.
8 Bis 1.

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD	2018
Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100	
16) Porcentaje de egresos hospitalarios con diagnóstico definitivo CIE	
Número de pacientes con diagnóstico de egreso CIE en expediente clínico/Total de pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico x 100	100.00
17) Proporción de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización de pacientes admitidos, sin referencia, por patología no resuelta	
Número de pacientes admitidos con patología no resuelta/Total de pacientes admitidos x 100	
18) Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta	
Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta/Total de egresos x 1000	
19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	
Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x1000	36.02 ⁹
20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	
Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000	30.37
21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos¹⁰	
Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	86.76
22) Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	
Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100	100.00
IV. CIRUGÍA	
23) Proporción de cirugías programadas realizadas	
Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas programadas x 100	92.40
24) Índice de utilización de salas de cirugía	
Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía/Número de salas de operaciones x días laborables	7.49
25) Porcentaje de cirugías ambulatorias	
Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100	27.09
26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	4.01
27) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por saturación de cirugía electiva	
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de establecida la necesidad de cirugía/ Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	100.00
28) Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura	
Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura /Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	100.00
29) Índice de cirugía de alta especialidad	0.73

⁹ La variación con respecto al periodo inmediato de comparación, se debe a la disminución de los egresos y al incremento en las defunciones (172), debido a las condiciones de los pacientes.

¹⁰ Bis 1.

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD	2018
Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos quirúrgicos	
30) Tasa de complicaciones quirúrgicas	
Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000	
31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias	
Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 1000	9.48
32) Tasa de mortalidad quirúrgica	
Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 1000	4.05
33) Tasa de mortalidad quirúrgica ajustada (72 horas)	
Número de defunciones posteriores a 72 horas de realizada la intervención quirúrgica/Total de cirugías realizadas x1000	4.05
V. TERAPIA INTENSIVA	
34) Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	
Número de días paciente en terapia intensiva/Número de días cama en terapia intensiva x 100	62.31
35) Porcentaje de autopsias en terapia intensiva realizadas	
Número de autopsias realizadas por defunciones en terapia intensiva/Total de defunciones x 100	5.08
36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por de decúbito durante estancia en terapia intensiva	
Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión o decúbito durante su estancia en UTI /Número de pacientes egresados de UTI durante el período x 100	10.10
37) Porcentaje de extubación no planificada	
Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100	2.92
VI. CONTROL DE INFECCIONES	
38) Tasa de infección nosocomial¹¹	
Número de pacientes con infección nosocomial/ Total de días de estancia en el período x 1000	6.02
39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	
No. de pacientes con infecciones nosocomial en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000	54.40
40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	
Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000	0.17
41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	
Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000	2.76
42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	
Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000	7.27 ¹²
43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente	
Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente /Número de hemocultivos tomados x 10000	0

¹¹ Bis 1.

¹² Para el periodo 2017 se presentaron 19 neumonías asociadas a ventilador mecánico de un total de 2,614 días ventilador mecánico. En comparación a las 31 neumonías del periodo anterior.

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD	2018
44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	
Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000	113.21
45) Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile	
Número de infecciones por Clostridium difficile/Número casos de diarrea intrahospitalaria x 100	100.00
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA	
46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado¹³	
Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	80.00
47) Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados¹⁴	
Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100	9.75
48) Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados¹⁵	
Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	2.55
49) Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos¹⁶	
Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos/Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	79.87
50) Porcentaje de estudios interpretados de acuerdo a estándar de tiempo	
Número de estudios interpretados en tiempo estándar/Número de estudios realizados x 100	100.00
VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN	
51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal	
Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100	100.00
52) Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación	
Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B /Total de trabajadores en contacto con pacientes x 100	46.90 ¹⁷
53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal	
Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de trabajadores x 100	100.00
54) Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal	
Número de médicos residentes vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de médicos residentes x 100	100.00

13 Bis 1.

14 Bis 1.

15 Bis 1.

16 Bis 1.

17 Se consideran médicos, personal de enfermería, personal técnico y de apoyo a la atención médica y a la investigación y médicos residentes.

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD	2018
IX. INDICADORES ESPECIALES	
58) Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal/Total de pacientes trasplantados x 1000	935.00
60) Tasa de supervivencia posterior a cáncer mamario	
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario/Total de pacientes tratados por cáncer mamario x 1000	961.70
61) Tasa de supervivencia posterior a cáncer de próstata	
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de próstata/Total de pacientes tratados por cáncer de próstata x 1000	1091.35
62) Tasa de supervivencia posterior a cáncer pulmonar	
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de pulmón/Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón x 1000	115.79
DE PERSONAL DE ENFERMERÍA	
74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas	
Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas	1.24
DE TRABAJO SOCIAL	
75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social	
Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social	462.25
76) Índice de camas x trabajadora social	
Total de camas censables/Total de personal de trabajo social	10.44
77) Índice de casos nuevos por trabajadora social	
Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social	301.06
INDICADORES ESPECIALES (FARMACIA)	
78) Porcentaje de abasto de medicamentos	
Total de recetas surtidas/Total de recetas x 100	98.33
79) Porcentaje de medicamentos genéricos	
Total de medicamentos genéricos surtidos/Total de medicamentos surtidos en el periodo x 100	57.61
80) Porcentaje de medicamentos de patente adquiridos	
Total de medicamentos de patente surtidos /Total de medicamentos surtidos en el período x 100	42.39
81) Porcentaje de medicamentos adquiridos por licitación	
Total de medicamentos adquiridos por licitación/Total de medicamentos adquiridos x 100	99.93
82) Porcentaje de medicamentos adquiridos por adjudicación directa	
Total de medicamentos adquiridos por adjudicación directa/Total de medicamentos x 100	0.07

PROGRAMA DE TRABAJO 2018

La base de la programación de los Indicadores de Investigación, Enseñanza y Atención Médica del Programa Anual de Trabajo, es acorde a los resultados obtenidos en el periodo 2017 considerando factores de infraestructura, asignación presupuestal y recurso humano.

Para los indicadores que se alinean con la Matriz de Indicadores para Resultados 2018, estos se determinan por medio de enfoque multidisciplinario y debido a la sensibilidad de los factores que conllevan el alcance y cumplimiento de las metas, se considera:

- Variaciones que afectan o afectarán el comportamiento del indicador (infraestructura y presupuesto asignado).
- Información histórica disponible para evaluar el comportamiento del indicador.
- Observaciones y recomendaciones emitidas por la CCINSAHE.
- Opinión de carácter subjetivo (Directores de área).