

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

**5. REPORTE DE GESTIÓN CON ÉNFASIS EN LA ATENCIÓN A PACIENTES
DERIVADO DE LA PANDEMIA SARS-CoV2.**

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



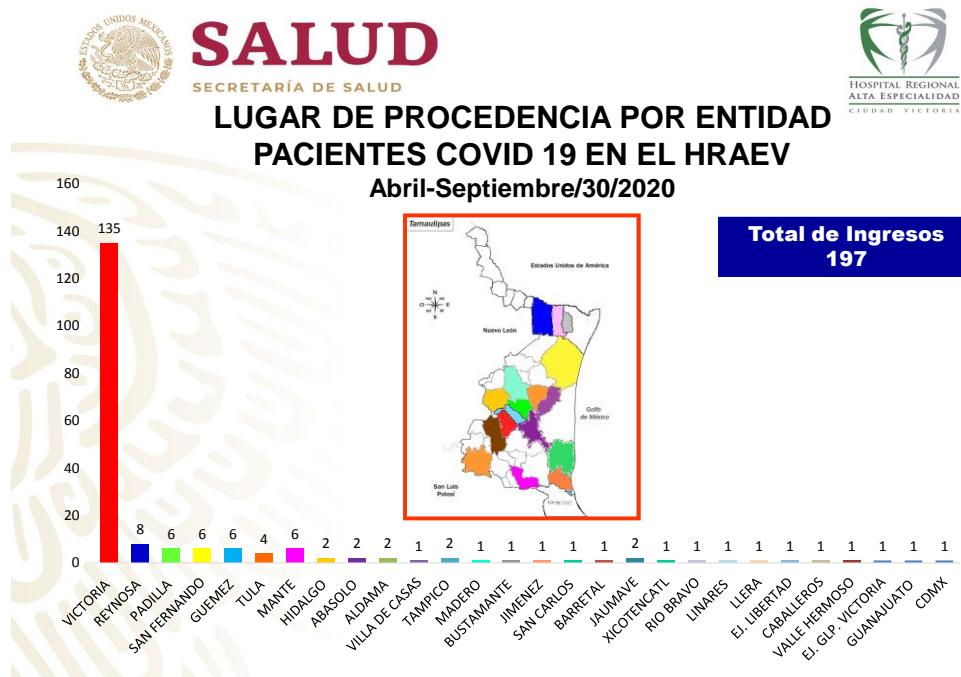
a) Impacto en los Procesos Sustantivos

- Atención Médica

Derivado de la emergencia sanitaria SARS-CoV-2 en el mes de marzo se realizó la reconversión de esta Unidad a hospital COVID para brindar atención a la población afectada reconvirtiendo un total de 32 camas (20 camas censables, 12 camas no censables).

A continuación se presentan datos estadísticos de las defunciones ocurridas por COVID-19 en este HRAEV, durante el periodo comprendido de abril a septiembre del 2020. Se cuentan con cuatro áreas COVID-19: Hospitalización COVID-19, Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Unidad Neonatal COVID-19. Durante este periodo se han ingresado a las áreas COVID; 197 pacientes, de los cuales 88 han sido defunciones. De todos los ingresos (197), se tuvo una estancia de 2217 días con un promedio de 11.25 días en forma general de todos los pacientes que ingresaron al hospital; de ellos 88 defunciones tuvieron 1341 días de estancia con un promedio de estancia por paciente de 15.23 días.

En la gráfica número 1 se presenta el lugar de procedencia por municipio de los pacientes que ingresaron al Hospital con diagnóstico de SARS-Cov2 en el periodo comprendido entre abril y septiembre que corresponde a 197 ingresos.

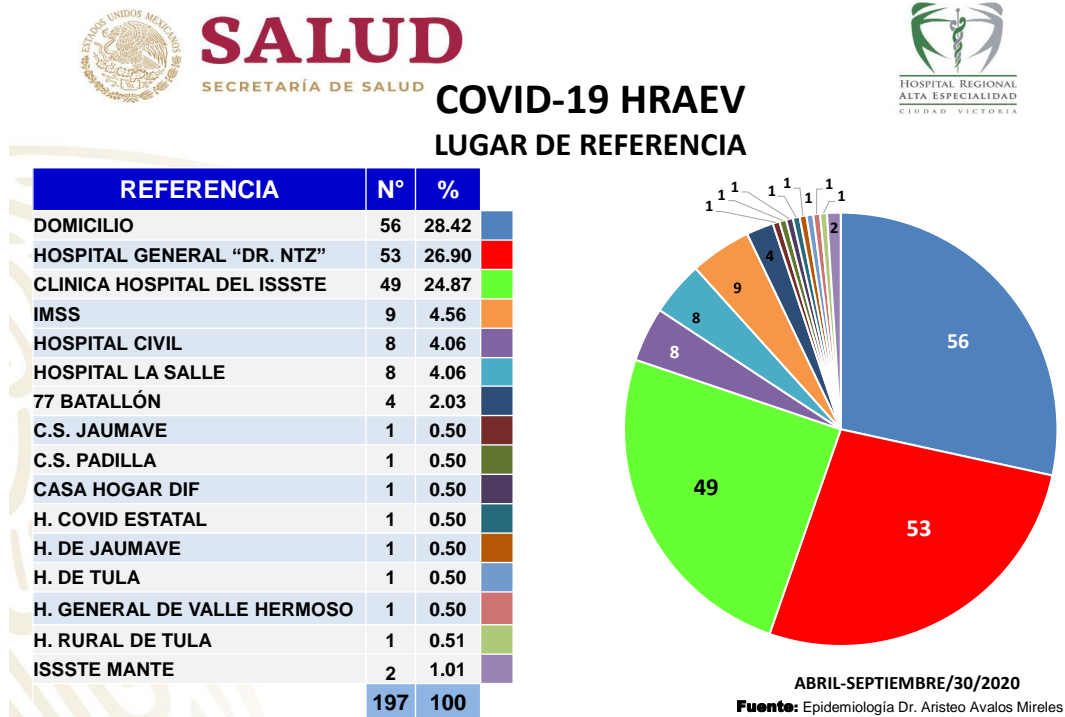


**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



En la grafica numero 2 se presentan las dependencias estatales de donde son referidos a este hospital, además se describen cada una de las instituciones. Cabe destacar que el servicio brindado a cada uno de los pacientes fue gratuito.

De los 197 pacientes que ingresaron; 56 es decir el 28.42% llegaron a esta institución desde su domicilio.



Grafica numero 3. En ella aparece la distribución de todas las defunciones que se han presentado en el hospital (88 pacientes) de los 197 ingresos, se describen los grupos de edad y sexo de cada una de las defunciones en número y porcentaje.

La tasa de mortalidad específica ajustada por edad fue de 768.020 X 1,000 pacientes (76.80 X 100 egresos). La tasa de mortalidad específica por edad tomando en cuenta la población en el Estado de Tamaulipas se pudo confirmar lo siguiente: para la edad entre 0 y 19 años fue de 0, entre 20 y 24 fue de 0, entre 25 y 44 fue de 0.0000029, entre 45 y 49 fue de 0.000018, entre 50 y 59 fue de 0.000061, entre 60 y 64 fue de 0.000029, y más de 65 fue de 0.00017. Con una población estimada de 3,937,706. Cabe destacar que las defunciones se incrementan a partir del grupo de 50 a 59 años con un repunte importante a partir de 65 años y más.

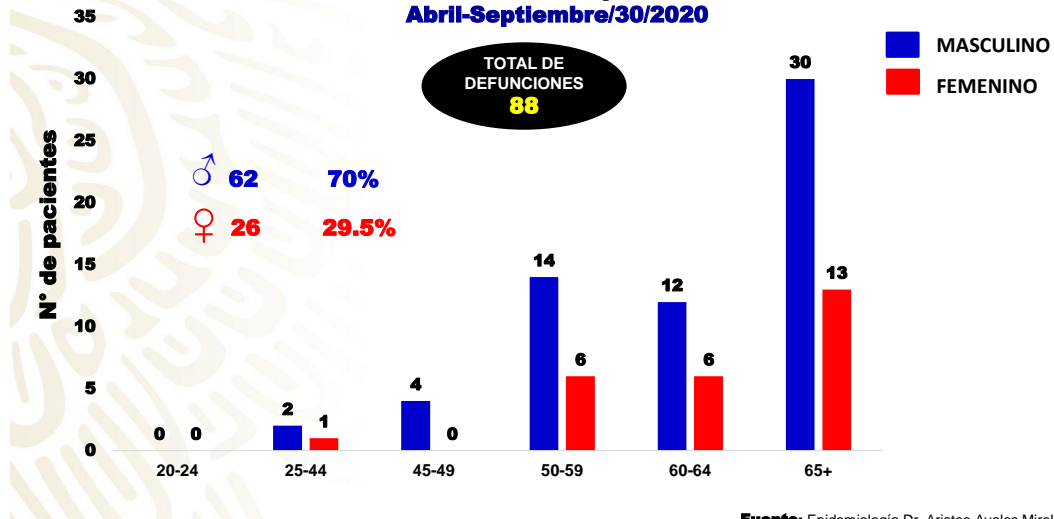


Pacientes COVID-19

Defunciones

Edad en años y sexo

Abril-Septiembre/30/2020



Fuente: Epidemiología Dr. Aristeo Avalos Mirales

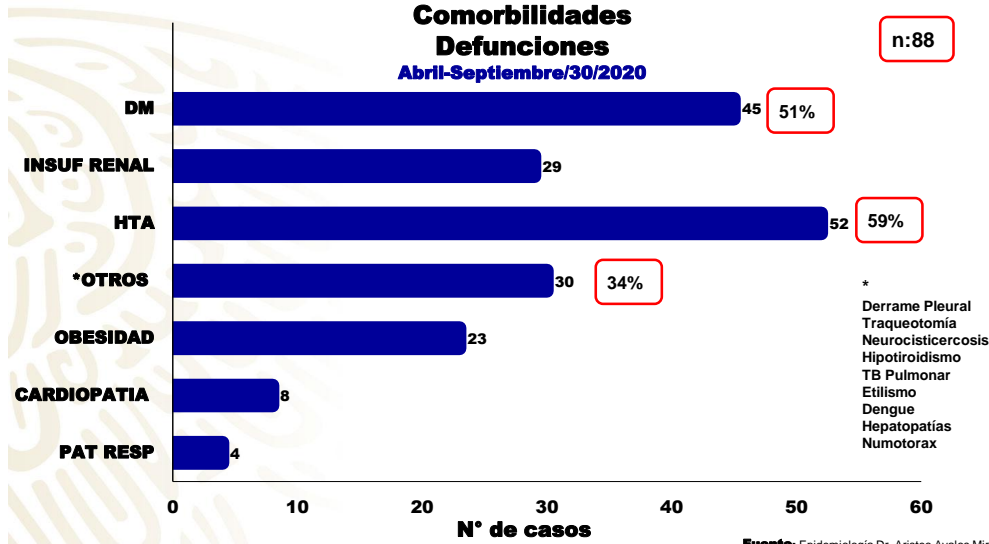
En la grafica numero 4 se presentan las comorbilidades asociadas a cada uno de los pacientes ingresados por COVID-19 a este hospital. Se constató que las 3 principales causas fueron: diabetes mellitus, hipertensión arterial y otras donde se integran las siguientes patologías: derrames pleurales, hipotiroidismo, etilismo, dengue, hepatopatías, neumotórax, la quinta causa fue por obesidad.



Pacientes COVID-19

Comorbilidades Defunciones

Abril-Septiembre/30/2020



Fuente: Epidemiología Dr. Aristeo Avalos Mirales

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

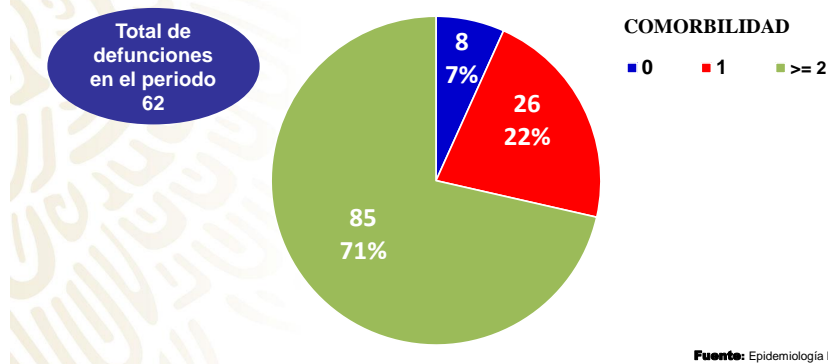
En la grafica numero 5 se presentan las comorbilidades de los pacientes que murieron en el periodo de julio a septiembre 2020: las principales comorbilidades fueron: diabetes mellitus, hipertensión arterial y obesidad.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Defunciones por COVID-19
2, 1 y 0 Comorbilidad en el periodo
julio a septiembre del 2020



En la grafica numero 6 se presenta la sintomatología de todas las defunciones (n=88), podemos apreciar que la disnea, ataque al estado general y fiebre fueron los síntomas más relevantes en todos los pacientes. Lo que corresponde a la literatura nacional e internacional.

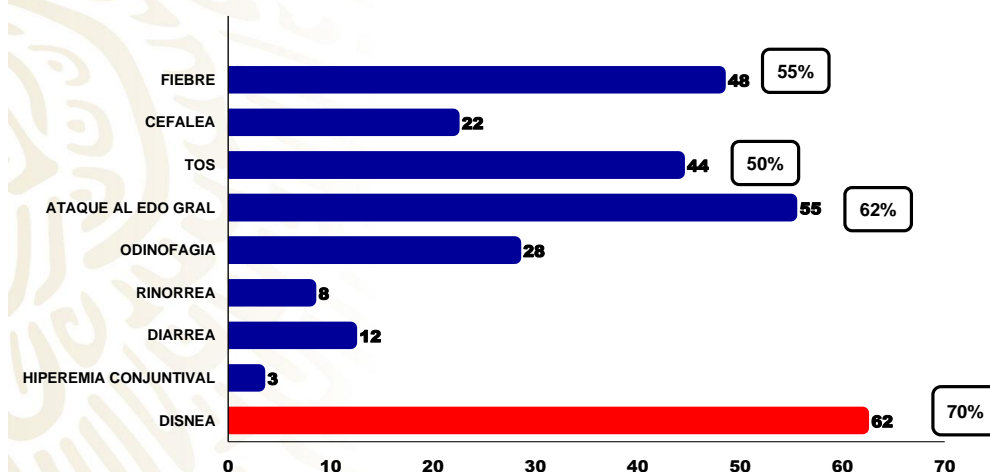


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SINTOMATOLOGIA COVID-19 DEFUNCIONES

2020
Abril-Septiembre/30/2020 **n:88**

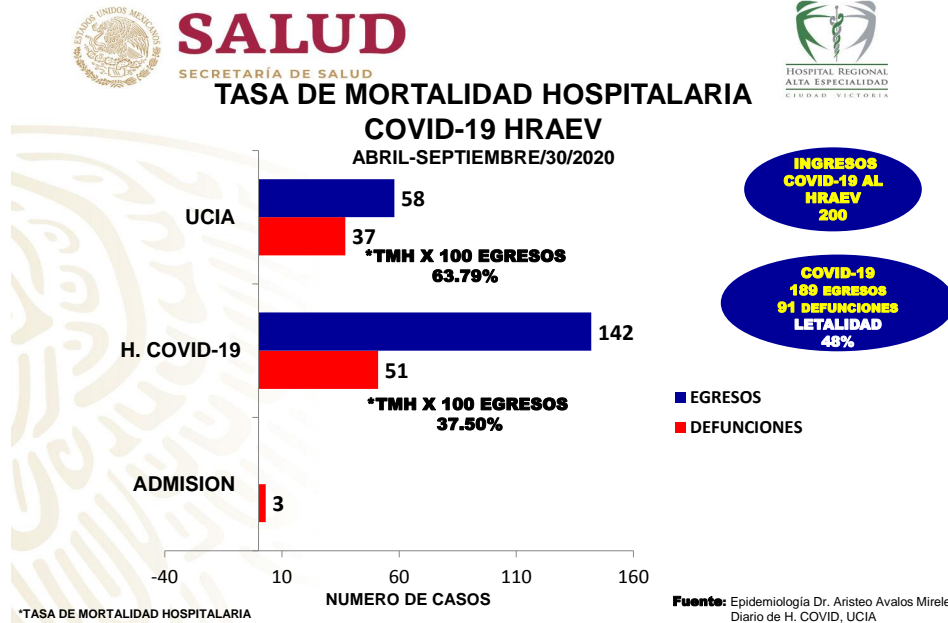


Fuente: Epidemiología Dr. Aristeo Avalos Mireles

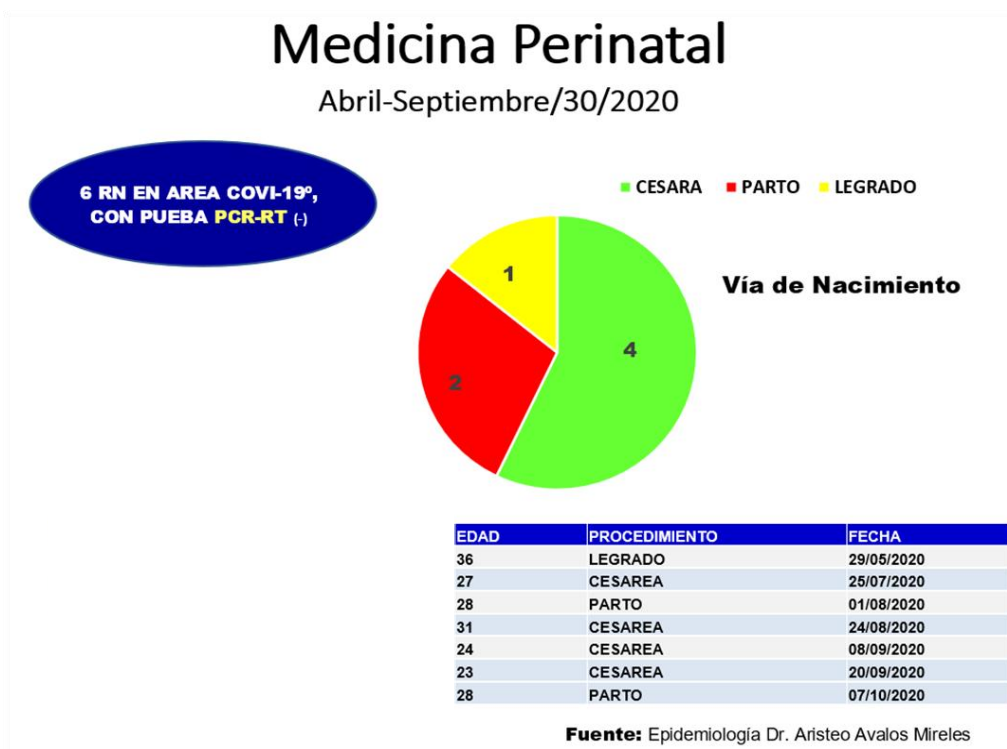
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020



Grafica numero 7. En ella aparecen las defunciones en cada una de las áreas del Hospital. La tasa que se presenta es la tasa de mortalidad específica. El periodo representado en la grafica es desde septiembre a octubre 5 del 2020.



En el siguiente cuadro se presenta la medicina perinatal en el área COVID de neonatos y Ginecobstetricia, edad, procedimiento realizado y fecha en que se realizó y en el cuadro 2 se presentan los neonatos, hijos de madres COVID-19 positivo, así como el seguimiento de cada uno de los recién nacidos.



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



Cabe destacar que ninguno de los pacientes recién nacido ha tenido prueba de PCR-RT positiva para SARS CoV2.

INFORMACION PERINATAL HRAEV ABRIL-SEPTIEMBRE 30/2020								
Fecha de nacimiento	Hora de nacimiento	Vía de nacimiento	Sexo	Peso	Talla	Prueba Madre (+)	Prueba de Bebé (toma)	Resultado Bebé
25/07/2020	16:26	Cesárea	F	3.520	52	13/07/2020	27/07/2020	Negativo
01/08/2020	19:49	Vaginal	M	2.400	49	22/07/2020	03/08/2020	Negativo
25/07/2020	20:40	Cesárea	F	3.280	49	10/07/2020 y 24/08/2020	26/08/2020	Negativo
11/06/2020	21:45	Cesárea	F	1.000	34	No se tomó (sospecha de transmisión UCIN)	28/08/2020	Negativo
08/09/2020	17:40	Cesárea	F	3220	48	07/09/2020 PCR-RT (-)	NO SE TOMO	No se tomó
27/09/2020	16:50	Cesárea	M	3370	52	27/09/2020 Ac (+)	Ac-Pendiente	Negativo

Durante el periodo enero-septiembre 2020 se otorgaron un total de 6,966 consultas, mientras que en el mismo periodo del año anterior 14,765, lo cual representa un decremento del 53%.

Comparativo de los resultados obtenidos con el año anterior:			
Tipo de Consulta	3er Trim 2019	3er Trim 2020	% Variación
Subsecuente	10,104	4,332	-57%
Primera Vez	1,648	991	-40%
Preconsulta	764	875	15%
Consultas de urgencias	461	168	-64%
Atenciones en admisión continúa	1,788	600	-66%
Total de consultas	14,765	6,966	-53%

En lo que refiere a cirugías y procedimientos en el periodo enero-septiembre 2020 se realizaron 432 cirugías y procedimientos, es decir 531 cirugías y procedimientos menos que en el mismo periodo del año 2019, lo cual representó un decremento del 55%.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Cirugías y Procedimientos			
Estancia	3er Trim 2019	3er Trim 2020	
Ambulatoria	309	151	
Hospitalaria	654	281	Variación
Total	963	432	-55%

En la siguiente tabla se presentan datos al 30 de septiembre.

DEL MES AN T	INGRESOS			EXISTENCIA			INTUBADOS			EXTUBADOS			PERMANECEN INTUBADOS			CAUSA DE EGRESOS								TASA DE DEFUNCIÓN								
	COVID	UCIA	TOTAL	COVID	UCIA	TOTAL	COVID	UCIA	TOTAL	COVID	UCIA	TOTAL	COVID	UCIA	TOTAL	COVID			UCIA			TOTAL DE EGRESOS		PERMANECEN HOSPITALIZADOS	TASA GLOBAL POR COVID-19	INTUB	NO INTUB	POR 100 INTUBADOS	DEFUNCIÓN EN COVID	DEFUNCIÓN EN UCIA		
																MEJORIA	DEFUNCIÓN	TOTAL	MEJORIA	DEFUNCIÓN	TOTAL	MEJORIA	DEFUNCIÓN								TOTAL	
ABR	3	5	8	3	5	8	1	2	3	0	0	0	1	2	3	1	0	1	1	2	3	2	3	2	4	4	50	1	1	33	0	50
MAY	4	12	21	14	7	21	0	5	5	0	3	3	0	1	1	9	3	12	2	3	5	11	6	17	4	35	3	3	60	18	18	
JUN	4	21	37	23	14	37	3	11	14	1	4	5	2	6	8	16	1	17	2	6	8	18	7	25	12	28	5	2	36	4	24	
JUL	12	36	68	42	26	68	9	21	30	3	5	8	4	8	12	28	7	35	5	13	18	33	20	53	15	38	17	3	57	13	25	
AG	15	42	68	48	19	67	16	12	28	0	4	4	5	6	11	21	18	39	3	9	12	24	27	51	17	53	22	5	79	35	18	
SEP	17	28	50	38	12	50	24	13	37	1	4	5	2	3	5	10	22	32	3	4	7	13	26	39	11	67	25	1	68	56	10	
TOTAL	142	58	200			0	53	64	117	5	20	25	14	26	40	85	51		16	37		101	88	189			73	15	62	36	28	
	200														189																	

MES	RT PCR		BIOPSIA		TOTAL
	PERSONAL DE SALUD	POBLACIÓN ABIERTA	PERSONAL DE SALUD	POBLACIÓN ABIERTA	
ABRIL	0	4		1	5
MAYO	28	13			41
JUNIO	37	17			54
JULIO	61	39			100
AGOSTO	34	44			78
SEPTIEMBRE	16	17			33
TOTAL	176	134	0	1	311

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

- **Investigación**

La atención médica de la pandemia COVID 19, en conjunto con la reducción de recursos fiscales y propios que el HRAEV enfrenta actualmente, afectan negativamente el inicio de nuevos proyectos de investigación.

Ensayo Clínico:

Nombre del Proyecto	Responsable del Proyecto	Fuente de Financiamiento	Avance
Comparación de efectividad y seguridad de Sugammadex y neostigmina para la reversión del bloqueo neuromuscular inducido por Rocuronio en niños sometidos a cirugía laparoscópica.	Dra. Rosina Alcaraz Ramos	Interna (HRAEV)	75%

Actualmente en el HRAEV no hay registro de ningún protocolo de investigación, ni ensayo clínico, que se refiera al tema de la pandemia SARS CoV2.

Causas:

1. El hospital no cuenta con personal con plaza de investigador al que se pueda invitar a plantear protocolos de investigación sobre el SARS CoV2.
2. En este hospital la totalidad de proyectos de investigación son planteados y realizados por personal operativo o administrativo cuya función principal no es realizar investigación, sino brindar atención médica o de enfermería o realizar gestiones administrativas. Durante esta contingencia, este personal se ha visto en la necesidad de dar prioridad al trabajo operativo (atención médica o gestiones administrativas). Si no hay personal dedicado de tiempo completo a la investigación, es previsible que la elaboración y desarrollo de proyectos de investigación se vea ralentizada.
3. En congruencia con lo anterior, recién se acaba de recibir el proyecto denominado "Autocuidado y lesiones cutáneas del personal de salud involucrado en el cuidado del paciente Covid-19" presentado por el área de Enfermería y que apenas comenzará el proceso de revisiones pertinente.

- **Enseñanza**

Impacto en los cursos de alta especialidad: En el HRAEV no se llevan a cabo cursos de alta especialidad. Se realizan cursos de especialidad de entrada directa.

Variación en los indicadores de capacitación y educación continua: las metas de los indicadores fueron ajustadas de acuerdo a las adecuaciones del presupuesto y de la actual situación de emergencia sanitaria por el COVID-19 SARS COV 2.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Se cumplió con lo programado hasta el mes de febrero, posteriormente se ajustó por las necesidades de reconversión del hospital para brindar 100% atención a pacientes COVID.

Aportación de los residentes a la atención COVID: Los médicos residentes de las 4 especialidades médicas de entrada directa, un total de 39 residentes, mantienen sus actividades en apego a la jornada de sana distancia dictada por la DGCES en la que enuncia no suspender los programas operativos. Por lo tanto sus actividades han continuado en atención a pacientes COVID desde la reconversión de esta Unidad.

Capacitación: Durante el periodo enero-septiembre 2020 se desarrollaron 2 cursos de capacitación: “Cultura de integración e interculturalidad del servidor público” y “Cultura organizacional, fortalecer el liderazgo y la orientación al servicio de servidor público”. Cabe mencionar que los cursos programados en fecha posterior al mes de febrero fueron suspendidos debido a la contingencia en salud, sin embargo se realizaron 18 cursos Técnico Médico sobre “Manejo al paciente con SARS CoV-2” derivados de la contingencia por la pandemia del Covid-19 en los cuales se capacitó a 365 personas, entre ellos médicos, enfermeras y personal paramédico sobre pruebas diagnósticas, colocación de equipo de protección personal e intubación endotraqueal con participación docente de 6 profesores internos y 1 externo.

Acorde a los lineamientos técnicos específicos para la reapertura de las actividades económicas emitido por mandato federal a través del acuerdo establecido en el DOF el 29 de mayo del año se iniciaron 4 cursos virtuales, con un total de 906 asistentes, los cuales se cumplieron de la siguiente forma: “Recomendaciones para un entorno seguro al trabajo ante el Covid-19”, 233 personas, “Todo sobre la prevención del Covid-19”, 239 personas, “Enfermedad por coronavirus 2019”, 226 personas y “Cuidado de la salud mental en situaciones de emergencia” 208 personas, los cuales fueron ofertados por el Instituto Mexicano del Seguro Social a través de la plataforma CLIMSS y difundidos al personal del HRAEV a través de la División de Enseñanza. El total de participantes inscritos son trabajadores del HRAEV, de las diferentes áreas del hospital, cabe mencionar que el 100% de los inscritos concluyeron los cursos antes mencionados

b) En materia administrativa

- Relación de contratos de adquisiciones, arrendamientos, servicios y, en su caso, de proyectos de inversión realizados o en proceso.

Las adquisiciones que se han realizado para atender pacientes COVID se han hecho a través de Compras Directas, ya que el Hospital no cuenta con la suficiencia presupuestal para realizar licitaciones sobre los medicamentos y el material de curación que se ha solicitado. **Relación de contratos, Anexo 2.**

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
0-04/2020**



- Proyectos de Inversión Pública.

Este HRAEV no cuenta con proyectos de inversión.

- Montos de recursos erogados por partida de gasto.

Presupuesto erogado para atender la pandemia del COVID 19 desglosada por capítulo de gasto y por partida presupuestaria así como la fuente de financiamiento utilizada.

Presupuesto erogado abril - septiembre para atender COVID			
Capítulo	Partida	Fuente financiamiento	Importe
2000	25301	Propio	741,077.39
2000	25401	Propio	2,503,556.48
2000	25301	Fiscal	9,518,079.26
2000	25401	Fiscal	6,746,083.77
3000	33901	Propio	3,053,342.67
3000	33903	Propio	24,000.00
			22,586,139.57

- Proyección de gasto a realizar para los meses restantes, por partida de gasto.

Partida de Gasto	Proyección de Gasto Calendarizado			
	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
21101	50,000.00	10,000.00	-	60,000.00
25301	5,018,215.41	5,850,660.20	5,949,850.44	16,818,726.05
25401	5,139,347.69	5,149,339.80	5,570,210.02	15,858,897.51
31101	2,745,280.00	1,400,000.00	1,300,000.00	5,445,280.00
32401	81,200.00	81,200.00	81,200.00	243,600.00
33901	5,126,580.00	5,126,580.00	5,126,580.00	15,379,740.00
33902	28,873,458.00	29,151,477.00	28,873,458.00	86,898,393.00
35401	3,683,797.93	3,683,797.93	3,683,797.93	11,051,393.79
TOTAL	50,717,879.03	50,453,054.93	50,585,096.39	151,756,030.35

* La mayor parte corresponde al pago de IP 86.8 millones, contratos plurianuales, y servicio de energía eléctrica 32.1 millones. Para la compra de medicamentos y material de curación son 32.6 millones.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



- Presión de gasto estimada, derivada de la atención al COVID-19, por capítulo de gasto.

Presión de Gasto mínima estimada al 13 de octubre 2020 HRAEV Total			
<i>Presión de gasto sin considerar COVID.</i>		<i>Presión de gasto únicamente COVID.</i>	
<i>Partidas</i>	<i>Importe</i>	<i>Partidas</i>	<i>Importe</i>
33901 Subcontratación de servicios con terceros	2,000,000.00	25301 Medicinas y productos farmacéuticos	10,015,825.44
		25401 Materiales, accesorios y suministros médicos	13,766,445.58
		31101 Servicio de energía eléctrica	5,445,280.00
		32401 Arrendamiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio	35,657.08
		33901 Subcontratación de servicios con terceros	15,379,740.00
		35401 Instalación, reparación y mantenimiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio	10,882,404.15
<i>Total</i>	2,000,000.00	<i>Total</i>	55,525,352.25

Suma Total de las 2 presiones de gasto: \$57,525,352.25

- Donativos recibidos .

Durante el periodo a reportar se recibieron donaciones por parte de INSABI en artículos de limpieza, medicamentos, material de curación, Secretaría de Salud del Estado de Tamaulipas; medicamento y material de curación, Club Rotario Cd. Victoria; medicamento, material de curación, 1 video laringoscopio y 1 electrocardiograma, IMSS; medicamento, FUNSALUD; 8 equipos de presión positiva de la vía aérea y por parte de particulares se recibió medicamento y material de curación.

El detalle se encuentra en el anexo No. 1.

- Personal contratado bajo el mecanismo de financiamiento del INSABI, identificando tipo de personal, tabulador y vigencias de las contrataciones.

En la fecha en que el INSABI apoyó con el recurso para contratar personal para atención de pacientes COVID-19, el HRAEV no tenía la ocupación al 100%, por lo cual no fue favorecido con este beneficio. A la fecha no se tiene contratado personal bajo este financiamiento.

- Personal ausente por ser grupo vulnerable o por contraer COVID-19.

Atendiendo a las instrucciones sanitarias indicadas en el ACUERDO por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
CUARTA SESIÓN ORDINARIA
O-04/2020**



y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de marzo del 2020, en el cual se establecen los Criterios en Materia de Administración de Recursos Humanos para contener la propagación del Coronavirus COVID-19, en las dependencias y entidades de la administración Pública Federal, en el HRAEV se han presentado las siguientes licencias:

LICENCIA DE PERSONAL VULNERABLE	CASOS POSITIVOS COVID-19	POR DECRETO OFICIAL CON ENFERMEDADES GENERALES	INCAPACIDAD MATERNIDAD
*85	71	313	12

*Incorporándose a sus labores el día 1 de septiembre.

- Situación con el sindicato.

Las acciones y procedimientos requieren la coordinación y participación de la Sección 102 del Sindicato Nacional de Trabajadores al Servicio del Estado, que se han realizado de manera oportuna y considerando el favorecer ambas partes, beneficiando a la base trabajadora, respetando sus derechos y sus obligaciones según las Condiciones Generales de Trabajo y a su vez contribuyendo al buen funcionamiento de los servicios de este Hospital, por lo que en este periodo se han firmado acuerdos, realizado minutas de trabajo de las diferentes Comisiones Mixtas, se firmaron Minutas de Ingreso de personal, evaluaciones de personal, se realizaron trámites de cómo un acuerdo del personal vulnerable ante la situación COVID_19, se ha buscado coordinar y beneficiar la calidad del servicio estableciendo roles de trabajo equitativo. Actualmente la situación de trabajo con la Sección 102 del Sindicato Nacional de Trabajadores la Servicios del Estado es de coordinación con el objetivo de enfrentar con buenas acciones la Contingencia de Salud Actual por COVID_19.

c) Logros relevantes en la atención COVID-19

- Atención de Pacientes en estado crítico en las áreas COVID.
- Permanencia del personal de salud en la atención de pacientes COVID.