

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD





**H. JUNTA DE GOBIERNO
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO**

**CUARTA SESIÓN ORDINARIA
0-04/2020**



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
BAJÍO

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

	<p style="text-align: center;">H. JUNTA DE GOBIERNO HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</p> <p style="text-align: center;">CUARTA SESIÓN ORDINARIA 0-04/2020</p>	
---	---	---

A) IMPACTO EN LOS PROCESOS SUSTANTIVOS

A.1) ATENCIÓN MÉDICA

Desde el momento en que se identificaron casos de neumonía por el virus SARS-CoV2 en varios países del mundo, la Secretaría de Salud en México inició acciones encaminadas a la prevención de la llegada del virus al país y a la prevención de la transmisión. Así mismo se establecieron los lineamientos para implementar Planes de Contingencia en atención a la alerta epidemiológica por la enfermedad COVID 19.

El 30 de enero 2020, el HRAEB activa el Comité Hospitalario de Emergencias, con enfoque en contingencia epidemiológica por (SARS-CoV-2) COVID-19, quedando conformado el COMITÉ COVID-19 con estatus de “sesión permanente” cuyo objetivo es: “Implementar acciones que durante la contingencia por (SARS-CoV-2) COVID 19 garanticen que se sigan otorgando servicios y atención médica con oportunidad y eficiencia, basados en el modelo de calidad y seguridad del paciente, que incidan en la prevención y el control de la pandemia y reduzcan el riesgo de presentar brotes de infecciones asociadas a la atención en salud en pacientes, visitantes y trabajadores del HRAEB”.

El plan de contingencia en el HRAEB abarcó las siguientes líneas de acción:

- Creación de un plan estructural de reconversión hospitalaria.
- Reorganización de los servicios hospitalarios.
- Preparación de la capacidad de respuesta de recursos humanos para la atención de la contingencia.
- Implementación de un programa permanente de capacitación con enfoque en la contingencia epidemiológica.
- Análisis de la disponibilidad del equipamiento y los recursos materiales necesarios para atender la contingencia.
- Implementación de un programa de seguridad del personal y atención de la salud mental.
- Líneas de investigación en COVID-19.

Reorganización de los servicios hospitalarios

- Se suspendieron de manera escalonada las actividades en la consulta externa quedando programadas sólo aquellas consideradas esenciales que incluían los servicios de hemato-oncología, cirugía cardiovascular de congénitos, cirugía pediátrica, neurocirugía pediátrica, cardiología pediátrica, algología, cuidados paliativos, nefrología, trasplantes para seguimiento de pacientes trasplantados y la consulta de radioterapia.
- Respecto a los servicios ambulatorios disminuyeron las atenciones en las áreas de radiología e imagen y gabinetes, realizando únicamente procedimientos prioritarios en RMN, tomografía, ecocardiografía, medicina nuclear, radiología intervencionista y estudios contrastados.
- Durante la contingencia se mantuvieron las actividades en las áreas de quimioterapia, radioterapia y hemodiálisis.
- En los servicios quirúrgicos se suspendieron cirugías electivas, dando prioridad a todas aquellas cirugías sensibles al tiempo.

Atención a pacientes COVID-19

En el Estado de Guanajuato los primeros casos de COVID 19 se presentaron en la última semana del mes de marzo del 2020.

En el HRAEB se atendió el primer paciente el 27 de marzo (paciente masculino de 44 años, con el diagnóstico de Sarcoma Pleomórfico de Alto Grado metastásico a pulmón, asociado a una infección por SARS- CoV2, que tuvo una evolución favorable y fue dado de alta por mejoría al octavo día de su estancia hospitalaria), en este momento dieron inicio las actividades en atención a COVID 19.

A partir del 5 de mayo se registraron en el HRAEB la llegada continua de pacientes referidos de las unidades hospitalarias de segundo nivel de atención del Estado de Guanajuato, manteniendo una ocupación hospitalaria al inicio de la contingencia del 24%. Para la primera semana de junio y hasta la segunda semana de agosto se registró la mayor ocupación hospitalaria, en áreas COVID, siendo de manera sostenida del 87% de ocupación en las áreas reconvertidas. Durante la cuarta semana del mes de agosto y todo el mes de septiembre fueron disminuyendo de manera progresiva los ingresos hospitalarios por Infección Respiratoria Aguda Grave, manteniendo actualmente una ocupación del 13% en áreas COVID.

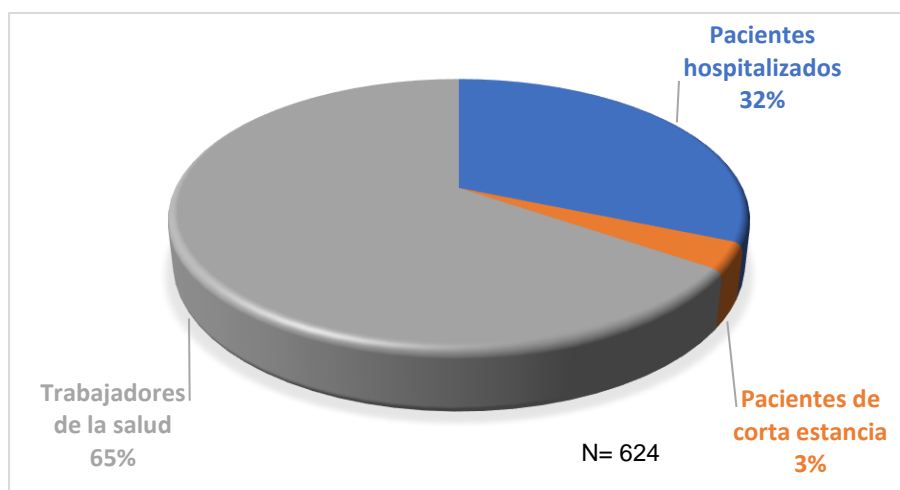
Atenciones en el *triage* respiratorio.

Con corte al día 30 de septiembre del 2020 se han ofrecido 670 atenciones médicas en el área reconvertida de triage respiratorio.

Una de las acciones implementadas en apoyo al personal del HRAEB fue la gestión realizada por la Dirección General del HRAEB, quien, en colaboración con el Laboratorio Estatal de Salud Pública (LESP), implementó un área de toma de muestras PCR para hisopado orofaríngeo y nasofaríngeo, que implicó la capacitación al personal médico y de enfermería del triage para realizar el procedimiento. Dichas muestras se toman en el HRAEB y se trasladan para el respectivo procesamiento, análisis, codificación y reporte por el LESP.

Al corte del 30 de septiembre se han realizado 624 toma de muestras PCR en el HRAEB, ver Ilustración 1.

Ilustración 1.- Muestras PCR en el *triage* respiratorio.

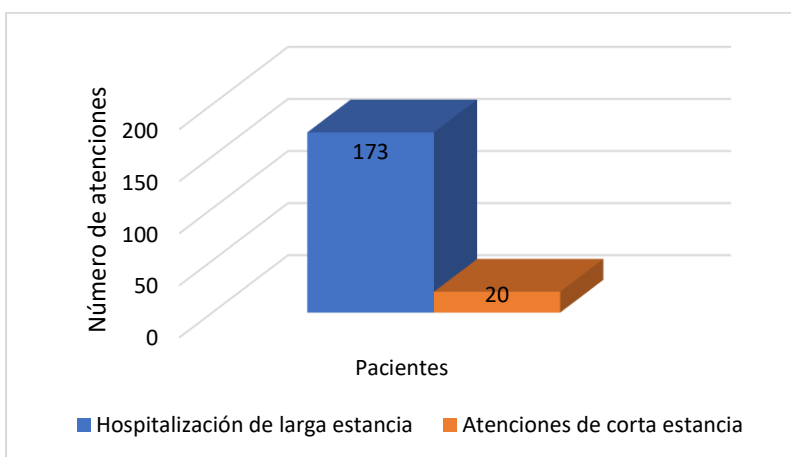


Fuente: Sistema estadístico iHIS/ Bitácora de registro en *triage* respiratorio.

Atenciones en hospitalización

Desde el inicio de la contingencia se atendieron 193 pacientes por Infección respiratoria aguda con corte al 30 de septiembre, de los cuales 173 han tenido más de 7 días de estancia hospitalaria debido a las condiciones de gravedad y comorbilidades asociadas.

Ilustración 2.- Pacientes atendidos por IRA/COVID-19
(al 30 sep).



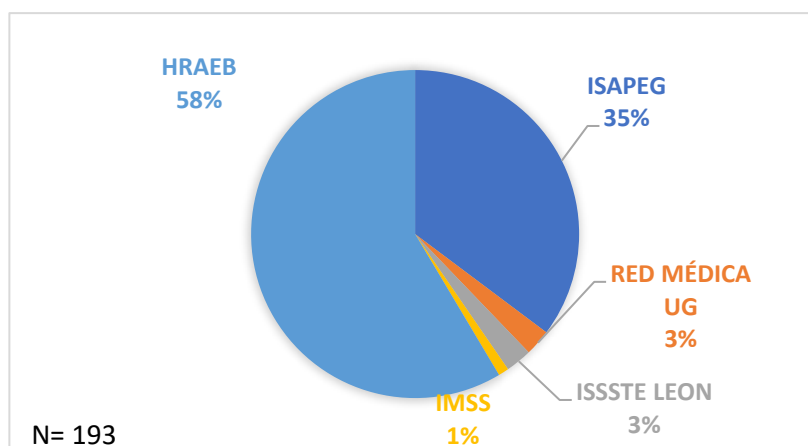
Fuente: Sistema estadístico iHIS

Regionalización y apoyo interinstitucional de los servicios en atención a COVID-19

El HRAEB, se ha caracterizado por atender a pacientes de los diferentes municipios del Estado de Guanajuato, siendo en su mayoría pacientes con infección respiratoria aguda grave, con comorbilidades mayores asociadas en estado crítico, que ameritan atención especializada y multidisciplinaria, siendo el 58% del municipio de León, Gto.

Se realizó un trabajo colaborativo con las diferentes instituciones de salud del Estado de Guanajuato, liderado por el Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato (ISAPEG), lo que permitió respetar el criterio de atención de "Alta Especialidad". Esto implicó dar prioridad a enfermos COVID-19 con una o más comorbilidades mayores asociadas que reunían criterios para ser atendidos en las Unidades de Cuidados Intensivos y ofrecer la atención con un equipo multi e interdisciplinario de tercer nivel.

Ilustración 3.- Referencias por IRAG / Institución de procedencia.



Fuente: Sistema estadístico iHIS

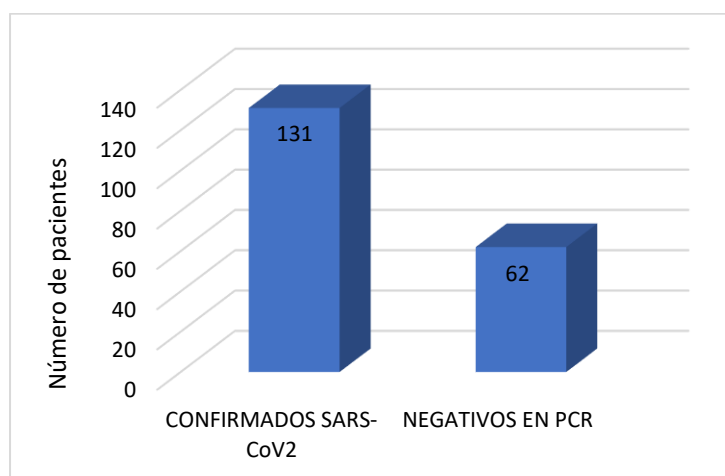
Criterios de confirmación de diagnóstico

El diagnóstico de los pacientes con infección respiratoria aguda en el HRAEB, se ha basado no únicamente en el resultado de las pruebas PCR, sino en la presencia de criterios clínicos, bioquímicos y radiológicos que apoyan el diagnóstico y permiten implementar protocolos de manejo desde que se tiene la sospecha de la enfermedad.

Sin embargo, la identificación del resultado de las pruebas PCR permite dar un valor estadístico para evaluar el índice de positividad de la enfermedad en el Estado de Guanajuato.

De los pacientes atendidos por IRAG en el HRAEB, 131 casos han tenido prueba PCR positiva y 62 casos han tenido prueba PCR negativa, con un porcentaje de positividad hospitalaria del 68%.

Ilustración 4.- Resultados PCR en pacientes hospitalizados por IRAG.



Fuente: Reporte en plataforma Secretaría de Salud / Dirección General de Epidemiología
Reporte SISVER Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias

Grupos de edad de los pacientes atendidos por IRAG en el HRAEB

El comportamiento de la enfermedad COVID 19 de acuerdo con el grupo de edad en el HRAEB y en el Estado de Guanajuato ha tenido en mismo comportamiento que a nivel Mundial y Nacional, presentándose el mayor número de casos desde la tercera hasta la séptima década de la vida, con mayor incidencia de los casos atendidos en el HRAEB en la sexta década de la vida.

Tabla 1.- Pacientes atendidos por grupo de edad.

Grupo de edad	Años											Total
	< 1	1-10	11-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	81-90	91-100	
Confirmado	0	2	6	7	20	22	29	27	16	2	0	131
Negativo	0	5	5	5	8	6	16	9	7	1	0	62
Total	0	7	11	12	28	28	45	36	23	3	0	193

Fuente: Sistema estadístico iHIS/ Bitácora de registro UVEH

Motivo de egresos en pacientes con Infección Respiratoria Aguda

En el HRAEB la mayoría de los pacientes atendidos han sido casos complejos, no sólo con las comorbilidades ya conocidas como la diabetes tipo 2, hipertensión arterial sistémica y obesidad. Se han atendido pacientes con comorbilidades mayores como son los

padecimientos hemato-oncológicos, enfermedades cardiovasculares severas (IAM, enfermedad valvular cardíaca) pacientes en protocolo de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas, enfermedades inmunológicas, pacientes trasplantados renales, obesidad mórbida, enfermedad renal crónica, fibrosis quística y enfermedades lisosomales entre otras.

La distribución de los egresos hospitalarios ha sido: 70 % de los egresos fueron por mejoría, 2.6% han solicitado alta voluntaria para su traslado a otras unidades médicas, 26.5% fueron egresos por defunción y 1.1% fueron pacientes con afiliación al ISSSTE que fueron contrarreferidos al tener disponibilidad de camas.

Tabla 2.- Motivo de egreso hospitalario.

Motivo	COVID-19		Total
	Confirmados	Negativos	
Mejoría	89	43	132
Defunción	35	15	50
Alta voluntaria	2	3	5
Contrarreferencia	2	0	2
Total	128	61	189

Fuente: Sistema estadístico iHIS

Manejo de vías aéreas

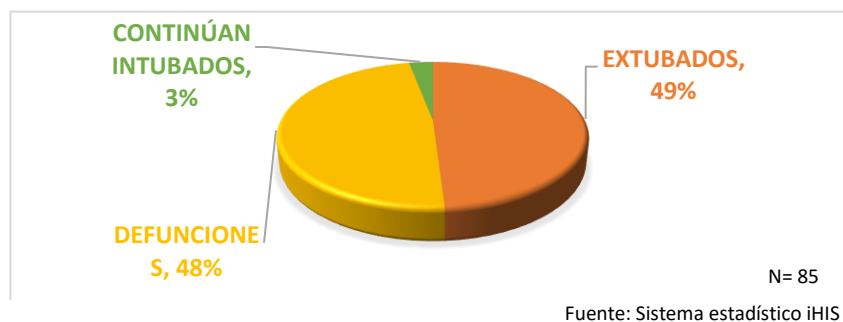
En el HRAEB el 44% han ameritado manejo avanzado de la vía aérea y el 56% han ameritado manejo con oxígeno suplementario o ventilación no invasiva.

Tabla 3.- Manejo vías áreas.

COVID-19	Intubados	No intubados
Confirmados	72	59
Negativos	13	49
Total	85	108
Proporción	44%	56%

Fuente: Sistema estadístico iHIS

Ilustración 5.- Comportamiento pacientes intubados.



Tasa de letalidad por COVID-19

Al 30 de septiembre se registraron: 189 egresos totales; 50 por defunción, lo que representa 26.5% tasa de letalidad por IRAG.

Sin embargo, de los 50 egresos por defunción, 35 han sido casos confirmados de COVID 19, lo que representa una tasa de letalidad por COVID 19 del 28%. En el grupo de edad de 71-80 años ha registrado la mayor tasa de letalidad por COVID-19 en el HRAEB.

Tabla 4.- Egresos por grupo de edad.

Egresos por Grupo de edad	< 1	1 - 10	11 - 20	21 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 60	61 - 70	71 - 80	81-90	91 - 100	Egresos	Total, egresos
confirmado	0	2	6	6	19	21	28	24	16	2	0	124	189
negativo	0	5	6	5	8	6	18	9	7	1	0	65	
Total defunciones	0	0	1	0	7	4	14	13	11	0	0	50	
Tasa letalidad por IRAG	0	0	8%	0.0%	26.0%	14.8%	30.4%	39%	48%	0	0	26.5%	
Defunciones casos confirmados	0	0	1	0	6	2	8	9	9	0	0	35	
Tasa letalidad por COVID 19	0	0	16.7%	0	31.6%	9.5%	28.6%	37.5%	56%	0	0	28%	

Fuente: Sistema estadístico iHIS

Referencias



En el período analizado disminuyeron 41 puntos porcentuales el total de referencias recibidas debido a que las unidades médicas de segundo nivel y algunos servicios del HRAEB, se encuentran reconvertidas en atención a pacientes COVID 19.

En la consulta se redujo 49 puntos porcentuales la referencia de pacientes de primera vez, en estudios de gabinete disminuyó 71 puntos porcentuales, en los servicios endoscópicos ambulatorios 21 puntos porcentuales y hubo una disminución de 38 puntos porcentuales en los servicios de radiología e imagen

Programa de Trasplante

El programa de procuración y trasplantes fue suspendido por disposición del Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA) en el mes de abril del 2020.

En el HRAEB atendió la disposición nacional y se suspendieron los trasplantes en la segunda semana del mes de abril 2020, únicamente continua con la atención en la consulta externa a pacientes trasplantados para seguimiento prioritario.



	<p style="text-align: center;">H. JUNTA DE GOBIERNO HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</p> <p style="text-align: center;">CUARTA SESIÓN ORDINARIA 0-04/2020</p>	
---	---	---

A.2) INVESTIGACIÓN

En el periodo ene-sep 2020 se revisaron 74 protocolos (entre protocolos de investigación y protocolos de tesis) de los cuales se autorizaron 63 proyectos (85.1%). Dentro de los 74 protocolos, se ingresaron a comité para evaluación proyectos de investigación acerca de COVID-19, de los cuales 11 fueron aprobados, ver Tabla 5.

Tabla 5.-Listado de proyectos autorizados durante el periodo ene-sep 2020.

Título del proyecto	Estado actual	Fuente de financiamiento
Atención de salud mental para el personal del HRAEB, durante la pandemia por COVID-19 en 2020.	Estudio en desarrollo	No requiere financiamiento específico para el proyecto, todas las acciones y mediciones son derivadas de la atención habitual a los pacientes por su enfermedad.
Perfil clínico y radiológico de los pacientes con infección por SARS-Cov-2 en el HRAEB.	Estudio en desarrollo	No requiere financiamiento específico para el proyecto, todas las acciones y mediciones son derivadas de la atención habitual a los pacientes por su enfermedad.
Concordancia entre la PCR en saliva y la PCR en hisopado nasofaríngeo para detección de SARS-Cov-2.	Estudio en desarrollo	Laboratorio estatal de Guanajuato. Por parte del HRAEB, No requiere financiamiento específico para el proyecto, todas las acciones y mediciones son derivadas de la atención habitual a los pacientes por su enfermedad.
Ensayo clínico fase II, aleatorizado, abierto, para comparar la eficacia del decúbito prono contra el tratamiento estándar en reducir la frecuencia de intubación en pacientes con insuficiencia respiratoria moderada a severa por COVID-19.	Estudio en desarrollo	No requiere financiamiento específico para el proyecto, todas las acciones y mediciones son derivadas de la atención habitual a los pacientes por su enfermedad.
Evaluación prospectiva multicéntrica de las manifestaciones gastrointestinales de COVID-19, código del estudio: TIVURON.	Reclutamiento de pacientes en el HRAEB termino el 31 de Julio (45 pacientes)	Gobierno de España.
Calidad de vida en pacientes sobrevivientes a COVID-19 que requirieron manejo hospitalario o de terapia intensiva. Estudio multicéntrico.	Estudio en desarrollo	No requiere financiamiento específico para el proyecto, todas las acciones y mediciones son derivadas de la atención habitual a los pacientes por su enfermedad.
Efecto de la combinación de IDPP4 + insulina en comparación con insulina sola sobre el control glucémico y el pronóstico en pacientes hospitalizados por infección con SARS-CoV-2 e hiperglucemia.	Estudio en desarrollo	No requiere financiamiento específico para el proyecto, todas las acciones y mediciones son derivadas de la atención habitual a los pacientes por su enfermedad.
Deterioro de la integridad cutánea asociado al uso del equipo de protección en el personal de salud de atención a pacientes con COVID.	Estudio en desarrollo	No requiere financiamiento específico para el proyecto, todas las acciones y mediciones son derivadas de la atención habitual a los pacientes por su enfermedad.
Correlación entre la medición óptica de la viscoelasticidad sanguínea con pruebas de coagulación (Dímero D, fibrinógeno y tiempos de coagulación) en pacientes con COVID-19.	Estudio por iniciarse	Financiamiento del IMSS edición 2020, en el programa de temas prioritarios.

	<p align="center">H. JUNTA DE GOBIERNO HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</p> <p align="center">CUARTA SESIÓN ORDINARIA 0-04/2020</p>	
---	---	---

Título del proyecto	Estado actual	Fuente de financiamiento
Niveles de Vitamina D como factor pronóstico de mortalidad en pacientes hospitalizados por COVID-19.	Estudio por iniciarse	Hospital Regional de Alta especialidad del Bajío (Apoyo para pruebas de determinación de niveles de Vitamina D) partida presupuestal destinada a Investigación.
Ensayo clínico de fase 2b/3 para evaluar la eficacia y la seguridad de la transfusión de plasma de pacientes convalcientes de la infección por SARS-COV-2 sobre la gravedad y mortalidad de la enfermedad en pacientes hospitalizados por COVID-19 grave.	Estudio en desarrollo	Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT).
Fuente: Subdirección de Enseñanza e Investigación.		

A.3) ENSEÑANZA

- Se cumplieron los programas educativos de los cursos de especialidad de entrada directa e indirecta, durante el periodo de reconversión hospitalaria. Los alumnos se programaron por guardias en el área hospitalaria y en la academia sus clases algunas fueron virtuales y otras presenciales (observando el protocolo COVID 19).
- La presentación de casos clínicos por los Médicos Residentes en la sesión general de los miércoles se suspendió los meses de abril, mayo, junio y julio, se han reiniciado a partir del 19 de agosto.
- En relación con los Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (CPAEM) se cumplieron también los programas educativos, con excepción de los cursos de cirugía articular, ortopedia pediátrica y cirugía de la mano, (se suspendieron totalmente los procedimientos quirúrgicos hasta el 01 de septiembre) por los que se acordó en conjunto con los profesores titulares extender la duración del curso hasta el mes de mayo 2021.
- Las rotaciones externas de los alumnos de los diversos cursos de especialización del hospital han sido suspendidas durante este periodo de contingencia sanitaria y han reiniciado a partir de 1 de septiembre.
- Los alumnos en prácticas profesionales y servicio social profesional fueron retirados por sus Universidades y se han ido incorporando a partir del 1 de agosto en los servicios de laboratorio, nutrición, Tic's, patología y calidad.

Programa permanente de capacitación con enfoque en la contingencia epidemiológica.



Se realizaron diversas capacitaciones en conjunto con el área de Epidemiología en todos los turnos. Dentro de la temática más importante resaltan los temas de: técnica de lavado de manos, colocación de equipo de protección personal (EPP), plan de contingencia, manejo de Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos, técnicas de aislamiento, paquetes preventivos para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, cuidados de enfermería al paciente de alta especialidad, reconversión de las áreas COVID-19, acciones esenciales de seguridad del paciente entre otros. Dichas capacitaciones fueron dirigidas al personal de las diferentes áreas del hospital. A la fecha, se han capacitado a 3,118 personas de las diferentes áreas.

B) EN MATERIA ADMINISTRATIVA

B.1) Relación de contratos de adquisiciones, arrendamientos, servicios y en su caso, de proyectos de inversión realizados o en proceso

Se contabilizan 24 contratos, todos del capítulo 2000:

Contrato	Partida	Proveedor
SRM/226/2020	25101	Ralego equipo médico y reactivos, S. DE R.L. DE C.V.
SRM/233/2020	25401	DEGASA, S.A. DE C.V.
SRM/237/2020	25401	Especialistas en esterilización y envase, S.A. DE C.V.
SRM/245/2020	25401	José Miguel Uribe Álvarez Tostado
SRM/249/2020	25401	Ralego equipo médico y reactivos, S. DE R.L. DE C.V.
SRM/355/2020	25401	COHMEDIC, S.A. DE C.V.

	<p style="text-align: center;">H. JUNTA DE GOBIERNO HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</p> <p style="text-align: center;">CUARTA SESIÓN ORDINARIA 0-04/2020</p>	
---	---	---

Contrato	Partida	Proveedor
SRM/414/2020	25401	Respira, S.A. DE C.V.
SRM/426/2020	25401	Equipos quirúrgicos potosinos, S.A. DE C.V.
SRM/427/2020	25401	Grupo DECITE, S.A. DE C.V.
SRM/429/2020	21601	COMERCIT, S.A. DE C.V.
SRM/430/2020	25501	FARMACUR, S.A. DE C.V.
SRM/432/2020	25401	FRIDA by KR, S.A. DE C.V.
SRM/441/2020	25501	FARMACUR, S.A. DE C.V.
SRM/546/2020	25401	Material de curación y medicamentos de Oaxaca, S.A. DE C.V.
SRM/560/2020	25401	Instrumed productos médico quirúrgico de Irapuato, S.A. DE C.V.
SRM/561/2020	25401	José Miguel Uribe Álvarez Tostado
SRM/562/2020	25401	CO&CO distribuidora y comercializadora de dispositivos médicos, S.A. DE C.V.
SRM/563/2020	25401	Grupo MORAVI, S.A. DE C.V.
SRM/564/2020	25101	Instrumentación y ciencias de la salud ICSA, S.A. DE C.V.
SRM/583/2020	25301	REX FARMA, S.A. DE C.V.
SRM/612/2020	25401	Equipos quirúrgicos potosinos, S.A. DE C.V.
SRM/614/2020	21601	RUSBEL TECHNOLOGIES, S.A. DE C.V.
SRM/619/2020	25401	Corporativo MS sistemas médicos, S.A. DE C.V.
SRM/620/2020	25401	VIASIS BJ, S.A. DE C.V.

B.2) Montos de recursos erogados por partida de gasto

En total se han erogado \$6,864,743.30 (seis millones ochocientos sesenta y cuatro mil setecientos cuarenta y tres pesos 03/100 MN)



Partida	Mínimo	Máximo	Pagado
21601	\$ 329,456.24	\$ 674,393.84	\$ 214,477.04
25101	\$ 424,945.12	\$ 1,062,362.80	\$ 368,258.56
25301	\$ 59,521.00	\$ 59,521.00	\$ 59,521.00
25401	\$ 4,916,555.50	\$ 8,131,048.37	\$ 5,279,174.70
25501	\$ 833,112.00	\$ 2,082,780.00	\$ 943,312.00
Total	\$ 6,563,589.86	\$ 12,010,106.01	\$ 6,864,743.30

B.3) Proyección de gasto a realizar para los meses restantes, por partida de gasto

Partida	Mínimo	Máximo	Pagado	Proyección de gasto
25401	\$ 111,360.00	\$ 278,400.00	\$ 55,680.00	\$ 2,500.00

B.4) Presión de gasto estimada, derivada de la atención al COVID-19, por capítulo de gasto

Existe una presión de gasto estimada de \$2,500.00 MN en el capítulo 2000.

	<p style="text-align: center;">H. JUNTA DE GOBIERNO HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO</p> <p style="text-align: center;">CUARTA SESIÓN ORDINARIA 0-04/2020</p>	
---	---	---

B.5) Donativos

Respecto a los donativos recibidos y/o realizados en relación con la pandemia por COVID-19, desde que inicio la pandemia y hasta el 30 septiembre, se relaciona en Tabla 6.

Tabla 6.- Donativos recibidos y realizados, al 30 septiembre.

Institución	Donativos		
	Recibido	Realizado	Comentario
HRAEB	128	0	Recibió 128 donativos en especie de 14 donatarias distintas, ver ANEXO C-III
Voluntariado del HRAEB	0	1	Realizó 1 donación en especie al HRAEB, ver ANEXO C-IV
Patronato del HRAEB	0	0	No recibió, ni otorgó donativos relacionados con la atención de la pandemia por covid-19.

B.6) Personal contratado bajo el mecanismo de financiamiento del INSABI

Se recibió apoyo para la contratación de recursos humanos por el fideicomiso del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) para cubrir las necesidades del personal ausente por la contingencia y por la ampliación de las áreas de reconversión, se autorizó la contratación de 191 plazas eventuales de las cuales se encuentran ocupadas 176 (al 30 septiembre). Estos trabajadores comenzaron labores, una parte a partir del 1 de abril y otra el 16 de abril, ver Tabla 7, actualmente se ha extendido el contrato hasta el 31 diciembre 2020.

Tabla 7.- Personal Eventual (atención al COVID-19) ene-sep 2020.

Puestos		Autorizadas	Ocupadas	Vacantes
M02035	Enfermera general titulada "A"	15	14	1
M02105	Enfermera general titulada "A"	141	129	12
M01004	Médico especialista "A"	10	8	2
M01006	Médico general "A"	10	10	0
M03001	Ingeniero biomédico	3	3	0
M02001	Químico "A"	3	3	0
M02075	Inhalo terapeuta	8	8	0
M02006	Técnico radiólogo o en radioterapia	1	1	0
Total		191	176	15

Fuente: Subdirección de Recursos Humanos

B.7) Personal ausente por ser grupo vulnerable o por contraer COVID-19

Como parte de las medidas por contingencia COVID-19, el personal considerado en riesgo fue enviado a sus casas con goce de sueldo, se ha contabilizado el retiro de 211 trabajadores en algún momento desde que comenzó la contingencia: 163 por presentar alguna comorbilidad, 19 por embarazo o lactancia y 29 por edad mayor a 60 años, ver Tabla 8.

Tabla 8.- Personal con licencia por contingencia, con goce de sueldo.

Código	Número
Administrativos	15
Enfermería	119
Médicos	51
Paramédicos	20
Personal de confianza	6
Total	211
Fuente: Subdirección de Recursos Humanos	

Actualmente se cuenta con 61 trabajadores resguardados en su domicilio lo que representa el 5.18% de la plantilla

Se han otorgado 164 licencias médicas a trabajadores del Hospital por dar positivo a COVID-19:

- 9 asintomáticos.
- 151 sintomáticos en casa.
- 4 sintomáticos en hospital.

B.8) Situación con el sindicato

A la fecha no se han presentado inconformidades por parte de Sindicato de Trabajadores del HRAEB.

C) LOGROS RELEVANTES EN LA ATENCIÓN COVID-19

Desde el inicio de la epidemia por COVID 19, 400 trabajadores del HRAEB de una plantilla total de 1,112 trabajadores, lo que representa el 36%, se han tomado una muestra PCR por las siguientes causas:

- Por presentar síntomas respiratorios
- Por ser “caso contacto de un caso confirmado”

De estos 400 trabajadores, el 37.3% han tenido resultado positivo (n=149) y el 62.5% (n= 250) han tenido resultado negativo y el 0.3% (n= 1) tiene resultado pendiente al día del corte de la información. Con un índice de positividad de 37.2% entre los trabajadores de la salud del HRAEB.

Respecto al comportamiento de la Enfermedad COVID 19 en los trabajadores de la salud, de los 149 trabajadores con resultado positivo únicamente 5 ameritaron manejo en hospitalización y 395 ameritaron seguimiento ambulatorio.

Hasta la fecha de reporte la **tasa de letalidad por COVID 19 en trabajadores de la salud en el HRAEB es TASA CERO.**

Tabla 9.- Resultado PCR.

Resultado PCR	Hospitalizados	Ambulatorio	Total
Confirmado	3	146	149
Negativo	2	248	250
Pendiente	0	1	1
Total	5	395	400
Fuente: Sistema estadístico iHIS.			

Actualmente de los 149 trabajadores con resultado PCR positivo, 4 trabajadores de la salud se encuentran en la etapa de aislamiento domiciliario (2.7%) y 145 trabajadores se consideran recuperados de la infección por SARS- CoV2 (97.3%).