

SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA

HONORABLE JUNTA DE GOBIERNO

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
IXTAPALUCA**

19 DE JULIO DE 2023

**REPORTE DE GESTIÓN DE LA DIRECTORA GENERAL
DEL 1 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2023 DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
IXTAPALUCA**

6.1. Investigación Y Desarrollo Tecnológico En Salud

6.1.1. Investigadores Evaluados en el Sistema Institucional (SII)

Para este periodo se cuenta con 4 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores (SII), todos ellos con categoría “C”.

Tabla 1

| INVESTIGADORES DEL SISTEMA INSTITUCIONAL | |
|--|------|
| 2022 | 2023 |
| 4 | 4 |



6.1.2. Investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI)

Al periodo se tienen **6** investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) de los cuales **5** con categoría SNI I y **1** con categoría SNI II además de **4** con categoría de Candidato.

Tabla 2

| INVESTIGADORES SNI | | |
|--------------------|------|------|
| NIVEL SNI | 2022 | 2023 |
| I | 4 | 5 |
| II | 0 | 1 |



Tabla 3

| CANDIDATOS A INVESTIGADORES SNI | |
|---------------------------------|------|
| 2022 | 2023 |
| 2 | 4 |



6.1.3. Líneas de Investigación

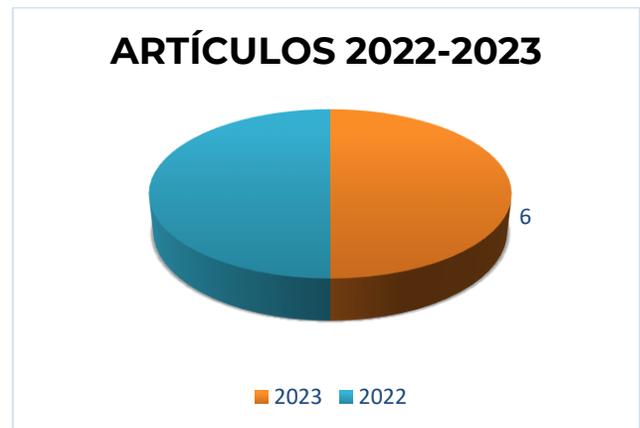
El HRAEI trabaja sobre las siguientes líneas de investigación, orientadas tanto a la morbi-mortalidad de la región, como la del país:

1. Cáncer y embarazo
2. Cáncer de Mama
3. Cáncer de Ovario
4. Enfermedades infecciosas con énfasis en identificación de hongos patógenos e Infecciones intrahospitalarias
5. Medicina del paciente crítico
6. Enfermedad hipertensiva del embarazo
7. Obesidad Infantil y del Adolescentes
8. Diabetes Mellitus tipo II
9. Enfermedades Crónico Degenerativas relacionados con aspectos moleculares
10. Farmacovigilancia Hospitalaria
11. COVID-19
12. Hematología y obstetricia

6.1.4. Producción Institucional de Publicaciones

La productividad de investigación en el periodo está conformada por artículos científicos distribuida en los siguientes grupos de revistas:

| ARTÍCULOS | |
|-----------|------|
| 2022 | 2023 |
| 8 | 6 |

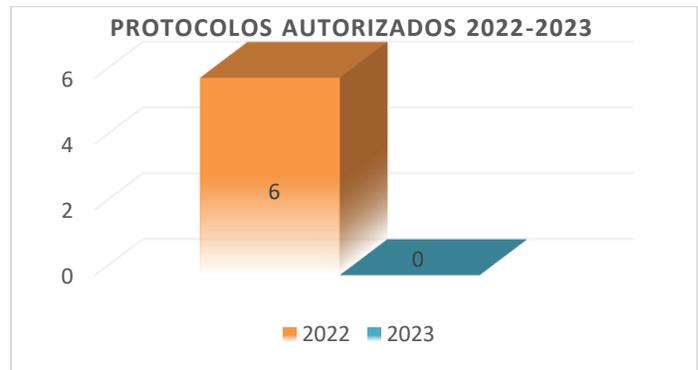


Artículos por grupo de revista

| GRUPOS | 2022 | 2023 |
|--------------|----------|----------|
| I | 1 | --- |
| II | --- | --- |
| III | 1 | |
| IV | 6 | 3 |
| V | --- | 1 |
| VI | --- | 2 |
| VII | --- | --- |
| Total | 8 | 6 |



| PROTOCOLOS AUTORIZADOS | |
|------------------------|------|
| 2022 | 2023 |
| 6 | |



| Artículos Publicados 2023 | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| NIVEL | ENE | FEB | MAR | ABR | MA Y | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
| I | | | | | | | | | | | | | |
| II | | | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL I-II | | | | | | | | | | | | | |
| III | | | | | | | | | | | | | |
| IV | | 1 | 2 | | | | | | | | | | 3 |

Artículos Publicados 2023

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| V | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| VI | 1 | 1 | | | | | | | | | | | 2 |
| VII | | | | | | | | | | | | | |
| SUBTOTAL III-VII | 3 | 3 | | | | | | | | | | | 6 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 6 |

Libros Publicados 2023

| Publicado | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| I | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 0 |

Capítulos de Libros Publicados 2023

| Publicado | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| I | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 0 |

Divulgación Científica 2023

| Publicado | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| I | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 0 |

LISTA DE ARTÍCULOS, LIBROS Y DIVULGACIÓN CIENTÍFICA HRAEI

| ARTÍCULOS CIENTÍFICOS | | | | |
|-----------------------|---|-------|--------|---|
| No. | Cita del Artículo | Grupo | Factor | Link o DOI |
| 1. | Pérez-Rodríguez, A., Duarte-Escalante, E., Frías-De-León, M. G., Acosta Altamirano, G. , Meraz-Ríos, B., Martínez-Herrera, E., Arenas R. & Reyes-Montes, M. D. R. (2023). Phenotypic and Genotypic Identification of Dermatophytes from Mexico and Central American Countries. <i>Journal of Fungi</i> , 9(4), 462. | IV | 5.724 | https://doi.org/10.3390/jof9040462 |
| 2. | Victor Daniel Rosenthal MD, Ruijie Yin MS, Yawen Lu MS, Camilla Rodrigues MD, Sheila Nainan Myatra MD, Mohit Kharbanda MD, Sandra Liliana Valderrama-Beltran MD, Yatin Mehta MD, Mohammad Abdellatif Daboor MD, Subhash Kumar Todi MD, Guadalupe Aguirre-Avalos MD, Ertugrul Guclu MD, Chin Seng Gan MD, Luisa Fernanda Jiménez-Alvarez MD, Rajesh Chawla MD, Sona Hlinkova MD, Rajalakshmi Arjun MD, Hala Mounir Agha MD, Maria Adelia Zuniga-Chavarria MD, Narangarav Davaadagva RN, Mat Nor Mohd Basri MD, Katherine Gomez-Nieto RN, Daisy Aguilar-de-Moros RN, Chian-Wern Tai MD, Alejandro Sassoe-Gonzalez MD , Lina Alejandra Aguilar-Moreno RN, Kavita Sandhu MD, Jarostaw Janc MD, Mary Cruz Aleman-Bocanegra MD, Dincer Yildizdas MD, Yuliana Andrea Cano-Medina MD, Maria Isabel Villegas-Mota MD, Abeer Aly Omar MD, Wieslawa Duszynska MD, Souad BelKebir MD, Amani Ali El-Kholy MD, Safaa Abdulaziz Alkhawaja MD, George Horhat Florin MD, Eduardo Alexandrino Medeiros MD, Lili Tao MD, Ziad A. Memish MD, Zhilin Jin MS. (2023). The impact of healthcare-associated infections on mortality in ICU: A prospective study in Asia, Africa, Eastern Europe, Latin America, and the Middle East. 51(6):675-682 | IV | 4.303 | https://doi.org/10.1016/j.jic.2022.08.024 |
| 3. | Rosenthal, V. D., Jin, Z., Valderrama-Beltran, S. L., Gualtero, S. M., Linares, C. Y., Aguirre-Avalos, G., Mijangos-Méndez G. C., Ibarra-Estrada M. A., Jimenez-Alvarez L. F., Reyes L. P., Alvarez-Moreno C. A., Zuniga-Chavarria M. A., Quesada-Mora A. M., Gomez K, Alarcon J., Millan Oñate J., Aguilar-De-Moros D., Castaño-Guerra E., Córdoba J., Sassoe-Gonzalez A. , Millán-Castillo C. M., Leyva Xotlanihua L., Aguilar-Moreno L. A., Bravo-Ojeda J. S., Gutierrez-Tobar I. F., Aleman-Bocanegra M. C., Echazarreta-Martínez C. V., Flores-Sánchez B. M., Cano-Medina Y. A., Chapeta-Parada E. G., Gonzalez-Niño R. A., | IV | 4.298 | https://doi.org/10.1016/j.jic.2022.154246 |

| | | | | |
|----|---|----|--------|---|
| | Villegas-Mota M. I., Montoya-Malvárez M., Cortés-Vázquez M. A., Alexandrino Medeiros E., Fram D., Vieira-Escudero D. & Yin, R. (2023). Multinational prospective cohort study over 24 years of the risk factors for ventilator-associated pneumonia in 187 ICUs in 12 Latin American countries: Findings of INICC. <i>Journal of Critical Care</i> , 74, 154246. | | | |
| 4. | Rosenthal, V. D., Yin, R., Myatra, S. N., Memish, Z. A., Rodrigues, C., Kharbanda, M., Valderrama-Beltran S. L., Mehta Y., Afeef Al-Ruzzieh M., Aguirre-Avalos G., Guclu E, Seng Gan C., Jiménez Alvarez L. F., Chawla R., Hlinkova S., Arjun R., Mounir Agha H., Zuniga Chavarria M. A., Davaadagva N., Hoong Lai Y., Gomez K, Aguilar-de-Moros D, Tai C., Alejandro Sassoe Gonzalez , Aguilar Moreno L A., Sandhu K, Janc J, & Jin, Z. (2023). Multinational prospective study of incidence and risk factors for central-line-associated bloodstream infections in 728 intensive care units of 41 Asian, African, Eastern European, Latin American, and Middle Eastern countries over 24 years. <i>Infection Control & Hospital Epidemiology</i> , 1-11. | V | 6.52 | https://doi:10.1017/ice.2023.69 |
| 5. | Wahlster, S., Sharma, M., Taran, S., Town, J. A., Stevens, R. D., Cinotti, R., Asehoune K., Pelosi P., Robba C. & Robba, C. ENIO Study Group Collaborators (Gilberto Adrian Gasca) (2023). Utilization of mechanical power and associations with clinical outcomes in brain injured patients: a secondary analysis of the extubation strategies in neuro-intensive care unit patients and associations with outcome (ENIO) trial. <i>Critical Care</i> , 27(1), 156. | VI | 19.334 | https://doi.org/10.1186/s13054-023-04410-z |
| 6. | Robba, C., Graziano, F., Cuglielmi, A., Reborá, P., Galimberti, S., Taccone, F. S., & Citerio, G. on behalf of the SYNAPSE-ICU Investigators (Gilberto Adrian Gasca) (2023). Treatments for intracranial hypertension in acute brain-injured patients: grading, timing, and association with outcome. Data from the SYNAPSE-ICU study. <i>Intensive Care Medicine</i> , 1-12. | VI | 28.991 | https://doi.org/10.1007/s00134-022-06937-1 |

6.1.5. Protocolos de Investigación

El Hospital ha desarrollado diversos protocolos basados principalmente en las líneas de investigación ya comentadas. Los Comités de Investigación y de Ética en Investigación realizaron reuniones mensuales durante este periodo para la revisión y dictaminación de los protocolos de investigación sometidos por el personal del hospital, también se presentaron y se resolvieron asuntos generales relacionados con proyectos externos particularmente de estudios clínicos.

| Enfermería | Registrados | En espera Dictamen de COFEPRIS | Suspendidos | Vigentes | Concluidos | Cancelados |
|------------|-------------|--------------------------------------|-------------|----------|------------|------------|
| 2023 | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2022 | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| 2021 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 3 |
| 2020 | 7 | 0 | 0 | 4 | 0 | 3 |
| 2019 | 20 | 0 | 0 | 9 | 9 | 2 |
| 2018 | 4 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| 2017 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 |
| 2016 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 2015 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 2014 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Médica | Registrados | En espera Dictamen de COFEPRIS | Suspendidos | Vigentes | Concluidos | Cancelados |
|--------|-------------|--------------------------------------|-------------|----------|------------|------------|
| 2023 | 66 | 66 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2022 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 |
| 2021 | 7 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 |
| 2020 | 23 | 0 | 0 | 15 | 5 | 3 |
| 2019 | 17 | 0 | 0 | 10 | 6 | 1 |

| Médica | Registrados | En espera Dictamen de COFEPRIS | Suspendidos | Vigentes | Concluidos | Cancelados |
|--------|-------------|--------------------------------------|-------------|----------|------------|------------|
| 2018 | 29 | 5 | 0 | 9 | 7 | 8 |
| 2017 | 11 | 0 | 0 | 5 | 2 | 4 |
| 2016 | 14 | 0 | 1 | 2 | 6 | 5 |
| 2015 | 6 | 0 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2014 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |

Se han desarrollado diversos protocolos basados en las líneas de investigación, generadas en la parte clínica y realizados mediante convenios interinstitucionales con diferentes Universidades, Institutos y otros Hospitales, como el IPN, UNAM, el Hospital Pedro López.

6.2. Enseñanza

6.2.1. Obtención de avales

Es conveniente señalar que en el ciclo académico 2023- 2024 se obtuvieron dos nuevos Avales Académicos, el primero del Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina en Cirugía Articular y Salvamento de Miembros otorgado por la Universidad La Salle y, el segundo del Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina de Imagen e Intervención en Mama por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Tabla 1

| Curso | Universidad que Avala |
|--|---|
| Imagen e Intervención en Mama. | Universidad Nacional Autónoma de México |
| Cirugía Articular y Salvamento de Miembros | Universidad La Salle |

Nota: obtención de Nuevos Avales Académicos de posgrado para residencias médicas

6.2.2. Plazas asignadas

EL 14 de diciembre de 2022 la Dirección de Calidad y Educación en Salud (DGCES), dio a conocer al total de campos clínicos autorizados a esta Unidad receptora de Médicos Residentes para el Ciclo Académico 2023-2024, con un total de 52 plazas nacionales con beca federal y 11 de plazas para residentes extranjeros sin beca, dando un total de 63 lugares en comparación al ciclo 2022-2023 que se asignaron 55, para un incremento de 8 (14.55%) plazas de las distintas especialidades de Entrada Directa.

Tabla 2

| Plazas Ocupadas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada | | | | | |
|---|--|---------------------|-------------|---------------------|-------------|
| No. | Especialidad | Residente 2022-2023 | | Residente 2023-2024 | |
| | | NACIONALES | EXTRANJEROS | NACIONALES | EXTRANJEROS |
| 1 | Anestesiología | 6 | 2 | 8 | 2 |
| 2 | Cirugía General | 6 | 1 | 8 | 1 |
| 3 | Ginecología y Obstetricia | 5 | 0 | 5 | 0 |
| 4 | Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | 3 | 3 | 3 | 2 |
| 5 | Medicina Interna | 6 | 3 | 6 | 3 |
| 6 | Pediatría | 6 | 2 | 8 | 2 |
| 7 | Medicina de Urgencias | 6 | 1 | 8 | 1 |
| 8 | Traumatología y Ortopedia | 5 | 0 | 6 | 0 |
| Subtotal de plazas | | 43 | 12 | 52 | 11 |
| Total | | 55 | | 63 | |

Nota: comparativo del total de plazas asignadas por la DGCES de entrada directa de las distintas especialidades para médicos residentes de nuevo ingreso ciclo 2022-2023 y del 2023-2024.

Gráfica 1

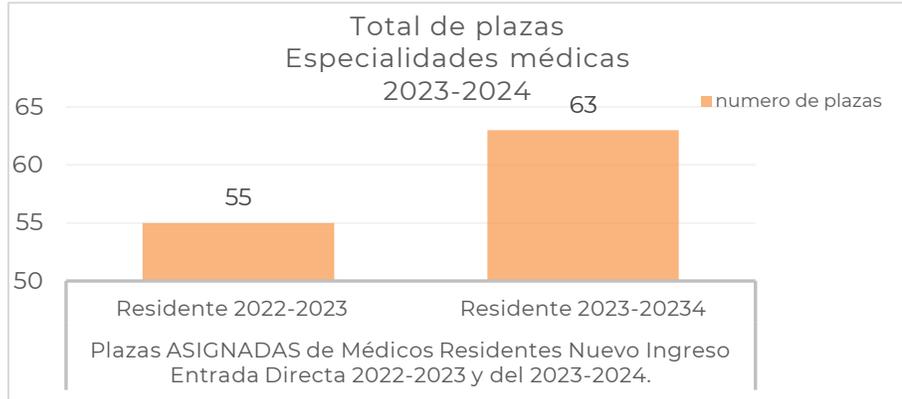


Gráfico 1 Muestra la comparación de plazas asignadas al HRAEI por parte de la DGCES para médicos residentes de nuevo ingreso ciclo 2022-2023 y del 2023-2024.

Las plazas para las residencias de Entrada Indirecta Médicos Residentes Ciclo Académico 2023-2024, hubo un total de 14 plazas nacionales con beca federal, de las distintas especialidades en comparación al ciclo 2022-2023 que se asignaron 12 lugares.

Tabla 3

| Plazas Asignadas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta 2022-2023 y del 2023-2024. | | | | | |
|---|------------------|---------------------|-------------|---------------------|-------------|
| N o | Especialidad | Residente 2022-2023 | | Residente 2023-2024 | |
| | | NACIONALES | EXTRANJEROS | NACIONALES | EXTRANJEROS |
| 1 | Medicina Crítica | 6 | 0 | 8 | 0 |
| 2 | Neonatología | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 3 | Neurocirugía | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 4 | Urología | 2 | 0 | 2 | 0 |
| Total de plazas | | 12 | 0 | 14 | 0 |

Nota: Se muestra el comparativo de la cantidad de plazas asignada por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2022, en relación a cada Especialidad de Entrada Indirecta por Especialidad y Nacionalidad.

Gráfica 2

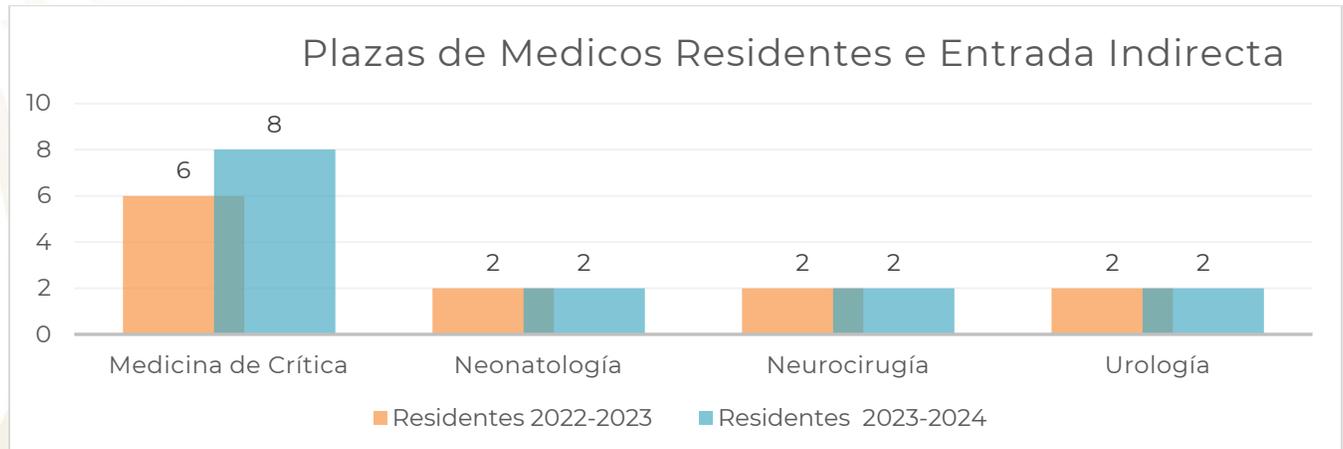


Gráfico 2 Se muestra la comparación entre la cantidad de plazas asignadas por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2022 con relación a cada especialidad de entrada Indirecta, únicamente nacionales ya que en esta categoría no se cuenta con plazas para extranjeros.

6.2.3. Plazas Ocupadas

En el Ciclo Académico 2023-2024 se otorgaron 63 plazas para médicos residentes de nuevo ingreso de entrada directa 52 nacionales y 11 extranjeras de las cuales (2) dos extranjeras. No se ocuparon una (1) de anestesiología y una (1) de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, (2) dos nacionales, dos (2) de Anestesiología, una (1) Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, ya que los aspirantes que se presentaron no cubrieron los requisitos para pertenecer al HRAE durante el proceso de Selección, dejando un total 49 nacionales y 8 extranjeros seleccionados para ingresar al HRAEI Ciclo Académico 2023-2024.

En comparación Ciclo Académico 2022-2023 en el que se otorgaron 55 plazas para médicos residentes de nuevo ingreso de entrada directa 43 nacionales y 12 extranjeras. En este ciclo todas las plazas fueron todas ocupadas.

Tabla 4

| Plazas Ocupadas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Directa | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| Especialidad | Residentes NACIONALES 2022-2023 | Residentes EXTRANJEROS 2022-2023 | Residentes NACIONALES 2023-2024 | Residentes EXTRANJEROS 2023-2024 |
| Anestesiología | 6 | 2 | 8 | 0 |
| Cirugía General | 6 | 1 | 8 | 1 |
| Ginecología y Obstetricia | 5 | 0 | 5 | 0 |
| Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | 3 | 3 | 2 | 1 |
| Medicina Interna | 6 | 3 | 6 | 3 |
| Pediatría | 6 | 2 | 6 | 2 |
| Medicina de Urgencias | 6 | 1 | 8 | 1 |
| Traumatología y Ortopedia | 5 | 0 | 6 | 0 |
| Total de plazas | 43 | 12 | 49 | 8 |

Nota: comparativo del total de plazas OCUPADAS de entrada directa de las distintas especialidades para médicos residentes de nuevo ingreso ciclo 2022-2023 y del 2023-2024.

Gráfico 3

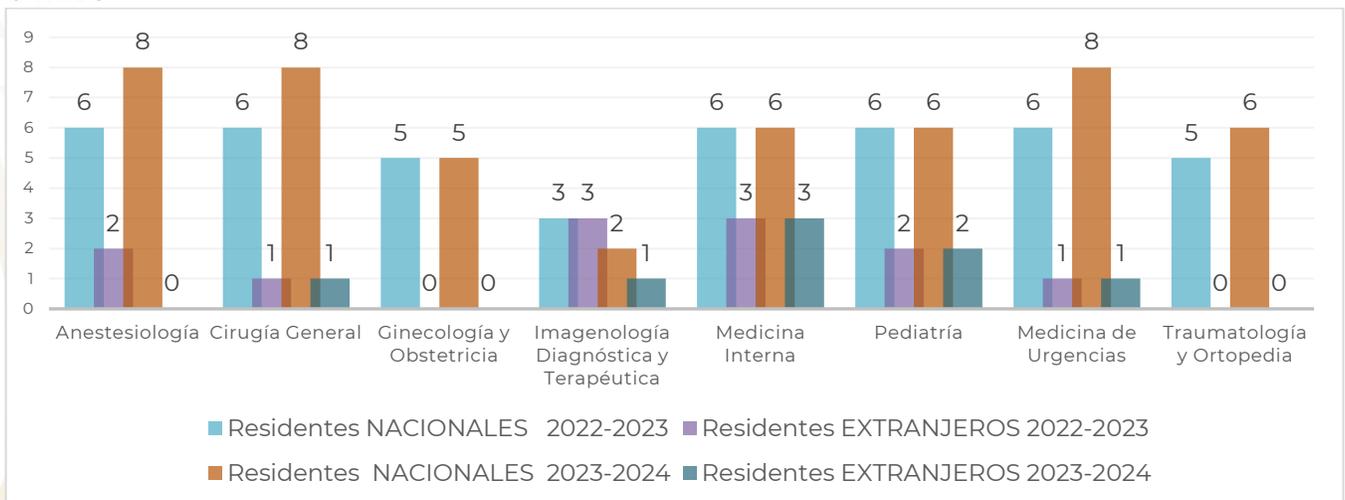


Gráfico 3 Se muestra el comparativo de la cantidad de plazas ocupadas por ciclo escolar en relación a cada especialidad de entrada Directa 2022-2023 y 2023-2024, por Nacionalidad y año de asignación.

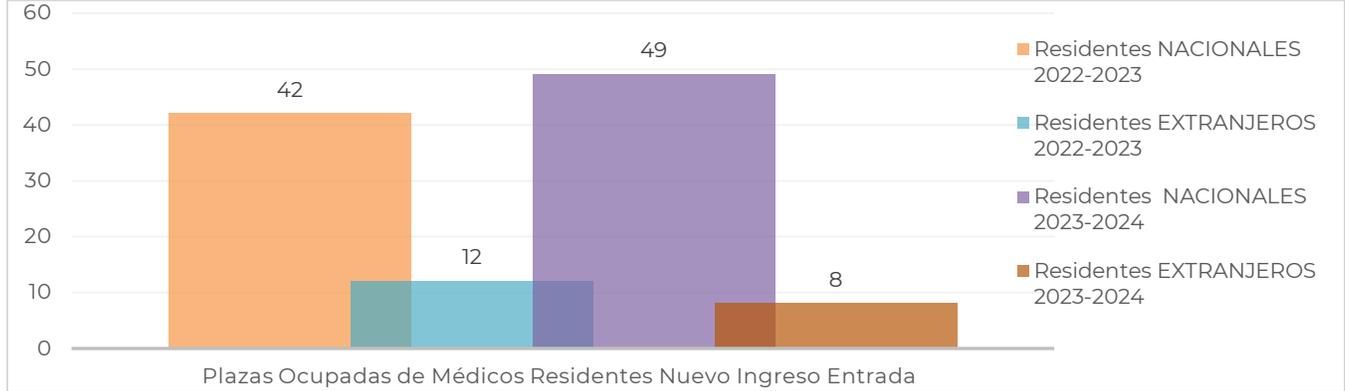
Gráfico 4


Gráfico 4 Se muestra el total de plazas ocupadas en relación a cada ciclo escolar de entrada Directa, 2022-2023 y 2023-2022 por Nacionalidad

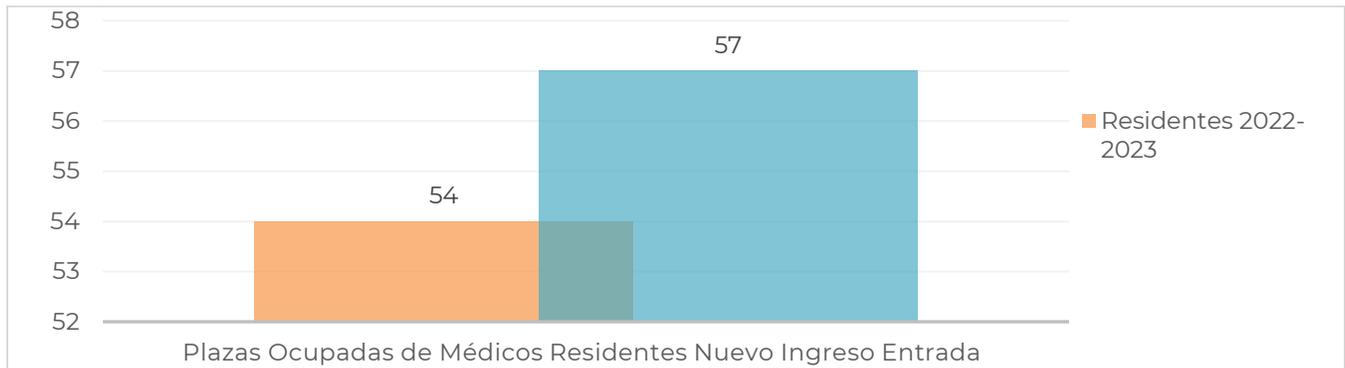
Gráfico 5


Gráfico 5 Se muestra el total de plazas ocupadas por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024 de Entrada Directa

Respecto a las residencias de Entrada Indirecta, en el Ciclo Académico 2023-2024, se ocuparon un total de 12 plazas nacionales con beca federal de las distintas especialidades, las dos (2) de neonatología no fueron ocupadas por falta de médicos interesados para ingresar a la especialidad antes mencionada. En comparación al ciclo anterior.

Tabla 5

| Plazas ocupadas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta 2022-2023 y del 2023-2024. | | | | | |
|--|------------------|----------------------|-------------|----------------------|-------------|
| No. | Especialidad | Residentes 2022-2023 | | Residentes 2023-2024 | |
| | | NACIONALES | EXTRANJEROS | NACIONALES | EXTRANJEROS |
| 1 | Medicina Crítica | 6 | 0 | 8 | 0 |
| 2 | Neonatología | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 3 | Neurocirugía | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Urología | 2 | 0 | 2 | 0 |
| Total de plazas | | 11 | 0 | 12 | 0 |

Nota: Se muestra el comparativo de la cantidad de plazas ocupadas por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2022, en relación a cada Especialidad de Entrada Indirecta por Especialidad y Nacionalidad.

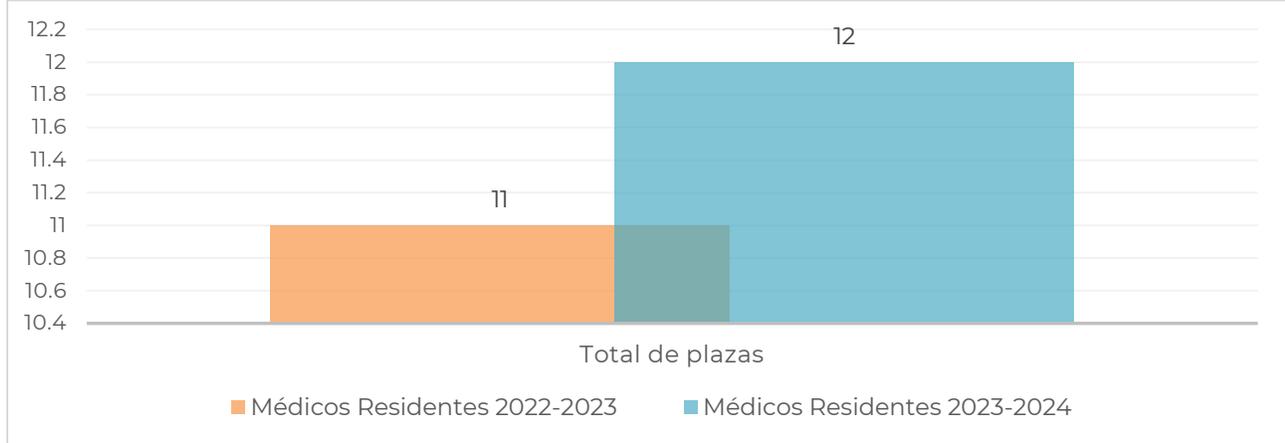
Gráfica 6


Gráfico 6 Se muestra la comparación entre la cantidad de plazas asignada por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024 en relación a cada especialidad de entrada Indirecta, únicamente nacionales ya que no se cuenta con plazas para extranjeros.

Se otorgaron 6 lugares para Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM) de Entrada Indirecta Médicos Ciclo Académico 2023-2024, mismos que se ocuparon, es conveniente señalar que dichos posgrados son con el autofinanciamiento del alumno que desea cursar la especialización.

Es conveniente señalar que ingresaron 4 alumnos a los posgrados de alta especialidad en este periodo tal y como se especifica en la tabla 1.

Tabla 6

| Lugares de Médicos Nuevo Ingreso Entrada Indirecta PAEM 2022-2023 y del 2023-2024. | | | |
|--|--|------------|-----------|
| No. | Especialidad | Nacionales | |
| | | 2022-2023 | 2023-2024 |
| 1 | Cirugía de Columna Vertebral | 1 | 2 |
| 2 | Imagen e Intervención en Mama (*) | 0 | 1 |
| 3 | Cirugía Articular y Salvamento de Miembros (*) | 0 | 3 |
| Total de plazas | | 1 | 6 |

(*) Cursos de nueva creación

Nota: comparativo del total de los lugares asignados para el Posgrado de Alta Especialidad en Medicina de nuevo ingreso ciclo 2022-2023 y 2023-2024.

Gráfico 7

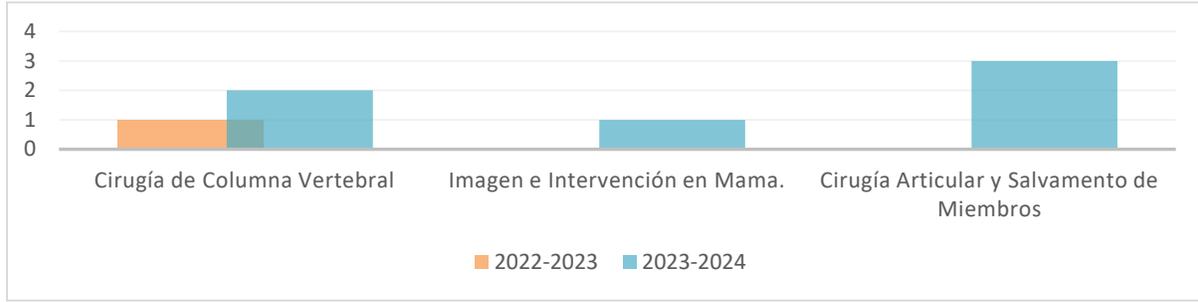


Gráfico 7 Se muestra la cantidad de lugares asignada por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024 en relación a cada especialidad de entrada Indirecta para Posgrados de Alta Especialidad en Medicina, únicamente nacionales ya que en esta categoría no se cuenta alumnos extranjeros

Gráfica 8

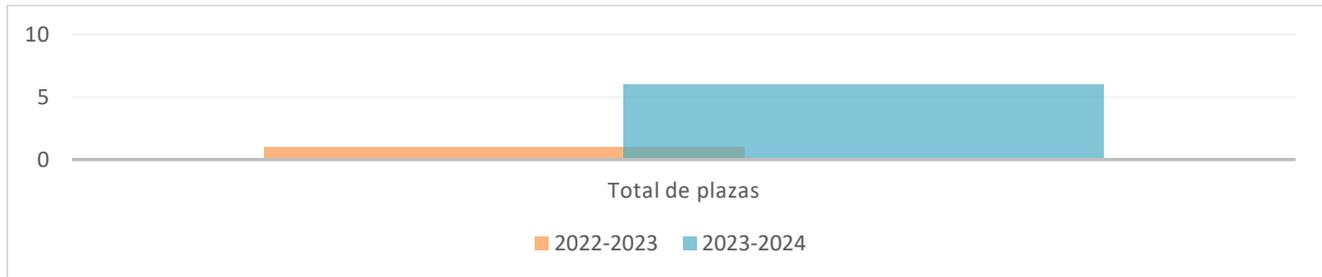


Gráfico 8 Se muestra el comparativo del total los lugares asignados por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024 en relación a especialidades de entrada Indirecta para Posgrados de Alta Especialidad Médica, únicamente nacionales ya que en esta categoría no se cuenta alumnos con nacionalidad para extranjeros.

Tabla 7

| Alumnos de Posgrado Médico al inicio de cada ciclo | | | |
|--|--|---|--|
| INICIO DEL CICLO 2022 | | INICIO DEL CICLO 2023 | |
| Residentes de entrada directa e indirecta | Posgrado de Alta Especialidad en Medicina PAEM | Residentes de entrada directa e indirecta | Posgrado de Alta Especialidad en Medicina PAEM |
| 157 | 1 | 184 | 6 |

Nota se muestran el total de alumnos de posgrado médico que ingresaron al inicio de cada ciclo escolar

Gráfica 9

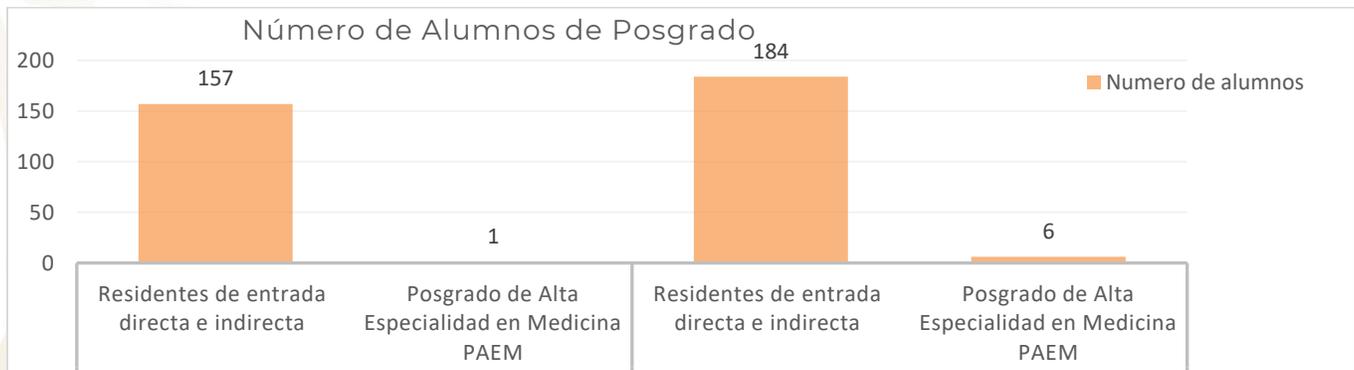


Gráfico 9 Se muestra el comparativo del total los Alumnos que fueron aceptados en el ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024, de Especialidades Médicas de entrada Indirecta e indirecta de igual manera los Posgrados de Alta Especialidad Médica, Tanto nacionales como extranjeros de las distintas especialidades

Tabla 8

| Alumnos de Especialidad Médica que ingresaron el 2022 | | | |
|---|------------|-------------|------------|
| GRADO | NACIONALES | EXTRANJEROS | TOTAL |
| R I | 50 | 11 | 61 |
| R II | 45 | 8 | 53 |
| R III | 13 | 7 | 19 |
| R IV | 9 | 4 | 13 |
| Total | 116 | 30 | 146 |

Nota Número total de alumnos que ingresaron a la Especialidades Medica por grado académico de entrada de Entrada Directa e Indirecta 2022 de las distintas especialidades

Tabla 9

| Médicos Nuevo Ingreso Entrada Indirecta PAEM 2022 | | |
|---|------------------------------|----------------------|
| No. | Especialidad | Nacionales 2022-2023 |
| 1 | Cirugía de Columna Vertebral | 1 |

Nota Número total de alumnos que ingresaron al Posgrado de Alta Especialidad Médica 2022.

Tabla 10

| Alumnos de Especialidad Médica que Iniciaron el 2023 | | | |
|--|------------|-------------|------------|
| GRADO | NACIONALES | EXTRANJEROS | TOTAL |
| R I | 61 | 8 | 69 |
| R II | 44 | 12 | 56 |
| R III | 42 | 8 | 50 |
| R IV | 6 | 4 | 10 |
| R V | 0 | 0 | 0 |
| Total | 153 | 32 | 185 |

Nota total de alumnos que ingresaron a la Especialidades Medica por grado académico de entrada de Entrada Directa e Indirecta 20223 de las distintas especialidades

Tabla 11

| Médicos Nuevo Ingreso Entrada Indirecta PAEM 2023 | | |
|---|--|-----------------|
| No. | Especialidad | Nacionales 2023 |
| 1 | Cirugía de Columna Vertebral | 2 |
| 2 | Imagen e Intervención en Mama. | 1 |
| 3 | Cirugía Articular y Salvamento de Miembros | 3 |
| Total de plazas | | 6 |

Nota Número total de alumnos que ingresaron al Posgrado de Alta Especialidad Médica 2023.

6.2.4. Bajas y Derivaciones

Al periodo se han registrado 6 bajas por renuncia voluntaria médicos residentes de las distintas especialidades.

✓ Bajas

- una (1) Medicina Critica
- uno (1) Medicina Interna
- uno (1) Cirugía General
- dos (2) Anestesiología
- una (1) Traumatología y Ortopedia

Es importante mencionar que las bajas se concentraron en los primeros meses de los cursos y fueron por motivos personales. El Hospital, a fin de apoyar al personal en formación y acompañar todo el proceso, contrató un médico psiquiatra que, dentro de sus responsabilidades, está el apoyo a la formación académica y la atención a los residentes.

6.2.5. Promoción a Conclusión y Titulación

En el periodo culminaron un total de 28 Médicos Residentes. Es indispensable señalar 17 ingresaron al proceso de titulación en bloque con aval de la UNAM 7 para titulación Continua, 4 Realizaron examen profesional para titulación de la UAEH los cuales los 4 aprobaron, un total de 21 tesis finalizadas de las distintas especialidades.

Es importante mencionar que en el 2022 finalizaron 20 alumnos de Especialidad Médica en comparación con los 28 del 2023 por lo que existe un incremento de 8 alumnos.

Tabla 12

| Promoción de Termino 2023 | | | |
|---------------------------|--|-----------|-----------|
| Aval académico | Especialidad | 2022 | 2023 |
| UNAM | Anestesiología | 5 | 4 |
| | Cirugía General | 1 | 2 |
| | Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | 3 | 3 |
| | Medicina Interna | 3 | 4 |
| | Pediatría | 2 | 5 |
| | Medicina Crítica | 1 | 8 |
| UAEH | Ginecología y Obstetricia | 3 | 2 |
| | Traumatología y Ortopedia | 2 | 2 |
| Total | | 20 | 28 |

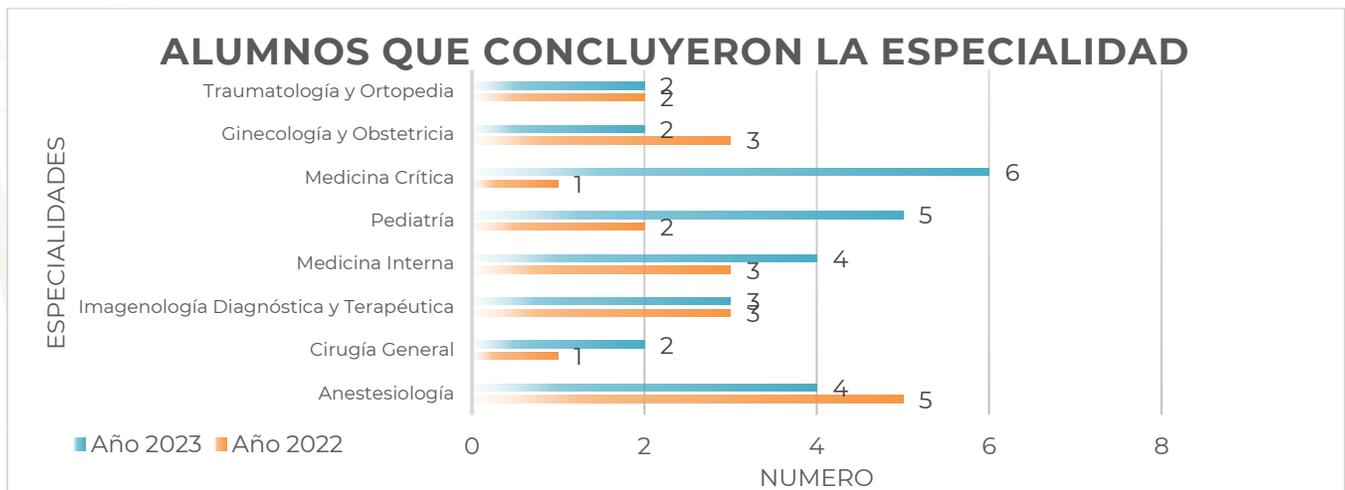
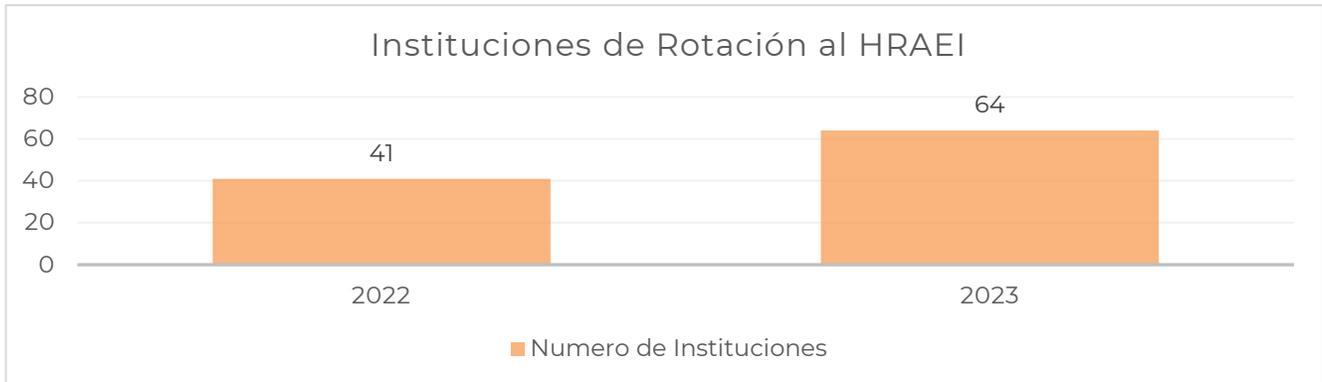


Gráfico 10. Se muestra el comparativo del total de promociones por ciclo 2022-2023 y 2023-2024, Para el proceso de titulación y término de residencias médicas de las distintas Especialidades.

6.2.6. Rotaciones al HRAEI

En el periodo se han recibido 64 solicitudes para realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios del HRAEI por parte de instituciones de salud y educativas comparado con las 41 del año pasado en el mismo periodo.

Gráfico 11



6.2.7. Rotaciones Externas

En el periodo se realizó la solicitud para 59 instituciones de salud y educativas para realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios de instituciones externas en comparación con las que se solicitaron a 20 instituciones en el mismo periodo del año pasado.

Tabla 13

| Año | Hospital e Institución que solicitan rotaciones al HRAEI |
|------|--|
| 2022 | 20 |
| 2023 | 59 |

Nota: Muestra el comparativo de año 2022 y 2023 de la cantidad de Instituciones a las que el HRAEI solicitó realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios de las instituciones médicas externas.

Gráfico 12

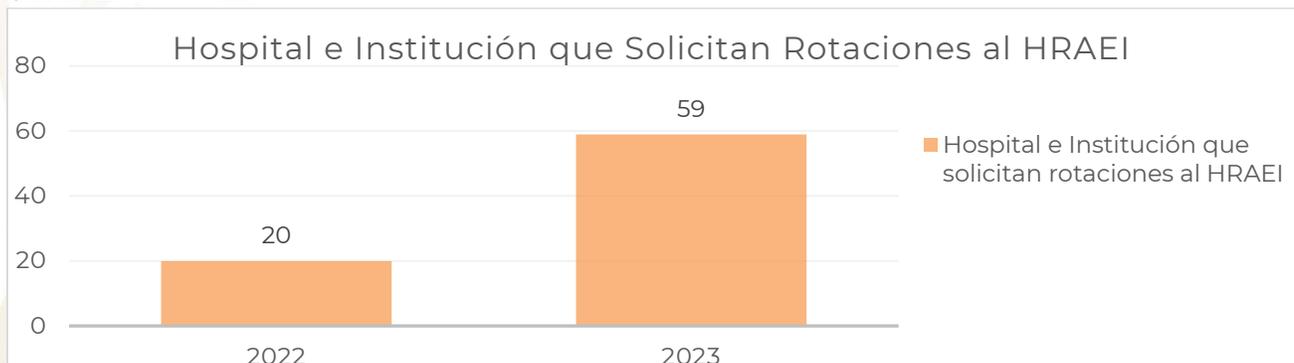


Gráfico 12. Se muestra el incremento de Instituciones a las que el HRAEI solicitó realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios de las instituciones médicas externas.

6.2.8. Posgrado de Enfermería

Se cuenta con 4 cursos de posgrados de especialización en enfermería avalados por la ENEO-UNAM. Las especialidades en enfermería con sede en el HRAEI, presentaron modificación de inicio del ciclo académico, derivado de la contingencia sanitaria por SARS- CoV-2 (Covid-19) iniciando en febrero del 2022 y finalizando en enero 2023, los cuales se detallan a continuación:

Tabla 14

| No. | Posgrados | No. 2022 | No. 2023 |
|--------------|---|-----------|-----------|
| 1 | Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico | 13 | 13 |
| 2 | Especialidad de Enfermería Peroperatoria | 10 | 14 |
| 3 | Especialidad de Enfermería en Neonatología | 9 | 11 |
| 4 | Especialidad de Enfermería en Oncología | 2 | 6 |
| TOTAL | | 34 | 44 |

Nota se muestra la relación de las distintas especialidades en Enfermería y la cantidad de alumnos que iniciaron el curso durante el año 2022 y 2023

Gráfico 13

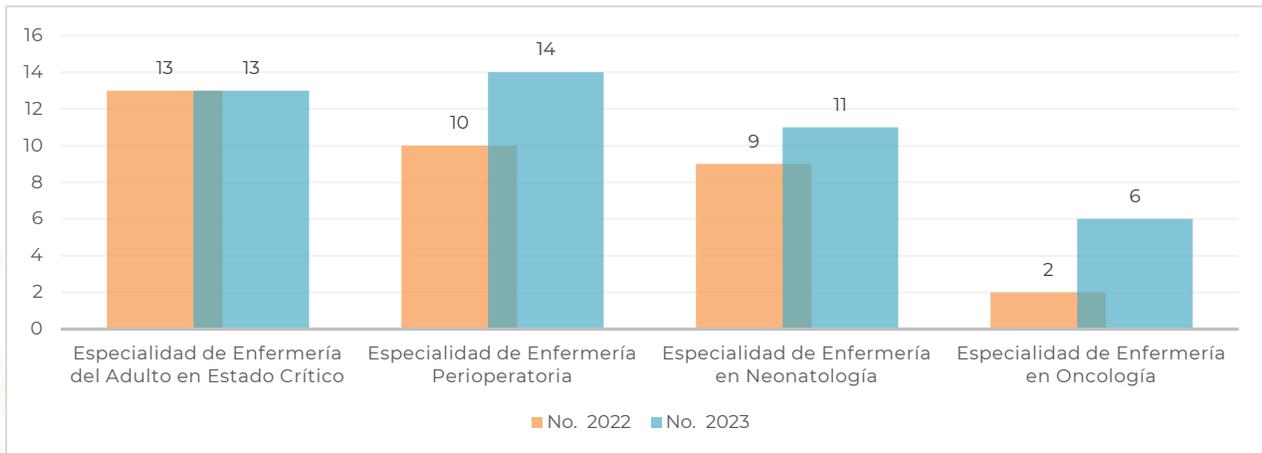


Gráfico 13. Se muestra el incremento de los alumnos que realizaron una Especialidad en Enfermería de las distintas Especialidades ciclo 2022 y 2023

6.3. Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud.

6.3.1. Pregrado

En el periodo enero – marzo de 2023, ingresaron 49 Internos de Pregrado de la Carrera de Médico Cirujano, procedentes de nueve Instituciones educativas.

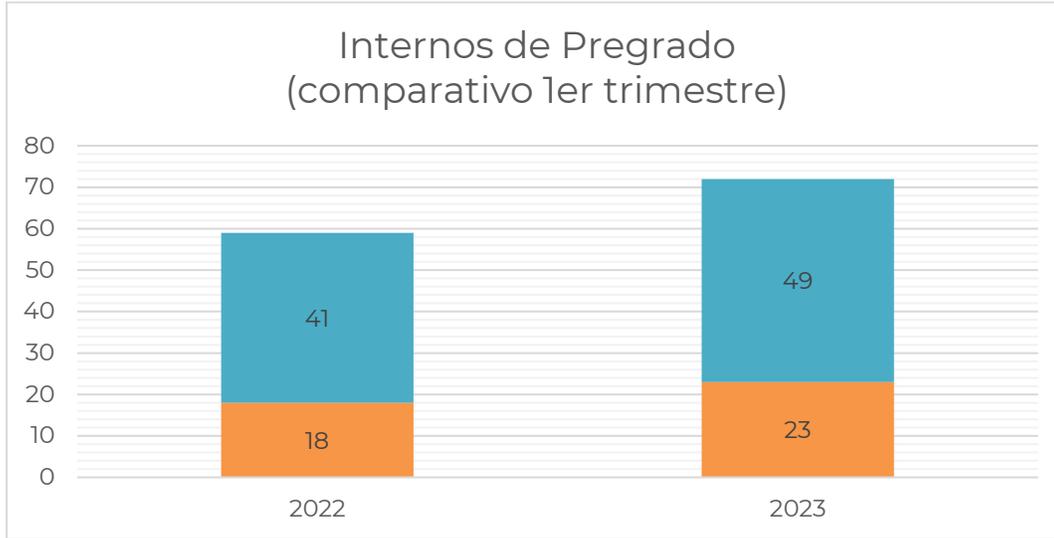
Tabla 15

| INSTITUCION EDUCATIVA | | Médicos Internos de Pregrado 2022 | Médicos Internos de Pregrado 2023 |
|-------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | 10 | 7 |
| 2 | Escuela Superior de Medicina IPN | 5 | 0 |
| 3 | Centro Interdisciplinario Ciencias de la Salud IPN | 4 | 4 |
| 4 | Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM | 11 | 25 |
| 5 | Universidad Olmeca | 8 | 5 |
| 6 | Benemérita Universidad Autónoma de Puebla | 3 | 2 |
| 7 | Universidad Juárez del Estado de Durango | - | 3 |
| 8 | Universidad del Noreste Tampico, Tamaulipas. | - | 1 |
| 9 | Universidad Popular del Estado de Puebla | - | 2 |
| Total de alumnos | | 41 | 49 |

Como resultado de la atención a las solicitudes de apertura de campo clínico de diversas Instituciones de Educación Superior, en el periodo que se reporta se incrementó y se diversificó la participación de alumnos de dos nuevas Instituciones, la Universidad del Noreste y la Universidad Popular del Estado de Puebla.

A efecto de conservar los máximos de Internos de pregrado, se llevaron a cabo ajustes en las plazas otorgadas a cada Institución educativa. No obstante, en el presente ciclo se ha alcanzado a integrar grupos de rotación con 12 alumnos cada una de ellas y con ello el ajuste al modelo de guardia ABCD, establecido en la NOM vigente.

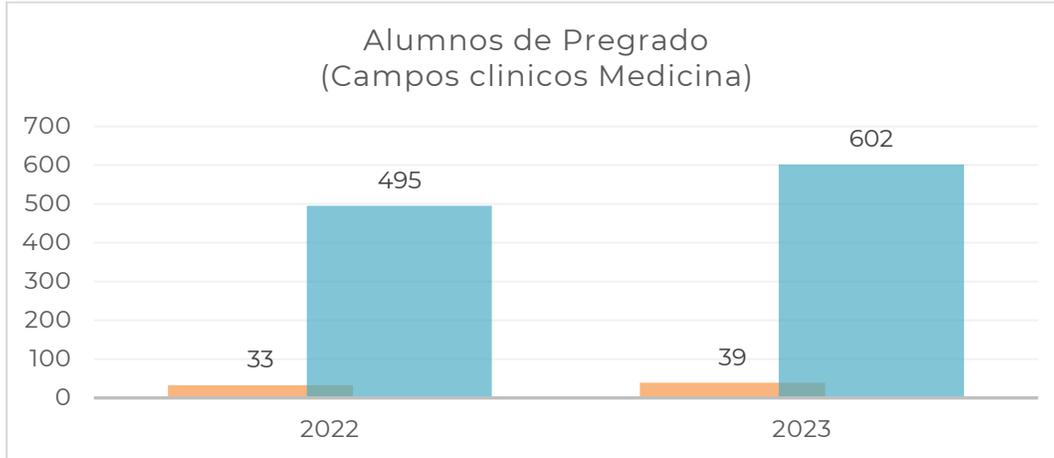
Gráfica 14



Estudiantes de Pregrado de Medicina

Tabla 16

| Institución educativa | Materias/alumnos 2022 | Materias/alumnos 2023 |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional | 16/224 | 24/318 |
| Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM | 4/37 | 2/40 |
| Centro Interdisciplinario en Ciencias de la Salud UMA IPN | 5/60 | 2/14 |
| Universidad Autónoma del Estado de México. U. Chimalhuacán | 3/29 | 2/50 |
| Facultad de Medicina UNAM | 5/145 | 9/180 |
| Totales | 33/495 | 39/602 |

Gráfica 15


Resulta conveniente resaltar que el número de alumnos que acude al HRAEI, depende del proceso de inscripción que cada Institución Educativa oferta a sus estudiantes de la Licenciatura de Medicina. El HRAEI tiene una alta demanda, el único factor que depende de la planeación anual de enseñanza HRAEI, es el de capacidad máxima por grupo, misma que se acuerda con las coordinaciones educativas.

6.3.2. Campos clínicos de enfermería

Durante este periodo se capturaron un total de 76 alumnos para prácticas tal y como se describe en la siguiente tabla:

Tabla 17

| Año | Institución | Práctica | No. alumnos | Total |
|------|-----------------------------|------------------------------------|-------------|-------|
| 2023 | Universidad Univer Milenium | Enfermería en administración | 29 | 76 |
| | | Enfermería materno infantil | 14 | |
| | | Enfermería del adulto y quirúrgica | 14 | |
| | FES Zaragoza | Enfermería médico quirúrgico | 19 | |

6.3.3. Pasantes y practicantes diferentes carreras

El Hospital se ha constituido como un campo para la realización de prácticas profesionales y Servicio Social de alumnos de diversas licenciaturas y carreras técnicas, provenientes de las más importantes y representativas instituciones educativas del país y la región.

En el periodo ingresaron 123 pasantes de servicio social.

Tabla 18

| SERVICIO SOCIAL | | |
|---|-------------|-------------|
| LICENCIATURAS ÁREA SALUD | 2022 | 2023 |
| Medicina | 18 | 35 |
| Enfermería | 31 | 16 |
| Optometría | 2 | 2 |
| Ing. Biomédica | 3 | 7 |
| Q.F.B. | 2 | 5 |
| Biología | 1 | 0 |
| Psicología Clínica | 1 | 5 |
| Nutrición | 11 | 10 |
| SUBTOTAL | 69 | 80 |
| LICENCIATURAS NO CLÍNICAS | 2022 | 2023 |
| Derecho | 3 | 3 |
| Pedagogía | 2 | 0 |
| Contaduría | 3 | 0 |
| Administración | 8 | 12 |
| Ing. Sistemas computacionales | 0 | 7 |
| Ing. Informática, Administrativa y Financiera | 0 | 4 |
| Arquitectura | 0 | 2 |
| Ing. Ambiental | 0 | 0 |
| Diseño y Comunicación Visual | 0 | 1 |
| Diseño de Animación Digital | 0 | 1 |
| Diseño Industrial | 0 | 1 |
| Psicología no clínica | 3 | 1 |
| SUBTOTAL | 19 | 32 |
| SERVICIO SOCIAL | | |
| CARRERAS TÉCNICAS ÁREA SALUD | 2022 | 2023 |
| Técnico Radiología | 7 | 11 |
| SUBTOTAL | 7 | 11 |
| TOTAL | 95 | 123 |

Asimismo, para prácticas profesionales ingresaron 116 practicantes.

Tabla 19

| PRÁCTICAS PROFESIONALES | | |
|---|-------------|-------------|
| LICENCIATURAS CLÍNICAS | 2022 | 2023 |
| Psicología Clínica | 1 | 0 |
| Ing. Biomédica | 1 | 0 |
| Q.F.B. | 1 | 0 |
| Nutrición | 0 | 9 |
| Psicología | 0 | 1 |
| Fisioterapia | 0 | 3 |
| SUBTOTAL | 3 | 13 |
| LICENCIATURAS NO CLÍNICAS | 2022 | 2023 |
| Informática Administrativa y Financiera | 0 | 2 |
| Arquitectura | 0 | 1 |
| Ing. Sistemas Computacionales | 0 | 5 |
| Ing. Electrónica | 0 | 2 |
| Ing. Ambiental | 0 | 1 |
| SUBTOTAL | 0 | 11 |
| TOTAL | 3 | 24 |

| PRÁCTICAS PROFESIONALES | | |
|--------------------------------------|-------------|-------------|
| CARRERAS TÉCNICAS ÁREA SALUD | 2022 | 2023 |
| Técnico Radiología | 3 | 10 |
| Técnico Laboratorista Químico | 6 | 13 |
| SUBTOTAL | 9 | 23 |
| PRÁCTICAS PROFESIONALES | | |
| CARRERAS TÉCNICAS NO CLÍNICAS | 2022 | 2023 |
| Tec. Administración | 14 | 51 |
| Tec. Contabilidad | 12 | 18 |
| SUBTOTAL | 26 | 69 |
| TOTAL | 35 | 92 |

6.3.4. Sesiones Generales.

Tabla 20

| SESIONES GENERALES | | |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Área | Sesiones 2022 | Sesiones 2023 |
| Médica | 10 | 7 |
| Enfermería | 0 | 0 |
| Otras áreas de la salud | 1 | 0 |
| No clínicas | 0 | 4 |
| TOTAL | 11 | 11 |
| SESIONES GENERALES | | |
| Asistentes | 2022 | 2023 |
| Presenciales | 186 | 1,727 |
| A distancia (sincrónicos) | 0 | 157 |
| Asincrónicos | 1,850 | 82 |
| TOTAL | 2,036 | 1,966 |

En el primer trimestre 2023 que se reporta, se realizaron 11 sesiones generales, de las cuales 7 pertenecen al área médica y 4 de áreas no clínicas. En este ciclo, todas las sesiones se impartieron de manera presencial y algunas en la plataforma de YouTube. La asistencia presencial se integró principalmente por residentes, médicos internos, estudiantes de medicina y enfermería, así como médicos adscritos y personal de enfermería.

Continúan participando médicos pertenecientes al Colegio Médico de Ixtapaluca, así como de la Jurisdicción de Amecameca y otras asociaciones de la zona. En el periodo que se reporta se contabilizaron 1,966 asistentes, de los cuales el 87.8% en este periodo fueron presenciales.

La disponibilidad del contenido de las sesiones se mantiene para el acceso asincrónico del personal de salud que esté interesado en los temas abordados y en la medida que se registran en el proceso de la plataforma, se irán agregando a la contabilización de asistentes asincrónicos.

6.3.5. Educación Continua

El Hospital realiza diversos cursos de Educación Continua, con el objetivo de fortalecer el quehacer de los profesionales de la salud. Los cursos realizados durante el periodo se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 21

| Año | Nombre del curso | Fecha | Asistentes | Total |
|------------|--|---------------------------------|-------------------|--------------|
| 2023 | 2do. Curso internacional en medicina de urgencia | 25, 26 y 27 de enero del 2023 | 286 | 448 |
| | Retos de enfermería con terapia de reemplazo renal | 15,16 y 17 de febrero de 2023 | 101 | |
| | VI Curso calidad con visión bioética | 22, 23 y 24 de febrero del 2023 | 13 | |
| | Abordaje integral del niño con cáncer y su familia | 8, 9 y 10 de marzo del 2023 | 26 | |
| | Semana internacional del cerebro 2023 | 13 al 17 de marzo del 2023 | 22 | |

Los participantes de los cursos son tanto personal del HRAEI como personal externo de instituciones como: Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia, Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Universidad del Valle de México, ESEO-IPN, Universidad ETAC, FES Iztacala, Universidad Autónoma de Occidente, Tecnológico Universitario Chalco, Universidad Olmeca, Universidad Álzate de Ozumba, UAM Xochimilco, Hospital Regional del ISSSTE 1ro de Octubre, Instituto Nacional de Cancerología, Hospital Médica Insurgentes, Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Hospital Darío Fernández Fierro, Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango, Jurisdicción de Amecameca, entre otras.

6.3.6. Convenios

Durante el primer trimestre 2023 se firmaron 7 convenios, con las siguientes instituciones: BUAP, Univer Millenium, UPAEP, Facultad de Medicina de la Universidad Olmeca, Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl, FES Zaragoza y Mutua Terassa.

Por lo que al periodo se cuenta con 37 convenios vigentes establecidos con diversas instituciones, universidades, colegios, asociaciones, entre ellos se pueden mencionar a la UNAM, IPN, UAM, Instituto Tecnológico del Estado de México, Universidad Tecnológica de México, ETAC, UAEM, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, UVM, Bachillerato Tecnológico No. 1 “CBT Dr. Leopoldo Río de la Loza”, con el fin de desarrollar e impulsar acciones conjuntas para promover el estudio, la enseñanza, la investigación, así como elaborar y ejecutar programas de formación, capacitación y enseñanza, campañas informativas y de enseñanza.

6.4. Atención Médica

6.4.1. Referencias

En el periodo se registró un total 8,994 pacientes atendidos con apertura de expediente clínico, de los cuales 5,092 se captaron mediante referencias de otras instituciones de salud. En la respuesta que se está dando a todos los sistemas de referencia se puede ir viendo la cantidad que se está reportando concierne con las referencias presenciales y telefónicas que fueron recibidas en este periodo.

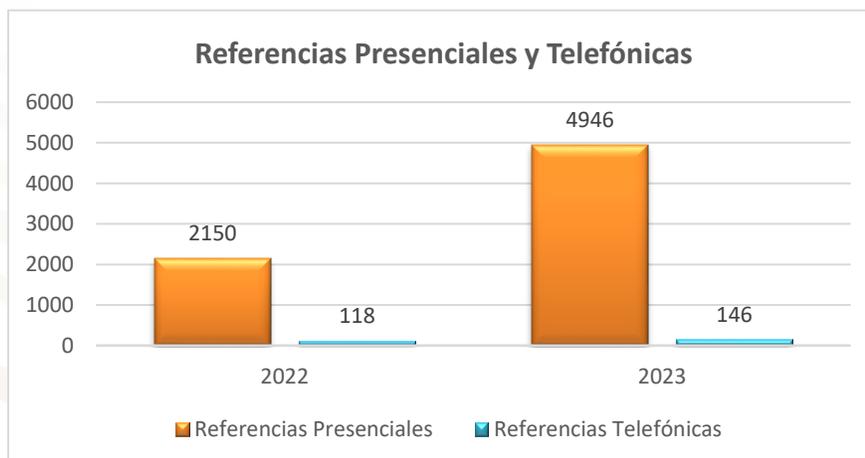
Grafico 1



La regionalización de los servicios de salud ha permitido que la atención de los usuarios sea acorde al lugar de referencia y de residencia. Por tal motivo, se puede apreciar que el nivel de atención que predomina con mayor número de pacientes referidos a los cuales se les proporciona atención médica, es el primer nivel de atención (centro de salud), identificando pacientes que requieren de atención de alta especialidad dado que, dentro del municipio de Ixtapaluca, el HRAEI es el único hospital que puede brindar atención a patologías de alta complejidad y baja prevalencia.

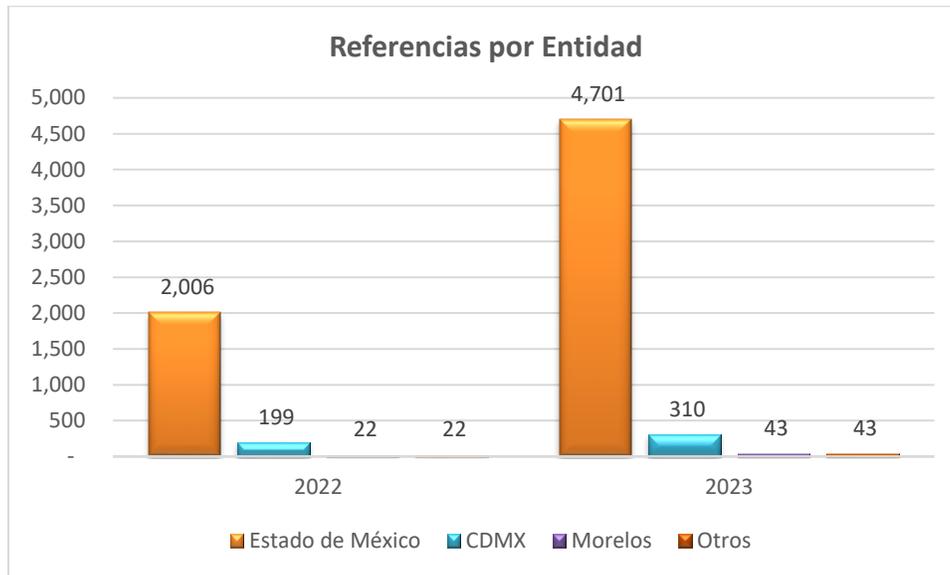
Dichas referencias se captaron tanto de manera presencial como vía telefónica.

Grafico 2



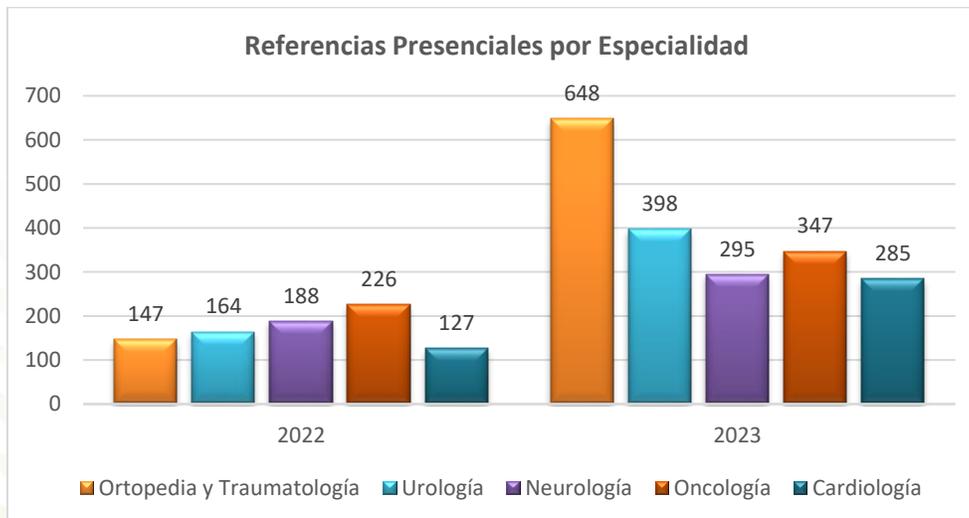
El HRAEI, ha reforzado el Sistema de Referencia y Contrarreferencia y optimizado la comunicación entre los niveles de servicios y el Hospital, lo que otorga beneficios no sólo para la red de servicios, sino principalmente para los usuarios del sistema, en quienes se puede tener un impacto positivo en términos de tiempo, gastos de traslado y calidad de la atención brindada, ya que constituye el enlace entre las unidades operativas de los distintos niveles de atención, que forman la red de servicios, con el propósito de brindar a los usuarios atención médica integral, con seguridad y oportuna.

Grafico 3



Las principales especialidades solicitadas por las referencias presenciales corresponden a:

Grafico 4



✚ Traslado de Pacientes

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, en la actualidad tiene formalizado ningún convenio o acuerdo con institutos y/o dependencias municipales y estatales en relación al traslado de pacientes; Sin embargo, se cuenta con el apoyo de Protección Civil, Bomberos del municipio de Ixtapaluca, además del Hospital Pedro López, cuando se requiere apoyo en traslado de pacientes. Así mismo, dado el vínculo estrecho con el Estado de México, se está en pláticas dado la necesidad imperiosa de contar con este servicio .

✚ Expediente Clínico Electrónico

El pasado 12 y 26 de mayo del año en curso se llevaron a cabo dos videoconferencias programadas por la CEDN, como apoyo para la atención de las observaciones hechas a la solicitud de autorización de dictamen técnico, para la contratación del Servicio Integral de Mantenimiento al Sistema de Información, ambas secciones fueron encabezadas por el C. Armando Andrade Díaz, Director General en la Coordinación de Estrategia Digital Nacional. Mismas que ya fueron solventadas y cargadas a la plataforma el día 30 de mayo de 2023.

6.4.2. Urgencias

Para el presente periodo se otorgaron 10,470 atenciones en el servicio de urgencias, lo que representa un incremento del 34.45 % con respecto a las 7,787 atenciones en urgencias que se otorgaron en 2022. De ellas, el 17.31% ingresa al área de choque por el alto número de accidentes y problemas cardiológicos que se atienden.

Grafico 5

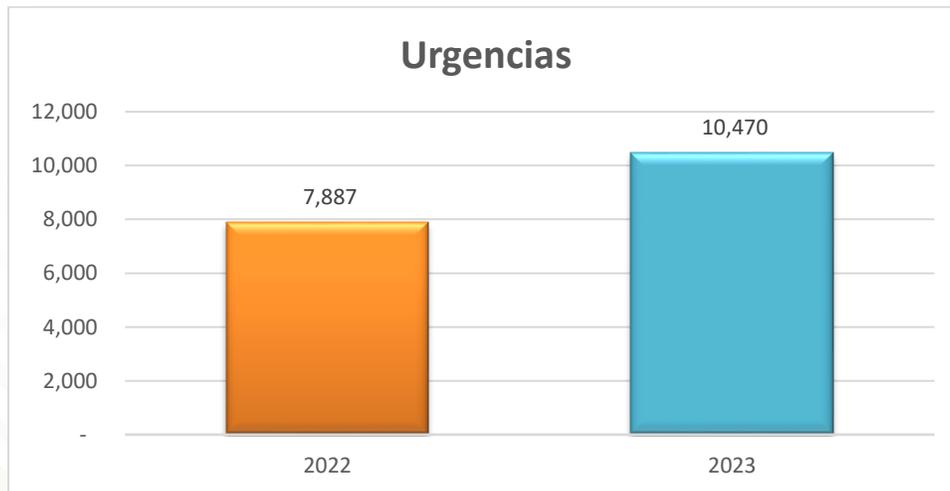
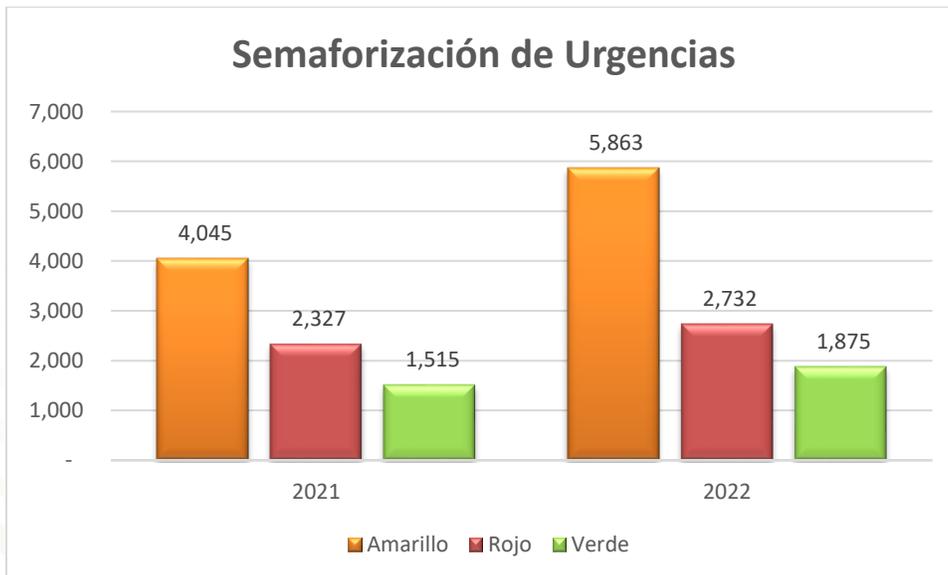


Grafico 6



- El promedio diario de atenciones en **el servicio de Urgencias** es de 116.33
- La razón de urgencias calificadas es de **0.35**
- El 55.27% de las atenciones corresponden al género femenino y el 44.73% corresponde al género masculino
- El porcentaje de ocupación en Urgencias es del 100.00%

Grafico 7



6.4.3. Consultas

En el presente periodo se otorgaron 44,803 consultas, lo que representa un incremento del 40.83% con respecto a las 31,814 consultas otorgadas en 2021.

Grafico 8



Las especialidades que son más demandadas son las siguientes:

Tabla 1

| Especialidad | Porcentaje |
|---------------------------|-------------------|
| Cirugía General | 7.9 |
| Traumatología y Ortopedia | 6.5 |
| Hematología | 4.9 |
| Anestesiología | 4.9 |
| Urología | 4.3 |
| Oncología Clínica | 4.0 |
| Ginecología y Obstetricia | 4.0 |
| Oncología Quirúrgica | 3.3 |
| Oncología Ginecológica | 3.2 |
| Otras | 57.1 |
| TOTAL | 100.00 |

Los tipos de consultas se distribuyeron de la siguiente manera:

Grafica 9



- La proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas es de 12.08.
- El promedio diario de consultas es de 498.

6.4.4. Hospitalización

El comportamiento que se tuvo en el área de hospitalización fue de 2,835 egresos, el principal motivo de egreso fue por mejoría y curación con un total de 2,590 egresos (91.36%) con un incremento ya que en 2022 fueron 2,058 egresos y 1,800 fueron por mejoría.

Grafico 10

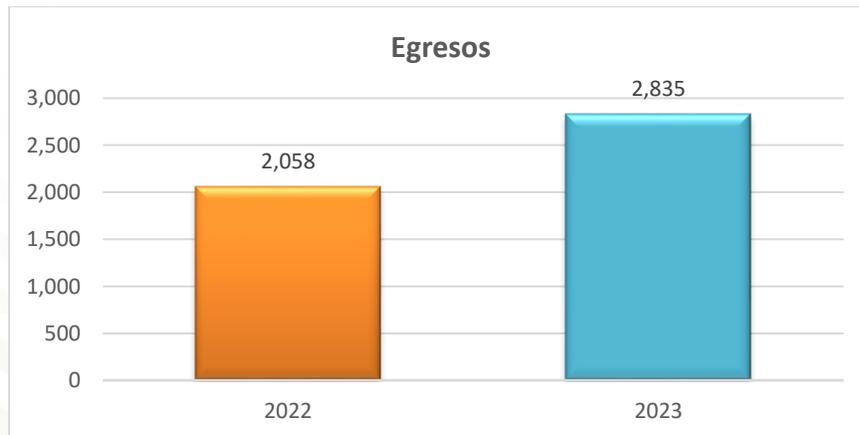


Grafico 11



Se alcanzó un total de 17,709 días de estancia y un porcentaje de ocupación del 93.7%.

Grafico 12

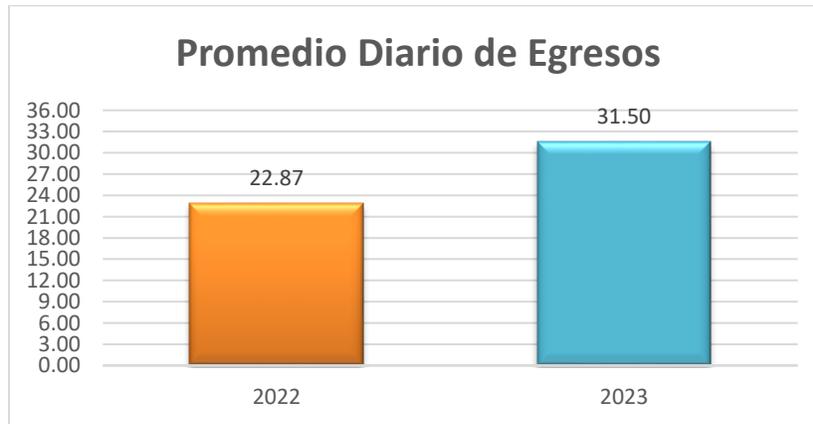
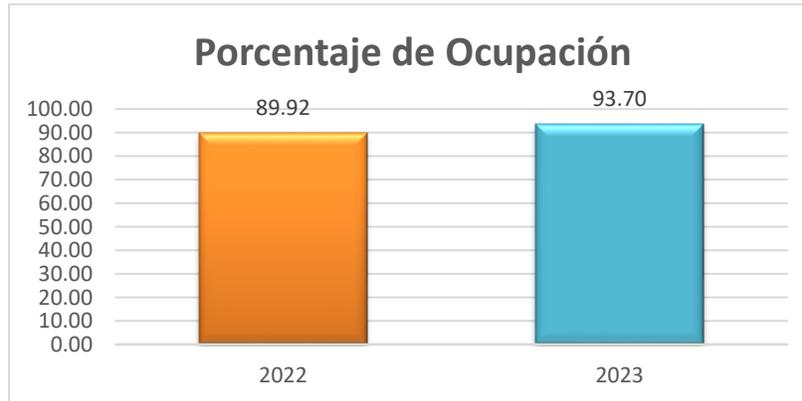


Grafico 13



Grafico 14



La capacidad instalada de camas censables es de 250 camas, pero derivado de la falta de personal únicamente se encuentran habilitadas 210, (84.0%).

- Índice de rotación de 13.5
- Intervalo de sustitución de 0.42

6.4.5. Defunciones

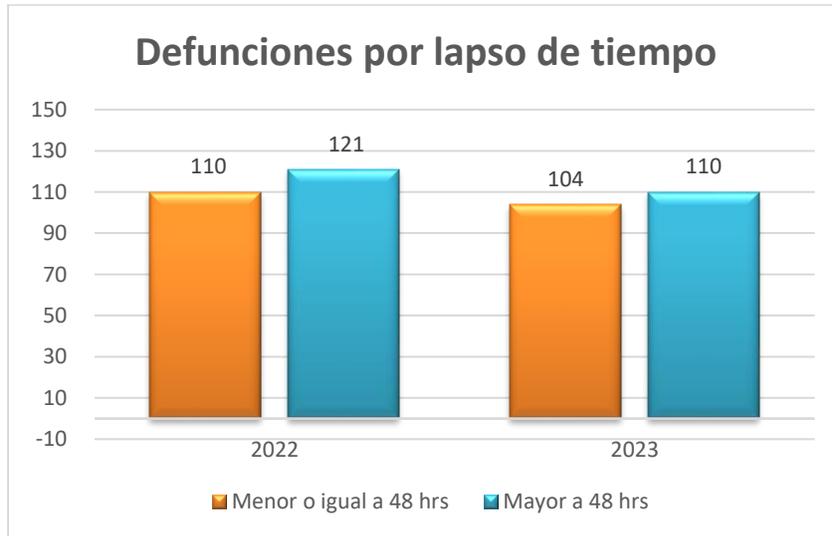
Durante el periodo hubo 214 defunciones, de las cuales 146 fueron en hospitalización y 68 en urgencias.

Dichas defunciones se describen a continuación por lapso de tiempo y grupo de edad.

Grafico 15



Grafico 16



- La tasa bruta de mortalidad es de 75.49 por 1,000 egresos.
- La tasa ajustada de mortalidad es de 38.8 por 1,000 egresos.

Grafico 17



Grafico 18



Grafico 19



Comité de Muerte Materna

El HRAEI participa en Reuniones del Comité de Mortalidad Materna de la Jurisdicción Amecameca (la cual incluye 14 municipios), donde se analizan los casos de mortalidad materna de acuerdo a la metodología establecida por la Secretaría de Salud, y se establecen las acciones de prevención y mejora de los tres niveles de atención, tomando como base el sistema de Referencias y contrarreferencias por el Instituto de Salud del Estado de México. (ISEM). En este sentido las acciones de prevención, como las propuestas de mejora se han elaborado en común acuerdo y consenso entre las autoridades de la Jurisdicción Amecameca, sus unidades hospitalarias y el HRAEI; con el fin de generar un impacto positivo en la reducción de la muerte materna de la región oriente del Estado de México.

6.4.6. Partos

Considerando la **NOM-035-SSA3-2012 en Materia de Información en Salud** a la cual define y cita como "**Parto.- Proceso por medio del cual se realiza la expulsión y/o extracción del(los) producto(s), la placenta y sus anexos por vía vaginal o abdominal**", se atendieron un total de 236 partos de los cuáles 566 (56.7%) corresponden a cesáreas.

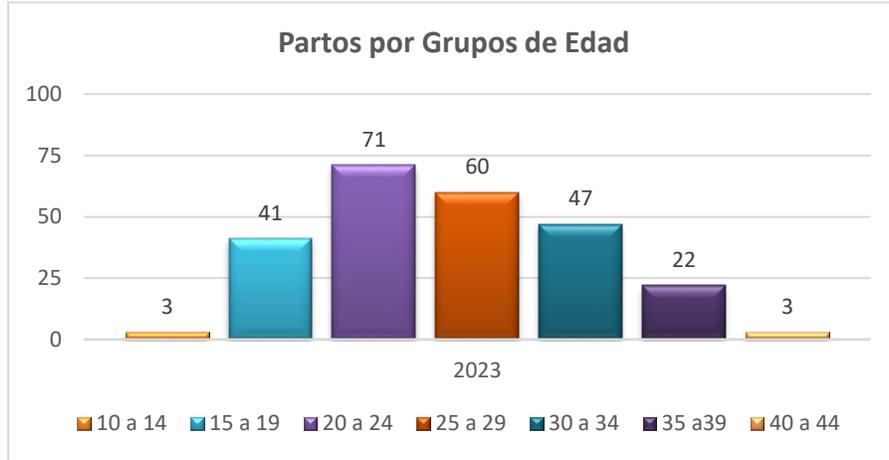
Grafico 20



Grafico 21



Grafico 22

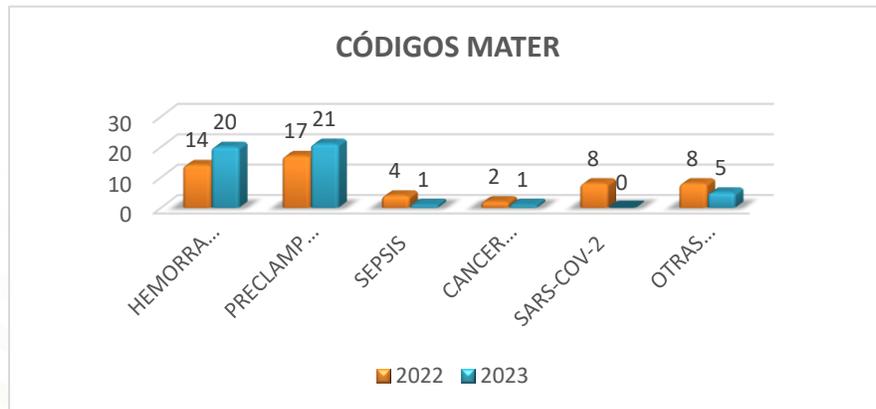


Se activaron 48 Códigos Mater.

Grafico 23



Grafico 24

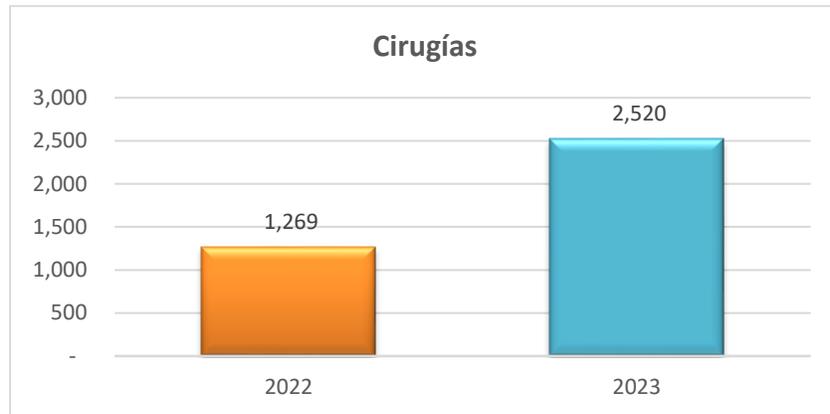


- Porcentaje de Códigos Mater respecto a Partos Atendidos 19.43%

6.4.7. Cirugías

Se cuenta con una capacidad instalada de 14 quirófanos, sin embargo, derivado de la falta de recursos humanos no se pueden poner en funcionamiento la totalidad de quirófanos teniendo habilitados únicamente hasta 9 durante el turno matutino, en los otros turnos disminuye el número de quirófanos habilitados. En total se realizaron 2,520 cirugías.

Grafico 25



- El 63.61 % de la cirugía es programada y el 36.39 % es de urgencia.

Grafico 26



- El 55.33 % son procedimientos de alta complejidad.
- Las especialidades con mayor demanda son Traumatología y Ortopedia, Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Oncología Quirúrgica, Neurocirugía, Urología Cirugía Pediátrica, Cardiología entre otras.

6.4.8. Procedimientos de Diagnóstico Ambulatorios

Durante el periodo se realizaron un total de 27,083 procedimientos diagnósticos, lo que representó un incremento del 29.34% con respecto a lo realizado en el mismo periodo el año pasado.

Grafico 27



Entre los diversos procedimientos que se realizaron se grafican los principales:

Grafico 28

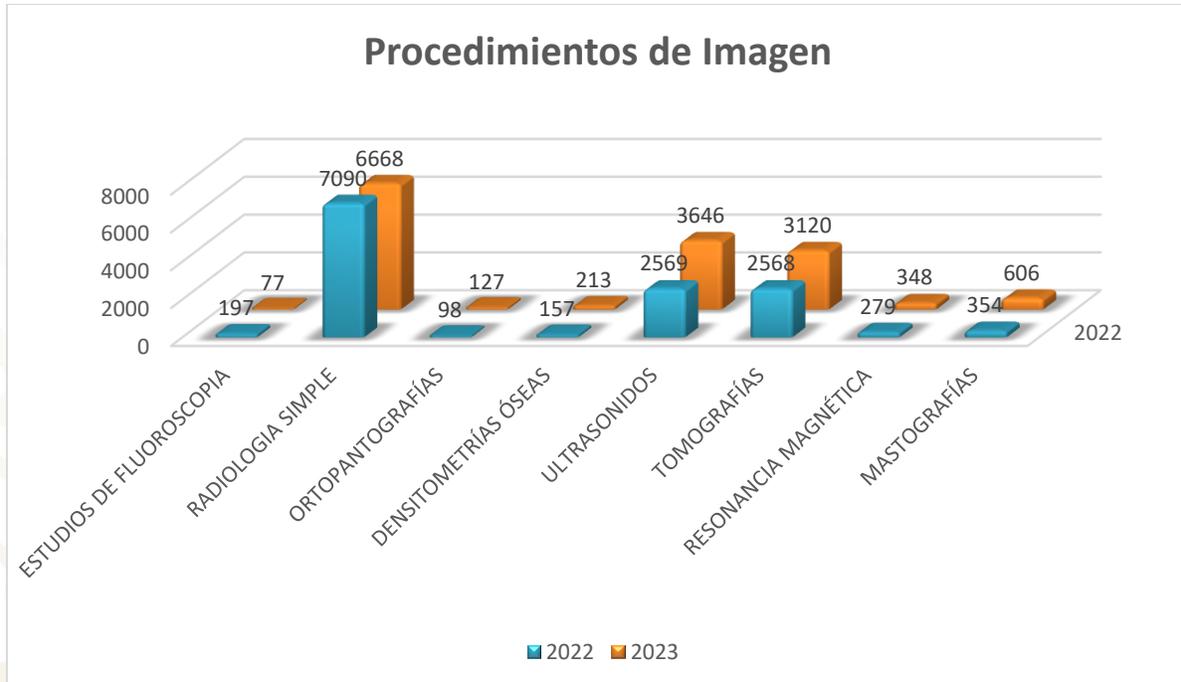


Grafico 29

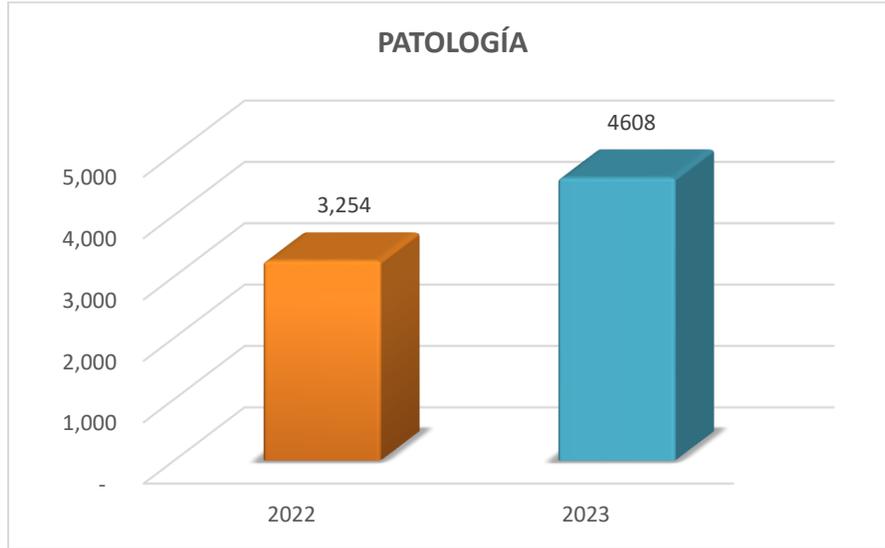
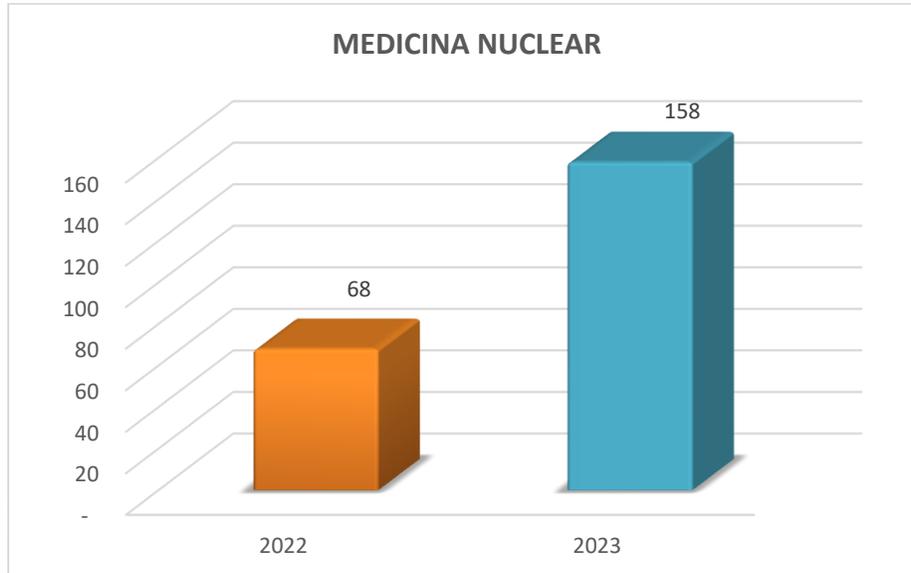


Grafico 30



También se realizaron procedimientos en servicios como oftalmología, audiología, laboratorio molecular, entre otros.

6.4.9. Banco de Sangre

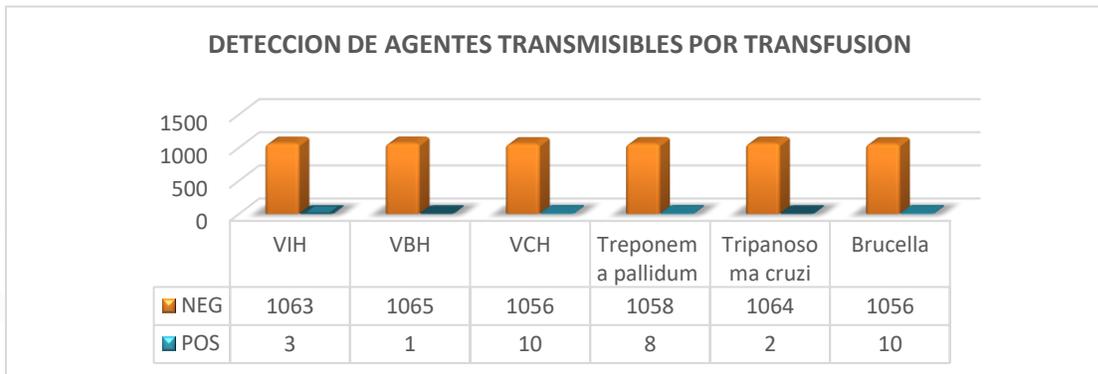
Durante el periodo se realizaron 13,267 consultas de evaluación a candidatos a donadores. El número de donadores efectivos es equivalente al 69,91 % del total de los donadores evaluados con un total de 9,275.

Grafico 31



- El número de unidades recolectadas por aféresis durante el periodo fue un total de 188 unidades.

Grafico 31



Uso de hemocomponentes desglosado por departamento o servicios del Hospital

| | Concentrado eritrocitario | Concentrado plaquetario | Plasma fresco | Plasma desprovisto de factores lábiles | Crioprecipitados |
|--------------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------|--|------------------|
| 1.- Cirugía. | 553 | 53 | 177 | | 0 |
| 2.- Gineco-obstetricia. | 87 | 34 | 17 | | 0 |
| 3.- Medicina Interna. | 136 | 25 | 17 | | 0 |
| 4.- Urgencias | 506 | 306 | 140 | | 13 |
| 5.- Pediatría | 120 | 260 | 15 | | 0 |
| 6.- Trasplante | 7 | 7 | 0 | | 0 |
| 7.- Hematología | 107 | 761 | 1 | | 0 |

| | | | | | | |
|-----------------------------|--|-----|-----|----|--|----|
| 8.- Oncología | | 34 | 58 | 7 | | 0 |
| 9.- Otros (desglose) | | 333 | 118 | 86 | | 29 |

6.4.10. Procedimientos Terapéuticos Ambulatorios

Durante el periodo se realizaron un total de 19,613 procedimientos, lo que representó un incremento del 4.01 % con respecto a lo realizado en el mismo periodo el año pasado.

Grafico 32



Entre los diversos procedimientos que se estuvieron realizando se grafican los principales:

Grafico 33

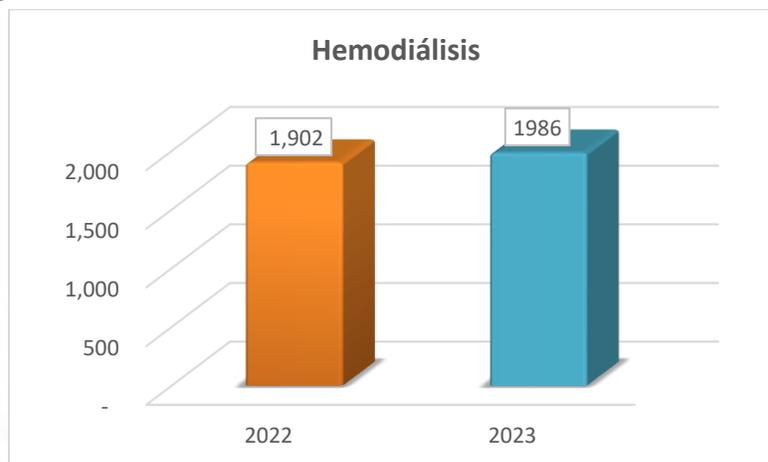


Grafico 34

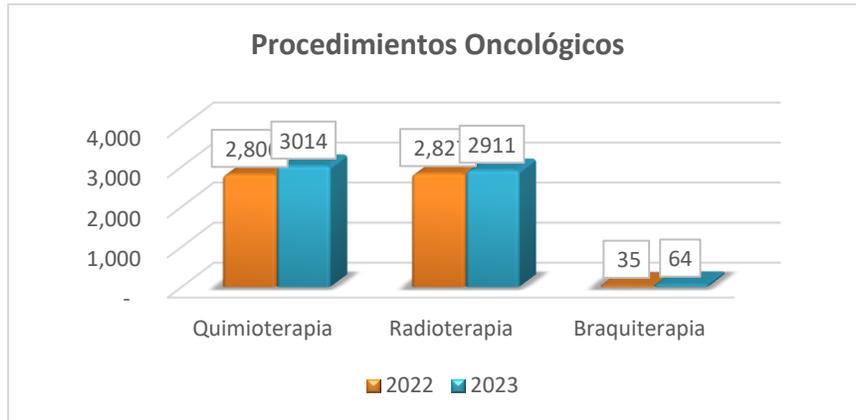


Grafico 35

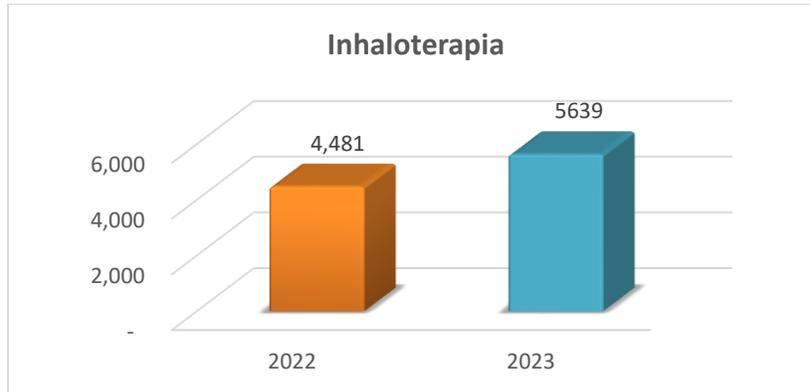


Grafico 36



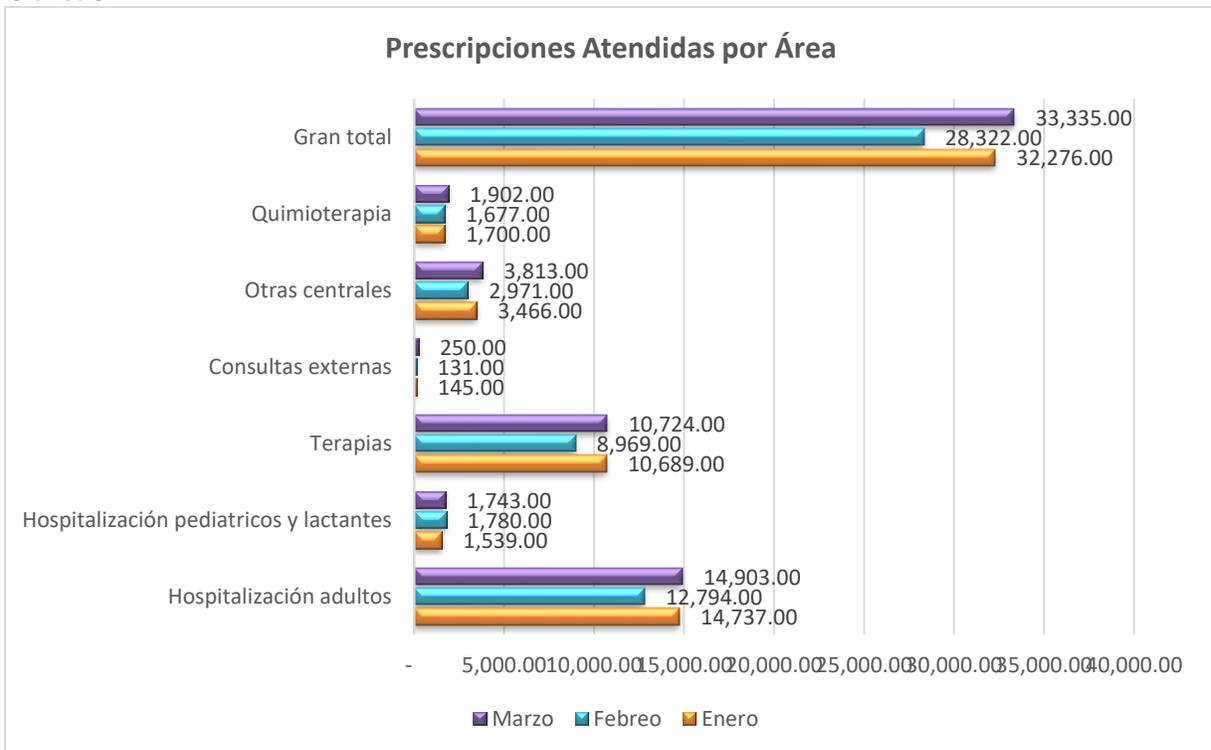
6.4.11. CISFA

Idoneidad de la Prescripción

Durante el primer trimestre del 2023 se atendieron 93,933 prescripciones médicas que cumplieron con los criterios de idoneidad en la prescripción, lo que representa el 95% de las prescripciones totales recibidas, el 5% no cumplió con los criterios de idoneidad, para su preparación y dispensación; los principales motivos de rechazo fueron los siguientes:

- Vía de administración incorrecta
- Medicamento incorrecto
- Dosis incorrecta
- Duplicidad de la prescripción
- Paciente incorrecto
- Indicación no actualizada.
- Duplicidad terapéutica

Grafico 37



En el CISFA durante el primer trimestre del año se realizaron 37,600 preparaciones de medicamentos.

- De enero a marzo se recibieron se prepararon **782** anticuerpos monoclonales.

- El 78% de las mezclas son administradas a pacientes ambulatorios y 22% en pacientes hospitalizados.

Actividades Relevantes

Durante el primer trimestre, en el CISFA se llevaron a cabo dos pláticas de capacitación al personal con los temas:

- 1. “Manejo y aplicación del Nivolumab”**
- 2. “Dispositivos para la preparación de medicamentos intravenosos”**

Se comienzan a recibir en el hospital medicamentos de la fuente de financiamiento FONSABI, se les asigna los sufijos “GC” Y “SADMI” para diferenciar de las claves correspondientes a la fuente de financiamiento RAMO 12.

Se continúan con los trabajos de farmacovigilancia, durante el primer trimestre del año se reportaron en la plataforma Vigiflow 32 reacciones adversas a medicamentos.

Se reportaron 140 errores de medicación durante del primer trimestre del 2023.

Con lo que respecta al Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT), durante el primer trimestre se llevó a cabo 1 sesión del Comité.

Durante el primer trimestre del 2023 se tuvo un desabasto de 40 claves de medicamentos, lo que representa el 7.1% del catálogo de medicamentos del HRAEI.

Las acciones realizadas para subsanar el desabasto fueron las siguientes:

- Comunicación vía correo electrónico y telefónica con los proveedores adjudicados.
- Apoyos entre Hospitales e Institutos de la CCINSHAE.
- Canje de medicamentos de lento o nulo movimiento por los que se requieren para la atención de los pacientes.

En busca de hacer uso racional del Fentanilo, en marzo se comenzaron a etiquetar las ampulas del medicamento con un código alfanumérico y el personal del CISFA, realiza la recolección y verificación en buen estado de cada ampula vacía de Fentanilo y las registra en las listas de control.

En el mes de marzo se entregaron a COFEPRIS, para su revisión y visto bueno, los planos del Centro de Mezclas con las modificaciones solicitadas, principalmente en las presiones diferenciales de las esclusas de transferencia de insumos.

6.4.12. Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

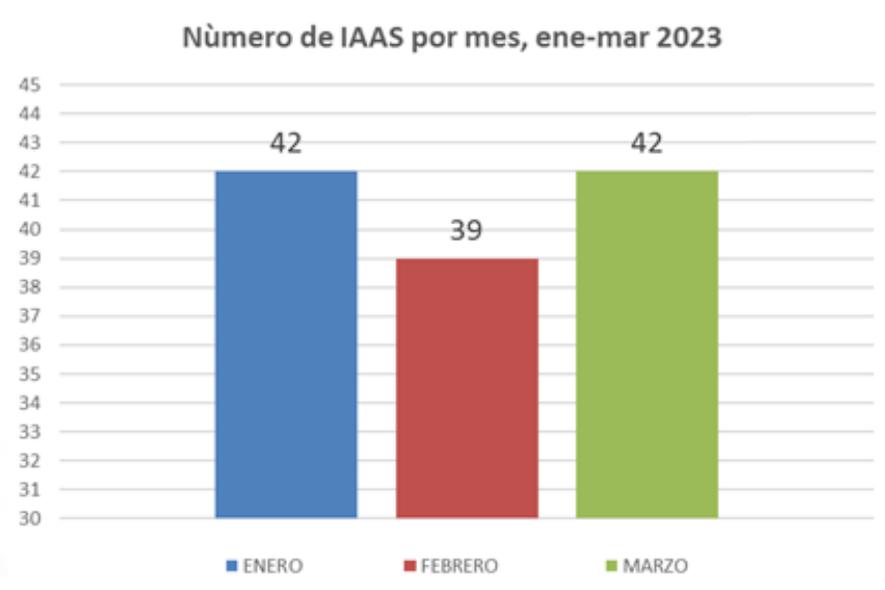
La tasa de IAAS por egresos hospitalarios, durante el primer trimestre (ene-mar) se encuentra en 4.2 IAAS por cada 100 egresos. La tasa de IAAS por 1000 días estancia hospitalaria fue de 6.7, encontrándose ambas tasas dentro del indicador establecido:

Tabla 2

| TASAS DE INFECCIONES | Ene-Mar |
|------------------------|------------|
| No. de IAAS | 119 |
| No. de egresos | 2,835 |
| Tasa IAAS/100 egresos | 4.2 |
| DEIH | 17,709 |
| Tasa de IAAS/1000 DEIH | 6.7 |

El número de IAAS que fueron identificadas durante el primer trimestre (ene-mar) fueron un total de 119, siendo el mes de febrero el de menos IAAS.

Grafico 38

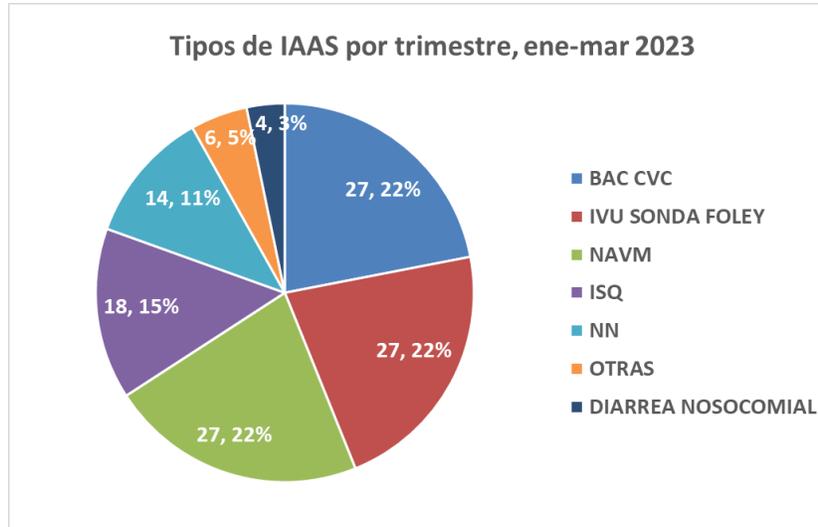


Tipos de IAAS durante el primer trimestre (ene-mar) 2023

Las bacteriemias asociadas al uso de catéter venoso central (BAC CVC), las infecciones de vías urinarias asociadas al uso de sonda foley y las neumonías asociadas a la ventilación mecánica (NAVM), fueron los tipos de IAAS más frecuentes, con un total de 27 cada una, en

segundo lugar, con un total de 18 IAAS se presentaron las infecciones de sitio quirúrgico, las neumonías nosocomiales con un total de 14 IAAS.

Grafico 39



TASA GENERAL DE NEUMONÍAS NOSOCOMIALES (NN)

Tabla 3.

| | Ene-Mar 23 |
|---------------------|-------------------|
| No. de NN | 14 |
| No. de egresos | 1,179 |
| Tasa NN/100 egresos | 1.19 |

Tasa TRIMESTRAL de neumonías nosocomiales (NN) por cada 100 egresos (amarillo)

NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA (NAVM)

Tabla 4.

| | Ene-Mar 23 |
|--------------------------------|-------------------|
| NAVM | 27 |
| Días ventilador | 1,700 |
| Tasa NAVM/1000 días ventilador | 15.8 |

Tasa TRIMESTRAL de Neumonías asociadas a Ventilación mecánica (NAVM) por cada 1000 días ventilador (amarillo)

Gráfica 40



Aislamientos de bacterias multidrogoresistentes (MDR) en NAVM en población pediátrica y adultos

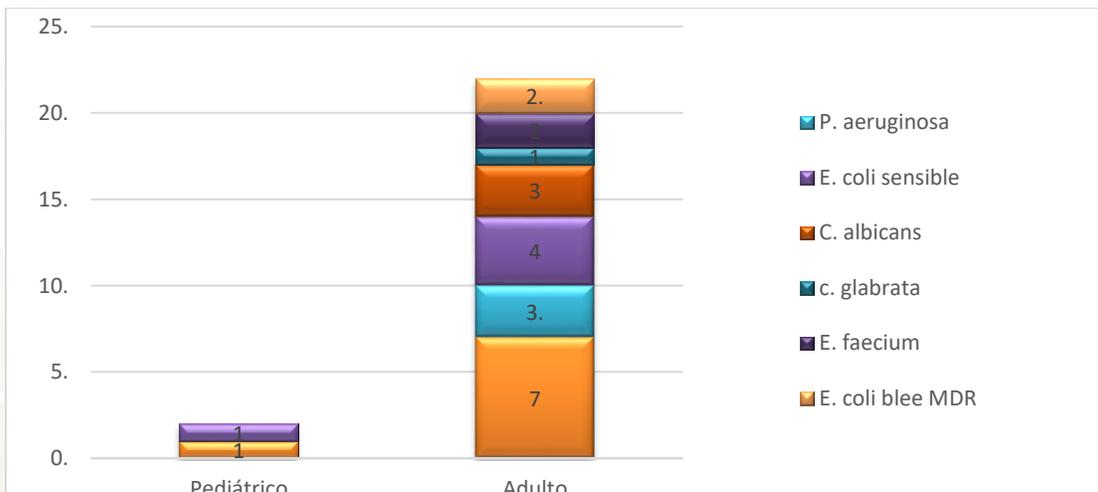
INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS (IVU)

Tabla 5.

| | Ene-Mar |
|-----------------------------------|---------|
| IVU | 27 |
| Días sonda vesical | 5,234 |
| Tasa IVU/1000 días sonda urinaria | 5.1 |

Tasa TRIMESTRAL de Infecciones de vías urinarias (IVU) por cada 1000 días sonda (amarillo)

Grafico 41

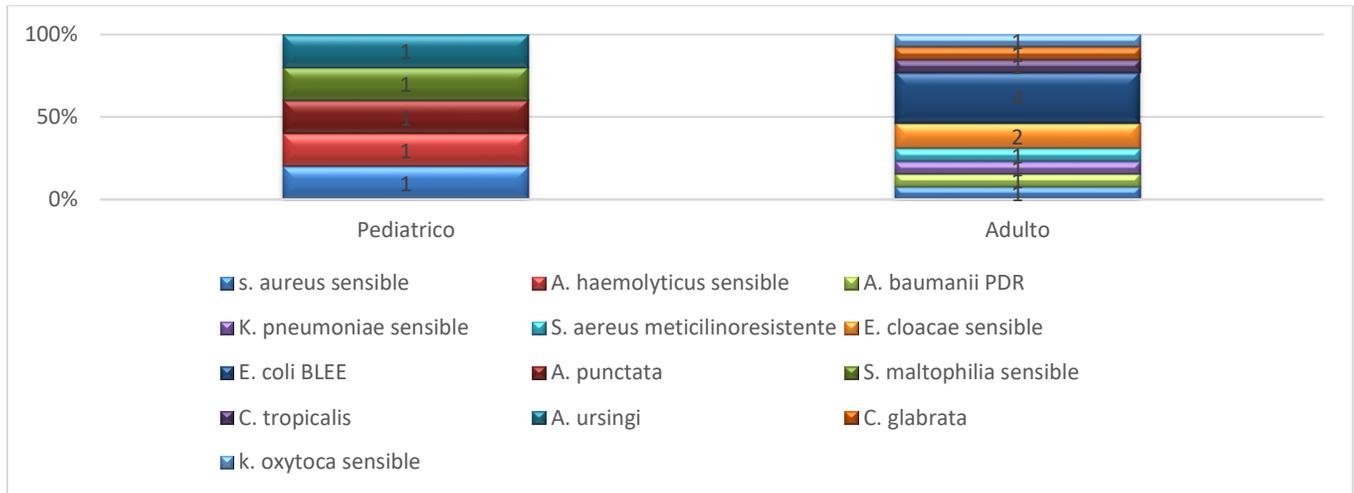


Aislamientos de bacterias multidrogoresistentes (MDR) en IVU en población pediátrica y adultos

BACTEREMIAS ASOCIADAS A CATÉTER CENTRAL (BACC)
Tabla 6.

| | Ene-Mar 23 |
|--------------------------------|---------------|
| BACC total | 27 |
| Días catéter en el periodo | 7,426 |
| Tasa de BACC/1000 días catéter | 3.64 |

Tasa TRIMESTRAL de Bacteremias asociadas a catéter central (BACC) por cada 1000 días catéter (amarillo)

Gráfica 8.


Aislamientos de bacterias multidrogoresistentes (MDR) en BACC en población pediátrica y adultos

INFECCIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA (IHQX)
Tabla 7.

| | Ene-Mar 23 |
|------------------------|---------------|
| No. IHQx | 18 |
| No. de cirugías | 2,520 |
| Tasa IHQx/100 cirugías | 0.71 |

Tasa TRIMESTRAL de Infecciones de Herida Quirúrgica (IHQx) por cada 100 cirugías (amarillo)

DIARREAS NOSOCOMIALES ASOCIADAS A Clostridium difficile
Tabla 8.

| | 1er. Trim. |
|---|------------|
| No. diarreas C. difficile | 4 |
| No. de Egresos | 2,835 |
| Tasa diarreas C. difficile /100 egresos | 0.14 |

Tasa TRIMESTRAL de diarreas nosocomiales asociadas a Clostridium difficile por cada 100 egresos (amarillo)

6.4.13. Calidad y Seguridad al Paciente

Calidad de atención basada en indicadores

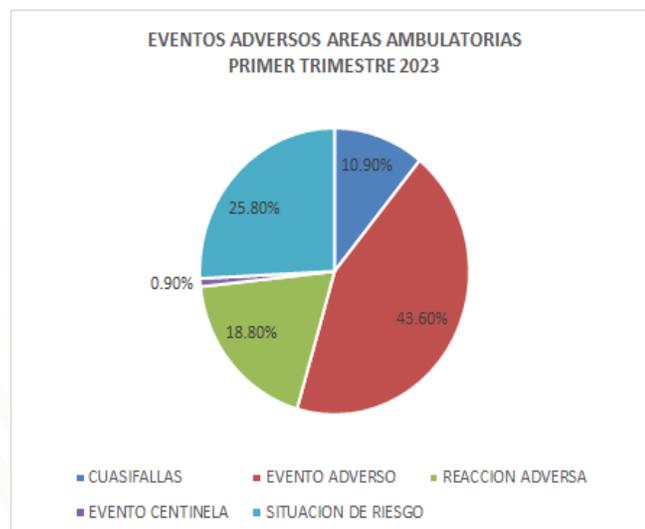
- Vigilancia y control de venoclisis 96.22%
- Trato digno en enfermería 98.84%
- Ministración de medicamentos vía oral 97.76%
- Prevención de infecciones de vías urinarias 92.52%
- Prevención de caídas a pacientes hospitalizados 93.17%
- Prevención de úlceras por presión 93.71%
- Tiempo de espera en urgencias 98.84%
- Reporte de nacimientos por cesáreas 55.90%
- Bacteriemia asociada a catéter venoso central 4.14%
- Tasa de Infección en sitio quirúrgico 1.22%
- Tasa de infección de vías urinarias asociada a uso de sonda vesical 5.88%
- Tasa de neumonías asociada a ventilación mecánica- 16.43%

Programa de Seguridad al Paciente

Clasificación de eventos en áreas ambulatorias del primer trimestre 2023, en donde el mayor porcentaje son eventos adversos, situaciones de riesgo y reacciones adversas a medicamentos. La notificación en las diferentes plataformas, así como la búsqueda activa de eventos la cual se encuentra aún en mayor porcentaje a pesar del seguimiento de la notificación a través del SINOI Y SALUDNESS.

| EVENTOS ADVERSOS AREAS AMBULATORIAS PRIMER TRIMESTRE 2023 | |
|--|--------|
| CUASIFALLAS | 10.90% |
| EVENTO ADVERSO | 43.60% |
| REACCION ADVERSA | 18.80% |
| EVENTO CENTINELA | 0.90% |
| SITUACION DE RIESGO | 25.80% |
| | 100% |

| PLATAFORMAS DE REPORTE 1er TRIMESTRE 2023 | |
|---|-------|
| BUSQ ACTIVA | 34.6% |
| SINOI | 31.6% |
| SALUDNES | 33.8% |



Cultura de Seguridad del Paciente

Se realiza seguimiento al Plan anual de la Cultura de Seguridad del Paciente, con capacitaciones en servicios y seguimiento de eventos adversos. Así mismo se continúa con la mejora continua establecida en el Plan con los jefes de servicio y personal que tiene contacto directo con el paciente y su familiar.

Seguridad al Paciente Áreas Clínicas

- Notificación eventos con un Total: 615
 - Cuasifalla: 116
 - Eventos adversos: 453
 - Eventos centinelas: 3
 - Reacciones adversa: 20
 - Descartados: 18
 - Otros 5

- Capacitación en servicio sobre los eventos más frecuentes presentados. Total de Capacitados 16

CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SEGÚN REPORTE DE NOTIFICACIONES ÁREAS CLÍNICAS ENERO A MARZO 2023

| CISP | TOTAL | % |
|-----------------------------|-------|-----|
| Proceso clínico | 175 | 29% |
| IAAS | 119 | 17% |
| Medicación | 207 | 34% |
| Sangre/productos sanguíneos | 8 | 1% |
| Nutrición | 11 | 1% |

| | | |
|------------------------------|------------|-------------|
| Dispositivos/equipos médicos | 57 | 9% |
| Caídas | 7 | 1% |
| Administración clínica | 18 | 3% |
| Documentación | 0 | 0% |
| comportamiento | 5 | 4% |
| descartados | 23 | 1% |
| Total | 630 | 100% |

Acciones Esenciales de Seguridad Del Paciente

- Capacitación en Inducción
 - Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente Total: 286
 - Identificación de alergias: 286
 - Código blanco: 286
- Reuniones multidisciplinarias (enfermería, trabajo social y médicos)
- Monitoreo de AESP
 - **AESP No. 1 identificación correcta del paciente:** Se monitoreo al azar 18 momentos al realizar cualquier procedimiento al paciente.
 1. Cumplimiento del Brazaletes con identificación correcta del paciente: correspondiendo al 95% (17 pacientes) de cumplimiento de 18 evaluados.
 2. Cumplimiento de la ficha de identificación con datos correctos 95% (17 pacientes) cumplimiento.
 3. Registro de identificación de Alergias en ficha de identificación, 1.0% de registro de cumplimiento. Se realizó una reunión de trabajo para la notificación de alergias en expediente de paciente, y se acordó la

implementación de pulsera roja de alerta en ALERGIAS, para su supervisión y seguimiento de apego.

- Actualización de la matriz de riesgos de Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente
- Revisión de cédulas de acreditación Trasplante de Médula Ósea
- Autoevaluación de las cédulas a acreditación de la Unidad Trasplante de Médula Ósea
- Revisión en áreas de Unidad de Trasplante de Médula Ósea y hospitalización (Hematología) para detectar hallazgos

PROYECTO “Traslado seguro del paciente en estado crítico”

- Medir el apego a la lista de verificación como barrera de seguridad en el traslado del paciente en estado crítico de
- Notificación de 18 eventos relacionados al traslado inseguro del paciente

Programa de Acreditación y Re-acreditación 2023

Como Programa Institucional de Acreditación (PIA), para este ejercicio 2023 se notifica el vencimiento de dos certificados de acreditación correspondiente a 2 patologías médicas: Trasplante de Médula Ósea y Enfermedades del Sistema Nervioso Central, mismas que quedan programadas para los días del 24 al 28 de julio de 2023 para ser evaluadas. **Anexo 13**

- Revisión de cédulas de acreditación Trasplante de Médula Ósea
- Autoevaluación de las cédulas a acreditación de la Unidad Trasplante de Médula Ósea
- Revisión en áreas de Unidad de Trasplante de Médula Ósea y hospitalización (Hematología) para detectar hallazgos

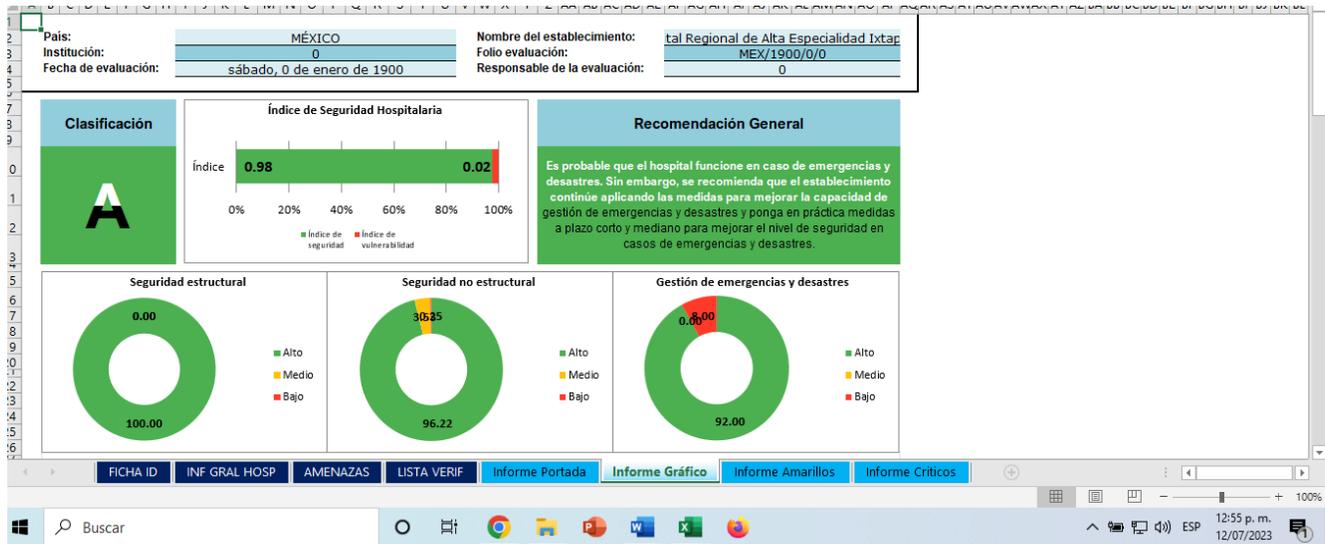
Para dar cumplimiento al Programa Institucional de Acreditación 2023, se llevaron a cabo reuniones de trabajo con equipo multidisciplinario, revisión para autoevaluación, envió de información a CCINSHAE y seguimiento en cada área que participa en el proceso de evaluación.

Hospital Seguro

Seguimiento a la evaluación del programa hospital seguro, como parte del proceso de certificación a cargo de la unidad de gestión de calidad y seguridad del paciente:

Durante el primer trimestre 2023, se realizan actividades con apego a lineamiento normativo y con apego a requisitos de la Cédula de Verificación del programa Hospital Seguro, enunciando las siguientes, con documentos adjuntos que avalan lo descrito, **Anexo 14:**

El ISH corresponde a lo siguiente de acuerdo a la autoevaluación realizada.



Se realizó la autoevaluación, adjuntamos al correo el oficio de solicitud de la visita de evaluación la cual se responde de la siguiente manera.

Estimada Dra. Alma Rosa Sánchez Conejo
Directora General del Hospital Regional
de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI)

Por instrucciones superiores y con relación al oficio DG/HRAEI/1837/2022 en el que hace referencia a la implementación del Programa Hospital Seguro como política nacional adoptada por nuestro país, mediante resolución CD 45.R8 aprobada por los ministerios de Salud de las Américas (OPS/OMS), para implementar la iniciativa de reducción de riesgos que garantice la capacidad de cada establecimiento para seguir funcionando en situaciones de emergencia, como parte de un sistema de Gestión y Seguridad de las instalaciones salvaguardando al personal, pacientes, familiares e instalaciones, esto referenciado a los Estándares para implementar el Modelo de Seguridad del paciente del SiNaCEAM. Y que, en el mismo solicita la preevaluación y evaluación de Hospitales Seguros frente a desastres.

Por lo anterior y dando continuidad al citado oficio, se remite el correo electrónico que antecede, el cual menciona los pasos a seguir para que el HRAEI realice como primera instancia su autoevaluación y una vez que cuente con la misma, deberá ser enviada a la Secretaría de Salud del Estado de México, así como a la Coordinación General de Protección Civil Estatal con la petición de que se lleve a cabo la **evaluación requerida**.

Se adjunta al presente correo:

- Lista de verificación, mediante la cual podrán realizar su autoevaluación.
- La liga en la cual se visualiza el procedimiento de evaluación.
http://www.calidad.salud.gob.mx/site/regulacion/procedimiento_evaluacion.html
- Procedimientos de evaluación receptivos.
- Oficio DG/HRAEI/1837/2022

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

- Enero.
 - Elaboración de calendario anual de simulacros de campo 2023.
 - Recorrido, análisis de riesgo, informe y emisión de recomendaciones por acumulación de materiales combustibles resultantes de poda de áreas verdes junto a gimnasio y bodega.
 - Recorrido en diferentes áreas hospitalarias en etapa preventiva de riesgos.
 - Solicitud para obtener procedimiento de puesta en marcha de planta de energía de respaldo.

- Gestión y respuesta a solicitud para fortalecer las estrategias y acciones en la implementación y actualización del PIPC de los inmuebles con registro federal, por parte de la coordinación nacional de protección civil.
- Evaluación sobre tiempos de recorrido y efectividad de las rutas de evacuación de diferentes áreas hospitalarias, puntos de reunión y zonas de menor riesgo.
- Febrero.
 - Ejecución de simulacro de campo evaluando tiempo y efectividad de entrada en función de planta de energía auxiliar.
 - Solicitud de actualización de información de acuerdo a los formularios de evaluación del índice de seguridad hospitalaria vigente a las áreas de Administración y Finanzas, CISFA, Biomédica, Médica, y TI.
 - Capacitación a personal de nuevo ingreso en materia de protección civil, hospital seguro y gestión integral de riesgos.
- Marzo
 - Capacitación al personal del área de comedor en evacuación, protección civil, uso y manejo de hidrantes.
 - Simulacro en el área de comedor con la hipótesis de fuga de gas LP.
 - Capacitación a personal de nuevo ingreso con temas de hospital seguro y gestión integral de riesgos.
 - Registro de enlace, suplente y corresponsable institucional en materia de protección civil ante la coordinación nacional de protección civil.
 - Gestión para credencialización para programa hospital seguro.
 - Elaboración de simulacro de gabinete para implementación de COE y Plan Hospitalario

Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC)

Durante el primer cuatrimestre se capturó en la plataforma MECIC, una muestra de 15-20% de los expedientes revisados por el Comité de Expediente Clínico de manera mensual, en donde se evaluaron 80 expedientes de las siguientes especialidades: Cardiología, Urología, Neuropediatría, Urgencias, Angiología, Hematología, Ginecología, Cirugía General y Oncología; obteniendo el 94.93% de apego a la NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico

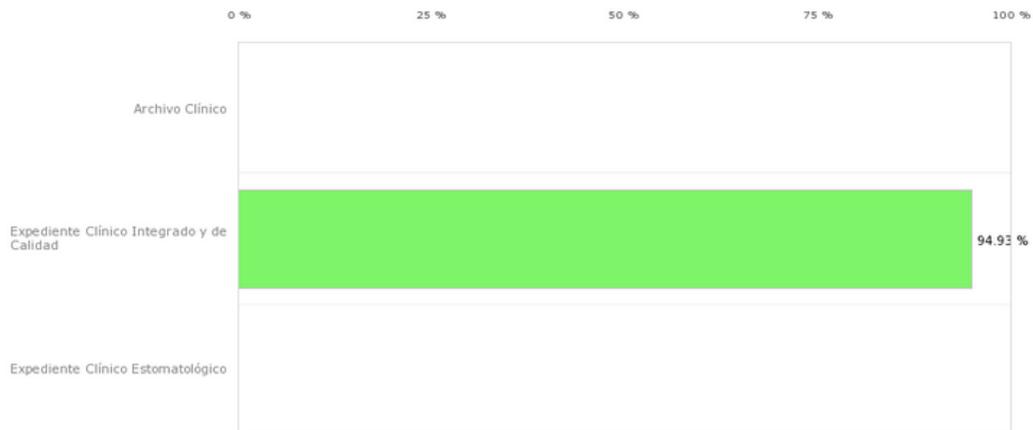
| SELECCION DE REPORTE | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|--------|
| PERIODO | 2023C01 | INSTITUCIÓN | CCINSHAE /SAP Y INSTITUTOS Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD | | | |
| PROGRAMA | MECIC | NIVEL DE ATENCIÓN | 03 | ÁREA (ESTRATO) | TODAS | |
| | | | MODELO | | | GLOBAL |
| ESTADO MÉXICO | | | ARCHIVO CLÍNICO | EXPEDIENTE CLÍNICO INTEGRADO Y DE CALIDAD | EXPEDIENTE CLÍNICO ESTOMATOLÓGICO | GLOBAL |
| | | |   |   |   | |
| TOTAL JURISDICCIÓN 16 - AMECAMECA | | | - | 94.93 % | - | - |
| INSTITUCIÓN | TOTAL | | | | | |
| 1  | CCINSHAE /SAP Y INSTITUTOS Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD | [MCSSA018786] HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA | - | 94.93 % | - | - |

REPORTE PARA LA EVALUACIÓN DE MECIC DEL PERIODO 01-2023

TODAS LAS INSTITUCIONES

GLOBAL

MÉXICO
16 - AMECAMECA



Sistema Unificado de Gestión (SUG)

| | |
|-----------------------------|---------------|
| ● Felicitaciones: 36 | Atendidas: 28 |
| ● Quejas: 66 | Atendidas: 61 |
| ● Sugerencias: 10 | Atendidas: 9 |
| ● Total: 112 | |

Aval Ciudadano.

Sistema de Encuestas de Satisfacción de Trato Digno y Adecuado (SESTAD)

| | | SATISFACCION,TRATO ADECUADO Y DIGNO EN CONSULTA EXTERNA | | SATISFACCION,TRATO ADECUADO Y DIGNO EN HOSPITALIZACION | | SATISFACCION,TRATO ADECUADO Y DIGNO EN URGENCIAS | |
|-------|------------------------|---|-------|--|-------|--|-------|
| | | MI* | MC* | MI* | MC* | MI* | MC* |
| TOTAL | 3er. Cuatrimestre 2022 | 92.08 | 85.13 | 89.9 | 88.4 | 59.48 | 79.2 |
| | 1ER. Cuatrimestre 2023 | 86.78 | 90 | 85.22 | 77.72 | 91.72 | 73.83 |

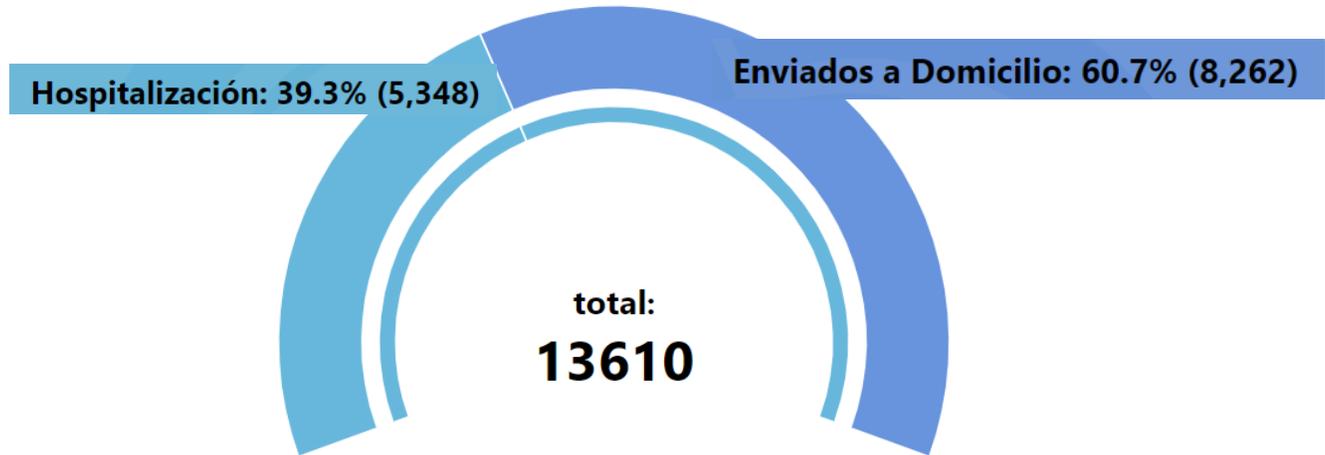
Cartas Compromiso

Se ha llevado a cabo el seguimiento de Cartas compromiso al 100% en el periodo correspondiente.

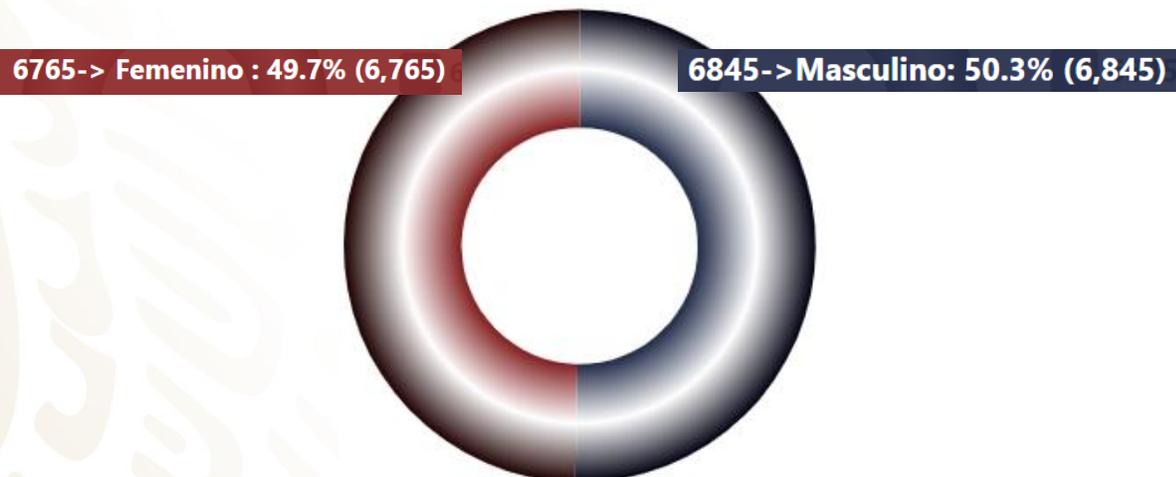
6.5. Reporte COVID-19 (2020-2023)

6.5.1. Atenciones

Se atendieron un total de **13,610** pacientes por motivo de sospecha de COVID, de los cuales **5,348** (39.3%) fueron hospitalizados y **8,262** (60.7%) fueron enviados a domicilio.

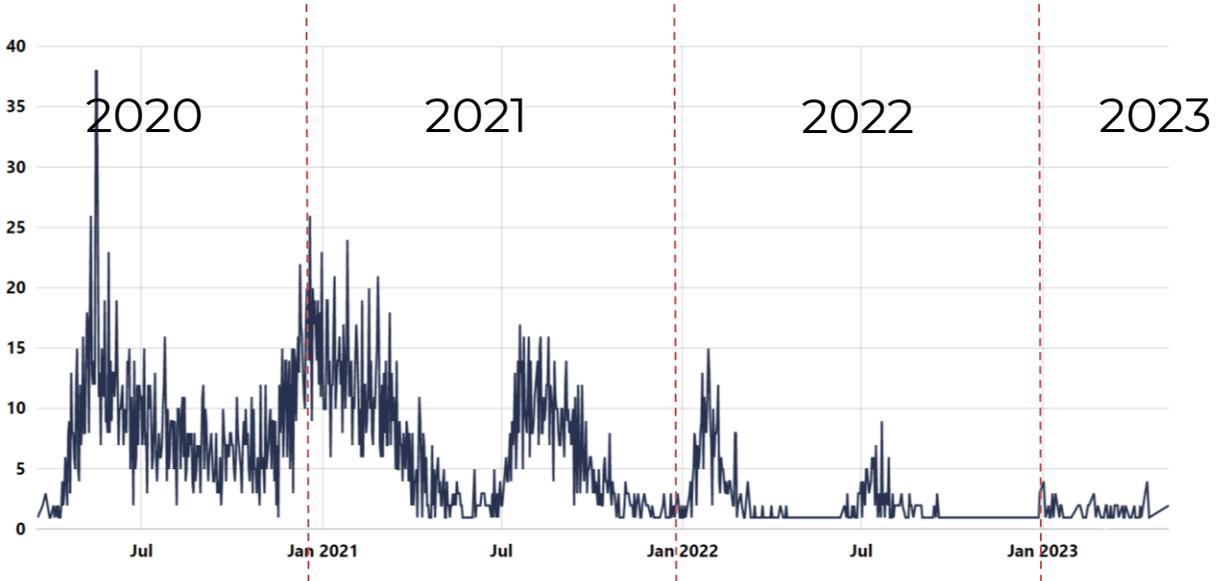


Añadiendo un desglose por sexo se obtiene que, del total de pacientes atendidos, **6,765** (49.7%) fueron mujeres y **6,845** (50.3%) fueron hombres.

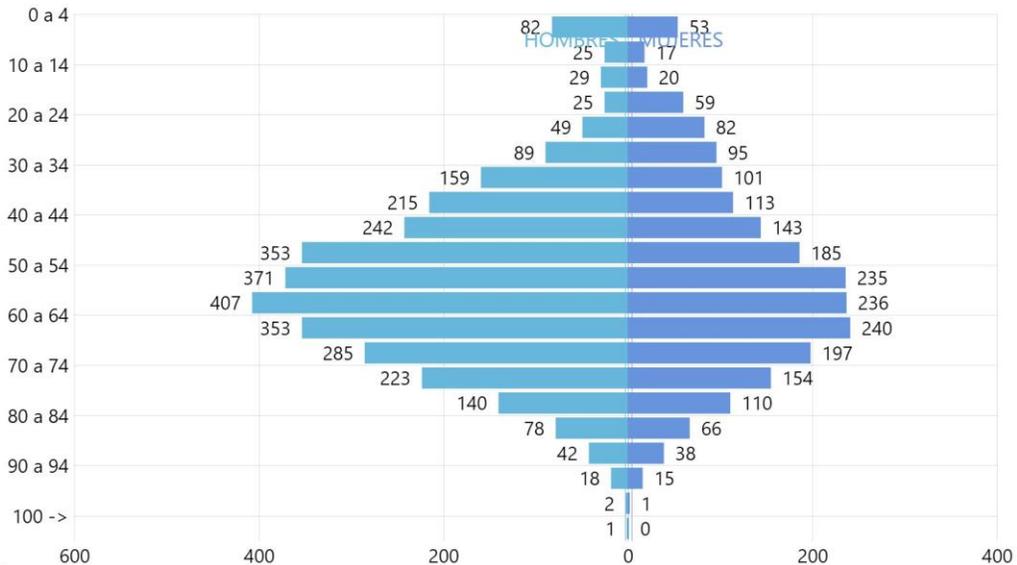


6.5.2. Ingresos

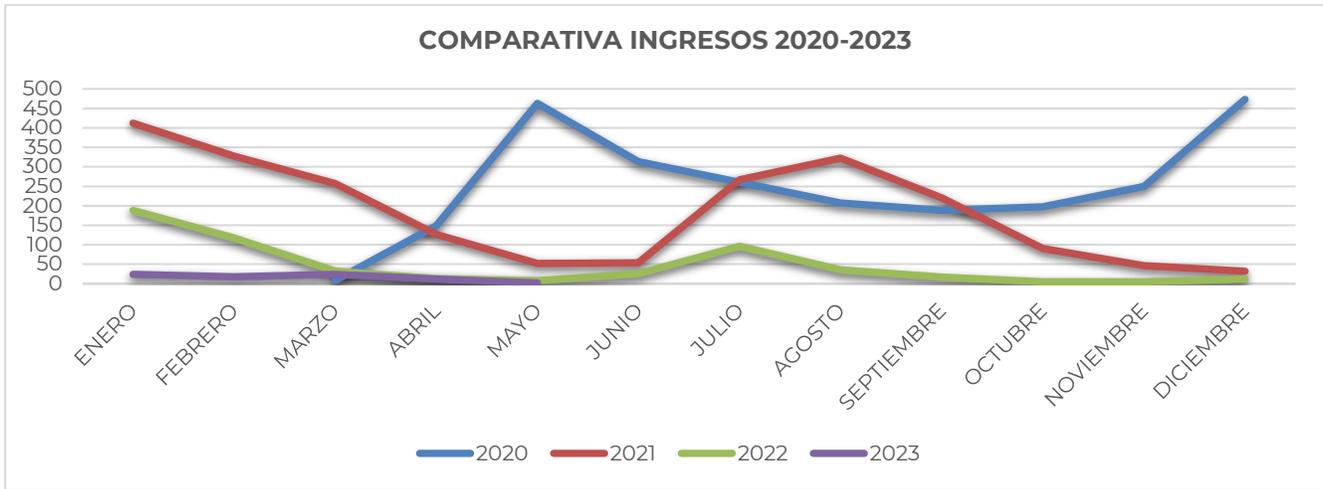
Con respecto al total de ingresos hospitalarios (**5,348**) se observa un descenso periódico de los casos con respecto a las fechas de atención.



Desglose por sexo y por rangos de edades: masculinos **3,188** (59.6%) y femeninos **2,160** (40.4%)

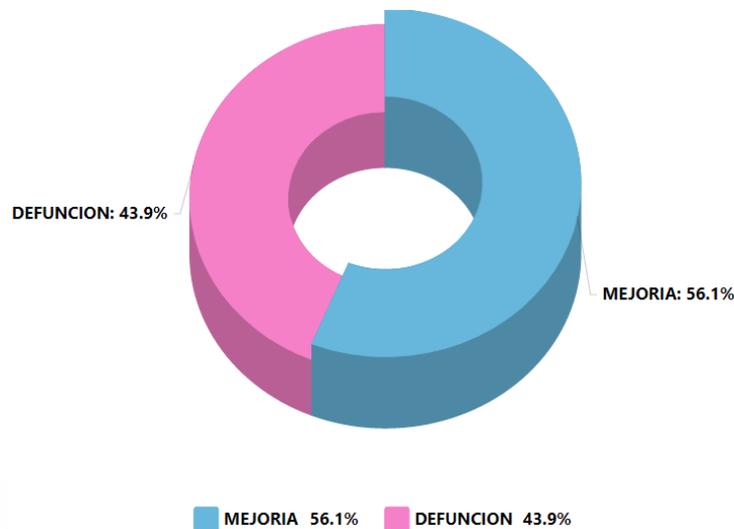


Como complemento se añade una comparación de ingresos con respecto al periodo 2020 – 2023.

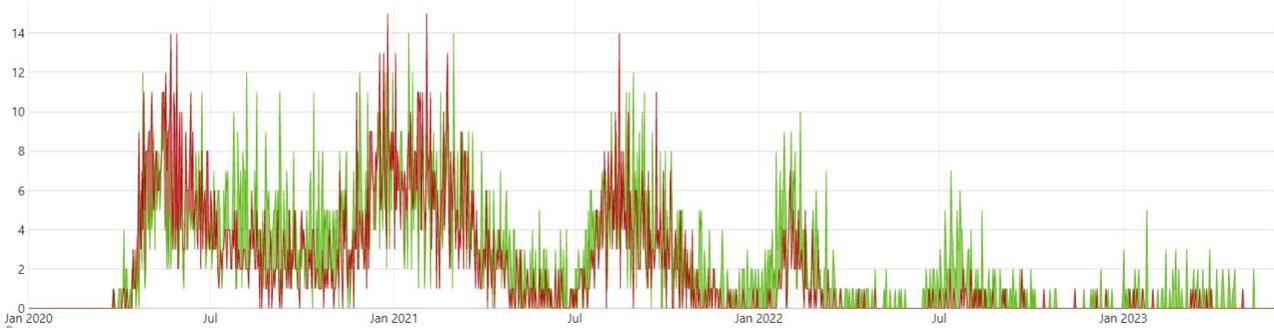


6.5.3. Egresos

En cuestión del total de egresos **5,335**, se divide en **2,341** (43.9%) defunciones y **2,994** (56.1%) egresos por mejoría.

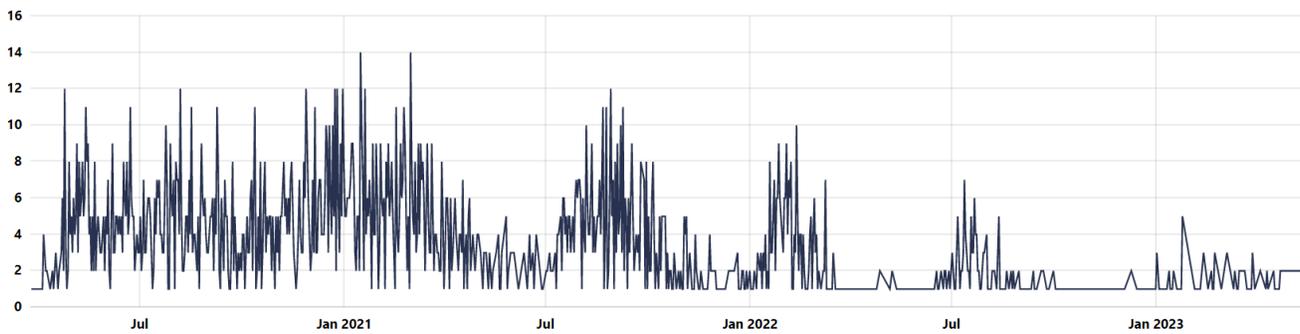


Se añade un gráfico de egresos por día, englobando egresos por mejoría y defunciones, dignificando los puntos rojos como días con mayor número de defunciones en comparación a otros egresos

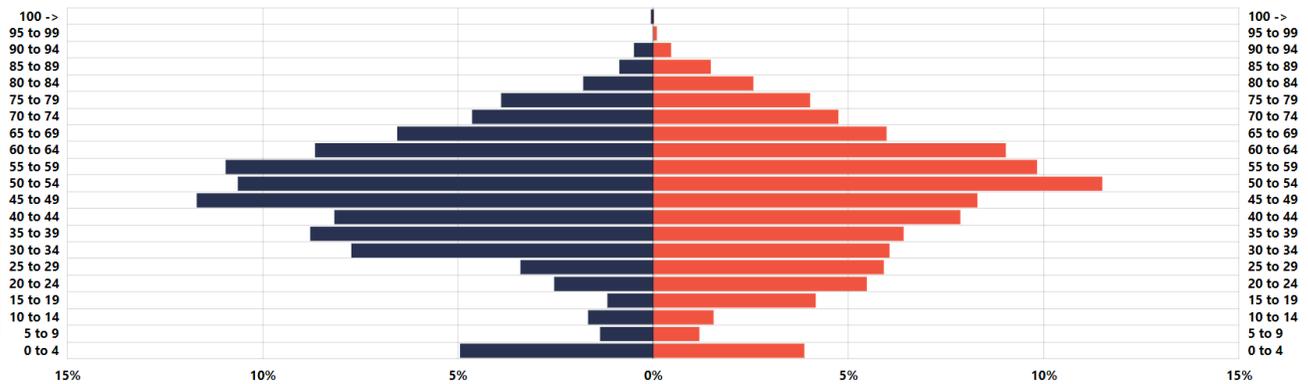


6.5.4. Voluntarios y mejoría

De un total de **2,994** de altas **2,809** (93.8%) fueron por mejoría y **185** (6.2%) por voluntad propia.

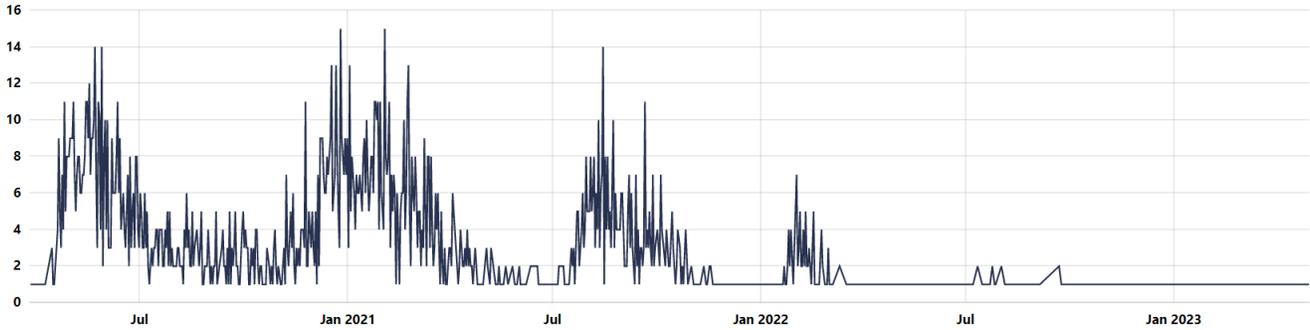


Desglose por sexo y por rangos de edades: masculinos **1,617** (54%) y femeninos **1,377** (46%)

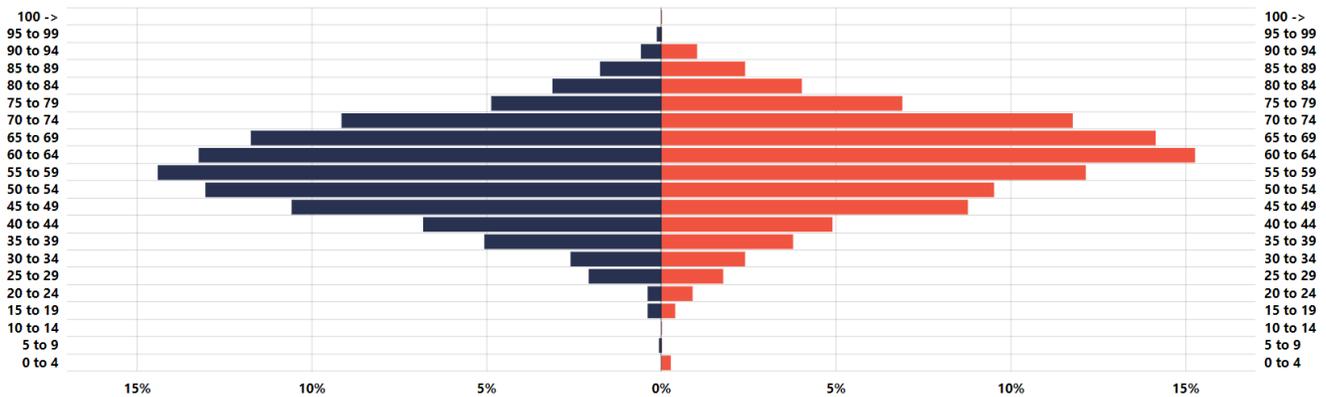


6.5.5. Defunciones

De un total de **2,341** defunciones **2,254** (96.28%) fueron durante el internamiento y **87** (3.72%) se identificaron como CÓDIGO NEGRO



Desglose por sexo y por rangos de edades: masculinos **1,541** (65.83%) y femeninos **800** (34.17%)



Como añadido, se obtiene una tasa de letalidad por cada 100 pacientes de: **43.88** y una tasa ajustada de mortalidad por cada 1000 de: **213.12**

6.5.6. Mortalidad COVID 2020-2023 (Anexo 15)

| Total de Casos COVID (hospitalizados) | | | | Defunciones Covid Pacientes Intubados | | | | Defunciones Covid Pacientes no Intubados | | | |
|---------------------------------------|------|------|------|---------------------------------------|------|------|------|--|------|------|------|
| 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| 2508 | 2205 | 555 | 80 | 442 | 302 | 49 | 9 | 698 | 757 | 81 | 3 |

| Tasa de Mortalidad Covid 2020-2023 (*1000) | | | | | | | |
|--|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|--------------|
| 2020 | | 2021 | | 2022 | | 2023 | |
| Intubados | No intubados | Intubados | No intubados | Intubados | No intubados | Intubados | No intubados |
| 176.236 | 278.309 | 136.961 | 343.311 | 88.2883 | 145.946 | 112.5 | 3.75 |

6.5.7. Cuadro Comparativo 2020-2023

| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------|-------|-------|-------|------|
| Atenciones | 4,303 | 5,881 | 3,321 | 105 |
| Ingresos | 2,508 | 2,205 | 555 | 80 |
| Defunciones | 1,140 | 1,059 | 130 | 12 |
| Altas | 1,248 | 1,248 | 426 | 72 |

6.6. Seguimiento al Desempeño Institucional

6.6.1. Programas Presupuestarios

Cumplimiento de Metas de las Matrices de Indicadores para Resultados (MIR)

PRIMER TRIMESTRE 2022

Desempeño General

Los indicadores programados en las actividades sustantivas en 2023 para los dos (2) programas presupuestales fueron un total de 26 metas. La distribución mostró que los componentes (capacitación técnico-médica, capacitación administrativa y gerencial y educación continua) del Programa Presupuestal (PP) E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud (E010) reportó metas en 13 (50.0%) y 13 (50.0%) al PP E023 Atención a la salud (E023).

Respecto a los resultados del Programa presupuestario E022, las metas de los indicadores son semestrales por lo que en este periodo no se reportan resultados.

Los resultados trimestrales de las metas de los programas presupuestales muestran que 18 (69.2%) de los indicadores se logró un cumplimiento en semáforo verde, hubo 4 (15.4%) en amarillo. Del total de indicadores en semáforo rojo, corresponden a un total de 04 representando el 15.4% de indicadores programados y 2 (7.7%) en semáforo rojo positivo y 2 (7.7%) en semáforo rojo sin clasificación, correspondientes al ejercicio de los recursos en capacitación respecto al total del presupuesto del HRAEI en el periodo.

El desempeño durante el primer trimestre del Ejercicio 2023 se puede calificar como bueno, al considerar los resultados de los indicadores en semáforo verde, correspondientes al 69.2% adicionando el 7.7% de los resultados en rojo, pero con impactos positivos hacen un total de 76.9% en ejecución de actividades de a los programas sustantivos (Tablas 1 y 2, Gráficos 1 y 2).

La evaluación comparativa del primer trimestre 2022 con el similar de 2023, se observan mejoras al obtener un resultado positivo en el 73.1% de los 26 indicadores programados. En ese lapso se obtuvo el 42.3% en semáforo verde, 7.7% en amarillo, 30.8% en rojo con resultados positivos y 19.2% con resultados en semáforo rojo.

Tabla 1

| PERIODICIDAD | | RESULTADOS | | | | |
|--|------------|------------|----------|----------|----------|-----------|
| Programa presupuestal | Trimestral | Verde | Amarillo | Rojo | | TOTAL |
| | | | | + | s/c | |
| E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud | 13 | 8 | 2 | 1 | 2 | 13 |
| Educación continua | 5 | 2 | 2 | 1 | 0 | 5 |
| Capacitación técnico-médica | 4 | 3 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| Administrativa-gerencial | 4 | 3 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| E023 Atención a la salud | 13 | 10 | 2 | 1 | 0 | 13 |
| TOTAL | 26 | 18 | 4 | 2 | 2 | 26 |

El resumen de los resultados se muestra en las figuras 1 y 2

Figura 1

| Programa presupuestal | Componente/semáforo | TOTAL | | | | | TOTAL | % | % parcial |
|-----------------------|---|-------------|-------------|------------------|-------------|--------------|--------------|--------------|-----------|
| | | Verde | Amarillo | Rojo | | | | | |
| | | | | Positivo | s/c | | | | |
| E010 | Formación | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 50.0 | |
| | Capacitación técnico-médica | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 | 15.4 | | |
| | Capacitación administrativa-gerencial | 3 | 0 | 0 | 1 | 4 | 15.4 | | |
| | Educación continua | 2 | 2 | 1 | 0 | 5 | 19.2 | | |
| | Subtotal | 8 | 2 | 1 | 2 | 13 | 50.0 | 50.0 | |
| E022 | Investigación (indicadores semestrales) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | |
| E023 | Atención médica | 10 | 2 | 1 | 0 | 13 | 50.0 | 50.0 | |
| | TOTAL | 18 | 4 | 2 | 2 | 26 | 100.0 | 100.0 | |
| | % | 69.2 | 15.4 | 7.7 | 7.7 | 100.0 | | | |
| | | | | Positivos | 76.9 | | | | |

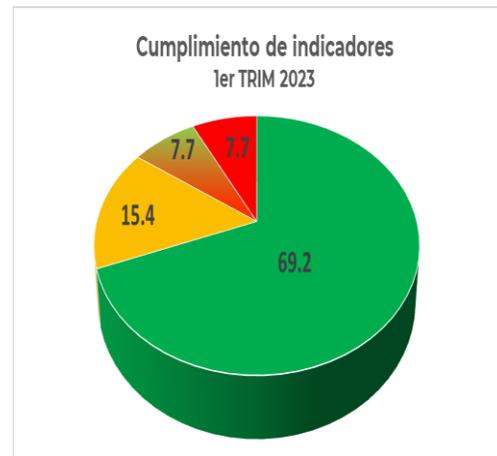
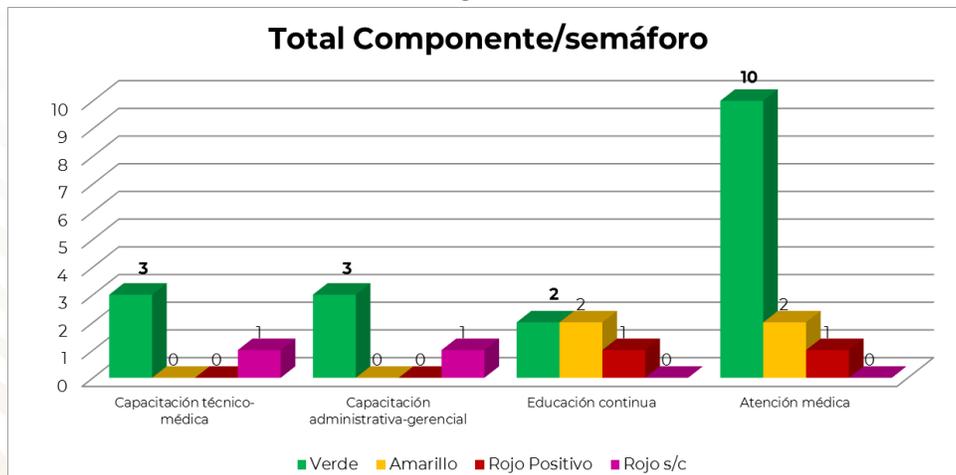


Figura 2



6.6.2. Desempeño Comparativo Trimestral de los Resultados de la MIR.

Derivado a los resultados presentados en la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) de los Programas Presupuestales durante los Ejercicios 2022 y 2023 se puede considerar como un buen desempeño, ya que los resultados fueron similares o discretamente mayores a los obtenidos en 2022, consolidando de manera paulatinamente la productividad de la plantilla ampliada que ha permitido la apertura de un mayor número de camas de la infraestructura disponible.

6.6.2.1. Resultados por Programa Presupuestal

E010: Los indicadores muestran un buen porcentaje de cumplimiento en el Ejercicio 2023 ya que de los 13 indicadores programados tuvieron semáforo verde 08 (61.5%), 02 (dos) en amarillo (15.4%) 01 en rojo positivo (7.7%) y 02 (dos) resultados en semáforo rojo (15.4%). En apego con las fichas técnicas sólo se reportan los que se contratan y pagan con recursos presupuestales del E010.

En comparación con 2022 los resultados de los indicadores fueron similares. No obstante, se menciona que las variaciones de las variables de un año al otro muestran diferencias significativas que se ajustarán a medida que se otorguen los cursos programados de 2023.

Los cursos de capacitación y educación continua, obtuvieron elevadas puntuaciones en la evaluación de satisfacción de los usuarios por la trascendencia de los temas y la calidad de los expositores, los cursos de actualización se encuentran disponibles tanto en plataforma virtual como presenciales con un alto porcentaje de participantes externos cumpliendo con el objetivo de ser el referente en la red de servicios para la actualización del personal, dándoles mayor acceso, portabilidad y oportunidad de participar a un número mayor de personas interesadas.

E022: Los resultados de las metas son de reporte semestral por lo que en este trimestre no se reportan sus avances.

E023: De los 13 indicadores que lo integran, se obtuvieron 76.9% (10) en semáforo verde y los tres restantes hubo dos (15.4%) en amarillo uno en rojo positivo (7.7%) siendo bueno el desempeño. En comparación los resultados de los indicadores entre los ejercicios 2022 y el 2023, se mantienen similares.

La percepción de la calidad por los usuarios de los servicios, se mantuvieron superiores a 90% con más de 80 puntos; la mejora de la integración de expedientes se mantiene el aumento en los valores absolutos de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, sesiones de rehabilitación de alta especialidad en beneficio de la población usuaria.

6.6.3. Análisis comparativo de resultados de desempeño por indicador

Se analizan los resultados del desempeño comparando tanto el indicador como las variaciones de las variables que lo componen, a fin de identificar situaciones en las que, a pesar de haber cambios sustantivos en las variables, el indicador muestra un resultado adecuado.

Las comparaciones individuales se presentan en las tablas 3-4, correspondiendo únicamente a los programas presupuestales con reporte trimestral.

Tabla 3. Programa E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

| HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA | | | | | |
|---|---|-------------------|-------|------------|---|
| Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación | | | | | |
| Unidad de Planeación Estratégica | | | | | |
| Unidad de Análisis y Desarrollo Institucional | | | | | |
| Comparativo del desempeño | | | | | |
| Primer trimestre de 2022 con el primer trimestre 2023 | | | | | |
| Programa E010. Formación y capacitación de recursos humanos para la salud | | | | | |
| No. indicador | Denominación | Alcanzado 2022 | 2023 | Diferencia | Observaciones |
| FORMACIÓN | | | | | |
| 4 | V1 Eficacia en la formación de médicos especialistas | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | Número de médicos especialistas de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico | 0 | 0.0 | 0.0 | |
| V2 | Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos en estudios de posgrado clínico | 0 | 0.0 | 0.0 | |
| 5 | V1 Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestría y doctorado de la misma cohorte que obtienen constancia de inscripción de terminación | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| V2 | Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestría y doctorado inscritos en la misma cohorte | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| 6 | V1 Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua | 91.9 | 94.0 | -2.1 | En 2023, se tuvo un resultado 21 puntos porcentuales superior a 2022, al concluir el 94.0% de los participantes a diferencia del 91.9% del año 2022, en ambos periodos fue posible lograr la meta establecida, se han mantenido alternativas de participación tanto de profesores como de personal de salud a distancia lo que facilita la actualización del personal de salud en la red de servicios. |
| | Número de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua | 519 | 421 | 98.0 | |
| V2 | Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado | 565 | 448 | 117.0 | |
| 7 | V1 Porcentaje de cursos de formación con percepción de la calidad satisfactoria | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| V2 | Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| 8 | V1 Porcentaje de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de la calidad satisfactoria | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | Número de cursos de especializaciones no clínicas, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| V2 | Total de cursos de especialización con clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| 9 | V1 Eficacia en la impartición de cursos de educación continua | 300 | 125 | 175.0 | Se observa una diferencia entre 2022 y 2023 respecto a los cursos otorgados, ya que en el primero se otorgaron 2 más de los programados y en 2023 sólo un curso adicional. En ambos años se superó la meta establecida en beneficio del personal de salud. |
| | Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo | 3 | 5 | -2.0 | |
| V2 | Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo | 1 | 4 | -3.0 | |
| 10 | V1 Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua | 74.5 | 73.9 | 0.6 | Se observa una diferencia mínima de 0.6% entre 2022 y 2023 respecto a los participantes externos en los cursos otorgados, ya que en el primero sólo se logró el 74.5% y en 2023, se llegó al 73.9% por lo que el Hospital mantiene la orientación hacia el exterior de sus actividades de educación continua como referente en la actualización del personal de salud en la región. El semáforo de cumplimiento se ubicó en semáforo verde en ambos periodos se considera que es muy positivo este resultado ya que permite difundir el conocimiento clínico en la red de servicios beneficiando la atención que es factible otorgar a la población. |
| | Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo | 421 | 331 | 90.0 | |
| V2 | Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo | 565 | 448 | 117.0 | |
| 11 | V1 Percepción de la calidad de los cursos de educación continua | 9.2 | 9.2 | 0.0 | No se observa una diferencia entre los dos periodos (2022 y 2023) sobre la percepción de la calidad de los cursos de educación continua. Los participantes dieron una evaluación de 9.2 a los cursos lo que es resultado del esfuerzo de los organizadores y profesores. El Hospital se ha ido consolidando como referente en la región para actualización del personal de salud ya que la educación continua está orientada hacia el exterior y refleja la participación dentro de la red de servicios con cursos de alta calidad. |
| | Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en los cursos de educación continua que concluyen en el periodo | 4,360 | 3,587 | 773.0 | |
| V2 | Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo | 473 | 390 | 83.0 | |
| 13 | V1 Número de espacios académicos ocupados | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | Número de espacios académicos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula) | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| V2 | Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| 14 | V1 Percepción de postulantes aceptados | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| V2 | Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| 15 | V1 Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua | 594.7 | 93.3 | 501.4 | Se observa una diferencia entre 2022 y 2023, ya que en el primero se programó con cifras que reflejaban las restricciones de la atención de la pandemia y al establecerse los mecanismos para la participación a distancia como alternativa se incrementó sustancialmente el número de participantes, en el ciclo de 2023, se pudo programar con cifras más ciertas respecto a la captación de participantes en los cursos otorgados, observándose que el HRAEI ha avanzado como un centro para la actualización del personal en la región. Es importante considerar que este tipo de cursos ha tenido difusión y los temas seleccionados han generado interés en la red de servicios con las actividades orientadas al exterior cumpliendo el papel de ser el nivel más alto de especialidad con la responsabilidad de la difusión del conocimiento. |
| | Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado | 565 | 448 | 117.0 | |
| V2 | Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado | 95 | 480 | 385.0 | |

Comparativo del desempeño

Primer trimestre de 2022 con el primer trimestre 2023

Programa E010. Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

| No. indicador | Denominación | Alcanzado | | Diferencia | Observaciones | | |
|---------------------|--------------|--|------|-------------|---------------|-------------|---|
| | | 2022 | 2023 | | | | |
| CAPACITACIÓN | | | | | | | |
| 1 TM | V1 | Porcentaje de servidores públicos capacitados | | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | | Número de servidores públicos capacitados | | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| | V2 | Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo | | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| 2 TM | V1 | Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico médica | | 0.0 | 100.0 | -100.0 | Se observa que en 2022 no se capacitó personal en el periodo, a diferencia de 2023 en ya que se capacitó a 4 servidores que concluyeron satisfactoriamente. En 2023 se había programado un número mayor de participantes por lo que a pesar de que el indicador fue cumplido, las variables mostraron diferencias significativas. |
| | | Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación técnico médica | | 0 | 4 | -4.0 | |
| | V2 | Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico médica | | 0 | 4 | -4.0 | |
| 3 TM | V1 | Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico médica | | 0.0 | 100.0 | -100.0 | En 2022 no fue posible realizar los eventos de capacitación técnico médica programados, en 2023 se llevó a cabo el evento programado. |
| | | Número de eventos de capacitación en materia técnico médica realizados satisfactoriamente | | 0 | 1 | -1.0 | |
| | V2 | Número total de eventos de capacitación en materia técnico médica realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación | | 0 | 1 | -1.0 | |
| 4 TM | V1 | Porcentaje de presupuesto destinado a capacitación técnico médica respecto al total ejercido por la institución | | 0.000 | 0.0 | 0.0 | En 2023 se asignaron recursos presupuestales para la participación en el curso programado con cuatro participantes |
| | | Presupuesto institucional destinado a capacitación técnico médica | | 0 | 9,000 | -9000.0 | |
| | V2 | Presupuesto institucional total ejercido | | 279,336,189 | 319,695,094 | -40358905.0 | |
| 5 TM | V1 | Porcentaje de temas identificados en materia técnico médica que se integran al Programa Anual de Capacitación | | 0.0 | 0 | 0.0 | Reporte anual |
| | | Número de temas en materia técnico médica incluidos en el Programa Anual de Capacitación | | 0.0 | 0 | 0.0 | |
| | V2 | Número de temas detectados en materia técnico médica que se apegan a las funciones de los servidores públicos | | 0.0 | 0 | 0.0 | |
| 6 TM | V1 | Porcentaje de temas en materia técnico médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) | | 0.0 | 100 | -100.0 | En 2023, se contrató el curso con el tema programado cumpliendo la meta establecida. |
| | | Número de temas en materia técnico médica contratados incluidos en el PAC | | 0 | 1 | -1.0 | |
| | V2 | Número de temas en materia técnico médica programados programados para contratarse que se incluyeron en el PAC | | 1 | 1 | 0.0 | |
| 1 AG | V1 | Porcentaje de servidores públicos capacitados | | 0 | 0 | 0.0 | Reporte anual |
| | | Número de servidores públicos capacitados | | 0.0 | 0 | 0.0 | |
| | V2 | Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo | | 0.0 | 0 | 0.0 | |
| 2 AG | V1 | Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa gerencial | | 100.0 | 100 | 0.0 | Si bien no hay diferencias entre los periodos analizados, al lograrse un cumplimiento del 100.0% en ambos la composición de las variables muestra un avance considerable en 2023 respecto a 2022, ya que se capacitó a 13 servidores públicos a diferencia de los 9 del año previo. |
| | | Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa gerencial | | 9 | 13 | -4.0 | |
| | V2 | Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa gerencial | | 9 | 13 | -4.0 | |
| 3 AG | V1 | Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa gerencial | | 100.0 | 100 | 0.0 | No hay diferencia en el cumplimiento de ambos periodos. |
| | | Número de eventos de capacitación en materia administrativa gerencial realizados satisfactoriamente | | 2 | 2 | 0.0 | |
| | V2 | Número total de eventos de capacitación en materia administrativa gerencial realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación | | 2 | 2 | 0.0 | |
| 4 AG | V1 | Porcentaje de presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución | | 0.0 | 0 | 0.0 | En 2023 se canalizaron más del doble de recursos para este tipo de capacitación, al pasar de \$22,011 a \$54,288 pesos para el logro planteado en la meta de servidores capacitados |
| | | Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial | | 22,011 | 54,288 | -32277.0 | |
| | V2 | Presupuesto institucional total ejercido | | 279,336,189 | 319,695,094 | 0 | |
| 5 AG | V1 | Porcentaje de temas identificados en materia administrativa gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación | | 100.0 | 0.0 | 100.0 | Reporte anual |
| | | Número de temas en materia administrativa gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación | | 1.0 | 0.0 | 1.0 | |
| | V2 | Número de temas detectados en materia administrativa gerencial que se apegan a las funciones de los servidores públicos | | 1.0 | 0.0 | 1.0 | |
| 6 AG | V1 | Porcentaje de temas en materia administrativa gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) | | 100 | 100 | 0.0 | No hay diferencias en el cumplimiento de ambos periodos al contratarse el tema programado para otorgar la capacitación administrativa gerencial. |
| | | Número de temas en materia administrativa gerencial contratados incluidos en el PAC | | 1 | 1 | 0.0 | |
| | V2 | Número de temas en materia administrativa gerencial programados programados para contratarse que se incluyeron en el PAC | | 1 | 1 | 0.0 | |

Tabla 4. Programa E023 Atención a la salud

| | | Alcanzado | | Diferencia | Observaciones | |
|---|--------------|---|--------------|-------------|---------------|--|
| No. Indicador | Denominación | 2022 | 2023 | | | |
| Programa E023. Atención a la salud | | | | | | |
| 1 | V1 | Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional | 52.0 | 56.6 | -4.6 | La comparación entre los resultados de 2022 con los de 2023 muestra que hay un incremento del 0.46% de expedientes abiertos a los pacientes referidos lo que puede sugerir que se han logrado mejorar la identificación de los padecimientos de alta especialidad y las condiciones en las que para padecimientos de segundo nivel es pertinente la referencia, se han realizado esfuerzos para mejorar el sistema de referencia y contrareferencia al implementar un sistema informático entre el Hospital y las unidades de la red de servicios. Los incrementos que presentan las variables que componen el indicador duplican prácticamente los resultados del periodo de referencia, lo cual ha sido posible al contar con un mayor número de plazas para la atención a las necesidades de la población, en ese sentido se debe señalar que la programación se realiza con un año de anticipación y en ese momento se desconocía la disponibilidad de plazas. |
| | V2 | Número de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación | 2,268 | 5,092 | -2,824.0 | |
| 2 | V1 | Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación | 87.5 | 91.4 | -3.9 | El desempeño comparativo entre ambos periodos muestra una diferencia de 0.39% de incremento entre 2022 y 2023, por lo que se muestra la recuperación del comportamiento previo a la pandemia de COVID-19. |
| | V2 | Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación | 1,800 | 2,590 | -790.0 | |
| 3 | V1 | Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 punto porcentuales | 93.7 | 91.7 | 2.0 | La variación entre los periodos es mínima, al observarse un decremento de 0.20% en 2023 respecto a 2022 por lo que se puede afirmar que se mantiene el alto número de usuarios que están satisfechos con la calidad de la atención ambulatoria recibida. Es importante mencionar la cantidad de personas que es factible entrevistar se puede explicar a partir de las determinantes establecidas en el sistema de encuestas del SESTAD. En ese sentido no es conveniente analizar por separado estas variables sino el propio indicador. |
| | V2 | Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales | 281 | 275 | 6.0 | |
| 4 | V1 | Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas respecto al total realizado | 83.8 | 81.0 | 2.8 | La variación entre ambos periodos es mínima de 0.28% mayor en 2022 que en 2023, no obstante hay incrementos de en los números absolutos de las sesiones realizadas y las que corresponden a las de alta especialidad, destacando que las de alta especialidad son discretamente mayor al 80% con lo que se cumple con la misión del Hospital al proporcionar atención de alta especialidad a la población, principalmente a la que no cuenta con seguridad social en la red regional de servicios. |
| | V2 | Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas | 3,929 | 4,642 | -713.0 | |
| 5 | V1 | Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados | 59.5 | 62.7 | -3.2 | En 2023 se observa un incremento de 0.32% respecto a 2022 en el indicador, destacando que los procedimientos de alta especialidad son cada año más respecto al total y han superado ya el 60.0% del total realizado, cumpliendo con la vocación institucional. El análisis de la productividad en términos absolutos de las variables muestran diferencias de 3.4 veces en las sesiones de alta especialidad al pasar de 12,458 a 16,991 y crecer de 20,940 a 27,083 entre 2022 y 2023. Se debe considerar que este tipo de procedimientos permiten tener mejores diagnósticos, planear y dar seguimiento mejor a los tratamientos, entre otras ventajas en beneficio de la población. |
| | V2 | Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad | 12,458 | 16,991 | -4,533.0 | |
| 6 | V1 | Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados | 86.9 | 83.7 | 3.2 | Comparando ambos periodos se mantiene prácticamente sin cambio la relación porcentual al decrecer 0.32% entre 2022 y 2023. Las variables tiene incrementos de 16,378 a 16,424 entre periodos para el total de procedimientos de alta especialidad y de 18,856 a 19,613 por lo que se mantiene una tendencia creciente, no obstante los procedimientos de alta especialidad requieren de una cantidad mayor de insumos de alto costo por lo que pueden verse afectada la posibilidad de mantener un incremento permanente para ofrecer la mejor atención médica a la población haciendo realidad el acceso a la alta especialidad y a mejores alternativas terapéuticas. |
| | V2 | Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados | 16,378 | 16,424 | -46.0 | |
| 7 | V1 | Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) | 204.0 | 99.6 | 104.4 | Comparando el desempeño entre ambos periodos se puede observar que en 2023 hubo un cumplimiento de 99.6% y en términos absolutos se otorgaron 44,803 consultas, siendo 12,989 más que en el mismo periodo en 2022, con un 40.8% más de consultas otorgadas. Es importante señalar que en 2023 se contó con un mayor número de profesionales de la salud por lo que se pudo ofrecer la atención a la población con calidad y seguridad sobrepasando la meta estimada. |
| | V2 | Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) X 100 | 15,592 | 45,000 | -29,408.0 | |
| 8 | V1 | Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 punto porcentuales | 93.0 | 91.0 | 2.0 | La variación entre los periodos es mínima (0.20% mayor en 2022) y se mantiene el alto número de usuarios que están satisfechos con la calidad de la atención hospitalaria recibida con oportunidad, calidad y seguridad. Es importante mencionar que las determinantes establecidas son las del sistema de encuestas del SESTAD, en ese sentido no es conveniente analizar por separado estas variables sino basarse en el resultado del propio indicador. |
| | V2 | Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales | 279 | 273 | 6.0 | |
| 9 | V1 | Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 | 91.7 | 91.7 | 0.0 | La comparación entre los periodos muestran una diferencia muy significativa al avanzar de 83.3% de expedientes que cumplían con la NOM 004 en 2020, se ha llegado al 95.8% en el apego al Modelo de Expediente Clínico Integrado de Calidad (MECIC) establecido en el Anexo de la ciudad NOM. Lo anterior ha sido resultado de que se han difundido entre el personal de salud la NOM pero además, después de la modificación del expediente electrónico del Hospital a la nueva plataforma, se ha incrementado la calidad de los documentos. |
| | V2 | Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 | 55 | 55 | 0.0 | |
| 10 | V1 | Porcentaje de auditorías clínicas realizadas | 0.0 | 0.0 | 0.0 | Reporte anual |
| | V2 | Número de auditorías clínicas realizadas | 0.0 | 0.0 | 0.0 | |
| 11 | V1 | Porcentaje de ocupación hospitalaria | 90.0 | 93.7 | -3.7 | La comparativa entre los dos periodos muestran diferencias sustantivas, 2023 incrementó hasta 93.7% la ocupación a diferencia del 90.0% obtenido en 2022. El Hospital contó con un número mayor de personal lo que se reflejó en la posibilidad de habilitar un número de camas, llegando hasta 210 camas (82.0% del total de camas disponibles) reflejado en 3615 días cama adicionales y 3,351 días paciente lo que muestra el aprovechamiento de las camas dado mayores servicios a la población que lo requiere, recibiendo un mayor número de pacientes referidos de manera adecuada por parte de la red. |
| | V2 | Número de días cama durante el periodo | 13,758 | 17,709 | -3,951.0 | |
| 12 | V1 | Promedio de días estancia | 6.2 | 6.2 | 0.0 | Los días de estancia hospitalaria fueron 6.2 en ambos periodos, a pesar de que las patologías atendidas requieren de tratamientos complejos y en ocasiones de pasar tiempos prolongados de internamiento, lo que puede mostrar que se recupera el funcionamiento previo a la pandemia. Hubo un incremento de 4,889 días paciente al incrementarse de 2,058 a 2,835 el total de egresos hospitalarios por haber contado con más personal de salud que permitió abrir un número adicional de camas. |
| | V2 | Número de días estancia | 12,820 | 17,709 | -4,889.0 | |
| 13 | V1 | Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas | 77.5 | 77.6 | -0.1 | En 2023 se llegó a otorgar 2,389 consultas de primera vez respecto a las 3,079 preconsultas a diferencia de las 942 y 1,216 respectivamente brindadas en el año 2022 por lo que hubo un incremento de 1,447 y 1,863 entre ambos años, es importante señalar que se mantuvo la relación de 77.6% entre los dos tipos de consulta. Esto quiere decir que cerca del 80.0% de los pacientes valorados son admitidos como pacientes del HRAEI por haber una mejor referencia respecto a la cartera de servicios y que se respeta el derecho humano a obtener la atención de alta especialidad. |
| | V2 | Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo | 942 | 2,389 | -1,447.0 | |
| 14 | V1 | Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) | 7.3 | 6.7 | 0.6 | Entre ambos periodos hubo una reducción de 0.6 puntos porcentuales lo que ha sido posible por la constante vigilancia epidemiológica que realiza y la capacitación del personal de los servicios. |
| | V2 | Número de episodios de infecciones nosocomiales registradas en el periodo de reporte | 94 | 119 | -25 | |
| | V2 | Total de días estancia en el periodo de reporte | 12,820 | 17,709 | -4,889 | |

6.7. Administración y Finanzas

6.7.1. Recursos Financieros

Para el ejercicio 2023, el presupuesto autorizado original dado a conocer mediante oficios No. DGPYP-2323-2022 de fecha 13 de diciembre de 2022, firmado por la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPYP) y Oficio N° DGRHO/1084/2023 de fecha 08 de febrero 2023 firmado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización (DGRHO), ambas dependientes de la Secretaría de Salud por un monto de \$1,832,150,251.00; integrado por \$1,762,150,251.00 de recursos fiscales y \$70,000,000.00 de recursos propios.

Recursos Fiscales

| CAPÍTULO DEL GASTO | PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL | PRESUPUESTO MODIFICADO AL 31 DE MARZO DE 2023 | PRESUPUESTO EJERCIDO | PRESUPUESTO DISPONIBLE DEL PERIODO |
|--------------------|----------------------------|---|-------------------------|------------------------------------|
| CAPÍTULO 1000 | \$592,954,073.00 | \$ 156,876,924.00 | \$ 156,857,435.00 | \$ 19,489.00 |
| CAPITULO 2000 | \$274,983,774.00 | \$ 102,334,326.00 | \$ 101,864,668.00 | \$ 469,658.00 |
| CAPITULO 3000 | \$705,822,323.00 | \$ 222,440,452.00 | \$222,440,452.00 | \$ 0.00 |
| CAPÍTULO 5000 | \$ 18,152,926.00 | \$ 0.00 | \$ 0.00 | \$ 0.00 |
| CAPÍTULO 7000 | \$ 170,237,155.00 | \$ 85,118,577.00 | \$ 0.00 | \$ 85,118,577.00 |
| TOTAL | \$ 1'762,150,251.00 | \$566,770,279.00 | \$481,162,555.00 | \$85,607,724.00 |

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

Recursos Propios

| PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL | PRESUPUESTO MODIFICADO ANUAL | PRESUPUESTO OBTENIDO AL 31 DE MARZO (INGRESOS COBRADOS) | PRESUPUESTO EJERCIDO AL 31 DE MARZO 2022 | DISPONIBLE |
|----------------------------|------------------------------|---|--|-----------------------|
| \$70'000,000.00 | \$70'000,000.00 | \$ 4,821,925.65 | \$ 1,190,236.40 | \$3,631,689.25 |

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

RECURSOS PROPIOS CAPTADOS POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO 1ER TRIMESTRE 2023

| PERIODO | CUOTAS | VENTA DE CARTÓN | DONATIVO EN EFECTIVO | CURSOS | INAI | SMILE TRAIN INC | INER | INTERESES | TOTAL, POR MES CAPTACION |
|----------------------------|-----------------------|-------------------|----------------------|---------------------|---------------|--------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------|
| ENERO | \$1,159,358.51 | \$1,128.00 | \$0.00 | \$76,898.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$430.21 | \$1,237,814.72 |
| FEBRERO | \$1,046,027.09 | \$1,200.00 | \$0.00 | \$25,172.00 | \$0.00 | \$13,696.08 | \$1,359,232.50 | \$5,728.71 | \$2,451,056.38 |
| MARZO | \$1,076,321.73 | \$1,200.00 | \$0.00 | \$44,143.50 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$11,389.32 | \$1,133,054.55 |
| TOTAL, POR CONCEPTO | \$3,281,707.33 | \$3,528.00 | \$0.00 | \$146,213.50 | \$0.00 | \$13,696.08 | \$1,359,232.50 | \$17,548.24 | \$4,821,925.65 |

Adecuaciones Presupuestales

El presupuesto federal original, durante este periodo sufrió ampliaciones y reducciones. Asimismo, se realizaron traspasos compensados del Capítulo 1000 y entre los Capítulos 2000 y 3000 para llegar a un Presupuesto Modificado, para el Capítulo 1000 de \$ 156,857,435.00; Capítulo 2000 de \$101,864,668.00 y para el Capítulo 3000 de \$222,440,452.00.

Lo anterior, a través de 32 adecuaciones presupuestarias internas, las cuales se distribuyeron de la siguiente manera: 12 solicitadas por el HRAEI, 18 realizadas por la DGRHO y 2 realizadas por DGPYP. Adicionalmente, se realizaron 5 adecuaciones presupuestales externas, de las cuales, 3 fueron solicitadas por el HRAEI, 1 por la SHCP y 1 realizada por la DGRHO; todas detalladas en el **Anexo 16**

El total del presupuesto ejercido en el período de enero a marzo de este ejercicio 2023 por recursos fiscales es de \$481,162,555.00 conformado por \$156,857,435.00 del Capítulo 1000; \$101,864,688.00 del Capítulo 2000 y \$222,440,452.00 del Capítulo 3000. El total del ejercicio de recursos propios es de \$1,190,236.40

6.7.2. Recursos Humanos

Plantilla de Personal

Al primer trimestre 2023, el HRAEI contó con una plantilla autorizada de 1,122 plazas autorizadas, de las cuales 1,080 están ocupadas, presentándose 05 licencias sin goce de sueldo y 37 plazas vacantes, lo que representa un 3.3% de plazas vacantes.

La vacancia corresponde principalmente a los siguientes factores:

- Las plazas de estructura que coordinan los servicios del área médica, salarialmente se encuentran por debajo de la remuneración de los puestos de rama médica operativa de base, situación que incide en la desmotivación por parte del personal médico para su ocupación;
- Las plazas vacantes restantes, obedece a la atención de los procesos escalafonarios que establece la normatividad laboral vigente.

La plantilla de personal del HRAEI al cierre del mes de marzo 2023 se encuentra distribuida conforme lo siguiente:

| PLANTILLA DE PERSONAL 2023 | AUTORIZADA | OCUPADAS | LICENCIAS | VACANTES |
|---|------------|----------|-----------|----------|
| ESTRUCTURA (MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES) | 31 | 20 | 0 | 11 |

| | | | | |
|--|--------------|--------------|----------|-----------|
| ENFERMERÍA (GENERALES Y ESPECIALISTAS) | 447 | 440 | 1 | 6 |
| GESTION DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVA (JEFES Y SUBJEFES) | 16 | 16 | 0 | 0 |
| MEDICA (GENERALES, ESPECIALISTAS, CIRUJANO MAXILOFACIAL) | 227 | 219 | 2 | 6 |
| GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA (SUBDIRECTORES, JEFES DE DIVISIÓN, JEFE DE UNIDAD, SERVICIOS, DEPARTAMENTO Y ASISTENTES) | 35 | 28 | 0 | 7 |
| TECNICA (LABORATORISTA, CITOTECNÓLOGO, ELECTRO, RADIOLOGO, TEC T.S., INHALO) | 90 | 87 | 1 | 2 |
| PARAMEDICA (AUTOPSIAS, ADMISIÓN, PSICOLOGOS, NUTRICIONISTAS, FARMACIA, TRAB SOCIAL, REHABILITACIÓN Y QUIMICOS) | 108 | 105 | 1 | 2 |
| RAMA A FIN (FISICOS E ING. BIOMEDICO) | 4 | 4 | 0 | 0 |
| ADMINISTRATIVO (APOYOS Y SOPORTES) | 160 | 158 | 0 | 2 |
| INVESTIGADORES EN CIENCIAS MEDICAS "C" | 4 | 3 | 0 | 1 |
| TOTALES | 1,122 | 1,080 | 5 | 37 |

| PLAZAS | | | |
|--------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| AUTORIZADAS | OCUPADAS | LICENCIAS | VACANTES |
| 1122 | 1080 | 5 | 37 |
| % | 96.3% | 0.4% | 3.3% |

Plantilla de personal eventual

La plantilla de personal eventual del HRAEI autorizada por la SHCP al cierre del mes de marzo 2023, corresponde a 488 plazas autorizadas, distribuidas conforme lo siguiente:

| CODIGO | PLAZA | AUTORIZADAS | OCUPADAS | FALTANTES |
|---------------|--------------------------------------|--------------------|-----------------|------------------|
| M03005 | AFANADORA | 11 | 11 | 0 |
| M02005 | AUX. DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A" | 41 | 41 | 0 |
| M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA "A" | 337 | 337 | 0 |

| | | | | |
|--------------|---|------------|------------|----------|
| M02075 | INHALOTERAPEUTA | 6 | 6 | 0 |
| M01004 | MEDICO ESPECIALISTA "A" | 35 | 33 | 2 |
| M01009 | MEDICO GENERAL "C" | 12 | 12 | 0 |
| M01006 | MEDICO GENERAL "A" | 12 | 10 | 2 |
| M02001 | QUIMICO "A" | 13 | 13 | 0 |
| M02006 | TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA | 16 | 16 | 0 |
| M02109 | TERAPISTA PROFESIONAL EN REHABILITACION | 4 | 4 | 0 |
| M03006 | CAMILLEROS | 1 | 1 | 0 |
| TOTAL | | 488 | 484 | 4 |

| AUTORIZADAS | OCUPADAS | VACANTES |
|--------------------|-----------------|-----------------|
| 488 | 484 | 4 |
| % | 99% | 1% |

Plantilla de Médicos Residentes

La plantilla corresponde a 187 Médicos Residentes al primer trimestre 2023, quienes contribuyen al fortalecimiento de la plantilla de Médicos, así como a la mejora en la atención hospitalaria:

| MÉDICOS RESIDENTES | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------|
| GRADO | NACIONALES | EXTRANJEROS | TOTAL |
| MÉDICOS RESIDENTES DE PRIMER GRADO | 60 | 10 | 70 |
| MÉDICOS RESIDENTES DE SEGUNDO GRADO | 45 | 12 | 57 |
| MÉDICOS RESIDENTES DE TERCER GRADO | 42 | 8 | 50 |
| MÉDICOS RESIDENTES DE CUARTO GRADO | 6 | 4 | 10 |
| MÉDICOS RESIDENTES DE QUINTO GRADO | 0 | 0 | 0 |
| MÉDICOS RESIDENTES DE SEXTO GRADO | 0 | 0 | 0 |
| MÉDICOS RESIDENTES DE SEPTIMO GRADO | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 153 | 34 | 187 |

ESPECIALIDADES:

ANESTESIOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, IMAGENOLOGÍA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA, MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA, TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, URGENCIAS, MEDICINA CRÍTICA, NEUROCIRUGÍA, NEONATOLOGÍA Y UROLOGÍA

6.7.3. Pasivos Contingentes

Durante el primer trimestre del ejercicio 2023, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca **No Cuenta Con Pasivos Laborales y/o Pasivos Contingentes**

Los Juicios de carácter laboral en proceso cuyo riesgo se señala en función de las pretensiones del trabajador son los siguientes:

| Expediente | Acción | Actor | N° de Emp | Demanda dos | Autoridad | Etap a | Próximas acciones | Riesgo | Monto posible a pagar (miles de pesos) |
|-------------|--------------------|----------------------------------|-----------|----------------|-------------|---|-----------------------|--------|--|
| 320/2017 | REINSTALACIÓN | ÁLVAREZ MORAN ALDO MANUEL | 105 | HRAEI | JFCA 15 | OFRECIMIENTO Y ADMISIÓN DE PRUEBAS | PENDIENTE DE ACUERDO | ALTO | 950.74 |
| 250/2018 | REINSTALACIÓN | RAMÍREZ GUZMÁN ELOY | 1117 | HRAEI | JFCA 15 | OFRECIMIENTO Y ADMISIÓN DE PRUEBAS | AUDIENCIA 29/08/2022 | ALTO | 298.50 |
| 502/2018 | REINSTALACIÓN | ABUNDEZ VILCHIS HÉCTOR ULISES | 759 | HRAEI | JFCA 15 | ALEGATOS | PENDIENTE DE ACUERDO | MEDIO | 216.17 |
| 613/2017 | REINSTALACIÓN | REYES ALCÁNTARA FRANCISCO MANUEL | 115 | SSA-HRAEI | TFCA | INCIDENTE DE INCOMPETENCIA | SIN EMPLAZAMIENTO | BAJO | 427.25 |
| 890/2018 | REINSTALACIÓN | LUIZ ARIEL RAMÍREZ GARCÍA | 1161 | HRAEI | JFCA 15 | DESAHOGO DE PRUEBAS | AUDIENCIA | MEDIO | 528.71 |
| 216/2021 | REINSTALACIÓN | ESPINOSA CERVANTES JULIO ANTONIO | 835 | HRAEI - SNTSSA | TLFAI EMNAU | INCOMPETENCIA DEL TLFAIEMNAU | PENDIENTE DE ACUERDO | ALTO | 918.97 |
| 439/2021 | REINSTALACIÓN | HERNANDEZ LOPEZ AROLD O ULRICO | 314 | HRAEI | TLFAI EMNAU | INCOMPETENCIA DEL TLFAIEMNAU | PENDIENTE DE ACUERDO | MEDIO | 738.17 |
| 6845/2020 | REINSTALACIÓN | MORENO MENDOZA HECTOR | 925 | SSA-HRAEI | TFCA | ADMISIÓN DE PRUEBAS Y RESOLUCIÓN | AUDIENCIA 13/09/2022 | ALTO | 404.71 |
| 11350/19 | REINSTALACIÓN | OLEA PORTILLO EFRAIN BENIGNO | 439 | SSA-HRAEI | TFCA | ALEGATOS | AUDIENCIA 10/08/2022 | ALTO | 382.59 |
| 190/21 | REINSTALACIÓN | SÁNCHEZ HERNÁNDEZ EYANIRA ARLENE | 1318 | SSA-HRAEI | JFCA | OFRECIMIENTO Y ADMISIÓN DE PRUEBAS | AUDIENCIA 16/008/2022 | ALTO | 553.13 |
| 4374/21 | REINSTALACIÓN | FANY TORIZ NIETO | 55 | SSA-HRAEI | TFCA | INCIDENTE DE INCOMPETENCIA | PENDIENTE DE ACUERDO | ALTO | 546.22 |
| 005/2020 | REINSTALACIÓN | NUÑEZ LOPEZ ANA LAURA | 662 | SSA-HRAEI | JFCA | AUDIENCIA DE OFRECIMIENTO Y ADMISIÓN DE PRUEBAS | DESAHOGO DE PRUEBAS | MEDIO | 879.10 |
| 1672/22 | REINSTALACIÓN | ROBLEDO CAYETANO MAURA | 1296 | SSA-HRAEI | JFCA | DEMANDA CONTESTADA | PENDIENTE DE ACUERDO | MEDIO | 869.35 |
| 4198/21 | NULIDAD DE SANCIÓN | ORTIZ ZUÑIGA ALEJANDRA ISABEL | 137 | SSA-HRAEI | JFCA | DEMANDA CONTESTADA | PENDIENTE DE ACUERDO | BAJO | 27.80 |
| SUMA | | | | | | | | | 7741.41 |

Juicios de carácter administrativo:

| Expediente | Acción | Actor | N° de Empleo | Demanda dos | Autoridad | Etap a | Próximas acciones | Riesgo | Monto posible a pagar (miles de pesos) |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------------|--------------|-------------|-----------|-----------|--------------------------|--------|--|
| PAR-0046/2019(OIC) 981/22-11-01-2 | RESTITUCIÓN DE DERECHOS | JUAN SABAS SORIANO AGUIRRE | 104 | OIC | TFJA | SENTENCIA | PLANTILLA DE LIQUIDACIÓN | ALTO | 183.44 |
| SUMA | | | | | | | | | 183.44 |

6.7.4. Recursos Materiales y Servicios Generales

- **Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.**

En el periodo comprendido de enero a marzo de 2023, se adjudicaron los siguientes montos:

RESUMEN DE LAS CONTRATACIONES ENERO A MARZO DE 2023.

Montos adjudicados para el ejercicio fiscal 2023

| PROCEDIMIENTO | NÚMERO DE CONTRATOS | MONTO MÍNIMO SIN I.V.A. |
|--|---------------------|----------------------------|
| Licitaciones Públicas Nacional | 2 | \$22,917,920.00 |
| Licitación Pública Internacional Abierta | 4 | \$101,933,196.67 |
| Licitación Pública Internacional Abierta (Pago al Inversionista Proveedor) | 1 | \$652,000,000.00 |
| Invitaciones a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP) | 4 | \$2,197,276.00 |
| Adjudicaciones Directas, conforme al Artículo 41 de la LAAASP. | 4 | \$38,594,488.21 |
| Adjudicaciones Directas, conforme al Artículo 42 de la LAAASP. | 3 | \$348,998.15 |
| Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia) | 338 | \$233,609,648.57 |
| | TOTAL | \$ 1,051,601,527.60 |

Fuente: Subdirección de Recursos Materiales

NOTAS:

- En los contratos abiertos se informa el monto mínimo sin I.V.A.
- Se incluyen las contrataciones consolidadas al periodo.

Porcentaje desglosados por procedimientos:

| PROCEDIMIENTO | PORCENTAJE |
|--|------------|
| Monto Adjudicado por Licitaciones Públicas | 73.88% |

| | |
|--|--------|
| Monto Adjudicado conforme al Artículo 41 de la LAAASP. | 3.67% |
| Monto Adjudicado conforme al Art. 42 de la LAASSP. | 0.24% |
| Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia) | 22.21% |

PORCENTAJE DE CONTRATACIONES FORMALIZADAS CONFORME AL ARTÍCULO 42 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

➤ **ESCENARIO GASTO TOTAL DE ADQUISICIONES CON EL INVERSIONISTA PROVEEDOR.**

| | | |
|--|---------------------------|-----------------|
| Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASSP. | \$2,546,274.15 | = 0.25% |
| Monto total Adjudicado | \$1,051,601,527.60 | |
| Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41 | \$1,049,055,253.45 | = 99.75% |
| Monto total Adjudicado | \$1,051,601,527.60 | |

PORCENTAJE DE CONTRATACIONES FORMALIZADAS CONFORME AL ARTÍCULO 42 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

➤ **ESCENARIO GASTO TOTAL DE ADQUISICIONES SIN EL INVERSIONISTA PROVEEDOR.**

| | | |
|--|-------------------------|----------------|
| Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASSP. | \$2,546,274.15 | =0.64% |
| Monto total Adjudicado | \$399,601,527.6 | |
| Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41 | \$397,055,253.45 | =99.36% |
| Monto total Adjudicado | \$399,601,527.6 | |

• **Acciones Relativas Al Cumplimiento Del Programa De Fomento Al Ahorro**

Se presentan los consumos durante el periodo 1 de enero al 31 de marzo de 2023, los cuales dan cumplimiento al Programa de Fomento al Ahorro.

| DESCRIPCIÓN | PROYECCIÓN ANUAL 2023 | CONSUMO | | AHORRO OBTENIDO COMPARATIVO PERIODO | |
|--------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|----------------|
| | | Proyectado al primer Trimestre 2023 | Enero - Marzo 2023 | | |
| Electricidad | 6,700,000 KW | 1,675,000 | 1,251,740 | 423,260 | KW |
| Gasolina | 21,000 litros | 5,250 | 3,012 | 2,238 | lts |
| Diésel | 280,000 litros | 70,000 | 48,400 | 21,600 | lts |
| Agua | 60,000 m ³ | 15,000 | 13,840 | 1,160 | m ³ |

El Programa de Mantenimiento Preventivo y Correctivo se cumplió en su totalidad.

A pesar de que el abasto de agua potable entubada está restringido y en ocasiones es nulo, el hospital mantiene el suministro, mediante pipas, privilegiando el binomio calidad y costo.

Los consumos del servicio de gasolina están sujetos a la variación diaria de los precios de combustibles, en específico de gasolina Magna. Sin embargo, se procura realizar el uso eficiente de los vehículos.

Contar con una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales permite generar un ahorro, al usar el agua que recibe tratamiento en todos los WC del hospital.

Conscientes de la importancia que representan las acciones de ahorro para este Programa, la Dirección de Administración y Finanzas en coordinación con el Inversionista Proveedor, han desarrollado estrategias para aprovechar la infraestructura y lograr economizar en servicios básicos y combustible, entre las que destacan:

- Realizar ajuste al mínimo necesario del aire acondicionado para regular la temperatura en las oficinas, aprovechando el sistema “duo-vent” en las ventanas.
- Los equipos generadores de vapor (calderas), se apagan de las 10:00 a las 18:00 horas, ya que los tanques de agua caliente, la almacenan durante ese tiempo a una temperatura de 60° y 75° optimizando el consumo de Diesel obteniendo así un ahorro de 113,700 litros de diésel al año.

- El inmueble del Hospital, cumple con las disposiciones de eficiencia energética.

• **Informe sobre trabajos de mantenimiento y conservación realizados en el período**

De acuerdo al Contrato PPS, el mantenimiento y conservación de equipos corresponde al Inversionista Proveedor. Sin embargo, se da seguimiento a las actividades relacionadas con el mismo.

A continuación, se presenta el cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo-Correctivo del periodo enero-marzo de 2023.

| Num. | DESCRIPCIÓN | AVANCE ENERO-DICIEMBRE 2023 |
|------|---|-----------------------------|
| 1 | Gases Medicinales | Concluido |
| 2 | Correo Neumático | Concluido |
| 3 | Extintores | Concluido |
| 4 | Hidrantes | Concluido |
| 5 | Detectores de Humo | Concluido |
| 6 | Aire Acondicionado | Concluido |
| 7 | Hidrosanitario | Concluido |
| 8 | Bombas y Cisternas | Concluido |
| 9 | Planta de Tratamiento de aguas residuales | Concluido |
| 10 | Desazolve de tanque de tormentas | Concluido |
| 11 | Hidroneumático | Concluido |
| 12 | Jardinería | Concluido |
| 13 | UPS & PE | Concluido |
| 14 | Tableros eléctricos | Concluido |
| 15 | Transformadores | Concluido |
| 16 | Sistema pararrayos | Concluido |
| 17 | Calderas | Concluido |
| 18 | Limpieza | Concluido |
| 19 | Mobiliario | Concluido |
| 20 | Elevadores | Concluido |