



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE  
IXTAPALUCA  
TERCERA SESIÓN ORDINARIA  
O-03/2022**

**III. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DE LA DIRECTORA GENERAL DEL 1° DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2022 DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA.**

## **INTRODUCCIÓN**

El avance del HRAEI se ha fundamentado en la innovación claramente representada por el sistema informático integral, el desarrollo de herramientas electrónicas para la operación como la automatización del sistema de referencia y contrarreferencia, actualmente en proceso de implantación con las unidades médicas de la región, con un claro enfoque de salud digital.

A 10 años de su constitución legal, el HRAEI ha logrado consolidar, a través de su modelo de gestión, una cartera de servicios que permiten contribuir a dar respuesta a las necesidades de la región. Adicionalmente, a través de sus procesos, talento humano y compromiso, ha obtenido diversas acreditaciones y reacreditaciones en diversas patologías.

Se estima para 2022, que la población potencial sin seguridad social será de 8,489,389, a quienes habrá que brindarles atención, conforme a las proyecciones de CONAPO y los resultados del Censo de Población 2020 por su condición de afiliación a servicios de salud.

Es importante destacar, que la infraestructura en salud en la región, no es adecuada, ni suficiente, y esta Institución, es la única opción para ofertar atención en patologías complejas y de baja prevalencia.

Durante estos años, se han realizado diversas gestiones, las cuales permitan contar con recursos humanos suficientes e idóneos para revertir la subutilización. En este año 2022, se le otorgaron al HRAEI plazas, las cuales ayudarán a la ampliación de los servicios que se brindan. Sin embargo, aún se está lejos del número de plazas que se requieren, para abrir en su totalidad el hospital, por lo que, durante el presente año, se insistirá en contar nuevamente con el apoyo de las autoridades y cumplir con el objetivo para el cual fue creado el HRAEI.

En el presente año, derivado a las gestiones realizadas por la CCINSHAE, la Secretaría de Salud y la SHCP se podrán contratar 189 plazas permanentes, lo que hace una suma total de 680 plazas adicionales entre las eventuales y las plazas nuevas permanentes.

La transformación que vive el país, abre perspectivas para el sistema de salud que hoy avanza para atender con más equidad y oportunidad a la población, proceso en el cual, el HRAEI, con la sólida experiencia adquirida, talento humano, fortalecimiento tecnológico y la consolidación de sus procesos, estará listo para cumplir con las expectativas y necesidades que demanda la población en materia de salud en la zona oriente del Estado de México.

## ÍNDICE DEL INFORME

1. Integración y Funcionamiento del Órgano de Gobierno
2. Integración y Funcionamiento del COCODI
3. Situación operativa y financiera del Ente Público
  - 3.1 Situación Operativa
    - 3.1.1 Atención Médica
    - 3.1.2 Enseñanza
    - 3.1.3 Investigación
  - 3.2 Situación financiera
    - 3.2.1 Información Administrativa
4. Integración de Ingresos y Egresos.
  - 4.1 Ingresos
  - 4.2 Egresos
5. Sistema de Evaluación del Desempeño
6. Asuntos relevantes de la Gestión
7. Cumplimiento de planes. Programas, políticas generales, sectoriales e institucionales, legislación y normativa
  - 7.1 Planes, Programas y Estrategias.
    - 7.1.1 Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024
    - 7.1.2 Programa Sectorial
    - 7.1.3 Plan Institucional del Ente Público
    - 7.1.4 Programas presupuestarios (Pp)
    - 7.1.5 Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024
    - 7.1.6 Estrategia Digital Nacional
  - 7.2 Legislación
    - 7.2.1 Ley Federal de Austeridad Republicana
    - 7.2.2 Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

- 7.2.3 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público
- 7.2.4 Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas
- 7.2.5 Ley General de Archivos
- 7.2.6 Ley del Servicio Profesional de Carrera en la APF o su similar establecido por la institución
- 7.3 Políticas Generales y Normativa
  - 7.3.1 Comisión Nacional de Derechos Humanos
  - 7.3.2 Comité de Ética
  - 7.3.3 Normativa Interna
- 8. Instancias Fiscalizadoras
- 9. Convenios de Desempeño
- 10. Fideicomisos y Fondos Públicos no Paraestatales.
- 11. Derechos de propiedad intelectual
- 12. Donaciones en especie y en efectivo
- 13. Proyectos, programas y aspectos relevantes propuestos a futuro.

## 1. Integración y Funcionamiento del Órgano de Gobierno

Durante el primer semestre del ejercicio 2022, se llevaron a cabo dos sesiones ordinarias con la H. Junta de Gobierno; en las cuales se trataron en total 30 acuerdos, de los cuales se desprende que 14 acuerdos se dieron por concluidos debido a su cumplimiento, 16 acuerdos se encuentran en proceso de atención y en la presente sesión se dará seguimiento a 15 acuerdos.

### 1.1. Sesiones Ordinaria Efectivas Ejercicio 2022

SESIÓN	VIRTUAL O PRESENCIAL	FECHA
Primera Sesión Ordinaria de Junta de Gobierno del HRAEI 2022	Virtual	31/03/2022
Segunda Sesión Ordinaria de Junta de Gobierno del HRAEI 202	Virtual	22/06/2022

### 1.2. Acuerdos Ejercicio 2022

SESION	FECHA DE CELEBRACIÓN	TOTAL DE ACUERDOS PRESENTADOS	TOTAL DE ACUERDO EN SEGUIMIENTO	TOTAL DE ACUERDO CONCLUIDOS
1 SO-2022	31/03/2022	12	6	6
2 SO-2022	22/06/2022	18	10	8

## 2. Integración y Funcionamiento del COCODI

Durante el primer semestre del ejercicio 2022, se llevaron a cabo dos sesiones ordinarias del Comité de Control y Desempeño Institucional, al cierre del ejercicio se trató solo 1 acuerdo, el cual se dio por atendido en la Segunda Sesión Ordinaria y se reportará su seguimiento en el apartado de Asuntos Generales de dicho comité.

### 2.1. Sesiones Ordinaria Efectivas Ejercicio 2022.

SESIÓN	VIRTUAL O PRESENCIAL	FECHA
Primera Sesión Ordinaria de COCODI	Virtual	22/02/2022
Segunda Sesión Ordinaria de COCODI	Virtual	12/05/2022

### 2.2. Acuerdos

ACUERDO	ASUNTO	ÚLTIMO SEGUIMIENTO	CONCLUIDO
1ª-3.SO-2020	El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, deberá informar en cada sesión del Comité de Control y Desempeño Institucional, la totalidad de donativos recibidos, así como sus correspondientes CFDI's, incluyendo los que son responsabilidad del Patronato (en su caso), a través del reporte respectivo, el cual deberá guardar congruencia entre los registros contables (ingreso de mercancías) y los certificados de cada periodo, así como las explicaciones a que haya lugar.	Las donaciones que el HRAEI recibió durante el periodo de enero-marzo 2022, guardan congruencia con los registros contables (ingresos de mercancía) y los certificados de cada periodo, generándose en el cuarto trimestre 6 CFDI's de las cuales, 1 corresponde a un donativo en efectivo y 5 a donaciones en especie recibidas durante dicho periodo, correspondiente mayoritariamente a medicamentos cuyo valor en suma asciende a \$9,646,615.20 (nueve millones seiscientos cuarenta y seis mil seiscientos quince pesos 20/100 M.N)	Se acuerda en la Segunda Sesión Ordinaria, dar por atendido el acuerdo en el rubro de acuerdos, e incorporarlo al apartado de Asuntos Generales del Comité de Control y Desempeño Institucional para su seguimiento correspondiente en sus consecutivas sesiones.

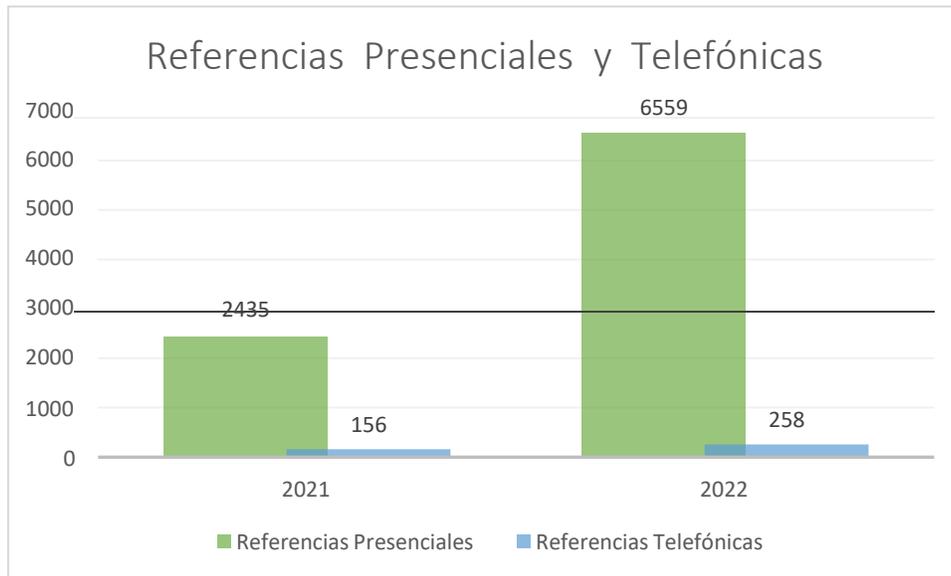
### 3. Situación Operativa y Financiera del HRAE Ixtapaluca.

#### 3.1. Situación Operativa

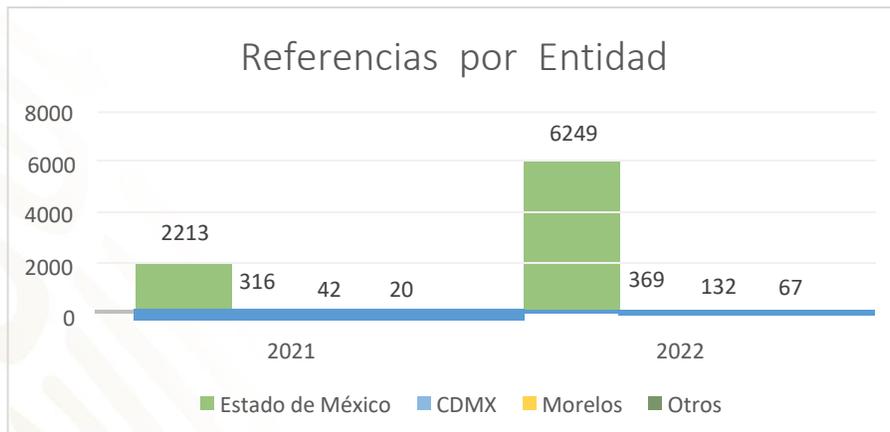
##### 3.1.1. Atención Médica (Anexo 3 IMAE 2022)

##### Referencias

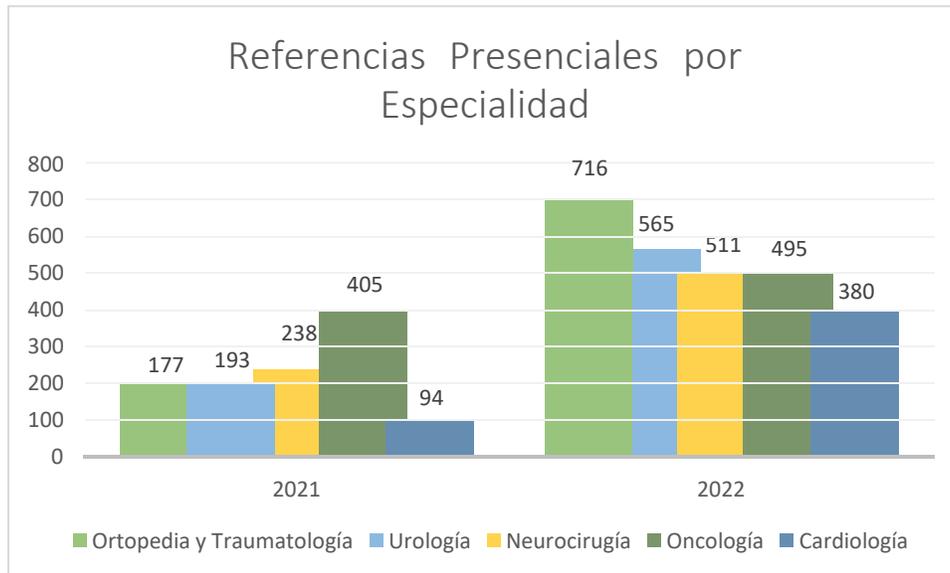
Durante el primer semestre, se registró un total de 11,308 pacientes atendidos con apertura de expediente clínico, de los cuales 6,817 se captaron mediante referencias de otras instituciones de salud. Dichas referencias se captaron tanto de manera presencial como vía telefónica.



El HRAEI, en la necesidad de reforzar el Sistema de Referencia y Contrareferencia, optimiza la comunicación entre los niveles de atención, lo que otorga beneficios no solo para el propio sistema de salud, sino principalmente para los usuarios del sistema en quienes se puede medir el impacto positivo, en términos de tiempo, costos y calidad de la atención brindada, ya que constituye el enlace entre las unidades operativas de los niveles de atención, que forman la red de servicios, con el propósito de brindar a los usuarios atención médica integral y oportuna.



Las principales especialidades solicitadas por las referencias presenciales corresponden a:



Entre las especialidades más solicitadas para las referencias vía telefónica podemos mencionar las siguientes:

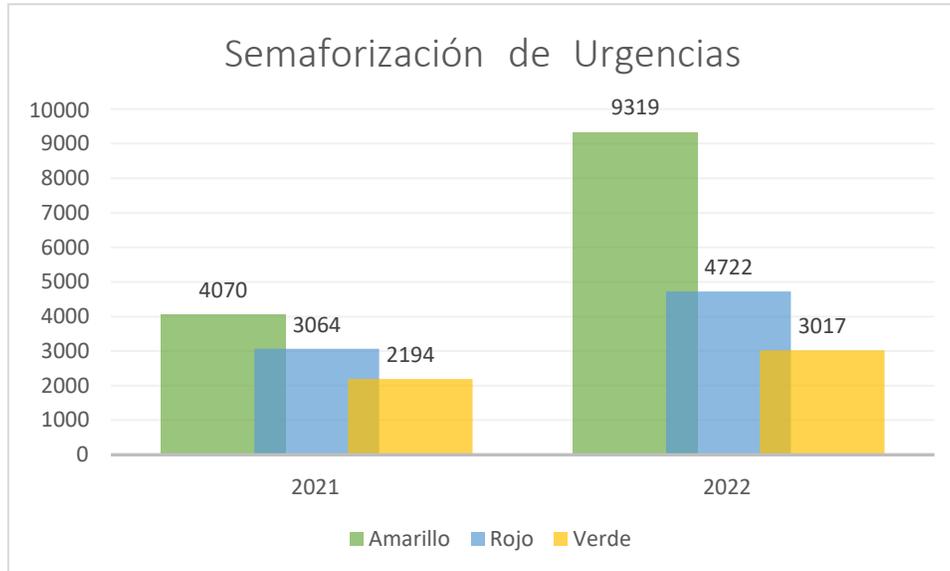
- Neurocirugía
- Terapia Intensiva
- Gineco-Obstetricia
- Hemodinamia
- Angiología

### Urgencias

Para el presente periodo se otorgaron 17,058 atenciones en el servicio de urgencias, lo que representa un incremento del 82.9 % con respecto a las 9,328 atenciones en urgencias que se otorgaron en 2021.



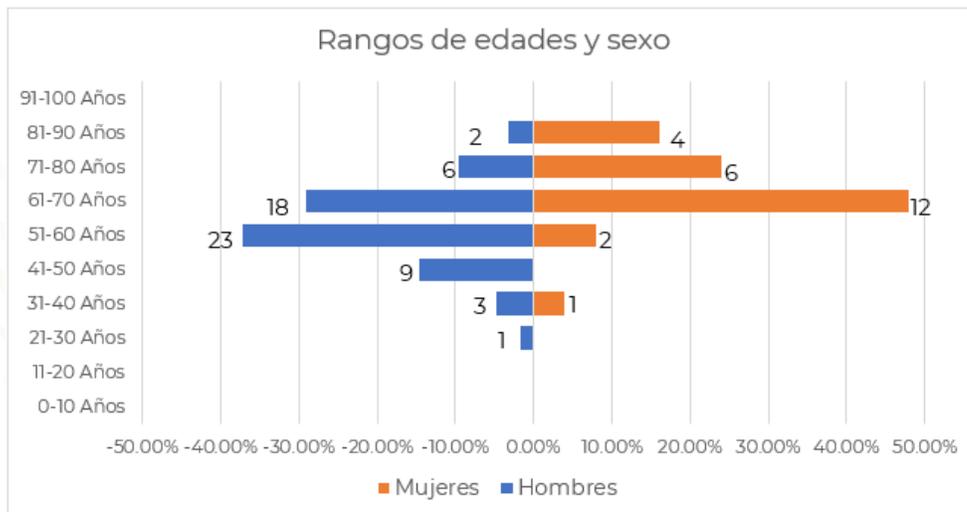
- El promedio diario de atenciones en urgencias es de 94.24
- El 56.82 % de las atenciones corresponden al género femenino y el 43.18 % corresponde al género masculino.



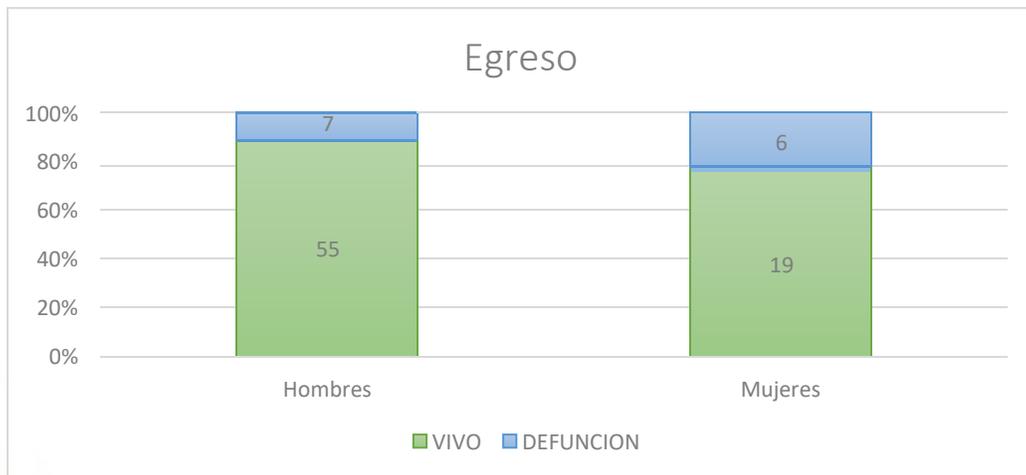
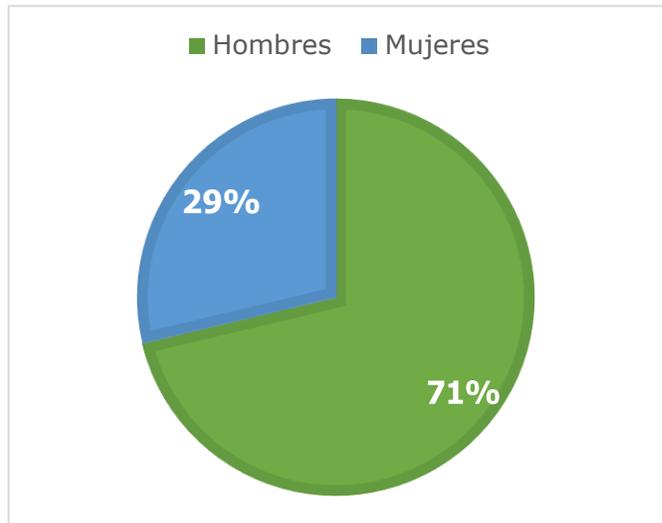
- La razón de urgencia calificada es de 0.28
- El porcentaje de ocupación en Urgencias es del 100.00 %
- El porcentaje de ingreso a choque de las urgencias reales que se atienden es de 15.95%

**Estadística Código Infarto 2022 UCIA/UTIA (enero-junio)**

Se registraron **87** casos catalogados como código infarto, de los cuales se desglosa de la siguiente manera.



Rangos	Hombres	Mujeres
0-10 Años	0	0
11-20 Años	0	0
21-30 Años	1	0
31-40 Años	3	1
41-50 Años	9	0
51-60 Años	23	2
61-70 Años	18	12
71-80 Años	6	6
81-90 Años	2	4
91-100 Años	0	0
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>25</b>



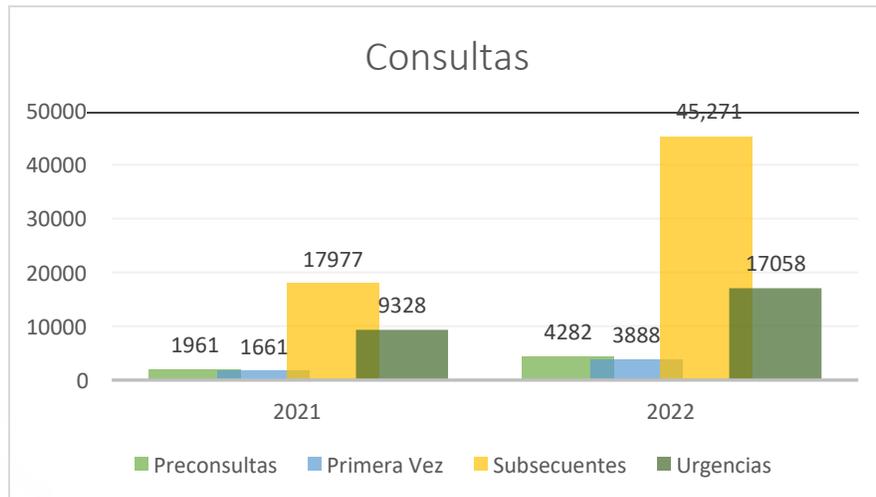
	Hombres	Mujeres	Total
VIVO	55	19	74
DEFUNCION	7	6	13

### Consulta

Para el presente periodo se otorgaron 70,499 consultas, lo que representa un incremento del 127.95 % con respecto a las 30,927 consultas otorgadas en 2021. Las especialidades que son más demandadas son las siguientes:

Especialidad	Porcentaje
Oncología Clínica	3.41
Oncología Quirúrgica	3.28
Traumatología y Ortopedia	3.25
Urología	6.9
Cirugía General	4.7
Ginecología y Obstetricia	
Hematología	
Ginecología y Obstetricia	

Los tipos de consultas se distribuyeron de la siguiente manera:



- La proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas es del 90.79 %.
- La relación entre las consultas subsecuentes y de primera vez es de 11.64 consultas.
- El promedio diario de consultas es de 389.49.

Las principales causas de morbilidad se distribuyen de la siguiente manera:

<b>TUMORES (NEOPLASIAS)</b>	<b>% con respecto al total de la consulta</b>
	<b>16.54</b>
<b>Principales Patologías</b>	<b>% con respecto al 16.54%</b>
Tumor maligno de la mama	18.77
Tumores de comportamiento incierto o desconocido	14.19
Tumor maligno del cuello del útero	6.83
Leiomioma uterino	6.33
Leucemias	5.36
Los demás tumores malignos de otros sitios y los no especificados	5.16
Tumor maligno del cuerpo del útero y del útero, parte no especificada	3.48
Tumor maligno de la próstata	2.89
Tumores malignos de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos	2.47
Tumor maligno del ovario	2.22
Tumor maligno del estómago	1.96
Linfoma no Hodgkin	1.94
Carcinoma in situ del cuello del útero	1.90
Tumor maligno del testículo	1.83
Tumor maligno del colon	1.76
Otras	22.93

<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO</b>	<b>% con respecto al total de la consulta</b>
	<b>8.41</b>
<b>Principales Patologías</b>	<b>% con respecto al 8.41</b>
Otras dorsopatías	28.19
Artrosis	22.11

Trastornos de los tejidos blandos	17.88
Poliartropatías inflamatorias	10.64
Trastornos sistémicos del tejido conjuntivo	7.32
Trastornos de los discos cervicales y de otros discos intervertebrales	5.35
Otros trastornos de las articulaciones	3.27
Otras enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	2.17
Trastornos de la densidad y de la estructura óseas	1.31
Deformidades adquiridas de los miembros	1.29
Osteomielitis	0.47

<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO</b>	<b>% con respecto al total de la consulta</b>
	<b>8.16</b>
<b>Principales Patologías</b>	<b>% con respecto al 8.16</b>
Insuficiencia renal	17.48
Otros trastornos del sistema genitourinario femenino	16.07
Hiperplasia de la próstata	14.33
Litiasis urinaria	9.14
Prepucio redundante, fimosis y parafimosis	6.27
Otras enfermedades del sistema urinario	5.98
Cistitis	4.59
Trastornos de la mama	4.10
Otras enfermedades de los órganos genitales masculinos	3.89
Nefritis tubulointersticial	2.60
Otras	15.55

<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO</b>	<b>% con respecto al total de la consulta</b>
	<b>7.63</b>
<b>Principales Patologías</b>	<b>% con respecto al 7.63</b>
Colelitiasis y colecistitis	15.45

Otras hernias	11.92
Hernia inguinal	11.69
Otras enfermedades de los intestinos y del peritoneo	8.46
Síndrome del colon irritable y otros trastornos funcionales del intestino	5.97
Otras enfermedades del sistema digestivo	5.89
Enfermedades del apéndice	4.93
Otras enfermedades del hígado	4.91
Enfermedades del esófago	4.16
Pancreatitis aguda y otras enfermedades del páncreas	3.23
Otras	23.37

<b>ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO</b>		<b>% con respecto al total de la consulta</b>
		<b>6.71</b>
<b>Principales Patologías</b>	<b>% con respecto al 6.71</b>	
Hipertensión esencial	21.35	
Las demás enfermedades del aparato circulatorio	20.24	
Trastornos de la conducción y arritmias cardíacas	11.16	
Secuelas de enfermedad cerebrovascular	8.17	
Infarto agudo del miocardio	5.84	
Las demás enfermedades isquémicas del corazón	5.16	
Las demás enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón	4.21	
Flebitis, tromboflebitis, embolias y trombosis venosas	3.46	
Insuficiencia cardíaca	3.06	
Enfermedad cardíaca hipertensiva	2.54	
Embolia y trombosis arteriales	2.38	
Accidente vascular encefálico agudo no especificado como hemorrágico o isquémico	2.06	
Infarto cerebral	1.92	
Otras	8.42	

TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	% con respecto al total de la consulta
	6.67
Principales Patologías	% con respecto al 6.67
Fractura del hombro, brazo y del antebrazo	16.87
Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones no especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	14.11
Fractura de la pierna, inclusive el tobillo	11.68
Secuelas de traumatismos, de envenenamientos y de otras consecuencias de causas externas	11.02
Fractura del fémur	6.85
Fractura del cráneo y de los huesos faciales	5.39
Fractura del cuello, del tórax o de la pelvis	3.84
Traumatismo intracraneal	3.40
Traumatismo por aplastamiento y amputaciones traumáticas de regiones especificadas y de múltiples regiones del cuerpo	3.01
Otras	23.84

**Principales comorbilidades**

ORDEN	COMORBILIDADES EN CONSULTA MÁS FRECUENTES 2022	%
1	CONDICIÓN DE SALUD POSTERIOR A LA COVID-19, NO ESPECIFICADA	2.19
2	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	1.56
3	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	1.14
4	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	0.96
5	INSUFICIENCIA VENOSA (CRÓNICA) (PERIFÉRICA)	0.83
6	DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	0.82
7	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	0.82
8	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	0.82
9	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	0.82
10	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 5	0.68

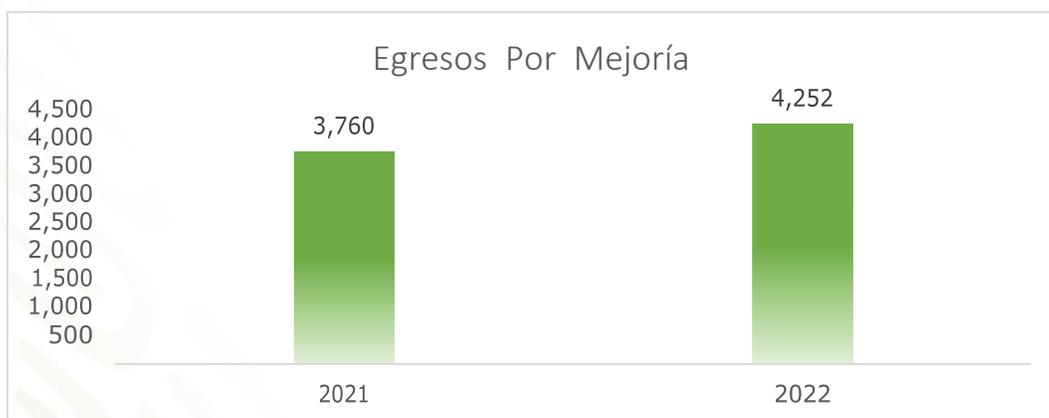
ORDEN	COMORBILIDADES MÁS FRECUENTES 2021	%
1	CONDICIÓN DE SALUD POSTERIOR A LA COVID-19, NO ESPECIFICADA	2.68
2	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	1.40
3	LEIOMIOMA DEL ÚTERO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	1.07
4	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA	1.07
5	HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNÓSTICO POR IMAGEN DE LA MAMA	0.99
6	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	0.85
7	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	0.84
8	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTÉTRICA O REPRODUCTIVA	0.82
9	INSUFICIENCIA VENOSA (CRÓNICA) (PERIFÉRICA)	0.67
10	DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	0.60

ORDEN	COMORBILIDADES EGRESOS 2022	%
1	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO	2.87
2	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	2.16
3	CONDICIÓN DE SALUD POSTERIOR A LA COVID-19, NO ESPECIFICADA	1.59
4	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	1.59
5	OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	1.11

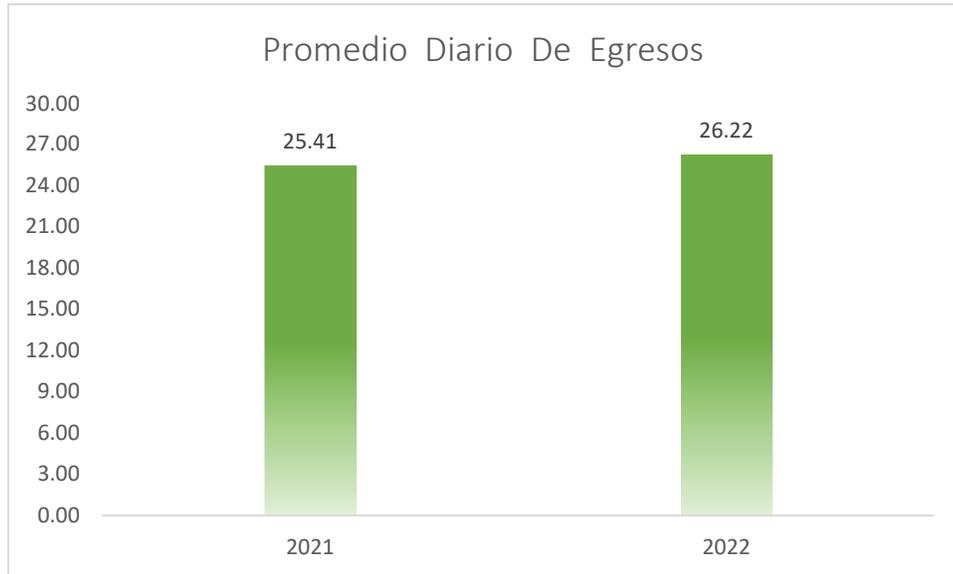
6	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA [LLA]	1.09
7	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	0.97
8	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO	0.95
9	DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	0.93
10	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	0.70
<b>ORDEN</b>	<b>COMORBILIDADES EGRESOS 2021</b>	<b>%</b>
1	COVID-19, VIRUS NO IDENTIFICADO	10.20
2	SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO	6.33
3	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	3.98
4	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	3.75
5	DIABETES MELLITUS TIPO 2, SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN	3.54
6	NEUMONÍA DEBIDA A OTROS VIRUS	1.80
7	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	1.76
8	OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS	1.47
9	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTÉTRICA O REPRODUCTIVA	1.42
10	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA [LLA]	1.26

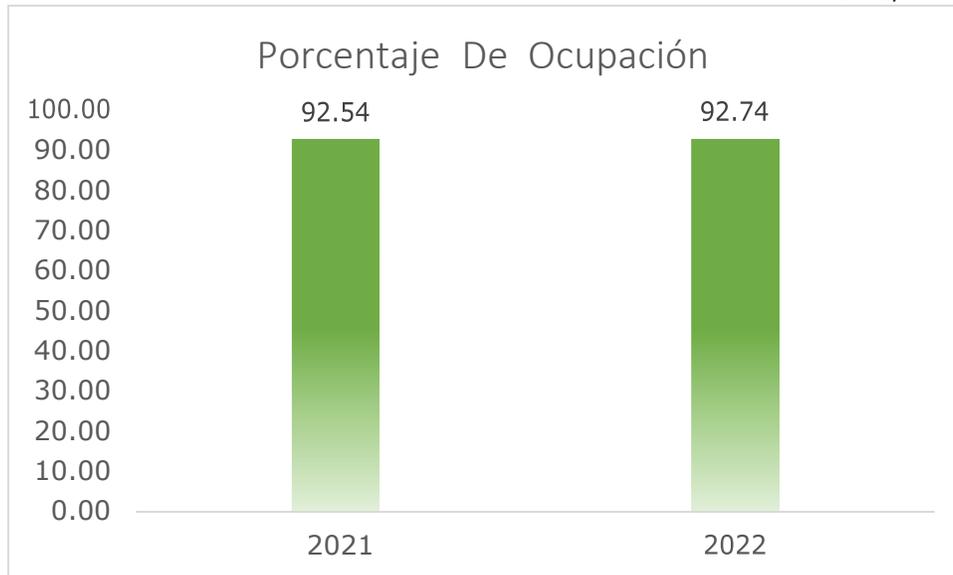
## Hospitalización

El comportamiento que se tuvo en el área de hospitalización fue de 4,745 egresos, el principal motivo de egreso fue por mejoría y curación con un total de 4,252 egresos (89.6 %).



Se alcanzó un total de 30,112 días de estancia y 31,479 días paciente con lo que se obtuvo un porcentaje de ocupación del 92.74 %.

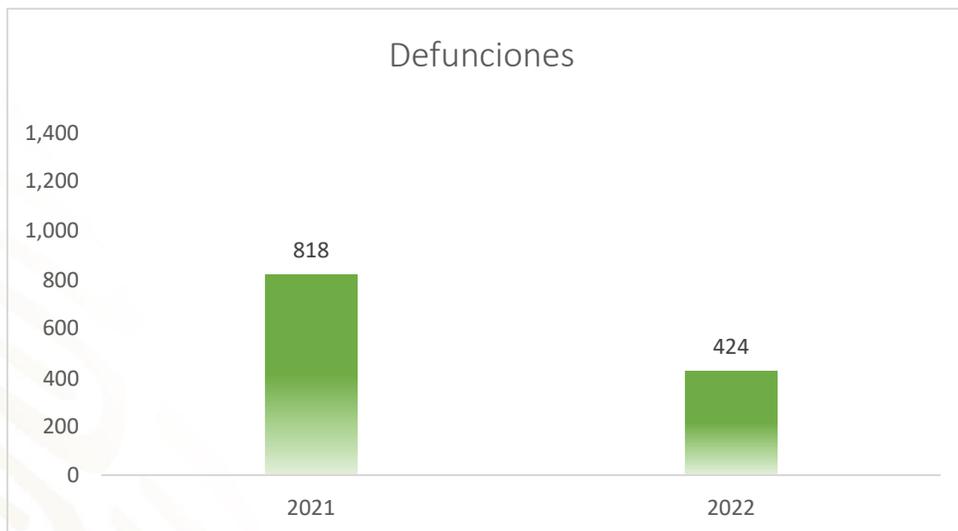




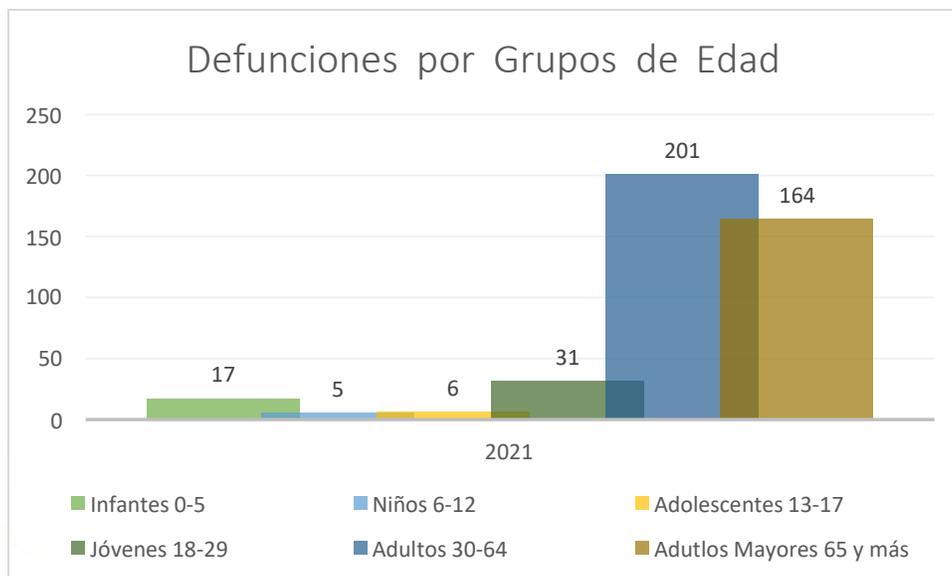
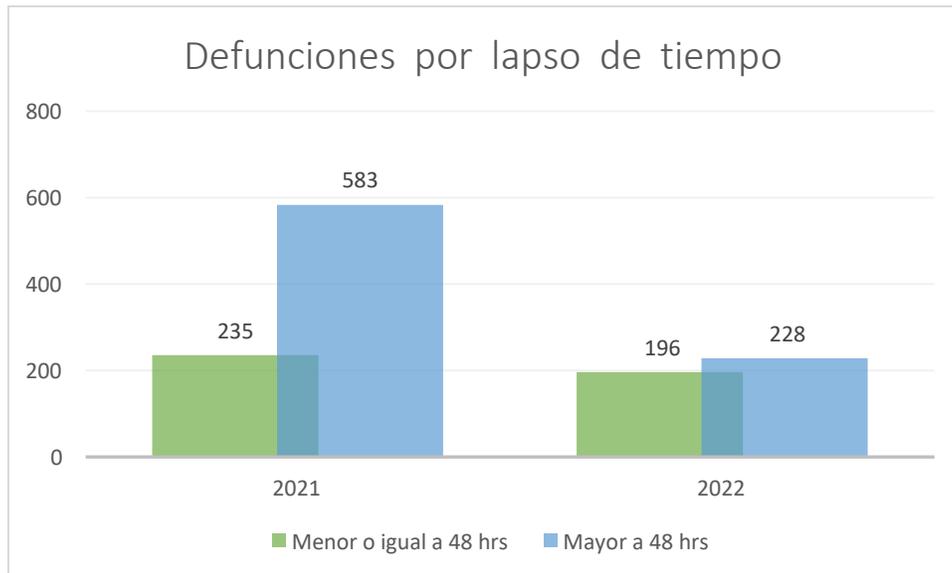
La capacidad instalada de camas censables es de 250 camas, sin embargo, derivado a la falta de personal, únicamente se encuentran habilitadas 210.

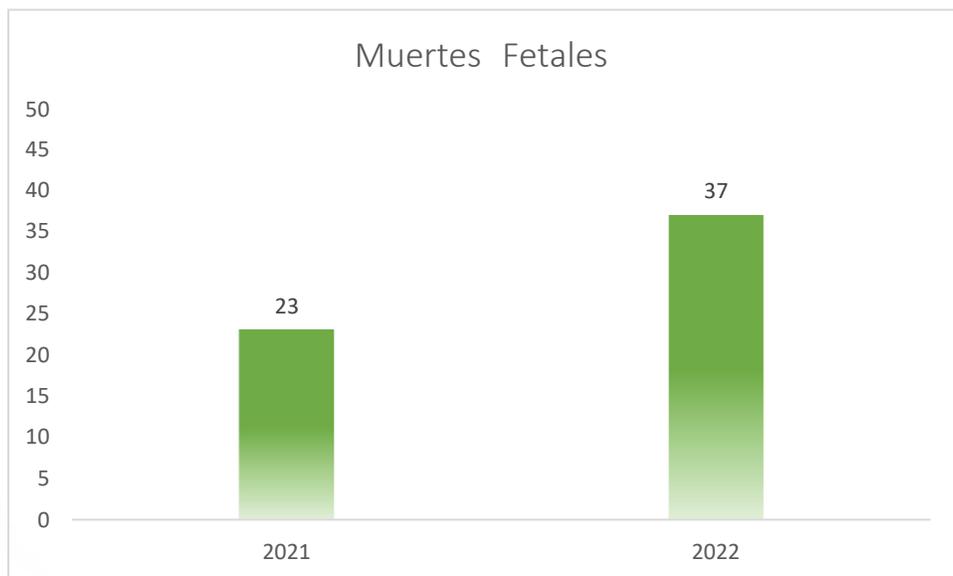
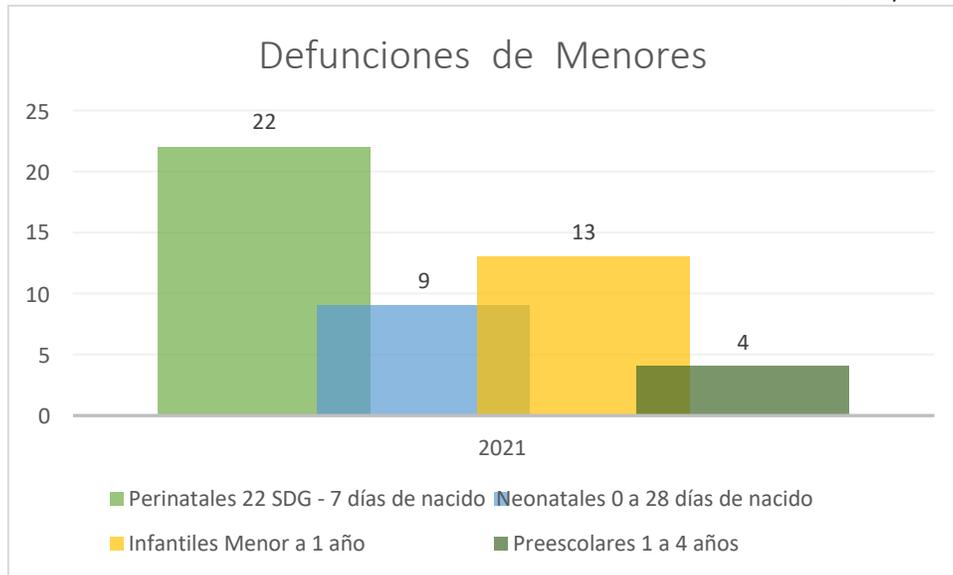
- Índice de rotación de 25.3
- Intervalo de sustitución de 0.52

Durante el periodo existieron 424 defunciones en el hospital, de las cuales 303 fueron en hospitalización y 121 en urgencias.



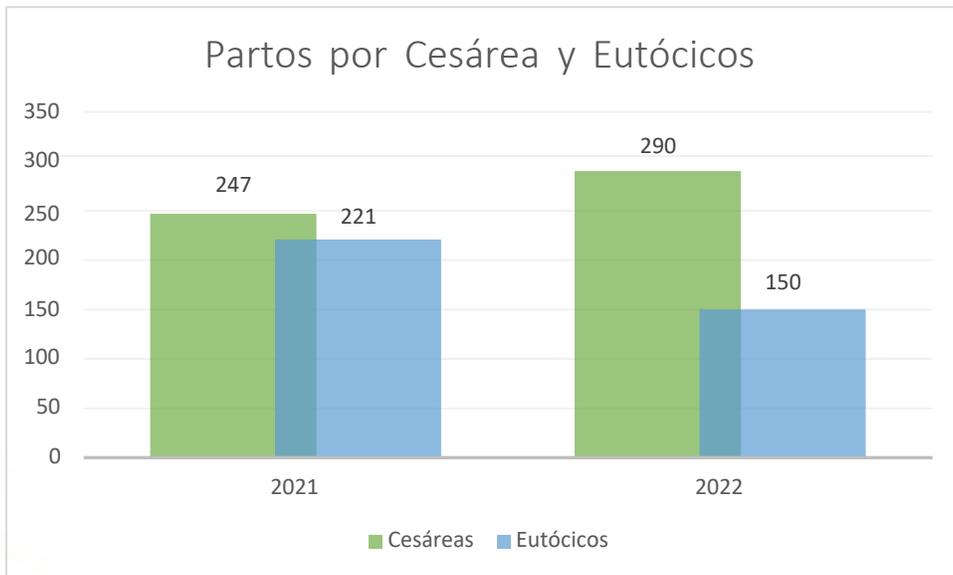
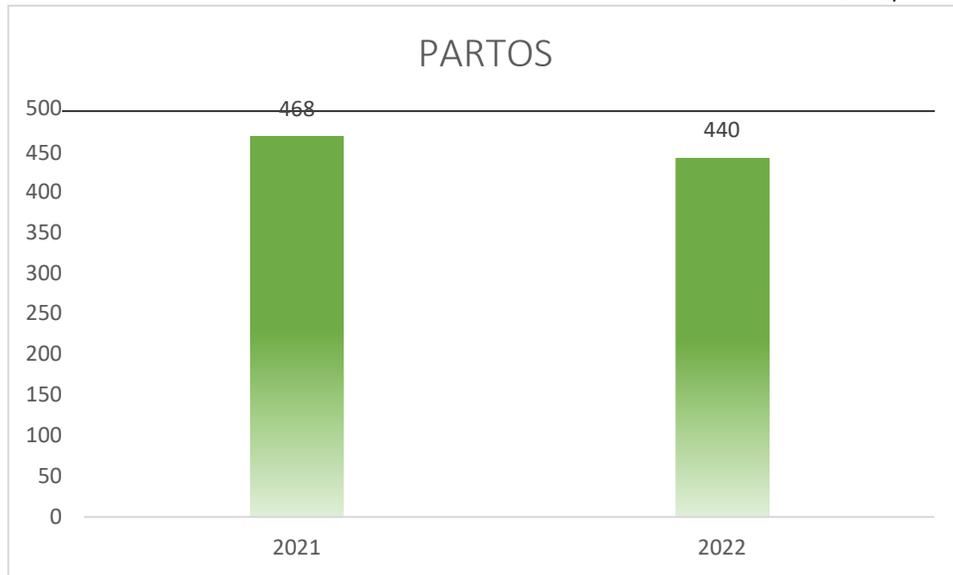
Dichas defunciones se describen a continuación por lapso de tiempo y grupo de edad.





- La tasa bruta de mortalidad es de 89.36
- La tasa ajustada de mortalidad es de 48.05

Considerando la **NOM-035-SSA3-2012 en Materia de Información en Salud** a la cual define y citamos 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 440 partos de los cuáles 290 (65.9 %) corresponden a cesáreas.



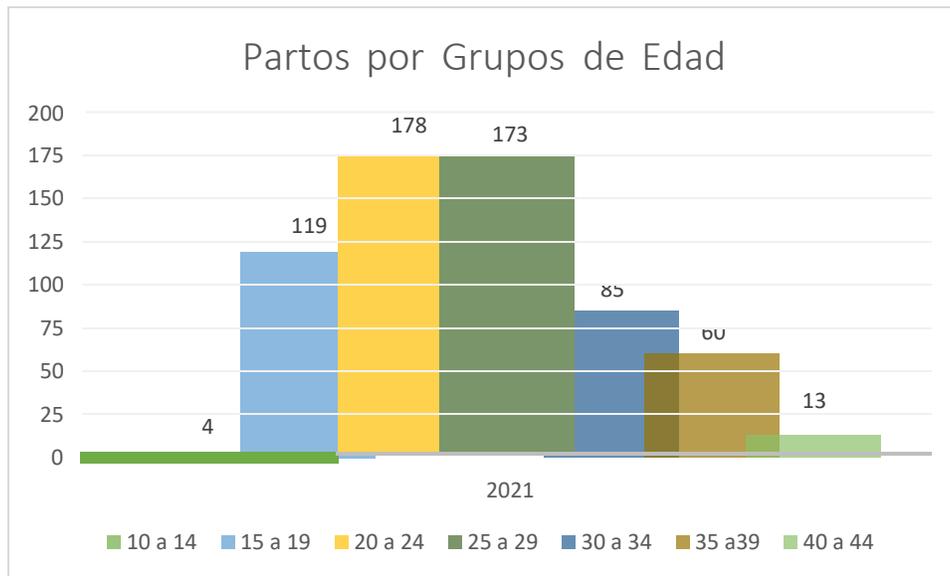
**Nota:** Al respecto se informa que, en el HRAEI se aplican de sistemáticamente las definiciones establecidas en la NORMA Oficial Mexicana NOM-035-SSA3-2012. En materia de información, que en el Numeral 3 de Definiciones en el que se establece las siguientes:

*3.15 Cesárea. - Intervención quirúrgica que tiene por objeto, extraer el producto de la concepción, vivo o muerto, de 22 semanas cumplidas o más, así como la placenta y sus anexos, a través de una incisión en la pared abdominal y uterina.*

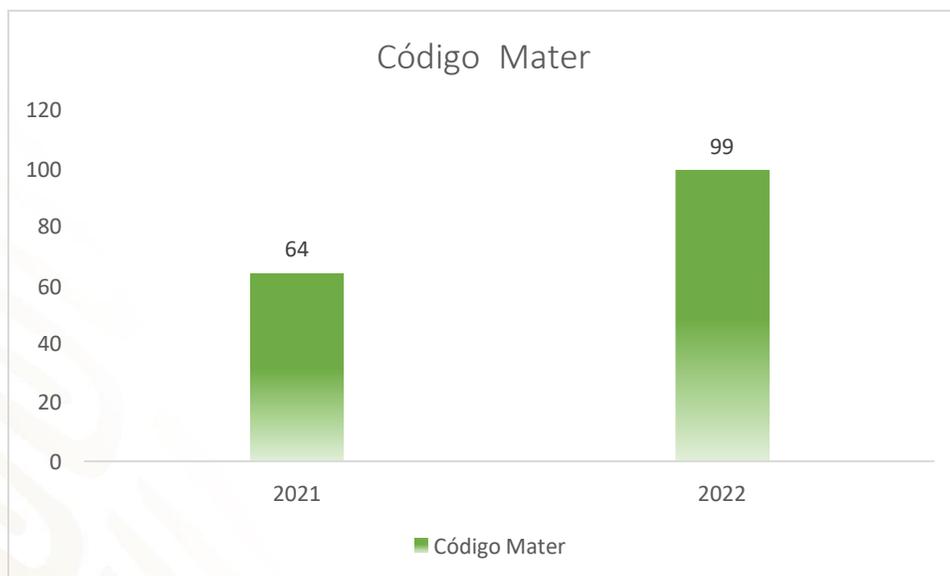
*3.46 Parto. - Proceso por medio del cual se realiza la expulsión y/o extracción del(los) producto(s), la placenta y sus anexos por vía vaginal o abdominal.*

En este contexto, el dato referido a partos incluye tanto los que fueron por vía vaginal como las cesáreas.

Por otro lado, el número de nacimientos con productos vivos o fallecidos, incluye embarazos con producto único y de productos múltiples por lo que las cifras no corresponden uno a uno.



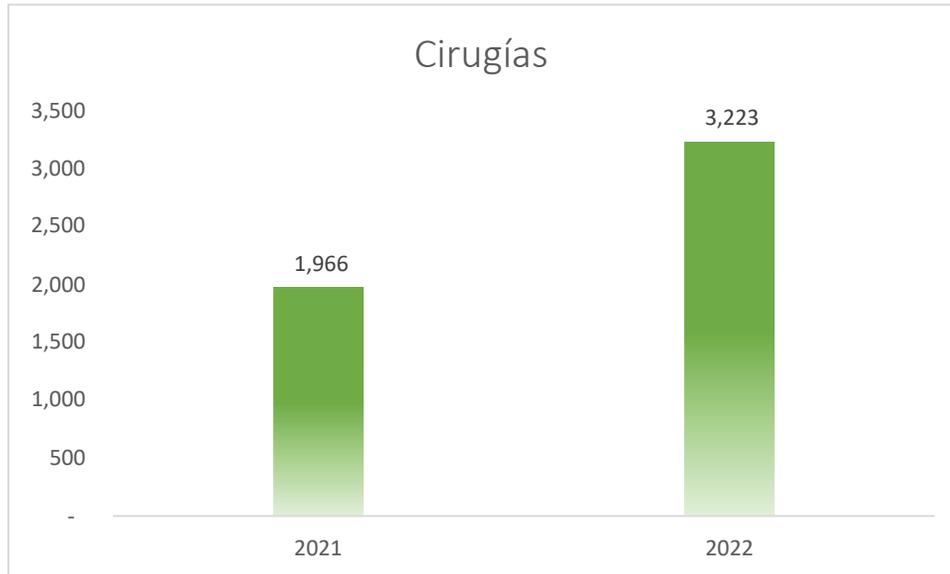
Se activaron 99 Códigos Mater: 39 de Hemorragia obstétrica, 32 de Preeclampsia - Eclampsia, 7 de Sepsis, Cáncer gestacional 4, 8 de SARS COV2 y 9 de Otras patologías.



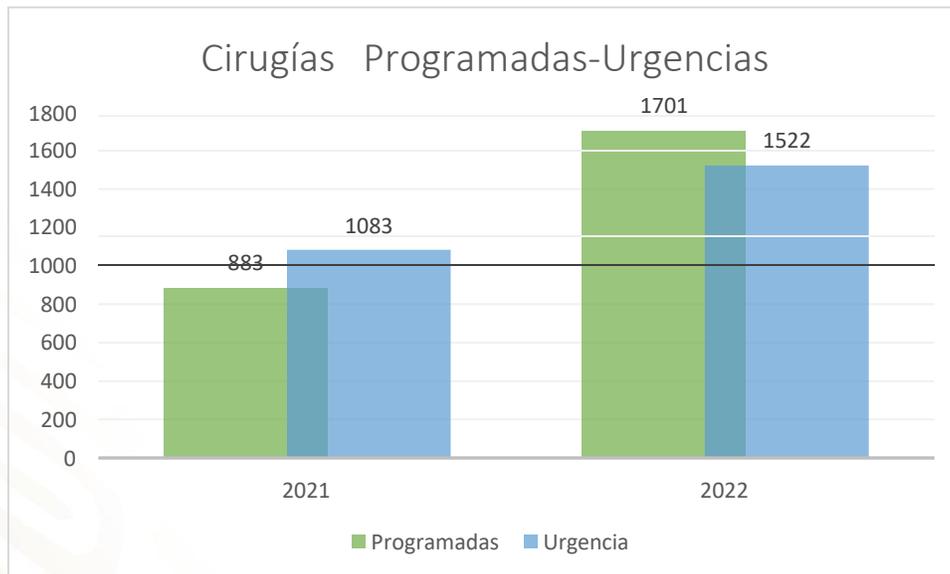
Porcentaje de Códigos Mater respecto a Partos Atendidos

**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. En total se realizaron 3,223 cirugías.



- El 52.78 % de la cirugía es programada y el 47.22 % es de urgencia

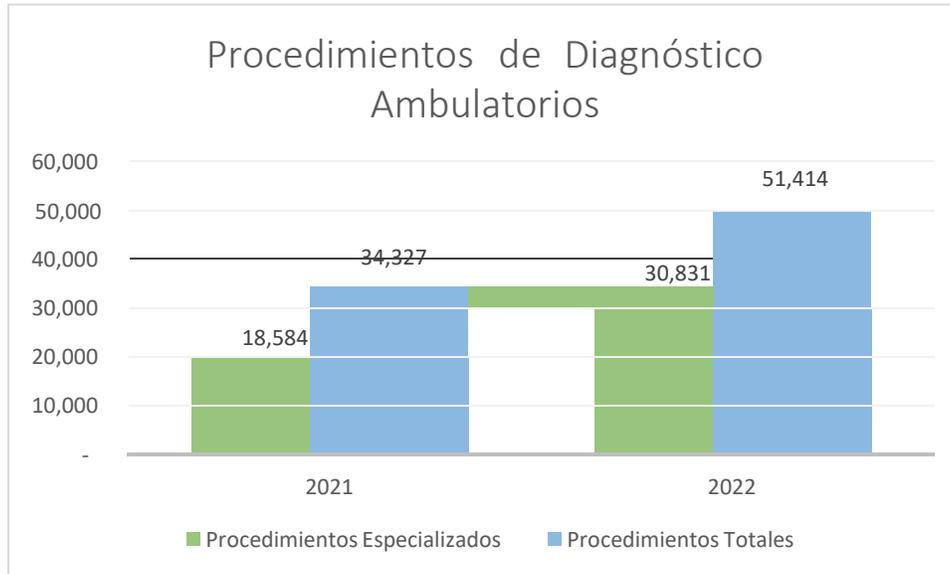


- El 62.34 % son procedimientos de alta complejidad
- Las especialidades con mayor demanda son Cirugía General con el 14.83 %, Traumatología y Ortopedia con el 14.56 %, Ginecología y Obstetricia con el 13.81 %,

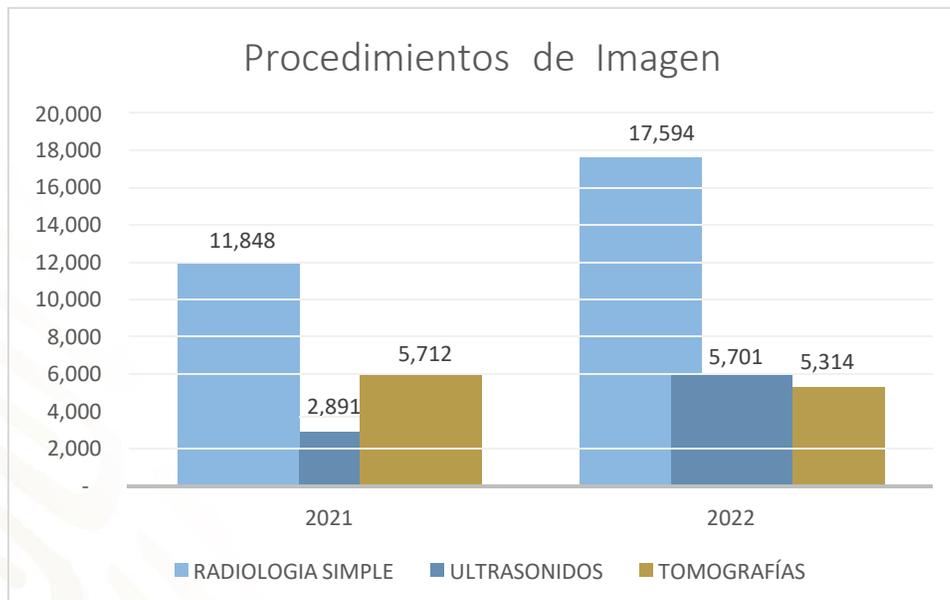
Neurocirugía con el 6.68 %, Urología con el 6.55 %, Cirugía Oncología con el 5.25 %, Cirugía Pediátrica con el 4.73 % entre otras.

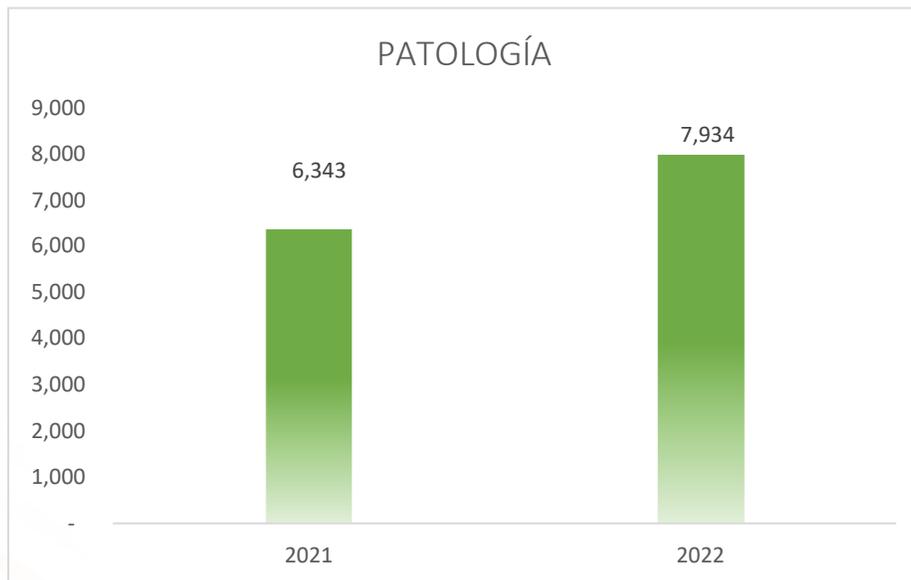
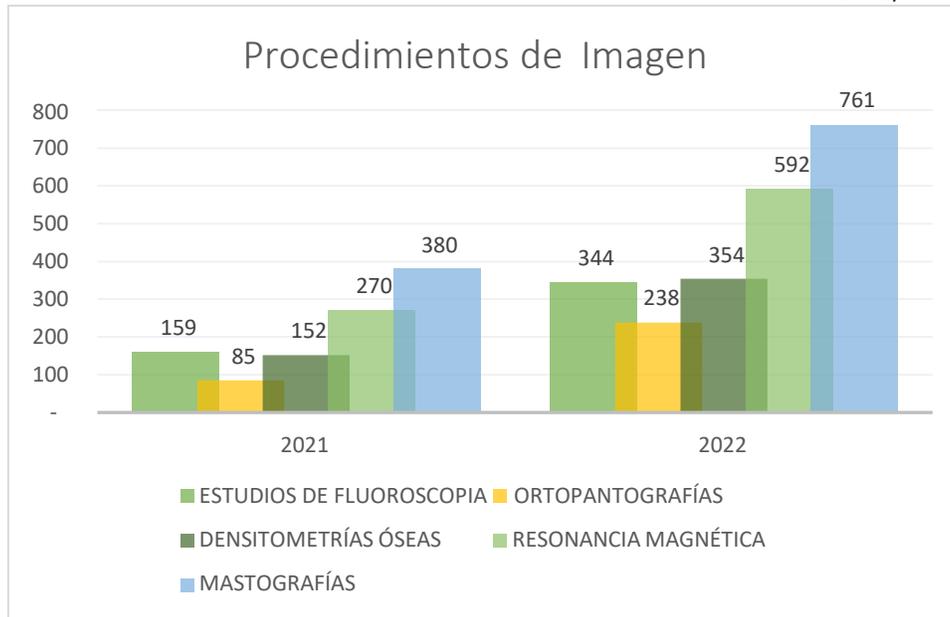
**Procedimientos de Diagnóstico Ambulatorios**

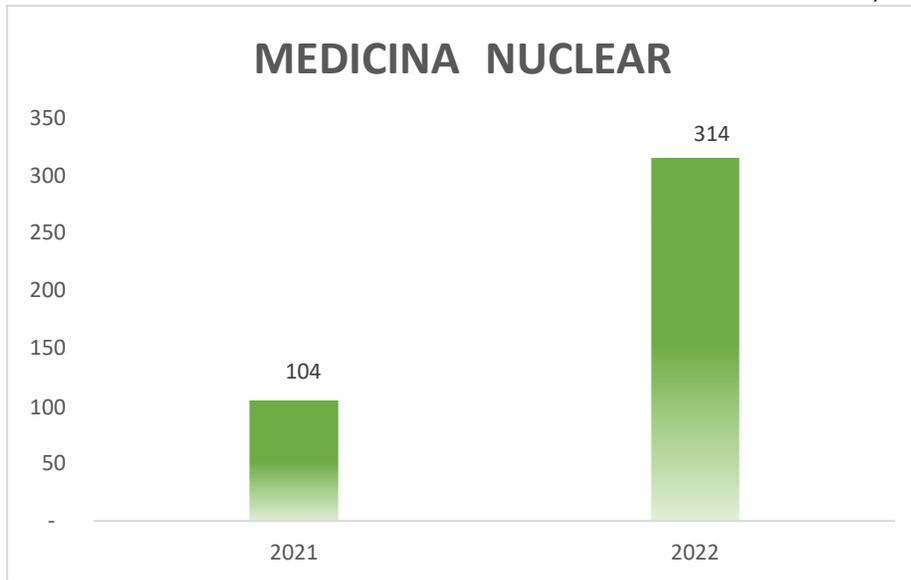
Durante el periodo se realizaron un total de 51,414 procedimientos, lo que representó un incremento del 49.77 % con respecto a lo realizado en el mismo periodo el año pasado.



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



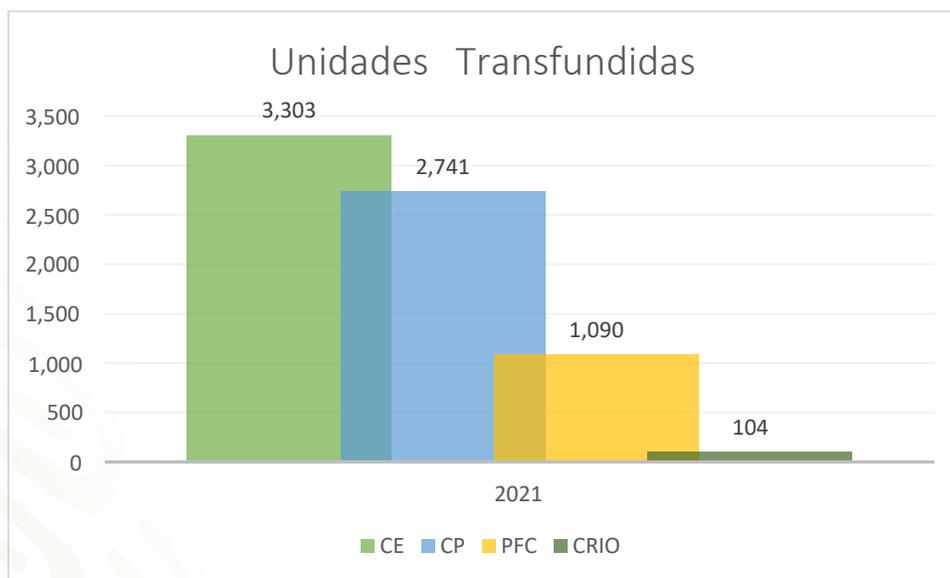




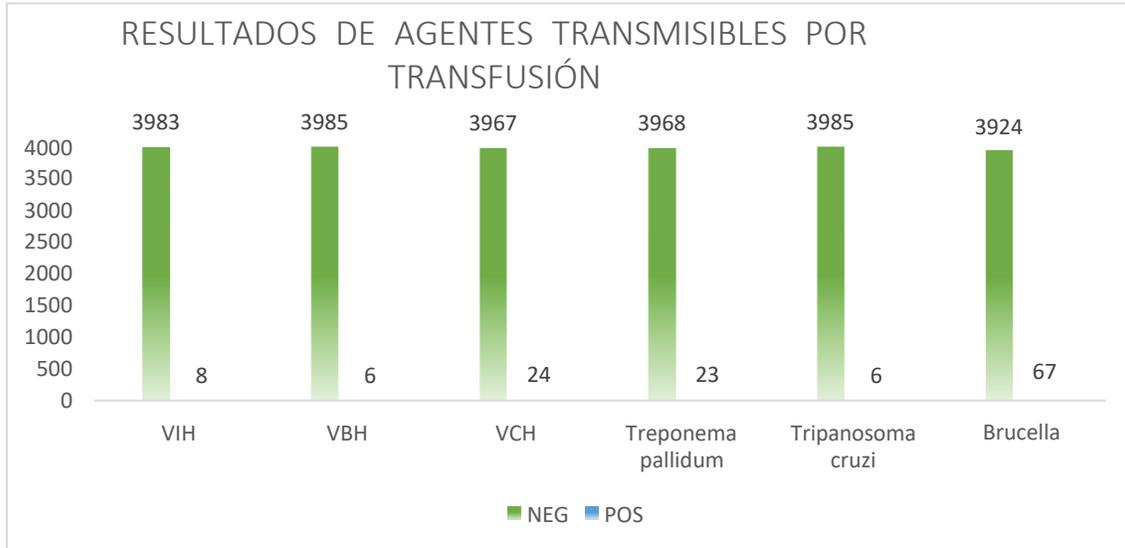
También se realizaron procedimientos en servicios como oftalmología, audiología, laboratorio molecular entre otros.

### Banco de Sangre

Durante el periodo se realizaron 5,845 consultas de evaluación a candidatos a donadores. El número de donadores efectivos es equivalente al 68.96 % del total de los donadores evaluados, dando un total de 4,031.



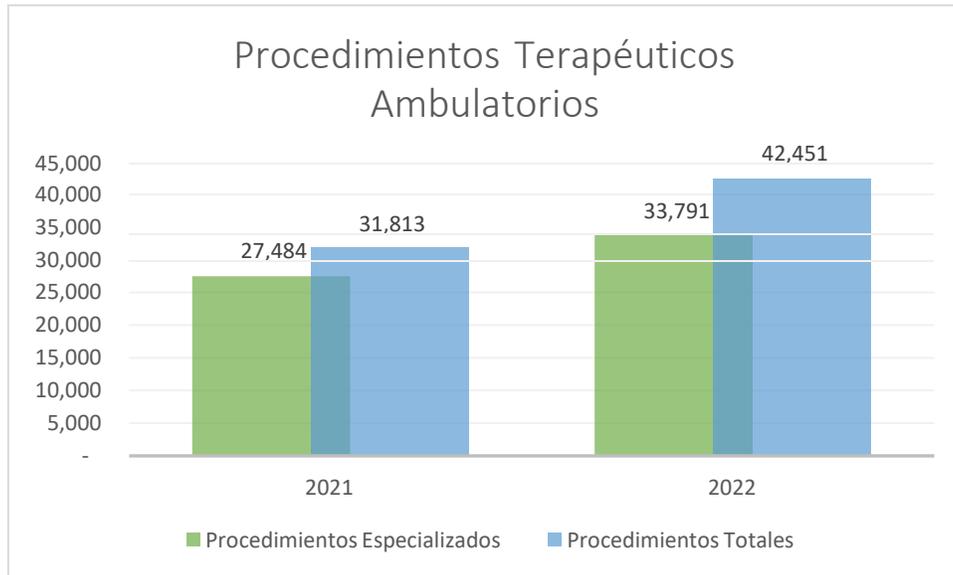
- El número de unidades recolectadas por aféresis durante el periodo fue un total de 205 unidades.



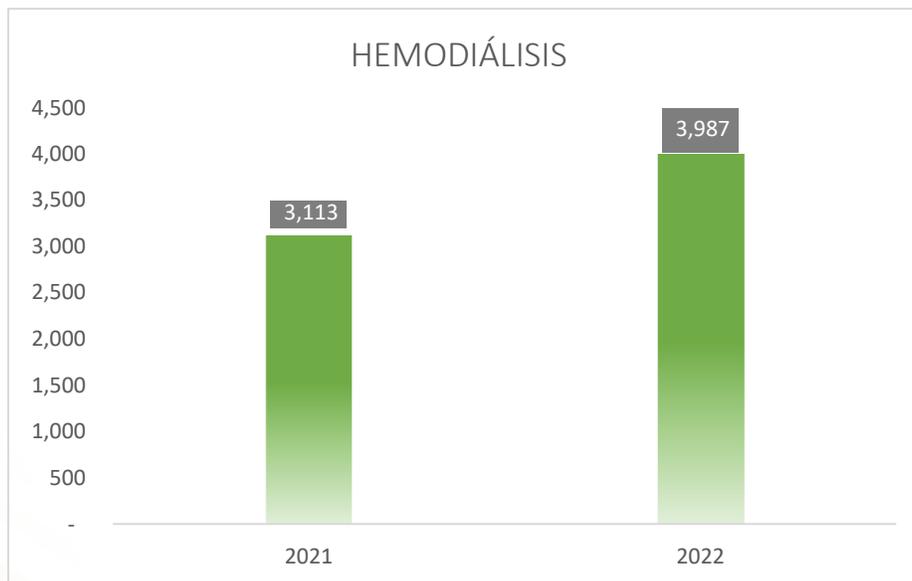
Uso de hemocomponentes desglosado por departamento o servicios del Hospital						
	Sangre total	Concentrado eritrocitario	Concentrado plaquetario	Plasma fresco	Plasma desprovisto de factores lábiles	Crioprecipitados
1.- Cirugía.		511	72	182		0
2.- Gineco-obstetricia.		161	84	28		10
3.- Medicina Interna.		147	50	33		0
4.- Urgencias		432	112	110		0
5.- Pediatría		68	249	16		31
6.- Trasplante		6	20	0		0
7.- Hematología		218	1024	49		0
8.- Oncología		19	13	0		13
9.- Otros (desglose)		435	175	328		14

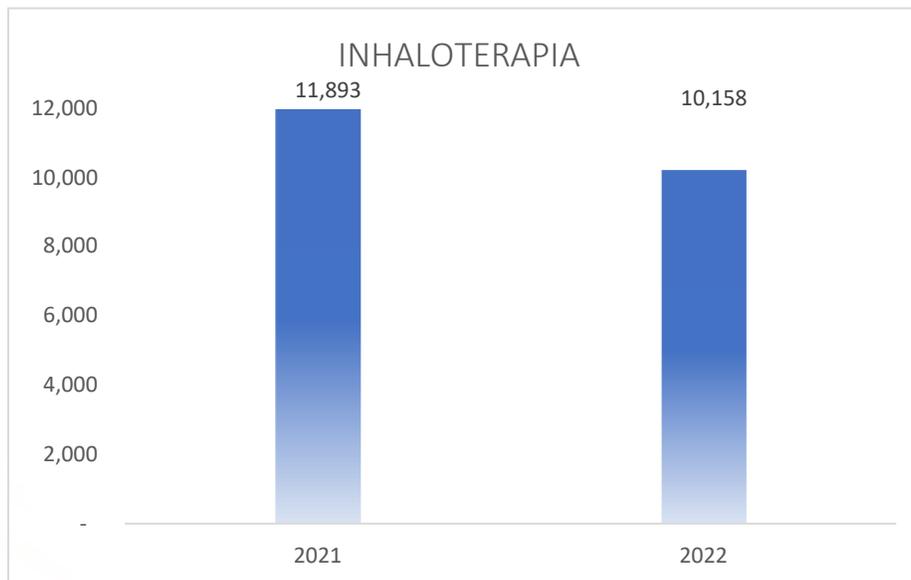
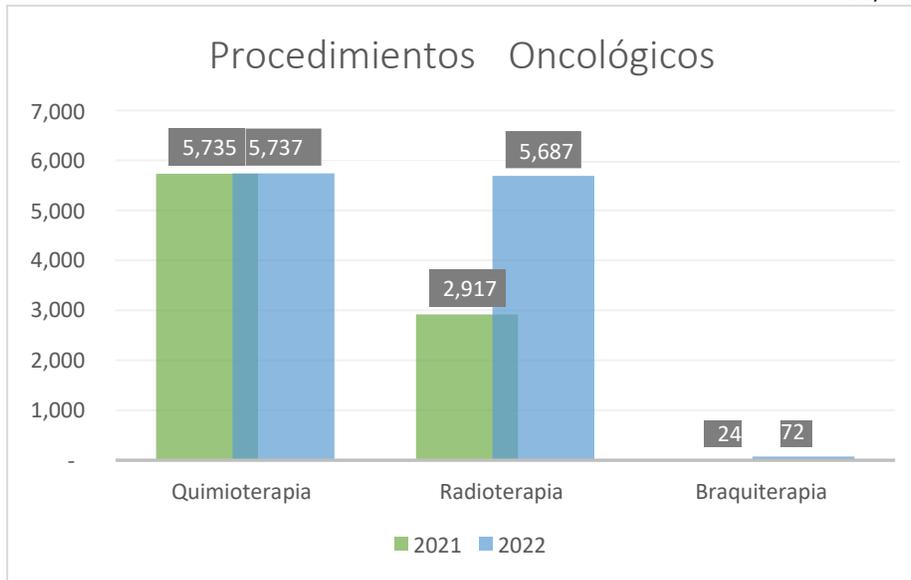
**Procedimientos Terapéuticos Ambulatorios**

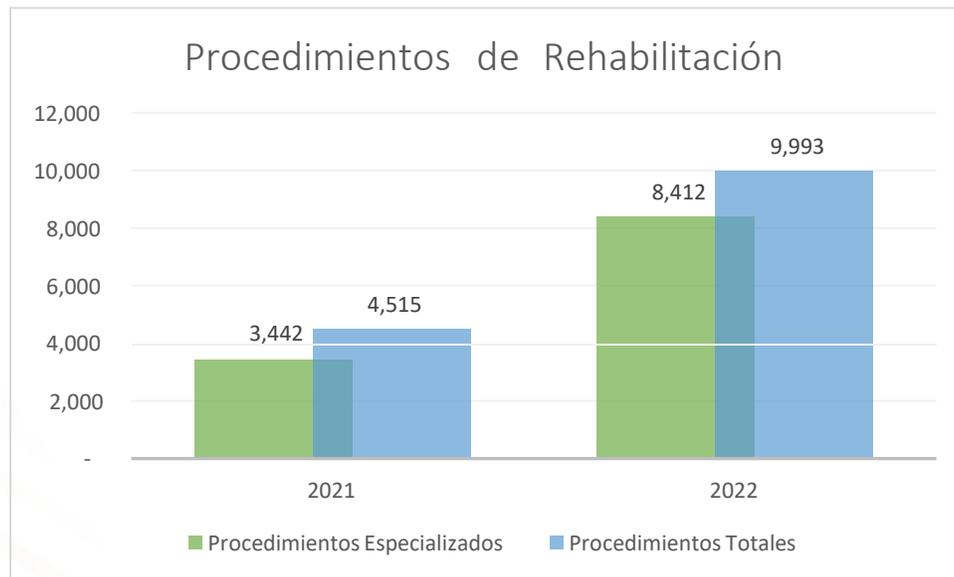
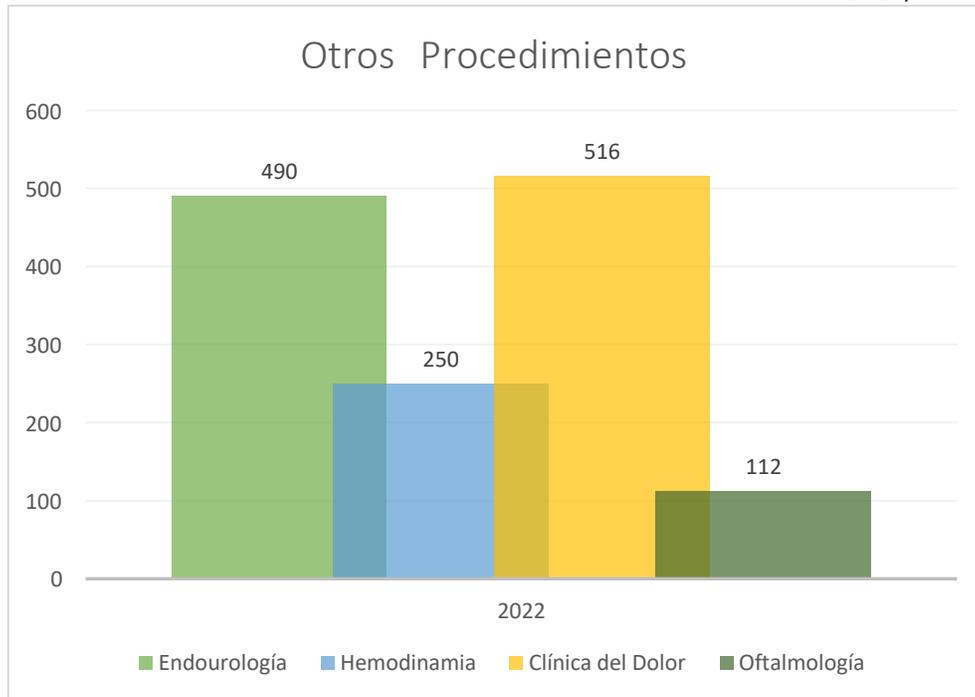
Durante el periodo se realizaron un total de 42,451 procedimientos, lo que representó un incremento del 33.44 % con respecto a lo realizado en el mismo periodo el año pasado.



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







**CISFA**

**IDONEIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN**

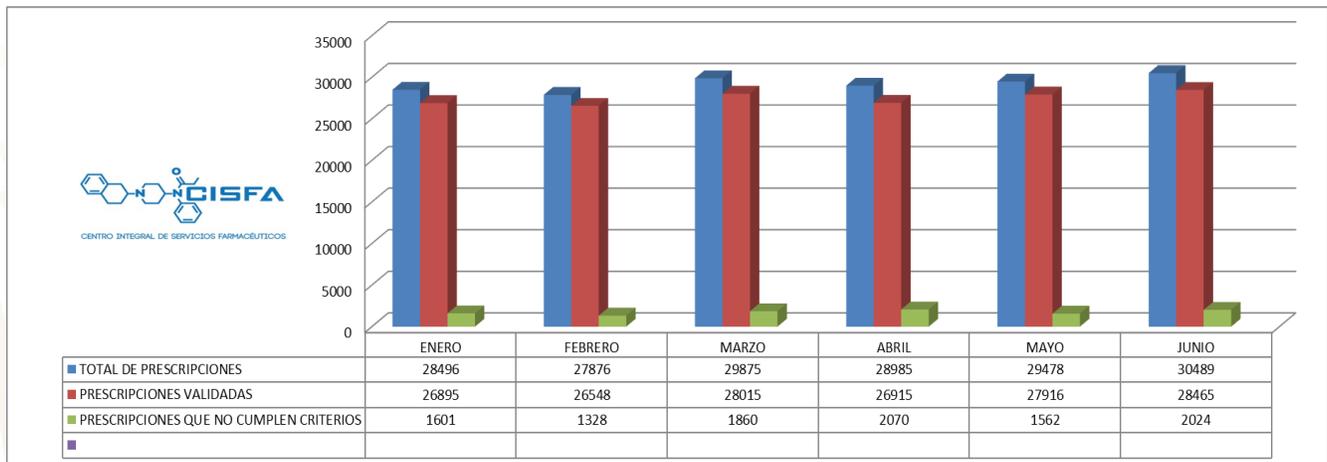
En periodo enero a junio del 2022 se recibieron 175,199 prescripciones médicas, de las cuales 164,754 cumplieron con los criterios de idoneidad en la prescripción, lo que representa el 94% de las prescripciones, el 6% no cumplió con los criterios de idoneidad, para su preparación y dispensación; los principales motivos de rechazo fueron los siguientes:

- Vía de administración incorrecta
- Dosis para 24 horas fuera de la ventana terapéutica
- Duplicidad de la prescripción
- Paciente incorrecto
- Indicación no actualizada.
- Duplicidad terapéutica

El porcentaje de preparación y dispensación durante el primer semestre para los diferentes servicios fue de la siguiente manera:

- Medicamentos reconstituidos y diluidos para su administración 45%
- Medicamentos que no requirieron ser preparados 55%.

**IDONEIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN Enero – Marzo 2022**



Durante el periodo que se reporta, CISFA llevó a cabo tres pláticas de capacitación con los siguientes temas:

- “Protección civil”

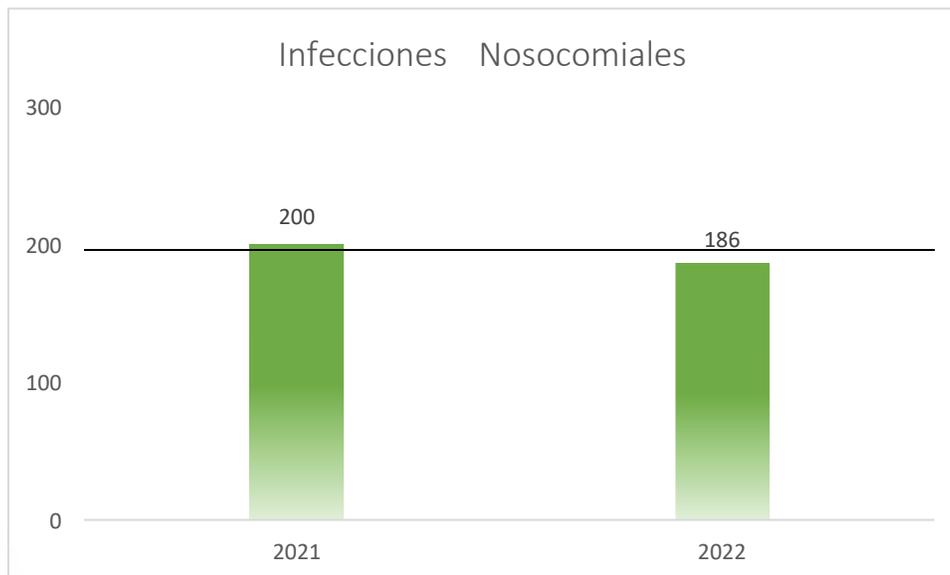
- “Uso, manejo y preparación del anticuerpo monoclonal nivolumab”
- “Uso y manejo de la toxina botulinica”
- “Generalidades de la quimioterapia”

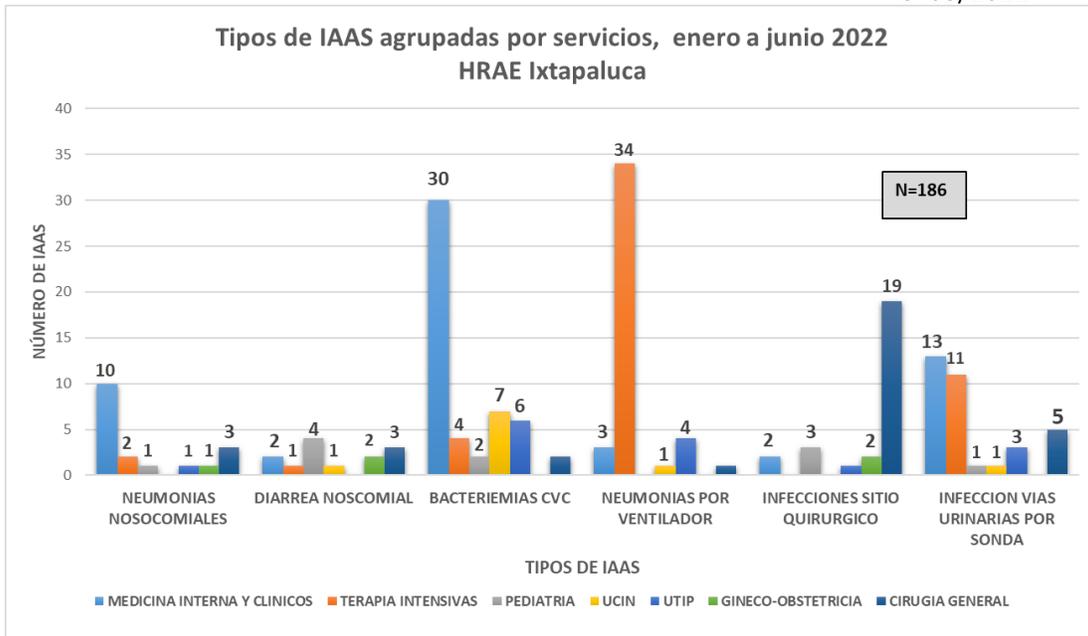
Se continúan con los trabajos de farmacovigilancia, se reportaron en la plataforma Vigiflow 14 reacciones adversas a medicamentos.

Durante el periodo reportado, se registraron 80 errores de medicación, como a continuación se describe:

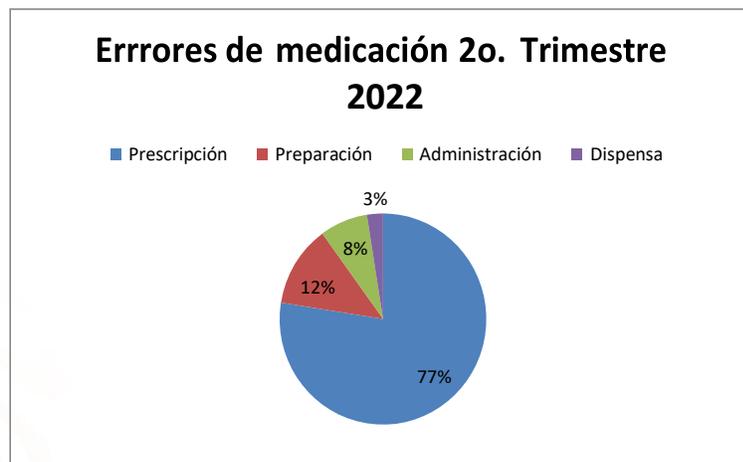
### Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Se identificaron un total de 186 episodios de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), estimando una tasa de 6.2 casos de IAAS por cada 1000 días de estancia. La Tasa anual de IAAS por cada 100 egresos es de 3.91.



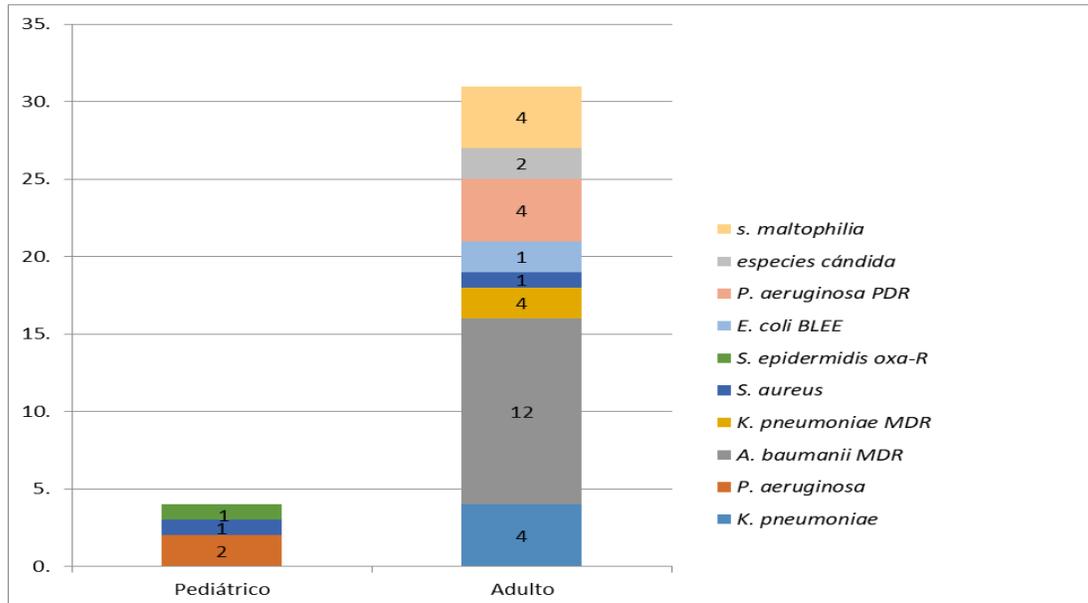


Neumonías Nosocomiales	
Casos	18
Egresos	4,745
Tasa de Neumonías Nosocomiales por cada 100 egresos	3.91



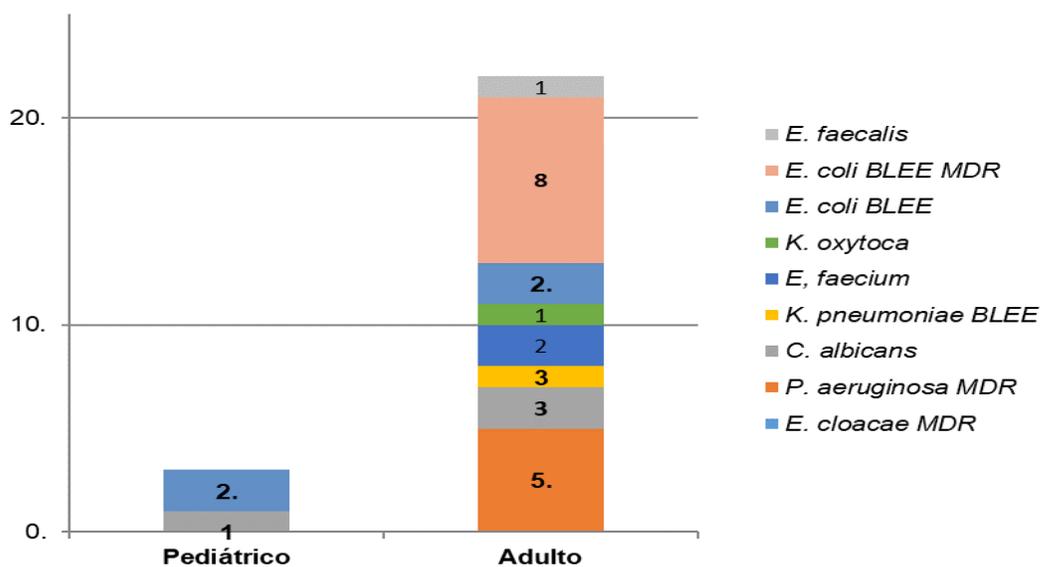
Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica (NAVM)	
Casos	43
Días Ventilador	3,312
Tasa de NAVM por cada 1000 días ventilador	12.98

Resultados de aislamientos en NAVM en pacientes pediátricos y en adultos



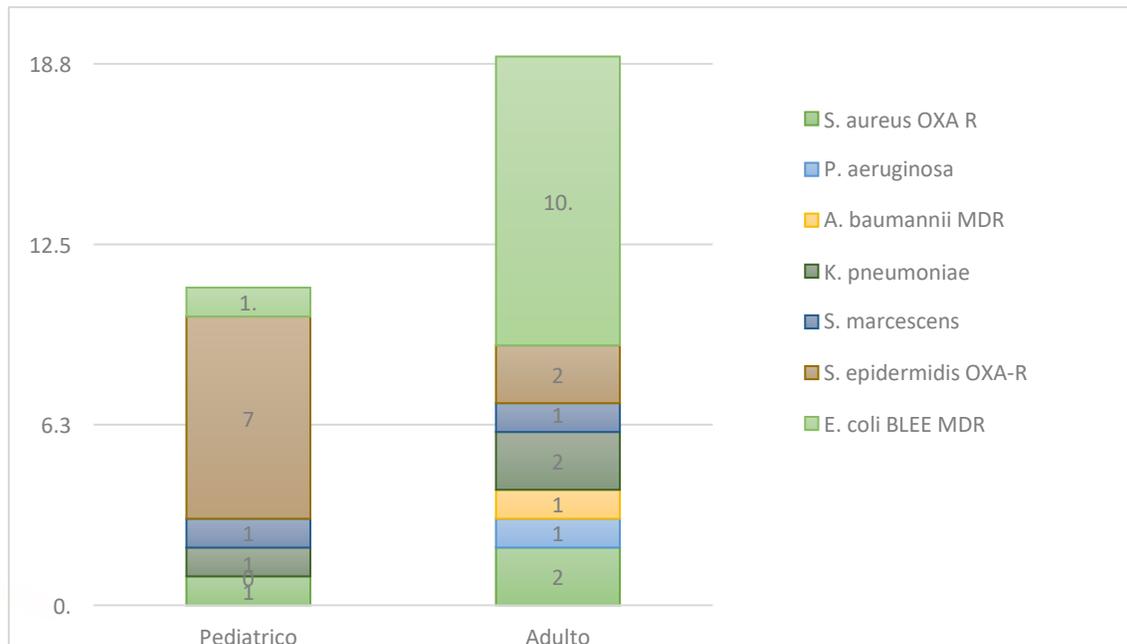
Infecciones de vías urinarias (IVU) asociadas a sonda vesical	
Casos	34
Días Sonda Vesical	8,402
Tasa IVU por cada 1000 días de Sonda	4.05

Resultados de aislamientos en IVU en poblaciónn pediátrica y adultos



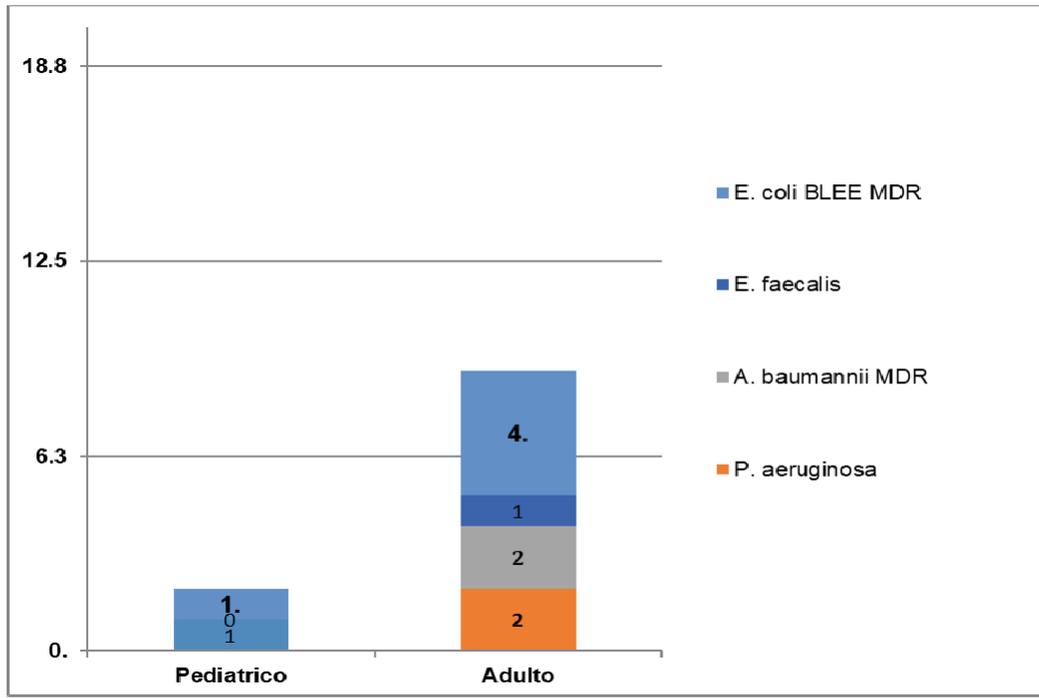
<b>Bacteriemias asociadas a catéter central (BACC)</b>	
Casos	51
Días Catéter	9,948
Tasa de BACC por cada 1000 días Catéter	5.12

**Resultados de aislamientos BACC en población pediátrica y adultos**



<b>Infecciones de Herida Quirúrgica (IHQx)</b>	
Casos	27
Cirugías	3,223
Tasa IHQx por cada 100 cirugías	0.83

Resultados de aislamientos Infección de sitio quirúrgico en población pediátrica y adultos



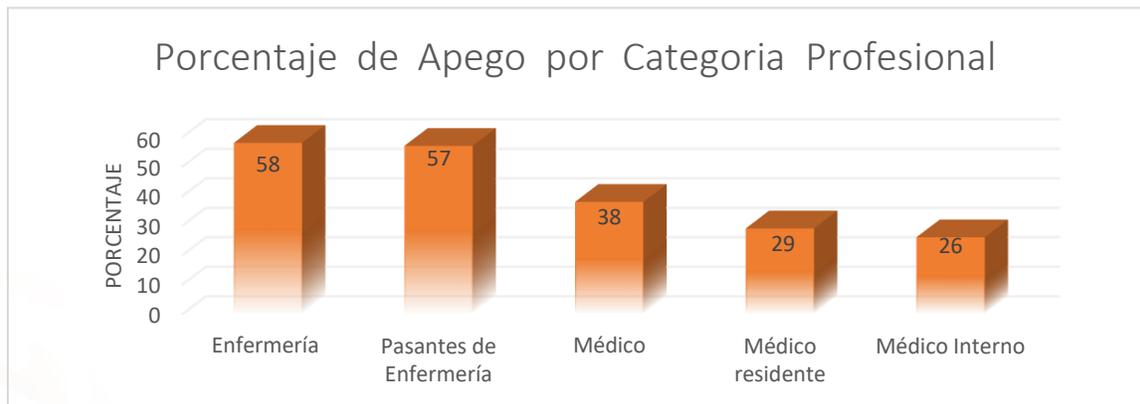
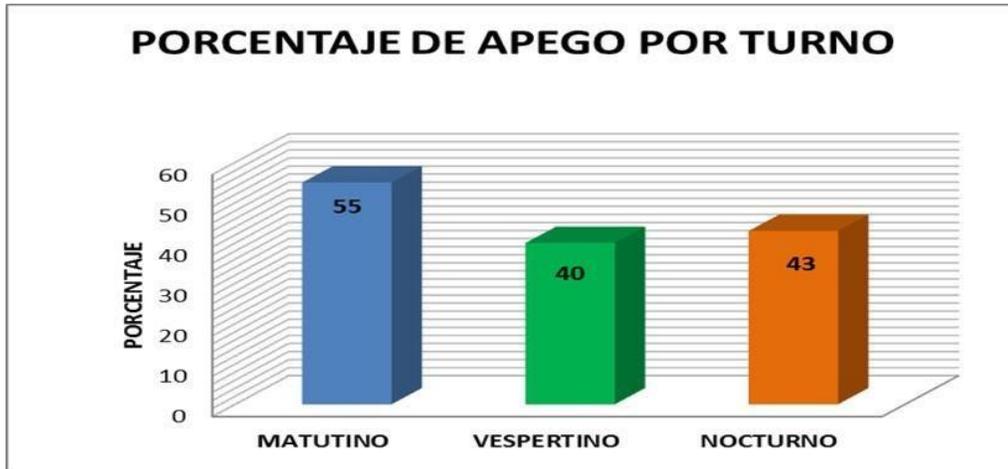
Diarreas Nosocomiales asociadas a <i>Clostridioides difficile</i>	
Casos	13
Egresos	4,745
Tasa diarreas C. difficile por cada 100 egresos	0.27

**REPORTE DE JORNADA DE TAMIZAJE PARA IDENTIFICACIÓN DE VIRUS DE HEPATITIS C, EN TRABAJADORES DE SALUD 2022**

FECHA	PRUEBAS RÁPIDAS REALIZADAS
Lunes 7 de marzo 2022	60
Miércoles 9 de marzo 2022	130
Jueves 10 de marzo 2022	180
Viernes 11 de marzo 2022	118
Sábado 12 de marzo 2022	85
Sábado 19 de marzo 2022	92
<b>TOTAL : 665</b>	

No se detectó ninguna prueba rápida activa

### MEDICIÓN DE APEGO A HIGIENE DE MANOS EN EL HOSPITAL PREVIO A CAMPAÑA DE HIGIENE DE MANOS



General 46 %

**CAMPAÑA DE VACUNACIÓN DE REFUERZO CONTRA COVID 2022**

Aplicación de Vacuna COVID ASTRAZENECA						
25-27 abril-22						
Por grupo de edad						
Fecha	18a29	30a39	40a49	50a59	60+	Total
2022/04/25	136	158	98	36	12	440
2022/04/26	163	160	62	33	1	419
2022/04/27	272	228	113	37	11	661
<b>Total</b>						<b>1520</b>



**Calidad y Seguridad del Paciente**

**Proceso de Notificación de Eventos en el HRAEI**

Desde el 2018 en el HRAEI se inicia la notificación de eventos al **Sistema de Notificación de Incidentes (SINOI)**, desde el 2019 se suma a este reporte la búsqueda activa de eventos a través de recorridos por las diferentes áreas del hospital, en el 2020 se amplía la notificación a través del reporte de eventos por parte de Comités específicamente de Expediente Clínico, Mortalidad Materna y Perinatal, también del Sistema Unificado de Gestión (SUG), de

Sistema de Encuestas de Trato Adecuado y Digno (SESTAD); obteniendo como resultado los siguientes datos.

**Notificación de eventos**

**Comparativo Primer Semestre 2018-2019-2020-2021-2022**

MES	2018	2019		2020		2021		2022	
	SINOI	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA
Enero	0	2	2	3	33	29	45	50	378
Febrero	5	12	13	12	95	37	125	16	245
Marzo	3	12	9	13	59	64	117	28	345
Abril	7	7	13	5	81	29	121	18	197
Mayo	13	2	12	2	38	30	300	23	294
Junio	17	5	15	5	51	51	221	27	243
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>40</b>	<b>64</b>	<b>40</b>	<b>357</b>	<b>240</b>	<b>929</b>	<b>162</b>	<b>1702</b>
	<b>45</b>	<b>104</b>		<b>397</b>		<b>1169</b>		<b>1864</b>	

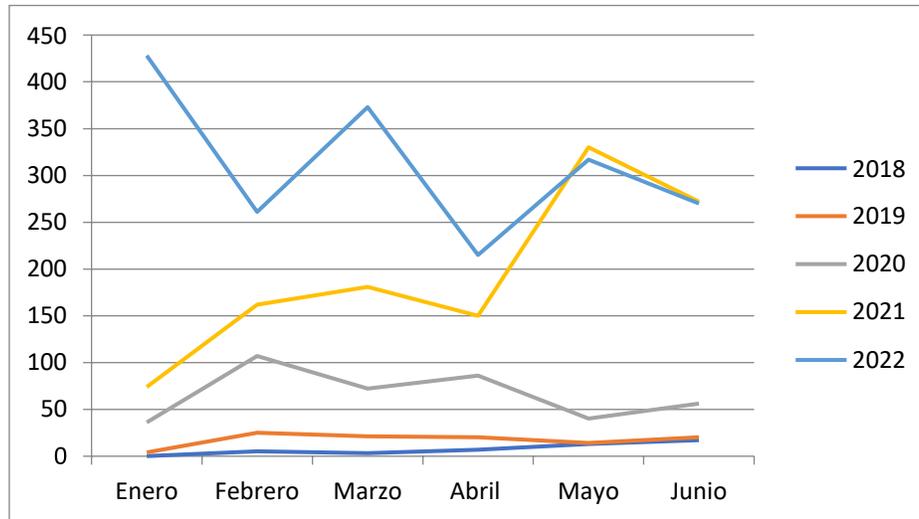
El hospital cuenta con un Sistema de Notificación de Incidentes y eventos llamado **SINOI**, el personal realiza su registro directamente a través de un link y contraseña para que pueda tener acceso es anónimo, cada computadora del HRAEI contiene un letrero del **link y contraseña para poder tener acceso al SINOI**.

**Comparativa notificación por mes.  
Primer Semestre 2018-2019-2020-2021-2022**

MES	2018	2019	2020	2021	2022
Febrero	5	25	107	162	261
Marzo			20	86	215
Junio	17	20	56	272	270

Fuente SINOI y búsqueda activa

**Comparativa notificación por mes.  
 Primer Semestre 2018-2019-2020-2021-2022**



Realizando un comparativo desde el **primer semestre del 2018 a primer semestre del 2022**, la notificación de incidentes y eventos, ha ido incrementando, pasando de **45 notificaciones a 1864 notificaciones** respectivamente; para el incremento de estos datos se ha venido trabajando en la capacitación sobre seguridad del paciente a nivel institucional específicamente en la importancia de la notificación de eventos.

**Comportamiento de la notificación por mes.  
 Primer Semestre 2022**

MES	No.	%
<b>Enero</b>	428	23%
<b>Febrero</b>	261	13%
<b>Marzo</b>	373	20%
<b>Abril</b>	215	12%
<b>Mayo</b>	317	17%
<b>Junio</b>	270	15%
<b>Total</b>	<b>1864</b>	<b>100%</b>



Fuente SINOI y búsqueda activa

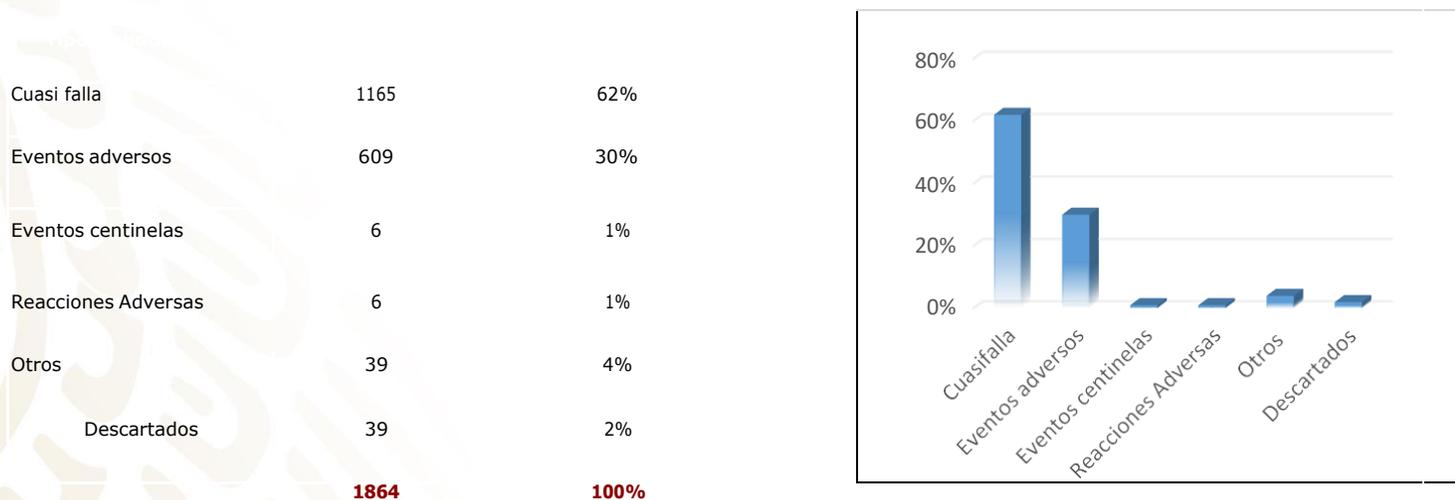
En los datos anteriores observamos que durante el mes de enero se presenta el mayor número de notificaciones con el 23% correspondiente a 428 notificaciones, seguido del 20% con las 373 notificaciones reportadas en el mes de marzo y con un 17% con 317 notificaciones en el mes de mayo del presente año.

**REPORTE A LA DIRECCIÓN GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD A TRAVÉS DEL SISTEMA DE REGISTRO DE EVENTOS AVERSOS (SREA)**

Es importante tener en cuenta que el reporte que se realiza al **Sistema de Registro de Eventos Adversos (SREA) de la de Dirección General de Calidad y Educación en Salud Secretaría de Salud**, no va a coincidir con los datos que se reportan al Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (**COCASEP**) a través del informe, por diversos factores:

1. La Plataforma del Registro de Eventos Adversos por parte de la DGCES, solo se apertura hasta 10 días del mes siguiente para realizar el reporte del mes anterior, lo cual no se puede anexar eventos reportados posteriormente.
2. En el Sistema Registro de Eventos Adversos por parte de la DGCES no permite reportar cuasi fallas referentes a diferentes procesos; así como también cada rubro es muy concreto por Ej.: infecciones no permite notificar diarreas nosocomiales, que, aunque hay una casilla de OTROS, es muy complicado que acepte el registro y específicamente lo relacionado con el evento.
3. El Sistema Registro de Eventos Adversos es incompleto en referencia a las a la **Clasificación Internacional de Seguridad del Paciente (CIE)**
4. Aunque se ha reportado en el Sistema de Registro de Eventos Adversos por parte de la DGCES, en ocasiones no aparece registrado. Por lo anterior no va a coincidir los datos

**Clasificación por tipo de notificación  
Primer Semestre 2022**



Fuente: SINOI-Formato de incidentes

De acuerdo al cuadro anterior podemos identificar que el mayor número de notificaciones es referente a cuasi fallas con el 62% correspondiente a 1165, seguido del reporte de eventos adversos con el 30% correspondiente al 609.

**Clasificación Internacional de Seguridad del Paciente (OMS)  
Notificaciones realizadas Primer semestre 2022**

TIPO DE EVENTO	TOTAL	%
Proceso clínico	222	12%
IAAS	186	9%
Medicación	1206	64%
Sangre/productos sanguíneos	15	1%
Nutrición	36	2%
Dispositivos/ equipos médicos	85	5%
Accidentes de pacientes	31	2%
Administración clínica	21	1%
Documentación	7	0.50%
Comportamiento	15	1%
Revisión gestión y organización	3	0.30%
Infraestructura	1	0.20%
Descartados	36	2%
<b>Total</b>	<b>1864</b>	<b>100%</b>

Fuente: SINOI-Formato de incidentes

Dentro de la **Clasificación Internacional de Seguridad del Paciente (CISP)** encontramos que el proceso de medicación es el que se reporte con mayor frecuencia con el 64% correspondiente a 1206 notificaciones; hay que tener en cuenta que **EL PROCESO DE MEDICACIÓN** se relaciona con las fases de almacenamiento, prescripciones, dispensación, transcripciones, preparación y administración de medicamentos; considerándolo así como uno de los procesos más complejos dentro las instituciones de salud, y en el HRAEI no es

ajeno, convirtiéndose en el más notificado durante este primer semestre del 2022. Seguida la notificación por procesos clínicos con el 14% con 269 notificaciones; continuando con infecciones con el 7% correspondiente a 139 notificaciones.

**ACCIONES EMPRENDIDAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE ENERO A JUNIO 2022**

**Capacitación**

- Coordinación con recurso humanos para implementar como requisito la capacitación en Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente al personal de nuevo ingreso, con una duración de 3 horas, incluyendo los siguientes temas:

Personal de salud capacitado /temas	AESP-MISP	Identificación de alergias en los pacientes	Código blanco (caídas)	Tiempo fuera en transfusión de sangre
Personal medico	75	75	75	75
Residentes	81	81	81	81
Enfermeras	81	81	81	81
Técnicos	10	10	10	10
Químicos y auxiliares de laboratorio	6	6	6	6
Trabajo social	2	2	2	0
Administrativos	22	22	22	2
Posgrado	20	20	20	20
Investigadores	2	2	2	2
Ingenieros Biomédicos	3	3	3	3
<b>Total</b>	<b>302</b>	<b>302</b>	<b>302</b>	<b>302</b>

Fuente: SINOI-Formato de incidentes

- Capacitaciones a nivel institucional sobre las Acciones Esencial de Seguridad del Paciente (AESP) - Metas Internacionales de Seguridad del Paciente (MISP), durante el segundo semestre del 2022 se capacito al personal de salud del HRAEI sobre:

<b>AESP</b>	<b>ACCIÓN</b>	<b>No de personal</b>
AESP.1-MISP.1	Identificación correcta	47
AESP.2-MISP.2	Comunicación efectiva	27
AESP.3-MISP.3	Medicación segura	30
AESP.4-MISP.4	Seguridad en los procedimientos	80
	<b>Total</b>	<b>184</b>

- Cursos en coordinación con Enseñanza relacionados con eventos adversos más frecuentes presentados en los diferentes servicios y que se notifican a través del SINOI o en la búsqueda activa durante el primer semestre del 2022.

<b>CURSO</b>	<b>TEMA</b>	<b>No. Personal</b>
<b>Curso "Código Mater"</b>  <b>Marzo 2022</b>	Importancia de la activación del Código Mater	<b>756</b>
	Implicaciones del código Mater	
	Definición del equipo de respuesta inmediata	
	Flujo del proceso de triage obstétrico	
	Complicaciones en la atención y resolución del código	
	Eventualidades	
<b>Curso "Indicadores de Seguridad del Paciente"</b>	Indicadores de Seguridad del Paciente	<b>43</b>

<p><b>Curso "Identificación correcta y colocación de Sonda vesical"</b></p> <p align="center">Mayo 2022</p>	<p>Acción Esencial de la Seguridad del Paciente: identificación correcta</p> <p>Colocación de Sonda vesical</p>	<b>57</b>
<p><b>Curso "Dispensación y transfusión de sangre y hemocomponentes"</b></p> <p align="center">Mayo 2022</p>	<p>Acción Esencial de la Seguridad del Paciente: identificación correcta</p> <p>Dispensación y transfusión de hemocomponentes</p>	<b>14</b>
<p><b>Curso "Manejo estandarizado del paciente con catéter venoso central mediante el uso de USG"</b></p> <p align="center">Mayo 2022</p>	<p>Disminuir las complicaciones en la colocación de catéter venoso central mediante el uso de USG</p> <p>Estandarizar la colocación de catéter venoso central con USG</p>	<b>137</b>
<p><b>Reunión de programación de capacitación de acuerdo con los Eventos Adversos</b></p> <p align="center">Mayo 2022</p>	<p>Responsables de Enseñanza y de Seguridad del Paciente</p>	<b>4</b>
<p><b>Curso "Recomendación sobre uso y manejo de sondas pleurales y sistemas de sello de agua"</b></p> <p align="center">Junio 2022</p>	<p>Generar conocimiento sobre el manejo de las sondas pleurales y entender los posibles problemas que se pueden presentar.</p> <p>Facilitar su manejo y poder mejorar la atención de los pacientes</p>	<b>584</b>

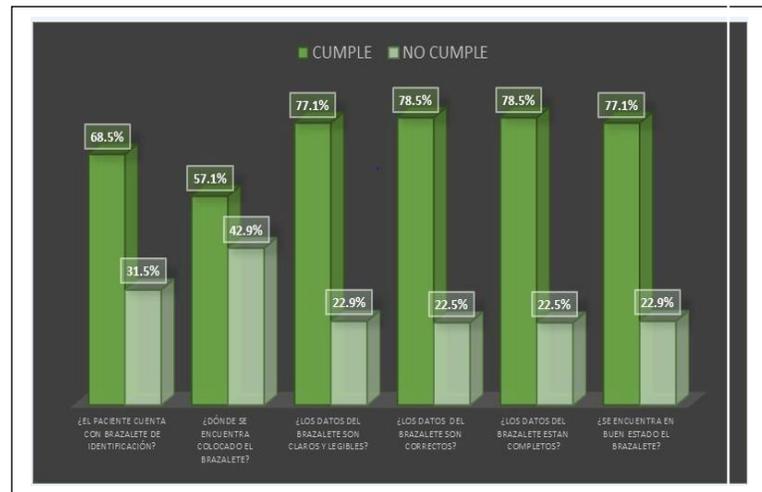
**ACTIVIDADES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE**

- Elaboración con grupo multidisciplinario del procedimiento del traslado del paciente en estado crítico. (prueba piloto en servicio de urgencias sobre el check list del traslado del paciente en estado crítico)
- Aplicación de indicadores relacionados con el apego a AESP-MISP 1, específicamente en identificación correcta a través de los dispositivos brazaletes y ficha de identificación, Así como la identificación de alergias

**PORCENTAJE DE PACIENTES QUE TIENEN BRAZALETE. AREAS DE HOSPITALIZACIÓN. PRIMER SEMESTRE 2022**

**UTILIZACIÓN DEL BRAZALETE**

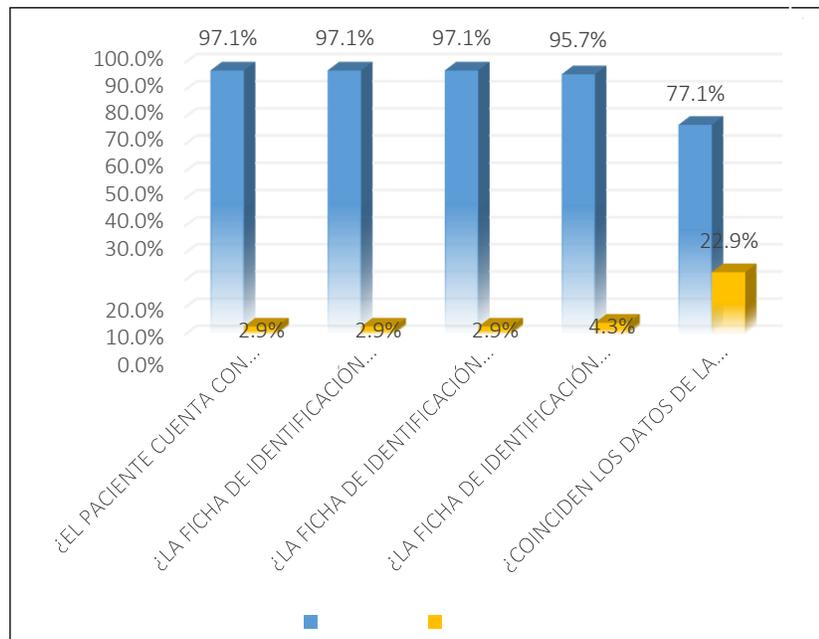
VARIABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
¿El paciente cuenta con brazalete de identificación?	68.5%	31.5%
¿Se encuentra en muñeca derecha, o muñeca izquierda o tobillo derecho o tobillo izquierdo?	57.1%	42.9%
¿Los datos del brazalete son claros y legibles?	77.1%	22.9%
¿Los datos del brazalete son correctos?	78.5%	22.5%
¿Los datos del brazalete están completos?	78.5%	22.5%
¿Se encuentra en buen estado el brazalete?	77.1%	22.9%



**PORCENTAJE DE PACIENTES QUE TIENEN FICHA DE IDENTIFICACIÓN. AREAS DE HOSPITALIZACIÓN. PRIMER SEMESTRE 2022**

**FICHA DE IDENTIFICACIÓN**

VARIABLE	CUMPLE	NO CUMPLE
¿El paciente cuenta con ficha de identificación?	97.1%	2.9%
¿La ficha de identificación contiene nombre completo y fecha de nacimiento?	97.1%	2.9%
¿La ficha de identificación tiene los datos completos?	97.1%	2.9%
¿La ficha de identificación tiene los datos correctos?	97.1%	2.9%
¿Coinciden los datos de la ficha de identificación con los del brazalete	95.7%	4.3%
	77.1%	22.9%

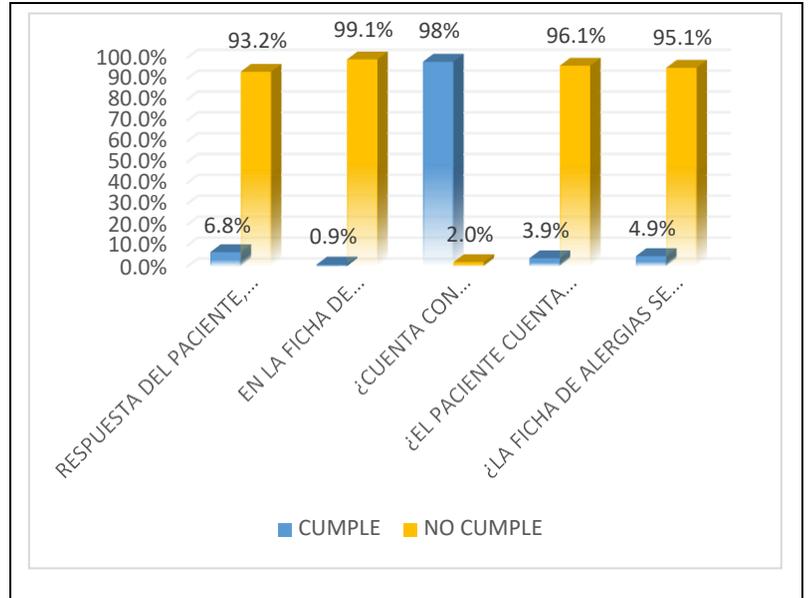


CUMPLE NO CUMPLE

**IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DE ALERGIAS EN AREAS DE HOSPITALIZACIÓN. AREAS DE HOSPITALIZACIÓN. PRIMER SEMESTRE 2022**

**ALERGIAS**

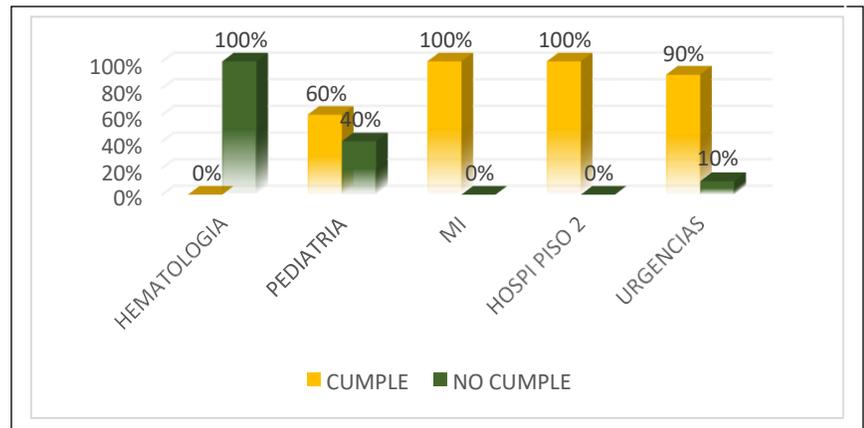
VARIABLE	SI	NO
Respuesta del paciente, ¿es ud alérgico?	6.8%	93.2%
En la ficha de identificación, ¿está marcado si es o no alérgico?	0.9%	99.1%
¿Cuenta con información de alergias en el expediente clínico?	98%	2.0%
¿El paciente cuenta con el brazalete de identificador de alergias en caso de ser alérgico?	3.9%	NA
¿La ficha de alergias se encuentra en la cabecera del paciente?	4.9%	NA



**PORCENTAJE DE PACIENTE CON FICHA Y BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN POR SERVICIOS. PRIMER SEMESTRE 2022**

**PACIENTE CON FICHA Y BRAZALETE DE IDENTIFICACIÓN.**

AREAS	CUMPLE	NO CUMPLE
HEMATOLOGIA	0%	100%
PEDIATRIA	60%	40%
MI	100%	0%
HOSPI PISO 2	100%	0%
URGENCIAS	90%	10%



- Revisión del Manual de Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente con enfoque del Modelo de Seguridad del Paciente.
- Seguimiento a la barrera de seguridad sobre identificación del riesgo de alergias.

**REUNIONES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE POR ÁREA.**

Los eventos notificados al SINOI o en la búsqueda activa por área se identifican y se realiza reuniones con los jefes de servicio sobre los eventos más frecuentes y se trata de llegar acuerdos para que no se vuelva a presentar el mismo tipo de evento.

<b>Evento</b>	<b>Personal involucrado en la reunión</b>	<b>Mes</b>	<b>No. Reuniones</b>
<b>Eventos relacionados con el stock de ropa en las diferentes áreas del HRAEI</b>	Coordinador de Almacén de Ropería y Gte de Admón. de DOIHI, Responsable de Subdirección de Especialidades Médicas, Subdirección de Enfermería y Responsable de Seg. del Paciente	Enero	2
<b>Seguimiento a eventos relacionados con el stock de ropa en las diferentes áreas del HRAEI</b>	Coordinador de Almacén de Ropería y Gte de Admón. y Gte de Calidad de DOIHI, Responsable de Subdirección de Especialidades Médicas, Subdirección de Enfermería y Responsable de Seg. del Paciente	Febrero	1
<b>Eventos relacionados con el área de Hemodiálisis</b>	Responsable de Auxiliares de diagnóstico y tratamiento, Responsable de Hemodiálisis y Responsable de Seg. del Paciente	Enero	1
<b>Seguimiento de evento relacionado con el área de Hemodiálisis</b>	Responsable de Auxiliares de diagnóstico y tratamiento, Responsable de Hemodiálisis y Responsable de Seg. del Paciente	Enero	1
<b>Eventos relacionados con Onco-Hemato Pediatría</b>	Médicos oncólogos, hematólogos e infectólogos pediatras y Responsable de Seg. del Paciente	Febrero	1

<b>Evento</b>	<b>Personal involucrado en la reunión</b>	<b>Mes</b>	<b>No. Reuniones</b>
<b>Eventos relacionados con el área de urgencias</b>	Enfermería de Urgencias y Responsable de Seg. del Paciente	Febrero	1
<b>Seguimiento de acuerdos de la Reunión de la preparación de fórmulas lácteas</b>	Pediatría, Jefe de UTQ y UCIN, Subdirección de Enfermería y Seguridad del Paciente	Febrero	1
<b>Eventos relacionados con Cirugía</b>	Cirugía, Endoscopia y Patología	Marzo	1
<b>Reporte del registro del recién Nacido en Saludness</b>	Médico Pediatra, Subdirectora de Atención al usuario, Jefe de servicio de UTIN, UCIN, Subdirección de Enfermería, personal de kiosko y Responsable de Seg. del Paciente	Abril	1
<b>Eventos relacionados con las áreas de cirugía general y endoscopia</b>	Responsables de Hospitalización Quirúrgico, Patología, Auxiliares de enfermería y Responsable de Seg. del Paciente	Abril	1
<b>Seguimiento de acuerdos las áreas de cirugía general y endoscopia</b>	Responsables de Hospitalización Quirúrgico, Patología, Auxiliares de enfermería y Responsable de Seg. del Paciente	Abril	1
<b>Revisión de caso</b>	Subdirector quirúrgico, Responsables de Medicina Interna, Cirugía plástica, Epidemiología y Responsable de Seg. del Paciente	Abril	1
<b>Eventos relacionados con el área de Terapia Intensiva Adultos</b>	Responsables de la UCIA y UTIA turno nocturno y Responsable de Seg. del Paciente	Abril	1
<b>Revisión de caso urgencias-UTIA</b>	Enfermera operativa y Responsable de Seg. del Paciente	Mayo	1
<b>Eventos relacionados con la problemática de ayuno prolongado</b>	Responsables de Anestesia y quirófanos, Responsable de Cirugía y Responsable de Seguridad del Paciente	Mayo	1

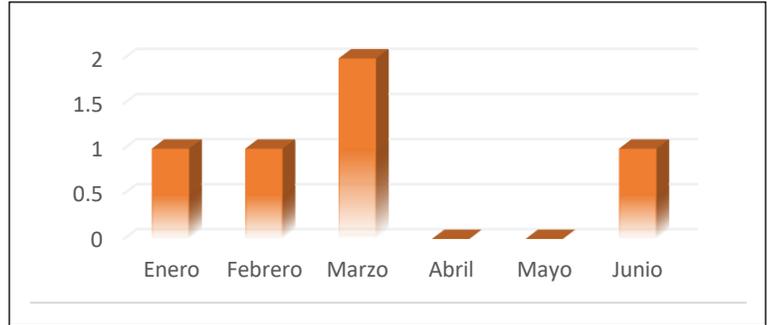
<b>Evento</b>	<b>Personal involucrado en la reunión</b>	<b>Mes</b>	<b>No. Reuniones</b>
<b>Reunión de trabajo de autoevaluación de Higiene de Manos</b>	Responsables de Epidemiología y Responsable de Seguridad del Paciente	Junio	1
<b>Reunión de trabajo de informe de Auditoría del Proceso de Medicación</b>	Responsable de CISFA, Químicos, pasantes químicos y Responsable de Seguridad del Paciente	Junio	1
<b>Capacitación de Check list del traslado del Paciente intrahospitalario en Estado Crítico en Urgencias, UTIA e Imagen</b>	Responsables de UTIA, Imagen, Urgencias, Médicos adscritos y pasantes de UTIA, Imagen y Urgencias y Responsables de Seguridad del Paciente	Junio	4
<b>Eventos relacionados con Onco-Hemato Pediatría</b>	Médicos oncólogos, hematólogos e infectólogos pediatras y Responsable de Seguridad del Paciente	Junio	1

### **SEGUIMIENTO Y ANÁLISIS DE EVENTOS ADVERSOS GRAVES O CENTINELA**

De los eventos centinelas notificados se procede a realizar la investigación de acuerdo a la metodología establecida en el HRAEI. Para la recolección de la información en primer lugar se revisa expediente clínico, en segundo lugar, se realiza investigación de campo y por último entrevista al personal que estuvo involucrado en el evento; con la información obtenida se realiza análisis del evento y se llegan acuerdos en las reuniones programadas con el personal que estuvo presente durante el evento; los cuales se hacen seguimiento para su cumplimiento-

**Análisis y Seguimiento de Eventos Centinelas reportados  
Primer Semestre 2022**

MES	No.
Enero	1
Febrero	1
Marzo	2
Abril	0
Mayo	0
Junio	1
<b>Total</b>	<b>5</b>



Fuente: SINOI-Formato de incidentes

**LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN AL USUARIO**

La calidad en la atención se mide con programas ya establecidos, que reflejan la experiencia del paciente sobre su visita a la unidad hospitalaria, los cuales ya se están estandarizando por la dirección general de calidad y educación en salud.

De los cuales se desprenden los siguientes que se evalúan y se llevan a cabo en el hospital cada uno con su metodología y tomando en cuenta la participación de la ciudadanía como verificador de la atención y voz del usuario ante las autoridades del hospital.

Cabe señalar que estos programas de acuerdo a sus lineamientos se evalúan y reportan cuatrimestralmente en las plataformas nacionales ya establecidas.

**INDICAS**

**INDICADORES DE CALIDAD DE ENFERMERÍA (INDICAS) 2022**

Una de las ventajas en el uso de indicadores, radica en que éstos nos permiten establecer medidas basales y con ello, poder efectuar comparaciones periódicas de los procesos implantados y los resultados obtenidos.

Los indicadores de calidad de enfermería son evaluados por jefes de los servicios y son coordinados por el responsable de los servicios de enfermería

INDICAS	PRIMER TRIMESTRE DE ENERO A MARZO 2022	SEGUNDO TRIMESTRE DE ABRIL A JUNIO 2022	SESGO
Vigilancia y control de venoclisis	93%	95%	2%
Trato digno en enfermería	85%	80%	5%
Ministración de medicamentos vía oral	95%	90%	5%
Prevención de infecciones de vías urinarias	85%	85%	0%
Prevención de caídas a pacientes hospitalizados	85%	85%	0%
Prevención de úlceras por presión	85%	85%	0%

Fuente: Sistema INDICAS II, el reporte se hace de manera cuatrimestral.

**ANÁLISIS:**

De la tabla siguiente podemos deducir que en los primeros tres indicadores tenemos una variabilidad de 2- 5 puntos, mientras que en los siguientes tres se han permanecido igual.

En el primer indicador de la tabla vigilancia y control de venoclisis, se obtuvo una ganancia del 2% en comparación del trimestre pasado eso quiere decir que el personal de enfermería ha mejorado la calidad en la atención del paciente.

En los siguientes dos indicadores de la tabla: trato digno de enfermería y Ministración de medicamentos Vía Oral, se ha tenido una pérdida del 10% teniendo el 5% para cada indicador, lo cual podríamos deducir que se tiene que incidir con cursos de capacitación en materia de

trato digno y de la importancia de la medicación vía Oral para el restablecimiento de la salud del paciente.

Los siguientes tres indicadores de la tabla se mantuvieron igual sin embargo cabe señalar que se debe de incidir en la capacitación y retro alimentación en estos temas para favorecer la atención del paciente y evitar su permanencia postergada dentro le hospital.

## SESTAD

El programa de "Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno" **ESTAD**, este programa consiste en elaborar encuestas y contiene las siguientes áreas para medir la percepción sobre la atención percibida por el usuario:

**1.-** Trato Digno, **2.-** Confidencialidad **3.-** Oportunidad **4.-** Comunicación Interpersonal **5.-** Autonomía **6.-** Financiamiento **7.-** Calidad Técnica y **8.-** Calidad Percibida.

La encuesta se realiza de manera conjunta con un representante de la sociedad (Aval Ciudadano) y un representante del hospital (Monitor Institucional).

Una vez realizadas las encuestas se capturan en la plataforma destinada para subir los resultados (**SESTAD**), Tanto del monitor Institucional como del Aval Ciudadano esto nos permitirá realizar un comparativo con los resultados y poder realizar acciones de mejora.

### INDICADORES DE TRATO DIGNO Y HUMANIZADO (SESTAD)

INDICADOR	MONITOR INSTITUCIONAL 1ER TRIMESTRE 2022	AVAL CIUDADANO 1ER TRIMESTRE 2022	SESGO	MONITOR INSTITUCIONAL 2DO.TRIMESTRE 2022	AVAL CIUDADANO 2DO.TRIMESTRE 2022	SESGO
Satisfacción, trato digno y adecuado en Consulta Externa	83.55%	87.06%	3.51%	85.00%	85.00%	0%
Satisfacción, trato digno y adecuado en Hospitalización	98.44%	99.11%	0.67	99.00%	99.00%	0%
Satisfacción, trato digno y adecuado en Urgencias	98.33%	98.89%	0.56%	98.00%	98.00%	0%

Fuente: Plataforma en SESTAD en la página de la DGCES de manera cuatrimestral.

## **ANALISIS:**

De la tabla anterior podríamos deducir que sobre el trato digno en la consulta externa durante el primer trimestre se tuvo una variación del 3.51% entre los resultados de las encuestas del aval ciudadano y del monitor institucional, por lo tanto, deducimos que se deberán de realizar acciones para elevar la satisfacción del trato digno a los usuarios durante su consulta en el hospital e incidir sobre aquellos reactivos dónde se arrojaron resultados de menor puntuación, mientras que en el segundo trimestre se reflejó una igualdad en los resultados arrojados.

De los resultados de trato digno en los servicios de hospitalización durante el primer trimestre se tuvo un sesgo de 0.67%, por lo tanto se deben de identificar aquellas áreas de oportunidad para elevar la satisfacción del paciente durante su estancia hospitalaria, mientras que durante el segundo trimestre se tuvieron resultados satisfactorios entre el monitor institucional y el aval ciudadano, con esto no quiere decir que tenemos que seguir trabajando igual si no al contrario mejorar la atención hospitalaria.

De los resultados de trato digno en urgencias se podría deducir que durante el primer trimestre se presenta un sesgo del 0.56, por lo tanto se deben de identificar aquellas áreas de oportunidad para elevar la satisfacción del paciente durante su estancia en el área de urgencias, mientras que durante el segundo trimestre se tuvieron resultados satisfactorios entre el monitor institucional y el aval ciudadano, con esto no quiere decir que tenemos que seguir trabajando igual si no al contrario mejorar la atención hospitalaria.

Durante el segundo trimestre se ha observado que existen datos iguales entre el aval ciudadano y el monitor institucional, en comparación con el primer trimestre, la institución seguirá trabajando para brindar una atención digna y de calidad para la población trabajando en conjunto con el representante de la sociedad civil.

## **SUG**

### **SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN**

Es el Sistema mediante el cual se da atención a las quejas, sugerencias, felicitaciones y solicitudes de gestión (peticiones) de los usuarios del hospital.

El objetivo de este programa es incrementar la capacidad resolutoria del hospital, atendiendo en tiempo y forma todas las solicitudes que los usuarios hagan llegar a través del Buzón Institucional y por medio del Órgano Interno de Control (quien se encarga de la apertura del buzón y deriva las solicitudes que competen al área de calidad para su investigación y análisis de las mismas.

Una vez recibidas las solicitudes se realiza un análisis de las mismas y se derivan a las áreas pertinentes para la determinación de las acciones a realizar por cada una de ellas y con ello obtener resultados efectivos en la percepción de la atención del usuario sobre la institución.

<b>INDICADOR</b>	<b>ENERO- MARZO DEL 2022</b>	<b>ABRIL- MAYO DEL 2022</b>
FELICITACIONES	45%	50%
QUEJAS	45%	45%
SUGERENCIAS	10%	5%

**Fuente: Buzón institucional SUG**

### **ANALISIS:**

De la tabla anterior podemos deducir que a comparación del primer trimestre durante el segundo trimestre han aumentado las felicitaciones, mientras que el porcentaje de quejas se ha mantenido en el mismo, en cuanto a las sugerencias estas han disminuido en un 5% a comparación del trimestre anterior, cabe señalar que durante las alzas de pacientes infectados con COVID-19, se restringen algunas situaciones diarias de la vida hospitalaria por lo tanto se observa inconformidad con la población sobre las medidas implementadas para asegurar la estancia hospitalaria en cualquiera de las áreas así como asegurar la salud del trabajador.

Se continuará trabajando con el Órgano Interno de Control para otorgar respuestas eficaces y oportunas a los usuarios que acuden al hospital.

**3.1.2. Enseñanza (Anexo 4 Estadístico Enseñanza 2022)**

**Numeralia De Enseñanza Enero-Junio 2022**

AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1) Total de residentes:	NA	NA	NA	22	49	69	79	78	76	115	152
Número de residentes extranjeros:	NA	NA	NA	5	12	16	17	19	22	25	14
Médicos residentes por cama:	NA	NA	NA	0.2	0.41	0.57	0.65	0.81	0.77	0.47	0.37
2) Residencias de especialidad:	NA	NA	NA	6	7	8	8	8	8	12	12
3) Cursos de alta especialidad:	NA	NA	NA	0	0	1	1	1	1	1	2
4) Cursos de pregrado:	NA	NA	15	2	17	17	34	34	28	82	45
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	NA	NA	71	116	159	97	75	226	231	246	199
6) Núm. de alumnos de posgrado:	NA	NA	19	11	34	10	14	28	43	115	152
7) Cursos de Posgrado:	NA	NA	1	0	2	1	2	2	2	2	2
8) Núm. autopsias:	NA	NA	0	6	7	1	3	0	0	0	0
% núm. de autopsias / núm. de fallecidos	NA	NA	0	1.1	1.2	1.9	0.48	0	0	0	0
9) Participación extramuros	NA	NA	NA	0	18	0	0	0	0	0	0
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	NA	2	36	64	51	53	25	72	22	47	70
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	NA	NA	NA	0	18	37	87	108	18	33	38
10) % Eficiencia terminal (Núm. residentes egresados /Núm. de residentes aceptados):	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100	100	100	100	
11) Enseñanza en enfermería	NA	NA	1	20	10	10	7	34	142	135	149
Cursos de pregrado:	NA	NA	1	20	8	8	4	4	3	2	1
Cursos de Posgrado:	NA	NA	NA	0	2	2	3	3	4	4	4
12) Cursos de actualización	8	24	19	20	20	20	17	18	2	17	11
Asistentes a cursos de actualización	160	837	754	1611	1928	2125	1,313	1421	90	774	1554
13) Cursos de capacitación	NA	NA	NA	4	8	43	34	35	5	86	
14) Sesiones interinstitucionales	3	11	2	2	0	0	0	0	0	0	0
Asistentes a sesiones interinstitucionales.	NA	NA	60	120	0	0	0	0	0	0	0
15) Sesiones por teleconferencia	3	11	7	5	0	0	0	0	0	0	0
16) Congresos organizados	NA	NA	1	1	0	1	2	2	0	2	2

### Cursos de Especialización Médica

En el Ciclo Académico 2022-2023 se otorgaron 70 plazas para Médicos residentes de nuevo ingreso, de las cuales, 56 son nacionales y 14 extranjeras. Del total de plazas asignadas no se ocuparon 3, las cuales corresponden a (2) dos extranjeras ya que el aval académico (UAEH) de Traumatología y Ortopedia así como de Ginecología y Obstetricia solo aceptan alumnos nacionales y (1) una nacional de neonatología.

Se disminuyó la cantidad de plazas para residentes extranjeros de la Especialidad en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, otorgando únicamente (3) tres plazas en lugar de las 6 como el año anterior. Sin embargo, se asignaron (3) tres más para Urgencias Médico-Quirúrgicas.

Es importante señalar que, en este ciclo académico de Residencias Médicas, se obtuvo el aval académico por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) para el Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina de Imagen e Intervención en mama, sin embargo, las (2) dos plazas que se asignaron son plazas extranjeras que no fueron ocupadas por falta de médicos interesados.

Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Directa			
No.	Especialidad	Nacionales	Extranjeros
1	Anestesiología	6	2
2	Cirugía General	6	1
3	Ginecología y Obstetricia	5	1
4	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	3	3
5	Medicina Interna	5	3
6	Pediatría	6	2
7	Medicina de Urgencias	6	1
8	Traumatología y Ortopedia	5	1
<b>Total, de plazas</b>		<b>42</b>	<b>14</b>

**Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta**

No.	Especialidad	Nacionales	Extranjeros
1	Medicina de Crítica	6	0
2	Neonatología	2	0
3	Neurocirugía	2	0
4	Urología	2	0
<b>Total de plazas</b>		<b>12</b>	<b>0</b>

**Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta CPAEM**

No.	Especialidad	Nacionales	Extranjeros
1	Cirugía de Columna Vertebral	1	0
2	Imagen e Intervención en mama.	0	0
<b>Total de plazas</b>		<b>1</b>	<b>0</b>

**Seguimiento de egresados**

El HRAEI inició sus cursos de especialidades en el ciclo académico 2012-2013 por lo que la primera generación de médicos egresados de los cursos de tres (3) años concluyó su formación en el ciclo 2015-2016 y la primera generación de los cursos de 4 años concluyeron en el siguiente ciclo.

El seguimiento de egresados debe iniciarse con al menos tres años de que los egresados se han concluido sus estudios. La DPEI, formuló el instrumento de recopilación de la información y en mayo de 2022 el HRAEI inició formalmente el seguimiento de egresados de los cursos de especialidad.

**Bajas**

En este periodo se presentaron 6 bajas:

**Residentes Nacionales**

- tres (3) en la especialidad de Urgencias Médico Quirúrgicas
- una (1) de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica
- uno (1) de Medicina Crítica
- uno (1) de medicina Interna

Se informa que al inicio del ciclo académico 2022-23 contábamos con 158 médicos residentes propios del HRAEI. En el primer semestre del 2022 se registraron 6 bajas por renuncia voluntaria, quedando un total de 152 médicos residentes, como se muestra en las tablas que se exponen a continuación:

Todas las bajas ocurrieron por motivos personales; quedando un total de 152 médicos residentes de las distintas especialidades.

**Residentes Actuales**

<b>Residentes propios</b>			
<b>GRADO</b>	<b>NACIONALES</b>	<b>EXTRANJEROS</b>	<b>TOTAL</b>
R I	55	12	67
R II	45	8	53
R III	12	7	19
R IV	9	4	13
<b>Total</b>	<b>121</b>	<b>31</b>	<b>152</b>

<b>Aval académico</b>	<b>Especialidad</b>	<b>No. alumnos</b>
UNAM	Anestesiología	20
	Cirugía General	18
	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	20
	Medicina Interna	19
	Pediatría	21
	Medicina Crítica	11
	Neurocirugía	3
	Cirugía de Columna Vertebral	1
	Imagen e Intervención en Mama	0
<b>Total</b>	<b>113</b>	
UAEH	Ginecología y Obstetricia	13
	Traumatología y Ortopedia	13

<b>Aval académico</b>	<b>Especialidad</b>	<b>No. alumnos</b>
	Neonatología	2
	<b>Total</b>	<b>28</b>
	Urgencias medico Quirúrgicas	7
IPN	Urología	4
	<b>Total</b>	<b>152</b>

### **Examen PUEM**

Sobre la aprobación del Examen PUEM que la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) aplica anualmente a los residentes de los cursos avalados por esta institución educativa, se aclara que este examen sólo representa el 25.3% de la evaluación del desempeño de los médicos en formación.

La evaluación del avance académico de los residentes de la UNAM incluye la calificación de los siguientes aspectos: <

- Actividades de atención médica a través de la bitácora individual diaria de reporte de actividades validada por lo docentes.
- Seminarios de investigación, docencia y atención médica.
- Presentaciones de revisiones bibliográficas, sesiones en cada servicio, sesiones generales, presentación de casos.
- Examen periódico de conocimientos.
- Portafolio de evidencias de actividades para documentar las competencias adquiridas.
- Calificaciones de rotaciones externas e internas en la sede o subsedes.

En el periodo reportado, del total de residentes de los diferentes grados únicamente 1 (uno) no acreditó en primera vuelta el examen PUEM, aclarando que el residente acreditó dicho examen en segunda vuelta por lo que actualmente todos los residentes de los cursos de especialidad avalados por la UNAM lo han acreditado satisfactoriamente.

### **Conclusión y Titulación**

Concluyeron 20 Médicos Residentes, los cuales 13 ingresaron al proceso de titulación en bloque con aval de la UNAM, 2 para titulación Continua, 5 realizaron examen profesional para titulación de la UAEH aprobando todos ellos.

Aval académico	Especialidad	No. alumnos
UNAM	Anestesiología	5
	Cirugía General	1
	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	3
	Medicina Interna	3
	Pediatría	2
	Medicina Crítica	1
<b>Total</b>		<b>15</b>
UAEH	Ginecología y Obstetricia	3
	Traumatología y Ortopedia	2
	<b>Total</b>	<b>5</b>

**Rotaciones al HRAEI**

Se recibieron 71 médicos residentes externos de rotación de las distintas instituciones de salud y educativas, es conveniente señalar que por primera vez recibimos rotantes de posgrado para áreas de investigación.

Residentes Externos en Rotación (Hospital de procedencia)	Total
COMECYT	2
Hospital General de Zona N° 71 Chalco/IMSS	4
Hospital General José María Morelos y Pavón/ISSSTE	2
Hospital General Regional "Ignacio García Téllez/ IMSS	6
Hospital general regional N°196 / IMSS	2
Hospital General Vicente Guerrero de zona 47 / IMSS	3
Hospital General de Zona 53 / IMSS	4
Hospital General de Zona 6 Ciudad Juárez Chihuahua / IMSS	3
Hospital General Dr. José María Rodríguez	3

Residentes Externos en Rotación (Hospital de procedencia)	Total
Hospital General Dr. Gustavo Baz Prada	3
Hospital General Victoria Dr. Norberto Treviño Zapata	2
Hospital General de Tulancingo	1
Hospital General de Pachuca Campus Arista/UAEH	2
Hospital general Dr. Manuel Gea González	2
Hospital general Ecatepec las Américas	2
Hospital General la Villa	1
Hospital Juárez de México	4
Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza"	2
Hospital regional de alta especialidad cd Victoria Bicentenario 2010	2
Unidad de Medicina Familiar No. 84	16
Universidad Nacional Autónoma de México	2
Issemym Tlalnepantla	1
Instituto Politécnico Nacional	2
<b>Total</b>	<b>71</b>

### Rotaciones Externas

Se registraron 35 rotaciones de médicos residentes propios hacia instituciones de salud externas.

Institución	Residentes
Clínica CEMTRO, Madrid	1
Hospital "Dr. Fernando Quiroz Gutiérrez" I.S.E.M.	3
Hospital de Especialidades del Bajío	1
Hospital General Balbuena	2
Hospital General de Chalco	1
Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	6
Hospital General de Zona 53 IMSS	3

Institución	Residentes
Hospital General del Centro Médico Nacional la Raza del IMSS	2
Hospital Pediátrico Juan de Aragón	2
Hospital Regional" Gral. Ignacio Zaragoza" ISSSTE	4
Instituto Nacional de Cancerología	8
Instituto Nacional de Rehabilitación "Luis Guillermo Ibarra Ibarra"	2
Hospital General Pedro López	5
<b>Total</b>	<b>38</b>

### Posgrado de Enfermería

Se cuentan 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:

No.	Posgrados	No. alumnos
1	Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	13
2	Especialidad de Enfermería Perioperatoria	10
3	Especialidad de Enfermería en Neonatología	9
4	Especialidad de Enfermería en Oncología	2
	<b>TOTAL</b>	<b>34</b>

Se realizaron 3 bajas de la especialidad en enfermería Perioperatoria, 2 bajas de enfermería del Adulto en Estado Crítico y 3 de enfermería en Oncología por bajo desempeño académico.

### Posgrado Clínico

El hospital es sede de la Maestría en Ciencias de la Salud (ESM-IPN), actualmente está el proceso de inscripción para aspirantes al curso propedéutico para la selección alumnos de nuevo ingreso para el periodo 2023-2025 el cual inició el 4 de julio del presente y finaliza el 14 de septiembre. Se cuenta con 3 aspirantes por el momento.

### Posgrado No Clínico

Se está impartiendo la Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública de la que el HRAEI es sede avalada por el Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública (IESAP) con 6 alumnos cursando actualmente. En el mes de marzo concluyeron 15 alumnos.

### Pregrado

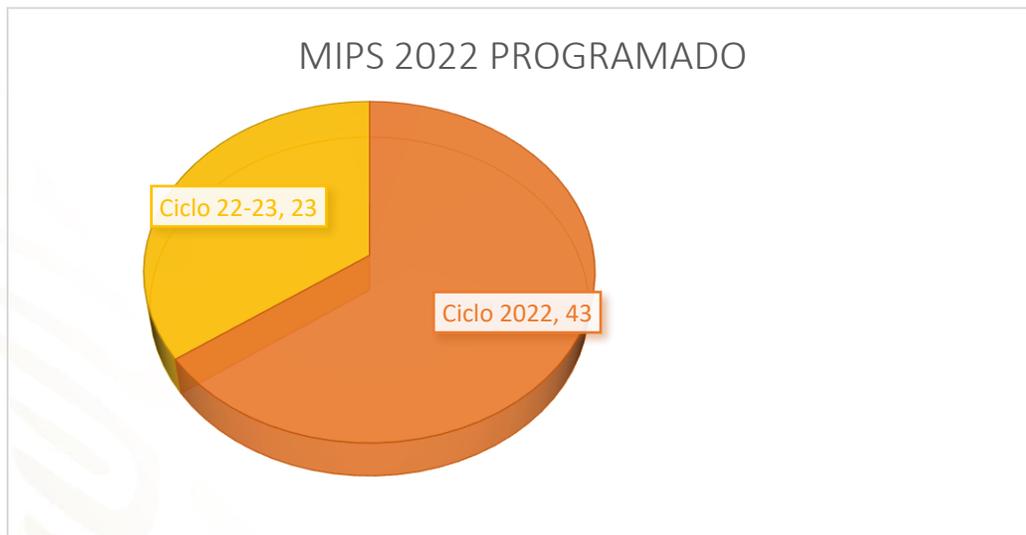
Durante el periodo de enero a junio, egresó una generación de 18 Médicos Internos (periodo de formación julio 2021 a junio 2022) pertenecientes a diversas Instituciones educativas:

- Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo
- Universidad Juárez del Estado de Durango
- Escuela Superior de Medicina del IPN
- Universidad Autónoma del Estado de México
- Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud IPN
- Benemérita Universidad Autónoma de Puebla

Asimismo, se espera el ingreso de 23 internos a partir del mes de julio, para mantener la plantilla de estos recursos humanos en formación.

Dando seguimiento al proyecto de incorporación de internos de pregrado en el programa de servicio social de medicina, fueron aceptados, para el próximo ciclo agosto 2022 a julio 2023, 10 de los alumnos graduados.

No.	Médicos Internos de Pregrado que Ingresaron enero 2022	No. alumnos
1	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	10
2	Escuela Superior de Medicina IPN	6
3	Centro Interdisciplinario Ciencias de la Salud IPN	4
4	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	12
5	Universidad Olmeca	8
6	Benemérita Universidad Autónoma de Puebla	3
	<b>TOTAL</b>	<b>43</b>



### Estudiantes de pregrado de Medicina:

En el periodo de enero a junio del presente año, persiste la impartición de clases a distancia para los estudiantes de la licenciatura de medicina. No obstante, en virtud del avance en la vacunación de alumnos, se aceptó la asistencia de grupos reducidos (5-6 alumnos) para llevar a cabo actividades prácticas en las áreas asistenciales del Hospital.

Estudiantes de Pregrado de Medicina			
SEMESTRE	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MATERIAS	ALUMNOS
6º-10º	Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional	25	310
7º y 8º	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM	4	74
4º	Centro Interdisciplinario en Ciencias de la Salud	5	60
7º- 9º	Universidad Autónoma del Estado de México Unidad Chimalhuacán	3	29
6º	Facultad de Medicina UNAM	8	229
<b>Total</b>		<b>45</b>	<b>702</b>

### **Campos clínicos de enfermería**

Durante los meses de enero a junio, se iniciaron las siguientes prácticas clínicas:

INSTITUCIÓN	PRÁCTICA	No. alumnos
Universidad Tecnológica de México	Médico-quirúrgica	16
	Gestión de los servicios de	30
Universidad Autónoma del Estado de México	Enfermería QX	16
	Enfermería infantil	29
	<b>TOTAL</b>	<b>91</b>

### Pasantes y prácticas profesionales diferentes carreras

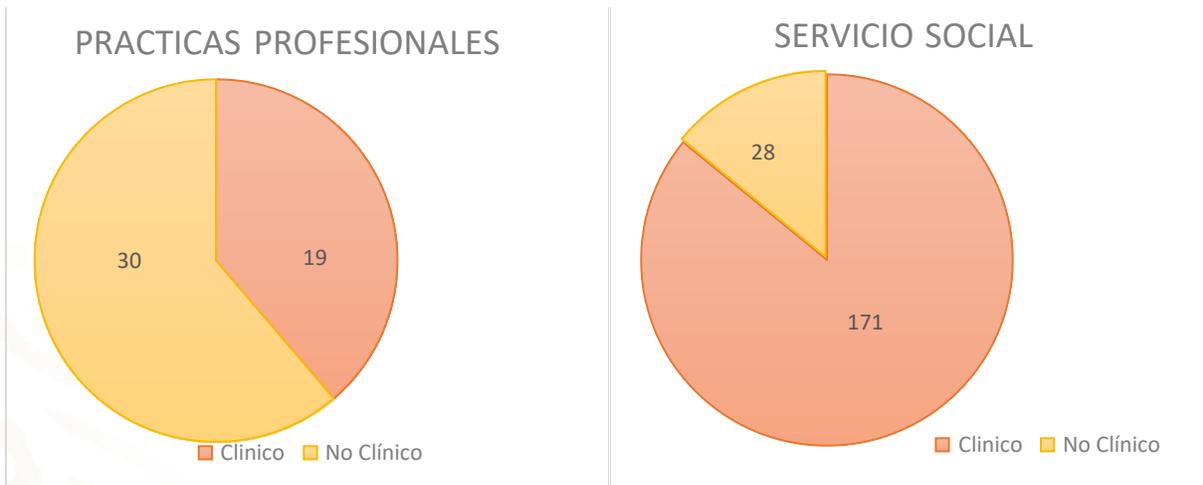
El Hospital se ha constituido como un campo para la realización de prácticas profesionales y Servicio Social de **248** alumnos de diferentes licenciaturas y carreras técnicas provenientes de diversas instituciones educativas.

<b>SERVICIO SOCIAL</b>			
<b>PASANTES CLÍNICOS</b>	<b>LICENCIATURA</b>	<b>TÉCNICO</b>	<b>TOTAL</b>
Medicina	18	0	18
Nutrición	12	0	12
Optometría	2	0	2
Ing. Biomédica	3	0	3
Q.F.B	4	0	4
Biología	1	0	1
Psicología Clínica	2	0	2
Radiología	0	7	7
Enfermería	122	0	122
<b>Subtotal</b>	<b>164</b>	<b>7</b>	<b>171</b>
<b>PASANTES NO CLÍNICOS</b>	<b>LICENCIATURA</b>	<b>TÉCNICO</b>	<b>TOTAL</b>
Derecho	3	0	3
Pedagogía	4	0	4
Contaduría	3	0	3
Administración	10	0	10
Psicología no clínica	3	0	3
Ing. Informática	1	0	1
Ing. Sistemas Computacionales	4	0	4
<b>Subtotal</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>28</b>
<b>Total</b>	<b>192</b>	<b>7</b>	<b>199</b>

<b>PRÁCTICAS PROFESIONALES</b>			
<b>PRACTICANTES CLÍNICOS</b>	<b>LICENCIATURA</b>	<b>TÉCNICO</b>	<b>TOTAL</b>
Laboratorista Químico	0	6	6
Psicología Clínica	1	0	1
Ing. Biomédica	2	0	2
Radiología	0	3	3

<b>PRÁCTICAS PROFESIONALES</b>			
Q.F.B	2	0	2
Fisioterapia	5	0	5
<b>Subtotal</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>19</b>
<b>PRACTICANTES NO CLÍNICOS</b>	<b>LICENCIATURA</b>	<b>TÉCNICO</b>	<b>TOTAL</b>
Contabilidad	0	12	12
Administración	0	14	14
Ing. Informática	1	0	1
Ing. Sistemas Computacionales	2	0	2
Arquitectura	1	0	1
<b>Subtotal</b>	<b>4</b>	<b>26</b>	<b>30</b>
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>35</b>	<b>49</b>

En el primer semestre enero – junio 2022, se reporta el registro de 171 pasantes de servicio social de áreas clínicas, 28 pasantes de áreas no clínicas, 19 practicantes de áreas clínicas y 30 practicantes de áreas no clínicas. En total ingresaron 199 pasantes de servicio social y 49 practicantes, dando un total de 248 recursos humanos en formación.



Un dato importante por resaltar es que la alumna Santillán Pineda Iris Rebeca, de la licenciatura en Psicología de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la U.N.A.M., realizó sus prácticas de Investigación en el servicio de Oncología, con el tema: "Mujeres con Diagnóstico de Cáncer de Mama", teniendo como objetivo el apoyo social percibido y el afecto emocional en la adaptación a la enfermedad en mujeres entre 30-60 años diagnosticada con Cáncer de Mama, en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.

Gracias a la realización de dicho proyecto con el apoyo de los médicos especialistas de este Hospital, la alumna obtuvo **“Mención Honorífica por su determinación y dedicación”**.

## Sesiones Generales

En el primer semestre 2022 que se reporta, se realizaron 24 sesiones generales, de las cuales 20 fueron en línea a través de la plataforma YouTube, debido a las políticas y lineamientos establecidos con motivo de la Contingencia por COVID-19 y 4 en modalidad presencial, la asistencia se conformó principalmente por residentes, médicos internos, estudiantes de medicina y enfermería, pasantes de servicio social, 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, La disponibilidad del contenido de las sesiones se mantiene para el acceso asincrónico del personal de salud que esté interesado en los temas abordados.

SESIONES GENERALES				
Área	Sesiones	Asistentes Sincrónico	Asistentes Asíncrono	Asistentes Presenciales
Áreas de la Salud	23	430	5256	437
Otras Áreas	1	3	37	0
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>433</b>	<b>5293</b>	<b>437</b>

Cabe destacar que dos de las sesiones generales se llevaron a cabo de manera híbrida: “Día Mundial de lavado de manos” y “Recomendaciones sobre uso y manejo de sondas pleurales y sistemas de sello de agua”.

## Educación Continua

Durante el período de enero a junio, se impartieron 11 cursos de educación continua.

- 1er Curso Nacional e Internacional en medicina de Urgencia. En el que participaron 235 asistentes de instituciones como Universidad, UAEM Valle de Chalco, ENEO UNAM, Instituto Politécnico Nacional, Hospital Naval militar (CEMENA), Hospital General de México, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y HRAEI.
- 5to Curso Calidad con Visión Bioética 2022. Asistieron 32 personas, instituciones como el Instituto Politécnico Nacional ESM, UNAM FES Zaragoza, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, IMSS, Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango,

- Universidad del Valle, Hospital Infantil de México Federico Gómez, ISSSTE, Hospital General de México y HRAEI
- Innovación en cuidado al Paciente Adulto en Estado Crítico. Se contó con la participación de 292 asistentes, de instituciones como: UAEM Valle de Chalco, ENEO UNAM, Instituto Politécnico Nacional, Instituto Nacional de Rehabilitación, Hospital General de México, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y HRAEI.
- Curso- taller ¿Cómo preparar un protocolo de investigación? En la cual hubo 170 asistentes, de instituciones como: la Universidad Mexiquense del Bicentenario, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Universidad Olmeca, CICS UMA – Instituto Politécnico Nacional, FES Zaragoza, UNAM, ISSSTE, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Universidad de Boyacá – Colombia, Hospital General Dr. Manuel Gea González, ISSSTE Tláhuac y HRAEI.
- Práctica Avanzada de Enfermería en el Cuidado de la Persona con Padecimiento Onco-Hematológico. En la cual hubo 156 asistentes, de instituciones como: CICS UMA - Instituto Politécnico Nacional, Hospital Juárez de México, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca, IMSS, INCMNSZ, ISSSTE, Asociación civil Salud y Hogar México, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Universidad Autónoma del Estado de México, UNAM,
- Curso Atención Perinatal con Comorbilidades. En la cual hubo 75 asistentes, de instituciones como: CICS UMA - Instituto Politécnico Nacional, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Hospital General Acapulco, Hospital General de México, Hospital Municipal Lerma, HRAEI, Instituto Nacional de Perinatología, ISEM, Universidad Autónoma del Estado de México.
- 5º Curso de Donación y Trasplantes. En la cual hubo 57 asistentes, de instituciones como: CICS UMA - Instituto Politécnico Nacional, Hospital General de México, Hospital Regional Bicentenario de la Independencia, HRAEI, IMSS, ISSSTE, UNAM, UAEM, UVM campus Coyoacán
- 8vas. Jornadas de Pediatría. En la cual hubo 70 asistentes, de instituciones como: Escuela Superior de Medicina, ETAC, Facultad de Medicina, UNAM, Hospital General de León, HRAEI, IMSS, ISSSTE, Universidad ETAC campus Chalco, Hospital General de Matehuala, Hospital General de Veracruz
- Competencias de enfermería aplicadas al paciente pediátrico en estado crítico. En la cual hubo 167 asistentes, de instituciones como: Clínica Hospital Emiliano Zapata, ENEO - UNAM, Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia, FES Zaragoza UNAM, HRAEI, Hospital del Niño Morelense, Hospital General Chalco, Hospital General de Tláhuac,

Hospital Juárez de México, IMSS, Instituto Politécnico Nacional, ISSSTE, UAEM, Universidad Univer Milenium.

- 4to. Curso y 2do. Congreso Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente. En la cual hubo 181 asistentes, de instituciones como: Centro Médico Nacional La Raza, Hospital General, ETAC, Hospital Zoquiapan Granja la Salud, Hospital General de México, HRAEI, HRAEO, IMSS, INCMNSZ, INER, Instituto Nacional de Cancerología, ISEM, ISSSTE, Asociación civil LAPI, Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca, Universidad ETAC, UAEM.
- 1er. Congreso Nacional e Internacional de Trabajo Social 2022. Estrategias profesionales para la intervención de trabajo social en tiempos de reconversión. En la cual hubo 105 asistentes, de instituciones como: Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud. Unidad Milpa Alta- IPN, Centro Universitario de Ciencias Sociales y Humanidades (CUCSH), Hospital Infantil de Morelia, HRAEI, HRAEO, Instituto Nacional de Rehabilitación, Instituto Politécnico Nacional, Hospital-ISEM, Hospital General Miguel Hidalgo y Costilla Bicentenario, ISSSTE, Universidad de Guadalajara.

## Capacitación

Durante el periodo se han abarcado los temas comprometidos en el Programa Anual de Trabajo los cuales se detallan a continuación:

<b>Temas Seleccionados</b>	
<b>Técnico - Médica</b>	
1. Calidad y Seguridad del Paciente	
2. Atención Médica	
<b>Administrativo-Gerencial</b>	
1. Competencias Técnico Especializadas	
2. Competencias Directivas-Organizacionales	
3. Competencias Directivas Gerenciales	

En los temas técnico-médicos se llevó a cabo el evento de curso de Reentrenamiento en Seguridad Radiológica para Personal Ocupacionalmente Expuesto (POE) en Radiodiagnóstico Médico con la participación de 20 profesionales de la salud.

En los temas Administrativo-Gerencial se han realizado 4 eventos con la participación de 26 servidores públicos tales como son:

- Resolución Miscelánea 2022

- Nómina Integral ISR, IMSS, INFONAVIT y Contribuciones locales (incluye reformas de outsourcing y CFDI de nómina)
- Comprobantes Fiscales Digitales por Internet Facturación Electrónica
- Sistema Automatizado de Administración y Contabilidad Gubernamental.net

Es importante mencionar que, en el HRAEI, se han realizado también diversos eventos de capacitación en temas relacionados a:

- Código mater y triage obstétrico. 30 de marzo de 2022
- Únete a la seguridad de la atención sanitaria límpiate las manos. 4 mayo de 2022.
- Recomendaciones sobre uso y manejo de Sondas Pleurales y Sistemas de Sello de Agua. 14 de junio de 2022.
- Gestión de Riesgos y Activación del Plan Hospitalario ante Emergencias y Desastres

## Convenios

Se tienen 22 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 Rio de la Loza", entre otras instituciones, 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.

3.1.3. Investigación (Anexo 5 Estadístico Investigación 2022)

Numeralia de Investigación Enero-Junio 2022

NUMERALIA DE INVESTIGACIÓN												
AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Referente nacional o internacional
<i>1) Núm. de artículos</i>												
Grupo I:	NA	2	3	5	4	9	16	16	7	11	2	
Grupo II:	NA	0	1	0	4	3	1	2	0	0	0	
Total:	NA	2	4	5	8	12	17	18	7	11	2	
Grupo III:	NA	NA	2	1	0	4	8	9	6	3	1	
Grupo IV:	NA	NA	NA	0	0	0	1	3	3	6	6	
Grupo V:	NA	NA	NA	0	0	0	1	0	0	0	0	
Grupo VI:	NA	NA	NA	0	0	0	0	1	0	1	0	
Grupo VII:	NA	NA	NA	0	0	0	0	1	0	0	0	
Total:	NA	0	2	1	0	4	10	14	9	10	7	
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)<sup>1</sup></i>												
ICM A:	NA	NA	0	1	1	1	0	0	0	0	0	
ICM B:	NA	NA	2	1	0	0	0	0	0	0	0	
ICM C:	NA	NA	1	1	0	2	5	4	4	4	4	
ICM D:	NA	NA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	

NUMERALIA DE INVESTIGACIÓN											
ICM E:	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ICM F:	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emérito:	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total:	NA	NA	3	3	1	3	0	4	4	4	4
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup>											
	NA	NA	NA	0.33	8	1	2.83	4.5	1.75	2.75	0.5
4) Artículos de los grupos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup>											
	NA	NA	NA	0	0	0.7	1.66	3.5	2.25	2.5	1.75
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII											
	NA	NA	NA	0	0	0.4	0.37	0.44	0.56	0.48	0.77
6) Sistema Nacional de Investigadores											
Candidato:	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	2	2
SNI I:	NA	NA	1	1	2	4	6	4	4	4	6
SNI II:	NA	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0

NUMERALIA DE INVESTIGACIÓN												
SNI III:	NA	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0
Total:	NA	NA	1	1	2	4	6	4	4	6	8	
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup> / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup>	NA	NA	NA	1	0	0.7	1	1	1	1	1	1
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup> e investigadores vigentes en el SNI	NA	NA	NA	1.7	8	3.2	4.5	11.25	8	3.5	2.1	
9) Producción												
Libros editados:	NA	NA	NA	0	2	0	0	1	0	0	1	

NUMERALIA DE INVESTIGACIÓN											
Capítulos en libros:	NA	NA	2	0	1	2	0	12	3	0	2
<i>10) Núm. de tesis concluidas</i>											
Especialidad:	NA	NA	NA	0	0	8	19	22	19	20	
Maestría:	NA	NA	2	0	0	0	0	3	2	0	
Doctorado:	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i>											
Núm. agencias no lucrativas:	NA	NA	NA	0	0	0	1	0	0	0	0
Monto total:	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Núm. industria farmacéutica :</i>											
Monto total:	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>											
	NA	NA	NA	1	0	0	0	1	1	4	0
<i>13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</i>											
	<p>Cáncer y embarazo.  Cáncer de mama.  Cáncer de ovario.  Enfermedades infecciosas con énfasis en identificación de hongos patógenos e  Infecciones intrahospitalarias.  Medicina del paciente crítico.  Enfermedad hipertensiva del embarazo.  Obesidad infantil y del adolescente.  Diabetes Mellitus tipo II.  Enfermedades crónico-degenerativas aspectos moleculares.  Farmacovigilancia Hospitalaria  COVID-19</p>										

**NUMERALIA DE INVESTIGACIÓN**

Hematología y Obstetricia

14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII)  
Cita bibliográfica completa2:

2022

Leslie L. Salazar-Bravo y **Blanca J. Marín-Ramírez**. Intervenciones especializadas de enfermería a mujer bajo tratamiento con altas dosis de citarabina/Specialized nursing interventions for woman undergoing treatment with high doses of cytarabine. Rev. Mex. Enf. 2022; 10: 72-78.

I

**Córdoba-Ávila M. Ángel, Santiago-González N, Vargas-Céspedes R, Arellano-Vera A de los Ángeles, López-Martínez M, Moedano-Jiménez D, Rojas-Martínez S**. Deterioro de la piel asociado con aseguramiento del dispositivo de acceso intravascular. Rev. Cuidad. 1 demayo de 2022 ;19 (2).

<https://doi.org/10.22463/17949831.3220>

I

Fricke-Galindo Ingrid, Pérez-Aldana Blanca E., **Macías-Kauffer Luis R.**, González-Arredondo Susana, Dávila-Ortiz de Montellano David, Aviña-Cervantes Carlos L., López-López Marisol, Rodríguez-Agudelo Yaneth, Monroy-Jaramillo Nancy. Impact of COMT, PRODH and DISC1 Genetic Variants on Cognitive Performance of Patients with Schizophrenia. Archives of Medical Research Archives of Medical Research, 2022, marzo 30.

<https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2022.03.004>

III

Galarde-López, M., Velazquez-Meza, M. E., Bobadilla-Del-Valle, M., Carrillo-Quiroz, B. A., Cornejo-Juárez, P., Ponce-de-León, A., Sassoé-González, A., & Alpuche-Aranda, C. M. (2022). Surveillance of Antimicrobial Resistance in Hospital Wastewater: Identification of Carbapenemase-Producing Klebsiella spp. Antibiotics (Basel, Switzerland), 11(3), 288.

<https://doi.org/10.3390/antibiotics11030288>

IV

García-Salazar Eduardo, Acosta-Altamirano Gustavo, Betancourt-Cisneros Paola, Reyes-Montes María del Rocío, Rosas-De-Paz Emmanuel, Duarte-Escalante Esperanza, Sánchez-Conejo Alma Rosa, Ocharan Hernández Esther, Frías-De-León María Guadalupe. Detection and Molecular Identification of Eight Candida Species in Clinical Samples by Simplex PCR. Microorganisms 2022, 10, 374, 2-13. <https://doi.org/10.3390/microorganisms10020374>

IV

Erick Martínez-Herrera, Rodolfo Pinto-Almazán, Oscar Uriel Torres-Paez, Ivonne Areli Garcia Santa-Olalla, Xóchitl Ramírez-Magaña, Edwin Chávez-Gutiérrez, Eunice D. Farfán-García,

IV

### NUMERALIA DE INVESTIGACIÓN

Marvin A. Sorieano-Ursúa, Esther Ocharan-Hernández, Carmen Rodríguez-Cerdeira, María Concepción Loranca-García, Tito Ramírez-Lozada, Claudia Erika Fuentes-Venado, Maura Robledo-Cayetano, Marco A. Loza-Mejía. Does the Fetus Limit Antibiotic Treatment in Pregnant Patients with COVID-19? *Antibiotics* 16; 11(2):252 2022 2-13.  
<https://doi.org/10.3390/antibiotics11020252>

Carlos U Torres-Estrella, María Del Rocío Reyes-Montes, Esperanza Duarte-Escalante, Mónica Sierra Martínez, María Guadalupe Frías-De-León, Gustavo Acosta-Altamirano. Vaccines Against COVID-19: A Review. 2022 Mar 10;10(3):414. DOI: 10.3390/vaccines10030414

IV

Valencia-Ledezma, O.E.; Castro-Fuentes, C.A.; Duarte-Escalante, E.; Frías-De-León, M.G.; Reyes-Montes, M.d.R. Selection of Polymorphic Patterns Obtained by RAPD-PCR through Qualitative and Quantitative Analyses to Differentiate *Aspergillus fumigatus*. *J. Fungi* 2022, 8, 296. <https://doi.org/10.3390/jof8030296>

IV

Miguel Galarde-López, María Elena Velazquez-Meza, Miriam Bobadilla-del-Valle, Patricia Cornejo-Juárez, Berta Alicia Carrillo-Quiroz, Alfredo Ponce-de-León, Alejandro Sassoé-González, Pedro Saturno-Hernández, Celia Mercedes Alpuche-Aranda. Antimicrobial Resistance Patterns and Clonal Distribution of *E. coli*, *Enterobacter* spp. and *Acinetobacter* spp. Strains Isolated from Two Hospital Wastewater Plants, *Antibiotics*, 2022 Abril, 11(5), 601. <https://doi.org/10.3390/antibiotics11050601>

IV

### Investigadores Evaluados en el Sistema Institucional (SII)

Se cuenta actualmente con 4 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores (SII), todos ellos con categoría "C".

### Investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI)

A la fecha se tienen 6 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI), 6 con categoría SNI I además de 2 con categoría Candidato.

### Producción Institucional de Publicaciones

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

**Artículos Publicados 2022**

NIVEL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I			2										2
II													
<b>Subtotal I-II</b>			2										2
III			1										1
IV		3	2	1									6
V													
VI													
VII													
<b>Subtotal III-VII</b>		3	3	1									7
<b>TOTAL</b>		3	5	1									9

**Libros Publicados 2022**

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Libros			1										1
<b>TOTAL</b>			1										1

**Capítulos de Libros Publicados 2022**

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Capítulos			2										
<b>TOTAL</b>			2										2

**Divulgación Científica 2022**

	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL

Divulgación Científica 2022												
Divulgación					5							
<b>TOTAL</b>					<b>5</b>							<b>5</b>

El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel I-II fue:

- Blanca J. Marín-Ramírez
- Nicolás Santiago González
- Córdoba Ávila M Ángel
- Santiago González N
- Amelia de los Ángeles Arellano Vera

El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel III-VII fue:

- Macías Kauffer Luis R.
- García-Salazar Eduardo
- Sánchez Conejo Alma Rosa
- Frías-De León María Guadalupe
- Oscar Uriel Torres Paez
- Ivonne Areli García Santa Olalla
- Xóchitl Ramírez Magaña
- Tito Ramírez Lozada
- Carlos U. Torres-Estrella
- Mónica Sierra Martínez
- Gustavo Acosta Altamirano
- Martínez Murillo
- Christian Omar Ramos Peñafiel
- Iveth Mendoza Salas
- José Manuel Salgado Camacho
- Alejandro Sassoé González

**LISTA DE ARTÍCULOS, LIBROS Y DIVULGACIÓN CIENTÍFICA HRAEI**

Núm.	Artículos	Grupo	Factor de Impacto	Link
1	Leslie L. Salazar-Bravo y <b>Blanca J. Marín-Ramírez</b> . Intervenciones especializadas de enfermería a mujer bajo tratamiento con altas dosis de citarabina/Specialized nursing interventions for woman undergoing treatment with high doses of cytarabine. Rev. Mex. Enf. 2022; 10: 72-78.	I		<a href="https://www.incmnsz.mx/2022/RevisataEnfermeria/NUM-2-MAYO-AGO-2022.pdf">https://www.incmnsz.mx/2022/RevisataEnfermeria/NUM-2-MAYO-AGO-2022.pdf</a>
2	<b>Córdoba-Ávila M. Ángel, Santiago-González N,</b> Vargas-Céspedes R, <b>Arellano- Vera A de los Ángeles,</b> López-Martínez M, <b>Moedano-Jiménez D, Rojas-Martínez S.</b> Deterioro de la piel asociado con aseguramiento del dispositivo de acceso intravascular. Rev. Cuidad. 1 de mayo de 2022 ;19 (2).  <a href="https://doi.org/10.22463/17949831.3220">https://doi.org/10.22463/17949831.3220</a>	I		<a href="https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3220">https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3220</a>
3	Fricke-Galindo Ingrid, Pérez-Aldana Blanca E., Macías-Kauffer Luis R., González-Arredondo Susana, Dávila-Ortiz de Montellano David, Aviña-Cervantes Carlos L., López-López Marisol, Rodríguez-Agudelo Yaneth, Monroy-Jaramillo Nancy. Impact of COMT, PRODH and DISC1 Genetic Variants on Cognitive Performance of Patients with Schizophrenia. Archives of Medical Research Archives of Medical Research, 2022, marzo 30.  <a href="https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2022.03.004">https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2022.03.004</a>	III	2.235	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35367090/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35367090/</a>
4	Galarde-López, M., Velazquez-Meza, M. E., Bobadilla-Del-Valle, M., Carrillo-Quiroz, B. A., Cornejo-Juárez, P., Ponce-de-León, A., <b>Sassoé-González, A.,</b> & Alpuche-Aranda, C.	IV	4.639	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8944648/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8944648/</a>

M. (2022). Surveillance of Antimicrobial Resistance in Hospital Wastewater: Identification of Carbapenemase-Producing *Klebsiella* spp. *Antibiotics* (Basel, Switzerland), 11(3), 288.  
<https://doi.org/10.3390/antibiotics11030288>

- |   |   |    |       |  |
|---|---|----|-------|--|
| 5 | <p><b>García-Salazar Eduardo, Acosta-Altamirano Gustavo,</b> Betancourt-Cisneros Paola, Reyes-Montes María del Rocío, Rosas-De-Paz Emmanuel, Duarte- Escalante Esperanza, <b>Sánchez-Conejo Alma Rosa,</b> Ocharan Hernández Esther, <b>Frías-De-León María Guadalupe.</b> Detection and Molecular Identification of Eight <i>Candida</i> Species in Clinical Samples by Simplex PCR. <i>Microorganisms</i> 2022, 10, 374, 2-13.<br/><a href="https://doi.org/10.3390/microorganisms10020374">https://doi.org/10.3390/microorganisms10020374</a></p>  | IV | 4.128 | <p><a href="https://www.mdpi.com/2076-2607/10/2/374">https://www.mdpi.com/2076-2607/10/2/374</a></p>     |
| 6 | <p>Erick Martínez-Herrera, Rodolfo Pinto-Almazán, <b>Oscar Uriel Torres-Paez, Ivonne Areli Garcia Santa-Olalla, Xóchitl Ramírez-Magaña,</b> Edwin Chávez-Gutiérrez, Eunice D. Farfán-García, Marvin A. Sorieano-Ursúa, Esther Ocharan-Hernández, Carmen Rodríguez-Cerdeira, María Concepción Loranca-García, <b>Tito Ramírez-Lozada,</b> Claudia Erika Fuentes-Venado, Maura Robledo-Cayetano, Marco A. Loza-Mejía. Does the Fetus Limit Antibiotic Treatment in Pregnant Patients with COVID-19? <i>Antibiotics</i> 16; 11(2):252 2022 2-13.<br/><a href="https://doi.org/10.3390/antibiotics11020252">https://doi.org/10.3390/antibiotics11020252</a></p> | IV | 4.639 | <p><a href="https://www.mdpi.com/2079-6382/11/2/252">https://www.mdpi.com/2079-6382/11/2/252</a></p>     |
| 7 | <p><b>Carlos U Torres-Estrella,</b> María Del Rocío Reyes-Montes, Esperanza Duarte-Escalante, <b>Mónica Sierra Martínez, María Guadalupe Frías-De-León, Gustavo Acosta-Altamirano.</b> Vaccines Against</p>   | IV | 4.422 | <p><a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35335046/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35335046/</a></p> |

COVID-19: A Review. 2022 Mar 10;10(3):414.  
DOI: 10.3390/vaccines10030414

- |   |   |    |       |   |
|---|---|----|-------|---|
| 8 | Valencia-Ledezma, O.E.; Castro-Fuentes, C.A.; Duarte-Escalante, E.; <b>Frías-De-León, M.G.</b> ; Reyes-Montes, M.d.R. Selection of Polymorphic Patterns Obtained by RAPD-PCR through Qualitative and Quantitative Analyses to Differentiate Aspergillus fumigatus. J. Fungi 2022, 8, 296.<br><br><a href="https://doi.org/10.3390/jof8030296">https://doi.org/10.3390/jof8030296</a>  | IV | 5.846 | <a href="https://www.mdpi.com/2309-608X/8/3/296#cite">https://www.mdpi.com/2309-608X/8/3/296#cite</a> |
| 9 | Miguel Galarde-López, Maria Elena Velazquez-Meza, Miriam Bobadilla-del-Valle, Patricia Cornejo-Juárez, Berta Alicia Carrillo-Quiroz, Alfredo Ponce-de-León, <b>Alejandro Sassoé-González</b> , Pedro Saturno-Hernández, Celia Mercedes Alpuche-Aranda. Antimicrobial Resistance Patterns and Clonal Distribution of E. coli, Enterobacter spp. and Acinetobacter spp. Strains Isolated from Two Hospital Wastewater Plants, Antibiotics., 2022 Abril, 11(5), 601; <a href="https://doi.org/10.3390/antibiotics11050601">https://doi.org/10.3390/antibiotics11050601</a> | IV | 4.639 | <a href="https://www.mdpi.com/2079-6382/11/5/601">https://www.mdpi.com/2079-6382/11/5/601</a>         |

Núm.	Libros	Link
1	<b>Frías-De-León, M. G.</b> , Brunner-Mendoza, C., del Rocío Reyes-Montes, M., & Duarte-Escalante, E. The Impact of Climate Change on Fungal Diseases. 2022, Ed., Springer Nature Switzerland AG., País de publicación: Cham, Switzerland.	<a href="https://www.bookdepository.com/es/Impact-Climate-Change-on-Fungal-Diseases-Mar%C3%ADa-Guadalupe-Fr%C3%ADas-de-le%C3%B3n/9783030896638">https://www.bookdepository.com/es/Impact-Climate-Change-on-Fungal-Diseases-Mar%C3%ADa-Guadalupe-Fr%C3%ADas-de-le%C3%B3n/9783030896638</a>

Núm.	Capítulos de Libros	Link
1	<b>Mónica Sierra Martínez, Gustavo Acosta-Altamirano</b> , Capitulo: Epigenética Conductual, 2022, Edit letras noche, México CDMX, ISBN 978-607-9402-57-0.	<a href="https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&amp;nt=361457">https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&amp;nt=361457</a>
2	<b>José Manuel Salgado Camacho</b> Capitulo: La enfermedad mental y la creación artística, 2022, Edit letras noche, México CDMX, ISBN 978-607-9402-57-0	<a href="https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&amp;nt=361457">https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&amp;nt=361457</a>

Núm.	Divulgación Científica
1	<b>Sánchez-Conejo Alma Rosa, Santiago Gonzalez Nicolas, Mancilla Salcedo Alicia Mancilla, Jurado Díaz Fausto, Medina Mireles Miriam.</b> Transformando la práctica del cuidado de enfermería, Programa de Telecuidado para disminuir el riesgo cardiovascular moderado, 2  Congreso Internacional de enfermería del centro médico ABC, Ciudad de México, a 16 de mayo de 2022
2	<b>Fernández Hernández Juan Carlos, Mónica Sierra Martínez, Susana Bernardo Hernández, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Mariana Jarquin Martínez, Gustavo Acosta Altamirano,</b> Análisis de mutaciones del gen S en pacientes COVID-19 en la primera ola de contagios, Investigación Básica, XLVI Congreso nacional de Infectología y Microbiología Clínica, 25 al 28 de Mayo 2022.
3	<b>Susana Bernardo Hernández, Juan Carlos Bravata Alcántara, Mónica Sierra Martínez, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Mariana Jarquin Martínez, Gustavo Acosta Altamirano,</b> Cribado de muestras de saliva como posible método de detección masiva para SARS-CoV-2, Investigación clínica, XLVI Congreso nacional de Infectología y Microbiología Clínica, 25 al 28 de Mayo 2022.
4	<b>Susana Bernardo Hernández, Juan Carlos Bravata Alcántara, Mónica Sierra Martínez, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Mariana Jarquin Martínez, Gustavo Acosta Altamirano,</b> Análisis de co-infección bacteriana en pacientes en estado crítico por SARS-CoV-2, Investigación clínica, XLVI Congreso nacional de Infectología y Microbiología Clínica, 25 al 28 de Mayo 2022.
5	<b>David Cruz Zarate, Susana Bernardo Hernández, Dulce Leticia Pérez, Mónica Sierra Martínez, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Gustavo Acosta Altamirano,</b> Aislamiento y cuantificación de exosomas de sangre periférica de pacientes

positivos a SARS-CoV-2, Investigación clínica, XLVI Congreso nacional de Infectología y Microbiología Clínica, 25 al 28 de Mayo 2022.

### Líneas de investigación

El HRAEI trabaja sobre las siguientes líneas de investigación, orientados a la morbi-mortalidad de la región, así como 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

### Protocolos de Investigación

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

Enfermería	Registrados	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	No Aprobados	Cancelados
2022	0	0	0	0	0	0
2021	8	0	3	1	1	0
2020	5	0	3	1	1	0
2019	19	0	1	17	1	0
2018	4	0	1	1	0	2

Enfermería	Registrados	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	No Aprobados	Cancelados
2017	3	0	1	1	0	1
2016	1	0	0	1	0	0
2015	1	0	0	0	0	1
2014	0	0	0	0	0	0

Médica	Registrados	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	No Aprobados	Cancelados
2022	56	0	56	0	0	0
2021	35	0	31	4	0	0
2020	25	0	14	7	1	3
2019	15	0	10	3	2	0
2018	33	0	11	12	1	4
2017	11	0	5	2	0	4
2016	14	1	2	6	0	5
2015	6	0	1	2	0	3
2014	2	0	1	0	0	1

**Proyectos de Investigación de tesis de Especialidad Médica**

La productividad de formación de recurso humano en el área médica está conformada por 16 tesis de posgrado (especialidad médica) durante el 2022.

### 3.2. Situación Financiera

#### 3.2.1 Información Administrativa

##### Pasivos Contingentes

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca “NO CUENTA CON PASIVOS LABORALES, CONTINGENTES” por el periodo 01 de abril al 30 de junio de 2022. Respecto al “número de juicios en trámite”; atendiendo a la solicitud de la Titular del Órgano Interno de Control, en el cuadro correspondiente a los juicios laborales, se reporta: la situación que guarda, la etapa procesal, el impacto del riesgo (se ha catalogado atendiendo a las expectativas del actor):

#### Juicios de carácter laboral en proceso:

Expediente	ACCIÓN	ACTOR	Nº EM	DEMANDADOS	AUTORIDAD	ETAPA	PROX. ACCIONES	RIESGO	OBSERVACION
320/2017	REINSTALACION	ÁLVAREZ MORAN ALDO MANUEL	105	HRAEI	JFCA 15	OFRECIMIENTO Y ADMISIÓN DE PRUEBAS	PENDIENTE DE ACUERDO	ALTO	ANTIGÜEDAD DIFERENTE
250/2018	REINSTALACIÓN	RAMÍREZ GUZMÁN ELOY	1117	HRAEI	JFCA 15	OFRECIMIENTO Y ADMISIÓN DE PRUEBAS	AUDIENCIA 29/08/2022	ALTO	ILIMITADO
502/2018	REINSTALACIÓN	ABUNDEZ VILCHIS HÉCTOR ULISES	759	HRAEI	JFCA 15	ALEGATOS	PENDIENTE DE ACUERDO	MEDIO	ENDEREZÓ Y MODIFICÓ
613/2017	REINSTALACIÓN	REYES ALCÁNTARA FRANCISCO MANUEL	115	SSA-HRAEI	TFCA	INCIDENTE DE INCOMPETENCIA	SIN EMPLAZAMIENTO	BAJO	INCOMPETENCIA
890/2018	REINSTALACIÓN	LUIZ ARIEL RAMIREZ GARCÍA	1161	HRAEI	JFCA 15	DESAHOGO DE PRUEBAS	AUDIENCIA	MEDIO	ILIMITADO
216/2021	REINSTALACIÓN	ESPINOSA CERVANTES JULIO ANTONIO	835	HRAEI -SNTSSA	TLFAI EM NAU	INCOMPETENCIA DEL TLFAIEMNAU	PENDIENTE DE ACUERDO	ALTO	NUEVO PROCEDIMIENTO
439/2021	REINSTALACIÓN	HERNANDEZ LOPEZ AROLD O ULRICO	314	HRAEI	TLFAI EM NAU	INCOMPETENCIA DEL TLFAIEMNAU	PENDIENTE DE ACUERDO	MEDIO	NUEVO PROCEDIMIENTO
6845/2020	REINSTALACIÓN	MORENO MENDOZA HECTOR	925	SSA-HRAEI	TFCA	ADMISIÓN DE PRUEBAS Y RESOLUCIÓN	AUDIENCIA 13/09/2022	ALTO	CONFIANZA EN TRIBUNAL
11350/19	REINSTALACIÓN	OLEA PORTILLO EFRAIN BENIGNO	439	SSA-HRAEI	TFCA	ALEGATOS	AUDIENCIA 10/08/2022	ALTO	ACOSO SEXUAL

### Plantilla de Personal

La plantilla de personal del HRAEI al cierre del mes de junio 2022, corresponde a 1,122 plazas autorizadas, de las cuales 1086 plazas están ocupadas, presentándose 03 licencias y 33 plazas vacantes, lo que representa un 2.9% de plazas vacantes.

La vacancia se genera, principalmente por los siguientes factores:

- Plazas de estructura que coordinan los servicios del área médica, las cuales salarialmente están por debajo de la remuneración de los puestos de rama médica operativa de base, situación que desmotiva a los médicos a ocupar estas plazas;
- La vacancia generada por los procesos escalafonarios que establece la normatividad laboral vigente.

PLANTILLA DE PERSONAL 2022	AUTORIZADA	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
ESTRUCTURA (MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES)	31	18	0	13
ADMINISTRATIVO (APOYOS Y SOPORTES)	160	157	0	3
ENFERMERIA (GENERALES Y ESPECIALISTAS)	447	446	1	0
GESTION DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVA (JEFES Y SUBJEFES)	16	15	0	1
MEDICA (GENERALES, ESPECIALISTAS, CIRUJANO MAXILOFACIAL)	227	218	2	7
GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA (SUBDIRECTORES, JEFES DE DIVISIÓN, JEFE DE UNIDAD, SERVICIOS, DEPARTAMENTO Y ASISTENTES)	35	31	0	4
TECNICA (LABORATORISTA, CITOTECNOLOGO, ELECTRO, RADIOLOGO, TEC T.S., INHALO)	90	88	0	2
PARAMEDICA (AUTOPSIAS, ADMISIÓN, PSICOLOGOS, NUTRICIONISTAS, FARMACIA, TRAB SOCIAL, REHABILITACIÓN Y QUIMICOS)	108	106	0	2
RAMA A FIN (FISICOS E ING. BIOMEDICO)	4	4	0	0
INVESTIGADORES	4	3	0	1
<b>TOTALES</b>	<b>1122</b>	<b>1086</b>	<b>3</b>	<b>33</b>

PLAZAS			
AUTORIZADAS	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
1122	1086	3	33
%	96.8%	0.3%	2.9%

### Plantilla Personal Eventual

La plantilla de personal Eventual del HRAEI autorizadas por la SHCP al cierre del mes de junio 2022, corresponde a 491 plazas autorizadas, distribuidas conforme lo siguiente:

CODIGO	PLAZA	AUTORIZADAS	OCUPADAS	FALTANTES
M03005	AFANADORA	11	11	0
M02005	AUX. DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"	42	42	0
M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	338	338	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	12	0
M02001	QUIMICO "A"	13	13	0
M02006	TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA	17	17	0
M02109	TERAPISTA PROFESIONAL EN REHABILITACION	4	4	0
M03006	CAMILLEROS	1	1	0
TOTAL		<b>491</b>	<b>489</b>	<b>2</b>

PLAZAS EVENTUALES		
AUTORIZADAS	OCUPADAS	VACANCIA
<b>491</b>	<b>489</b>	<b>2</b>
%	99.9%	0.1%

### Plantilla de Médicos Residentes

La plantilla de médicos residentes corresponde a 152 médicos activos al cierre del mes de junio 2022, quienes contribuyen al fortalecimiento de la plantilla de médicos, así como a la mejora en la atención hospitalaria, conforme a lo siguiente:

MÉDICOS RESIDENTES			
GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
PRIMER GRADO	43	12	55
SEGUNDO GRADO	39	8	47
TERCER GRADO	18	7	25
CUARTO GRADO	15	3	18
QUINTO GRADO	3	0	3

<b>MÉDICOS RESIDENTES</b>			
SEXTO GRADO	2	0	2
SEPTIMO GRADO	1	1	2
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>	<b>31</b>	<b>152</b>
<b>ESPECIALIDADES:</b>			
ANESTESIOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, IMAGENOLOGÍA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA, MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA, TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA, URGENCIAS, MEDICINA CRÍTICA, NEUROCIRUGÍA, NEONATOLOGÍA Y UROLOGÍA.			

### Estatus de Licencias Médicas

Durante el periodo de enero a junio del 2022, tras la pandemia ocasionada por la enfermedad que ocasiona el virus SARS CoV2 (COVID-19), el personal adscrito al HRAEI que ha presentado Licencias Médicas se detalla a continuación, conforme a la siguiente distribución por área y costo proyectado del periodo en mención:

### Personal HRAEI

ÁREA	# LICENCIAS MEDICAS			NÚMERO DE PERSONAL QUE PRESENTO LICENCIAS MEDICAS	COSTO
	COVID-19	OTRAS PATOLOGÍAS	TOTAL		
ESTRUCTURA	4		4	<b>4</b>	\$ 10,610.79
GESTION MEDIC ADMINISTRATIVA	3	6	9	<b>6</b>	\$ 110,744.01
MEDICA	44	33	77	<b>52</b>	\$ 1,375,647.49
GESTION DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVA	1	1	2	<b>2</b>	\$ 19,946.40
ENFERMERIA	118	154	272	<b>171</b>	\$ 2,997,390.74
TECNICA	13	15	28	<b>19</b>	\$ 322,547.26
PARAMEDICA	19	19	38	<b>30</b>	\$ 361,385.19
RAMA A FIN	2		2	<b>2</b>	\$ 21,217.07
ADMINISTRATIVO	36	26	62	<b>46</b>	\$ 532,578.11
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>254</b>	<b>494</b>	<b>332</b>	<b>\$5,752,067.05</b>

# TRABAJADORES					
COVID-19			OTRAS PATOLOGÍAS		
PERSONA QUE CONTINU DE INCAPACI AD	PERSONAL REINCORPOR ADO	TOTAL	PERSONA QUE CONTINU DE INCAPACI D	PERSONAL REINCORPOR DO	TOTAL
	4	4			0
	3	3		3	3
	41	41	1	10	11
	1	1		1	1
	109	10	2	60	62
	12	12	1	6	7
	19	<b>19</b>		11	<b>11</b>
	2	<b>2</b>			<b>0</b>
	36	<b>36</b>		10	<b>10</b>
<b>0</b>	<b>227</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>101</b>	<b>105</b>

NOTA: El número El número total de servidores públicos que presentaron Licencia Médica corresponde a 332 resaltando que cada servidor público puede ingresar de 1 o más documentos por Licencias médicas, por lo cual da un total de 494 de documentos ingresados como Licencias Médicas durante el periodo en mención.

**Servicios Generales**

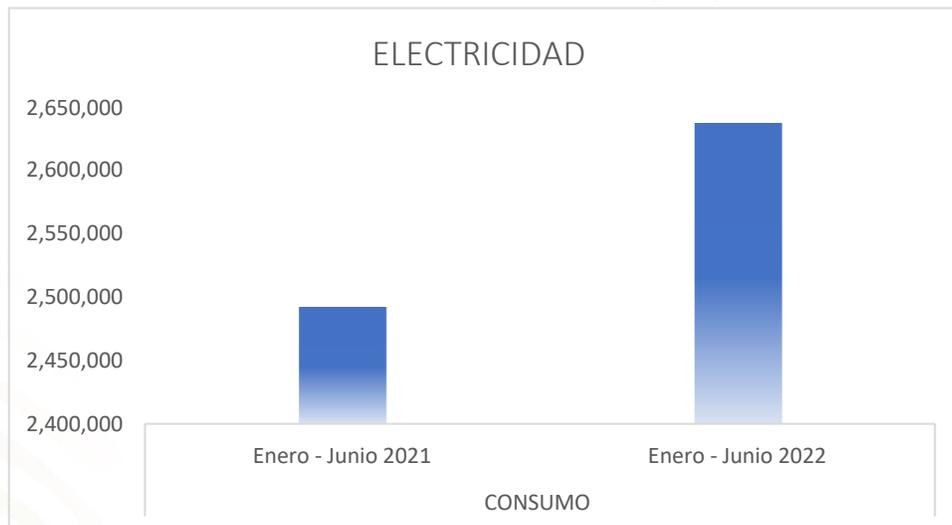
Durante el periodo 1 de enero al 30 de junio de 2022, a través de la Subdirección de Conservación, Mantenimiento y Servicios Generales se dio cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo y Correctivo en su totalidad. Asimismo, se supervisó que el Inversionista Proveedor proporcionara oportuna y eficientemente, los servicios que requiere el Hospital conforme a lo siguiente:

**Acciones relativas al cumplimiento del Programa de Fomento al Ahorro 2022**

En lo que respecta a consumos se reporta:

DESCRIPCIÓN	PROYECCIÓN ANUAL 2022	CONSUMO		AHORRO OBTENIDO COMPARATIVO PERIODO	
		Enero - Junio 2021	Enero - Juni 2022		
Electricidad	6,700,000 Kw	2,491,459	2,636,627	-145,168	Kw
Gasolina	21,000 Litros	4,059.49	3,593	466.49	Lts
Diésel	350,000 Litros	98,600	91,600	7,000	Lts
Agua	58,000 m7	25,724	26,300	-576	m7

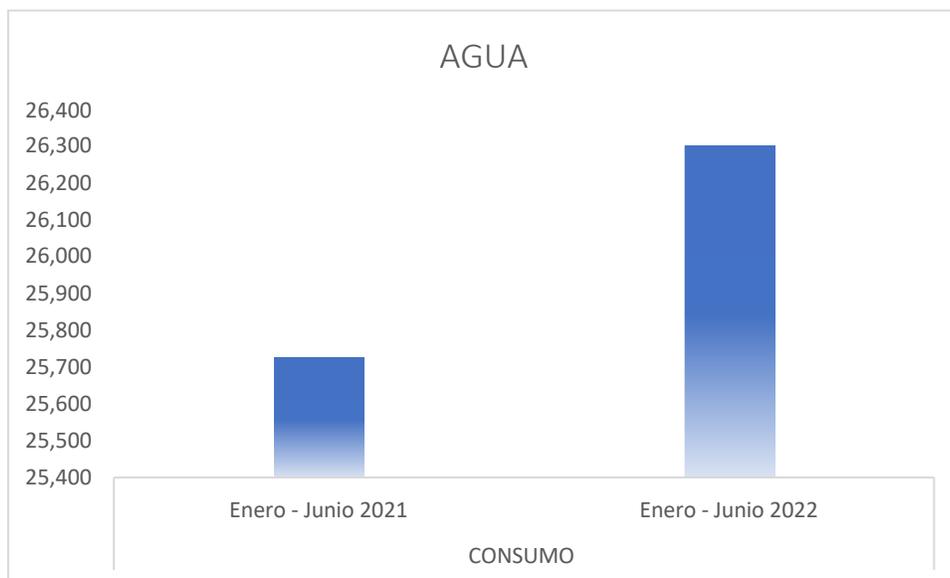
No se omite mencionar que este año la plantilla del nosocomio aumentó en un 15% a comparación del año 2021 incrementando el consumo de agua y electricidad.



En materia de electricidad debido al incremento de personal el uso de contactos, elevadores, entre otros equipos de operación que trabajan con energía eléctrica se elevó; ocasionando un incremento de consumo respecto al mismo periodo del año anterior. Sin embargo, el consumo aún se encuentra dentro de los parámetros proyectados (3,350,000 Kw al 2do trimestre) para

el ejercicio 2022, obteniéndose un ahorro de 713,373 kw, gracias a las medidas y estrategias implementadas por el HRAEI, las cuales a continuación se describen:

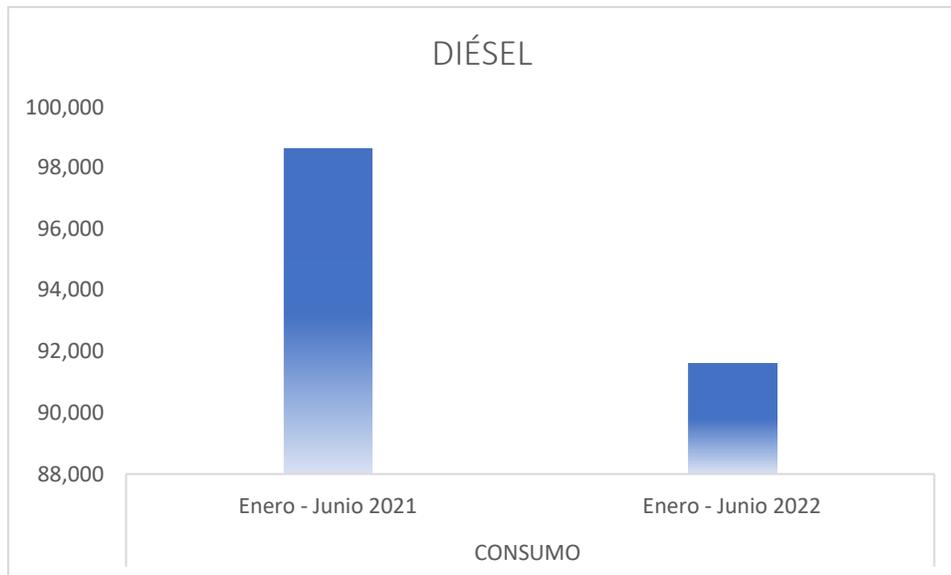
- Ajustar al mínimo necesario el aire acondicionado para las oficinas, aprovechando el sistema "duo-vent" en las ventanas, que permite regular la temperatura al interior.
- El inmueble se encuentra registrado en la base de datos de la Comisión Nacional para el uso Eficiente de la Energía, dando cumplimiento a las disposiciones de Eficiencia energética.
- Se cuentan con sensores de movimiento para la activación de la iluminación en espacios estratégicos.



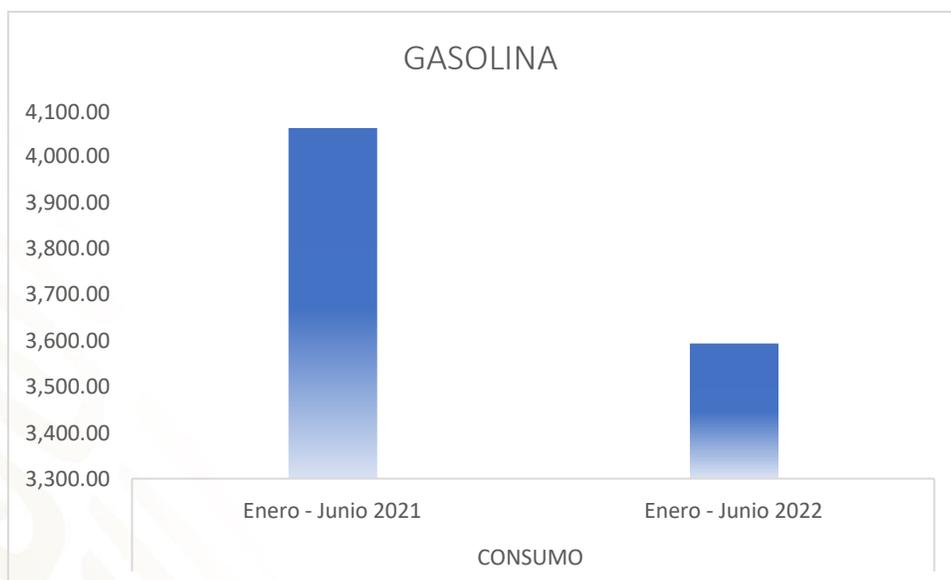
El incremento de personal aumentó el uso de regaderas y lavabos, aunado a las medidas de seguridad e higiene más estrictas y constantes, como el lavado de manos e higiene de personal antes y después de prestar el servicio, para el personal que labora en áreas críticas; impactando en la elevación del consumo respecto al mismo periodo del año anterior. Sin embargo, el consumo aún se encuentra dentro de los parámetros proyectados (29,000 m<sup>3</sup> al 2do trimestre) para el ejercicio 2022, consiguiendo un ahorro de 2,700 m<sup>3</sup>, gracias a las medidas y estrategias implementadas por el HRAEI, las cuales a continuación se describen:

- Mingitorios ecológicos que no requieren agua para la descarga.
- Uso y manejo de aguas residuales para descarga en tazas sanitarias.
- En los sanitarios de hombre se colocaron mingitorios ecológicos, y desde entonces el ahorro de agua es considerable.
- En las instalaciones del HRAEI existe una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR), la cual consiste en realizar la limpieza del agua usada. En todos los excusados del hospital, sin excepción, se utiliza esta agua, generándose un ahorro de \$ 27,530 pesos mensuales, con la consecuente contribución a la disminución del impacto ambiental.

- Mantenimientos programados a equipos de distribución de agua.
- Llaves ahorradoras de agua para el lavado de manos.



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. Además, contamos con granja de celdas solares que calientan el agua hasta 55° lo cual evita que se utilicen las calderas y el consumo innecesario de Diesel.



Se planifican y programan las salidas y las rutas de los traslados de las personas servidoras públicas, con la finalidad de hacer más eficiente el uso de vehículos oficiales, fomentando el uso compartido y coordinando en las comisiones oficiales. Se realizan únicamente los viajes considerados indispensables, los cuales quedan registrados en bitácoras de control. Asimismo, dichas unidades se mantienen en óptimas condiciones mecánicas, con la finalidad de obtener ahorro de combustible.

### **Informe sobre trabajos de Mantenimiento y Conservación realizados en el período y presiones de gasto**

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 este tema.

A continuación, se presenta el cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo-Correctivo del periodo Enero - Junio de 2022.

Núm.	DESCRIPCIÓN	AVANCE ENE - JUN 20
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
----	------------	-----------

#### **4. Integración de Ingresos y Egresos.**

Se inició el ejercicio 2022, con el presupuesto autorizado original dado a conocer mediante oficio No. DGPYP-2353-2021 de fecha 16 de diciembre de 2021 por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto y Oficio N° DGRHO/773/2022 de fecha 09 de Febrero 2022 por parte de la Dirección General de Recursos Humanos, ambas dependientes de la Secretaría de Salud por un monto de \$1'896,303,109.00; integrado por \$1'646,303,109.00 de recursos fiscales y \$250'000,000.00 de recursos propios.

El total de recursos fiscales está conformado por \$563'135,641.00 del Capítulo 1000; \$260'410,033.00 del Capítulo 2000; \$677'503,274.00 del Capítulo 3000 y \$145'254,161.00 del Capítulo 7000; así mismo, el total de recursos propios está conformado por \$183'897,024.00 del Capítulo 2000 y \$66'102,976.00 del Capítulo 3000.

#### **Adecuaciones**

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 \$ 292,073,342.00; Capítulo 2000 de \$ 222,579,164.00, Capítulo 3000 \$ 358,492,529.00 y para el Capítulo 7000 \$ 49,099,949.00

Lo anterior, a través de 49 adecuaciones presupuestarias internas de las cuales: 26 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI) y 23 realizadas por la DGRHO; asimismo 16 adecuaciones presupuestales externas de las cuales: 6 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI), 5 realizadas por la DGPYP y 5 realizadas por la DGRHO; que se detallan en el **Anexo 6**

El total del presupuesto ejercido en el período de enero a junio de este ejercicio 2022 por recursos fiscales es de \$922,244,984.00 conformado por \$292,073,342.00 del Capítulo 1000; \$222,579,164.00 del Capítulo 2000 y \$358,492,529.00 del Capítulo 3000. El total del ejercicio de recursos propios es de \$3,303,416.76.

<b>2021</b>				<b>2022</b>		
<b>INGRESOS Y EGRESO</b>				<b>INGRESOS Y EGRESO</b>		
<b>CAPITULO FISCAL</b>	<b>ORIGINAL</b>	<b>MODIFICADO</b>	<b>EJERCIDO</b>	<b>ORIGINAL</b>	<b>MODIFICADO</b>	<b>EJERCIDO</b>
1000	545,498,171.00	272,884,922.00	272,806,393.00	563,135,641.00	292,073,342.00	292,073,342.00
2000	260,628,710.00	135,462,681.00	135,226,251.00	260,410,033.00	222,579,164.00	222,579,164.00
3000	651,501,780.00	344,549,524.00	344,290,072.00	677,503,274.00	358,492,529.00	358,492,529.00
4000		218,258,853.00	208,647,818.00			
7000				145,254,161.00	49,099,949.00	49,099,949.00
<b>TOTAL FISC</b>	<b>1,457,628,661.00</b>	<b>971,155,980.00</b>	<b>960,970,534.00</b>	<b>1,646,303,109.00</b>	<b>922,244,984.00</b>	<b>922,244,984.00</b>
<b>CAPITULO PROPIO</b>	<b>ORIGINAL</b>	<b>MODIFICADO</b>	<b>EJERCIDO</b>	<b>ORIGINAL</b>	<b>MODIFICADO</b>	<b>EJERCIDO</b>
2000		101,209,360.00	1,203,063.00		104,302,700.00	1,869,952.00
3000		29,627,652.00	1,049,468.00		34,882,600.00	1,433,466.00
5000		3,087,288				
<b>TOTAL PROPIO</b>		<b>133,924,300.00</b>	<b>2,252,531.00</b>		<b>139,185,300.00</b>	<b>3,303,418.00</b>
<b>TOTAL FISCAL + PROPIO</b>	<b>1,105,080,280.00</b>	<b>963,223,065.00</b>	<b>963,223,065.00</b>	<b>1,061,430,284.00</b>	<b>925,548,402.00</b>	<b>925,548,402.00</b>
<b>COMPARATIVO 2021 vs 2020</b>			<b>37,674,663</b>			

#### 4.1. Ingresos

PERIODO	INTERESES	INAI	CUOTAS	VENTA DE PAPEL	CURSOS	DONATIVO EN EFECTIVO	TOTAL INGRESO POR MES
ENERO	117.97	0.00	788,754.05	3,605.00	50,053.00	0.00	<b>842,530.02</b>
FEBRERO	702.59	2,118.50	870,411.20	5,643.00	30,939.00	0.00	<b>909,814.29</b>
MARZO	3,587.80	0.00	938,282.01	5,292.00	87,560.50	40,000.00	<b>1,074,722.31</b>
ABRIL	4,639.70	1,475.00	946,594.44	1,833.00	35,176.00	40,000.00	<b>1,029,718.14</b>
MAYO	7,362.73	971.50	1,100,041.14	5,383.00	41,536.00	0.00	<b>1,155,294.37</b>
JUNIO	10,745.06	1,095.00	1,261,995.86	4,515.00	96,067.51	0.00	<b>1,374,418.43</b>
<b>TOTAL POR CONCEPTO</b>	<b>27,155.85</b> 0.43%	<b>5,660.00</b> 0.09%	<b>5,906,078.70</b> 92.48%	<b>26,271.00</b> 0.41%	<b>341,332.01</b> 5.34%	<b>80,000.00</b> 1.25%	<b>6,386,497.56</b> 100%

**4.2. Egresos**  
**Recursos Fiscales**

CAPÍTULO DEL GASTO	PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO AL 30 DE JUNIO 2022	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO DISPONIBLE DEL PERIODO
CAPITULO 1000	\$563'135,641.00	\$292,073,342.00	\$292,073,342.00	\$ 0.00
CAPITULO 2000	\$260'410,033.00	\$222,579,164.00	\$222,579,164.00	\$ 0.00
CAPITULO 3000	\$677'503,274.00	\$358,492,529.00	\$358,492,529.00	\$ 0.00
CAPITULO 7000	\$145'254,161.00	\$49,099,949.00	\$49,099,949.00	\$ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1'646,303,109.00</b>	<b>\$922,244,984.00</b>	<b>\$922,244,984.00</b>	<b>\$ 0.00</b>

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

**Recursos Propios**

PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO ANUAL	PRESUPUESTO OBTENIDO AL 30 DE JUNIO (INGRESOS COBRADOS)	PRESUPUESTO EJERCIDO AL 30 DE JUNIO 2022	DISPONIBLE
\$250'000,000.00	\$139,185,300.00	\$6,386,497.56	\$3,303,418.00	\$3,083,079.56

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

**Recurso Restante Capitulo 7000**

En referencia a los recursos aprobados en el Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio 2022 destinados cubrir la política de gratuidad de los servicios de salud y medicamentos, se solicitó al Lic. Armando Argandoña Armas, Director General de Coordinación de los Hospitales Federales de Referencia, mediante el oficio DG/HRAEI/0272/2022 con fundamento en el artículo 7 fracción II del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; su intervención para gestionar ante la SHCP la liberación de los recursos por un importe de \$78,760,096.32, correspondiente al segundo semestre del año en curso , mismo es parte del 50% restante del monto asignado en la partida de gasto 79902" Provisiones para erogaciones especiales" por \$145,254,161.00; el cual se tiene destinado para solventar parte de las obligaciones de esta Unidad Hospitalaria derivada de la implementación de la gratuidad y gasto de bolsillo. **Anexo 7**

## 5. Sistema de Evaluación del Desempeño

### Análisis Comparativo del Cumplimiento de Metas de las Matrices de Indicadores para Resultados (MIR). Primer Semestre 2022

#### Desempeño General

- El HRAEI programó en el primer semestre de 2022 un total de **29** indicadores de los tres programas presupuestales vinculados a las actividades sustantivas, distribuyéndose en 13 (44.8%) en el programa E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud, 3 (10.4%) en el E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud y 13 (44.8%) en el E023 Atención a la Salud.
- Al realizar el análisis del comportamiento semestral de los indicadores de las metas se evidenció el crecimiento de la productividad al contar con un número mayor de personal por la dotación de 189 plazas permanentes adicionales a partir de enero de 2022 más la permanencia de las 491 plazas temporales autorizadas por el INSABI al HRAEI.
- Se señala que las metas se establecen el año previo en el periodo de mayo-julio y en ese momento no había certeza de la permanencia de las plazas del INSABI ni su número por lo que las metas establecidas no incluyeron incremento de la productividad.
- En el semestre se reportan **13** indicadores del **E010** que corresponden a los diferentes aspectos que considera en cuanto a las tareas de enseñanza por lo que hay **4** de capacitación técnico-médica (CTM) y **4** de capacitación administrativa y gerencial (CAG) ambos aspectos orientados al personal y **5** de educación continua, orientados a la actualización del personal de salud en la red de servicios.
- En el **E022**, la productividad también mostró un crecimiento, se superó el porcentaje de artículos publicados en revistas de alto nivel (77.8%) y la producción de un mayor número de productos de investigación, ambos resultados positivos.
- Respecto al E023, 11 (84.6%) de los 13 indicadores cumplieron las metas establecidas o tuvieron mejores resultados, como fue el caso de 4 (30.8%).

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

Figura 1

Programa presupuestal	Componente/semáforo	TOTAL						%	% parcial
		Verde	Amarillo	Rojo		TOTAL			
				+	s/c				
E010	Formación	0	0	0	0	0	0.0	44.8	
	Capacitación técnico-médica	3	0	0	0	4	13.8		
	Capacitación administrativa-gerencial	2	0	0	0	4	13.8		
	Educación continua	2	0	2	0	5	17.2		
	Subtotal	7	0	2	0	13	44.8		
E022	Investigación	1	0	2	0	3	10.3	10.3	
E023	Atención médica	7	2	2	0	13	44.8	44.8	
<b>TOTAL</b>		<b>15</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	
		<b>% 51.7</b>	<b>10.3</b>	<b>31.0</b>	<b>6.9</b>	<b>100.0</b>			
			<b>Positivos</b>	<b>82.8</b>					

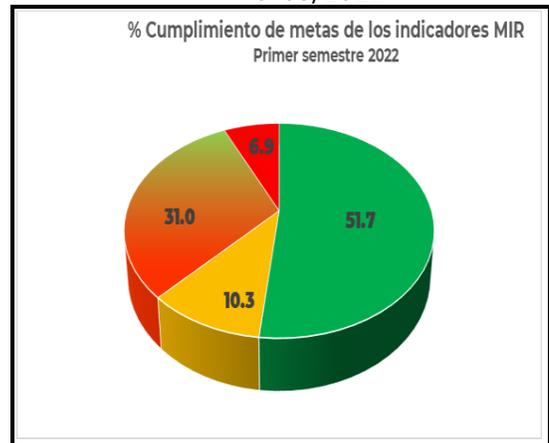
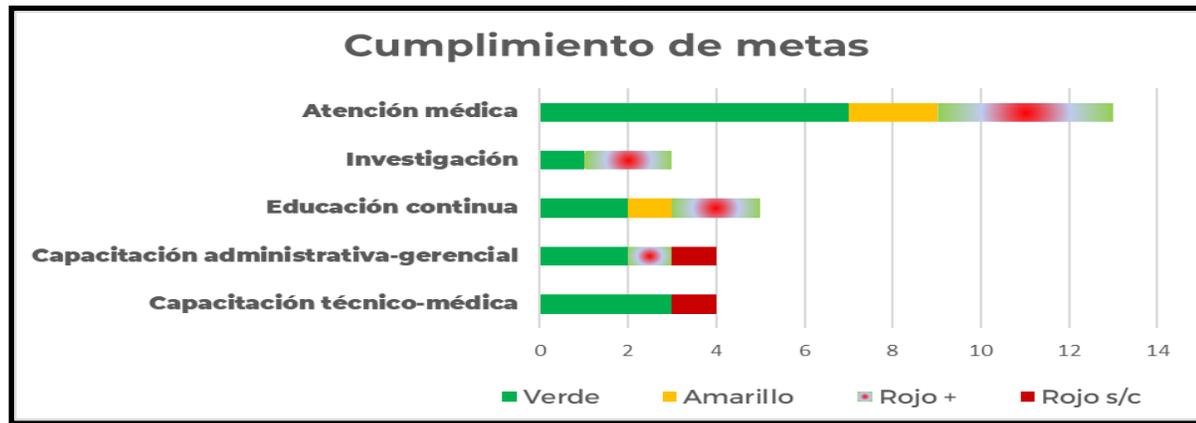


Figura 2



Fuente: Elaboración propia con datos de los resultados MIR. Primer semestre 2022.

- Los resultados hacen necesaria la **modificación de las metas**, lo que se pondrá a consideración de la Junta de Gobierno.

### Cumplimiento MIR Primer Semestre de 2022

**E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud:** Educación continua, se rebasó la meta pudiendo ofrecer 11 cursos a diferencia de los 4 programados por lo que setuvo un semáforo rojo pero el resultado es positivo, se mantuvieron tanto las temáticas de interés para los profesionales de la región y la opción de participación virtual dando una mayor oportunidad, disponibilidad y portabilidad de acceso a los contenidos. El número de participantes programado fue 207 y teniendo 1,471 que recibieron constancia de conclusión, de los 219 estimados y 1,554 inscritos logrando un semáforo verde. La calidad de los cursos se refleja en la calificación promedio de la calidad fue de 9.4, la participación de profesionales externos fue de 79.2% y se logró tener 6 veces el número de participantes captados estimados.

Capacitación, Sobre la CTM, se logró tener los resultados en semáforo verde, no obstante, sólo pudo realizarse uno eventos programados (3) con sobre imagenología en el que se rebasó la meta de capacitar a 6 profesionales logrando capacitar a 20 por lo que este resultado es positivo, a pesar de tener semáforo rojo. Sobre la CAG, se realizó un evento más de los tres programados, además de superar en 52.9% la meta de 17 servidores públicos capacitados al capacitarse a 26, lo que mejora las competencias para el desarrollo de las funciones al servicio de la población.

**E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud:** Los 3 **indicadores semestrales** muestran que se han fortalecido las actividades científicas llevadas a cabo por el personal del HRAEI a pesar de que 2 investigadores renunciaron a partir de enero de 2022. El número de artículos publicados en revistas de los grupos III al VII, fueron el 77.8% a diferencia del 50.0% estimado, lo que se evalúa como semáforo rojo, no obstante, el resultado es positivo ya que el conocimiento producido en los resultados publicados está dentro de la vanguardia internacional en la materia, además de que, en su mayoría, se reporta a los miembros del hospital como primer autor. El promedio de productos de investigación, que incluye artículos, capítulos de libro, libros, entre otros productos; tiene un resultado del indicador con semáforo rojo, pero fueron un número mayor tanto de productos como de investigadores que pertenecen a los sistemas de excelencia, 8 respecto a los 5 programados. Finalmente, se contó con 3 plazas ocupadas de las 4 disponibles, ya que ha habido dificultad en el reclutamiento de investigadores durante el periodo principalmente por la lejanía del hospital, que ha sido una restricción para la incorporación a la plantilla.

**E023 Atención a la Salud:** Reporte de **13** indicadores. **11** de ellos con resultados positivos, iguales o superiores a la meta programada; 2 con resultados en semáforo amarillo reflejando el incremento de la productividad pues en ambos casos se superó lo programado, fueron las sesiones de rehabilitación de alta especialidad, en sus valores absolutos se observa que se dieron 3,276 sesiones más a las 5,136 estimadas lo que representa 63.8% más alto y el indicador con 6.4 puntos porcentuales arriba y el otro, los procedimientos diagnósticos de alta especialidad con 7,311 más que los 23,520 estimados. En semáforo rojo se encuentran los pacientes referidos, la consulta otorgada, las consultas de primera vez y las infecciones nosocomiales, este último resultado relativo es **menor** en 1.2 puntos porcentuales a la estimación, habiendo 186 episodios a diferencia de los 207 casos de infección estimados, lo que confirma que se mantiene consistentemente a la **baja** por la calidad y seguridad de los procesos de atención a los pacientes en las áreas hospitalarias, ya que hubo 2,312 días estancia (exposición al riesgo) en el periodo.

Se encuentran en semáforo verde el resto de los 7 indicadores, que incluyen el porcentaje de egresos por mejoría con el 89.6%; el porcentaje de ocupación hospitalaria (92.7%); 79.8% de procedimientos terapéuticos de alta especialidad; se tuvo un promedio de 6.3 días de estancia hospitalaria; con 95.8% de expedientes integrados de acuerdo a la NOM 004 y se mantiene en más de 90.0% de usuarios que califican con su satisfacción con los servicios

recibidos tanto en la atención hospitalaria como ambulatoria recuperando la atención médica los niveles prepandemia.

Todos ellos resultados han favorecido la atención a la población y se han logrado gracias a contar con una plantilla de personal más amplia, esto permite la apertura del 80% de la infraestructura de camas hospitalarias tanto censables como no censables, por lo que se considera necesario hacer énfasis en la situación de mantener y ampliar la plantilla para poder abrir el total de camas, de quirófanos y ofertar servicios a la población.

### Desempeño Comparativo Primer Semestre 2021-Primer Semestre 2022

Los datos muestran los **cumplimientos** de los indicadores en **2022** respecto a los resultados de **2021**, considerando que la pandemia tuvo una menor cantidad de casos por lo que se inició la reapertura de los servicios a la población y se contó con una plantilla ampliada de personal tanto con la asignación de plazas permanentes como las eventuales, lo que permitió habilitar infraestructura de camas censables y no censables, quirófanos, entre otros y tener una productividad mayor en todas las áreas, optimizando el pago al Inversionista Proveedor.

En este contexto, el análisis del desempeño comparativo entre los dos periodos se integra de dos partes, la primera en la que se comparan los resultados directos de los indicadores en un periodo y el otro identificando las variaciones (tablas 1-3). La segunda parte del comparativo se integra del detalle del análisis y explicación de las variaciones tanto de los indicadores como de las variables que los integran (tablas 4-6) iniciando con la primera modalidad.

### **Análisis Comparativo de Resultados de los Indicadores**

#### **E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud:**

Se informa resultados de **13** indicadores correspondientes a educación continua y capacitación. tanto la CTM como la CAG, es conveniente señalar que los dos indicadores vinculados con la asignación de recursos para ambos tipos de capacitación se ubicaron con cumplimiento menor al programado.

Respecto a la Educación Continua, en 2022 hubo una disminución de los casos de COVID 19 por lo que se pudieron implementar la modalidad de asistencia virtual y presencial, lo que permitió que pudieran brindarse más cursos, con temáticas de interés para el personal de los servicios de salud por lo que los resultados muestran un cumplimiento mayor en la impartición de cursos, en la captación de participante y en la percepción de la calidad de estos eventos académicos al incrementarse sustancialmente el desempeño entre 2021 y 2022. En cuanto a la capacitación técnico médica como la administrativa gerencial, en

ambos periodos hubo un cumplimiento sin diferencias, al lograrse un cumplimiento de 100.0% en los seis correspondientes.

En los indicadores en los que se observa una diferencia negativa en el resultado es necesario el análisis específico de las variables, se señala que las diferencias se deben a la contingencia de atención COVID 19 en el primer semestre 2021 y la permanencia de la disponibilidad de plataformas virtuales en 2022, que permitieron tener más disponibilidad, oportunidad y portabilidad de los cursos para los profesionales de la salud. Los comparativos de indicadores se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1 Comparativo de desempeño Primer semestre 2021-primer semestre 2022

**Programa Presupuestal E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud**

Indicador/Año	2021	2022	Diferencia porcentual
<b>Educación continua</b>			
Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	99.4	94.7	4.7
Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	100.0	220.0	120.0
Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	90.3	79.2	11.1
Percepción de la calidad de los cursos de educación continua	8.8	9.4	0.6
Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	137.8	675.7	537.9
<b>Capacitación técnico-médica</b>			
Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico-médica	100.0	100.0	0.0
Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico médica	100.0	100.0	0.0
Porcentaje de temas en materia técnico médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100.0	100.0	0.0
<b>Capacitación administrativa-gerencial</b>			
Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa gerencial	100.0	100.0	0.0
Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa gerencial	100.0	100.0	0.0
Porcentaje de temas en materia administrativa gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	50.0	100.0	50.0

**E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud:**

En lo que respecta a investigación, el comportamiento de los indicadores muestra que se ha tenido un mejor porcentaje de artículos en revistas de alto impacto (grupos III a VII) en 2022 que en 2021 por la alta calidad de los resultados de las investigaciones desarrolladas; es destacable que, en su mayoría, los miembros del HRAEI son autores principales.

Las 4 plazas disponibles no pudieron ser ocupadas en 2022, ya que a partir de enero se dio la renuncia de dos de los investigadores y ha habido situaciones que han dificultado la contratación como son la lejanía del hospital. Los comparativos de indicadores se presentan en la Tabla 2.

Tabla 2 Comparativo de desempeño Primer semestre 2021-primer semestre 2022

**Programa Presupuestal E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud**

Indicador/Año	2021	2022	Diferencia porcentual
Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de alto impacto	47.6	77.8	30.2
Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	5.3	2.1	3.2
Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	100.0	75.0	25.0

**E023: Atención a la Salud:**

En el desempeño comparativo de los indicadores se presenta una diferencia positiva en 7 (53.8%) entre 2021 y 2022. Se mantiene el incremento de pacientes referidos a los que se les abrió expediente mostrando el posicionamiento como la opción de atención de alta especialidad y una mejora de la referencia en la red de servicios.

Respecto a los procedimientos, estudios y sesiones de rehabilitación de alta especialidad, las cifras absolutas muestran incrementos muy importantes, aunque en algunos casos no se refleje en el indicador, al no mantener la relación porcentual por lo que deben ser analizados considerando los costos de los mismos. La ocupación hospitalaria fue 90.0% con 170 camas habilitadas; creció 68.6% el otorgamiento de consultas externas, percepción de la calidad por los usuarios de los servicios, se mantuvieron superiores a 90%, la mejora de la integración de expedientes de 86.7 a 93.3%, aumento el 3.7% las sesiones de rehabilitación de alta especialidad llevadas a cabo; se incrementó de 5.4 a 6.1 el promedio de días estancia y la baja de 8.8 a 7.0 de infecciones nosocomiales por 1000 días de estancia. El porcentaje de egresos por mejoría se incrementó casi 8.0%; lo mismo hubo incrementos en los porcentajes de procedimientos diagnósticos y sesiones de alta especialidad y variación porcentual poco significativa al estar en el rango menor de 3.0 y hasta 0.0% de diferencia entre ambos años.

La tasa de infección nosocomial se presentó por debajo de lo estimado (7.1 a 6.2), a pesar de estar en semáforo rojo, es un resultado muy positivo que refleja la calidad de la atención brindada. Los comparativos porcentuales de los indicadores se presentan en la Tabla 3.

Tabla 3. Comparativo de desempeño Primer semestre 2021-primer semestre 2022

<b>Programa Presupuestal E023 Atención a la salud</b>			
<b>Indicador/Año</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>Diferencia porcentual</b>
Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	55.6	60.3	4.7
Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	81.7	89.6	7.9
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 punto porcentuales	91.8	90.8	1.0
Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas respecto al total realizado	76.2	84.2	8.0
Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	54.1	60.0	5.9
Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	86.4	79.6	6.8
Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)	124.7	107.1	17.6
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 punto porcentuales	93.3	90.5	2.8
Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	95.8	95.8	0.0
Porcentaje de ocupación hospitalaria	92.5	92.7	0.2
Promedio de días estancia	6.1	6.3	0.2
Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	84.7	90.8	6.1
Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	7.1	6.2	0.9

Todos ellos resultados han favorecido la atención a la población y se han logrado gracias a contar con una plantilla de personal más amplia, esto permite la apertura de más del 80% de la infraestructura de camas hospitalarias tanto censables como no censables, por lo que se considera necesario hacer énfasis en la situación de mantener y ampliar la plantilla para poder abrir el total de camas, de quirófanos y ofertar servicios a la población.

## Análisis Específico de Variación de los Indicadores y sus Variables

El análisis de las explicaciones de las variaciones específicas se muestra en las tablas siguientes en las que se analiza el comportamiento de los indicadores y de las variables que los componen. **Anexo 8**

## Informe sobre Variaciones encontradas en el ejercicio 2021

Los resultados de 2021 se vieron afectados por la evolución de la atención a la pandemia ya que en el primer semestre de ese año hubo un incremento de casos lo que, a lo largo del 2022, gracias a las acciones de contención y vacunación, presentó un decremento. Adicionalmente, se debe considerar que la planeación se había llevado a cabo a mediados de 2020, cuando la situación era más incierta respecto al COVID 19 y no se contaba con la certeza de la permanencia de las plazas eventuales asignadas por el INSABI.

El cumplimiento de las metas presentó variaciones muy importantes por el incremento de la productividad en los tres programas presupuestales, por lo que en términos generales si se observó que 12 indicadores tuvieron desviaciones que los colocó en semáforo rojo no obstante, en 8 de esos casos los resultados fueron positivos y analizando los resultados generales, se considera que el desempeño del HRAEI en 2021 fue muy bueno ya que al considerar los indicadores en verde y los que muestran resultados positivos en el 88.4% de las actividades realizadas en los programas sustantivos reflejadas en los indicadores de las Matrices de Indicadores para Resultados.

Las metas fueron modificadas y se informó a la Junta de Gobierno, pero el alto compromiso con la atención de la población, la mejora de la disponibilidad, oportunidad y portabilidad de la actualización y el incremento sustancial de la productividad científica se vio reflejado como variaciones.

El análisis particular del desempeño 2021 con el comparativo con 2020 se presenta en los anexos de seguimiento de la MIR que presenta un análisis general y específico por cada uno de los indicadores y variables de los tres programas. **Anexo 9**

## 6. Asuntos relevantes de la Gestión

### 6.1. Problemáticas

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca presenta problemáticas que se traducen en efectos de alto impacto en la operación hospitalaria, tal como lo es, la disminución de captación de recursos propios, los cuales brindaban cierta flexibilidad para su manejo y ejecución.

El HRAEI en el ejercicio 2019 operaba con 100 camas censables y 100 no censables; sin embargo, para el ejercicio 2022, debido al aumento de 189 plazas de nueva creación y considerando las 491 plazas eventuales con las que ya contaba esta Unidad Hospitalaria, se incrementa la apertura de camas censables a 210 y 182 no censables, con lo que se estaría alcanzando una capacidad física habilitada del 86.9%. Por lo anterior la demanda de insumos, tales como medicamentos, material de curación, reactivos, estudios de laboratorio entre otros, se eleva de manera exponencial, con respecto al ejercicio 2021, proyectándose para el ejercicio 2022 una presión de gasto equivalente a **\$344'619,600.00**.

PARTIDA	CONCEPTO	PRESIÓN DE GASTO
25301	Medicinas y productos farmacéuticos	150,905,635.27
25401	Materiales, accesorios y suministros médicos	157,532,810.78
25501	Materiales, accesorios y suministros de laboratorio	5,225,916.53
29501	Refacciones y accesorios menores de equipo e instrumental médico y de laboratorio	10,374,486.55
33901	Subcontratación de servicios con terceros	20,580,750.88
<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>	<b>344,619,600.00</b>

Adicionalmente, el HRAEI expone los siguientes asuntos, los cuales generarán un alcance e impacto trascendental en lo relativo a la atención médica de calidad y con seguridad:

- **Conclusión próxima del contrato** de mantenimiento de los equipos.
- **Equipamiento médico** al final de su vida útil u obsoleto.
- **Falta de Recurso Humano** para la apertura del Hospital al 100%.

## 6.2. Logros

- Se llevo a cabo el evento conmemorativo de los **10 años del HRAEI**, desde la óptica de un Hospital Inteligente
- Se incrementó la productividad con respecto a otros años en servicios como urgencias, consulta externa, egresos hospitalarios, estudios, cirugías, procedimientos, diagnósticos y terapéuticos, así como las sesiones de rehabilitación, principalmente los de alta especialidad.
- **El porcentaje de los artículos publicados en Revistas de Alto Impacto** paso de 47.6% a 77.8%, manteniendo el nivel de calidad de la productividad a pesar de haber disminuido el número de investigadores durante los primeros meses, aunado a la publicación de un libro, así como de 2 capítulos de libros.
- Se otorgaron **2 plazas de Investigadores en Ciencias Médicas C.**
- El hospital se ha posicionado como centro de **actualización del personal de salud de la red de servicios**, ya que los participantes externos en los cursos de educación continua se incrementaron de 158 en el ejercicio 2021 a 1231 en el primer semestre 2022, al disponerse de plataformas virtuales
- El número de participantes en las sesiones generales se ha incrementado pasando de 3,929 participantes a 5,726.
- Se han incorporado 7 unidades (DIF y Cruz Roja) al Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia.
- Se han realizado **15 trasplantes de Médula Ósea.**

## **7. Cumplimiento de planes. Programas, políticas generales, sectoriales e institucionales, legislación y normativa**

### **7.1. Planes, Programas y Estrategias.**

#### **7.1.1 Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024**

#### **7.1.2 Programa Sectorial**

#### **7.1.3 Plan Institucional del Ente Público.**

El HRAEI en su Programa Anual de Trabajo para el año 2022, alineó sus acciones a los instrumentos de planeación nacional y las planteó dándoles integralidad en cada uno de los objetivos del Programa Institucional, tomando los indicadores de evaluación del desempeño (MIR) como las metas institucionales, su seguimiento y adecuación, así como las pautas para el avance en los objetivos institucionales. Para efectos de este informe las acciones realizadas se detallan en el punto 5 "Sistema de Evaluación del Desempeño"; y el informe anual del Plan Institucional, se presentará en la Primera Sesión Ordinaria de la H. Junta de Gobierno de este HRAEI.

**7.1.4. Programas presupuestarios (Pp)**

PROGRAMA	CAPITUL	PRESUPUESTO AUTORIZADO			PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO			PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO			% de ejercicio modificad	% ejerc do
		FISCAL	PROPIOS	TOTAL	FISCAL	PROPIOS	TOTAL	FISCAL	PROPIOS	TOTAL		
E-010	1000	3,909,904	0	3,909,904	2,034,124	0	2,034,124	2,034,124	0	2,034,124	100	52
	2000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3000	224,292	230,000	454,292	137,674	110,400	248,074	137,674	59,301	196,975	79	43
<b>Total E-010</b>		4,134,196	230,000	4,364,196	2,171,798	110,400	2,282,198	2,171,798	59,301	2,231,099	98	51
E023	1000	510,266,800	0	510,266,800	274,898,712	0	274,898,712	274,898,712	0	274,898,712	100	54
	2000	260,277,072	180,720,000	440,997,072	222,579,164	102,328,700	324,907,864	222,579,164	1,288,046	223,867,210	69	51
	3000	49,403,360	62,587,976	111,991,336	48,909,899	32,967,939	81,877,839	48,909,899	578,659	49,488,558	60	44
	7000	145,254,161	0	145,254,161	49,099,949	0	49,099,949	49,099,949	0	49,099,949	100	34
<b>Total E-023</b>		965,201,393	243,307,976	1,208,509,369	595,487,724	135,296,639	730,784,363	595,487,724	1,866,705	597,354,429	82	49
E022	1000	3,901,278	0	3,901,278	1,619,578	0	1,619,578	1,619,578	0	1,619,578	100	42
	2000	0	1,047,024	1,047,024	0	864,000	864,000	0	360,731	360,731	42	34
	3000	106,940	450,000	556,940	106,940	277,761	384,701	106,940	94,354	201,294	52	36
<b>Total E-022</b>		4,008,218	1,497,024	5,505,242	1,726,518	1,141,761	2,868,279	1,726,518	455,084	2,181,603	76	40
M001	1000	38,782,510	0	38,782,510	12,576,825	0	12,576,825	12,576,825	0	12,576,825	100	32
	2000	132,961	2,120,000	2,252,961	0	1,105,200	1,105,200	0	221,175	221,175	20	10
	3000	37,677	2,835,000	2,872,677	37,677	1,526,500	1,564,177	37,677	701,152	738,829	47	26
<b>Total M-001</b>		38,953,148	4,955,000	43,908,148	12,614,502	2,631,700	15,246,202	12,614,502	922,327	13,536,829	89	31
O-001	1000	6,275,149	0	6,275,149	944,103	0	944,103	944,103	0	944,103	100	15
	2000	0	10,000	10,000	0	4,800	4,800	0	0	0	0	0
	3000	31,005	0	31,005	31,005	0	31,005	31,005	0	31,005	100	100
<b>Total O-001</b>		6,306,154	10,000	6,316,154	975,108	4,800	979,908	975,108	0	975,108	100	15
IP		627,700,000	0	627,700,000	309,269,334	0	309,269,334	309,269,334	0	309,269,334	100	49
<b>TOTAL</b>		1,646,303,109	250,000,000	1,896,303,109	922,244,984	139,185,300	1,061,430,284	922,244,984	3,303,417	925,548,401	87	49

## **Narrativa sobre afectaciones al Ejercicio Presupuestal 2021**

Con fecha 19 de enero de 2022, la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud, asignó al Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, \$17,633,590.41 (Diecisiete millones seiscientos treinta y tres mil quinientos noventa pesos 41/100 MN), en las partidas 25301, 25401, 25501, 29501 y 33901, mismos que entraron en ambiente controlado de origen. El HRAEI envió el formato de apertura del SICOP, por adecuación presupuestaria a la CCINSHAE el día 20 de enero de 2022, para poder estar en condiciones de comprometer los recursos disponibles y realizar los pagos. Sin embargo, nunca se autorizó la apertura del sistema SICOP por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para realizar los pagos de los recursos disponibles y el 22 de febrero del 2022 enviaron el recurso del hospital al ramo 23.

### **7.1.5 Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024**

De conformidad con lo dispuesto en el Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024, esta Institución reportó puntualmente el Informe de Avance en el Cumplimiento de Compromisos por Institución.

Se anexa al presente la descripción de las acciones realizadas en el 1er y 2do trimestres respectivamente, correspondientes al periodo del 1º enero al 30 junio 2022, para el cumplimiento de los compromisos aplicables. **Anexo 10**

### **7.1.6 Estrategia Digital Nacional**

Durante el periodo del 1º enero al 30 junio 2022, se diseñaron y llevaron a cabo acciones de mejora, las cuales se describen a continuación:

- Está en proceso la TRANSICION AL PROTOCOLO DE INTERNET VERSION 6 (IPV6) EN EL HRAEI, lo cual forma parte de las políticas del Gobierno Federal en los temas de informática, tecnología de la información, comunicación y de gobierno digital; mismas que se alinean a la Estrategia Digital Nacional 2021-2024, toda vez que inciden en el fomento a la optimización en el uso de las redes y los servicios de comunicaciones institucionales para ampliarlas capacidades y cobertura gubernamentales; para lo cual se tomen como referencia las mejores prácticas internacionales.
- Se concretó el incremento en el ancho de banda de dos enlaces dedicados de fibra óptica de 50 MB a 100 MB cada uno, configurados como redundancia activa.

- Se está gestionando con la Comisión Federal de Electricidad (CFE), el incremento del ancho de banda del enlace dedicado de fibra óptica de 100 MB a 300 MB como parte del programa “Internet para Todos” implementado por esta empresa.

## **7.2. Legislación**

El marco legal de actuación aplicable al HRAEI es actualizado conforme a las reformas a las leyes que son publicadas en el Diario Oficial de la Federación, (DOF).

### **7.2.1 Ley Federal de Austeridad Republicana**

De conformidad a lo establecido en el artículo 7 de la Ley Federal de Austeridad Republicana, a lo señalado en la disposición sexta del Manual para Elaborar el Informe de Austeridad Republicana, se presenta los reportes de mérito que corresponden a los 2 primeros trimestres de 2022, con el objetivo de dar a conocer los ahorros obtenidos en la aplicación de las medidas de austeridad implementadas por esta dependencia con apego a la normatividad vigente en búsqueda de la máxima economía, eficiencia y funcionalidad.

### **7.2.2 Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública**

#### **Sistema de Portal de Obligaciones de Transparencia (SIPOT).**

En el periodo enero – junio del ejercicio 2022 el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, por medio de sus unidades administrativas actualizo el Sistema del Portal de Obligación de Transparencia (SIPOT), conforme al artículo 70 de la Ley general de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

#### **Capacitación en materia de transparencia enero – junio – 2022**

La capacitación a servidores públicos del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca en materia de transparencia abarcando los siguientes temas:

<b>Nombre del curso</b>	<b>Personal capacitado</b>
Inteligencia Artificial: Perspectiva y Prospectivas desde el Derecho a la Protección de Datos Personales Y la Privacidad	1
Introducción a la Ley General de Archivos	2
Introducción a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública	1
Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados	1
<b>Total</b>	<b>5</b>

Con independencia de la capacitación que brindó el INAI, la Unidad de Transparencia participó en el curso de inducción al personal de nuevo ingreso, capacitando a 75 personas en materia de transparencia, protección de datos personales y responsabilidades de los servidores públicos. Con independencia de la capacitación que brindó el INAI, en el periodo enero – junio – 2022, la Unidad de Transparencia participó en el curso de inducción al personal de nuevo ingreso, capacitando a 257 personas en materia de transparencia, protección de datos personales y responsabilidades de los servidores públicos.

Así también, se brinda información a los usuarios sobre sus derechos humanos de acceso a información pública y a la protección de sus datos personales.

### **Solicitudes de Acceso a la Información**

En el periodo que se reporta, el Hospital recibió entre solicitudes de información pública, acceso a datos personales y Rectificación o Corrección de datos personales (ARCO) **1,138** integradas de la siguiente forma:

#### **Enero –Junio de 2022**

<b>Tipo de Información</b>	
Información pública	161
Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición Tratamiento de Datos Personales (ARCO)	977
<b>Total</b>	<b>1,138</b>

Se observa que al cierre del primer semestre del 2022 se tuvo un incremento en el número de solicitudes (1,138 recibidas) en comparación con el mismo periodo del 2021, en el que se recibieron 905.

El mayor número de solicitudes que atiende la Unidad de Transparencia del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca son las relacionadas al acceso a datos personales y Rectificación o Corrección de datos personales (ARCO), básicamente al acceso o corrección en los datos personales del expediente clínico, la respuesta al usuario se ha dado en los siguientes plazos:

<b>Tipo de solicitud</b>	<b>Tiempo de respuesta</b>
Acceso a Información pública	Entre el día 1 y 15, en comparación con el término que prevé la LGTAIP y LFTAIP (20 días).

Tipo de solicitud	Tiempo de respuesta
Acceso a datos personales y Rectificación o Corrección de datos personales (ARCO)	Entre el día 1 y 15 en comparación con término que señala la LFTAIP (20 días).

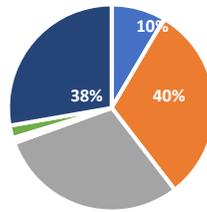
Con el objeto de disminuir el tiempo de atención en las solicitudes de modificación de datos personales en el expediente clínico de los pacientes, personal de la Unidad de Transparencia las realiza de manera inmediata, de tal forma que un gran número de solicitudes son atendidas el mismo día que es presentada la solicitud.

Asimismo, se informa que de las respuestas proporcionadas a los usuarios en el ejercicio de su derecho humano de acceso, rectificación, cancelación y oposición a sus datos personales se entregaron **1,396** hojas en copias simples, **56 CD**, y **49**, copias certificadas.

### **Solicitudes de Información, por Unidad Administrativa Enero – junio– 2022**

Unidad Administrativa	Nº Solicitudes
Dirección de Administración y Finanzas	112
Dirección Médica *Expediente Clínico e Información Pública	581
Solicitudes de derechos ARCO, atendidas por personal de la UT, de manera directa	463
Asuntos Jurídicos	19
Dirección General	0
Dirección de Operaciones	40
Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación	64
<b>Total</b>	<b>1138</b>

**Solicitudes por Unidad Administrativa  
Enero – junio – 2022**



- Dirección de Administración y Finanzas.
- Dirección Médica \*Expediente Clínico e Información Pública (SUMA ARCO E INFORMACION PUBLICA)
- Solicitudes de derechos ARCO, atendidas por personal de la UT, de manera directa
- Asuntos Jurídicos
- Dirección General
- Dirección de Operaciones
- Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación

De las **1,138** solicitudes que recibió el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca en el periodo, se tuvieron 4 recursos de revisión, uno de derechos ARCO y 1 de información pública como se muestra en el siguiente cuadro:

Año	Recurso	Sentido de la resolución
2022	RRD 461/22	Sobreseimiento
2022	RRA 4736/22	Modifica respuesta
2022	RRA 5219/22	Proceso de resolución
2022	RRA 5218/22	Modifica respuesta

**INFORME DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA**

Duranta el primer semestre del ejercicio 2022, el Comité de Transparencia sesionó 6 veces en forma extraordinaria y 1 en forma ordinaria.

**7.23 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público**

En el periodo comprendido de enero a junio de 2022, se adjudicaron los siguientes montos:

**RESUMEN DE LAS CONTRATACIONES DE LOS MESES DE  
ENERO A JUNIO DE 2022.**

**Montos adjudicados para el ejercicio fiscal 2022**

Procedimiento	Número de Contratos	Monto Mínimo Sin I.V.A..
Licitaciones Públicas	4	\$60,747,875.86
Licitación Pública Internacional Abierta	5	\$91,993,448.27
Licitación Pública Internacional Abierta (Pago al Inversionista Proveedor)	1	\$541,120,644.00
Invitaciones a Cuando Menos Tres Personas (Artículo 42 de la LAASSP)	11	\$3,797,622.19
Adjudicaciones Directas, conforme al Artículo 41 de la LAAASP.	17	\$94,137,897.29
Adjudicaciones Directas, conforme al Artículo 42 de la LAAASP.	13	\$9,285,827.45
Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia)	222	\$75,571,504.69
<b>TOTAL</b>		<b>\$ 876,654,819.75</b>

Fuente: Subdirección de Recursos Materiales

**NOTA:**

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

**Porcentaje desglosados por procedimientos:**

Procedimiento	PORCENTAJE
<b>Monto Adjudicado por Licitaciones Pública</b>	79.15%
<b>Monto Adjudicado por Invitación a Cuando Menos 3 Personas</b>	0.43%

Procedimiento	PORCENTAJE
<b>Monto Adjudicado conforme al Artículo 41 de la LAAASP.</b>	10.74%
<b>Monto Adjudicado conforme al Art. 42 de LAASSP.</b>	1.06%
<b>Contrataciones consolidadas por la SHCP (otra dependencia)</b>	8.62%

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.**

<b>Monto Adjudicado por Artículo 4 de la LAASSP.</b>	<b>\$13,083,449.6</b>	= 1.49%
--	-----------------------	---------

<b>Monto total Adjudicado</b>	<b>\$876,654,819.7</b>
-------------------------------	------------------------

<b>Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41 de la LAASSP.</b>	<b>\$863,571,370.</b>	= 98.51%
---	-----------------------	----------

<b>Monto total Adjudicado</b>	<b>\$876,654,819.7</b>
-------------------------------	------------------------

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.**

<b>MONTO ADJUDICADO POR ARTÍCULO 42 DE LA LAASSP.</b>	<b>\$13,083,449.6</b>	<b>3.90%</b>
---	-----------------------	--------------

<b>MONTO TOTAL ADJUDICADO</b>	<b>\$335,543,175.7</b>
-------------------------------	------------------------

**MONTO ADJUDICADO POR LICITACIÓN  
ADJUDICACIÓN DIRECTA ART. 41 DE LA  
LAASSP.**

**\$322,450,726.**

**96.10%**

**MONTO TOTAL ADJUDICADO**

**\$335,543,175.7**

## 7.2.4 Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas

No aplica

## 7.2.5 Ley General de Archivos

En cumplimiento a lo establecido en la Ley General de Archivos, se realizaron las siguientes actividades durante el ejercicio fiscal 2022.

Artículo de la Ley General de Archivos	Acción Archivística	Tipología Documental
Artículo 23	Se elaboró, el programa anual de desarrollo archivístico 2022, mismo que fue publicado, el día 28 de enero de 2022 en el portal electrónico del Hospital. <a href="http://hraei.gob.mx/doc/archivo/2022/PROGRAMAANUAL2022.pdf">http://hraei.gob.mx/doc/archivo/2022/PROGRAMAANUAL2022.pdf</a>	Programa Anual 2022 (CD)
Artículo 26	Se elaboró, el informe anual 2021, correspondiente al cumplimiento del programa anual diseñado para el ejercicio fiscal de 2021, el cual fue publicado el día 02 de febrero de 2022, en el portal electrónico, del Hospital. <a href="http://hraei.gob.mx/doc/archivo/2022/INFORME%202021.pdf">http://hraei.gob.mx/doc/archivo/2022/INFORME%202021.pdf</a>	Informe Anual 2021 (CD)
Artículo 28	Se revisaron los expedientes que se encuentran en los archivos de trámite, para confirmar la aplicación de la normatividad en la organización y conservación de los archivos, mayo 2022.	* Calendario de Actividades * Lista de Asistencia (CD)
Artículo 21	Se actualizaron, los nombramientos, para el ejercicio fiscal de 2022, de los responsables de los Archivos de Trámite, de Concentración y del Área Coordinadora de Archivos, enero 2022.	Oficios (CD)
Artículo 28, Fracción VI y VII	Se dio seguimiento, a la capacitación y asesorías al personal responsable de los archivos de trámite del Hospital, en diferentes fechas (marzo y mayo 2022) Impartida a 35 Responsables de Archivo de Trámite.	Calendario de actividades (CD)
Artículo 13.	Se informó, al Archivo General de la Nación en relación a la Actualización del Cuadro General de Clasificación Archivística y el Catálogo de Disposición Documental, febrero 2022.	Cuadro General de Clasificación Archivística y Catálogo de Disposición Documental. Oficio de notificación y Respuesta (CD)
Artículo 30, Fracción VI Artículo, 31 Fracción II.	Se realizaron, transferencias primarias, del archivo de trámite al archivo de concentración (diferentes fechas) 1,164 expedientes transferidos	Oficios de solicitud de recepción de Transferencia Primaria (CD)
Artículo 14	Se elaboró y publico el día 02 de febrero de 2022, la Guía de Archivo Documental del Hospital, en el portal electrónico del Hospital y en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT). Registrando en el año de 2021 un total de 6,667 expedientes. <a href="https://www.hraei.gob.mx/doc/archivo/2022/GUIA%20SIMPLE%20DE%20ARCHIVOS%202021.pdf">https://www.hraei.gob.mx/doc/archivo/2022/GUIA%20SIMPLE%20DE%20ARCHIVOS%202021.pdf</a>	Guía de Archivo Documental (CD)

## 7.2.6 Ley del Servicio Profesional de Carrera en la APF o su similar establecido por la institución

### Movimientos de Personal por Trayectoria, Desempeño y Responsabilidad (Personal de base y confianza)

Se aplicaron 78 movimientos de promoción por Trayectoria, Desempeño y Responsabilidad de enero a junio de 2022; los cuales se efectuaron con los siguientes conceptos:

- 54 fueron por concepto de "Movimiento de puesto para cambio de categoría por desempeño, aumento de funciones y/o mayor nivel de responsabilidad";
- 1 movimiento de puesto por cambio de categoría con cambio de adscripción y/o funciones y
- 23 con el concepto "cambio de Nivel con o sin disminución de sueldo por adecuación de actividades, continuidad o estabilidad laboral

### Profesionalización (Personal de enfermería, Trabajo Social y de Terapia Física y Rehabilitación)

En el proceso de aplicación del Programa de Promoción por Profesionalización 2022, donde participaron 44 Servidores Públicos (SP); la Dirección General de Recursos Humanos y Organización, notificó como procedentes a 33 personas servidoras públicas y 11 declinaciones para aplicar las conversiones de plazas.

- Se efectuaron 33 conversiones de plazas, de las cuales, 32 corresponden a códigos adscritos a la Subdirección de Enfermería y 1 al área de Trabajo Social.
- Se solicitó la aplicación de los 33 movimientos a través del No. Memorandum CYD/HRAEI/037/2022, con base al oficio de autorización DGRHO-DIPSP-375-2022 para la conversión de las plazas.

### Capacitación

Durante el primer semestre del ejercicio fiscal 2022 y como parte del Programa Anual Institucional de Capacitación, Formación y Enseñanza 2022, en el ámbito administrativo gerencial (PAICFE 2022), de los 49 eventos programados para realizarse durante el ejercicio fiscal 2022; en el primer semestre se dio cumplimiento a la difusión de 22 eventos registrados en el (PAICFE).

Los eventos realizados están alineados a los objetivos institucionales y orientados a fortalecer las siguientes competencias: Organizacionales, Directivas, Gestión de Mando Institucional,

Competencias Técnicas Especializadas y Cursos Vinculados con Derechos Humanos, igualdad y no discriminación, transparencia, ética y prevención de conflictos de interés.

Durante el primer semestre se dio cumplimiento al programa anual de capacitación, obteniéndose hasta el momento, 543 personas servidoras públicas del HRAEI, quienes han participado en diversas acciones de capacitación.

En este sentido, y a fin de optimizar los recursos, es importante precisar que continuamente se realizan búsquedas de plataformas, instituciones y/o dependencias que, otorguen cursos en línea de carácter gratuito, logrando la coordinación de 22 eventos adicionales, con respecto a lo programado en el (PAICFE 2022), lo que representa un total de 44 eventos difundidos durante el primer semestre, distribuidos de la siguiente manera:

Se precisa que, del total de los cursos realizados, 4 de ellos fue con recurso fiscal, beneficiando a 26 servidores públicos; en lo que respecta a los cursos a distancia proporcionados por Dependencias o Instituciones de Gobierno y Privadas que cuentan con programas de capacitación a distancia gratuitos, se efectuaron 39 eventos que dieron cobertura a 328 trabajadores únicos, 1 evento de capacitación con instructores internos, dando una cobertura a 154 trabajadores.

**7.3. Políticas Generales y Normativa**

**7.3.1 Comisión Nacional de Derechos Humanos**

Se informa a la H. Junta de Gobierno que en el periodo enero – junio – 2022, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca no recibió recomendaciones de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos.

**7.3.2 Comité de Ética**

Conforme a la "Guía para integrar el Informe de Autoevaluación de los Entes Públicos Coordinados en la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad" inherente al periodo de evaluación del 1 de enero al 30 de junio de 2022. al respecto, se notifica lo solicitado:

<b>EJES DE EVALUACIÓN</b>		<b>EJERCICIOS DE EVALUACIÓN</b>	
<b>I. CAPACITACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN</b>			
<b>INDICADORES</b>		<b>EJERCICIO 2022</b>	
Cantidad de personas servidoras públicas que recibieron al menos un curso en materia de Derechos Humanos, Igualdad y no Discriminación, Igualdad de Género, Ética Pública, Principios Constitucionales y Reglas de Integridad, Constitucionales y Reglas de Integridad.		<b>10</b> Temas de capacitación inherentes al CEPCI. <b>107</b> constancias de capacitación	
Brindar asesoría y orientación en las materias de ética pública y conflicto de intereses.		<b>0</b> Solicitudes recepcionadas	
<b>II. DIFUSIÓN</b>			
<b>INDICADORES</b>		<b>EJERCICIO 2022</b>	
Desarrollar acciones de difusión para impulsar el conocimiento y la sensibilización de las personas servidoras públicas del HRAEI en materia de ética e integridad pública y prevención de conflictos de intereses.		<b>75</b> Acciones de Difusión. <b>100 %</b> de cumplimiento	

**III. ATENCIÓN A DENUNCIAS EN MATERIA DE ÉTICA, INTEGRIDAD PÚBLICA Y CONFLICTO DE INTERÉS**

INDICADORES	EJERCICIO 2022
Total de denuncias recepcionadas	10
Total de denuncias recepcionadas atendidas	10
Total de oficios emitidos por el OIC recepcionados	4
Total de acuerdos generados	15
Total de acuerdos cumplidos	15
Total de asuntos sometidos a mediación	0
Total de recomendaciones emitidas	5

**IV. GESTIÓN DEL COMITÉ**

INDICADORES	EJERCICIO 2022
Realizar las actividades administrativas inherentes al CEPCI, en apoyo al cumplimiento de las actividades sustantivas del mismo.	<b>100%</b>
Número de personas servidoras públicas del organismo que han suscrito la carta compromiso de conocer y respetar el Código de Conducta (nuevo ingreso)	<b>90</b>

**V. MEJORA DE PROCESOS**

INDICADORES	EJERCICIO 2022
Identificación de Riesgos	5

**VI. ACTIVIDADES ADICIONALES**

**2022**

**11** participaciones en Cursos de Inducción para personal de nuevo ingreso, con la temática "*Taller Codi-Conducta, aprendiendo éticamente*"

### 7.3.3 Normativa Interna

Al periodo a reportar se analizó la normatividad interna del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, obteniendo como resultado:

<b>Normatividad interna 2022</b>	
Baja	4
Actualización	15
Pendientes de revisión por el Departamento de Asuntos Jurídicos	2
Pendientes de revisión por las unidades administrativas	4
<b>Total</b>	<b>25</b>

### Mejora Regulatoria

Con relación a las acciones realizadas en materia de Mejora Regulatoria, se informa lo siguiente:

En la Primera Sesión Ordinaria celebrada el 25 de febrero de 2022, los CC. Integrantes del Comité de Mejora Regulatoria Interna del "HRAEI", con derecho a voz y voto, aprueban el **"PROGRAMA**

**ANUAL DE TRABAJO DE REVISIÓN DE NORMAS INTERNAS 2022"** con la finalidad de que las áreas dictaminen la permanencia, mejora o eliminación de cada una de las normas, mismas que además serían enviadas mediante oficio. Asimismo, acuerdan que el Órgano Interno de Control conjuntamente con el Departamento de Asuntos Jurídicos, llevarían a cabo reuniones con las áreas para retroalimentación de la actualización de las normas.

Posteriormente el Comité de Mejora Regulatoria Interna con fecha 18 de abril de 2022 envió oficios a las áreas sustantivas y administrativas del HRAEI, mediante los cuales se solicita indicar el estatus de la Normatividad Interna y hacer llegar sus dictámenes específicos, por lo que de las respuestas a los oficios antes descritos se deriva el estatus que guarda el Inventario de Normatividad Interna Institucional de la siguiente manera:

**Reporte del ejercicio del 01 de enero al 30 de junio de 2022.**

No	NOMBRE	ÁREA QUE FORMULA	DICTAMEN
1	ESTATUTO ORGÁNICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD D IXTAPALUCA	DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS	ACTUALIZADO
2	POLÍTICAS DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD D IXTAPALUCA (HRAEI) A USUARIOS CO SEGURIDAD SOCIAL.	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	ACTUALIZADO
3	PROCEDIMIENTO PARA EL REGISTRO CONTROL DE CONSUMIBLES E INSUM DE EQUIPO MÉDICO	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	ACTUALIZADO
4	POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTR DE PAGO DE PASAJES LOCALES.	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS	ACTUALIZADO
5	PROCEDIMIENTO PARA LA PRESTACIÓ DE SERVICIOS EVENTUALES Y EL PAG ECONÓMICO O CON TIEMPO COMPENSADO	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMAN	ACTUALIZADO
6	MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SUBCOMITÉ REVISOR DE CONVOCATORIAS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS	ACTUALIZADO
7	POLÍTICAS PARA LA ENTREGA DE RESULTADOS DE ESTUDIOS DE LABORATORIO QUE SE REALIZAN A LO USUARIOS DE LOS SERVICIOS MÉDICO	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	ACTUALIZADO
8	MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL "HRAEI"	COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS	ACTUALIZADO
9	POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS E MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL "HRAEI"	COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS	ACTUALIZADO
10	REGLAS PARA LA INTEGRACIÓN Y OPERACIÓN DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA	COMITÉ DE TRANSPARENCIA	ACTUALIZADO
11	LINEAMIENTOS GENERALES PARA LA INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE COMITÉ DE MEJORA REGULATORIA INTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL D ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	COMISIÓN DE MEJORA REGULATORIA INTERNA	ACTUALIZADO
12	CÓDIGO DE CONDUCTA DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN D CONFLICTOS DE INTERÉS DEL HRAEI.	ACTUALIZADO
13	NORMAS Y BASES PARA CANCELAR ADEUDOS A CARGO DE TERCEROS Y FAVOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS	ACTUALIZADO
14	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS DE OPERACIÓN DEL	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	ACTUALIZADO

No	NOMBRE	ÁREA QUE FORMULA	DICTAMEN
	CENTRO INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA (CIFV)		
15	POLÍTICAS PARA EL OTORGAMIENTO D BECAS A LAS Y LOS PARTICIPANTES D LOS CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINU	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	ACTUALIZADO
16	PROTOCOLO PARA LA RECEPCIÓN Y ATENCIÓN DE DENUNCIAS ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN D CONFLICTO DE INTERÉS	COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN D CONFLICTOS DE INTERÉS DEL HRAEI	ELIMINACIÓN
17	BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO LOS COMITÉS DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS	COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN D CONFLICTOS DE INTERÉS DEL HRAEI	ELIMINACIÓN
18	PROCEDIMIENTO INTERNO PARA EMIT Y SOMETER A DICTAMEN DE LA COME DEL HRAEI LA NORMATIVIDAD INTERN	COMISIÓN DE MEJORA REGULATORIA INTERNA	ELIMINACIÓN
19	POLÍTICA DEL HOSPITAL REGIONAL D ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD (SPSS	DIRECCIÓN MÉDICA	ELIMINACIÓN

### Normas en Revisión de Jurídico o con Dictamen de Jurídico

No.	NOMBRE	ÁREA QUE FORMULA	DICTAMEN
1	PROCEDIMIENTO PARA EL ABASTECIMIENTO DE INSUMOS Y MATERIALES DE CURACIÓN A LOS QUIRÓFANOS CENTRALES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	EN REVISIÓN DE JURÍDICO
2	PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓ RESGUARDO Y REGISTRO EN SUB-ALMACÉN DE QUIRÓFANOS CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	EN REVISIÓN DE JURÍDICO

### Normas en Revisión de las Áreas Responsables

No.	NOMBRE	ÁREA QUE FORMULA	DICTAMEN
1	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN.	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN
2	MANUAL DE ORGANIZACIÓN ESPECÍFICO DEL HOSPITAL REGIONA DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN.	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN
3	MANUAL DE SERVICIOS AL PÚBLICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN, ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN

No.	NOMBRE	ÁREA QUE FORMULA	DICTAMEN
4	LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD DEL SISTEMA DE GESTIÓN HOSPITALARIA IXTAPALUCA (SIGHOI)	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN
5	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE FELICITACIONES SUGERENCIAS, QUEJAS Y/O DENUNCIAS PRESENTAD POR LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN
6	MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIENES MUEBLES	COMITÉ DE BIENES MUEBLES	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN
7	BASES GENERALES PARA EL REGISTRO AFECTACIÓN, DISPOSICIÓN FINAL Y BAJA DE BIENES MUEBLES	COMITÉ DE BIENES MUEBLES	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN

## 8. Instancias Fiscalizadoras

Informe de Resultados del Órgano Interno de Control

### Reporte de Auditoría Interna al 30 de junio 2022

Total Auditorías Realizadas		3
Observaciones al Inicio del ejercicio		0
Observaciones determinadas durante el Periodo		11
Observaciones Solventadas		6
Observaciones en proceso de Solventación		5

Una de las Observaciones en proceso de Solvatación es la correspondiente a la auditoría 01/2022, a ésta, se dará seguimiento durante el presente ejercicio.

Las cuatro restantes corresponden a la auditoría 03/2022, éstas deberán ser atendidas el 1 de septiembre del 2022.

### Reporte de Auditoría Externa al 30 de junio 2022

Total Auditorías Realizadas		1
Observaciones al Inicio del ejercicio		0
Observaciones determinadas durante el Periodo		9
Observaciones Solventadas		7
Observaciones en proceso de Solventación		2

De las Observaciones determinadas por el Despacho externo Borja Rendón y Asociados, S.C., éste dio por atendidas cuatro de ellas, el Órgano Interno de Control dio seguimiento a las cinco restantes, de las cuales se solventaron 3 y quedaron pendientes dos para dar seguimiento durante el presente ejercicio.

### Reporte de Quejas y Denuncias al 30 de junio 2022

Total de asuntos al inicio del Periodo	49
Recibieron	23
Resolvieron	14
En Proceso	58

Se continuará en la revisión y análisis de los asuntos en proceso; así como, se informa que del periodo del 1 de enero al 30 de junio del 2022 no se ha recibido notificación o vistas de recomendaciones emitidas, número de promoción de responsabilidad administrativa sancionatoria; número de pliegos de Observaciones y número de solicitudes de aclaración por parte de la Auditoría Superior de la Federación.

### Reporte de Procedimientos Administrativos de Responsabilidades al 30 de junio 2022

Total Expedientes Recibidos	30
En Proceso a la fecha	18
Resueltos Absolutorios en el periodo	8
Resueltos Sancionatorios en el periodo	4

Cabe señalar que durante el periodo que se reporta se contaba con 2 expedientes del 2019, mismos que ya fueron resueltos en dicho periodo.

De los expedientes "En Proceso", se desglosan de la siguiente manera: 2 de 2022, 6 de 2021 y 10 de 2020.

Se cuenta con 3 expediente en trámite, por resoluciones impugnadas en el TFJA, a través del juicio ordinario de nulidad, de los cuales 2 ingresaron en el periodo reportado.

No se cuenta con Recursos de Revocación de ingreso al 2do. trimestre, en proceso se cuenta con 8.

Asimismo, se informa que a la fecha no se cuenta con expedientes de Sanción a Proveedores, ni de Inconformidades

## 9. Convenios de Desempeño

Se informa que en el periodo enero – junio – 2022, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca firmó 5 convenios, como se muestra a continuación, mismos que al cierre del periodo a reportar presentan un grado de cumplimiento del 100% de las obligaciones que en cada uno de éstos se han contraído.

Parte con que se celebra		Tipo de convenio
1.	ndación Fomento de Desarrollo Teresa de Jesús	Primer convenio modificadorio al convenio
2.	tituto de Estudios Superiores en Administración Pública (IESAP)	Convenio de colaboración
3.	AM- Facultad de Estudios Superiores Iztacala	Convenio de colaboración
4.	tituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Ismael Cosío Villegas"	Convenio de investigación
5.	tituto de Salud para el Bienestar (INSABI)	Convenio de colaboración para intercambio de información

## 10. Fideicomisos y Fondos Públicos no Paraestatales.

No Aplica

## 11. Derechos de propiedad intelectual

No Aplica

## 12. Donaciones en especie y en efectivo

La información relacionada con las donaciones que el HRAEI recibió por el periodo enero -junio 2022, las cuales guardan congruencia con los registros contables (ingreso de mercancías) y los certificados de cada periodo, generándose en el primer semestre 17 CFDI's de las cuales 2 corresponden a donativos en efectivo por \$80,000.00 (ochenta mil pesos 00/100 M.N.) y 15 donaciones en especie recibidas durante dicho periodo, correspondiendo

mayormente a medicamentos cuyo valor en suma asciende a \$26,258,877.75 (veintiséis millones doscientos cincuenta y ocho mil ochocientos setenta y siete pesos 75/100 m.n.) .

Se anexan sus correspondientes comprobantes fiscales. **Anexo 11**

FECHA DEL DEPOSITO	Fecha de Certificación	Folio Fiscal	RFC Receptor	Nombre o Razón Social del Receptor	Total
02/03/2022	4/03/2022	b0e06bab-7fea-4661-937c-677bfa98aafe	PEOJ8701258G8	María José Peraza Osorio	\$ 40,000.00
11/04/2022 12/04/2022	9/05/2022	586b94e4-9a74-49b1-b517-613728ee6be0	XAXX010101000	PUBLICO EN GENERAL	\$ 40,000.00
<b>TOTAL</b>					<b>\$ 80,000.00</b>

Folio	Mes de Donativo	Folio Fiscal	RFC Receptor	Nombre o Razón Social d Receptor	Total
SN 11313	ENERO	d6c351ec-a9d3-4ce1-8d1d0fc6adec2366	XAXX010101000	Público en General	\$ 0.08
SN 11240	ENERO	845770b1-ebf8-4e0c-bb6a-fc619d5a5186	FSP041116H69	Fondo de Salud para el bienestar	\$ 4,488,893.44
SN 11189	FEBRERO	c5b84a83-8b5e-4d30-abe2-38a46a820b1	XAXX010101000	Público en General	\$ 24,900.00
SN 11301	FEBRERO	529a399c-37f0-46a8-8d8f-379b48013b16	FSP041116H69	Fondo de Salud para el bienestar	\$ 1,599,465.56
SN 11312	MARZO	adeafcec-16de-43ef-bc89-4437c03a114e	FSP041116H69	Fondo de Salud para el bienestar	\$ 3,533,356.12
SN 11333	ABRIL	44364526-abcb-4938-a596-b4b837b647e5	FSP 041116 H69	Fondo de Salud para el Bienestar INSABI	\$ 1,342,035.76
SN 11451	ABRIL	fdfac21c-3d3a-46a1-a52d-34b88cd5f087	FSP 041116 H69	Fondo de Salud para el Bienestar UNOPS	\$ 85,077.02
SN 11453	ABRIL	98244611-0ea3-404b-a2f2-070356709157	ISB191129727	Instituto de Salud para el Bienestar	\$ 3,637,073.28
SN 11449	MAYO	ddebcaf2-eb62-4921-b58f-a3ae3c0bcff2	FSP 041116 H69	Fondo de Salud para el Bienestar INSABI	\$ 3,994,256.59
SN 11452	MAYO	716494ce-5744-4083-8fe5-ecbf71ee0b85	FSP 041116 H69	Fondo de Salud para el Bienestar UNOPS	\$ 785,870.66
SN 11456	MAYO	9da891c6-4461-4903-999e-0decbf9df8b1	XAXX010101000	Público en General	\$ 1,312,305.00

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE  
IXTAPALUCA  
TERCERA SESIÓN ORDINARIA  
O-03/2022**

Folio	Mes de Donativo	Folio Fiscal	RFC Receptor	Nombre o Razón Social d Receptor	Total
SN 11454	MAYO	d57a6881-6d8a-44f9-a17e-7db15b1541ff	ISB191129727	Instituto de Salud para el Bienestar	\$ 107,070.00
SN 11450	JUNIO	d1b36889-c337-4700-afed-82ca8fef8f60	FSP 041116 H69	Fondo de Salud para el Bienestar INSABI	\$ 4,636,321.00
SN 11457	JUNIO	02732c28-bd55-4e18-b623-28d6cae0f09d	XAXX010101000	Público en General	\$ 107,880.00
SN 11455	JUNIO	9947ec0b-82df-48b8-a71c-358ac4766a9f	ISB191129727	Instituto de Salud para el Bienestar	\$ 604,373.24
<b>Total</b>					<b>\$26,258,877.75</b>

### 13. Proyectos, programas y aspectos relevantes propuestos a futuro

Se continúa avanzando en los proyectos, que favorezcan el cumplimiento de objetivos institucionales a través de los todos los servicios que brinda el hospital.

#### **Proyecto “Unidad de diagnóstico molecular y criopreservación de células y tejidos para padecimientos oncológicos”**

Se continua trabajando en el equipamiento de la Unidad de Diagnóstico Molecular y Criopreservación de Células y Tejidos para padecimientos oncológicos, es clave en la identificación almacenamiento, conservación de células MNC aisladas de médula ósea y sangre periférica de los niños y adolescentes que padecen Cáncer, con lo que se tendrá un biobanco de células y tejidos para desarrollar herramientas genómicas que puedan ser útiles en la detección de aquellos pacientes con alto riesgo de recaída, ya sea al diagnóstico o durante el tratamiento.

#### **Proyecto “Creación de una Central de Mezclas”**

El panorama epidemiológico reportado por el INEGI en 2018 mencionan que los tumores malignos ocupan el 3er lugar a nivel nacional, de acuerdo a los reportes en el Estado de México, dentro de las 10 causas de muerte más frecuentes, ocupan el tercer lugar los tumores malignos entre ellos Cáncer de mama, Cáncer cervicouterino y de Vías Biliares en la mujer, y Cáncer de Próstata y de Pulmón en el hombre.

El contar con un servicio integral, de mezclas en el HRAEI que permita, otorgar al paciente los tratamientos, oncológicos, formulas alimenticias, antimicrobianos de manera oportuna, garantizando una preparación libre de contaminantes a través de dar cumplimiento a las normas y políticas establecidas y ser altamente eficientes.

Con ello se pretende:

- Evitar dispendio de medicamentos
- Generar un catálogo con las moléculas de mayor uso, e identificar el consumo promedio en un periodo de tiempo
- Identificar las patologías con mayor demanda de atención
- Disminución de costos

## Proyectos Estratégicos

Central de Mezclas

### Sin central

Gasto  
**\$ 57,000,000.00**

**Pago** Adicional por mezcla preparada

**Dispendio** de medicamentos

**Retraso** en el surtimiento lo que impacta en la aplicación



### Objetivo:

Contar con un **servicio integral de mezclas** en el HRAEI que permita, otorgar al paciente los tratamientos, **oncológicos, formulas alimenticias, antimicrobianos.**

### Con central

Inversión  
**\$ 26,625,594.20**

**Fortalecer y ampliar** las capacidades de los servicios de salud

**Promover** y asegurar el gasto eficiente del presupuesto

**Ofrecer** tratamientos oportunos y de calidad.

## Proyectos Estratégicos

Central de Mezclas

### Requerimientos

- **Espacio Físico**
- **Proyecto Arquitectónico.**
- **Ingeniería Hidrosanitaria**
- **Instalación Electrónica.**
- **Sistema de Aire.**
- **Telecomunicaciones**
- **Licencia Sanitaria** de establecimientos de insumos.

**Trámite:**  
203301501F0006

### Proyección del Costo Aproximado

**Costo Total Aproximado del Proyecto:**  
\$ 26,625,594.20

**Porcentaje para recursos humanos:**  
\$ 8,483,028.00..... 31.86 %

**Porcentaje para infraestructura y equipo:** \$9,038,029.40..... 33.94 %

**Porcentaje para Consumibles y medicamentos:** \$9,104,536.80... 34.20 %

### Proyección de Preparación

Mezcla	Mensual	Anual
Oncológicos	960	11,520
Antimicrobianos	10,320	123,840
Alimentación Parenteral	121	1452
Soluciones + Vitaminas	19,330	231,960
<b>TOTAL</b>	<b>30,731</b>	<b>368,772</b>

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE  
IXTAPALUCA  
TERCERA SESIÓN ORDINARIA  
O-03/2022**