

**VI. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DE LA DIRECTORA GENERAL
DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022 DEL HOSPITAL
REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA.**

INTRODUCCIÓN

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI) es un organismo público descentralizado, sectorizado a la Secretaría de Salud, con capacidad jurídica y patrimonio propio, creado mediante Decreto del Ejecutivo Federal el 08 de junio de 2012, opera bajo un esquema Asociación Público-Privado (APP) antes Contrato de Proyecto de Prestación de Servicios (PPS) con un plazo de 25 años en el que hay un trabajo conjunto con el Inversionista Proveedor (IP), por lo que el organismo enfoca los esfuerzos en cumplir sus objetivos institucionales, brindar atención médica al paciente cumpliendo los estándares de calidad y seguridad, realizar acciones de enseñanza y ampliar el conocimiento a partir de los resultados de los proyectos de investigación científica mientras el IP asume la prestación de los servicios no asistenciales.

Desde su planeación, la red de servicios a la que atiende el HRAEI formalmente abarcó 94 municipios, de los cuales el 55% pertenecían al Estado de México y el 45% al estado de Hidalgo, cabe mencionar que esto no ha limitado el acceso a recibir de atención, ya que se ha brindado servicios a población de los estados de Puebla, Morelos, Tlaxcala y de la Ciudad de México.

El HRAEI, ofrece un conjunto de diversas especialidades y subespecialidades clínico-quirúrgicas dirigidas a atender padecimientos de baja prevalencia y alta complejidad diagnóstico-terapéutica y se ha sumado como tarea adicional la atención de patologías y servicios relacionados al segundo nivel de atención.

Su avance se ha fundamentado en la innovación claramente representada por el sistema integral de gestión informático, el desarrollo de herramientas digitales para la operación como la automatización del Sistema integral de referencia y contrarreferencia (SIRECH), actualmente en operación en algunas de las unidades médicas de la región, con un claro enfoque de salud digital.

En materia de enseñanza, el HRAEI se ha posicionado como hospital-escuela de la región formando cerca de 193 residentes en cursos de especialidad de entrada directa e indirecta así como, cursos de alta especialidad; dos maestrías además de los cursos de actualización y capacitación. Se tiene el 83.3% de eficiencia terminal en especializaciones no clínicas y maestrías, así como el 83.3% en la eficacia en la formación de médicos especialistas.

En investigación se han publicado 190 artículos científicos, 9 capítulos de libros, así como 5 libros, aportando conocimiento en temas relacionados con las principales problemáticas de salud del país y región plasmado en las líneas de investigación en las que se han desarrollado.

A 11 años de su constitución legal el HRAEI, ha logrado consolidar a través de su modelo de gestión integral, una cartera de servicios que permite contribuir a dar respuesta a las necesidades de la región; de igual forma a través de sus procesos, talento humano y compromiso, ha logrado consolidar diversas acreditaciones y reacreditaciones en diversas patologías.

Se estima que la población potencial sin seguridad social será de 9,253,434 a los cuales habrá que brindar 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 dar respuesta en atención de patologías complejas y de baja prevalencia.

Durante estos años se han realizado diversas gestiones que permitan contar con recursos humanos suficientes e idóneos para revertir la subutilización, en 2022 se le otorgaron plazas al HRAEI, las cuales ayudaron a poder ampliar los servicios que se brindan, sin embargo, aún se requieren plazas 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.

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 desde su creación y hasta sus primeros diez años, con talento humano fortalecimiento tecnológico y digital y la consolidación de sus procesos.

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 einstitucionales, 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 Publicas 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 ejercicio 2022, se llevaron a cabo cuatro sesiones ordinarias con la H. Junta de Gobierno. Al cierre del ejercicio se trataron un total 43 acuerdos, de los cuales que 36 acuerdos que se dan por concluidos debido a su cumplimiento. Asimismo, se informa que se adoptaron 6 acuerdos de la 4° Sesión Ordinaria de la H. Junta de Gobierno más 7 acuerdos que aún continúan para su seguimiento en la presente sesión.

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 2022	Virtual	22/06/2022
Tercera Sesión Ordinaria de Junta de Gobierno del HRAEI 2022	Presencial	09/09/2022
Cuarta Sesión Ordinaria de Junta de Gobierno del HRAEI 2022	Virtual	06/12/2022

Acuerdos Ejercicio 2022

SESION	FECHA DE CELEBRACIÓN	TOTAL DE ACUERDOS PRESENTADOS POR SESIÓN	TOTAL DE ACUERDOS EN SEGUIMIENTO	TOTAL DE ACUERDOS CONCLUIDOS
1 SO-2022	31/03/2022	12	7	5
2 SO-2022	22/06/2022	25/18(NUEVOS)	14	11
3 SO-2022	09/09/202	15/1(NUEVOS)	6	9
4 SO-2022	06/12/2022	18/12(NUEVOS)	7	11

2. Integración y Funcionamiento del COCODI

Durante el ejercicio 2022, se llevaron a cabo cuatro sesiones ordinarias del Comité de Control y Desempeño Institucional, al cierre del ejercicio se trató solo 1 acuerdo, el cual se encuentra concluido.

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
Tercera Sesión Ordinaria de COCODI	Virtual	11/08/2022
Cuarta Sesión Ordinaria de COCODI	Virtual	10/11/2022

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 acordó 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

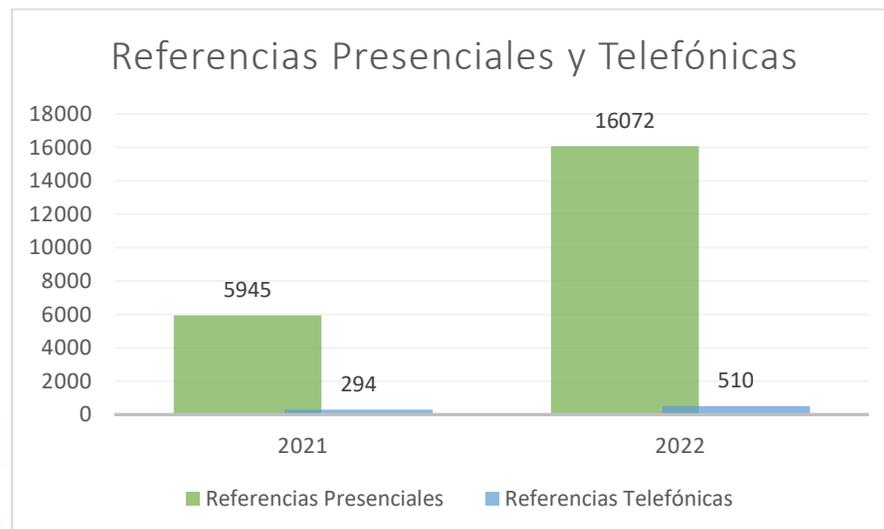
3.1.1. Atención Médica (Anexo 8 IMAE 2022)

Referencias

En el periodo se registró un total 20,720 pacientes atendidos con apertura de expediente clínico, de los cuales 16,582 se captaron mediante referencias de otras instituciones de salud.



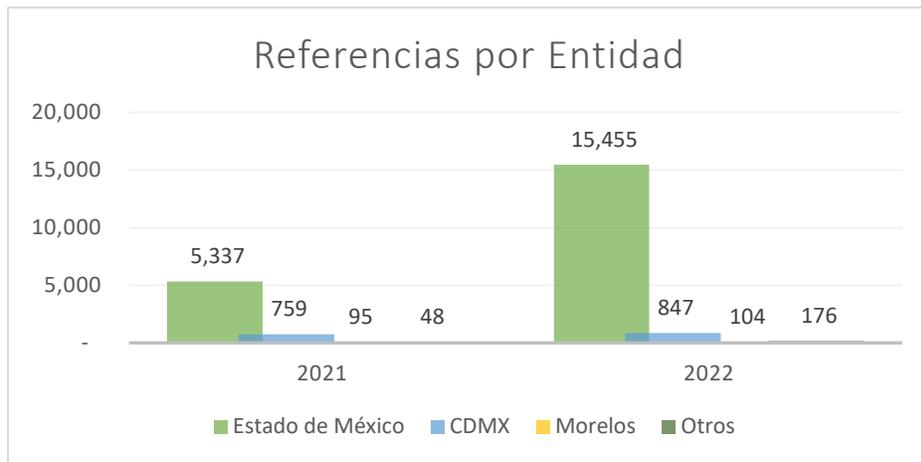
Dichas referencias se captaron tanto de manera presencial como vía telefónica.



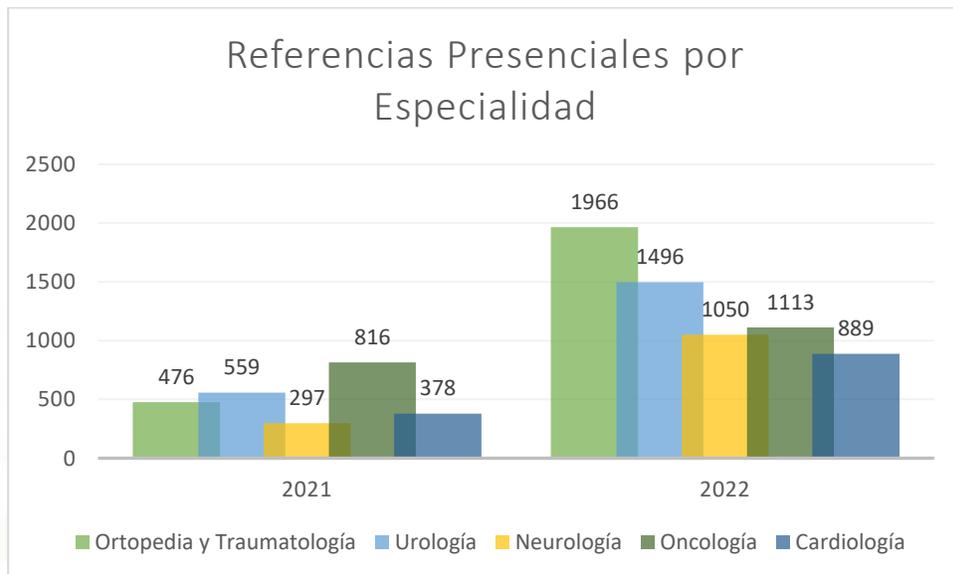
El HRAEI, ha reforzado el Sistema de Referencia y Contrarreferencia, ha optimizado la comunicación entre los niveles de servicios, lo que otorga beneficios no solo para la red de servicios, sino principalmente para los usuarios del sistema, en quienes se puede medir el impacto positivo en términos de 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.

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

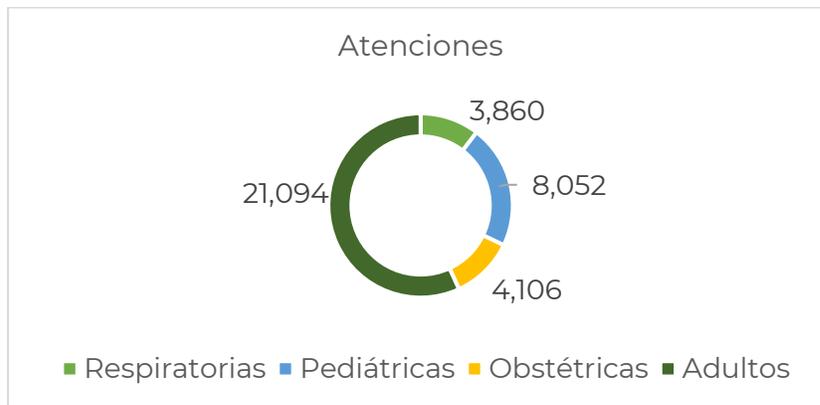
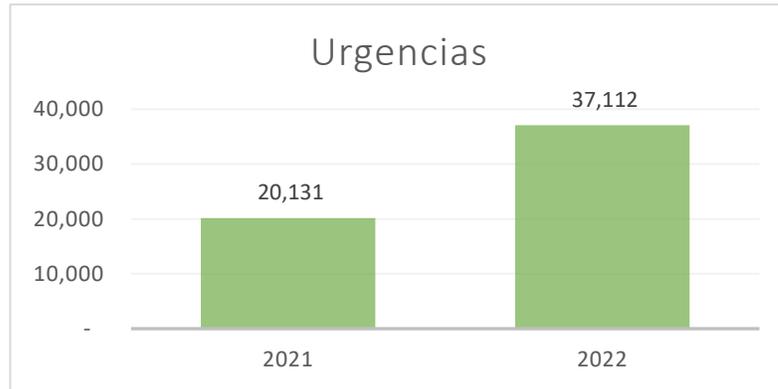


Las principales especialidades solicitadas por las referencias presenciales corresponden a:

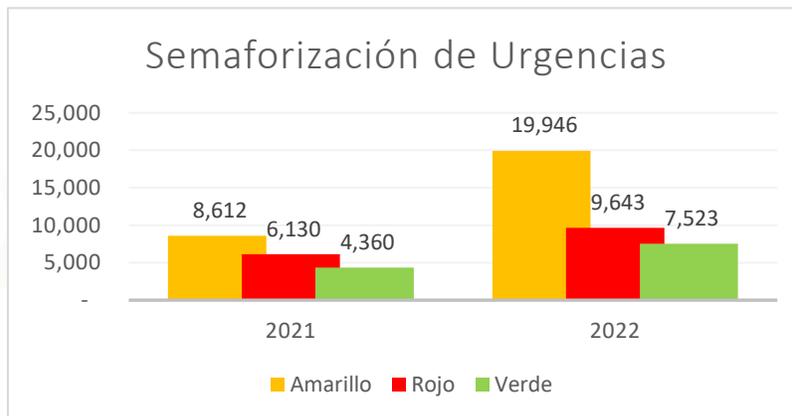


Urgencias

Para el presente periodo se otorgaron 37,112 atenciones en el servicio de urgencias, lo que representa un incremento del 84.35 % con respecto a las 20,131 atenciones en urgencias que se otorgaron en 2021.



- El promedio diario de atenciones en urgencias es de 101.68
- El 55.74 % de las atenciones corresponden al género femenino y el 44.26 % corresponde al género masculino.



- La razón de urgencia calificada es de 0.35
- 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 17.66 %

Consulta

En el presente periodo se otorgaron 156,035 consultas, lo que representa un incremento del 88.78 % con respecto a las 82,652 consultas otorgadas en 2021.

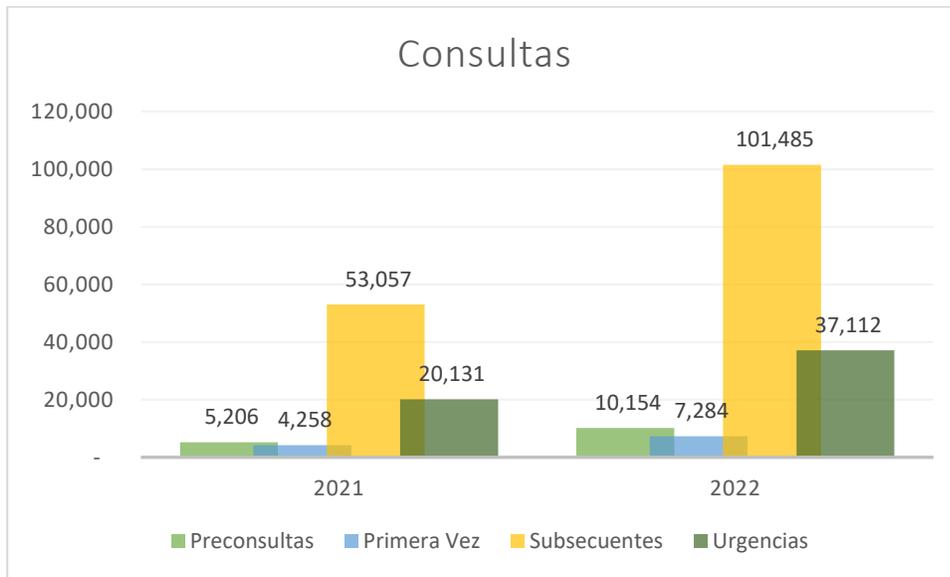


Las especialidades con mayor demanda son las siguientes:

ESPECIALIDAD	PORCENTAJE
Oncología Quirúrgica	8.62
Traumatología y Ortopedia	7.63
Oncología Clínica	5.83
Cirugía General	5.82
Hematología	5.26
Medicina Física y Rehabilitación	4.55
Anestesiología	4.40
Cardiología	4.15
Ginecología y Obstetricia	3.91

ESPECIALIDAD	PORCENTAJE
Urología	3.72
Oftalmología	3.47
Otras	42.64
TOTAL	100.00

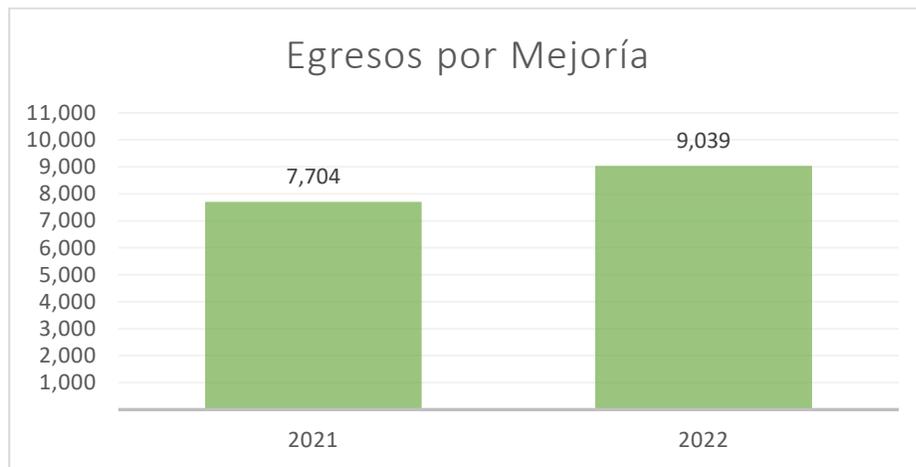
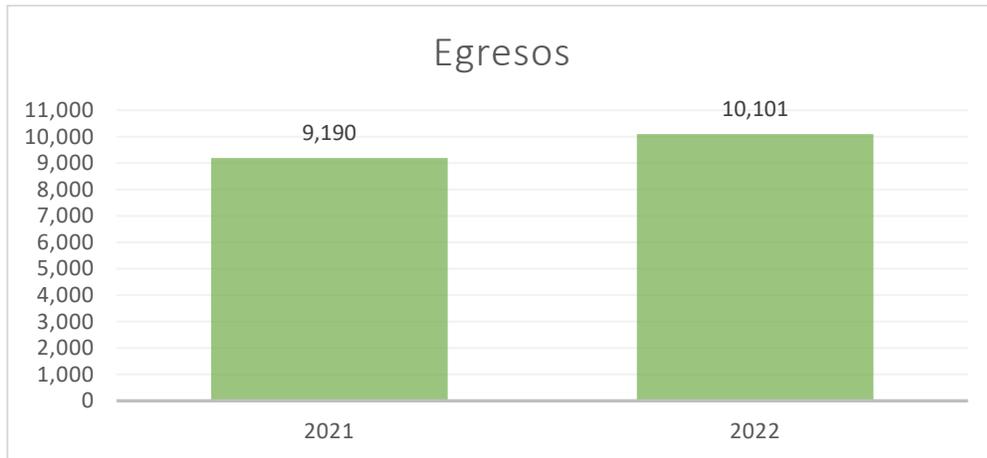
Los tipos de consultas se distribuyeron de la siguiente manera:



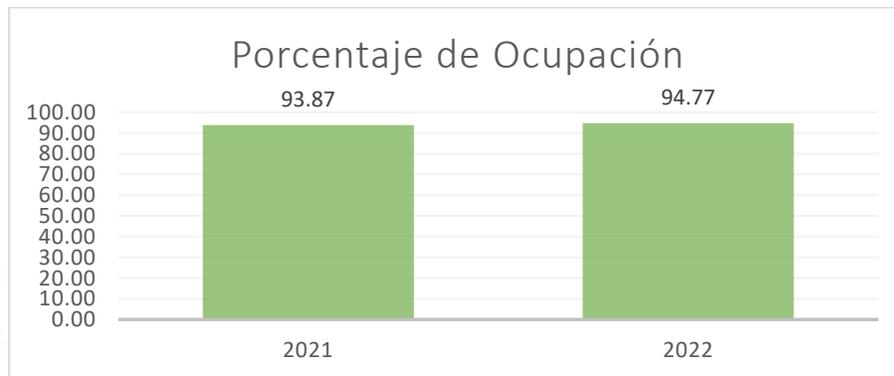
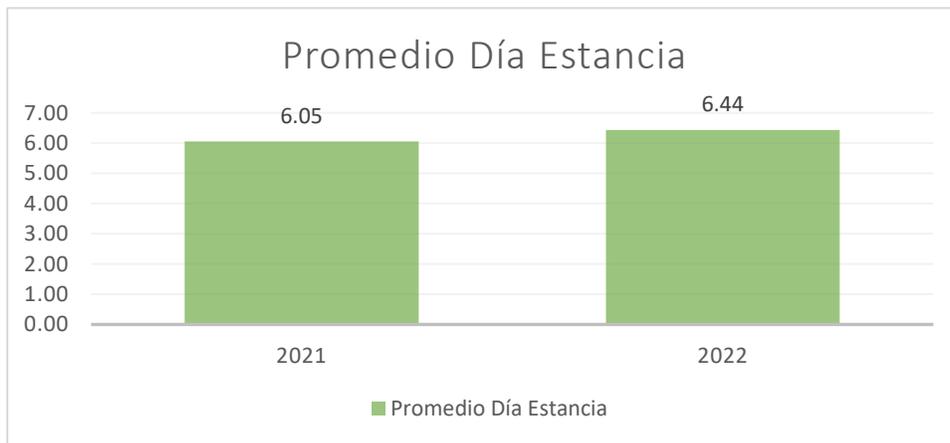
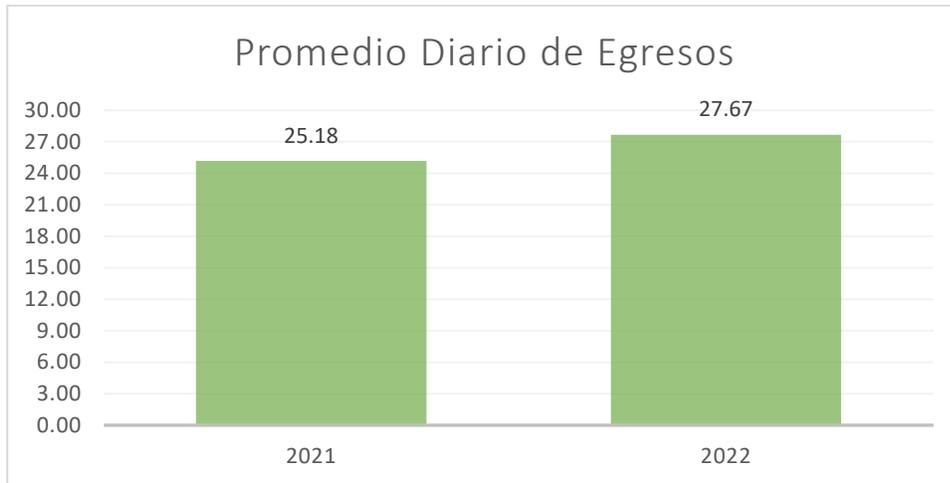
- La proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas es del 71.7 %.
- El promedio diario de consultas es de 427.49.

Hospitalización

El comportamiento que se tuvo en el área de hospitalización fue de 10,101 egresos, el principal motivo de egreso fue por mejoría y curación con un total de 9,039 egresos (89.5 %) con un incremento ya que en 2021 fueron 9,190 egresos y el 83.83% (7,704) fueron por mejoría.



Se alcanzó un total de 65,042 días de estancia y 68,799 días paciente con lo que se obtuvo un porcentaje de ocupación del 94.8 %.



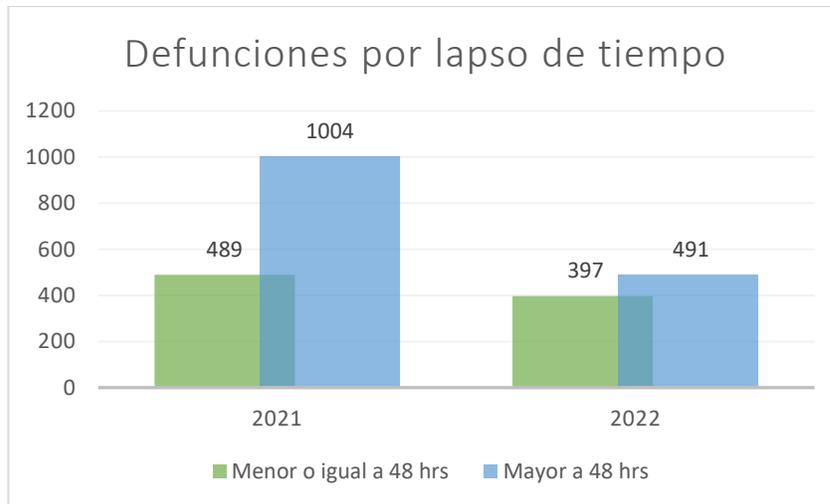
La capacidad instalada de camas censables es de 250 camas, pero derivado de la falta de personal únicamente se encuentran habilitadas 210, (84.0%).

- Índice de rotación de 50.79
- Intervalo de sustitución de 0.38

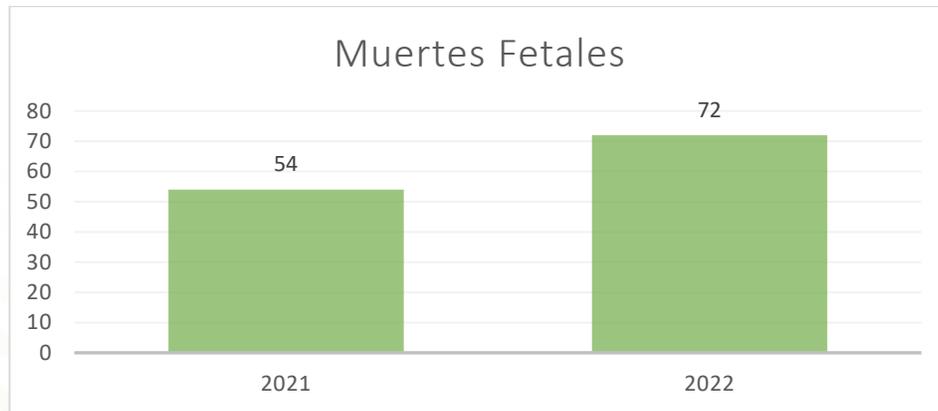
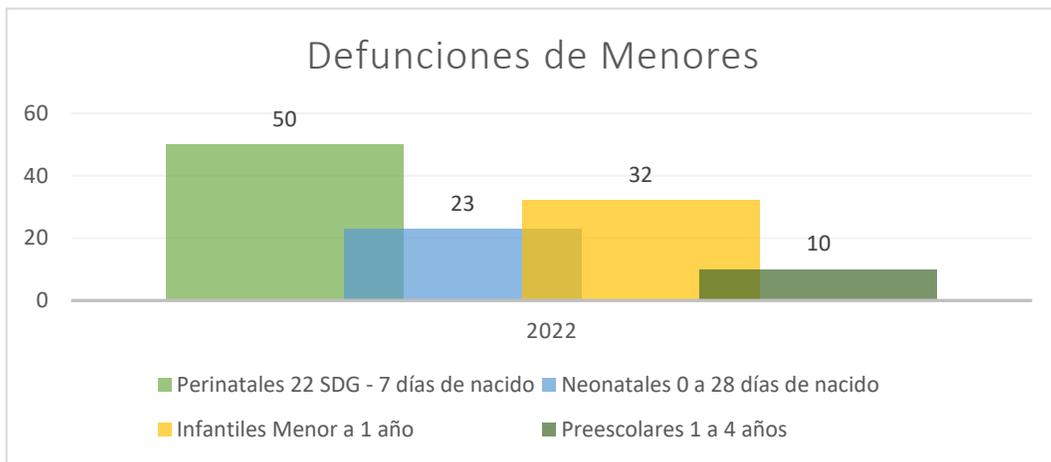
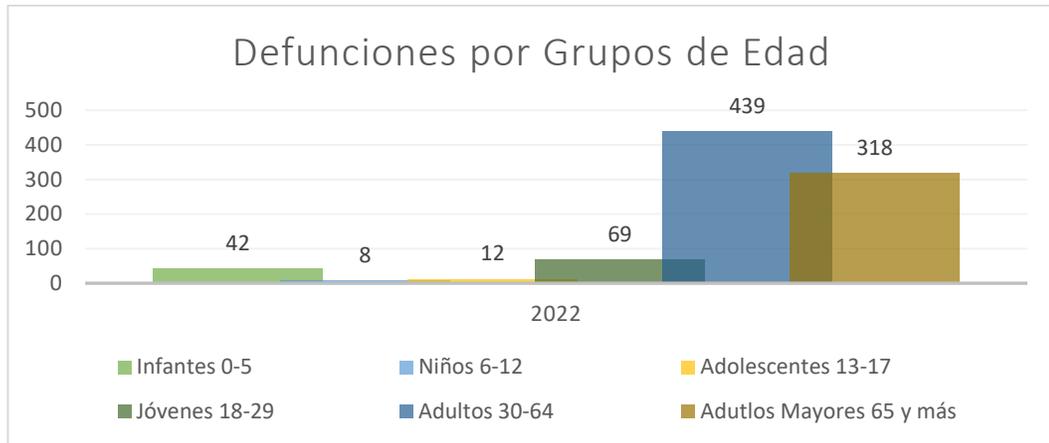
Durante el periodo hubo 888 defunciones, de las cuales 622 fueron en hospitalización y 266 en urgencias.



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

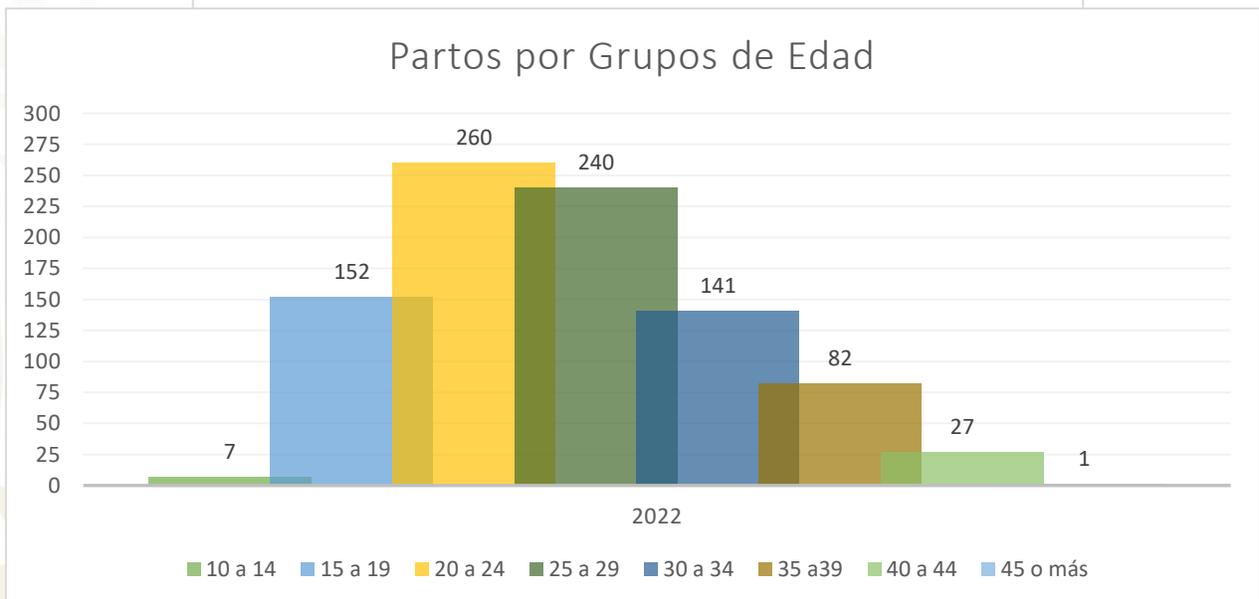
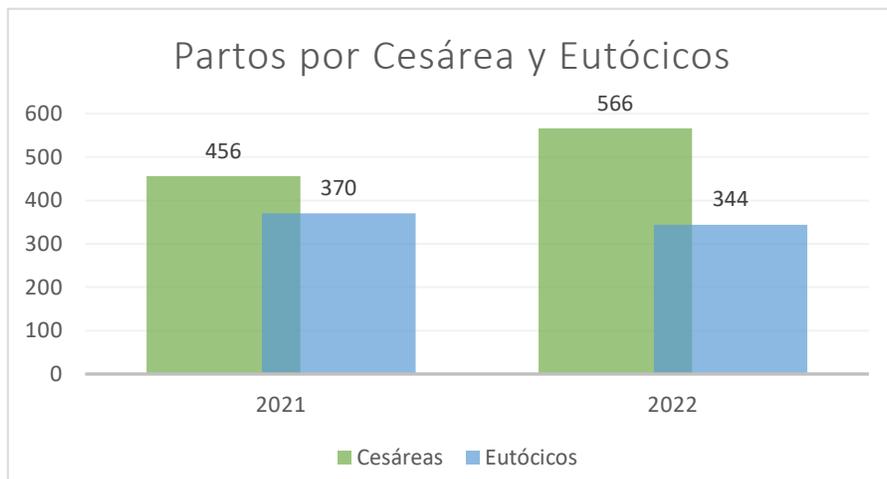
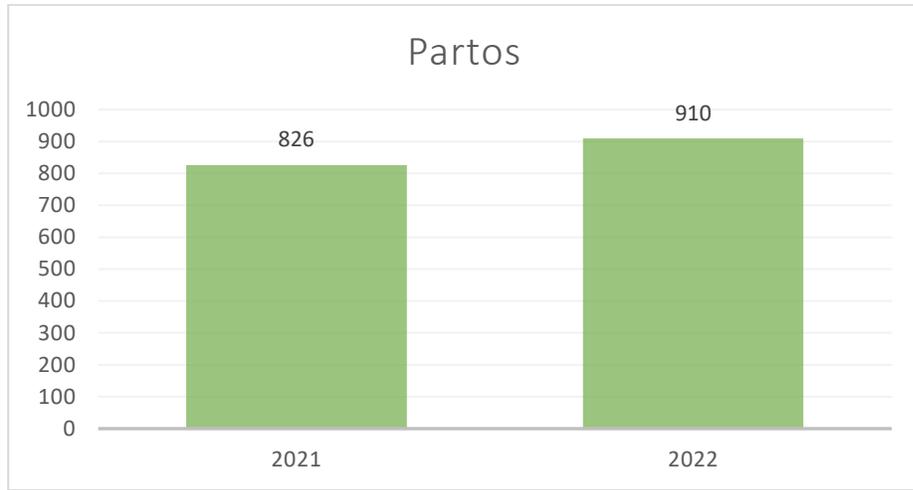


- La tasa bruta de mortalidad es de 87.91 por 1,000 egresos.
- La tasa ajustada de mortalidad es de 48.61 por 1,000 egresos.

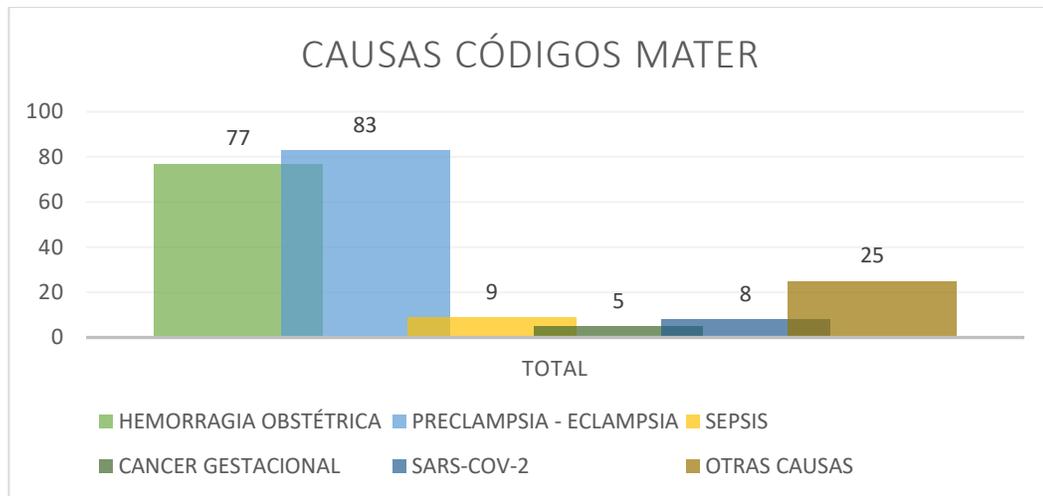
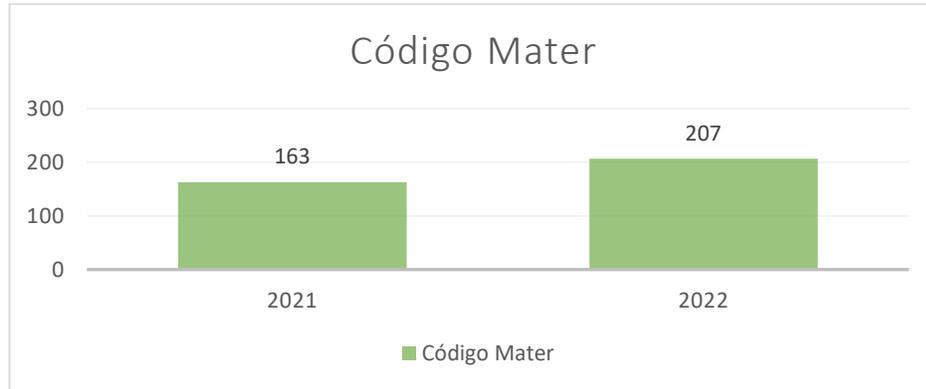


Considerando la **NOM-035-SSA3-2012 en Materia de Información en Salud** a la cual define y cita como **"Parto.- Proceso por medio del cual se realiza la expulsión y/o extracción del(los)**

producto(s), la placenta y sus anexos por vía vaginal o abdominal", se atendieron un total de 910 partos de los cuáles 566 (63.53%) corresponden a cesáreas.



Se activaron 207 Códigos Mater.



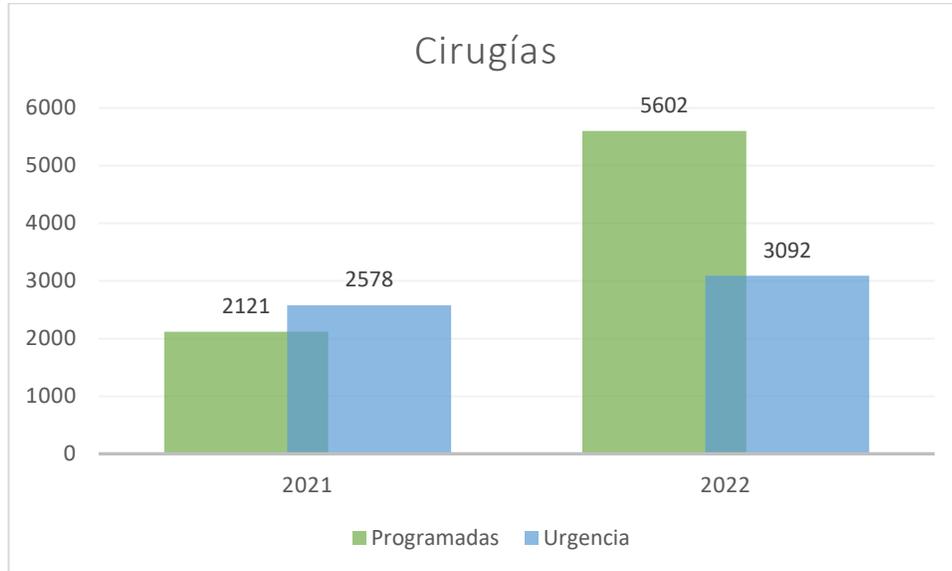
- Porcentaje de Códigos Mater respecto a Partos Atendidos 22.75

Cirugías

Se cuenta con una capacidad instalada de 14 quirófanos, sin embargo, derivado de la falta de recursos humanos no se pueden poner en funcionamiento la totalidad de quirófanos teniendo habilitados únicamente 9 durante el turno matutino, en los otros turnos disminuye el número de quirófanos habilitados. En total se realizaron 8,694 cirugías.



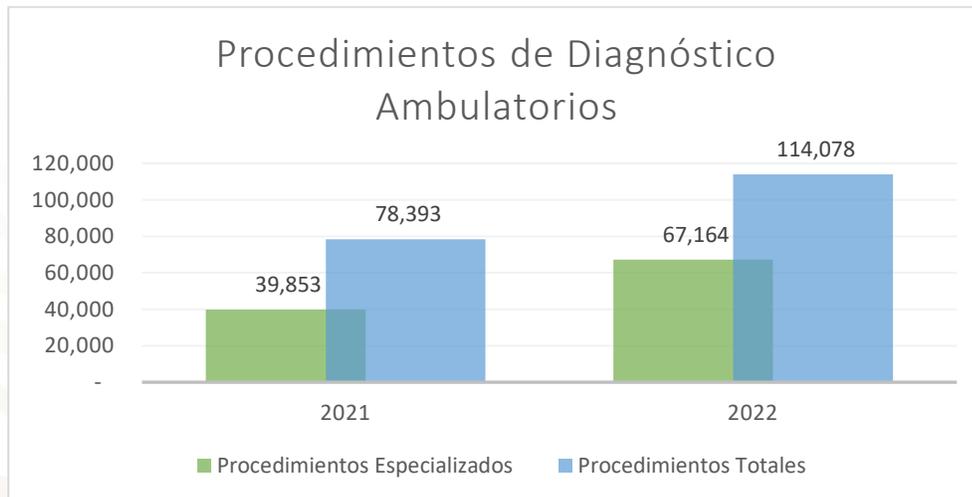
- El 64.44 % de la cirugía es programada y el 35.56 % es de urgencia



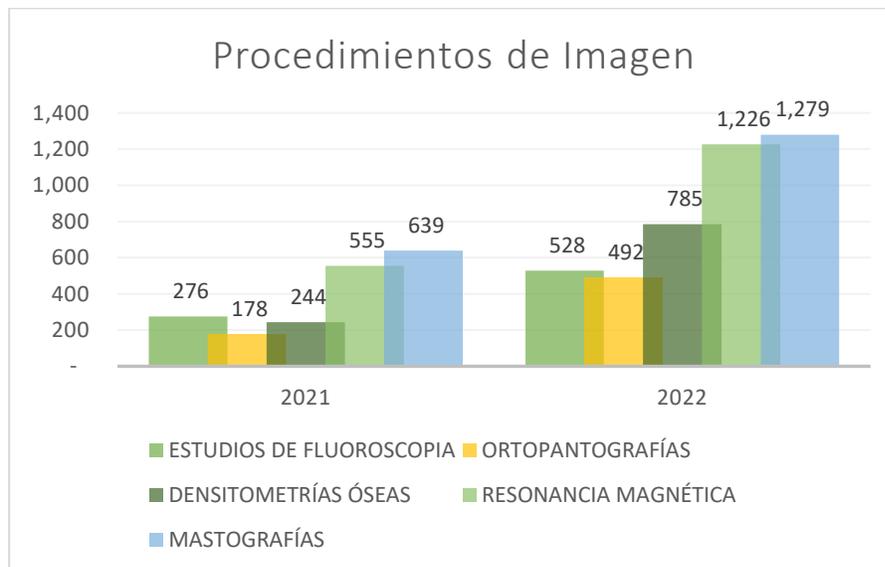
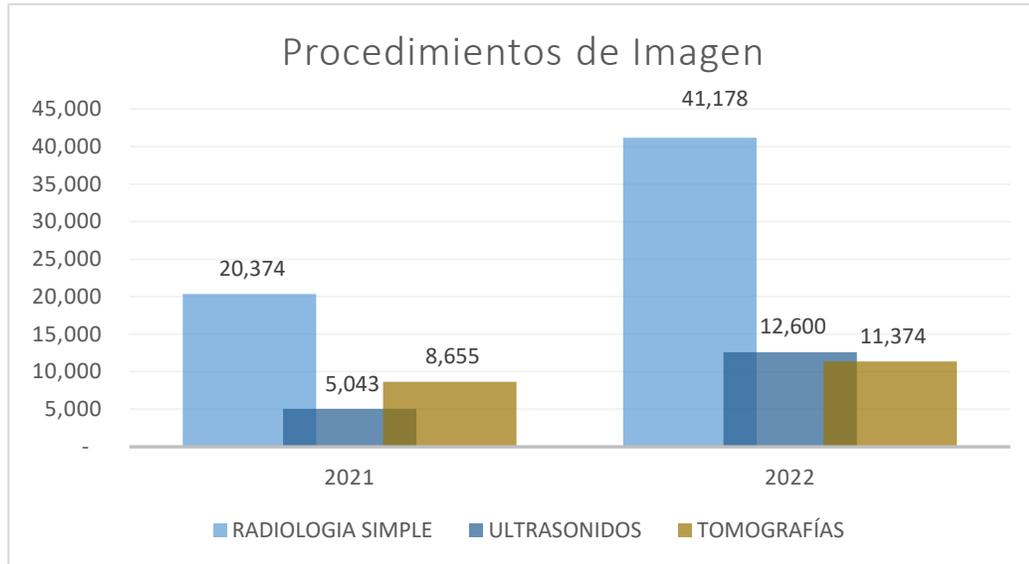
- El 56.23 % son procedimientos de alta complejidad.
- Las especialidades con mayor demanda son Traumatología y Ortopedia, Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Oncología Quirúrgica, Neurocirugía, Urología Cirugía Pediátrica, Cardiología entre otras.

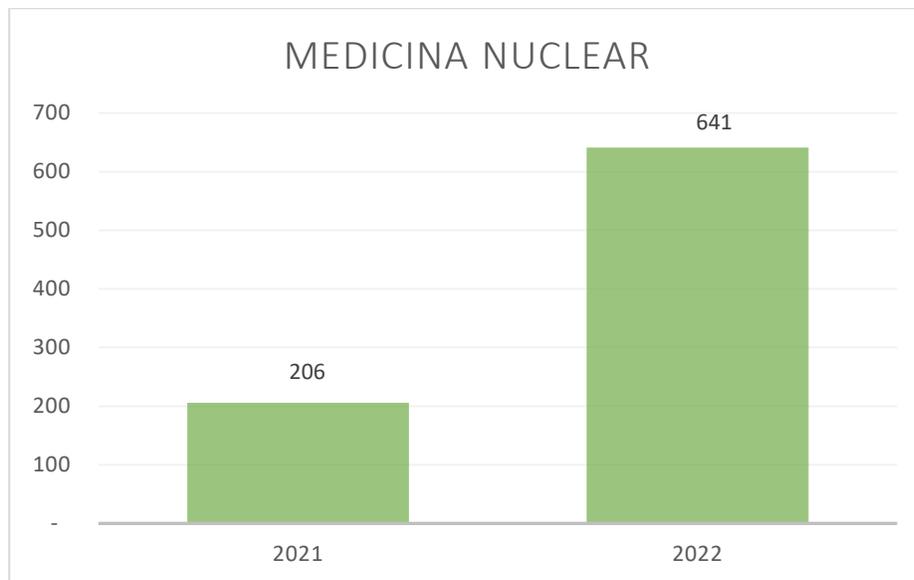
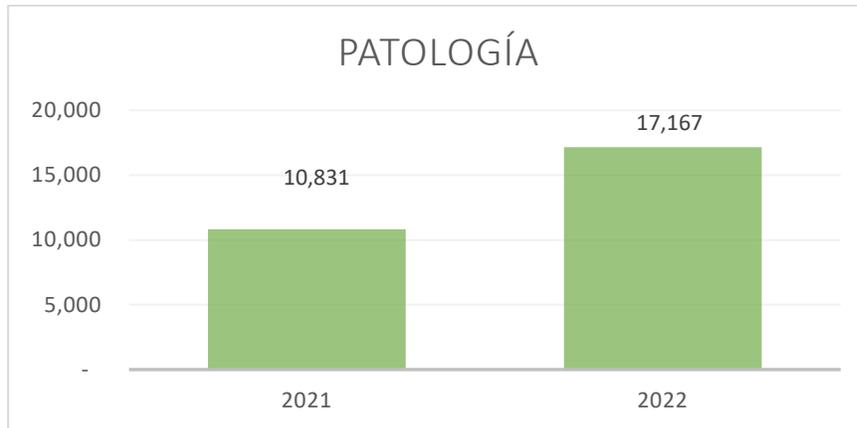
Procedimientos de Diagnóstico Ambulatorios

Durante el periodo se realizaron un total de 114,078 procedimientos, lo que representó un incremento del 45.52 % con respecto a lo realizado en el mismo periodo el año pasado.



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





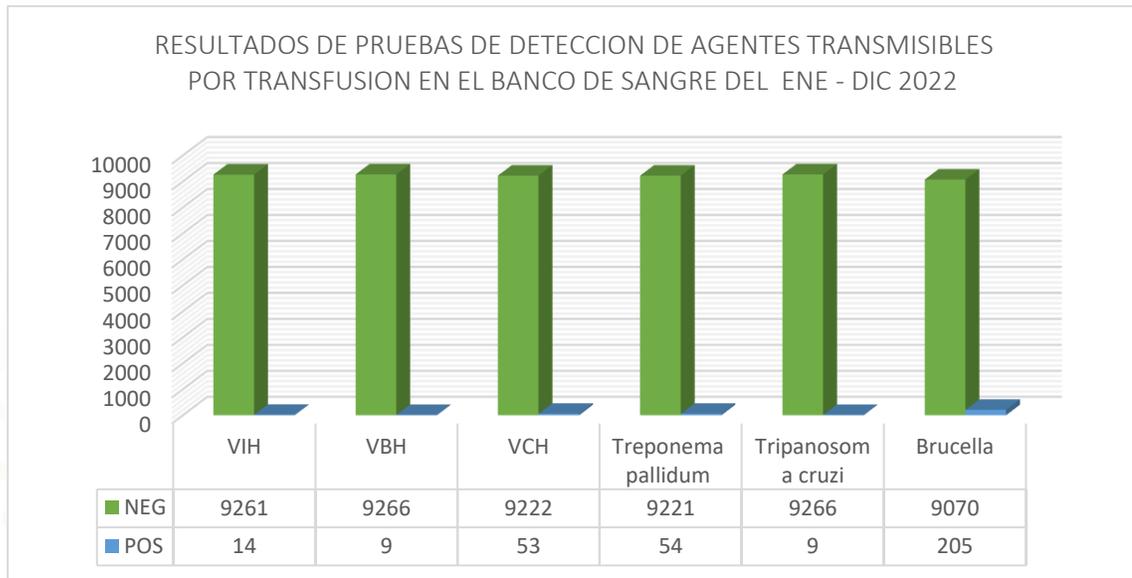
También se realizaron procedimientos en servicios como oftalmología, audiología, laboratorio molecular, entre otros.

Banco de Sangre

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



- El número de unidades recolectadas por aféresis durante el periodo fue un total de 466 unidades.

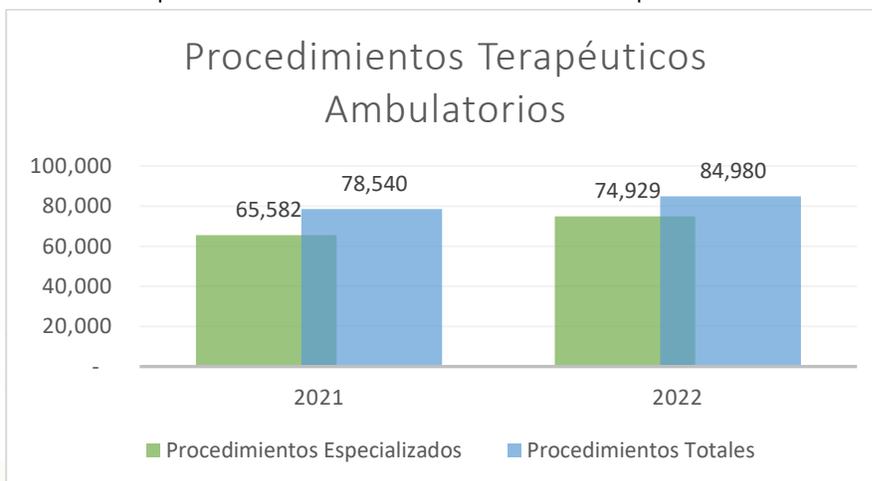


USO DE HEMOCOMPONENTES DESGLOSADO POR DEPARTAMENTO O SERVICIOS DEL HOSPITAL

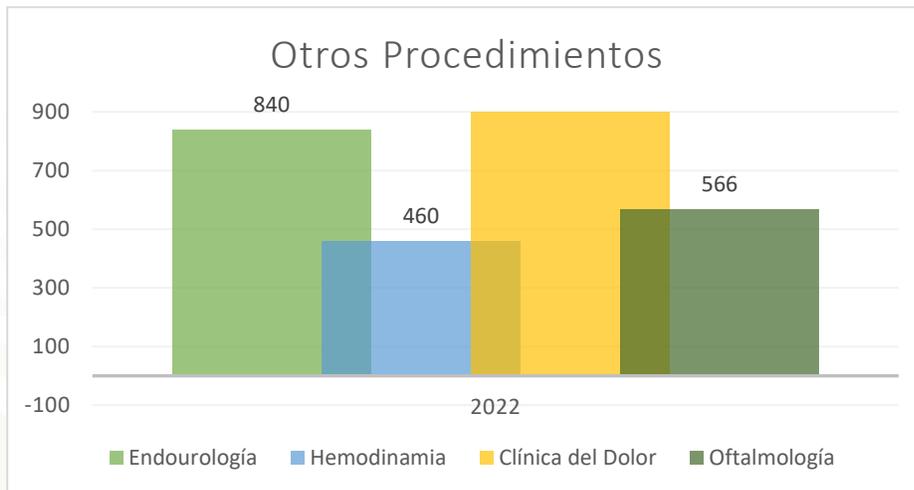
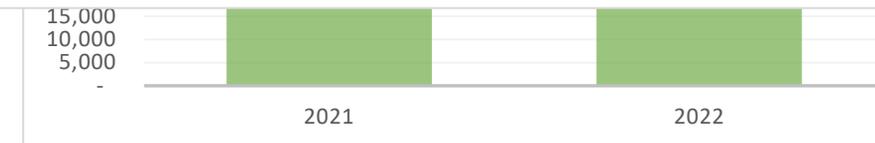
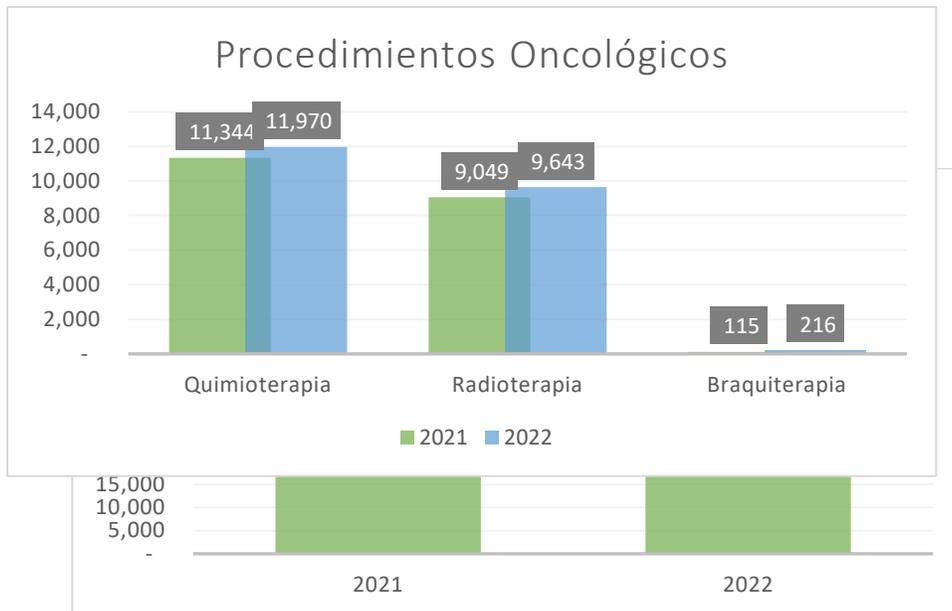
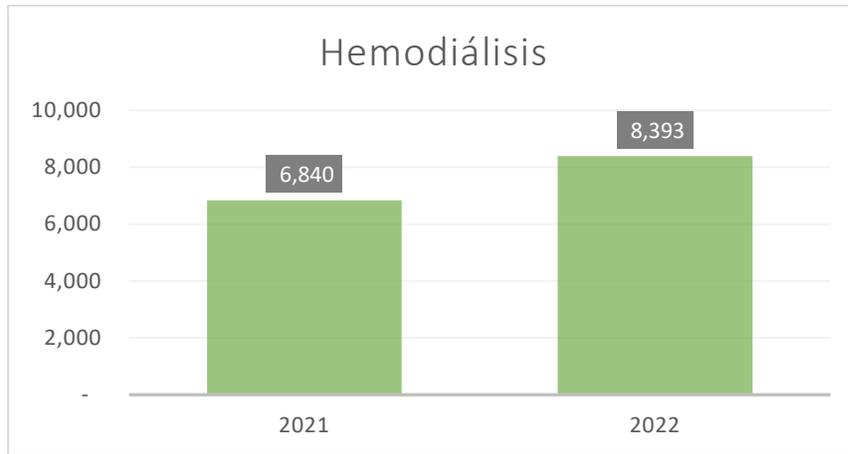
	Concentrado eritrocitario	Concentrado plaquetario	Plasma fresco	Plasma desprovisto de factores lábiles	Crioprecipitados
1.- Cirugía.	1356	188	432	0	0
2.- Gineco-obstetricia.	243	121	58	0	37
3.- Medicina Interna.	335	94	243	0	11
4.- Urgencias	1114	513	354	0	29
5.- Pediatría	180	573	28	0	55
6.- Transplante	27	12	7	0	0
7.- Hematología	403	1191	57	0	31
8.- Oncología	65	182	16	0	6
9.- Otros (desglose)	741	312	511	0	86

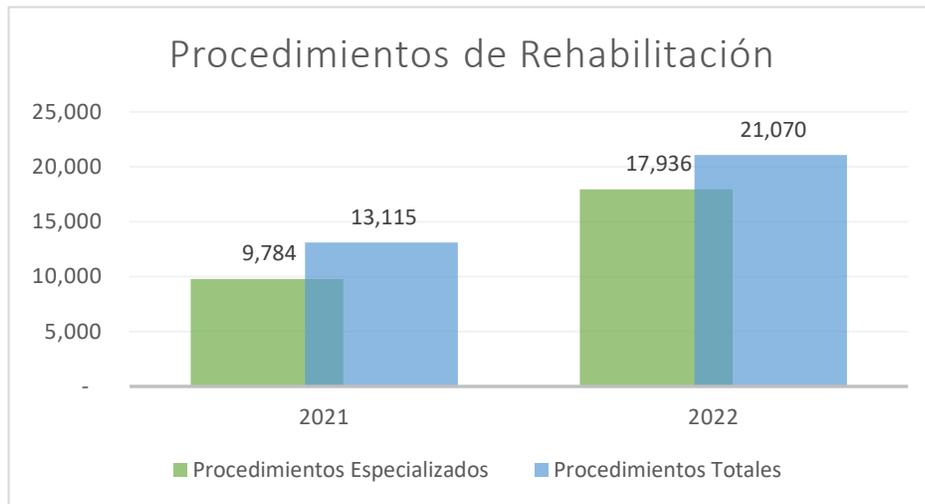
Procedimientos Terapéuticos Ambulatorios

Durante el periodo se realizaron un total de 84,980 procedimientos, lo que representó un incremento del 8.2 % con respecto a lo realizado en el mismo periodo del año pasado.



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





CISFA

• Idoneidad de la prescripción

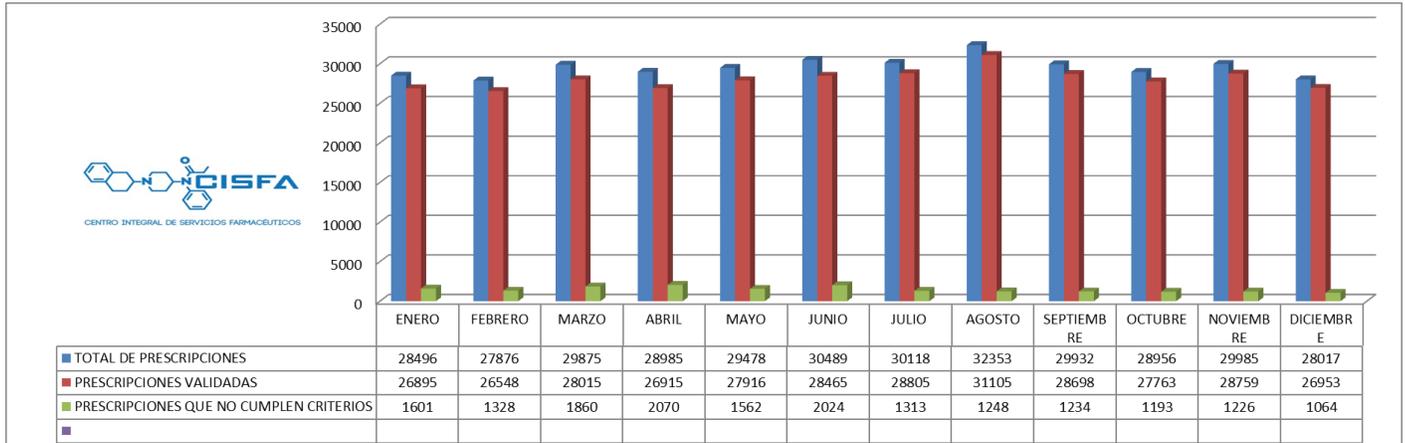
Durante el año 2022 se recibieron 354,560 prescripciones médicas de las cuales 336,837 **cumplieron los criterios de idoneidad en la prescripción**, lo que representa el **95% de las prescripciones**, el 5% no cumplió con los criterios de idoneidad, para su preparación y dispensación; los principales motivos de rechazo fueron los siguientes:

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

El porcentaje de preparación y dispensación 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 – Diciembre 2022



• **Mezclas oncológicas**

Durante el año se recibieron 11,970 bolos de mezclas oncológicas. El 85% de las mezclas son administradas a pacientes ambulatorios y 15% en pacientes hospitalizados.

• **Actividades Relevantes**

Se llevaron a cabo pláticas de capacitación al personal con los temas:

1. “Preparación del medicamento alemtuzumab”
2. “Tratamiento farmacológico para Cáncer Renal”
3. “Manejo adecuado del medicamento Carfilzomib”
4. “Uso del factor recombinante y plasmático en pacientes con Hemofilia”

Se realiza infografía dirigida a pacientes sobre el uso del medicamento filgrastim.

Durante la semana de concientización de Uso Racional de Antimicrobianos propuesto por la OMS (18 al 24 de noviembre), se realizaron pláticas a pacientes y Profesionales de la Salud, entregando folletos a pacientes e infografías a los profesionales de la salud.

Se continúan con los trabajos de **farmacovigilancia**, durante el año 2022 se reportaron en la plataforma Vigiflow 98 reacciones adversas a medicamentos.

El Comité Hospitalario de Farmacovigilancia, durante el año llevó a cabo 8 sesiones, de las cuales, 6 fueron ordinarias y 2 extraordinarias.

Así mismo durante el ejercicio 2022 se ejecutó el programa anual de capacitación de farmacovigilancia a todos los Profesionales de la Salud, con un total de 14 ponencias.

Con lo que respecta al **Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT)**, se llevaron a cabo un total de 4 sesiones en el año.

Respecto a este punto, el COFAT actualiza las Reglas de Integración y Operación del Comité, obedeciendo a las instrucciones de la CCINSHAE para reforzar el tema del abasto de medicamentos, material y otros insumos.

Se tuvo un desabasto de 27 claves de medicamentos, lo que representa el 5.2 % del catálogo de medicamentos del HRAEI.

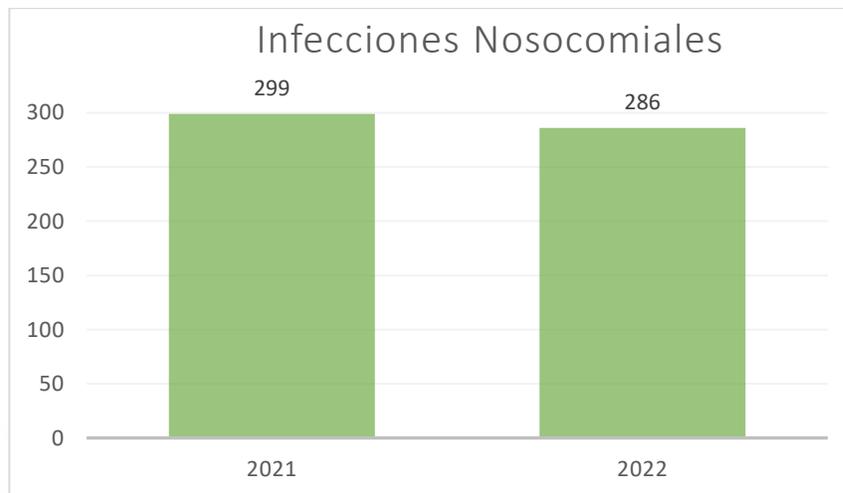
Las acciones realizadas para subsanar el desabasto fueron las siguientes:

- Comunicación vía correo electrónico y telefónica con los proveedores adjudicados.
- Apoyos entre Hospitales e Institutos de la CCINSHAE.
- Programa INSABI 25 Hospitales
- Compras directas.

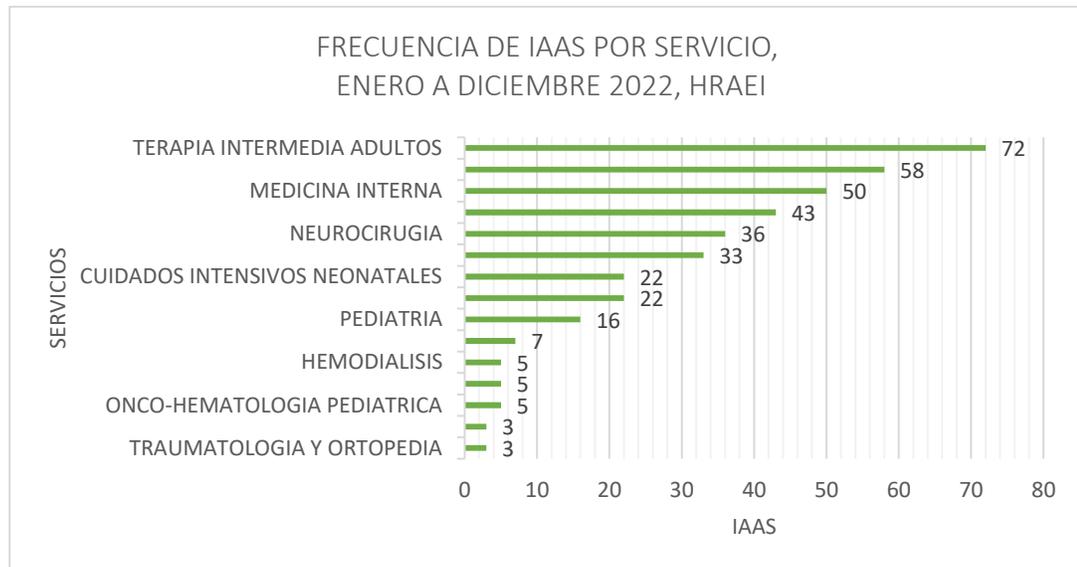
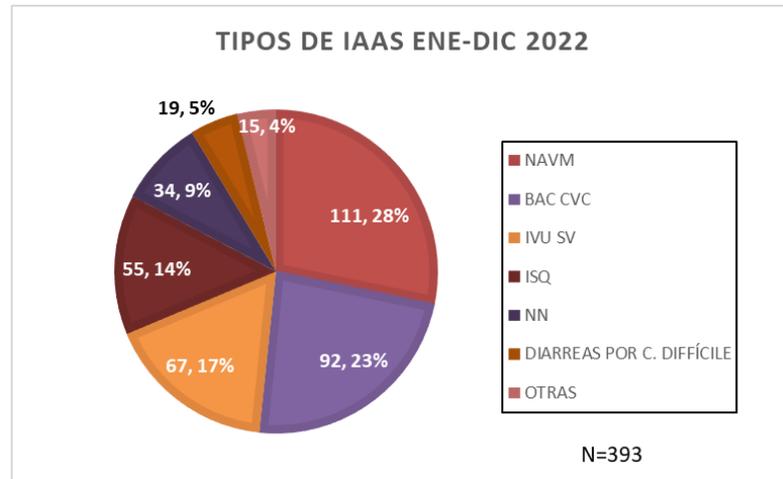
Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Se identificaron un total de 393 episodios de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), con un promedio de 32 por mes, estimando una tasa de infecciones por egresos de 4.0 casos de IAAS por cada 100 egresos hospitalarios.

La Tasa de infecciones por 1,000 días de estancia intrahospitalaria (DEIH) de enero a diciembre del 2022, fue de 6.0 infecciones/1,000 DEIH.



Los principales tipos de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud fueron en orden de frecuencia: Neumonías asociadas a ventilación mecánica (**NAVVM**) con **111 (28%)**, las bacteriemias asociadas a uso de catéter venoso central (**BAC CVC**) con **92 (23%)**, infecciones de vías urinarias asociadas a sonda vesical (**IVU SV**) con **67 (17%)**, infecciones de sitio quirúrgico (**ISQ**) con **55 (14%)** Neumonías nosocomiales (**NN**) con **34 (9%)**, Diarreas por C. difficile con **19 (5%)** y OTRAS con **15(4%)**

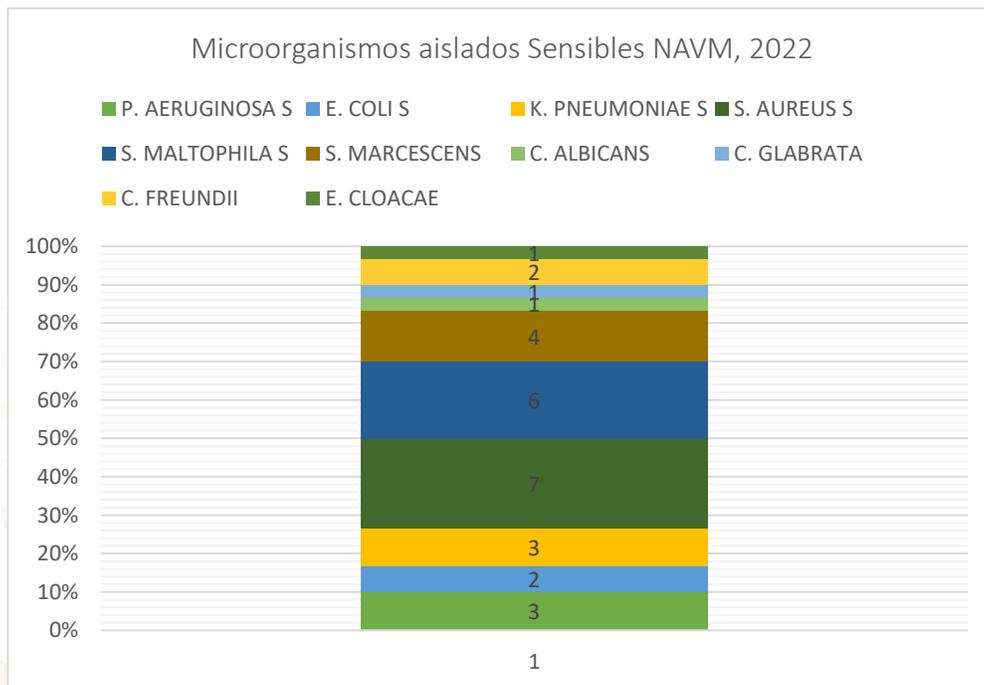
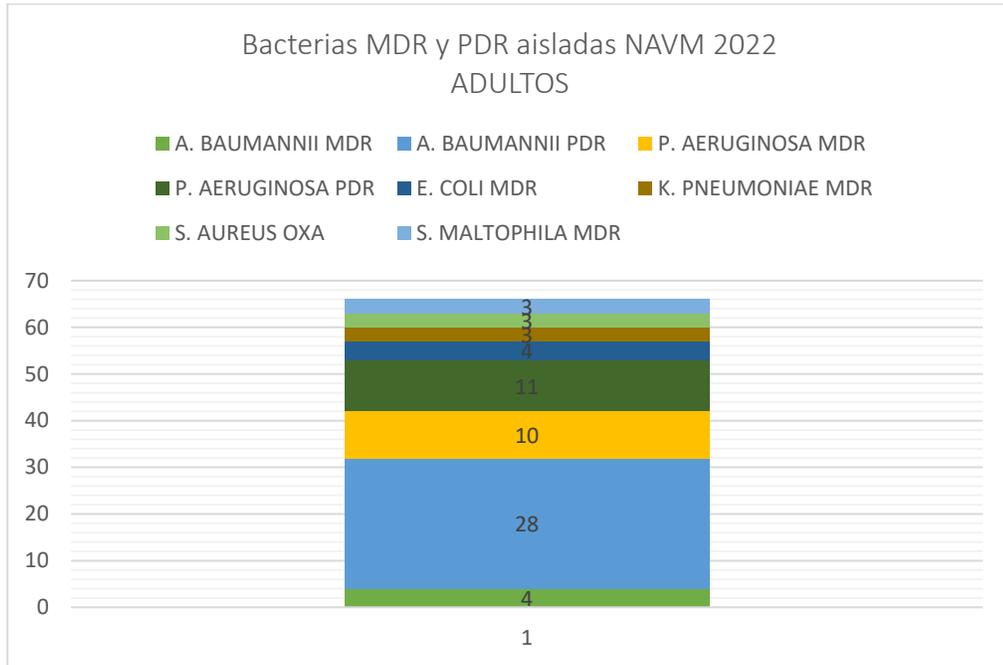


Neumonías Nosocomiales	
Casos	34
Egresos	10,101
Tasa de Neumonías Nosocomiales por cada 100 egresos	0.34

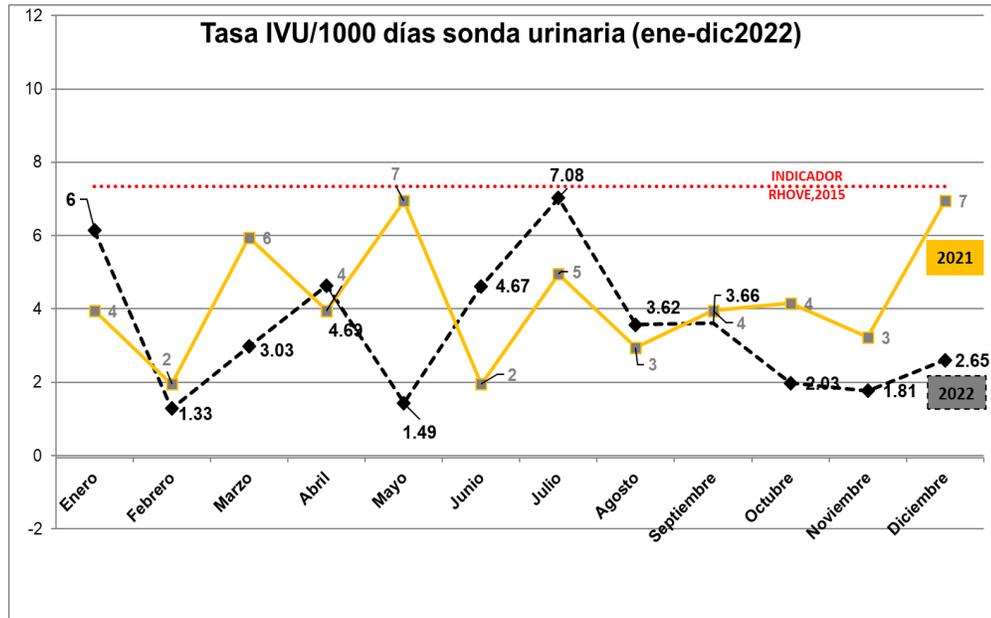
Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica (NAVAM)	
Casos	111

Días Ventilador	8,101
Tasa de NAVM por cada 1000 días ventilador	13.7

Resultados de aislamientos en NAVM en pacientes

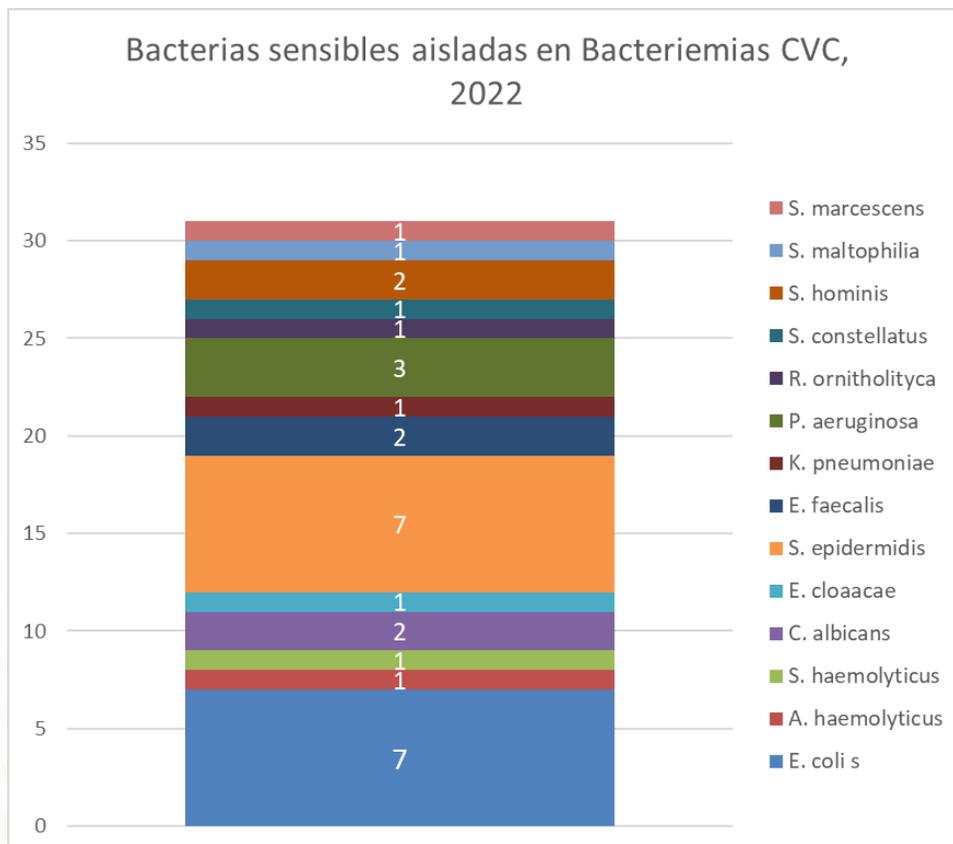
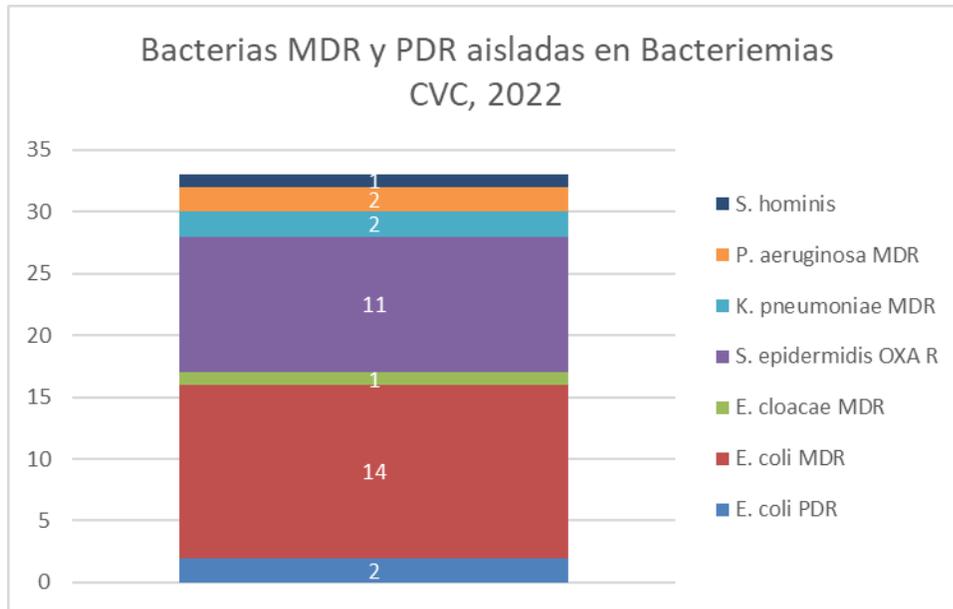


Infecciones de vías urinarias (IVU) asociadas a sonda vesical	
Casos	67
Días Sonda Vesical	19,608
Tasa IVU por cada 1000 días de Sonda	3.4



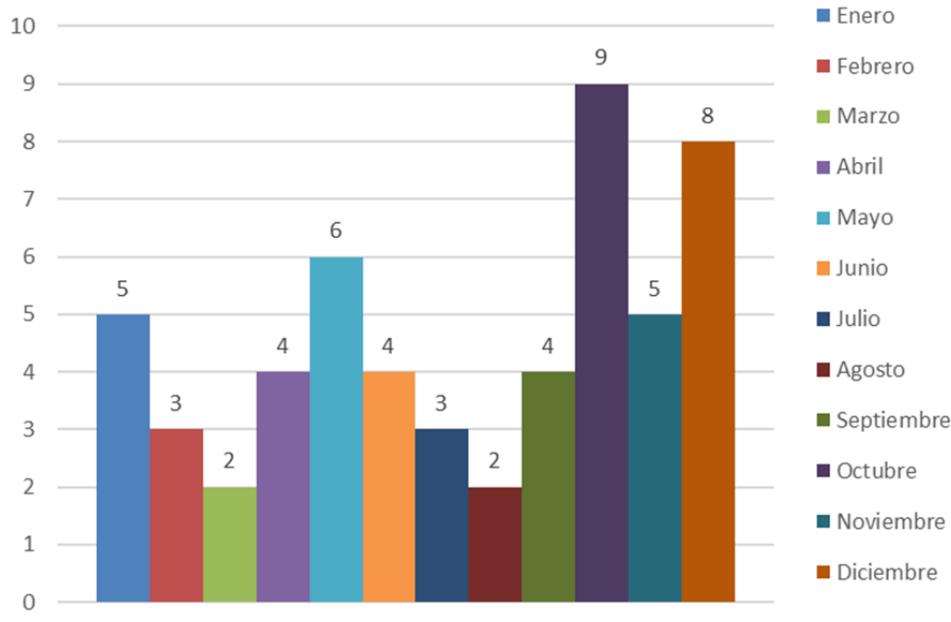
Bacteriemias asociadas a catéter central (BACC)	
Casos	92
Días Cateter	21,457
Tasa de BACC por cada 1000 días Catéter	4.2

Resultados de aislamientos BACC



Infecciones de Herida Quirúrgica (IHQx)	
Casos	55
Cirugías	4,656
Tasa IHQx por cada 100 cirugías	1.1

Infecciones de sitio quirúrgico por mes, 2022



Diarreas Nosocomiales asociadas a <i>Clostridioides difficile</i>	
Casos	19
Egresos	10,101
Tasa diarreas C. difficile por cada 100 egresos	0.19

Calidad y Seguridad del Paciente

Calidad de atención basada en indicadores

- Seguimiento en áreas quirúrgicas del hospital para realizar gestiones múltiples de necesidades materiales en las mismas, a partir del mes de agosto.
- Elaboración de encuesta de satisfacción del familiar de paciente quirúrgico mediante investigación operativa, se aplicará proyecto piloto para medición de satisfacción basal.
- Coordinación de sesión de comités hospitalarios conforme a su cronograma de sesión anual.

- Regularización de los comités hospitalarios mediante la elaboración de reglas de integración y operación de los distintos comités en colaboración con el área jurídica del hospital y el área de la unidad de análisis y desarrollo organizacional. A la fecha con calendario semanal para dicho cometido.
- Se envió nueva imagen para digitalización de encuesta y poder aplicar a usuarios, con nueva fecha de inicio para pilotear en febrero 2023.

Procesos de atención en consulta externa

- Elaboración de Encuesta de satisfacción para paciente y familiar en las áreas ambulatorias, unidades de apoyo y consulta externa.
- Se implementó código QR, con el fin de que el paciente y familia tenga fácil acceso al llenado y registro de la encuesta para analizar información y presentarla en reuniones de seguimiento y mejora.

Cultura de Seguridad del Paciente

- Realización digital de la encuesta anual de Cultura de Seguridad del Paciente por parte del área médica y enfermería (88 encuestas de la muestra) por solicitud de DGCES.
- Se ejecutó una encuesta general a personal para evaluar el nivel de cultura de seguridad del paciente. Encuestas realizadas: 1,114. El grado de nivel de cultura de seguridad del paciente en el HRAEI en el año 2022 es de 8.41/10.00. Con base en resultados de la encuesta se obtuvieron los siguientes resultados:
 - Trabajo en equipo: 84.16%
 - Aprendizaje organizacional para la mejora continua en la seguridad 77.13%
- Se realiza y envía a la DGCES el plan de mejora para una cultura de seguridad del paciente dentro del HRAEI 2022

Programa de Seguridad del Paciente

- Notificación eventos con un Total: 3111
 - Cuasifalla: 1597
 - Eventos adversos: 1345
 - Eventos centinelas: 12
 - Reacciones adversa: 84
 - Descartados: 55
 - Otros 18
- Capacitación en Inducción:
 - Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente Total: 617
 - Identificación de alergias: 617

- Código blanco: 617
- Capacitación sobre los eventos adversos más frecuentes notificados por las áreas.
 - Se coordinó 7 temas (código mater, indicadores de calidad, identificación correcta, dispensación y transfusión de hemoderivados, manejo estandarizado de la colocación de catéter venoso central, recomendaciones con el uso y manejo de sondas pleurales. Total de personas capacitadas: 1595
 - Mesas de trabajo para implementar estrategias de mejora con jefes de servicio médicos y de enfermeras sobre los eventos adversos notificados con mayor frecuencia. Total de reuniones: 36
- Capacitación en servicio sobre los eventos presentados:
 - AESP y MISP derivado de los eventos presentados en áreas ambulatorias y de hospitalización. Total: 194
- Capacitación a grupo de AESP sobre vinculación del manual de AESP con MISP
 - 6 temas por Zoom (identificación correcta, comunicación efectiva, medicación Segura, procedimientos correctos, prevención de infecciones asociadas a la atención en salud y prevención de caídas. Total de personal capacitada: 40.
- Capacitación sobre traslado del paciente en estado crítico
 - Coordinar la elaboración del procedimiento del traslado intrahospitalario del paciente en estado crítico
 - Actualización de Procedimiento
 - Elaboración de carteles
 - Elaboración de lista de verificación para hacer un seguimiento al apego
 - Total de personas capacitadas: 800
- Hospital Seguro
 - Integración de la unidad de gestión integral de riesgo y seguridad hospitalaria.
 - Actualización de tarjetas generales y específicas de riesgo
 - Actualización de diagrama de flujo sobre la activación del plan hospitalario ante emergencias y desastres
 - Actualización del esquema del plan hospitalario de emergencias y desastres
 - Capacitación al personal administrativo, de salud y del proveedor- inversionista en el tema de gestión integral de riesgos y plan hospitalario. Total de capacitados 1600 recursos.
 - Prácticas sobre combate de incendios en el área del helipuerto. Protocolo de prevención de incendio por descenso de aeronave.

- Creación de base de datos sobre sustancias químicas usadas en los diferentes servicios hospitalarios
- Formación de multi brigadistas hospitalarios. Se formaron un total de 73 participantes como multi brigadistas. capacitados en las áreas de Combate de incendios, primeros auxilios, búsqueda y rescate, evacuación.

Sistema Nacional de Indicadores de Calidad (INDICAS)

- Resultado 1er, 2do y 3er cuatrimestre
 - Vigilancia y control de venoclisis: 93%-95%-97%
 - Trato digno en enfermería 85%-80%-90%
 - Ministración de medicamentos vía oral 95%-90%-97%
 - Prevención de infecciones de vías urinarias 85%-85%-90%
 - Prevención de caídas a pacientes hospitalizados 85%-85%-88%
 - Prevención de úlceras por presión 85%-85%-92%

3.1.2. Enseñanza (Anexo 9 Estadístico Enseñanza 2022)
Numeralia de Enseñanza Enero – Diciembre 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	144
Número de residentes extranjeros:	NA	NA	NA	5	12	16	17	19	22	25	30
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	3
4) Cursos de pregrado:	NA	NA	15	2	17	17	34	34	28	82	83
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	NA	NA	71	116	159	97	75	226	231	246	486
6) Núm. de alumnos de posgrado:	NA	NA	19	11	34	10	14	28	43	115	144
7) Cursos de Posgrado:	NA	NA	1	0	2	1	2	2	2	2	1
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	106
b) Rotación a otras Instituciones (Núm.Residentes):	NA	NA	NA	0	18	37	87	108	18	33	217
10) % Eficiencia terminal (Núm. residentes egresados /Núm. de residentes aceptados):	NA	NA	NA	NA	NA	NA	100	100	100	100	83.3
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	24
Asistentes a cursos de actualización	160	837	754	1611	1928	2125	1,313	1421	90	774	3127
13) Cursos de capacitación	NA	NA	NA	4	8	43	34	35	5	86	101
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

Residentes

El 14 de diciembre de 2022 la Dirección de Calidad y Educación en Salud, da a conocer al total de Campos Clínicos Autorizados para esta Unidad receptora de Médicos Residentes Ciclo Académico 2023-2024, un total de 51 plazas nacionales con beca federal, 11 de extranjeros sin beca, de las distintas especialidades. (Tabla 2, 3, y 4)

Es conveniente señalar que en el ciclo académico 2023- 2024 se obtuvieron dos nuevos avales Académicos del Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina en Cirugía Articular y Salvamento de Miembros avalado por la Universidad LA SALLE y Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina en Imagen e Intervención en Mama de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). (Tabla 1)

De igual manera se aperturaron 6 lugares para Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina de autofinanciamiento (por parte de los interesados) ciclo 2023-2024. (Tabla 4)

Tabla 1

Curso	Universidad Que Avala
Imagen e Intervención en Mama.	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
Cirugía Articular y Salvamento de Miembros	Universidad LA SALLE

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

Tabla 2

Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Directa 2023-2024			
No.	Especialidad	Residente	
		NACIONALES	EXTRANJEROS
1	Anestesiología	8	2
2	Cirugía General	7	1
3	Ginecología y Obstetricia	5	0
4	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	3	2
5	Medicina Interna	6	3
6	Pediatría	8	2
7	Medicina de Urgencias	8	1
8	Traumatología y Ortopedia	6	0
Total, de plazas		51	11

Nota: total de lugares asignados de entrada directa para médicos residentes de nuevo ingreso ciclo 2023-2024.

Tabla 3

Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Especialidades de Entrada Indirecta 2023- 2024			
No.	Especialidad	Residente	
		NACIONALES	EXTRANJEROS
1	Medicina de Crítica	8	0
2	Neonatología	2	0
3	Neurocirugía	2	0
4	Urología	2	0
Total de plazas		14	0

Nota: total de lugares asignados de entrada indirecta para médicos residentes de nuevo ingreso ciclo 2023-2024.

Tabla 4

Lugares de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta CPAEM 2023-2024			
No.	Especialidad	Nacionales	
		OTORGADAS	OCUPADAS
1	Cirugía de Columna Vertebral	2	0
2	Imagen e Intervención en Mama.	1	0
3	Cirugía Articular y Salvamento de Miembros	3	0
Total de plazas		6	0

Nota: total de lugares asignados de Cursos de Posgrado de Alta Especialidad Médica de nuevo ingreso ciclo 2023-2024.

Conclusión y Titulación

En el mes de octubre del 2022, se finalizó el proceso de entrega de tesis, para iniciar tramites de titulación ante los avales educativos de acuerdo a los calendarios de cada una de las instituciones, de acuerdo a los registros de la unidad de posgrado un total de 28 Médicos Residentes culminar el 28 de marzo de 2023. (Tabla 5)

Es indispensable señalar 17 ingresaron al proceso de titulación en bloque con aval de la UNAM 7 para titulación Continua, 4 Realizaron examen profesional para titulación de la UAEH los cuales los 4 aprobaron, un total de 21 tesis finalizadas de las distintas especialidades. (Tabla 6)

Tabla 5

Promoción de Termino 2023		
Aval académico	Especialidad	No. alumnos
UNAM	Anestesiología	4
	Cirugía General	2
	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	3
	Medicina Interna	4
	Pediatría	5

	Medicina Crítica	6
	Total	24
UAEH	Ginecología y Obstetricia	2
	Traumatología y Ortopedia	2
	Total	4

Nota: se muestra el total de promociones para el proceso de titulación y término de residencias médicas por especialidades

Tabla 6

Entrega de Tesis			
No.	Aval académico	Tesis	
		Concluida	Sin Concluir
1	UNAM	17	7
2	UAEH	4	0
Total		21	7

Nota: se muestra rezago en el proceso de Titulación

Residentes Actuales

Se informa que el 1 de marzo del ciclo académico 2022-2023 se inició con 158 médicos de posgrado médico en HRAEI, de los cuales **157** son residencia medicas de entrada directa e indirecta, de igual manera se apertura **1** lugar para el Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina **CPAEM** en Cirugía de Columna Vertebral (autofinanciamiento) dando un total de **158** al inicio del año 2022 (Tabla 7)

El 1ro de marzo de 2022 se contaba con 127 alumnos nacionales y 31 alumnos extranjeros de distintas nacionalidades entre ellas colombianos, ecuatorianos y hondureños, distribuidos en los distintos grados, es indispensable señalar que en esta suma no se ven reflejados las baja que se tuvieron durante el ciclo académico 2022- 2023(Tabla 8)

Tabla 7

ALUMNOS DE POSGRADO MEDICO	
Residentes de entrada directa e indirecta	el Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina CPAEM
157	1

Nota se muestran médicos el total de alumnos de posgrado medico

Tabla 8

Residentes			
GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
R I	61	12	73
R II	45	8	53
R III	12	7	19
R IV	9	4	13
Total	127	31	158

Nota se muestra los alumnos que propios que iniciaron en el ciclo 2022-2023

Desafortunadamente se registraron 11 bajas por renuncia voluntaria y 2 reportes de derivación a distintos Hospitales quedando un total de 145 médicos residentes de las distintas especialidades. (Tabla 9):

- **Bajas**
 - tres (3) en la especialidad de Urgencias Médico Quirúrgicas
 - una (3) de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica
 - uno (1) de Neonatología
 - uno (1) de medicina Critica
 - uno (1) de medicina Interna
 - uno (1) de Cirugía General
 - uno (1) de anestesiología
- **Derivaciones**
 - Dos (2) de Cirugía General

Tabla 9

Aval académico	Especialidad	No. alumnos
UNAM	Anestesiología	19
	Cirugía General	15
	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	18
	Medicina Interna	19
	Pediatría	21
	Medicina Crítica	11
	Neurocirugía	3
	Urología	4
	Cirugía de Columna Vertebral	1
	Sub-Total	111
UAEH	Ginecología y Obstetricia	13
	Traumatología y Ortopedia	13
	Neonatología	1
	Sub-Total	27

IPN	Urgencias medico Quirúrgicas	7
	Sub-Total	7
TOTAL	145	

Nota: se muestra el cierre de médicos con fecha 31 de diciembre de 2022 de las distintas especialidades

Rotaciones al HRAEI

Se recibieron 217 estudiantes de posgrado de distintas instituciones de salud y educativas para realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios del HRAEI, con la finalidad de complementar, adquirir y afianzar destrezas y habilidades en sus distintas áreas de aplicabilidad, es conveniente señalar que por primera vez se recibieron rotantes de posgrado para áreas de investigación. (Tabla 10)

Tabla 10

Residentes Externos en Rotación (Hospital de procedencia e institución)	Tota l
COMECYT	1
ENEO - UNAM	18
ESEO -IPN	1
Hospital General de Zona N° 71 Chalco IMSS	11
Hospital General "Gral. José María Morelos y Pavón"	12
Hospital regional TI Merida Yucatan	5
Hospital General de Zona 47 Vicente Guerrero IMSS	11
Hospital General Regional No 196 IMSS	6
HGZ 46 IMSS	1
IMSS HGZ No.53 Los Reyes la Paz	10
Hospital General Zona #6 Ciudad Juárez Chihuahua IMSS	5
Hospital Angeles Acoxta	3
Hospital Angeles Mocol	2
Hospital General Dr Jose Maria Rodriguez ISEM	5
Hospital Español	1
Hospital General "Dr. Gustavo Baz Prada" ISEM	4
Hospital General "Dr. Norberto Treviño Zapata" Cd. Victoria	5
Hospital General CD Renacimiento, Acapulco de Juárez	5
Hospital General Las Americas	4
Hospital General de México	4
Hospital General de Pachuca Campus Arista/UAEH	2
Hospital General de Tulancingo	4
Hospital General Issste Tlahuac Dra Matilde Petea Montoya la Fragua	7
Hospital General Toluca Dr Nicolas San Juan (Isem)	2
Hospital General Renacimiento Dr Donato G Alarcón	3
Hospital general Dr. Manuel Gea Gonzalez	2
Hospital General La Villa	13

Residentes Externos en Rotación (Hospital de procedencia e institución)	Total
Hospital Juárez de Mexico	8
Hospital Regional "General Ignacio Zaragoza" ISSSTE	8
HRAE Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"	5
HRAE Ciudad Salud	3
Unidad de Medicina Familiar N ° 84 IMSS	26
IMSS HGZ6 Lic. Benito Juárez	1
Hospital Regional ISSEMyM Tlalnepantla	5
Instituto Materno Infantil del Estado de México	1
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	2
Instituto Nacional de Nutrición y Ciencias Médicas Salvador Zubiran	2
ISSSTE CMN 20 de noviembre	1
Unidad de Especialidades Médicas de Oncología	2
Sedesa	1
UNAM Cirugía Oral y Maxilofacial	5
Total	217

Nota: se muestra las cantidades alumnos por institución en salud o académica al HRAEI

Rotaciones Externas

Se registraron 106 rotaciones de médicos residentes propios hacia instituciones de salud externas con la finalidad de complementar sus conocimientos fuera de esta institución. (Tabla 11)

Institución	Residentes
Clínica CEMTRO, Madrid	2
FUCAM A.C, Fundacion de cancer de mama	2
Hospital "Dr. Fernando Quiroz Gutiérrez" I.S.E.M.	3
Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional Siglo XXI IMSS	3
Hospital de Especialidades del Bajío	2
Hospital General Balbuena	5
Hospital General de Chalco	5
Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	14
Hospital General de Zona 53 IMSS	3
Hospital General del Centro Médico Nacional la Raza del IMSS	9
Hospital General La Villa	1
Hospital General XOCO	1
Hospital Infantil Privado S.A de C.V	3
Hospital Pediátrico Juan de Aragón	5
Hospital Pediátrico de Iztapalapa	3

Hospital Regional" Gral. Ignacio Zaragoza" ISSSTE	13
Hospital Universitario "Jose Eleuterio Gonzalez"	2
Instituto Nacional de Cancerología	21
Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	3
Instituto Nacional de Rehabilitación	6
Total	106

Nota: se muestra las cantidades de residentes propios que realizaron rotaciones a las distintas estancias de salud

Posgrado de Enfermería

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

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
	TOTAL	34

Pregrado

Durante el periodo de enero a diciembre, ingresaron 66 Médicos Internos de Pregrado y egresó una generación de 18 Médicos Internos (periodo de formación julio 2021 a junio 2022), todos ellos pertenecientes a las siguientes Instituciones educativas:

No.	Instituciones Educativas	Ingreso enero 2022	Ingreso julio 2022
1	Benemérita Universidad Autónoma de Puebla	3	2
2	Escuela Superior de Medicina IPN	6	4
3	Centro Interdisciplinario Ciencias de la Salud IPN	4	4
4	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	11	-
5	Universidad Juárez del Estado de Durango	-	3

6	Universidad Anáhuac Puebla	-	1
7	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	11	7
8	Universidad Autónoma del Estado de México	-	-
9	Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía	-	2
10	Universidad Olmeca	8	-
TOTAL		43	23

Dando seguimiento al proyecto de incorporación de internos de pregrado en el programa de servicio social de medicina, fueron aceptados 9 pasantes de servicio social de medicina, los cuales se incorporan a proyectos de investigación y desarrollo del HRAEI.

En este Programa de servicio social de medicina, fue gestionada la aceptación de tres pasantes en el programa de procuración, donación y trasplantes del Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA), mediante el cual se preparan coordinadores de donación, para fortalecer la participación de la población en este programa de donación de órganos.

Estudiantes de pregrado de Medicina:

En el periodo de enero a diciembre del presente año, se ha mantenido la impartición de clases en un modelo híbrido para los estudiantes de la licenciatura de medicina. Debido al avance en la vacunación de los alumnos, se aceptó la asistencia de grupos reducidos (5-6 alumnos) para llevar a cabo actividades prácticas en las áreas asistenciales del Hospital.

Con el objeto de ampliar la oferta de campos clínicos para estudiantes de Medicina de las principales Instituciones de educación superior, este año se abrió campo clínico de tercer año para alumnos de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M.

Estudiantes de Pregrado de Medicina			
SEMESTRE	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MATERIAS	ALUMNOS
6°-10°	Escuela Superior de Medicina del IPNa	47	505
7° y 8°	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM	8	74
4°	Centro Interdisciplinario en Ciencias de la Salud	7	98
7°- 9°	Universidad Autónoma del Estado de México	6	39
6°y 7°	Facultad de Medicina UNAM	15	439

Total		83	1155
--------------	--	-----------	-------------

Campos clínicos de enfermería

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

INSTITUCIÓN	PRÁCTICA	No. alumnos
Universidad Tecnológica de México	Médico-quirúrgica	16
	Gestión de los servicios de enfermería	30
Universidad Autónoma del Estado de México	Enfermería QX	16
	Enfermería infantil	29
	Gerencia del cuidado	23
	Clínica de enfermería en cuidados intensivos	30
FES Zaragoza/ UNAM	Médico-quirúrgica	23
	Introducción a la enfermería	15
ETAC	Enfermería pediátrica	8
TOTAL		190

Pasantes y prácticas profesionales diferentes carreras

El Hospital se ha constituido como un campo para la realización de prácticas profesionales y Servicio Social de 449 alumnos de diferentes licenciaturas y carreras técnicas provenientes de diversas instituciones educativas.

SERVICIO SOCIAL			
PASANTES CLÍNICOS	LICENCIATURA	TÉCNICO	TOTAL
Medicina	23	0	23
Nutrición	25	0	25
Optometría	3	0	3
Ing. Biomédica	5	0	5
Q.F.B	14	0	14
Biología	2	0	2
Psicología Clínica	2	0	2
Radiología	0	9	9
Enfermería	148	0	148
Fisioterapia	6	0	6
Odontología	3	0	3
Trabajo Social	3	0	3
Laboratorista Químico	20	0	20
Subtotal	254	9	263

PASANTES NO CLÍNICOS	LICENCIATURA	TÉCNICO	TOTAL
Derecho	3	0	3
Pedagogía	4	0	4
Contaduría	5	0	5
Administración	12	0	12
Administración - Dual	1	0	1
Psicología no clínica	5	0	5
Ingeniería Informática	7	0	7
Ing. Sistemas Computacionales	4	0	4
Técnico en Administración	0	28	28
Subtotal	41	49	91
Total			
	386	58	354

PRÁCTICAS PROFESIONALES

PRACTICANTES CLÍNICOS	LICENCIATURA	TÉCNICO	TOTAL
Laboratorista Químico	0	6	6
Psicología Clínica	1	0	1
Ing. Biomédica	7	0	7
Radiología	5	0	5
Q.F.B	2	0	2
Fisioterapia	5	0	5
Subtotal	20	6	26
PRACTICANTES NO CLÍNICOS	LICENCIATURA	TÉCNICO	TOTAL
Contabilidad	0	12	12
Administración	0	14	14
Ingeniería Informática	6	0	6
Ing. Sistemas Computacionales	3	0	3
Ing. Sistemas Computacionales- Dual	4	0	4
Arquitectura	3	0	3
Ing. Electrónica-Dual	2	0	2
Ing. Ambiental	1	0	1
Técnico en Administración	0	14	14
Técnico en Administración (Dual)	0	10	10
Subtotal	19	50	69

Total	39	56	95
--------------	-----------	-----------	-----------

Un dato importante es la implementación el modelo dual para los estudiantes, en los cuales participa el Tecnológico de Estudios Superiores de Ixtapaluca, iniciado el mes de septiembre de 2022.

Sesiones Generales

En el periodo enero-diciembre de 2022, se realizaron 44 sesiones generales, de las cuales 31 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 13 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	43	512	6,301	1,066
Otras Áreas	1	3	37	0
Total	44	515	6,338	1,066

Educación Continua

Durante el periodo se impartieron 24 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, 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.
- 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.

- Ter. 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.
- Actualidades en enfermería Quirúrgica. En el cual se registraron 246 personas, de instituciones como: SEDENA, Instituto tecnológico Roosevelt, UNAM-ENEO, Escuela de Enfermería del Hospital Español, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, UNITEC, Universidad privada del Estado de México. Plantel Chiautla, Hospital Materno Infantil de Tijuana, Hospital Regional General Ignacio Zaragoza, Hospital general Juan María de Salvatierra, Hospital General La Perla Nezahualcoyotl, Hospital Materno infantil Josefa Ortiz de Domínguez ISEM, Hospital Infantil de México Federico Gómez, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca
- Abordaje Integral del Paciente con Cáncer desde la prevención hasta la referencia. En el cual se registraron 106, de instituciones tales como: FES Zaragoza, UNITEC, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, IMSS, Hospital General Tulancingo, Hospital General de México, Fundación Blando Mic, Hospital Regional Alta Especialidad Ixtapaluca
- Farmacología, una Visión Integral para el Cuidado del Paciente. Se registraron 87 personas, de instituciones como: Centro de posgrados del Estado de México, Centro Médico Nacional La Raza, UMAE Hospital General, Centro Universitario UAEMEX Valle de Chalco, ENEO, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, ETAC Chalco, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM, Hospital Zoquiapan Granja La Salud, Hospital General Dr. Pedro López, Hospital General de México, Hospital General Dr. Aurelio Valdivieso, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.
- Radiología e Imagen del Diagnóstico a la Terapéutica. Se registraron 567, de instituciones como: Centro de Radiodiagnóstico, ISSEMyM, IMSS, Hospital Universitario - Universidad Autónoma de Nuevo León, Christus Muguerza Hospital Vidriera, Hospital Ángeles Chihuahua / CECAN Chihuahua, INCAN, Pensiones Civiles del Estado, Hospital General León, Médica Campestre, Doctors Hospital, Radiology Studio, Hospital militar de

especialidades de la mujer y neonatología, HRAEB Hospital Regional Alta Especialidad Bajío, Grupo Diagnóstico Aries, Hospital Ginequito, Hospital Civil de Culiacán, Chopo, hospital Coyoacan, Hospital Regional Puebla del ISSSTE, Hospital Oca, Hospital Angeles Lomas, Centro estatal de cancerología del estado de Veracruz, Dr. Miguel Dorantes Meza, Hospital Español, Hospital General Zacatecas “Luz Gonzalez Cosío”, Grupo Radiológico Thecan SA de CV, Hospital Carlos Mcgregor IMSS, Beneficencia Español de Tampico, Secretaria de Marina, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Universitario de Puebla, Centro Médico la Plata, Hospital Angeles Torreón, Hospital Central Militar, Hospital Regional de Alta Especialidad Centenario de la Revolución Mexicana, Laboratorio De Análisis Clínico Arca, Hospital General Tapachula, Salud Digna, Hospital Central Norte PEMEX, Hospital General de Silao, Hospital civil Culiacán, Hospital Español Veracruz, IMSS HGZ3 Aguascalientes, Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Hospital Civil Morelia Michoacán, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Universidad Justo Sierra, Centro Médico ABC, Universidad Juárez del Estado de Durango, Hospital San Angel Inn Universidad, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca

- Prevención y Control de Infecciones IASS. Asistieron 69. IPN ESEO, Hospital General Reynosa, UNAM FES Zaragoza, UAEM Valle de Chalco, Hospital General Zoquiapan Dr. Pedro López, Hospital General Reynosa, Universidad Olmeca, Instituto Nacional de Perinatología, Hospital Juárez de México, Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México, ETAC, Universidad Mexiquense del Bicentenario, Hospital General Zona Norte de Puebla, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca
- Salud mental y emocional: Trauma y duelo Se registraron 31 asistentes de instituciones como: Universidad HUMANITAS, Univer Milenium Ixtapaluca, UAM Xochimilco, Hospital Materno Infantil Miguel Hidalgo y Costilla, SERENICA S.C, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
- Cuidados paliativos, derecho de todos. Se registraron 74 asistentes de instituciones como: Universidad ETAC, Hospital infantil de México Federico Gómez, UAEM Valle de Chalco, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM, CICS UMA, ISSSTE, SEDESA, Hospital General Tláhuac, IMSS TECAMAC 200, Universidad Autónoma Metropolitana, Hospital General Chimalhuacán, Facultad de Medicina UNAM, Hospital General de Chalco, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
- Educación para el paciente y su familia y 1ra jornadas de auxiliares de admisión, Se registraron 10 asistentes de instituciones como: Hospital General la Perla, Hospital General de Chalco, Universidad tecnología de México, Tecnológico de Estudios Superiores Ixtapaluca TESI, Universidad Univer Milenium, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
- Práctica Avanzada en la Atención del Paciente con Heridas Complejas Se registraron 117

asistentes de instituciones como: Universidad ETAC, UAEH, UAEM Valle de Chalco, IPN CICS, Universidad Álzate de Ozumba, UAM, UVM, Hospital Psiquiátrico Dr. Samuel Ramírez Moreno, Hospital General Milpa Alta, Hospital Regional Bicentenario de la Independencia ISSSTE, Instituto Gnóstico de Chalco, Hospital General Dr. Fernando Quiroz Gutiérrez, ISSSTE, UNAM, ISSEMYM Valle de Chalco, Instituto de Estudios Superiores de la Sierra IES, INER, UANL, UAO, IES Teziutlán, HRAE OAXACA, Instituto de Salud del Estado de México, Secretaría de Salud Pública de la Ciudad de México, Servicios de Salud de Nayarit, Hospital MAC, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca

- 8vo. Curso Nacional de Tópicos Selectos de Terapia Intensiva Se registraron 90 asistentes de instituciones como: UNAM, Universidad del Valle de México, UAEMex, Universidad Juárez del Estado de Durango, UAEM VALLE DE CHALCO, IMSS, Hospital General la Villa, Hospital General de México “Dr Eduardo Liceaga”, Hospital Regional 1º de Octubre ISSSTE, Secretaría de Salud Ciudad de México, Hospital Marina Mazatlan, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Hospital Regional 1 Octubre ISSSTE, Hospital General Chalco, Hospital Juárez de México, HTO Moreno Valle, ISSSTE Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos, Hospital General de Ecatepec Las Americas, Servicios de Salud de Nayarit, Secretaría de SALUD, INER, Hospital General Dr. Rubén Leñero, Star Medica Tlalnepantla, SEDESA, HRP ISSSTE, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
- Taller La Tanatología: Una herramienta para la vida Se registraron 84 asistentes de instituciones como: UNAM, Universidad del Valle de México, Escuela Nacional de Trabajo Social, Univer Milenium, UAEM Valle de Chalco, Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Milpa Alta Instituto Politécnico Nacional, DIF Nacional, IMPO, Instituto Nacional de Rehabilitación INRLGII, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Rehabilitación INR, Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Milpa Alta (CICS-UMA) Instituto Politécnico Nacional, Hospital General Celaya (ISAPEG), Centro terapéutico al servicio del alma, Servicios de Salud Nayarit, HRAEB, Secretaría de Salud Pública de la CDMX, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
- Curso 1er. Curso Interdisciplinario en Cirugía de Mínima Invasión, se registraron 72 asistentes, de instituciones como UAEH, FES ZARAGOZA – UNAM, Universidad Olmeca, Facultad de Medicina y Nutrición de la Universidad Juárez del Estado de Durango, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Hospital General Balbuena, Sedesa CdMX, INCMNSZ, ISSSTE Hospital Regional Centenario de la Revolución Mexicana, Centro Medico de Toluca, Clínica Villa Victoria, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca
- 5to. Curso Onco-Hematología Pediátrica: Una Lucha de Pequeños Guerreros, se registraron 20 asistentes, de instituciones como: UNAM FES Zaragoza, Escuela Superior de Medicina, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Instituto Nacional de

Cardiología, ISSSTE Tláhuac, Hospital Star Medica Querétaro, Hospital General de México, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.

Capacitación

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

Temas Seleccionados
Técnico - Médica
1. Calidad y Seguridad del Paciente
2. Atención Médica
Administrativo-Gerencial
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 límpiase 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.
- 3er. Simposio de Ética Pública
- Barreras de Seguridad en el Traslado Intrahospitalario del Paciente en Estado Crítico
- Una medicación sin daño
- XV Encuentro de la Red de Unidades de Investigación en Enfermería

ENEQ/UNAM Instituciones e Institutos Nacionales de Salud “XV Años a la Vanguardia de la Investigación Disciplinar”

- Implicaciones legales y aspectos jurídicos en la elaboración de los registros de enfermería
- El Paciente Oncológico: Una mirada integral

Convenios

Se tienen 11 convenios vigentes establecidos con diversas instituciones, universidades, colegios, asociaciones, entre ellos se pueden mencionar a la UNAM, IPN, UAM, , UAEM, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, UVM, Bachillerato Tecnológico No. 1 “CBT Dr. Leopoldo Río 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.

Estos convenios vigentes establecidos con las diversas instituciones, universidades, colegios, asociaciones, entre ellos se pueden mencionar a la UNAM, IPN, UAM, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, UVM, Bachillerato Tecnológico No. CBT Dro. Leopoldo Río de la Loza, entre otras instituciones con el fin de desarrollar e impulsar acciones

3.1.3. Investigación (Anexo 10 Estadístico Investigación 2022)
Numeralia de Investigación Enero-Diciembre 2022

NUMERALIA DE INVESTIGACIÓN												
AÑO	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Referente nacional o internacional
1) Núm. de artículos en el SII												
Grupo I:	NA	2	3	5	4	9	16	16	7	11	8	
Grupo II:	NA	0	1	0	4	3	1	2	0	0	0	
Total:	NA	2	4	5	8	12	17	18	7	11	8	
Grupo III:	NA	NA	2	1	0	4	8	9	6	3	2	
Grupo IV:	NA	NA	NA	0	0	0	1	3	3	6	3	
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	5	21
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹												
ICMA:	NA	NA	0	1	1	1	0	0	0	0	0	
ICMB:	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	
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	N A	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total:	NA	N A	3	3	1	3	0	4	4	4	4
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	NA	NA	NA	0.33	8	1	2.83	4.5	1.75	2.75	2.0
4) Artículos de los grupos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	NA	NA	NA	0	0	0.7	1.66	3.5	2.25	2.5	1.25
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	0.38
6) Sistema Nacional de Investigadores											
Candidato:	NA	N A	NA	0	0	0	0	0	0	2	2
SNI I:	NA	N A	1	1	2	4	6	4	4	4	6
SNI II:	NA	N A	NA	N A	0	0	0	0	0	0	0
SNI III:	NA	N A	N A	NA	0	0	0	0	0	0	0
Total:	NA	N A	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 ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	NA	NA	NA	1	0	0.7	1	1	1	1	1
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	NA	NA	NA	1.7	8	3.2	4.5	11.25	8	3.5	3.6
9) Producción											
Libros editados:	NA	NA	NA	0	2	0	0	1	0	0	1
Capítulos en libros:	NA	NA	2	0	1	2	0	12	3	0	0
10) Núm. de tesis concluidas											
Especialidad:	NA	NA	NA	0	0	8	19	22	19	20	21
Maestría:	NA	NA	2	0	0	0	0	3	2	0	0
Doctorado:	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:											

Núm. agencias nolucrativas:	NA	NA	NA	0	0	0	1	0	0	0	0
Monto total:	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0
Núm. industria farmacéutica:	NA	NA	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Monto total:	NA	NA	NA	0	0	0	0	0	0	0	0
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	NA	NA	NA	1	0	0	0	1	1	4	1

13) Señale las 10 líneas de Investigación Relevantes de la Institución	Cáncer y embarazo. Cáncer de mama, Cáncer de ovario. Enfermedades infecciosas con énfasis en identificación de hongos patógenos en más 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 Hematología y Obstetricia
--	--

14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII)	2022
Cita bibliográfica completa	
Juan C. Gutiérrez-Santana Víctor R. Coria-Jiménez, Juan C. Gutiérrez-Santana Coautores: Armando Gerónimo-Gallegos, Mónica B. Martínez-Corona, Marisol López-López, Julia D. Toscano-Garibay , Francisco Cuevas-Schacht (2022) High Rates of Extensively Drug-Resistant Pseudomonas aeruginosa in Children with Cystic Fibrosis, 79(11) 353	III
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
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

Carlos Alberto Castro-Fuentes, María del Rocío Reyes-Montes, **María Guadalupe Frías-De-León**, Omar E. Valencia-Ledezma, **Gustavo Acosta-Altamirano**, Esperanza Duarte-Escalante
Aspergillus-SARS-CoV-2 Coinfection: What Is Known?. 2022, Octubre 11(11) 1-14 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. IV

Gustavo Acosta-Altamirano Jonadab E. Olguín, Elizabeth Garduño-Javier, Victoria Hernández-Gómez, Jossael Alonso Espinosa, Felipe Vaca-Paniagua, Miriam Rodríguez-Sosa, Imelda Juárez-Avelar, Luis Ignacio Terrazas, **Juan Carlos Bravata-Alcántara, Mónica Sierra-Martínez** Dual activation profile of monocytes is associated with protection in Mexican patients during SARS-CoV-2 disease. 2022, 0(0) 1-12 IV

Pablo Alberto Franco-Urquijo **Julia Dolores Toscano-Garibay**, Luis Marat Alvarez-Salas
Coautores: **Mónica Sierra-Martínez**, Mariana Jarquín-Martínez Mateo Alejandro Martínez-Roque, Victor Miguel García-Velásquez **Gustavo Acosta-Altamirano** Nancy Jannet Ruiz-Pérez
Fluorescence-Linked Aptamer Assay for SARS-CoV-2 Spike-Protein: A Step-by-Step Performance Analysis in Clinical Samples. 2022, 12(11) 1-18. 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), **2** con categoría Candidato y **4** con categoría SNI I.

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

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			1					2		2	7	1	
II													
Subtotal I-II													
III			1					1		2			
IV		3	2	1		1			1	1	1		
V													
VI													

Artículos Publicados 2022												
VII												1
Subtotal III-VII												
TOTAL												28
Color	Área	#										
	Enfermería.	3										
	Medicina.	7										
	Investigación.	17										

Investigadores dentro el HREAI		
No	SNI	SII
1	SNI – I	SII-C
2	SNI – I	SII-C
3	SNI – I	SII-C
4	SNI – I	SII-C
5	SIN – I	
6	SIN - I (Candidato)	
7	SNI (Candidato)	
8	SIN- I (Dado de baja)	

En el presente año en curso 2023. Se tendrá el registro de 1 investigador SIN II el cual subió de nivel, 2 investigadores reconocidos como candidatos dentro del SNI y la posibilidad de la contratación de un investigador SIN II.

Libros Publicados 2022													
Publicado	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I			1										
TOTAL			1										1

Capitulos de Libros Publicados 2022													
Publicado	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I			2										
TOTAL			2										2

Divulgación Científica 2022													
Publicado	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL

Divulgación Científica 2022											
I											12
TOTAL											12

LISTA DE ARTÍCULOS, LIBROS Y DIVULGACIÓN CIENTÍFICA HRAEI

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS				
No.	Cita del Artículo	Grupo	Factor	Link o DOI
1	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	0	https://www.incmnsz.mx/2022/RevisitaEnfermeria/NUM-2-MAYO-AGO-2022.pdf
2	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. Ciudad. 1 de mayo de 2022 ;19 (2). https://doi.org/10.22463/17949831.3220	I	0	https://revistas.ufp.es.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3220
3	Raúl Carrillo-Esper, Ana Alicia Velarde Pineda, Adriana Denisse Zepeda Mendoza, Alfredo Arellano Ramírez , Augusto Pérez Calatayud, Cecilia Úrsula Mendoza Popoca, Enmanuel López Marengo, Jorge Nava López, Jorge Rosendo Sánchez Medina, José Javier Elizalde González, José Luis Sandoval Gutiérrez, Juana María Cerda Arteaga, Julio César Mijangos Méndez, Karen Itzel González Martínez, Marco Antonio Cetina Cámara, Mario Suárez Morales, Martha Patricia Márquez, Miguel Ayala León, Norma Guadalupe Pánfilo Ruiz, Roberto Emmanuel Islas Ávila, Ricardo Cabello Aguilera, Rafael Antonio Landeros Centeno, Rosa Tzompantzi Flores,	I	0	https://www.media-graphic.com/cgi-bin/new/contenido.cgi?IDPUBLICACION=10019

	Jorge Aldrete Velasco, Mercedes Scarlett Enríquez Ramos, Julio César Pinal Gómez, Alfredo Arias Luna, A. A. Documento de posicionamiento: uso de sedación inhalada en el paciente críticamente enfermo 2022;36(Suppl: 2)			
4	Blanca Estela Herrera Morales , Juan Lara Cruz, José de Jesús Espinoza Paredes, Alfredo Arellano Ramírez , Gilberto Adrián Gasca López , Luis Rey García Cortés, Lidya Angélica Plascencia Zurita, Moisés Moreno Noguez, María Guadalupe Miranda Novales, María de Lourdes Gutiérrez López Cardiovascular Complications Associated with Sars-Cov-2 Virus Infection in Critical Ill, Annals of Case Reports 2022 octubre 7(5) 1-7	1	0	https://doi.org/10.29011/2574-7754.100975
5	Liliana Alejandra Cortés-Ortíz Gustavo Acosta-Altamirano Alenjandra Yareth Bonilla-Cortés, Guiedaana Ordaz-Pérez, Juan Carlos Bravata Alcántara , Monica Sierra-Martínez . Cambios del microbioma vaginal ocasionado por el virus del papiloma humano y bacterias patógenas. 2022, 0(0) 1-7.	1	0	https://drive.google.com/file/d/1E8BRgpQv0gmu-y-kTZGIEFPpJdkay54Y/view?usp=sharing
6	N. Iglesias-Vázquez Monica Sierra-Martínez M. Jarquín-Martínez, J. Bravata-Alcantara, G. Acosta Altamirano Evaluación de un método molecular de diagnóstico para enfermedades de la transmisión sexual. 2022, 0(0)15-20.	1	0	https://drive.google.com/file/d/1E8BRgpQv0gmu-y-kTZGIEFPpJdkay54Y/view?usp=sharing
7	Juan Carlos Bravata Alcántara Mónica Sierra-Martínez Wendy Daniela Jáuregui Morales, Gustavo Acosta Altamirano Microorganismos asociados a infecciones de transmisión sexual durante el embarazo. 2022, 0(0) 21-29.	1	0	https://drive.google.com/file/d/1E8BRgpQv0gmu-y-kTZGIEFPpJdkay54Y/view?usp=sharing
8	Carlos Enrique Pérez Serna Tito Ramírez Lozada María Guadalupe-Frías-De-León , Eduardo Gracia-Salazar , Gustavo Acosta-Altamirano , Erick Martínez, Sandra Benavidez-López Prevalencia de Candida spp. en mujeres embarazadas asintomáticas que acuden al servicio de triage obstétrico del Hospital Regional de	1	0	https://drive.google.com/file/d/1E8BRgpQv0gmu-y-kTZGIEFPpJdkay54Y/view?usp=sharing

	Alta Especialidad de Ixtapaluca. 2022, 0(0) 30-36.			
9	M. Jarquín Martínez Gustavo Acosta-Altamirano N. Iglesias Vázquez, J. Bravata Alcántara, M. Sierra-Martínez Comparación de dos métodos de diagnóstico molecular del virus del papiloma humano. 2022, 0(0) 37-41.	I	0	https://drive.google.com/file/d/1E8BRgpQv0gmu-y-kTZGIEFPpJdkay54Y/view?usp=sharing
10	Mónica Sierra Martínez Gustavo Acosta Altamirano Microbioma cervical y respuesta inmune. 2022, 0(0) 41-51.	I	0	https://drive.google.com/file/d/1E8BRgpQv0gmu-y-kTZGIEFPpJdkay54Y/view?usp=sharing
11	Víctor Manuel Vargas-Hernández Víctor Manuel Vargas-Aguilar Gustavo Acosta Altamirano Biomarcadores en la predicción de la progresión de cáncer de cuello de útero. 2022, 0(0) 52-61.	I	0	https://drive.google.com/file/d/1E8BRgpQv0gmu-y-kTZGIEFPpJdkay54Y/view?usp=sharing
12	Gustavo Acosta Altamirano Omar E Valencia-Ledezma Carlos E Miguel-Rodríguez, María del Rocío Reyes-Montes, Esperanza Duarte-Escalante, Rocío Acosta-Reyes, CARLOS U TORRES-ESTRELLA Immunosenescence and ACE2 protein expression: Association with SARS-CoV-2 in older adults. 2022, 6(1) 8-17.	I	0	https://doi.org/10.17352/oja
13	Nicolás Santiago-González, María de Lourdes García-Hernández, Olivia Lorena Chaparro-Díaz Patricia Cruz Bello Cuidados de enfermería ante la necesidad de oxigenación en adultos con enfermedad por COVID-19: revisión integrativa. 2022, 24(0) 0.	I	0	https://doi.org/10.1144/Javeriana.ie24.ceno
14	Juan C. Gutiérrez-Santana Víctor R. Coria Jiménez, Juan C. Gutiérrez-Santana Coautores: Armando Gerónimo-Gallegos, Mónica B. Martínez-Corona, Marisol López-López, Julia D. Toscano-Garibay, Francisco Cuevas-Schacht (2022) High Rates of Extensively Drug-Resistant Pseudomonas aeruginosa in Children with Cystic Fibrosis, 79(11) 353	III	2.188	https://doi.org/10.1007/s00284-022-03048-4
15	Rodolfo Pinto-Almazán, María Guadalupe Frias-De-Leon Erick Martínez-Herrera Claudia Erika	III	2.835	https://doi.org/10.3390/children9101510

	Fuentes-Venado, Roberto Arenas, Leopoldo González-Gutiérrez, Edwin Chávez-Gutiérrez, OSCAR URIEL TORRES-PAEZ Frequency of Candida spp. in the Oral Cavity of Asymptomatic Preschool Mexican Children and Its Association with Nutritional Status . 2022, 9(10) 1510.			
16	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	2.235	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35367090/
17	Ruijie Yin, Yawen Lu, Camilla Rodrigues, Sheila Nainan Myatra, Mohit Kharbanda, Sandra Liliana Valderrama-Beltran, Yatin Mehta, Mohammad Abdellatif Daboor, Subhash Kumar Todi, Guadalupe Aguirre-Avalos, Ertugrul Guclu, Chin Seng Gan, Luisa Fernanda Jiménez Alvarez, Rajesh Chawla, Sona Hlinkova, Rajalakshmi Arjun, Hala Mounir Agha, Maria Adelia Zuniga Chavarria, Narangarav Davaadagva, Mat Nor Mohd Basri, Katherine Gomez, Daisy Aguilar De Moros, Chian-Wern Tai, Alejandro Sassoe Gonzalez , Lina Alejandra Aguilar Moreno, Kavita Sandhu, Jarosław Janc, Mary Cruz Aleman Bocanegra, Dincer Yildizdas, Yuliana Andrea Cano Medina, Maria Isabel Villegas Mota, Abeer Aly Omar, Wieslawa Duszynska, Souad BelKebir, Amani Ali El-Kholy, Safaa Abdulaziz Alkhawaja, George Horhat Florin, Eduardo Alexandrino Medeiros, Lili Tao, Ziad A Memish, Zhilin Jin (2022). The Impact of Healthcare-Associated Infections on Mortality in ICU: A Prospective Study in Asia, Eastern	III	2.918	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36075294/

	Europe, Latin America, and the Middle East. American Journal of Infection Control			
18	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.	IV	4.639	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8944648/
19	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.	IV	4.128	https://www.mdpi.com/2076-2607/10/2/374
20	Erick Martínez-Herrera, Rodolfo Pinto-Almazán, Oscar Uriel Torres-Paez, Ivonne Areli García Santa-Olalla, Xóchitl0 Ramírez-Magaña , Edwin Chávez-Gutiérrez, Eunice D. Farfán-García, 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. 2022, 16; 11(2):252 2-13.	IV	4.639	https://www.mdpi.com/2079-6382/11/2/252
21	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	4.422	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35335046/

22	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 <i>Aspergillus fumigatus</i> . <i>J. Fungi</i> 2022, 8, 296.	IV	5.846	https://www.mdpi.com/2309-608X/8/3/296#cite
23	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 <i>E. coli</i> , <i>Enterobacter</i> spp. and <i>Acinetobacter</i> spp. Strains Isolated from Two Hospital Wastewater Plants, <i>Antibiotics</i> , 2022 Abril, 11(5), 601	IV	4.639	https://www.mdpi.com/2079-6382/11/5/601
24	Carlos Alberto Castro-Fuentes, María del Rocío Reyes-Montes, María Guadalupe Frías-De-León, Omar E. Valencia-Ledezma, Gustavo Acosta-Altamirano , Esperanza Duarte-Escalante <i>Aspergillus-SARS-CoV-2</i> Coinfection: What Is Known?. 2022, Octubre 11(11) 1-14	IV	3.492	https://doi.org/10.3390/pathogens11111227
25	Gustavo Acosta-Altamirano Jonadab E. Olguín, Elizabeth Garduño-Javier, Victoria Hernández-Gómez, Jossael Alonso Espinosa, Felipe Vaca-Paniagua, Miriam Rodríguez-Sosa, Imelda Juárez-Avelar, Luis Ignacio Terrazas, Juan Carlos Bravata-Alcántara, Mónica Sierra-Martínez Dual activation profile of monocytes is associated with protection in Mexican patients during SARS-CoV-2 disease. 2022, 0(0) 1-12	IV	4.813	https://doi.org/10.1007/s00253-022-12256-8
26	Adiel Ortega-Ayala Juan Arcadio Molina-Guarneros Nidia Samara Rodríguez-Rivera, Fernando de Andrés, Adrián LLerena, Eliseo Pérez-Silva , Adriana Guadalupe Espinosa-Sánchez Pharmacogenetics of Metformin Transporters Suggests No Association with Therapeutic Inefficacy among Diabetes Type 2 Mexican Patients 15(7), 774 2022	IV	5.863	https://doi.org/10.3390/ph15070774

27	Pablo Alberto Franco-Urquijo Julia Dolores Toscano-Garibay , Luis Marat Alvarez-Salas; Mónica Sierra-Martínez , Mariana Jarquín-Martínez Mateo Alejandro Martínez-Roque, Víctor Miguel García-Velásquez Gustavo Acosta-Altamirano Nancy Jannet Ruiz-Pérez Fluorescence-Linked Aptamer Assay for SARS-CoV-2 Spike-Protein: A Step-by-Step Performance Analysis in Clinical Samples. 2022, 12(11) 1-18.	IV	3.706	https://doi.org/10.3390/diagnostics12112829
28	Raphaël Cinotti, Julio Cesar Mijangos, Paolo Pelosi, Matthias Haenggü, Mohan Gurjar, Marcus J. Schultz, Callum Kaye, Daniel Agustin Godoy, Pablo Alvarez, Aikaterini Ioakeimidou, Yoshitoyo Ueno, Rafael Badenes, Abdurrahmaan Ali Swei Elbuzidi, Michaël Piagnerelli, Muhammed Elhadi, Syed Tariq Reza, Mohammed Atef Azab, Victoria McCredie, Robert D. Stevens, Jean Catherine Digitale, Nicholas Fong & Karim, Gilberto Adrián Gasca López , Asehnoune on behalf of the ENIO Study Group, the PROtective VENTilation network, the European Society of Intensive Care Medicine, the Colegio Mexicano de Medicina Critica, the Atlanréa group and the Société Française d'Anesthésie-Réanimation-SFAR research network. (2022). Extubation in neurocritical care patients: the ENIO international prospective study. Intensive care medicine, 1-12.	VI	41.78	https://link.springer.com/article/10.1007/s00134-022-06825-8
Color	Area	Cantidad		
	Enfermería.	3		
	Medicina.	7		
	Investigación.	17		
LIBROS				
1	Frías-De-León, M. G. , 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.	N/A		https://www.bookdepository.com/es/Impact-Climate-Change-on-Fungal-Diseases-Mar%C3%ADa-

				Guadalupe-Fr%C3%ADas-de-le%C3%B3n/9783030896638
CAPÍTULOS DE LIBRO				
1	Mónica Sierra Martínez, Gustavo Acosta-Altamirano, Capítulo: Epigenética Conductual, 2022, Edit letras noche, México CDMX, ISBN 978-607-9402-57-0.	N/A		https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&nt=361457
2	José Manuel Salgado Camacho Capítulo: La enfermedad mental y la creación artística, 2022, Edit letras noche, México CDMX, ISBN 978-607-9402-57-0	N/A		https://isbnmexico.indautor.cerlalc.org/catalogo.php?mode=detalle&nt=361457
DIVULGACIÓN CIENTÍFICA				
1	Sánchez-Conejo Alma Rosa, Santiago Gonzalez Nicolas, Mancilla Salcedo Alicia Mancilla, Jurado Díaz Fausto, Medina Mireles Miriam. 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	N/A		
2	Fernández Hernández Juan Carlos, Mónica Sierra Martínez, Susana Bernardo Hernández, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Mariana Jarquin Martínez, Gustavo Acosta Altamirano, 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.	N/A		
3	Susana Bernardo Hernández, Juan Carlos Bravata Alcántara, Mónica Sierra Martínez, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Mariana Jarquin Martínez, Gustavo Acosta Altamirano, Cribado de muestras de saliva como posible método de detección masiva para SARS-CoV-2, Investigación clínica, XLVI Congreso	N/A		

	nacional de Infectología y Microbiología Clínica, 25 al 28 de Mayo 2022.			
4	Susana Bernardo Hernández, Juan Carlos Bravata Alcántara, Mónica Sierra Martínez, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Mariana Jarquín Martínez, Gustavo Acosta Altamirano, Analisis de co-infeccion bacteriana en pacientes en estado critico por SARS-CoV-2, Investigación clínica, XLVI Congreso nacional de Infectología y Microbiología Clínica, 25 al 28 de Mayo 2022.	N/A		
5	David Cruz Zarate, Susana Bernardo Hernández, Dulce Leticia Pérez, Mónica Sierra Martínez, Nancy Vanessa Iglesias Islas, Gustavo Acosta Altamirano, 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.	N/A		
6	Adrián Martínez Correa, Cirugía conservadora de nefronas: Contraste entre las técnicas desde la cirugía abierta hasta la mínima invasión. Congreso de Urología	N/A		
7	Adrián Martínez Correa, Ampliación de dorso lateral de uretra bulbar con injerto de prepucio: Aspectos Técnicos. Congreso de Urología	N/A		
8	Aarón Delgado Corral, Reparación de fistula vesicovaginal por laparoscópico: aspectos técnicos. Congresos de Urología	N/A		
9	Rubén Miguel Ángel Santiago Gonzales, mielolipoma suprarrenal: abordaje laparoscópico en paciente obeso. Congreso de Urología	N/A		
10	Rubén Miguel Ángel Santiago Gonzales, fistula escrocutanea bilateral como primera manifestación de Tuberculosis genitourinaria: Reporte de dos casos. Congreso de urología	N/A		
11	Omar Viera Valdez, Resección laparoscópica de fistula colovesical secundaria a enfermedad diverticular en sigmoides: Aspectos técnicos. Congreso de Urología	N/A		

12	Omar Viera Valdez, Adenomectomía laparoscópica en el manejo de la hiperplasia prostática benigna: Cirugía conservadora de nefronas: una opción vigente de adenomas de gran tamaño. Congreso de Urología	N/A		
----	--	-----	--	--

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 desarrollados diversos protocolos basados en las líneas de investigación, generadas en la parte clínica y por los diferentes protocolos realizados mediante convenios interinstitucionales con diferentes Universidades, Institutos y otros Hospitales.

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

Médica	Registrados	En espera Dictamen de COFEPRIS	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	Cancelados
2022	66	0	0	66	0	0
2021	36	0	0	36	0	0
2020	23	0	0	15	5	3
2019	17	0	0	10	6	1
2018	29	5	0	9	7	8
2017	11	0	0	5	2	4
2016	14	0	1	2	6	5
2015	6	0	0	1	2	3
2014	2	0	0	1	0	1

Proyectos de Investigación de tesis de Especialidad Médica

La productividad de formación de recurso humano en el área médica está conformada por 21 tesis de posgrado (especialidad médica) durante el 2022.

3.2. Situación Financiera

3.2.1 Información Administrativa

Pasivos Contingentes

Al concluir el ejercicio 2022, se tienen 10 denuncias ante la Fiscalía General de la República y 16 juicios labores, a la fecha ninguno se ha materializado, por lo que no se tienen pasivos contingentes.

Juicios de carácter laboral en proceso:

Expediente	ACCIÓN	ACTOR	Nº EMP.	DEMANDADOS	AUTORIDAD	ETAPA	PROX. ACCIONES	RIESGO	OBSERVACION
320/2017	REINSTALACIÓN	ÁLVAREZ MORAN ALDO MANUEL	105	HRAEI	JFCA 15	DESAHOGO DE PRUEBAS	ACUERDO DE OFICIO ISSSTE	ALTO	ANTIGÜEDAD DIFERENTE
250/2018	REINSTALACIÓN	RAMÍREZ GUZMÁN ELOY	1117	HRAEI	JFCA 15	DESAHOGO DE PRUEBAS	ACUERDO INCIDENTE	ALTO	ILIMITADO
502/2018	REINSTALACIÓN	ABUNDEZ VILCHIS HÉCTOR ULISES	759	HRAEI	JFCA 15	DIC TAMEN DE LAUDO	LAUDO	MEDIO	ENDEZÓ Y MODIFICÓ
613/2017	REINSTALACIÓN	REYES ALCÁNTARA FRANCISCO MANUEL	115	SSA-HRAEI	TFCA	CONTESTACION DE DEMANDA	SIN EMPLAZAMIENTO	BAJO	INCOMPETENCIA
890/2018	REINSTALACIÓN	LUIZ ARIEL RAMÍREZ GARCÍA	1161	HRAEI	JFCA 15	DICTAMEN DE LAUDO	AUDIENCIA	MEDIO	ILIMITADO
216/2021 NVO No. 3403/2022	REINSTALACIÓN	ESPINOSA CERVANTES JULIO ANTONIO	835	HRAEI -SNTSSA	TLFAI EM NAU	CONTESTACIÓN DE DEMANDA	PENDIENTE DE ACUERDO INCOMPETENCIA AHORA EN TRIBUNAL FEDERAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE	ALTO	NUEVO PROCEDIMIENTO
439/2021 NVO. No. 3404/2022	REINSTALACIÓN	HERNANDEZ LOPEZ AROLD O ULRICO	314	HRAEI	TLFAI EM NAU	CONTESTACION DE DEMANDA	PENDIENTE DE ACUERDO INCOMPETENCIA AHORA EN TRIBUNAL FEDERAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE	MEDIO	NUEVO PROCEDIMIENTO
6845/2020	REINSTALACIÓN	MORENO MENDOZA HECTOR	925	SSA-HRAEI	TFCA	DESAHOGO DE PRUEBAS	CONTESTACION	ALTO	CONFIANZA EN TRIBUNAL
11350/19	REINSTALACIÓN	OLEA PORTILLO EFRAIN BENIGNO	439	SSA-HRAEI	TFCA	DESAHOGO DE PRUEBAS	AUDIENCIA 18/01/2023	ALTO	POR CELEBRARSE AUDIENCIA

Expediente	ACCIÓN	ACTOR	Nº EMP.	DEMANDADOS	AUTORIDAD	ETAPA	PROX. ACCIONES	RIESGO	OBSERVACION
190/21	REINSTALACIÓN	SANCHEZ HERNANDEZ EYANIRA ARLENE	1318	SSA- HRAEI	JFCA	DESAHOGO DE PRUEBAS	AUDIENCIA 19/09/2022	ALTO	TRABAJADOR EVENTUAL
4374/21	REINSTALACION	FANY TORIZ NIETO	55	SSA-HRAEI	TFCA	INCIDENTE DE INCOMPETENCIA AMPARO	EMPLAZAMIENTO	ALTO	TRABAJADOR EVENTUAL
005/2020	REINSTALACION	NUÑEZ LOPEZ ANA LAURA	662	HRAEI	JFCA	CONTESTACION DE DEMANDA	ACUERDO	ALTO	BASE
1672/2022	REINSTALACION	MANURA ROBLEDO CAYETANO				CONTESTACION DE DEMANDA	TRIBUNAL FEDERAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE		
6110/2022	CESE DE LA RELACION LABORAL	HRAEI	JIMENEZ BERNAL TOM VOGDANI			PENDINETE DE ACUERDO			
6111/2022	CESE DE LA RELACION LABORAL	HRAEI	CHARCO ALONSO REBECA			PEDIENTE DE ACUERDO			
6854/2022	CESE DE LA RELACION LABORAL	HRAEI	BERNARDO LUCIO SORIAN AGUIRRE			PENDIENTE DE ACUERDO			

Plantilla de Personal

La plantilla de personal del HRAEI al cierre del mes de diciembre 2022, corresponde a 1,122 plazas autorizadas, de las cuales 1072 plazas están ocupadas, presentándose 02 licencias y 48 plazas vacantes, lo que representa un 2.9% de plazas vacantes.

La vacancia se genera, principalmente por los siguientes factores:

- Las plazas de estructura que coordinan los servicios del área médica, salarialmente se encuentran por debajo de la remuneración de los puestos de rama médica operativa de base, situación que incide en la desmotivación por parte del personal médico para su ocupación;
- Las plazas vacantes restantes, obedece a la atención de los procesos escalafonarios que establece la normatividad laboral vigente; aunado al congelamiento de plazas con motivo de la emisión de las Disposiciones Específicas para el cierre del ejercicio presupuestal.

PLANTILLA DE PERSONAL 2022	AUTORIZADA	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
ESTRUCTURA (MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES)	31	18	0	13
ENFERMERÍA (GENERALES Y ESPECIALISTAS)	447	443	0	4
GESTION DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVA (JEFES Y SUBJEFES)	16	14	0	2
MEDICA (GENERALES, ESPECIALISTAS, CIRUJANO MAXILOFACIAL)	227	219	1	7
GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA (SUBDIRECTORES, JEFES DE DIVISIÓN, JEFE DE UNIDAD, SERVICIOS, DEPARTAMENTO Y ASISTENTES)	35	28	0	7
TECNICA (LABORATORISTA, CITOTECNÓLOGO, ELECTRO, RADIOLOGO, TEC T.S., INHALO)	90	87	0	3
PARAMEDICA (AUTOPSIAS, ADMISIÓN, PSICOLOGOS, NUTRICIONISTAS, FARMACIA, TRAB SOCIAL, REHABILITACIÓN Y QUIMICOS)	108	105	0	3
RAMA A FIN (FISICOS E ING. BIOMEDICO)	4	3	0	1
INVESTIGADORES	4	3	0	1
ADMINISTRATIVO (APOYOS Y SOPORTES)	160	152	1	7
TOTALES	1122	1072	2	48

PLAZAS			
AUTORIZADAS	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
1122	1072	2	48
%	95.5%	0.2%	4.3%

Plantilla Personal Eventual

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

CODIGO	PLAZA	PLANTILLA AUTORIZADA	OCUPADAS	VACANTES
M03005	AFANADORA	11	11	0

M02005	AUX. DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"	42	40	2
M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	338	337	1
M02075	INHALOTERAPEUTA	6	5	1
M01004	MEDICO ESPECIALISTA "A"	35	31	4
M01009	MEDICO GENERAL "C"	12	12	0
M01006	MEDICO GENERAL "A"	12	12	0
M02001	QUIMICO "A"	13	11	2
M02006	TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA	17	12	5
M02109	TERAPISTA PROFESIONAL EN REHABILITACION	4	3	1
M03006	CAMILLEROS	1	1	0
TOTAL		491	475	16

PLAZAS EVENTUALES		
AUTORIZADAS	OCUPADAS	VACANCIA
491	475	16
%	97%	3%

Estatus de Licencias Médicas

Durante el periodo de enero a diciembre 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 MEDICA			NÚMERO DE PERSONAL QUE PRESENTO LICENCIAS MEDICAS	COSTO
	COVID-19	OTRAS PATOLOG	TOTAL		
ESTRUCTURA	5		5	5	\$13,161.07
GESTION MEDICA ADMINISTRATIVA	4	9	13	8	\$156,414.25
MEDICA	89	99	188	116	\$2,848,196.61
GESTION DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVA	1	2	3	2	\$31,409.79
ENFERMERIA	190	318	508	275	\$5,564,233.35
TECNICA	25	48	73	38	\$586,192.39
PARAMEDICA	34	35	69	47	\$782,552.07
RAMA A FIN	3		3	3	\$31,825.60
ADMINISTRATIVO	57	48	105	69	\$969,913.51

ÁREA	# TRABAJADORES				
	COVID-19			OTRAS PATOLOGÍAS	
	PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO	TOTAL	PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO
ESTRUCTURA		5	5		0
GESTION MEDICA ADMINISTRATIVA		4	4		4
MEDICA		80	80	1	35
GESTION DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVA		1	1		1
ENFERMERIA		169	169	2	113
TECNICA		23	23	2	13
PARAMEDICA		31	31		16
RAMA A FIN		3	3		0
ADMINISTRATIVO		53	53	1	15

ÁREA	# LICENCIAS MEDICAS			NÚMERO DE PERSONAL QUE PRESENTO LICENCIAS MEDICAS	COSTO
	COVID-19	OTRAS PATOLOGÍAS	TOTAL		
TOTAL	408	559	967	563	\$10,983,898.66

# TRABAJADORES					
COVID-19			OTRAS PATOLOGÍAS		
PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO	TOTAL	PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO	TOTAL
0	369	369	6	197	203

NOTA: El número total de servidores públicos que presentaron Licencia Médica corresponde a 563 resaltando que cada servidor público puede ingresar de 1 o más documentos por Licencias médicas, por lo cual da un total de 967 de documentos ingresados como Licencias Médicas durante el periodo en mención.

Servicios Generales

Durante el periodo 1 de enero al 31 de diciembre 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

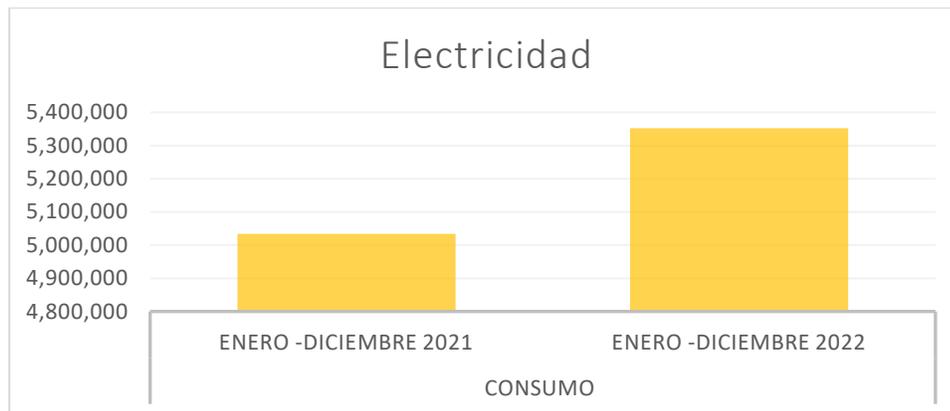
En lo que respecta a consumos se reporta:

DESCRIPCIÓN	PROYECCIÓN ANUAL 2022	CONSUMO	
		Enero – Dic. 2021	Enero – Dic. 2022
Electricidad	6,700,000 KW	5,033,516	5,352,344
Gasolina	21,000 litros	8309.52	9348.00
Diésel	350,000 litros	228,600	200,600
Agua	58,000 m ³	56,144	56,160

Cabe mencionar, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, durante el Ejercicio 2022, amplió su infraestructura hospitalaria, al pasar de 160 camas censables a 210. Adicionalmente, se incrementó la plantilla autorizada, se elevó el ingreso de personas médicas residentes, prestadores de servicio social; aumentó la consulta, los procesos quirúrgicos, los días estancia y otros procesos médicos sustantivos; impactando en una mayor demanda y utilización de los servicios generales. Sin embargo, a pesar del invariable acrecentamiento, a causa de las medidas y estrategias implementadas al interior de la Unidad Hospitalaria, se logró obtener un ahorro con relación a la proyección anual estimada.

En materia de energía eléctrica se obtuvo un ahorro con relación a la proyección anual de 1,347,656 kW gracias a las medidas y estrategias implementadas por el HRAEI, las cuales a continuación se describen:

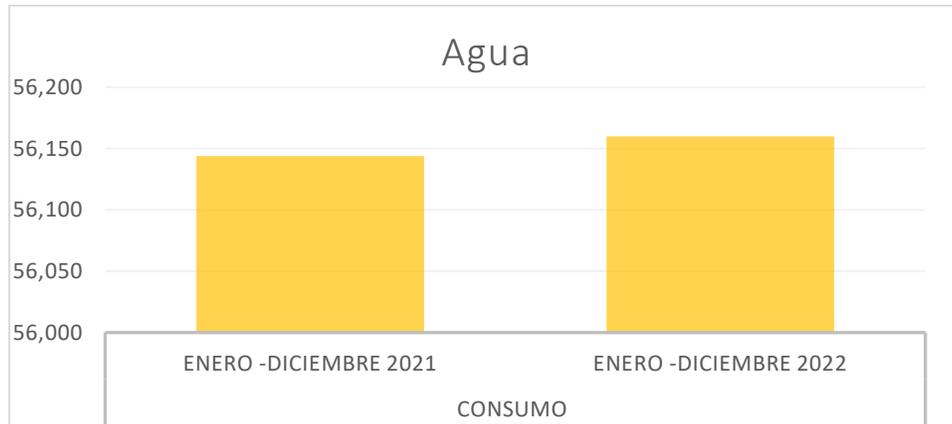
- Ajustar al mínimo necesario el aire acondicionado para las oficinas, aprovechando el sistema “duo-vent” en las ventanas, que permite regular la temperatura al interior.
- El inmueble se encuentra registrado en la base de datos de la Comisión Nacional para el uso Eficiente de la Energía, dando cumplimiento a las disposiciones de Eficiencia energética.
- En los sanitarios de hombres se colocaron mingitorios ecológicos, impactando en el ahorro de agua considerable. Se cuentan con sensores de movimiento para la activación de la iluminación en espacios estratégicos.



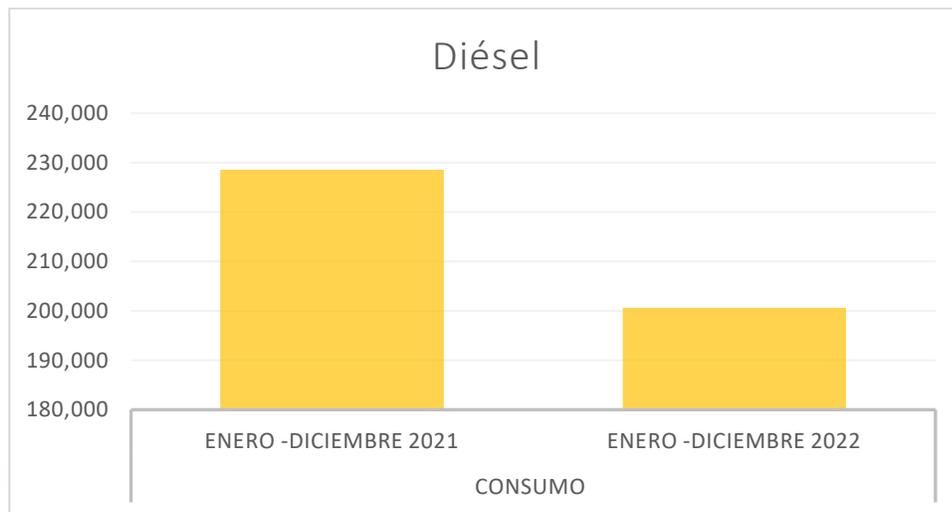
A pesar de que el abasto de agua potable entubada está restringido y en ocasiones es nulo, el hospital mantiene el suministro, mediante pipas, privilegiando el binomio calidad y costo.

Adicionalmente, se han implementado las siguientes acciones para su consumo controlado:

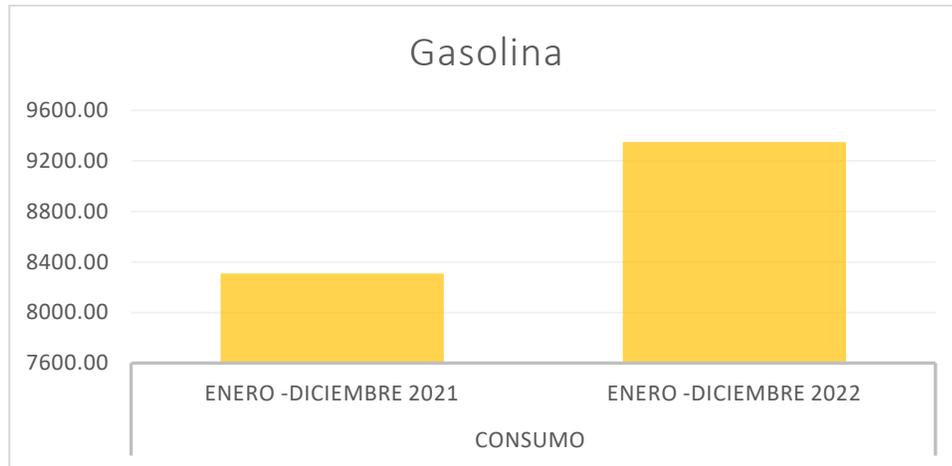
- Mingitorios ecológicos que no requieren agua para la descarga.
- Uso y manejo de aguas residuales para descarga en tazas sanitarias.
- En las instalaciones del HRAEI existe una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR), la cual consiste en realizar la limpieza del agua usada. En todos los excusados 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 28,000 litros de diésel respecto al año inmediato anterior.



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 - Diciembre de 2022.

Núm.	DESCRIPCIÓN	AVANCE ENE - JUN 2022
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. Asimismo, 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. Adicionalmente, 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 \$713,562,722.00; Capítulo 2000 de \$710,364,949.00; Capítulo 3000 \$ 816,238,851.00 y para el Capítulo 4000 \$20,124,714.00

Lo anterior, a través de 105 adecuaciones presupuestarias internas de las cuales: 41 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI), 7 realizadas por la SHCP; 51 por la DGRHO y 6 por la DGPYP; asimismo 57 adecuaciones presupuestales externas de las cuales: 11 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI), 11 realizadas por la DGPYP, 1 realizada por la SHCP y 34 realizadas por la DGRHO; que se detallan en el **Anexo 11**

El total del presupuesto ejercido en el período de enero a diciembre de este ejercicio 2022 por recursos fiscales es de \$ 2,260,291,236.00 conformado por \$ 713,562,722.00 del Capítulo 1000; \$ 710,364,949.00 del Capítulo 2000; \$ 816,238,851.00 del Capítulo 3000 y \$ 20,124,714.00 del Capítulo 4000. El total del ejercicio de recursos propios es de \$13,342,330.03.

4.1. Ingresos

PERIODO	INTERESES	INAI	SMILE TRAIN INC	INER	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	\$ 842,530.02
FEBRERO	\$ 702.59	\$ 2,118.50			\$ 870,411.20	\$ 5,643.00	\$ 30,939.00	\$ 0.00	\$ 909,814.29
MARZO	\$ 3,587.80	\$ 0.00			\$ 938,282.01	\$ 5,292.00	\$ 87,560.50	\$ 40,000.00	\$ 1,074,722.31
ABRIL	\$ 4,639.70	\$ 1,475.00			\$ 946,594.44	\$ 1,833.00	\$ 35,176.00	\$ 40,000.00	\$ 1,029,718.14
MAYO	\$ 7,362.73	\$ 971.50			\$ 1,099,441.14	\$ 5,383.00	\$42,086.00	\$ 0.00	\$ 1,155,244.37
JUNIO	\$ 10,745.06	\$ 1,095.00			\$ 1,247,761.81	\$ 4,515.00	\$ 98,130.01	\$ 0.00	\$ 1,362,246.88
JULIO	\$ 15,133.57	\$ 0.00			\$ 1,161,440.93	\$ 6,405.00	\$ 54,592.00	\$ 0.00	\$ 1,237,571.50
AGOSTO	\$ 23,124.19	\$ 128.00			\$ 984,451.05	\$ 3,570.00	\$190,300.50	\$ 0.00	\$ 1,201,573.74
SEPTIEMBRE	\$ 21,513.59	\$ 0.00	\$ 4,940.00	\$490,215.00	\$ 1,040,676.66	\$ 3,360.00	\$ 33,271.55	\$ 0.00	\$ 1,593,976.80
OCTUBRE	\$24,794.79	\$ 406.00			\$ 738,780.13	\$ 3,550.00	\$ 43,347.00	\$ 0.00	\$ 810,877.92
NOVIEMBRE	\$ 23,471.15	\$ 0.00			\$ 1,084,541.32	\$ 1,628.50	\$ 99,692.00	\$100,000.00	\$ 1,309,332.97
DICIEMBRE	\$ 12,312.48	\$ 0.00			\$ 814,666.70	\$ 0.00	\$ 6,315.00	\$ 50,000.00	\$ 883,294.18
TOTAL	\$147,505.62	\$ 6,194.00	\$ 4,940.00	\$490,215.00	\$ 11,715,801.44	\$44,784.50	\$771,462.56	\$ 230,000.00	\$ 13,410,903.12

4.2. Egresos

Recursos Fiscales

CAPÍTULO DEL GASTO	PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO AL 30 DE DICIEMBRE 2022	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO DISPONIBLE DEL PERIODO
CAPITULO 1000	\$ 563'135,641.00	\$ 713,562,722.00	\$ 713,562,722.00	\$ 0.00
CAPITULO 2000	\$260'410,033.00	\$ 710,364,949.00	\$710,364,949.00	\$ 0.00
CAPITULO 3000	\$677'503,274.00	\$ 816,238,851.00	\$ 816,238,851.00	\$ 0.00
CAPITULO 4000	\$ 0.00	\$ 20,124,714.00	\$ 20,124,714.00	\$ 0.00
CAPITULO 7000	\$145'254,161.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
TOTAL	\$1'646,303,109.00	\$2,260,291,236.00	\$2,260,291,236.00	\$ 0.00

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

Recursos Propios

PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO ANUAL	PRESUPUESTO OBTENIDO AL 30 DE DICIEMBRE (INGRESOS COBRADOS)	PRESUPUESTO O EJERCIDO AL 30 DE DICIEMBRE 2022	DISPONIBLE
250'000,000.0	250'000,000.00	\$ 13,410,903.12	\$ 13,410,903.12	\$ 0.00

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

5. Sistema de Evaluación del Desempeño

Análisis General del Desempeño

Los indicadores programados en las actividades sustantivas en 2022 para los tres (3) programas presupuestales fueron un total de 43 metas. La distribución mostró que los componentes (formación, capacitación y educación continua) del Programa Presupuestal (PP) E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud (E010) reportó metas en 23 (53.5%); 6 (13.9%) correspondieron al PP E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud (E022) y 14 (32.6%) al PP E023 Atención a la salud (E023). Esta misma cantidad y distribución de programas y metas en indicadores se programaron en 2021.

Los resultados anuales de las metas de los programas presupuestales muestran que 35 (81.4%) de los indicadores se logró un cumplimiento en semáforo verde, el 1 (2.3%) en amarillo. Del total de indicadores en semáforo rojo, corresponden a un total de 07 representando el 16.3% de indicadores programados y 3 (7.0%) en semáforo rojo positivo y 4 (9.3%) en semáforo rojo sin clasificación.

Considerando el fortalecimiento de la plantilla, se realizó la modificación de los alcances de las metas, a fin de incrementar las actividades representadas en las variables de las metas. Esta modificación fue presentada y autorizada por la Junta de Gobierno, tramitada con la CCINSHAE y la DGPIS, siendo ésta autorizada y aplicada en los resultados anuales.

El desempeño del HRAEI durante el Ejercicio 2022 se califica como muy bueno, al considerar los resultados de los indicadores en semáforo verde, correspondientes al 81.4% adicionando el 7.0% de los resultados en rojo, pero con impactos positivos hacen un total de 88.4% en ejecución de actividades de a los programas sustantivos (Tablas 11 y 12, Gráficos 1 y 2).

Los resultados logrados estuvieron directamente vinculados con el ejercicio del presupuesto, ya que se recibieron dos ampliaciones líquidas por un total de \$457´423,564.24 que permitieron afrontar los retos planteados por la productividad institucional en beneficio de la población usuaria.

Tabla 11

PERIODICIDAD					RESULTADOS				
Programa presupuestal	Anual	Semestral	Trimestral	TOTAL	Verde	Amarillo	Rojo		TOTAL
							+	s/c	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud	10	0	13	23	22	0	0	1	23
Formación	6	0	0	6	6	0	0	0	6
Educación continua	0	0	5	5	5	0	0	0	5
Capacitación técnico-médica	2	0	4	6	5	0	0	1	6
Administrativa-gerencial	2	0	4	6	6	0	0	0	6
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	3	3	0	6	2	0	2	2	6
E023 Atención a la salud	1	0	13	1	11	1	1	1	14
TOTAL	14	3	26	43	35	1	3	4	43

Resultados del cumplimiento de metas MIR en 2022

Tabla 12

Programa presupuestal	Componente/semáforo	TOTAL				TOTAL	%	% parcial
		Verde	Amarillo	Rojo				
				Positivo	s/c			
E010	Formación	6	0	0	0	6	26.1	53.5
	Capacitación técnico-médica	5	0	0	1	6	14.0	
	Capacitación administrativa-gerencial	6	0	0	0	6	14.0	
	Educación continua	5	0	0	0	5	11.6	
	Subtotal	22	0	0	1	23	53.5	53.5
E022	Investigación	2	0	2	2	6	14.0	14.0
E023	Atención médica	11	1	1	1	14	32.6	32.6
TOTAL		35	1	3	4	43	100.0	100.0
		%	81.4	2.3	7.0	9.3		
			Positivos	88.4				

Gráfico 1

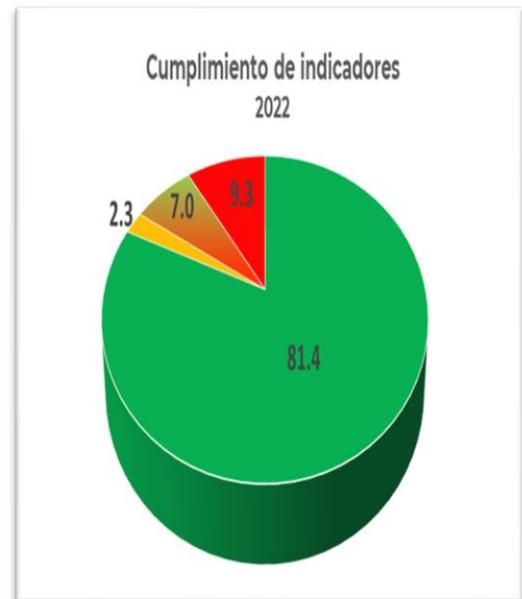
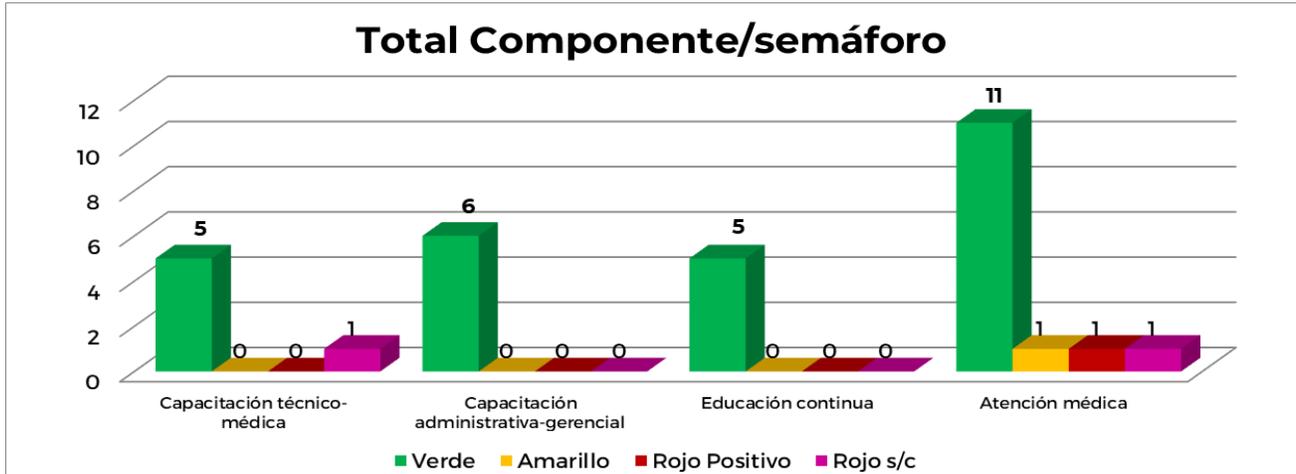


Gráfico 2



Desempeño Comparativo Anual de Resultados de las MIR.

Derivado a los resultados presentados en la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) de los Programas Presupuestales durante los Ejercicios 2021 y 2022 se puede considerar como un buen desempeño, además se mantiene el aumento porcentual de logros obtenidos para los Ejercicios 2020 y 2021 ya que los resultados fueron mayores en 2022 que en los dos ciclos anteriores, consolidando de manera paulatina la productividad de la plantilla ampliada que ha permitido la apertura de la infraestructura de camas censables hasta 210 de las 250 disponibles.

En este contexto en septiembre de 2021, la Junta de Gobierno fue informada, respecto a la modificación de incremento de metas establecidas en el 2021 para ejecutarse en el 2022 en los Programas E022 y E023.

Resultado por Programa Presupuestario

E010: Los indicadores en general muestran mayor porcentaje de cumplimiento en el Ejercicio 2022 en comparación con el 2021, ya que de los 23 indicadores programados tuvieron semáforo verde 16 (69.6%) en 2021 que se sumaron a 6 con resultados rojo positivo, pero en 2022, el 95.7% (22) tuvieron resultado en verde.

Asimismo, los cursos de capacitación se realizaron en el último trimestre, tanto en la capacitación técnico-médica (ATLS, BLS, entre otros) como en la administrativa-gerencial (Diplomado en calidad y seguridad del paciente).

Es importante señalar, que de acuerdo con las fichas técnicas sólo se reportan los que se pagan con recursos presupuestales del E010 y que los cursos de formación, capacitación y educación continua, se obtuvieron elevadas puntuaciones en la evaluación de satisfacción de los usuarios por la trascendencia de los temas y la calidad de los expositores, los cursos de actualización se encuentran disponibles tanto en plataforma virtual como presenciales.

E022: Los resultados anuales de los seis indicadores mostraron cumplimientos positivos en cuatro de ellos. La productividad científica fue menor ya que en el primer mes del año, renunciaron dos investigadores durante el primer semestre y ocupar nuevamente las plazas tuvo complicaciones por la distancia. Las publicaciones superaron las metas establecidas, no obstante, la relación entre ellas tuvo una mínima baja de 5.6 respecto a la meta. Asimismo, se obtuvieron 8.4 productos de investigación, superando la meta estimada y se asignaron más recursos propios al programa presupuestario. Respecto a las plazas, no hubo variación alguna y el presupuesto no federal no fue incrementado.

E023: De los 14 indicadores que lo integran, se obtuvieron 78.6% (11) en semáforo verde y los tres restantes hubo uno en cada categoría (22.4%) siendo bueno el desempeño anual. Es de resaltar, que en comparación entre los ejercicios 2020 y 2021 con el 2022, este último refleja mejores resultados como fue el incremento en el número de egresos.

Resalta el incremento de pacientes referidos a quienes se les apertura expediente de 6,239 en 2021 a 16,582 en 2022, y se modificó también el porcentaje al pasar del 51.4% a 80.0% entre ambos periodos, derivado a las acciones llevadas a cabo como incorporar a más instituciones de salud y capacitar en el uso de la aplicación desarrollada para la referencia y contrarreferencia de pacientes. La ocupación hospitalaria fue de 94.8% de la infraestructura de camas, iniciando con 170 para concluir el ejercicio con 210 camas que pudieron ser habilitadas con el fortalecimiento de la plantilla en el Ejercicio 2022. El 89.5% de los 9,039 egresos de los fueron por mejoría o curación. Vale la pena comentar que aun cuando hubo un mayor número de pacientes, se tuvo un promedio de días estancia de 6.4 y 6.0 de tasa de infección nosocomial por 1000 días de estancia, manteniendo baja la incidencia de episodios a pesar de un incremento de 16.9% en el número de días estancia, al pasar de 55,622 a 65,042 entre 2021 y 2022.

La percepción de la calidad por los usuarios de los servicios, se mantuvieron superiores a 90% con más de 80 puntos; la mejora de la integración de expedientes de 92.9% a 94,2%, se mantiene el aumento en los valores absolutos de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, sesiones de rehabilitación de alta especialidad en beneficio de la población usuaria.

Resultados Comparativos de los Indicadores

Tabla 1. Programa E10 Formación y capacitación de recursos humanos en salud. Indicadores de formación y educación continua

Programa E100. Formación y capacitación de recursos humanos para la salud		Alcanzado		Diferencia	Observaciones	
No. Indicador	Denominación	2021	2022			
FORMACIÓN						
4	V1 Eficacia en la formación de médicos especialistas	90.9	83.3	7.6	Se observa una disminución de 7.6 puntos porcentuales entre 2021 y 2022 por haberse presentado 4 bajas por razones personales en su mayoría, no obstante el número de egresados fue el mismo en ambos periodos (20 médicos residentes egresados). En número absoluto de inscritos había variado positivamente (9.1%) de 22 a 24 médicos en formación entre ambos periodos. En 2021 se rebasó la meta de 83.3 y en 2022 la meta fue estimada en 83.3, obteniéndose dicho resultado.	
	V2	Número de médicos especialistas de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	20	20.0		0.0
5	V1 Eficacia terminal de especializaciones no clínica, maestrías y doctorados	96.0	83.3	12.7	En maestrías y otros cursos que confieren títulos, se obtuvieron una baja en el indicador al pasar de 96.0 a 83.3 entre 2021 y 2022 al haberse dado 5 bajas por motivos personales. Es importante mencionar que en términos absolutos las cifras muestran un incremento al pasar de 25 a 30 inscritos y de 24 a 25 egresados entre ambos periodos mejorando los resultados en 2022. Los resultados en el indicador de ambos periodos estuvo en semáforo verde por no presentar desviaciones mayores a más/menos 5 puntos.	
	V2	Número de profesionales de especializaciones no clínica, maestría y doctorado inscritos en la misma cohorte	25.0	30.0		0.0
6	V1 Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	97.5	94.2	3.3	En ambos periodos el resultado del indicador se mantuvo en semáforo verde. No obstante, el comportamiento de las variables en sus valores absolutos muestran un crecimiento de 3.04 veces el número de inscritos y 2.9 veces el número de personas que concluyeron los cursos entre un año y otro, lo anterior por haberse consolidado ya modalidad virtual para participar en los cursos incrementando la disponibilidad, oportunidad y portabilidad manteniendo las características de ser un curso de al menos 20 horas, evaluado y que, en ocasiones, acredita puntos para la certificación profesional.	
	V2	Número de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	755	2,946		-2191.0
7	V1 Porcentaje de cursos de formación con percepción de la calidad satisfactoria	100.0	100.0	0.0	En ambos periodos se mantuvieron constantes el número de cursos en 13 y en todos los médicos residentes evaluaron estar satisfechos con la calidad de los mismos. Se cumplieron adecuadamente las metas establecidas en los dos periodos.	
	V2	Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	13.0	13.0		0.0
8	V1 Porcentaje de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de la calidad satisfactoria	100.0	100.0	0.0	En 2022 hubo 2 cursos de posgrado a diferencia de 2021 en el que únicamente se contó con 1 y en los dos periodos, los participantes evaluaron estar satisfechos con la calidad de los mismos. Se cumplieron adecuadamente (semáforo verde) las metas establecidas en los dos periodos.	
	V2	Número de cursos de especializaciones no clínicas, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	1.0	2.0		-1.0
9	V1 Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	100.0	96.0	4.0	El indicador se cumplió adecuadamente en ambos periodos, logrando tener semáforo verde esto es en la valoración relativa. Por lo que corresponde a los valores absolutos, se brindaron 7 cursos más lo que representa un incremento de 41.2% en 2022 respecto a los 17 otorgados en 2021. Esto representa el esfuerzo institucional en el ámbito de la consolidación como centro de actualización de la red de servicios.	
	V2	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	17	24		-7.0
10	V1 Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	79.7	81.9	-2.2	Se observa que la diferencia en el cumplimiento del indicador es mínima (-2.2%), no obstante ha mantenido un crecimiento constante llegando a contar con el 81.9% de participantes externos lo que es evidencia de que la orientación hacia la red de servicios para la actualización del personal de salud es una realidad y del interés que hay por las temáticas, adicional a la satisfacción con la calidad (9.3 en 2022) de los mismos. El cumplimiento de las metas en ambos años se mantuvo en semáforo verde. Cuando se analizan las variables las variaciones entre 2021 y 2022 muestran el avance muy considerable, en 2021 hubo 617 participantes externos de los 774 inscritos en los cursos en 2022, ambas cifras aumentaron, la primera a 2,562 (crecimiento de 4.2 veces) y, en la segunda creció 4 veces (3,127).	
	V2	Número de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	617	2,562		-1,945.0
11	V1 Percepción de la calidad de los cursos de educación continua	9.4	9.3	0.1	La satisfacción de los usuarios permanece sin cambios sustanciales, en ambos periodos se obtuvo semáforo verde al cumplir la meta satisfactoriamente.	
	V2	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en los cursos de educación continua que concluyen en el periodo	6,280	26,050		-19,770.0
13	V1 Número de espacios académicos ocupados	80.5	95.7	-15.2	En 2022 se incrementó el porcentaje de espacios académicos disponibles ocupados de 80.5 a 95.7% ambos en verde por haber cumplido la meta	
	V2	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula)	66.0	67.0		-1.0
14	V1 Percepción de postulantes aceptados	96.9	53.2	37.7	La diferencia entre los periodos muestra que hubo mayor interés para ingresar al Hospital a realizar los cursos de especialidad médica, al incrementarse en un 8.6% (10) el número de postulantes. Al haberse admitido un número similar de residentes respecto al año 2021, el porcentaje disminuyó 3.7 puntos porcentuales. En ambos años el semáforo de cumplimiento fue verde	
	V2	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	66.0	67.0		-1.0
15	V1 Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	143.1	99.9	43.2	En 2022 se logró la meta de captar cerca de 3 mil participantes para los cursos de educación continua al captar 3,127 de los 2,990 programados por la difusión de los mismos, el interés en los temas y la disponibilidad de participar virtualmente. El semáforo de 2021 fue rojo positivo por lo que al lograr en 2022 semáforo verde se puede decir que mejoró la estimación.	
	V2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	774	3,127		-2,353.0
	V1	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirán a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado	541	3,150	2,589.0	
	V2					

Tabla 2. Programa E10 Formación y capacitación de recursos humanos en salud. Indicadores de capacitación técnico-médica y administrativa-gerencial

No. Indicador		Denominación	Alcanzado		Diferencia	Observaciones
			2021	2022		
Comparativo del desempeño anual 2021 con 2022						
Programa E010. Formación y capacitación de recursos humanos para la salud						
CAPACITACIÓN						
1 TM	VI	Porcentaje de servidores públicos capacitados	127.3	92.1	35.2	Entre ambos periodos se observa que hubo un crecimiento de 2021 que se capacitó a 42 trabajadores de la salud a 82 capacitados en 2022, no obstante en términos relativos se podría deducir que hubo una disminución ya que en 2021 hubo un indicador en rojo positivo de 127.3% y en 2022 de 92.1% pero debe analizarse con base en las variables que lo componen. En 2022, el semáforo de cumplimiento fue verde al mejorar la estimación.
		Número de servidores públicos capacitados	42.0	82.0	-40.0	
	V2	Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	33.0	89.0	-56.0	
2 TM	VI	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico médica	87.0	100.0	-13.0	En 2022 se logró que todos los servidores públicos que participaron en los cursos de capacitación los acreditarán satisfactoriamente, semáforo verde, a diferencia de 2021 en que únicamente fue el 87.0% con semáforo rojo negativo al no cumplirse la meta.
		Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación técnico médica	60	82	-22.0	
	V2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico médica	69	82	-13.0	
3 TM	VI	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico médica	100.0	100.0	0.0	En ambos periodos se dieron el total de cursos programados, incrementando únicamente 1 en 2022 para un total de 8.
		Número de eventos de capacitación en materia técnico médica realizados satisfactoriamente	7	8	-1.0	
	V2	Número total de eventos de capacitación en materia técnico médica realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación	7	8	-1.0	
4 TM	VI	Porcentaje de presupuesto destinado a capacitación técnico médica respecto al total ejercido por la institución	0.000	0.00	0.0	Hubo un crecimiento de \$213,841.00 en 2021 a \$323,530.00 en 2022, los recursos asignados fueron utilizados para lograr mejores resultados a pesar de las limitaciones
		Presupuesto institucional destinado a capacitación técnico médica	213,841	323,530	-109,689.0	
	V2	Presupuesto institucional total ejercido	900,856,658	1,525,680,163	-624,823,505.0	
5 TM	VI	Porcentaje de temas identificados en materia técnico médica que se integran al Programa Anual de Capacitación	100.0	100	0.0	En ambos periodos se programaron en el Programa Anual de Capacitación los dos temas identificados, con semáforos verde
		Número de temas en materia técnico médica incluidos en el Programa Anual de Capacitación	2.0	2	0.0	
	V2	Número de temas detectados en materia técnico médica que se apoyan a las funciones de los servidores públicos	2.0	2	0.0	
6 TM	VI	Porcentaje de temas en materia técnico médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100.0	100	0.0	En ambos periodos se programaron en el Programa Anual de Capacitación los dos temas identificados, con semáforos verde
		Número de temas en materia técnico médica contratados incluidos en el PAC	2	2	0.0	
	V2	Número de temas en materia técnico médica programados programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	2	2	0.0	
1 AC	VI	Porcentaje de servidores públicos capacitados	108	94.6	13.4	El porcentaje de servidores públicos capacitados y el número absoluto fue menor en 2022 que en 2021 por darse prioridad a la capacitación técnico-médica, no obstante se incluyó un diplomado en administración de hospitales para mejorar las competencias de los funcionarios públicos del hospital
		Número de servidores públicos capacitados	54.0	35	19.0	
	V2	Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	50.0	37	13.0	
2 AC	VI	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa gerencial	100.0	97.1	2.9	Se logró que 66 de los 68 servidores públicos acreditarán los cursos en 2022, con semáforo verde
		Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa gerencial	66	66	0.0	
	V2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa gerencial	66	68	-2.0	
3 AC	VI	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa gerencial	100.0	100	0.0	En ambos periodos se dieron el total de cursos programados, incrementando únicamente 1 en 2022 para un total de 6.
		Número de eventos de capacitación en materia administrativa gerencial realizados satisfactoriamente	5	6	-1.0	
	V2	Número total de eventos de capacitación en materia administrativa gerencial realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación	5	6	-1.0	
4 AC	VI	Porcentaje de presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución	0.0	0.0	0.0	Hubo un crecimiento de \$153,829.00 en 2021 a \$227,734.00 en 2022, los recursos asignados fueron utilizados para lograr mejores resultados a pesar de las limitaciones
		Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial	153,829	227,734	-73,905.0	
	V2	Presupuesto institucional total ejercido	900,856,658	1,525,680,163		
5 AC	VI	Porcentaje de temas identificados en materia administrativa gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación	100.0	100.0	0.0	En ambos periodos se programaron en el Programa Anual de Capacitación los tres temas identificados, con semáforos verde
		Número de temas en materia administrativa gerencial incluidos en el Programa Anual de Capacitación	3.0	3.0	0.0	
	V2	Número de temas detectados en materia administrativa gerencial que se apoyan a las funciones de los servidores públicos	3.0	3.0	0.0	
6 AC	VI	Porcentaje de temas en materia administrativa gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100	100	0.0	En ambos periodos se programaron en el Programa Anual de Capacitación los tres temas identificados, con semáforos verde
		Número de temas en materia administrativa gerencial contratados incluidos en el PAC	3	3	0.0	
	V2	Número de temas en materia administrativa gerencial programados programados para contratarse que se incluyeron en el PAC	3	3	0.0	

Tabla 3. Programa E022 Investigación y desarrollo científico y tecnológico en salud

No. indicador		Denominación	Alcanzado		Diferencia	Observaciones
			2021	2022		
Programa E022. Investigación y desarrollo tecnológico en salud						
1	V1	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	0	20	-20	Se incrementó el número de investigadores institucionales de alto nivel con la incorporación y evaluación de personal científico como miembros del SNI en 2022, logrando semáforo verde en ese año a diferencia de 2021 que el semáforo estuvo en rojo.
		Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F Eméritos del SI más investigadores vigentes en el SNI (Niveles I a 3 y Eméritos) en el año actual	0	1	-1	
	V2	Total de investigadores del SI más investigadores vigentes en el SNI, en el año actual	4	5	-1	
2	V1	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de alto impacto	57.8	44.4	13.4	En enero de 2022 renunciaron dos investigadores y fue difícil reclutar personal científico porque se consideró que el Hospital estaba muy lejos de la ciudad de México por lo que disminuyó la productividad total, por lo que a pesar de que en los dos años el resultado estuvo en semáforo rojo, en 2021 fue un resultado mayor al estimado
		Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo	26	12	14.0	
	V2	Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	45	27	18.0	
3	V1	Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	14.5	8.4	6.1	En enero de 2022 renunciaron dos investigadores y fue difícil reclutar personal científico porque se consideró que el Hospital estaba muy lejos de la ciudad de México por lo que disminuyó el índice de productos de investigación de 14.5 en 2021 a 8.4 en 2022, en los dos años el resultado estuvo en semáforo rojo positivo, ya que fueron resultados mayores a los estimados
		Productos institucionales totales en el periodo	59.0	42	17.0	
	V2	Total de investigadores institucionales vigentes en el periodo	4.0	5	-1.0	
7	V1	Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	1,822.9	0.0		Hubo un decremento al pasar de \$1'878,750.00 en 2021 a \$626,792.00 en 2022. Los recursos asignados fueron utilizados para la adquisición de materiales y reactivos necesarios tanto para los proyectos de investigación como para brindar apoyo a la atención médica con pruebas moleculares. Semáforos rojos en ambos periodos
		Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual	1,878,750.0	626,792.0		
	V2	Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual	103,072.0	0.0		
9	V1	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	0.0	0.0		Hubo un decremento de 2021 de \$203,072.0 a no contar con recursos de presupuesto federal en 2022. Los semáforos en ambos periodos fueron rojos
		Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud en el año actual	203,072.0	0.0		
	V2	Presupuesto federal total institucional en el año actual	900,856,658.0	1,187,913,307.0		
11	V1	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	100.0	75.0	25.0	En 2021 se tuvo el total de plazas ocupadas por investigadores a diferencia de 2022 en que a pesar de que se cumplió la meta teniendo en ambos periodos semáforos verdes hubo un impacto en la productividad institucional
		Plazas de investigador ocupadas en el año actual	2	3	-1.0	
	V2	Plazas de investigador autorizadas en el año actual	2	4	-2.0	

Tabla 4. Programa E023. Atención médica

Programa E023. Atención a la salud		Comparativo del desempeño anual 2021 con 2022			
No. indicador	Denominación	Alcanzado 2021	2022	Diferencia	Observaciones
1	V1 Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	51.4	80.0	-28.6	En 2022 hubo un incremento muy alto de pacientes referidos (de 12,144 en 2021 a 20,720 en 2022) y una marcada diferencia entre las aperturas de expedientes (6,239 a 16,582 respectivamente) lo cual hizo que hubiera un aumento de 51.4% de expedientes abierto a 80.0% entre 2021 y 2022. La utilización de herramientas informáticas y las capacitaciones a las unidades que refieren pacientes han apoyado el logro de estos resultados y el aumento sostenido de pacientes atendidos en el Hospital para la red de servicios además de contar con las plazas adicionales autorizadas para la operación del HRAEI. En 2021 el semáforo fue amarillo y en 2022 fue verde.
	Número de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente institucional en el periodo de evaluación	6,239	16,582	-10,343.0	
	V2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	12,144	20,720	-8,576.0	
2	V1 Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	83.8	89.5	-5.7	El porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría se incrementó de 83.8% a 89.5%. lo anterior por haber disminuido los casos de COVID 19 y estar recuperando la dinámica institucional previa a la pandemia. Los resultados de las variables muestran incrementos de 1,355 en cuanto a egresos por mejoría y de 911 en el total de egresos. Lo anterior ha sido posible por contar con la plantilla ampliada de personal para ofrecer la atención médica. Los dos años se lograron semáforos verdes.
	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	7,704	9,039	-1,335.0	
	V2 Total de egresos hospitalarios	9,190	10,101	-911.0	
3	V1 Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales	93.8	92.1	1.7	Se mantuvieron por arriba de lo estimado la percepción de satisfacción con la atención ambulatoria en ambos años, con cumplimiento de metas en semáforo verde
	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	1,126	1,105	21.0	
	V2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	1,200	1,200	0.0	
4	V1 Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas respecto al total realizado	74.6	85.1	-10.5	Las sesiones de rehabilitación de alta especialidad se mantienen a la alza por contar con un mayor número de personal incrementándose el total se incrementó en 7,955 y las de alta especialidad en 8,152 sesiones las de alta especialidad entre un año y otro. Los semáforos han sido verdes
	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	9,784	17,936	-8,152.0	
	V2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas	13,119	21,070	-7,955.0	
5	V1 Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	50.8	58.9	-8.1	Los procedimientos diagnósticos se mantienen a la alza por contar con un mayor número de personal, incrementándose también los de alta especialidad, el total se incrementó en 35,685 y las de alta especialidad en 27,311 procedimientos entre un año y otro. Los semáforos han sido verdes
	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad	39,853	67,164	-27,311.0	
	V2 Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados	78,393	114,078	-35,685.0	
6	V1 Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	83.5	88.2	-4.7	Los procedimientos terapéuticos se mantienen a la alza por contar con un mayor número de personal, incrementándose también los de alta especialidad, el total se incrementó en 6,440 y los de alta especialidad en 9,347 procedimientos entre un año y otro. En 2021 el semáforo fue verde y en 2022 el resultado tuvo un semáforo amarillo al rebasar la meta estimada
	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	65,582	74,929	-9,347.0	
	V2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	78,540	84,980	-6,440.0	
7	V1 Eficiencia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsiguiente, urgencias o admisión continua)	99.6	82.4	17.2	En ambos periodos se cumplió la emta por lo que los semáforos fueron verdes. El incremento de las consultas entre un año y el otro refleja la productividad de la plantilla ampliada. El 2021 se programaron 83,000 consultas y se otorgaron 82,652 y en 2022 se programaron 189,340 en total y se otorgaron 156,035 para crecimientos de 106,340 y 73,383 respectivamente
	Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsiguiente, urgencias o admisión continua)	82,652	156,035	-73,383.0	
	V2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsiguiente, urgencias o admisión continua) X 100	83,000	189,340	106,340.0	
8	V1 Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales	91.8	93.9	-2.1	Se mantuvieron por arriba de lo estimado la percepción de satisfacción con la atención hospitalaria en ambos años, con cumplimiento de metas en semáforo verde
	Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	1,101	1,127	-26.0	
	V2 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	1,200	1,200	0.0	
9	V1 Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	92.9	94.2	-1.3	Se mantuvieron los resultados del apego a la NOM 004 en niveles mayores e 90.0% en ambos años, con cumplimiento de metas en semáforo verde
	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	223	226	-3.0	
	V2 Total de expedientes clínicos revisados en el Comité de Expediente Clínico Institucional	240	240	0.0	
10	V1 Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	100.0	100.0	0.0	Se ha cumplido con la realización de las auditorías programadas, de acuerdo con el reporte los semáforos han sido en verde
	Número de auditorías clínicas realizadas	2.0	2.0	0.0	
	V2 Número de auditorías clínicas programadas	2.0	2.0	0.0	
11	V1 Porcentaje de ocupación hospitalaria	93.9	94.8	-0.9	Se mantuvieron los resultados en niveles mayores del 90.0% en ambos años, con cumplimiento de metas en semáforo verde por contar con una plantilla ampliada ofertando los servicios para beneficio de la población
	Número de días paciente durante el periodo	58,246	68,799	-10,553.0	
	V2 Número de días cama durante el periodo	62,050	72,595	-10,545.0	
12	V1 Promedio de días estancia	61	64	-3	Se mantiene prácticamente sin cambios el indicado, con semáforos verdes
	Número de días estancia	55,622	65,042	-9,420.0	
	V2 Total de egresos hospitalarios	9,190	10,101	-911.0	
13	V1 Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	81.8	71.7	10.1	Las consultas han mantenido un crecimiento constante en ambos años, con semáforos verde en los resultados de las metas.
	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	4,258	7,284	-3,026.0	
	V2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo	5,206	10,154	-4,948.0	
14	V1 Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	7.4	6.0	1.4	Se ha mantenido a la baja la tasa de infecciones nosocomiales por 1000 días estancia por el cuidado prestado a los pacientes, la vigilancia epidemiológica y acciones de calidad y seguridad de la atención. En 2021 el semáforo fue verde y en 2022, fue rojo positivo al descender más de los estimado.
	Número de episodios de infecciones nosocomiales registradas en el periodo de reporte	409	393	16	
	V2 Total de días estancia en el periodo de reporte	55,622	65,042	-9,420	

El análisis particular del desempeño 2022 con el comparativo con 2021 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 12**

6. Asuntos relevantes de la Gestión

Problemáticas

Presupuesto federal asignado para la operación hospitalaria, de manera insuficiente (impacto financiero).

La presión de gasto que presenta la unidad NBU, Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, se debe al crecimiento en la infraestructura hospitalaria al pasar de 210 camas censables al inicio del 2022 a 250 para 2023, dado el incremento que se dio respecto al autorización de las plazas de 1,427 a 1,613 para robustecer las áreas sustantivas con médicos especialistas, enfermeras, para brindar la atención médica y cubrir la demanda de servicios que se incrementa exponencialmente en la zona oriente del área metropolitana; Sin embargo, esto implica un aumento en los servicios y a su vez un incremento en los insumos para la salud, por lo que la proyección de gasto para el ejercicio fiscal 2023 es de **\$760,974,820.66**, mas de lo ya autorizado en el presupuesto 2023, proyectando un alcance del presupuesto autorizado máximo para el 1er cuatrimestres del año.

Presupuesto	Gasto de Operación					
	Año	2019	2020	2021	2022	2023
Total de Gasto de Operación		\$ 781,754,261.00	\$ 879,732,173.00	\$ 1,086,354,865.56	\$ 1,083,167,468.00	\$ 1,151,043,252.00
Gasto de Operación destinado para pago al Inversionista-Proveedor		\$ 496,350,595.00	\$ 594,789,575.77	\$ 593,208,274.46	\$ 627,700,000.00	\$ 652,800,000.00
Gasto de Operación Restante (No incluye el pago al inversionista proveedor)		\$ 285,403,666.00	\$ 284,942,597.23	\$ 493,146,591.10	\$ 455,467,468.00	\$ 498,243,252.00
Ampliaciones Otorgadas		\$ 73,213,411.45	\$ 191,398,761.11	\$ 331,478,886.77	\$ 457,423,564.24	* \$ 760,974,820.66
Total Ejercido		\$ 854,967,672.45	\$ 1,071,130,934.11	\$ 1,417,833,752.33	\$ 1,540,591,032.24	\$ 1,912,018,072.66

*Necesidad de ampliación líquida para 2023, que incluye el mantenimiento, déficit en la partida de gasto corriente 2000 y 3000, mas pasivo

Existe una relación directa entre la necesidad de ampliación presupuestal y la capacidad instalada habilitada. En 2023 se adiciona presión de ampliación presupuestal por Transferencia de Administración Tecnologías de Información y Equipo Biomédico por conclusión de contrato con Inversionista Proveedor.

Desabasto de Medicamentos

• Impacto del Abasto y Distribución de Medicamentos en la Operación del Centro Integral de Servicios Farmacéuticos (CISFA)

Existen 2 fuentes de financiamiento:

1. FONSABI

Se contemplan todos los insumos para las patologías de Gastos Catastróficos y SADMI (Subcuenta de Abasto y Distribución de Medicamentos y demás Insumos).

- Se contemplan 238 claves de medicamentos
- 163 claves en contratos formalizados (75 claves sin contrato)
- 123 claves solicitadas
 - 46 claves sin entregar al hospital (una clave cancelada por INSABI)
 - 77 claves surtidas

2. RAMO 12

Contempla el medicamento que se adquiere con el presupuesto asignado al hospital.

- Se contemplan 494 claves de medicamentos
- 479 claves en contratos formalizados (15 claves sin contrato)
- 193 claves solicitadas
 - 113 claves sin entregar al hospital
 - 80 claves surtidas

Respecto a la farmacia gratuita solicitadas se tienen:

- 221 claves de medicamentos
 - 146 calves adjudicadas
 - 49 claves solicitadas en orden de suministro
 - ❖ Únicamente se han entregado 10

UNOPS

- Entregas con caducidades cortas
- Claves incompletas
- Entregas diferidas de un año
- 2 % de la totalidad de claves solicitadas en el ejercicio fiscal 2020-2021 están pendiente por entregar

Alternativas de solución aplicadas por el HRAEI para mantener la operación:

- Compras directas

- Traspasos interinstitucionales entre unidades de la CCINSHAE
- Programa 24 Hospitales INSABI

✓ **Impacto del Abasto y Distribución de Materiales de Curación e Insumos Médicos en la Operación del Almacén General.**

1. FONSABI

	CLAVES EN DEMANDA	CLAVES ADJUDICADAS	CLAVES PENDIENTES DE ADJ
Gastos Catastróficos Materiales de curación, reactivos químicos y medios de contraste (Partida 25401, 25101 y 25501)	366	87	279
SADMI	0	0	0
TOTAL	366	87	279

2. RAMO 012

- Se contemplan 364 claves de materiales de curación
- 334 claves adjudicadas (30 claves pendientes de adjudicar)
- 271 claves solicitadas (Ordenes de suministro)
 - 80 claves sin surtir con atraso en sus entregas
 - 191 claves surtidas (56 claves penalizadas y 135 entregadas en tiempo)

3. UNOPS

	2021	2022	2023
Adjudicaciones	235 claves	84 claves	0 claves
Cantidad en Piezas	1,234,083	187,433	0
CANTIDAD ENTREGADA FARMACIA HOSPITALARIA	729,208	1,950	0
CANTIDAD ENTREGADA FARMACIA GRATUITA	106,358	170,504	0
Total Entregado	835,566	172,454	0
% Entregado	67.71%	92.01%	0.00%
% DE DESABASTO (%POR RECIBIR)	32.29%	07.99%	100.00%

NOTA: Para 2023 no se nos ha informado si UNOPS adjudicará claves de MATERIALES.

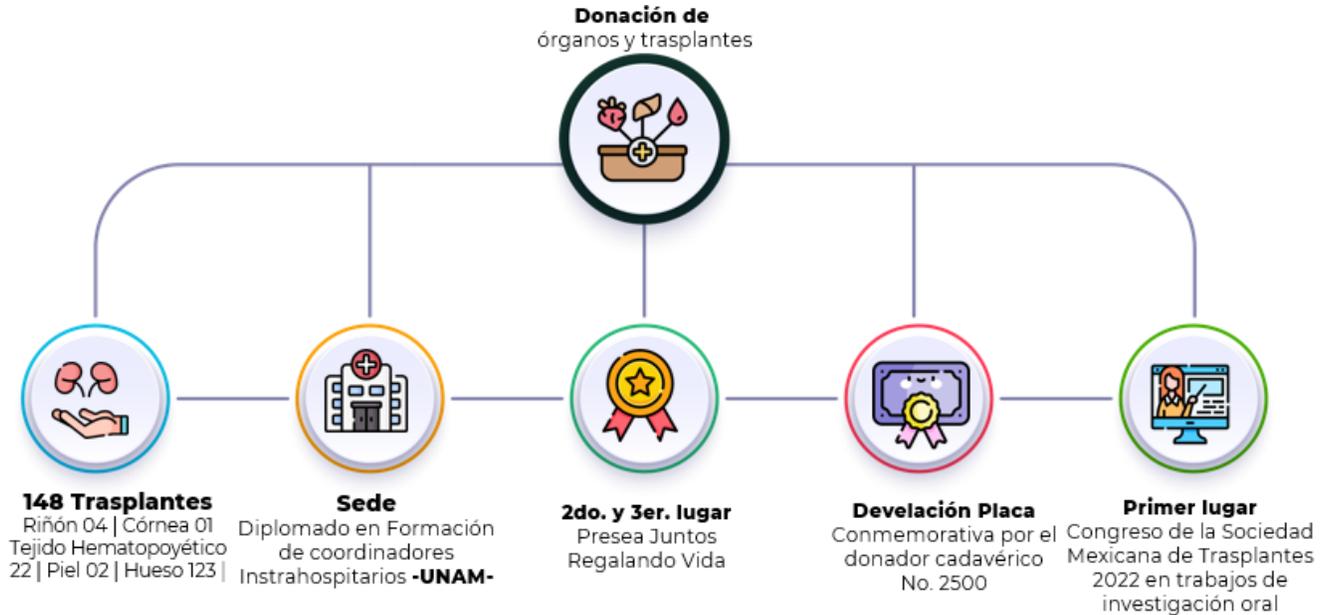
Dato relevante: No hay cumplimiento en la calendarización

Estrategias para atender el desabasto:

- Adjudicación Directa para la Adquisición de materiales e insumos necesarios para la operación de Hospital del 01 de enero al 28 de febrero de 2023.
- Canjes de Materiales e insumos con lento y/o nulo movimiento por materiales necesarios para la operación del Hospital.
- Uso de Materiales e insumos con semejante función disponibles en el almacén.
- Gestión de donaciones y/o prestamos de materiales.
- Traslado Interinstitucionales entre Hospitales de la CCINSHAE.

Logros

✓ Medica



✓ Enfermería



✓ **Enseñanza**



✓ **Trabajo Social**



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

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 como las metas institucionales, su seguimiento y adecuación, así como las pautas para el avance en los objetivos institucionales, como se detalla a continuación:

OBJETIVO DE PND 2019-2024	Objetivos Prioritarios del PSS 2020-2024	Objetivos Prioritarios del PIHRAEI	Acciones realizadas 2022
<p>1 Acceso efectivo, universal y gratuito a la salud con la finalidad de que millones de personas que, no cuentan con afiliación a las instituciones de seguridad social tengan garantizado el acceso a la atención médica y hospitalaria gratuita, a exámenes médicos y al suministro de medicamentos y materiales de curación.</p>	<p>1.- Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuenta con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud</p>	<p>1.- Coadyuvar en la transformación de un modelo integral de atención que garantice el acceso a la salud para la población.</p>	<p>Las acciones que se propusieron para aportar en este objetivo y en el 4 y 5 respetando la alineación e integralidad, se centraron en la atención médica a pacientes, el HRAEI recibió 20,720 pacientes a los que se les apertura expediente, de ellos 80 % (16,16,582) fueron pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional. En atención ambulatoria se dieron 156,035 de las 189,340 programadas para un cumplimiento de 82.4 %. En la consulta médica, las preconsultas fueron 10,154 de las cuales el 71.7 % (7,284) fueron consultas de primera vez. Los procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados fueron 67,164 de un total de 114,078 realizados por lo que el porcentaje fue de 58.9 % y sobre los procedimientos terapéuticos ambulatorios de</p>

OBJETIVO DE PND 2019-2024	Objetivos Prioritarios del PSS 2020-2024	Objetivos Prioritarios del PIHRAEI	Acciones realizadas 2022
			<p>alta especialidad realizados, 88.2 % (74,929) fueron de alta especialidad de 84,980. Sobre atención hospitalaria, el porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación fue de 89.5 %, atendidos por COVID, cáncer, traumatismos, entre otras patologías, Los egresos hospitalarios fueron 10,101 para un porcentaje de 94.8 % de ocupación hospitalaria con lo que se contribuyó sólidamente a dar la atención médica necesaria a la población que lo demandó.</p>
<p>2 Fortalecimiento y ampliación de capacidades de los servicios en el SNS, especialmente aquellas que prestan servicios a la población sin derechohabencia y que, en muchos casos, su infraestructura ha recibido poco mantenimiento o escasa ampliación al margen de que, dejaron de contratarse los recursos humanos necesarios para responder a las necesidades de la población, considerando que la infraestructura y contratación del personal se relacionan con mecanismos que, históricamente, han sido proclives a la corrupción</p>	<p>2.- Incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del SNS para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano</p>	<p>2.- Mejorar el estado de salud de la población considerando la mejor evidencia científica para lograr el crecimiento del bienestar social en salud.</p>	<p>La contribución a este objetivo estuvo orientada a contribuir con conocimiento para ofrecer las mejores soluciones, se contó únicamente con 4 investigadores, miembros del SIN y del SII, se tuvo 42.9 % de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto con un total de 12 de 28 publicados. Se publicó un libro. La productividad fue de en promedio 5.3 % productos por investigador Institucional.</p>
<p>3 Incrementar la calidad en los servicios, particularmente, para las poblaciones con alta y muy alta marginación, dado que actualmente la asistencia y servicios relacionados con la protección de la salud implican, frecuentemente, tiempos de espera prolongados y atención</p>	<p>3.- Incrementar la capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el SNS especialmente, en las regiones con alta y muy alta</p>	<p>3.- Contribuir a la formación y capacitación de los profesionales de la salud para mejorar el estado de salud de la población</p>	<p>Las acciones planteadas para cumplir con este objetivo realizadas en 2022, se orientaron a contar con personal con mejores competencias para el desarrollo de sus funciones, por lo que se logró que 148 trabajadores se capacitaran y un porcentaje de servidores</p>

OBJETIVO DE PND 2019-2024	Objetivos Prioritarios del PSS 2020-2024	Objetivos Prioritarios del PIHRAEI	Acciones realizadas 2022
<p>deshumanizada, lo que propicia, en muchas ocasiones, que los padecimientos se agraven o adopten complicaciones serias, los enfermos sufran innecesariamente y en condiciones precarias y en algunos casos, mueran prematuramente</p>	<p>marginación para corresponder a las prioridades de salud bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos.</p>		<p>públicos que acreditan cursos de capacitación de 98.6 %, por los esfuerzos de contar con lo necesario el avance institucional. Esto implicó que 5 temas contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) cumpliendo con el 100.00% de lo programado.</p> <p>En las residencias médicas se obtuvo una 83.3 % en la eficacia en la formación de médicos especialistas, al titularse 20 de 24 médicos inscritos.</p> <p>Se dieron los 24 cursos de educación continua programados, con 3,127 participantes de los cuales 2,562 (81.9 %) fueron externos apoyando los procesos de actualización y educación continua en la red de servicios pues el 94.2 % de ellos concluyeron cursos de educación continua y dieron una calificación de 9.3 de calificación sobre la calidad de los cursos, consolidando el papel de centro de enseñanza del HRAEI.</p>
<p>4 Previsión de emergencias o propagación de daños a la salud que podrían atenderse con acceso a información, asesoramiento, acceso a servicios integrados y estrategias que modifiquen los factores estructurales de riesgo, y así mitigar sus efectos y preparar la capacidad de respuesta del sistema local o regional de salud</p>	<p>4.- Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en</p>	<p>4.- Impulsar la inserción de procesos innovadores que contribuyan a mejorar la gestión asegurando una atención universal con calidad y seguridad a todos los pacientes.</p>	<p>Las acciones que se propusieron para aportar en este objetivo y en el 4 y 5 respetando la alineación e integralidad, se centraron en la atención médica a pacientes, el HRAEI recibió 20,720 pacientes a los que se les apertura expediente, de ellos 80 % (16,16,582) fueron pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional. En atención ambulatoria se dieron 156,035 de las 189,340</p>

OBJETIVO DE PND 2019-2024	Objetivos Prioritarios del PSS 2020-2024	Objetivos Prioritarios del PIHRAEI	Acciones realizadas 2022
	<p>cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural.</p>		<p>programadas para un cumplimiento de 82.4 %. En la consulta médica, las preconsultas fueron 10,154 de las cuales el 71.7 % (7,284) fueron consultas de primera vez. Los procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados fueron 67,164 de un total de 114,078 realizados por lo que el porcentaje fue de 58.9 % y sobre los procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados, 88.2 % (74,929) fueron de alta especialidad de 84,980. Sobre atención hospitalaria, el porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación fue de 89.5 %, atendidos por COVID, cáncer, traumatismos, entre otras patologías, Los egresos hospitalarios fueron 10,101 para un porcentaje de 94.8 % de ocupación hospitalaria con lo que se contribuyó sólidamente a dar la atención médica necesaria a la población que lo demandó.</p>
<p>5 Atención de los problemas predominantes de salud pública, como es la obesidad y las enfermedades no transmisibles, la salud sexual y reproductiva, la salud mental y adicciones cuya conjunción afectan tanto la salud individual y poblacional.</p>	<p>5.- Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población</p>	<p>5.- Incorporar acciones que permitan incidir en las enfermedades con mayor impacto en la población.</p>	<p>La contribución a este objetivo estuvo orientada a contribuir con conocimiento para ofrecer las mejores soluciones, se contó únicamente con 4 investigadores, miembros del SIN y del SII, se tuvo 42.9 % de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto con un total de 12 de 28 publicados. Se publicó un libro. La productividad fue de en promedio 5.3 % productos por investigador Institucional.</p>

7.1.4. Programas presupuestarios (Pp)

PROGRAMA	CAPITULO	PRESUPUESTO AUTORIZADO			PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO			PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO			de ejerci modificad	de ejerci autorizad
		FISCAL	PROPIOS	TOTAL	FISCAL	PROPIOS	TOTAL	FISCAL	PROPIOS	TOTAL		
E-010	1000	3,909,904	0	3,909,904	3,876,521	0	3,876,521	3,876,521	0	3,876,521	100	99
	2000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3000	224,292	230,000	454,292	7,363,697	230,000	7,593,697	7,363,697	163,551	7,527,248	99	1,657
Total E-010		4,134,196	230,000	4,364,196	11,240,218	230,000	11,470,218	11,240,218	163,551	11,403,769	99	261
E023	1000	510,266,800	0	510,266,800	658,848,843	0	658,848,843	658,848,843	0	658,848,843	100	129
	2000	260,277,072	180,720,000	440,997,072	710,284,758	180,720,000	891,004,758	710,284,758	7,190,746	717,475,504	81	163
	3000	49,403,360	62,587,976	111,991,336	186,154,671	62,558,515	248,713,186	186,154,671	3,700,691	189,855,362	76	170
	4000				20,124,714	0	20,124,714	20,124,714	0	20,124,714	100	100
	7000	145,254,161	0	145,254,161	0	0	0	0	0	0	0	0
Total E-023		965,201,393	243,307,976	1,208,509,369	1,575,412,986	243,278,515	1,818,691,501	1,575,412,986	10,891,437	1,586,304,423	87	131
E022	1000	3,901,278	0	3,901,278	3,862,797	0	3,862,797	3,862,797	0	3,862,797	100	99
	2000	0	1,047,024	1,047,024	0	1,047,024	1,047,024	0	440,704	440,704	42	42
	3000	106,940	450,000	556,940	106,940	479,461	586,401	106,940	186,088	293,028	50	53
Total E-022		4,008,218	1,497,024	5,505,242	3,969,737	1,526,485	5,496,222	3,969,737	626,792	4,596,529	84	83
M001	1000	38,782,510	0	38,782,510	43,396,605	0	43,396,605	43,396,605	0	43,396,605	100	112
	2000	132,961	2,120,000	2,252,961	80,191	2,120,000	2,200,191	80,191	493,201	573,392	26	25
	3000	37,677	2,835,000	2,872,677	37,677	2,835,000	2,872,677	37,677	1,166,793	1,204,470	42	42
Total M-001		38,953,148	4,955,000	43,908,148	43,514,473	4,955,000	48,469,473	43,514,473	1,659,994	45,174,467	93	103
O-001	1000	6,275,149	0	6,275,149	3,577,956	0	3,577,956	3,577,956	0	3,577,956	100	57
	2000	0	10,000	10,000	0	10,000	10,000	0	0	0	0	0
	3000	31,005	0	31,005	31,005	0	31,005	31,005	0	31,005	100	100
Total O-001		6,306,154	10,000	6,316,154	3,608,961	10,000	3,618,961	3,608,961	0	3,608,961	100	57
IP		627,700,000	0	627,700,000	622,544,861	0	622,544,861	622,544,861	0	622,544,861	100	99
TOTAL		1,646,303,109	250,000,000	1,896,303,109	2,260,291,236	250,000,000	2,510,291,236	2,260,291,236	13,341,773	2,273,633,009	91	120

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

Dando seguimiento a los oficios 419-A-22-656 y 419-A-22-657 emitidos por la Unidad de Evaluación y Desempeño de la Secretaría de la Función Pública, se informa que con respecto al Programa Nacional de Combate a la Corrupción y la Impunidad y de Mejora de la Gestión 2019-2024, la Dirección de Administración y Finanzas, como área Enlace para la carga de la información en la aplicación informática “Programa Nacional Art. 61 LFPRH”, durante el ejercicio 2022m, registró los informes correspondientes a su trimestre en tiempo y forma, los cuales se concentran en el **Anexo 13**

7.1.6 Estrategia Digital Nacional

Durante el periodo el ejercicio 2022, se diseñaron y llevaron a cabo acciones de mejora, las cuales se describen a continuación:

- Se realizó la Entrega-Recepción para fines de conservación y mantenimiento del Equipo Médico, Equipo de Telecomunicaciones y Equipo de Informática entre el Inversionista Proveedor y el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, conforme al Sexto Convenio Modificatorio del Contrato de Prestación de Servicios.
- Se realizó la modificación de la Estructura Orgánica del área de Tecnologías de la Información, agregándose el área de Gestión Digital en Salud.
- Se realizan reuniones multidisciplinarias para la generación de herramientas digitales para la integración de base de datos que permitan el análisis de patologías complejas con la intención de disminuir la morbimortalidad.
- Se materializa el desarrollo de la aplicación de Evaluación del Desempeño del personal operativo adscrito al Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca para el cumplimiento del artículo 55 y 56 del Manual del Servicio Profesional de Carrera.
- Se materializa el desarrollo de la aplicación para el Centro Integral de Servicios Farmacéuticos, para el registro de contratos, su seguimiento y la penalización correspondiente de las ordenes de suministro, así como para evitar penalizaciones a la Institución.
- Se materializa la digitalización de Bolsa de Trabajo para el registro de candidatos en el proceso de reclutamiento y selección de personal.
- Se materializa el desarrollo de la base de datos de Cáncer de mama y se encuentra en proceso de pruebas para empezar el despliegue en ambiente productivo.
- Se encuentra en proceso de el diseño y modelado de la base de datos de Síndrome Coronario Agudo.

Legislación

El marco normativo interno de actuación aplicable al HRAEI es actualizado en forma constante atendiendo a las reformas de las leyes que son publicadas en el Diario Oficial de la Federación.

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 4 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. **Anexo 14**

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 – diciembre del ejercicio 2022 el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, recibió el resultado de la evaluación vinculante que realizó al Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), obteniendo un porcentaje de cumplimiento del 95.75% en el índice global de cumplimiento de obligaciones de transparencia.

Dentro del Programa Anual de Evaluación y Acompañamiento Institucional el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personal evaluó la “Dimensión Capacidades Institucionales de Unidades de Transparencia”, la Unidad de Transparencia del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca obtuvo un porcentaje del 95%.

Capacitación en materia de transparencia enero – diciembre – 2022

En materia de transparencia, acceso a la información y protección de datos personales se brindó capacitación en los siguientes temas:

Nombre del curso	Personal capacitado
Aviso de Privacidad Sector Público	1
Carga de información en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT)	1
Clasificación de la información y prueba de daño	1

Nombre del curso	Personal capacitado
Documento de Seguridad en Materia de Protección de Datos Personales en el Sector Publico	1
Inteligencia Artificial: Perspectiva y Prospectivas desde el Derecho a la Protección De Datos Personales y la Privacidad	1
Introducción a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública	1
Introducción a la Ley General de Archivos	2
Introducción a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública	1
Introducción a Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados	2
Curso de inducción al personal de nuevo ingreso	281
Total	293

En materia de protección de datos personales, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca realizó la designación de dos servidores públicos, uno como oficial de Protección de Datos Personales y otro como Persona Designada para la Protección de Datos Personales quienes realizan al interior de la institución acciones conjuntas con personal de enlace de cada una de las áreas, que para este fin designaron los titulares de las unidades administrativas.

Solicitudes de Acceso a la Información

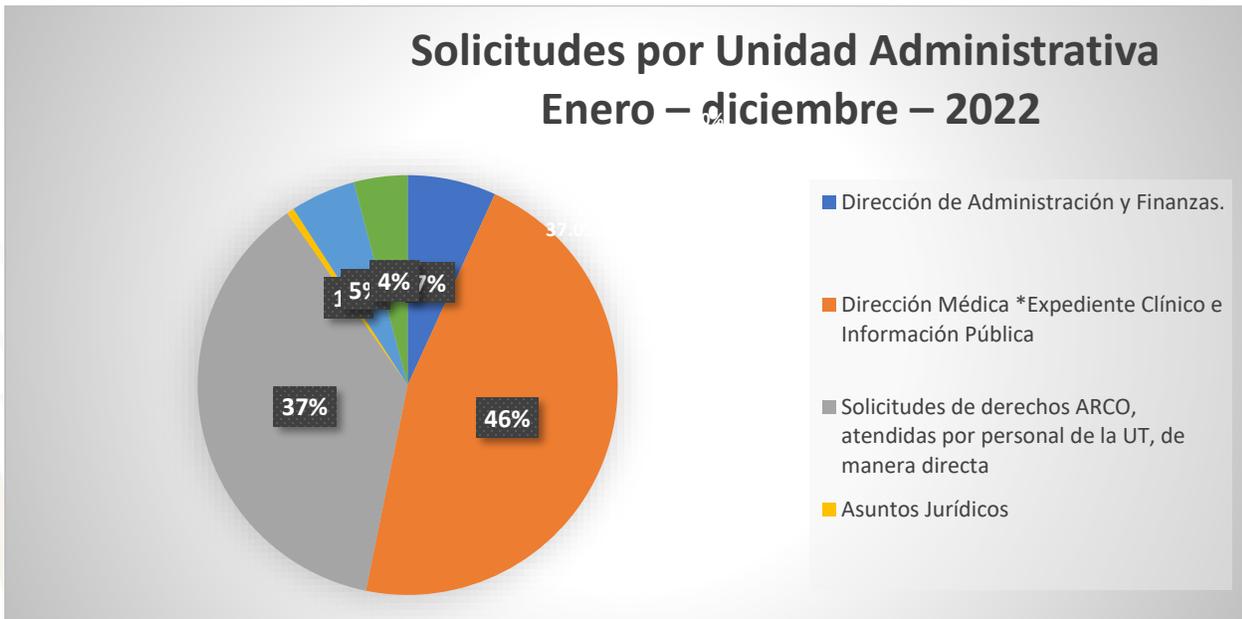
En el periodo que se reporta, enero – diciembre del 2022, el Hospital recibió entre solicitudes de información pública, acceso a datos personales y Rectificación o Corrección de datos personales (ARCO) 2,273 integradas de la siguiente forma:

Enero –Diciembre de 2022

Tipo de Información	
Información pública	477
Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición Tratamiento de Datos Personales (ARCO)	1,796
Total	2,273

**Solicitudes de Información, por Unidad Administrativa
Enero – diciembre – 2022**

Unidad Administrativa	Nº Solicitudes
Dirección de Administración y Finanzas	155
Dirección Médica *Expediente Clínico	955
Información Pública	99
Solicitudes de derechos ARCO, atendidas por personal de la UT, de manera directa	843
Asuntos Jurídicos	13
Dirección de Operaciones	114
Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación	94
Total	2,273



Se presenta un comparativo de datos del periodo que se informa con los años anteriores, de la evolución en la recepción de solicitudes de acceso a datos personales y de información pública a partir de que inició operaciones la Unidad de Transparencia, así como el número de recursos de inconformidad que han presentado los peticionarios.

**Solicitudes de Información Pública y de Derechos de Acceso,
Rectificación y Oposición**

2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
62	202	1,036	1,908	1,733	1,810	1,579	968	1,400	2,273	12,971
Recursos de revisión										
0	2	0	1	0	5	2	0	5	7	22

Durante el ejercicio 2022 se brindó información a las y los usuarios sobre sus derechos humanos de igualdad, a la protección a la salud, de acceso a información pública y a la protección de sus datos personales.

La Unidad de Transparencia del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca atiende en su mayoría las peticiones sobre el derecho fundamental de acceso a datos personales y rectificación o corrección de datos personales (ARCO), sobre todo del expediente clínico, la respuesta a las y los usuarios se ha dado en los siguientes plazos:

Tipo de solicitud	Tiempo de respuesta
Acceso a Información Pública	Entre el día 1 y 15, en comparación con el término que prevé la LGTAIP y LFTAIP (20 días).
Acceso a y Rectificación o Corrección de Datos Personales (ARCO)	Entre el día 1 y 10 en comparación con el término que señala la LFTAIP (20 días).

En el periodo que se informa el indicador de “Tiempo de Respuesta a Solicitudes de Información y Calidad de las Mismas” estuvo en el 98.5%.

Sensibles a las necesidades de las personas usuarias y con el objeto de que no existan barreras administrativas en la atención médica, se realiza un esfuerzo para que el tiempo de respuesta a las y los usuarios a las solicitudes de modificación a datos personales se realice el mismo día y no en el término de 20 días que dispone la normatividad en materia de acceso a la información y protección de datos personales.

Asimismo, se informa que de las respuestas proporcionadas a las personas usuarias en el ejercicio de su derecho humano de acceso, rectificación, cancelación y oposición a sus datos personales en el periodo enero-diciembre-2022 se entregaron 4,075 copias simples, 109 copias certificadas, se está priorizando la entrega de la información el CD, por lo que al cierre del periodo se entregaron 188 CD.

En análisis realizado por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, colocó en cuarto lugar al Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca como una de las unidades hospitalarias con mayor número de solicitudes de acceso a datos personales, lo que lo posiciona como institución que promueve

y respeta los derechos humanos de acceso a la información y la protección de datos personales. El cuarto lugar, fue comparándolo con el IMSS, ISSSTE y el INFONAVIT, instituciones que tienen representaciones o delegaciones a nivel nacional.

La Dirección General asignó nueva oficina para la Unidad de Transparencia que responde a lo normativamente establecido por el INAI, en cuanto a mayor accesibilidad y confort de las personas usuarias.

Informe del Comité de Transparencia

En el periodo que se informa el órgano colegiado sesionó 9 veces en forma extraordinaria y 3 en forma ordinaria.

7.2.3 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

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

RESUMEN DE LAS CONTRATACIONES DE LOS MESES DE ENERO A DICIEMBRE DE 2022. Montos adjudicados para el ejercicio fiscal 2022

Procedimiento	Número de Contratos	Monto Mínimo Sin I.V.A..
Licitaciones Públicas Nacional	17	\$175,650,840.20
Licitación Pública Internacional Abierta (Pago al Inversionista Proveedor)	1	\$541,120,644.00
Adjudicaciones Directas, conforme al Artículo 41 de la LAAASP.	34	\$160,053,258.80
Adjudicaciones Directas, conforme al Artículo 42 de la LAAASP.	23	\$10,973,619.36
Invitaciones a Cuando Menos Tres Personas (artículo 42 de la LAASSP)	11	\$3,797,622.19
Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia)	206	\$72,027,103.86
TOTAL		\$963,623,088.41

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
Monto Adjudicado por Licitaciones Públicas	74.4
Monto Adjudicado conforme al Artículo 41 de la LAAASP.	16.7
Monto Adjudicado conforme al Art. 42 de la LAASSP.	1.5
Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia)	7.4

Porcentaje de contrataciones formalizadas conforme al artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

Monto Adjudicado por Artículo 4 de la LAASSP.	\$14,771,241.55	= 1.5%
---	-----------------	--------

Monto total Adjudicado	\$963,623,088.41
-------------------------------	-------------------------

Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41 de la LAASSP.	\$948,851,846.86	= 98.5%
--	------------------	---------

Monto total Adjudicado	\$963,623,088.41
-------------------------------	-------------------------

Porcentaje de contrataciones formalizadas conforme al artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

MONTO ADJUDICADO POR ARTÍCULO 42 DE LA LAASSP.	\$10,973,619.36	
MONTO TOTAL ADJUDICADO	\$422,502,444.41	3.5%
MONTO ADJUDICADO POR LICITACIÓN ADJUDICACIÓN DIRECTA ART. 41 DE LA LAASSP.	\$407,731,202.86	
MONTO TOTAL ADJUDICADO	\$422,502,444.41	96.5%

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 13	Se informó al Archivo General de la Nación, en relación a los instrumentos de control archivística, la actualización del Cuadro General de Clasificación Archivística y el Catálogo de Disposición Documental	Cuadro General de Clasificación Archivística y Catalogo de Disposición Documental y Oficio de notificación
Artículo 13	Se realizaron Transferencias Primarias, del Archivo de Trámite; de las diferentes Áreas adscritas al Hospital, al Archivo de Concentración, por un total de 2,972 expedientes de los años 2013 al 2017.	Registro de Transferencias Primarias al Archivo de Concentración
Artículo 14	Se elaboró la Guía de Archivo Documental 2021, y se publicó en la página de Internet del Hospital y así como en el Sistema del Portal de Obligaciones de Transparencia (SIPOT).	Guía de Archivo Documental 2021
Artículo 21	Se actualizaron los nombramientos de los responsables de los archivos de trámite, de concentración y del Área Coordinadora de Archivos.	Oficios de solicitud y respuesta con los nombramientos de los RAT., RAC. Y RCA

Artículo 23	Se elaboró el Programa Anual de Desarrollo archivístico 2022, mismo que fue publicado, el día 28 de enero del 2022, en la página de Internet del Hospital, así como en el Sistema del Portal de Obligaciones de Transparencia (SIPOT).	Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2022
Artículo 26	Se elaboró el Informe anual 2021, correspondiente al cumplimiento del Programa Anual de Desarrollo Archivístico, diseñado para el ejercicio fiscal de 2021 y publicado en la página de Internet del Hospital, así como en el Sistema del Portal de Obligaciones de Transparencia (SIPOT)	Informe Anual 2021.
Artículo 28 fracción VI y VII	Se dio seguimiento a la capacitación y asesoría al personal responsable de los archivos.	Calendario y lista de asistencia de actividades.

*Nota: Todos los documentos descritos en la columna de Tipología Documental se encuentran en el **Anexo 15**

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 80 movimientos de promoción por Trayectoria, Desempeño y Responsabilidad de enero a diciembre de 2022; los cuales se efectuaron con los siguientes conceptos:

- 55 movimientos 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 se ejecutó por cambio de categoría con cambio de adscripción y/o funciones; y
- 24 movimientos se realizaron 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 virtud de la Convocatoria para el Programa de Promoción por Profesionalización del personal de enfermería, trabajo social y de terapia física y rehabilitación 2021, la Dirección General de Recursos Humanos y Organización, notificó de 44 personas servidoras públicas, quienes se postularon, 33 casos procedentes y 11 improcedentes. Lo anterior, con el objetivo de realizar las gestiones administrativas para las conversiones de plazas correspondientes.

- Se efectuaron 33 conversiones de plazas; desglosándose en 32 códigos adscritos a la Subdirección de Enfermería y 1 a la Subdirección de Atención al Usuario, en específico, Trabajo Social.

Se solicitó la aplicación de los 33 movimientos a través del No. Memorandum CYD/HRAEI/037/2022, con base en oficio de autorización DGRHO-DIPSP-375-2022 para la conversión de las plazas.

Capacitación

Durante el ejercicio fiscal 2022 y como parte del Programa Anual Institucional de Capacitación, Formación y Enseñanza 2022 gerencial (PAICFE 2022), en el ámbito administrativo, de los 49 eventos programados se dio cumplimiento a 45 eventos, representando el 91.83% de la meta establecida. Lo anterior, derivado a la reasignación de presupuesto para atender cursos en materia técnico – médico , los cuales fueron de interés imprescindible para el personal adscrito a esta Unidad Hospitalaria.

Los eventos de capacitación en el ámbito administrativo gerencial 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; logrando un registro de 3,289 constancias. Adicionalmente, se otorgaron permisos administrativos (Beca Tiempo menor a 30 días) para asistir dentro del horario laboral a cursos de capacitación, en donde participaron 177 trabajadores.

De la capacitación realizada, se logró que 527 personas servidoras públicas dieran cumplimiento a 40 horas o más de capacitación durante el año 2022, lo que representa un 34.02% de la plantilla total ocupada. El Universo de análisis es sobre un total de 1,613 plazas adscritas a este nosocomio, clasificadas en 1,122 plazas autorizadas (personal de base, confianza y provisional) y 491 plazas eventuales. Al cierre del cuarto trimestre del 2022, 1549 plazas están ocupadas.

Políticas Generales y Normativa

El HRAEI emitió las siguientes políticas:

- Política de Gratuidad para las Personas Donadoras Vivas, para Trasplante de Órganos, Tejidos y Células.
- Políticas de Servicios Médicos y Hospitalarios del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca a Usuarios con Seguridad Social.
- Políticas para el Otorgamiento de Becas a las y los Participantes de los Cursos de Educación Continua.
- Política para que el personal médico, con una semana previa a la cirugía programada de casos de padecimientos complejos o controversiales en el manejo clínico o quirúrgico, se realicen las sesiones clínicas con equipos multidisciplinarios, de manera continua, pertinente y oportuna, trabajo conjunto que fortalezca la capacidad resolutive de los servicios, permita la integración organizada mediante la secuencia de acciones para el abordaje, cirugías que NO SE DEBERÁN REALIZAR sin esta fase, de conformidad con el Código de Ética de la Administración Pública Federal, Código de conducta de las Personas Servidoras Públicas y Ley General de Responsabilidades Administrativas artículos 6 y 7.

La actualización del Reglas de Integración y Operación del Comité de Farmacia y Terapéutica contempla el detalle de las modificaciones de su estructura y operación, entre otros, incorpora de manera explícita las acciones relacionadas con el abasto de los medicamentos e insumos para la salud.

7.3.1 Comisión Nacional de Derechos Humanos

Se informa a la H. Junta de Gobierno que, durante el año 2022, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca no recibió recomendaciones de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos.

Durante el ejercicio 2022 se realizó campaña permanente de difusión, promoción, respeto y protección de los derechos humanos de las personas, en temas relacionados a víctimas, migrantes, personas con discapacidad, personas mayores, personas en la vejez, salud intercultural, discriminación, violencia, trata de personas, parto humanizado, Pronunciamento Cero Tolerancia, entre otros.

Se entregó a personas usuarias material que la Comisión Nacional de los Derechos Humanos proporcionó al Hospital, sobre los siguientes tópicos:



1. Violencia sexual, prevención y atención de las agresiones sexuales contra niñas, niños y adolescentes.
2. Convención interamericana sobre la protección de los derechos de todos los trabajadores migratorios y
3. Migrante: una guía de tus derechos humanos, nos unimos por el respeto a los derechos humanos en la diversidad.
4. Respeto a las diferentes masculinidades porque hay muchas formas de ser hombre.
5. Si hombres y mujeres tenemos los mismos derechos, ¿por qué es necesario hablar de los derechos humanos de las mujeres.
6. Violencia contra las mujeres.
7. Como presentar una queja en la CNDH.
8. Responsabilidades familiares compartidas.
9. Corresponsabilidad y trabajo doméstico.
10. Programa de asuntos de la mujer y de igualdad entre mujeres y hombres un asunto de hombres: las masculinidades.
11. Derecho de las víctimas de trata de personas.
12. Mujer trabajadora conoce tus derechos.
13. ¿Qué es la CNDH?
14. Igualómetro medidor de igualdad en la relación de pareja.
15. Las mil caras de la trata de personas.
16. Movilidad, vivienda y derechos humanos.
17. Erradicar la violencia contra niñas, niños y adolescentes.
18. Derechos y deberes de las personas.
19. Los derechos humanos de las personas mayores.
20. Derecho a la Salud de las Mujeres y Atención Médica durante el Embarazo, Parto y Post Parto.
21. Aspectos Básicos de Derechos Humanos, a mí Si me puede pasar, Prevención del embarazo temprano.
22. ¿Sólo Palabras? el discurso de Odio y las Expresiones Discriminatorias en México.
23. La trata de personas como violación a los derechos humanos: el caso de México.
24. A mí si me puede pasar.
25. Embarazo y el VIH, si se puede.
26. Derechos Humanos de las personas adultas mayores.
27. CD con música por los derechos de las niñas y niños
28. Como presentar una queja en materia de discapacidad.
29. Derechos Humanos de las personas en la migración.
30. Lactancia materna un derecho humano.
31. Ley Federal para prevenir y eliminar la discriminación.

32. Tenemos derechos humanos, “Manual de Derechos Humanos para Personas con Discapacidades Intelectuales”.
33. Prevención del embarazo temprano.
34. Derechos y deberes del paciente.
35. El Derecho Humano a la salud frente a la responsabilidad médico-legal: una visión comparada.
36. Las familias y su protección jurídica.
37. Semáforo de violencia.
38. Los derechos sexuales y los derechos reproductivos son derechos humanos.
39. Cd “Derechos Humanos: un Compromiso de tod@s.
40. Obligaciones de las Familias respecto a niñas, niños y adolescentes.
41. Los principales derechos de las personas con discapacidad.
42. Agenda política.
43. El derecho de las víctimas de violaciones a derechos humanos a una reparación integral desde la perspectiva de las reformas constitucionales en materia de derechos humanos
44. Desplazamiento interno por violencia en México.
45. Derechos y deberes de las personas.

7.3.2 Comité de Ética

El Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés (CEPCI), es un órgano integrado en términos de los Lineamientos Generales para la integración y funcionamiento de los Comités de Ética, los cuales fueron modificados y publicados en el Diario Oficial de la Federación, el pasado veintiocho de diciembre de dos mil veinte. El CEPCI tiene como ejes transversales: difundir, capacitar, orientar en materia de Conflictos de Intereses, atender denuncias y proponer mejoras de procesos al interior de la Unidad Hospitalaria. En tal virtud, se presentan los resultados obtenidos de las gestiones del mismo:

EJES DE EVALUACIÓN		EJERCICIOS DE EVALUACIÓN	
I. CAPACITACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN			
INDICADORES	EJERCICIO 2021	EJERCICIO 2022	
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.	933 personas servidoras públicas 2974 constancias de capacitación	724 personas servidoras públicas se capacitaron en las siguientes temáticas: Nueva Ética Pública, Conflicto de Intereses y Protocolo de Acoso y Hostigamiento Sexual. 350 personas servidoras	

públicas, tienen constancias inherentes a temáticas del Comité. **2580** constancias de capacitación

II. DIFUSIÓN

INDICADORES	EJERCICIO 2021	EJERCICIO 2022
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.	100 % de cumplimiento en acciones de difusión	100 % de cumplimiento en acciones de difusión

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

INDICADORES	EJERCICIO 2021	EJERCICIO 2022
Total de denuncias recepcionadas	3	22
Total de denuncias recepcionadas atendidas	3	22
Total de oficios emitidos por el OIC recepcionados	6	11
Total de acuerdos generados	11	36
Total de acuerdos cumplidos	11	36
Total de asuntos sometidos a mediación	0	0
Total de recomendaciones emitidas	5	14

IV. OPERACIÓN DEL COMITÉ

INDICADORES	EJERCICIO 2021	EJERCICIO 2022
Realizar las actividades administrativas inherentes al CEPCI, en apoyo al cumplimiento de las actividades sustantivas del mismo.	100%	100%
Número de personas servidoras públicas del organismo que han suscrito la carta compromiso de conocer y respetar el Código de Conducta.	600	170

V. MEJORA DE PROCESOS

INDICADORES	EJERCICIO 2021	EJERCICIO 2022
Identificación de Riesgos	5	5

VI. ACTIVIDADES ADICIONALES

2022

Simposio de Ética

Torneo de básquetbol y fútbol "Jugando con valor".

Tercer Simposio de Ética Pública.

Participación en Cursos de Inducción para personal de nuevo ingreso.

Implementación de evaluación de competencia "Ético Integrativa"

Implementación del Taller "Reeducación para una sana convivencia"

2021

Convocatoria de publicación de escritos "Soy Mujer HRAEI" en el Boletín Digital.

Campaña: Septiembre, Mes de la Ética Pública.

Difusión de cortometrajes alusivos a los valores institucionales.

Difusión de códigos QR, mediante los cuales, se dieron a conocer personajes trascendentes e inherentes a los valores institucionales y principios constitucionales.

Torneo de Básquetbol, titulado "Jugando con Valor".

Simposio de Ética Pública.

Publicación del escrito "Valorando los valores" en el Boletín Digital, referente a las "Buenas Prácticas" planeadas y ejecutadas por el Comité de Ética del HRAEI.

Diseño e implementación del Taller "Codi-Conducta, aprendiendo éticamente".

7.3.3 Normativa Interna

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, aprobaron el Programa Anual de Trabajo de Revisión de Normas Internas 2022 con la finalidad de dar seguimiento y atención a las observaciones realizadas por el Órgano Interno de Control.

Posteriormente el Comité de Mejora Regulatoria Interna con fecha 19 de agosto de 2022 envió oficios a las áreas sustantivas y administrativas del HRAEI para solicitar, con fecha de conclusión 23 de agosto de 2022, el envío de dictámenes específicos respecto a las normas de aplicación de conformidad al ámbito de su competencia. Lo anterior, con la finalidad de que los Comités y Subcomités que tuvieran que sesionar para dictaminar la normatividad a su cargo tuvieran el tiempo suficiente para hacerlo. En tal virtud, de las respuestas a los oficios antes descritos, se deriva el estatus final del Inventario de Normatividad Interna Institucional al cierre del ejercicio 2022, quedando de la siguiente manera:

	NOMBRE	ÁREA QUE FORMULA	DICTAMEN EN
	ESTATUTO ORGÁNICO DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	Departamento de Asuntos Jurídicos	ACTUALIZADO
	POLÍTICAS DE SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA (HRAEI) A USUARIOS CON SEGURIDAD SOCIAL.	Dirección de Operaciones Dirección Médica Subdirección de Recursos Financieros Departamento de Asuntos Jurídicos	ACTUALIZADO
	PROCEDIMIENTO PARA EL REGISTRO Y CONTROL DE CONSUMIBLES E INSUMOS DE EQUIPO MÉDICO	Dirección de Operaciones	ACTUALIZADO
	POLÍTICAS PARA EL TRÁMITE Y CONTROL DE PAGO DE PASAJES LOCALES.	Subdirección de Recursos Financieros	ACTUALIZADO
	PROCEDIMIENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EVENTUALES Y EL PAGO ECONÓMICO O CON TIEMPO COMPENSADO	Subdirección de Recursos Humanos	ACTUALIZADO
	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
	POLÍTICAS PARA LA ENTREGA DE RESULTADOS DE ESTUDIOS DE LABORATORIO QUE SE REALIZAN A LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS MÉDICOS	Dirección de Operaciones	ACTUALIZADO
	MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	ACTUALIZADO
	POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	ACTUALIZADO
	REGLAS PARA LA INTEGRACIÓN Y OPERACIÓN DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA	Comité de Transparencia	ACTUALIZADO
	LINEAMIENTOS GENERALES PARA LA INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE MEJORA REGULATORIA INTERNA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	Comisión de Mejora Regulatoria Interna	ACTUALIZADO
	CÓDIGO DE CONDUCTA DE LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS 2022	Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés	ACTUALIZADO
	NORMAS Y BASES PARA CANCELAR ADEUDOS A CARGO DE TERCEROS Y A FAVOR DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	Subdirección de Recursos Financieros	ACTUALIZADO
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS DE OPERACIÓN DEL CENTRO INSTITUCIONAL DE FARMACOVIGILANCIA (CIFV)	Dirección de Operaciones	ACTUALIZADO
	POLÍTICAS PARA EL OTORGAMIENTO DE BECAS A LAS Y LOS PARTICIPANTES DE LOS CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA	Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación	ACTUALIZADO

	NOMBRE	ÁREA QUE FORMULA	DICTAM EN
	REGLAS DE INTEGRACIÓN Y OPERACIÓN DEL COMITÉ DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA	Centro Integral de Servicios Farmacéuticos	NUEVA
	REGLAS DE INTEGRACIÓN Y OPERACIÓN DEL COMITÉ DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE LAS Y LOS PACIENTES	Unidad de Gestión de Innovación Tecnológica Centrada en el Paciente	NUEVA
	POLÍTICA DE GRATUIDAD PARA LAS PERSONAS DONADORAS VIVAS, PARA TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS	Dirección General	NUEVA
	REGLAS DE INTEGRACIÓN Y OPERACIÓN DEL COMITÉ PARA LA NUEVA NORMALIDAD	Responsable de la Subdirección de Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento	NUEVA
	REGLAS DE INTEGRACIÓN Y OPERACIÓN DEL COMITÉ DE TECNOVIGILANCIA	Responsable de la Coordinación de Mantenimiento de Equipo	NUEVA
	REGLAS DE INTEGRACIÓN Y OPERACIÓN DEL COMITÉ DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	Responsable de la Subdirección de Servicios Clínicos	NUEVA
	PROTOCOLO PARA LA RECEPCIÓN Y ATENCIÓN DE DENUNCIAS ANTE EL COMITÉ DE ÉTICA Y PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS	Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	ELIMINACIÓN
	BASES DE INTEGRACIÓN, ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS COMITÉS DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS	Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés	ELIMINACIÓN
	PROCEDIMIENTO INTERNO PARA EMITIR Y SOMETER A DICTAMEN DE LA COMERI DEL HRAEI LA NORMATIVIDAD INTERNA	Comisión de Mejora Regulatoria Interna	ELIMINACIÓN
	POLÍTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD	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 RECEPCIÓN, RESGUARDO Y REGISTRO EN SUB-ALMACÉN DE QUIRÓFANOS CENTRALES DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	EN REVISIÓN DE JURÍDICO

3	LINEAMIENTOS DE SEGURIDAD DEL SISTEMA DE GESTIÓN HOSPITALARIA DE IXTAPALUCA	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	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 REGIONAL 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
4	PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE FELICITACIONES SUGERENCIAS, QUEJAS Y/O DENUNCIAS PRESENTADAS POR LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS QUE OFRECE EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA	DIRECCIÓN DE OPERACIONES	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN
5	MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DE BIENES MUEBLES	COMITÉ DE BIENES MUEBLES	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN
6	BASES GENERALES PARA EL REGISTRO, AFECTACIÓN, DISPOSICIÓN FINAL Y BAJA DE BIENES MUEBLES	COMITÉ DE BIENES MUEBLES	EN PROCESO DE ACTUALIZACIÓN

Reporte al cierre del ejercicio 2022.

a) Resumen del avance del Programa de Trabajo

Total, de normas internas programadas para simplificación al cierre del periodo	28 Normas programadas para simplificación.
Estatus del programa de simplificación de normas al cierre del periodo	15 normas actualizadas, 4 normas eliminadas, 6 normas nuevas y 9 normas en proceso de actualización
Normas con avance reportado al periodo	21 normas con avance

a) Resumen del avance del Programa de Trabajo

Porcentaje de avance estimado

70%

8. Instancias Fiscalizadoras

Informe de Resultados del Órgano Interno de Control}

- **Auditorías realizadas durante el periodo reportado (por el Órgano Interno de Control):**

Numeralia: 1, Durante el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre 2022, esta oficina del Órgano Interno de Control, a través de la Titularidad de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública ejecutó los siguientes actos de fiscalización:

Se concluyó, al 31 de marzo de 2022, el acto de fiscalización N° 07/2021 denominado “Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios”, mismo que se inició al amparo del oficio de orden número OIC/HRAEI/224/2021 de fecha 06 de octubre de 2021, y que fue entregada el 08 de octubre a la Dirección General del HRAEI; no obstante, por requerimientos de la entonces Titular del OIC, fue solicitada una ampliación de tres meses al Titular de la Unidad de Auditoría a Contrataciones Públicas de la Secretaría de la Función Pública, autorizada a través del diverso UACP/208/2105/2021, de fecha 17 de diciembre del 2021.

Ahora bien, en cumplimiento al Programa Anual de Fiscalización 2022 (PAF), se llevaron a cabo los actos de fiscalización, 01/2022 denominado “Sistema de Información y Registro”, 03/2022 denominado “Seguimiento y Cumplimiento al PAAAS”, 06/2022 denominado “Evaluación de Control Interno”, de los cuales, los resultados determinados fueron atendidos en los seguimientos correspondientes.

En el cuarto trimestre se realizaron los actos de fiscalización 08/2022 “Cumplimiento de la atención hospitalaria en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca”, y 09/2022 “Comprobación de la afectación en resultados por cancelación de adeudos”, de los cuales los resultados quedaron pendientes, para atenderse durante el primer trimestre del ejercicio 2023.

- **Número de observaciones en proceso al inicio del ejercicio que corresponda:**

Numeralia: 2, Derivado del cierre del ejercicio 2022, correspondientes a los resultados de los actos de fiscalización 08/2022 “Cumplimiento de la atención hospitalaria en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca”, mediante orden número HRAEI/OIC/AAIDMGP/065/2022, de fecha 04 de octubre de 2022, y 09/2022 “Comprobación de la afectación en resultados por cancelación de adeudos”, mediante orden número HRAEI/OIC/AAIDMGP/069/2022, de fecha 04 de octubre de 2022, fueron determinados uno y cuatro resultados, respectivamente; mismos que deberán ser atendidos por el HRAEI el 3 de marzo de 2023, y a continuación se describen:

Del acto de fiscalización 08/2022 se determinó el siguiente:

Del ejercicio de recursos públicos para el desarrollo de actividades de la Dirección de Operaciones.

Derivado de la información presentada a este órgano interno de control por la Dirección de Operaciones se observó que ésta no cuenta con la información del presupuesto asignado a ella, tiene desconocimiento de los recursos públicos que le son asignados, para el desarrollo de sus actividades durante el ejercicio; del tal forma que carece de controles internos de los gastos al interior de la Dirección; ello impide obtener la información necesaria para el seguimiento correspondiente, limitando la correcta planeación y ejecución de su operatividad diaria.

Del acto de fiscalización 09/2022 se determinaron los siguientes:

Identificación de niveles de responsabilidad en la Subdirección de Recursos Financieros del Estatuto Orgánico del HRAEI

En consideración de que el Estatuto Orgánico tiene por objeto establecer la estructura y bases de organización del HRAEI, así como las funciones de las unidades administrativas que lo conforman y que, con base en él, se aprobó la estructura orgánica vigente, fue revisado el documento proporcionado por la Subdirección de Recursos Financieros y se constató que éste, está en concordancia con el Manual General de Procedimientos del Hospital.

En consecuencia, la estructura orgánica actual está con base al Estatuto Orgánico vigente, está direccionada al cumplimiento de su objetivo y se basa en grados de responsabilidad con el propósito de establecer las funciones específicas para realizar acciones que conlleven a concretar las metas establecidas en el programa anual del HRAEI, para la consecución del objetivo. En ella, se especifican las atribuciones, niveles jerárquicos, grados de autoridad y responsabilidad, canales de comunicación y coordinación de las unidades administrativas que integran el HRAEI, con base en lo establecido en la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.

Dentro de este Marco, derivado del análisis realizado durante la Visita de Inspección, se observa que la Subdirección de Recursos Financieros, ha desarrollado sus actividades con una organización funcional que difiere de la orgánica establecida en su marco normativo.

Por otra parte, se tiene conocimiento de un Estatuto Orgánico aprobado en la Junta de Gobierno del HRAEI el 8 de junio de 2021, pendiente de autorización por parte de las instancias correspondientes y, derivado de ello, las áreas adscritas a esta dirección lo están aplicando en las funciones y actividades de los servidores públicos adscritos a ella.

Bajo este escenario, es difícil identificar los diferentes tramos de responsabilidad en las funciones específicas y el desempeño de cada servidor público, nulificando el control interno que debe existir en cada área.

Cumplimiento y Aplicación de Normas y Bases del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca. del procedimiento para cancelar adeudos a cargo de terceros y a favor del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca tiene establecidas desde el 2017, sus Normas y Bases para la cancelación de adeudos a cargo de terceros y a favor del HRAEI, mismas que fueron proporcionadas por la Subdirección de Recursos Financieros, y éstas fueron la base en la que se realizó la revisión, toda vez que son vigentes para el periodo que nos ocupa.

Derivado del análisis, se observa que durante el ejercicio 2021, no se aplicó la norma antes mencionada, ya que, en la información proporcionada a este órgano fiscalizador, se detectó que, de 1867 del total de las cuentas consideradas incobrables, 1266 de ellas tienen una antigüedad mayor a un año y equivalen al 59.86%.

Es decir, que las áreas responsables no realizaron ninguna gestión de depuración de cuentas con estatus de incobrabilidad durante el periodo 2013 hasta el ejercicio 2021, afectando la revelación suficiente en los Estados Financieros del organismo de los diferentes ejercicios.

Es preciso mencionar que la Subdirección de Recursos Financieros proporcionó información de dictámenes que fueron emitidos por el área de Asuntos Jurídicos, durante el ejercicio 2022 para proceder a la autorización de cancelación de adeudos por parte de la Junta de Gobierno; lo que significa que se afectará el resultado negativo en el ejercicio 2022, por cuentas incobrables de ejercicios anteriores y sin considerar las cuentas correspondientes al ejercicio 2021.

Actualización de Manuales de Procedimientos Específicos de la Dirección de Finanzas y Administración.

Procedimiento 136. PROCEDIMIENTO PARA EL COBRO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.

Derivado de la información proporcionada por la Subdirección de Recursos Financieros, respecto al Acto de fiscalización que nos ocupa, se revisó el marco normativo aplicable a las Cuotas de recuperación de pacientes que son atendidos en el Hospital.

Como resultado de la revisión del procedimiento No. 136. PROCEDIMIENTO PARA EL COBRO DE CUOTAS DE RECUPERACIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS, normatividad que aplica dicha subdirección, se observa que se señalan sistemas de registro informático diferentes para la operación de las áreas en la realización de sus actividades.

En consecuencia, se observa una desactualización en el procedimiento específico que existe en el Manual de Organización autorizado vigente; asimismo, se establece un sistema llamado MedSis para el reporte de cierre de cuentas, y los expedientes cuentan con documentación emitida por el sistema SALUDNESS.

Registro en cuentas de contables, del Saldo de la cuenta 1-1-2-2-00-000-00 Cuentas por Cobrar a Corto plazo integrada por la subcuenta 1-1-2-2-02-000-00 Desarrollo y Opera de Infra Hosp de Ixt SAPI de CV.

Derivado del análisis de la información de "Movimientos, Auxiliares del Catálogo", proporcionada a este Órgano Fiscalizador mediante los requerimientos de información, específicamente para la cuenta número 1-1-2-2-00-000-00.- Cuentas por Cobrar a Corto Plazo, está integrada por subcuentas, como se presenta enseguida:

Integración de Cuentas por Cobrar a Corto Plazo			
Cuenta	Nombre	Saldo	%
1-1-2-2-00-000-00	Cuentas por Cobrar a Corto Plazo	48,915,843.20	100
1-1-2-2-01-000-00	Ctas por Cobrar por Vta de Bi..	3,979,745.61	8.14
1-1-2-2-02-000-00	Desarrollo y Opera de Infra...	37,628,097.59	76.92
1-1-2-2-04-000-00	Recursos Destinados a Gast..	7,308,000.00	14.94

De lo anterior se desprende que la cuenta 1-1-2-2-02-000-00.- Desarrollo y Opera de Infra Hosp de Ixt SAPI de CV., representa el 76.92% del saldo total que muestra la cuenta de mayor en la Balanza de Comprobación del 01/01/2021 al 31/12/2021; con esta consideración, al ser una cuenta cuyo acreedor debe un monto por \$37,628,097.59 registrados en el ejercicio 2021 de la cuenta 1-1-2-2-00-000-00 que muestra un saldo al cierre del ejercicio de \$48,915,843.20, es indispensable que se lleven a cabo las acciones de cobranza con inmediatez.

- **En materias de Quejas y Denuncias, Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores.**

Área de Quejas, Denuncias e Investigaciones

- a) Cuántos asuntos se tenían en proceso al inicio del periodo: 49
- b) Cuántos se recibieron: 31
- c) Cuántos se resolvieron: 54
- d) Cuántos quedaron en proceso: 26

Periodo del 1º de enero al 31 de diciembre de 2022

Inicio del periodo	Recibieron	Resolvieron	Proceso
49	31	54	26

De 49 expedientes con los cuales se inició el periodo se han concluido 47, que representa el 95% de ellos, quedando en inventario de abatimiento 02, estos, correspondiente al año 2021, y 24 del año 2022. Por lo que hace a los expedientes resueltos, 14 de ellos se resolvieron con Acuerdo de Calificación de Falta Administrativa no grave e Informe de Presunta Responsabilidad Administrativa, por otra parte 39 de ellos se resolvieron con Acuerdo de archivo por falta de elementos y 1 expediente con Acuerdo de incompetencia.

Área de Responsabilidades, Procedimientos Administrativos y de Responsabilidades

- Cuántos asuntos se tenían en proceso al inicio del periodo: 20
- Cuántos asuntos ingresaron: 12
- Cuántos asuntos se resolvieron : 12
- Cuántos asuntos quedaron en trámite : 20

Periodo del 1º de enero al 31 de diciembre de 2022

Expedientes según el año	Asuntos en trámite	Ingresos durante 2022	Resueltos durante 2022	Pendientes por resolver
2019	2	0	2	0
2020	11	0	5	6
2021	7	0	2	5
2022	0	12	3	9
Totales	20	12	12	20

Al inicio del periodo 2022, se contaba con 20 expedientes en trámite, de los cuales se resolvieron 12 (2 sancionatorios y 10 absolutorios), teniendo un ingreso de 12 expedientes durante el periodo reportado.

De los expedientes "En Proceso", se desglosan de la siguiente manera: 9 de 2022, 5 de 2021 y 6 de 2020. Se cuenta con 2 expedientes en trámite, por resoluciones impugnadas en el TFJA, a través del juicio de nulidad, asimismo se resolvieron 2 Recursos de Revocación, quedando

pendientes 0 al 4°. Trimestre, a la fecha no se cuenta con expedientes de Sanción a Proveedores, ni de Inconformidades.

Cabe mencionar se obtuvo un avance significativo en cuanto al rezago de expedientes que se encontraban en trámite de ejercicios anteriores, concluyendo el mayor número de asuntos evitando así la caducidad y prescripción de los términos procesales.

Área de Inconformidades y en Sanción a Proveedores

- a) Cuántos asuntos se tenían en proceso al inicio del periodo: 0
- b) Cuántos se recibieron: 0
- c) Cuántos se resolvieron: 0
- d) Cuántos quedaron en proceso: 0

De acuerdo al periodo reportado no se cuenta con expedientes de Sanción a Proveedores, ni de Inconformidades.

9. Convenios de Desempeño

En el periodo que se informa, el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca suscribió 14 convenios (nacionales e internacionales, interinstitucionales) que permiten crear, transferir, modificar y extinguir derechos y obligaciones que tienen como finalidad contribuir en la formalización de instrumentos jurídicos que brinden seguridad a la Institución. Convenios referentes a la enseñanza, la investigación, la disponibilidad de insumos e incrementar los ingresos que obtiene el hospital para favorecer la atención de las y los pacientes, los cuales han sido ejecutados en los términos que se pactaron, presentando un cumplimiento del 100% de las obligaciones:

Parte con la que se celebra		Tipo de convenio
1.	Instituto Nacional de Cancerología	Convenio de colaboración
2.	Federación de Hemofilia de la República Mexicana A.C.	Convenio de colaboración
3.	Sociedad Civil Denominada "NOVOINJERTOS", S. C.	Convenio de colaboración
4.	Fundación Alma I.A.P.	Convenio de colaboración
5.	Hospital General de Chalco	Convenio de colaboración
6.	Direct Relief A.C.	Convenio de colaboración
7.	Fundación Alma I.A.P.	Convenio de colaboración
8.	SSA CCHINSHAE	Convenio de colaboración
9.	Centro de Bachillerato Tecnológico 1	Convenio de colaboración
10.	UNOPS	Acuerdo de confidencialidad
11.	CECYTEM Educación Dual	Convenio de colaboración
12.	Facultad de Medicina	Convenio de colaboración
13.	Facultad de Derecho	Carta intención
14.	INSABI	Convenio de colaboración

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 en el ejercicio 2022, las que en su mayoría consistieron en medicamentos e insumos así como donaciones de activo

fijo y en efectivo las CFDI cuya información guarda congruencia entre los registros contables (ingreso de mercancías) y los certificados de cada periodo, generándose 52 CFDI's de las cuales 8 corresponden a donativos en efectivo por un monto total de \$720,215.00 (setecientos veinte mil doscientos quince pesos 00/100 m.n.), 7 a donativos de Activo Fijo cuya suma asciende a \$25,631,142.43 (veinticinco millones seiscientos treinta y un mil ciento cuarenta y dos pesos 43/100 M.N.) y 14 a donaciones en especie recibidas durante dicho periodo, correspondiendo mayormente a medicamentos cuyo valor en suma asciende a \$94,064,110.13 (noventa y cuatro sesenta y cuatro mil ciento diez pesos 13/100 m.n.) .

Se anexan sus correspondientes comprobantes fiscales. **Anexo 16**

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.

Anteproyecto de Inversión de los Servicios de Laboratorio de Patología Clínica y Hemodiálisis

Actualización

En el **Anexo 17**, se incorporó el Anteproyecto, con la información determinada al momento.

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

Actualización

El Laboratorio de Criopreservación de células y tejido inició operaciones el 15 de marzo del 2023 con la crio preservación de células mononucleares de pacientes con leucemias agudas generando con ello el primer biobanco de pacientes con enfermedades hematológicas en el hospital que permitirá apoyar al diagnóstico individualizado y proponer nuevos tratamientos en pacientes pediátricos y adultos.

Logros del área de crio preservación.

- ✓ Se ha participado en 6 trasplantes de médula ósea realizando la determinación de CD34+ y la cuenta de viabilidad de pacientes y donadores, con un total de pruebas realizadas de 48.
Nota: A cada paciente se le hacen de 3 a 4 determinaciones de uno a dos días.
- ✓ 2. Se inició la crio preservación de células mononucleares de pacientes con leucemia aguda tanto en niños como adultos al diagnóstico; esto es con la finalidad de realizar estudios farmacogenómicos y farmacogenéticos para generar nuevos tratamientos. Se realizó a 10 pacientes y 3 se dé cuenta con los manuales de procedimientos en revisión para tramitar la licencia sanitaria del banco.

Además, está en condiciones de iniciar con la crio preservación de células progenitoras hematopoyéticas para el trasplante de adultos ya sea autólogo o alogénico.

Proyecto “Creación de una Central de Mezclas”

Actualización

La Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), emitió respuesta por oficio al escrito libre con folio 223300EL531507, en donde solicita ampliar la información con respecto a las presiones diferenciales y al tipo de *transfer* que conformara el Centro de Mezclas.

Al respecto, se envió el plano de clasificación con las presiones diferenciales y cambios por hora teórica como tercer autorizado para la revisión de estas especificaciones. Ya obteniendo la aprobación del tercer autorizado se enviará a la brevedad a COFEPRIS para continuar con el proceso de verificación e iniciar la construcción del Centro de Mezclas del HRAEI.

En cuanto al equipamiento, se cuenta con tres refrigeradores para el Centro de Mezclas

Seguimiento al mantenimiento de equipo, y equipamiento médico al final de su vida útil u obsoleto.

Actualización

Se realizó la entrega-recepción entre el Inversionista Proveedor y el HRAEI, del equipo médico y mobiliario hospitalario en los Términos del Contrato de Prestación de Servicios No. 000012003-001-08, la cual concluyó el día 31 de octubre de 2022, de acuerdo a las fechas establecidas en dicho Contrato y su Sexto Modificadorio.

Se realizó la adecuación presupuestaria en las partidas 32701 “Patentes , Derechos de Autor Regalías” por \$13,200.00 y en la 35401 “Mantenimiento de Equipo Instrumental de Equipo Medico” para la Contratación del Servicio de Mantenimiento Preventivo-Correctivo a los equipos Médicos (2433 equipos) y mobiliario hospitalario (2253 Mobiliarios) para el Ejercicio Fiscal 2023, incluidos en la Guía de Dotación y guía ampliada del Contrato de Servicios, así como para los equipos médicos que se encuentran fuera de la guía de dotación por diferentes procesos de adquisición y donaciones que se han venido integrado a la operación del hospital. Esto es con la finalidad, que se realice el proceso de contratación correspondiente en tiempo y forma, y su contratación, para contar con este servicio que es primordial para la operación correcta y optima del hospital, proceso que actualmente se encuentra en etapa de integración por parte de la Subdirección de Ingeniería Biomédica.

Se inicio el proceso de "Investigación de Mercado" para la contratación del mantenimiento preventivo y correctivo al equipo médico del hospital, sin embargo son insuficientes los recursos económicos, en razón de ello y como Plan Alternativo a la falta de recursos y para no detener la operación de los equipos médicos y por ende de las actividades del hospital, se determinó y se encuentra en proceso de contratación, los mantenimientos preventivos y correctivo con refacciones no mayores y el suministro anual de tres fuentes de Iridio 192, con

la empresa Electrónica y Medicina S.A., para los equipos de Acelerador Lineal y Braquiterapia del Servicio de Radioterapia. Así como, se determinó, contratar solo los mantenimientos preventivos para los equipos médicos en guía de dotación ampliada, como única ocasión, con la finalidad de reducir la frecuencia de las posibles fallas de los equipos y asegurar su operación continua y correcta, el cual, se encuentra por iniciar el proceso de contratación.