

## **5 INFORME DE GESTION DE LA DIRECTORA GENERAL DEL 1 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2021 DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA**

## Introducción

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca se ha sumado desde el año pasado a ser “Hospital para la Atención de Pacientes COVID-19” con la finalidad de contribuir en la gestión integral de la respuesta hospitalaria, así como el funcionamiento de los mecanismos de coordinación, manejo integral de la información, capacidades logísticas y de recursos, que de manera coordinada ha establecido la CCINSHAE

En el HRAEI se establecieron estrategias para la reconversión y des reconversión del hospital quedando como un hospital híbrido, en donde se brinda atención a pacientes con COVID-19 así como de otras patologías; esto a su vez, continua repercutiendo de manera directa en la productividad que el hospital solía tener en comparación con otros años antes de la pandemia, sin embargo, la principal preocupación de nuestras autoridades es afrontar este virus con todos los elementos que se tengan al alcance: infraestructura, recursos humanos, entre otros.

Con el decremento de casos positivos que se ha venido presentando en los últimos meses, la productividad en varios servicios comienza a normalizarse, pero dado que la pandemia sigue activa, es importante que el HRAEI mantenga una comunicación estrecha con los pacientes, familiares y población para que participen en su control adoptando las medidas preventivas que sean necesarias.

La población vulnerable sigue siendo la más expuesta al COVID-19 así como a otras enfermedades, y desafortunadamente con menos probabilidad de acceso a servicios de atención en salud de calidad, es por ello, que el HRAEI mantiene su compromiso de coadyuvar en la transformación y fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud mediante un modelo integral de atención, garantizando el derecho a la salud de toda la población, principalmente la vulnerable.

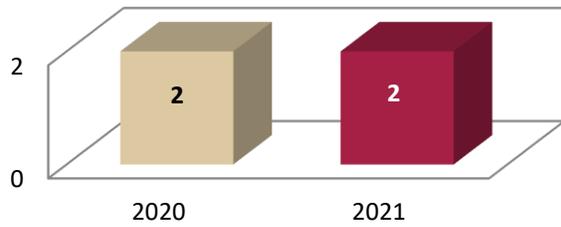
En el HRAEI se mantiene el objetivo de brindar atención universal a todos los pacientes sin distinción de raza, género, condición social o preferencias y con trato digno.

## 5.1. Investigación Y Desarrollo Tecnológico En Salud

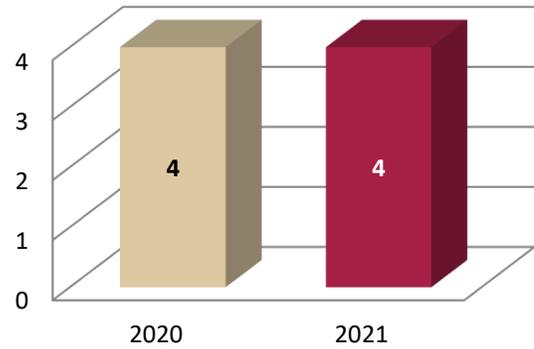
### 5.1.1. Comparativo Trimestral 2020 vs 2021



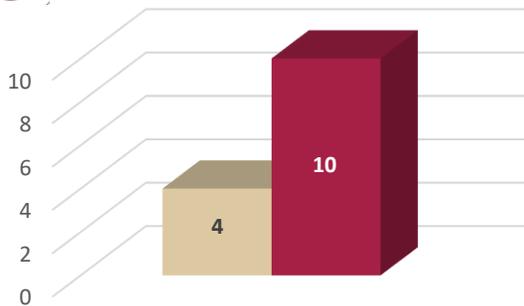
**Plazas**



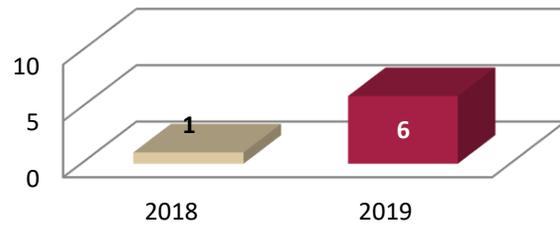
**Número de Investigadores**



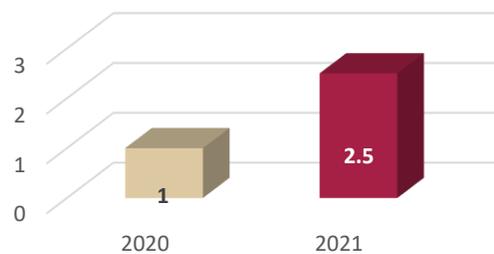
**Artículos**



**Artículos III - VII**



**Promedio de Productos por Investigador**



### 5.1.2. 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".

Es importante mencionar que desde 2017, al HRAEI se le otorgo una plaza más de investigador, por lo que cuenta únicamente con 2 plazas de investigador.

### 5.1.3. 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.

### 5.1.4. Producción Institucional de Publicaciones

La productividad de investigación en el periodo está conformada por 29 artículos científicos distribuida en los siguientes niveles:

Artículos Publicados 2021													
NIVEL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I	3		1										4
II													
<b>Subtotal</b>	<b>3</b>		<b>1</b>										<b>4</b>
III	2		1										3
IV	2		1										3
V													
VI													
VII													
<b>Subtotal</b>	<b>4</b>		<b>2</b>										<b>6</b>
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>		<b>3</b>										<b>10</b>

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

- Estevez-Fregoso E, Farfán-García ED, García-Coronel IH, **Martínez-Herrera E**, Alatorre A, Scorei RI, Soriano-Ursúa MA. Effects of boron-containing compounds in the fungal kingdom. *Journal of Trace Elements in Medicine and Biology* 65 (2021) 126714. <https://doi.org/10.1016/j.jtemb.2021.126714>. (Enero 2021). **Nivel III.**
- Martínez-Herrera E, Julián-Castrejón A, Frías-De-León MG**, Moreno-Coutino G. Rhinocerebral mucormycosis to the rise? The impact of the worldwide diabetes epidemic. *Anais Brasileiros de Dermatologia* 2021; 96, (2):196-199. <https://doi.org/10.1016/j.abd.2020.06.008>. (Marzo 2021). **Nivel III.**
- Vivar-Sierra, A.; Araiza-Macías, M.J.; Hernández-Contreras, J.P.; Vergara-Castañeda, A.; Ramírez-Vélez, G.; **Pinto-Almazán, R.**; Salazar, J.R.; Loza-Mejía, M.A. In Silico Study of Polyunsaturated Fatty Acids as Potential SARS-CoV-2 Spike Protein Closed Conformation Stabilizers: Epidemiological and Computational Approaches. *Molecules* 2021, 26, 711. <https://doi.org/10.3390/molecules26030711>. (Enero 2021). **Nivel IV.**



4. Sánchez Espinosa, K.C.; Almaguer Chávez, M.; Duarte-Escalante, E.; Rojas Flores, T.I.; **Frías-De-León, M.G.**; Reyes-Montes, M.d.R. Phylogenetic Identification, Diversity, and Richness of *Aspergillus* from Homes in Havana, Cuba. *Microorganisms* 2021, 9 115. <https://doi.org/10.3390/microorganisms9010115>. (Enero 2021). **Nivel IV.**
5. L. Balcázar-Hernández , C. Martínez-Murillo , **C. Ramos-Peñafiel** , K. Pellón Tellez , B. Li , L. Manuel-Apolinar, L. Basurto (2021): Women and COVID-19: severity and mortality in hospitalized middle-aged and older patients, *Climacteric*. <https://doi.org/10.1080/13697137.2020.1868424>. (Enero 2021). **Nivel III.**
6. Areli Martínez-Gamboa, María Dolores Niembro-Ortega , Pedro Torres-González, Janeth Santiago-Cruz, Nancy Guadalupe Velázquez-Zavala, Andrea Rangel-Cordero, Brenda Crabtree-Ramírez, Armando Gamboa-Domínguez, Edgardo Reyes-Gutiérrez, Gustavo Reyes-Terán, Víctor Hugo Lozano-Fernandez, Víctor Hugo Ahumada-Topete, Pedro Martínez-Ayala, Marisol Manríquez-Reyes, Juan Pablo Ramírez-Hinojosa, Patricia Rodríguez-Zulueta, Christian Hernández-León, Jesús Ruíz-Quiñones, Norma Eréndira Rivera-Martínez, Alberto Chaparro-Sánchez, Jaime Andrade-Villanueva, Luz Alicia González-Hernández, Sofia Cruz-Martínez, Oscar Flores-Barrientos, Jesús Enrique Gaytán-Martínez, Martín Magaña-Aquino, Axel Cervantes-Sánchez, Antonio Olivas-Martínez, Javier Araujo-Meléndez, María del Rocío Reyes-Montes, Esperanza Duarte-Escalante, **María Guadalupe Frías-De León**, José Antonio Ramírez, María Lucia Taylor, Alfredo Ponce de León-Garduño, José Sifuentes-Osornio. Diagnostic accuracy of antigen detection in urine and molecular assays testing in different clinical samples for the diagnosis of progressive disseminated histoplasmosis in patients living with HIV/AIDS: A prospective multicenter study in Mexico. *PLoS Negl Trop Dis* 2021; 15(3):e0009215. <https://doi.org/10.1371/journal.pntd.0009215>. (Marzo 2021). **Nivel IV.**

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

1. Jiménez-Gutiérrez M, Torres-Lagunas MA, Arenas-Montaño G. The Experience of Men in Nursing: A Feminist Approach Study. *International Journal of Health Sciences and Research* 2021; 11(1); 134-144. (Enero 2021). **Nivel I.**
2. González, S.G., Bello, P.C., Hernández, M. de L.G., Jiménez, M.A.G., Moreno, G.Y.C. (2021) Lifestyle Characterization in Mexican Teenagers: Healthy Weight against Overweight and Obesity. *Open Journal of Nursing*, 11, 28-41. <https://doi.org/10.4236/ojn.2021.111004>. (Enero 2021). **Nivel I.**
3. Cerón-Enríquez N, García Saldivia MA. Lara-Vargas JA, Núñez-Urquiza JP, Alonso-Sánchez JJ, Silva-Torres JJ, Pérez-Gámez JC, Pacheco Beltrán N, Alcocer-Gamba MA. Retorno al ejercicio después de Covid-19. Posicionamiento de la sociedad mexicana de Cardiología. *Arch Cardiol Mex* 2021. <http://dx.doi.org/10.24875/ACM.20000507>. (Marzo 2021). **Nivel I.**

0-02/2021

4. Rodriguez-Cerdeira, C.; Uribe-Camacho, B.I.; Silverio-Carrasco, L.; Méndez, W.; Mahesh, A.R.; Tejada, A.; Beirana, A.; Martinez-Herrera, E.; Alba, A.; Arenas, R.; et al. Cutaneous Manifestations in COVID-19: Report on 31 Cases from Five Countries. *Biology* 2021, 10, 54. <https://doi.org/10.3390/biology10010054>. (Enero 2021). **Nivel I.**

### 5.1.5. Líneas de investigación

Las líneas de investigación del HRAEI acorde a la morbimortalidad hospitalaria son:

- COVID-19.
- Cáncer y embarazo.
- Cáncer de mama.
- Cáncer de ovario.
- Enfermedades infecciosas con énfasis en identificación de hongos patógenos e Infecciones intrahospitalarias.
- Medicina del paciente crítico.
- Enfermedad hipertensiva del embarazo.
- Obesidad infantil y del adolescente.
- Diabetes Mellitus tipo II.
- Enfermedades crónico-degenerativas aspectos moleculares.
- Farmacovigilancia hospitalaria.
- Calidad y seguridad del paciente.

### 5.1.6. Protocolos de Investigación

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

Enfermería	Registrados	En espera Dictamen de COFEPRIS	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	Cancelados
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

0-02/2021

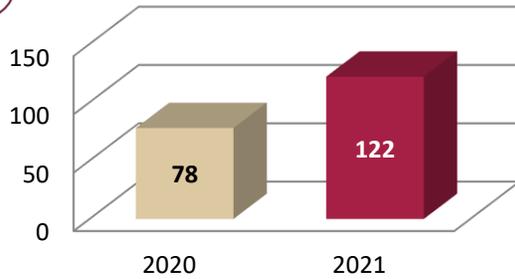
Médica	Registrados	En espera Dictamen de COFEPRIS	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	Cancelados
2021	7	0	0	7	0	0
2020	23	0	0	15	5	3
2019	17	0	0	10	6	1
2018	29	5	0	9	7	8
2017	11	0	0	5	2	4
2016	14	0	1	2	6	5
2015	6	0	0	1	2	3
2014	2	0	0	1	0	1

## 5.2. Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud

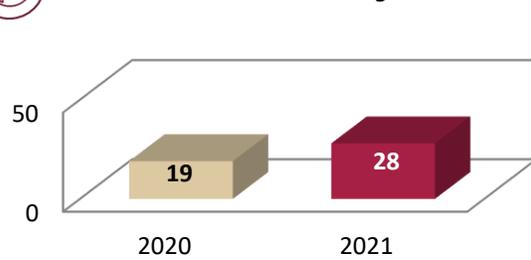
### 5.2.1. Comparativo Trimestral 2019 vs 2020



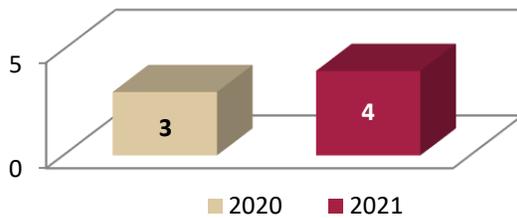
**Número de Residentes**



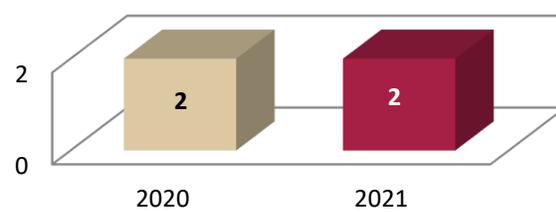
**Residentes Extranjeros**



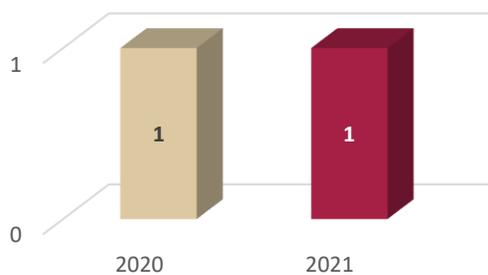
**Posgrados de Enfermería**



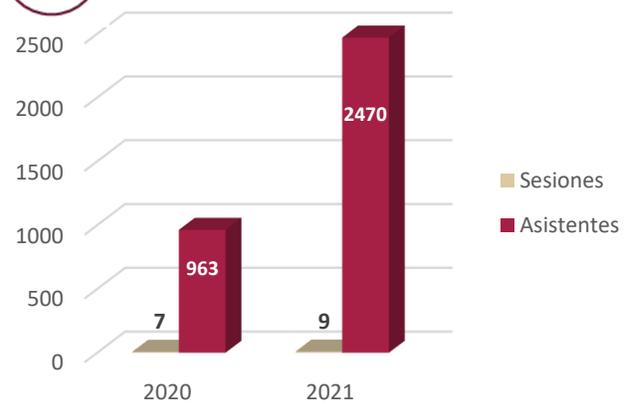
**Posgrados Clínicos**



**Posgrados no Clínicos**



**Sesiones y Asistentes**



### 5.2.1. Cursos de Residencias Médicas

En el Ciclo Académico 2020-2021, que inició en el mes de marzo del 2020 y finalizó el 28 de febrero de 2021, el HRAEI contó con 12 cursos de residencias médicas de los cuales 8 cursos son de residencias médicas de entrada directa:

- Anestesiología.
- Cirugía General.
- Imagenología Diagnóstica y Terapéutica.
- Ginecología y Obstetricia.
- Medicina Interna.
- Pediatría.
- Ortopedia y Traumatología.
- Urgencias Médico Quirúrgicas

Se cuentan con 4 cursos de entrada Indirecta:

- Medicina Critica
- Neonatología
- Neurocirugia
- Urología

Un curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina:

- Cirugía de Columna Vertebral

Así mismo, aumento la cantidad de plazas para residentes nacionales de todas las especialidades, por lo que se logró la apertura de la especialidad de entrada directa de urgencias Médico-Quirúrgicas en la cual se asignaron 4 plazas nacionales y una extranjera; la plaza extranjera no fue ocupada por falta de médicos interesados. De igual manera, se consiguió la apertura de nuevas especialidades de entrada indirecta para especialidades como neonatología, a la cual se le asignaron 2 plazas nacionales, de las cuales solo se pudo ocupar una plaza, para neurocirugía se asignaron 2 y ocuparon 2 plazas, finalmente para urología se destinaron 2 y ocuparon 2.

Para este año, contaremos con un total de 122 médicos residentes de las distintas especialidades.

Residentes propios			
GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
R I	55	11	66
R II	17	8	25
R III	13	6	19
R IV	9	3	12
<b>Total</b>	<b>94</b>	<b>28</b>	<b>122</b>

Aval académico	Especialidad	No. alumnos
UNAM	Anestesiología	18
	Cirugía General	13
	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	18
	Medicina Interna	17
	Pediatría	15
	Medicina Crítica	8
	Cirugía de Columna Vertebral	1
	Neurocirugía	2
	<b>Total</b>	<b>92</b>
UAEH	Ginecología y Obstetricia	13
	Traumatología y Ortopedia	10
	Neonatología	1
	<b>TOTAL</b>	<b>24</b>
IPN	Urgencias Médico Quirúrgicas	4
	Urología	2
	<b>TOTAL</b>	<b>6</b>

### 5.2.2. Conclusión de Residentes

Concluyeron 22 médicos residentes, de los cuales 15 ingresaron al proceso de titulación oportuna con aval de la UNAM, 3 realizaron examen profesional para titulación de la UAEH y 3 quedaron pendientes de la misma institución para trámite de titulación.

### 5.2.3. Rotaciones al HRAEI

Se recibieron 9 médicos residentes externos de rotación de las distintas instituciones en salud.

Residentes Externos en Rotación (Hospital de procedencia)	Total
Centro Médico ISSEMYM Ecatepec	3
Hospital General de Ecatepec "Dr. José María Rodríguez"	4
Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"	2
<b>Total</b>	<b>9</b>

### 5.2.4. Rotaciones Externas

Durante este periodo no se registraron rotaciones de médicos residentes propios hacia instituciones de salud externas. Es indispensable señalar que las rotaciones al HRAEI y externas tuvieron cancelaciones por motivos de la contingencia sanitaria por SARS-CoV-2 (Covid-19).

### 5.2.5. Posgrado de Enfermería

Los alumnos de posgrado de enfermería que iniciaron fueron: 8 en Enfermería del Adulto en Estado Crítico, 14 en Enfermería Perioperatoria, 10 en Enfermería en Neonatología y 5 Enfermería en Oncología, estos cursos son 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). Durante este periodo se realizaron las siguientes bajas: una baja de especialidad de enfermería del adulto en estado crítico, 2 bajas de la especialidad en enfermería perioperatoria, y 2 de la especialidad de enfermería en oncología, quedando finalmente de la siguiente manera:

No.	Posgrados	No. alumnos
1	Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	7
2	Especialidad de Enfermería Perioperatoria	12
3	Especialidad de Enfermería en Neonatología	10
4	Especialidad de Enfermería en Oncología	3
	<b>TOTAL</b>	

### 5.2.6. Posgrado Clínico

El hospital es sede de la Maestría en Ciencias de la Salud (ESM-IPN) con su segunda generación la cual consta de 15 alumnos del área de salud.

### 5.2.7. Posgrado No Clínico

En el HRAEI se está impartiendo la Maestría en Administración de Hospitales y Salud Pública de la que el hospital es sede avalada por el Instituto de Estudios Superiores en Administración Pública (IESAP), durante este periodo se dio inicio a la tercera generación la cual está integrada por 15 alumnos. Es importante mencionar, que a inicios del presente año la 1ra. Generación concluyó los dos años y medio que abarca la maestría, contando con un total de 25 graduados.

### 5.2.8. Pregrado

Con relación a los médicos internos de pregrado (MIP), en el periodo enero – marzo de 2021 ingresaron 45 MIP, pertenecientes a la generación enero- diciembre 2021.

0-02/2021

ESCUELA	GENERACIÓN COMPLETA ene-dic 2021	GENERACIÓN INTERMEDIA jul 2020- jun 2021	Total MIP 2020
U. A. E. Hidalgo	8	6	14
ESM IPN	5	0	5
CICS-IPN	3	1	4
FES Zaragoza	18	1	19
UNIV Olmeca	8	0	8
UAEM	0	1	1
UJED	3	0	3
<b>Total</b>	<b>45</b>	<b>9</b>	<b>54</b>

#### Estudiantes de pregrado de Medicina:

Durante este periodo, fueron impartidos diversos cursos de pregrado para estudiantes de medicina, de acuerdo con el siguiente cuadro:

SEMESTRE	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	NÚMERO DE MATERIAS	ALUMNOS PARTICIPANTES
6°, 7°, 8°, 9° y 10°	Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional	30	510
7° y 8°	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM	4	88
4°	Centro Interdisciplinario en Ciencias de la Salud UMA IPN	2	28
	Universidad Autónoma del Estado de México Unidad Chimalhuacán	2	53
	<b>Totales</b>	<b>38</b>	<b>679</b>

#### **5.2.9. Servicio Social y prácticas profesionales diferentes carreras**

El Hospital se ha constituido como un campo para la realización de Servicio Social y prácticas profesionales de alumnos de licenciaturas del área de la salud y otras disciplinas de diferentes instituciones educativas de nivel superior.

Carreras	Servicio Social área de la Salud	Servicio social otras licenciaturas	Total
Medicina	14	0	14
Enfermería	149	0	149
Nutrición	10	0	10
Psicología Organizacional	0	8	8
Terapia física u ocupacional	1	0	1
Derecho	0	2	2
Administración	0	6	6
Ciencias de la Educación	0	5	5
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>21</b>	<b>195</b>

En el periodo que se reporta ingresaron 195 pasantes de servicio social, se registraron 174 pasantes de servicio social del área de la salud, así como 21 alumnos de otras disciplinas, mismos que realizan sus actividades en una modalidad semipresencial.

### 5.2.10. Sesiones Generales

Debido a las políticas y lineamientos establecidos con motivo de la Contingencia por COVID-19, en el periodo que se reporta, se realizaron 9 sesiones generales, mismas que se realizaron en línea a través de la plataforma YouTube. Los 439 participantes en directo, integrados principalmente por Médicos Residentes, médicos internos de pregrado, pasantes de servicio social de medicina y enfermería, así como médicos adscritos y personal de enfermería. Continúan asistiendo médicos pertenecientes al Colegio Médico de Ixtapaluca como de la Jurisdicción de Amecameca y de otras asociaciones, se suman a 2,031 participantes asincrónicos, lo que arroja la cantidad de 2,470 participantes en los temas abordados.

Sesiones	Asistentes en directo	Asistentes asincrónicos	Total
03 de febrero 2021	73	586	659
10 de febrero de 2021	55	212	267
17 de febrero de 2021	58	206	264
24 de febrero de 2021	51	296	347
03 de marzo de 2021	54	150	204
10 de marzo de 2021	10	93	103
17 de marzo de 2021	47	174	221
24 de marzo de 2021	51	124	175
31 de marzo de 2021	40	190	230
<b>Total</b>	<b>439</b>	<b>2,031</b>	<b>2,470</b>

### 5.2.11. Educación Continua

Durante el período de enero a marzo de 2021, se impartió un curso de Educación Continua:

- Curso-taller Metodología de la investigación: ¿Cómo preparar un protocolo de investigación?, el cual contó con 94 asistentes, de instituciones como FES Zaragoza-UNAM, ESM-IPN, UAEH, UAEM, Universidad Olmeca y del HRAEI.

### 5.2.12. Capacitaciones

Se realizaron las siguientes capacitaciones en servicio:

CAPACITACIÓN EN SERVICIO	FECHA	No. PARTICIPANTES
Seguridad del paciente, identificación y prescripción segura	24 de marzo de 2021	43

En el HRAEI, se han estado realizando diversos eventos de capacitación en temas relacionados a:

- Coronavirus COVID-19
- Acciones esenciales para la seguridad del paciente
- Salud mental

### 5.2.13. Convenios

Se tienen 42 convenios vigentes establecidos con diversas instituciones, universidades, colegios, asociaciones, entre ellos se pueden mencionar a la UNAM, IPN, UAM, Instituto Tecnológico del Estado de México, Universidad Tecnológica de México, ETAC, UAEM, Universidad Metropolitana de Tlaxcala, 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.

### 5.2.14. Campos clínicos de enfermería

Es importante mencionar que durante los meses de marzo de 2020 y hasta la fecha los campos clínicos fueron suspendidos debido a la Pandemia SARS COV- 2 COVID -19, tomando en cuenta las indicaciones Federales, hasta nuevo aviso, lo anterior para proteger a los estudiantes de la pandemia.

### 5.2.15. Matriz de Indicadores para Resultados

Se presentan los resultados de los indicadores del programa E010 "Formación y capacitación de recursos humanos en salud".

<b>Matriz de Indicadores para Resultados</b>		
<b>Indicador PP E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud</b>	<b>Metas</b>	<b>Logro</b>
Eficacia en la formación de médicos especialistas	No Aplica	No Aplica
Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	93.3	<b>100</b>
Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	No Aplica	No Aplica
Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	100	<b>100</b>
Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	80.0	<b>97.9</b>
Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	9.0	<b>8.9</b>
Porcentaje de espacios académicos ocupados	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de Postulantes aceptados	No Aplica	No Aplica
Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	93.8	<b>293.8</b>

0-02/2021

**Matriz de Indicadores para Resultados Capacitación Administrativo-Gerencial**

Indicador PP E010 Capacitación Técnico-Médica	Metas	Logro
Porcentaje de servidores públicos capacitados	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación técnico-médica	100	100
Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	100	100
Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médico respecto al total ejercido por la Institución	0	0
Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100	100

**Matriz de Indicadores para Resultados Capacitación Técnico-Médico**

INDICADOR PP E010 CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVO-GERENCIAL	METAS	LOGRO
Porcentaje de servidores públicos capacitados	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación administrativo-gerencial.	100.0	0
Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativo-gerencial.	100.0	0
Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativo-gerencial respecto al total ejercido por la Institución	0	0
Porcentaje de temas identificados en materia administrativo-gerencial. que se integran al Programa Anual de Capacitación (PAC)	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de temas en materia administrativo-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	100	0

El porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica y administrativo-gerencial respecto al total ejercido por el hospital es mínimo, razón por la cual no existe variación con respecto al original.

Se realizaron cursos gratuitos en materia de Derechos Humanos y Género, Inclusión y Discapacidad, Protección Civil, Gestión de Documentos y Administración de Archivos y Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, entre otros

### 5.3. Atención Médica

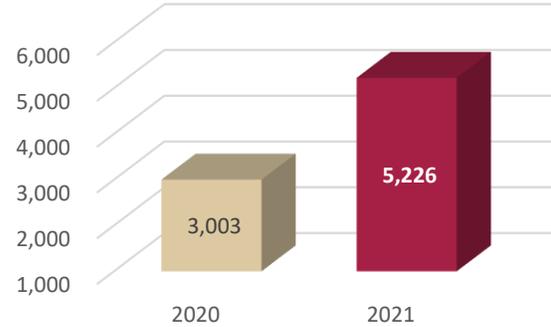
#### 5.3.1. Comparativo Anual 2020 vs 2021



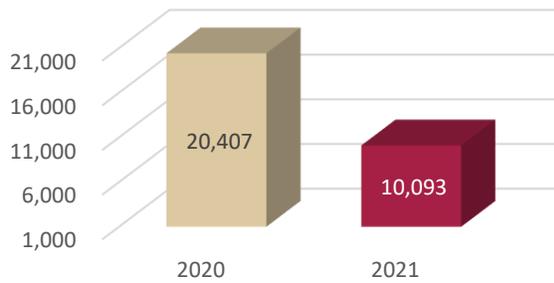
#### Referencias y expedientes aperturados



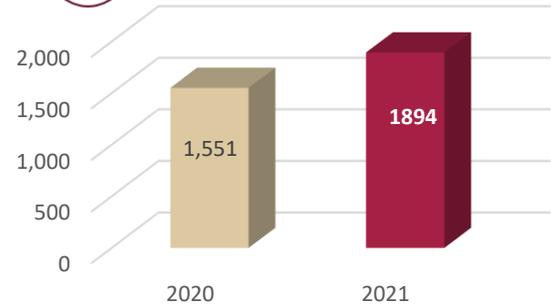
#### Urgencias



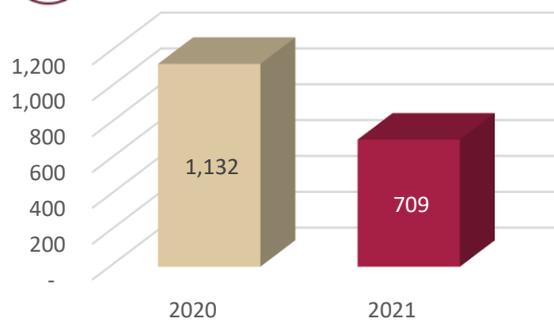
#### Consultas



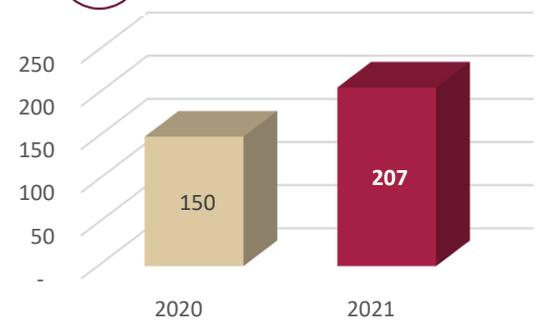
#### Egresos



#### Cirugías



#### Partos



### 5.2.1. Referencia y Contrarreferencia

En el periodo se registró un total 2,036 pacientes atendidos con apertura de expediente clínico, el 17.0% (346) de ellos proviene de una referencia. El HRAEI, en la necesidad de reforzar el Sistema de Referencia y Contrarreferencia optimiza la comunicación entre los niveles de atención, lo que otorga beneficios no solo para el propio sistema de salud, sino principalmente para los usuarios del sistema en quienes se puede medir el impacto positivo, en términos de tiempo, costos y calidad de la atención brindada, ya que constituye el enlace entre las unidades operativas de los niveles de atención, que forman la red de servicios, con el propósito de brindar a los usuarios atención médica integral y oportuna.

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), ya que, dentro del municipio de Ixtapaluca, el HRAEI es el único hospital que puede brindar atención a patologías de alta complejidad y baja prevalencia.

En el siguiente cuadro se mencionan las instituciones que en el período nos refirieron a sus pacientes, así como los servicios más requeridos.

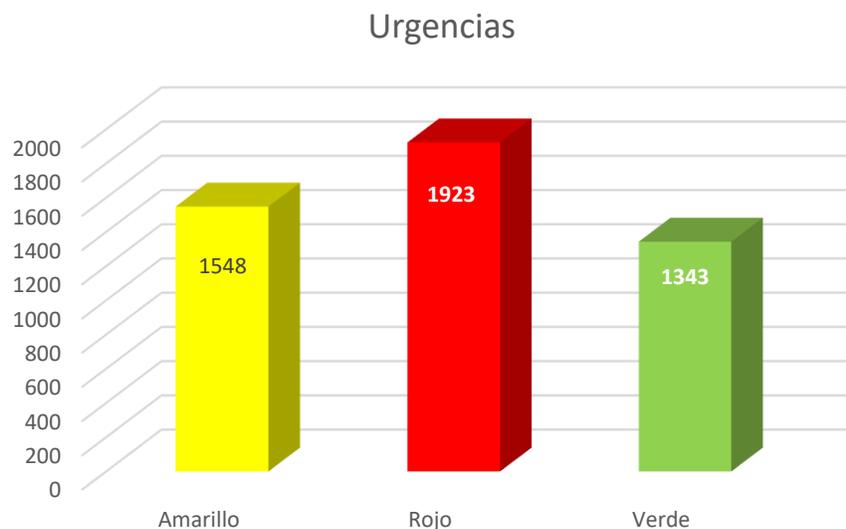
HOSPITAL GENERAL IXTAPALUCA DR PEDRO LOPEZ	ONCOLOGIA
HOSPITAL GENERAL DR. FERNANDO QUIROZ GUTIERREZ DE VALLE DE CHALCO	GINECOLOGIA
HOSPITAL GENERAL GUADALUPE VICTORIA DE TEXCOCO	NEUROLOGIA
CENTRO DE SALUD EMILIANO ZAPATA	HEMATOLOGIA
CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO ACUAUTLA	UROLOGIA
CENTRO DE SALUD SAN MIGUEL XICO	ORTOPEDIA
CENTRO DE SALUD SAN MARTIN CUAUTLALPAN	OFTALMOLOGIA
CENTRO DE SALUD SAN LORENZO CHIMALPA	ENDOCRINOLOGIA
CENTRO DE SALUD LOS REYES LA PAZ	GINECOLOGIA ONCOLOGICA
CENTRO DE SALUD SAN GREGORIO CUAUTZINGO	GASTROENTEROLOGIA
CEAPS COCOTITLAN	NEUROLOGIA PEDIATRICA
CENTRO DE SALUD SANTA CRUZ TLAPACOYA	OTORRINOLARINGOLOGIA
CENTRO DE SALUD CHOCOLINES	CIRUGIA GENERAL
CENTRO DE SALUD COATEPEC	ANGIOLOGIA
HOSPITAL MATERNO LEONA VICARIO BICENTENARIO	MEDICINA INTERNA
CENTRO DE SALUD SANTA MARIA HUEXOCULCO	CIRUGIA PEDIATRICA
CENTRO DE SALUD AMECAMECA	REHABILITACION
CENTRO DE SALUD LOS HEROES CHALCO	ONCOLOGIA PEDIATRICA
CENTRO DE SALUD TEPETLXIPA	HEMODIALISIS
CENTRO DE SALUD SAN VICENTE CHICOLAPAN	DERMATOLOGIA ONCOLOGICA
CENTRO DE SALUD CUATRO VIENTOS	AUDIOLOGIA
CENTRO DE SALUD SAN LUCAS AMALINALCO	INFECTOLOGIA PEDIATRICA
CENTRO DE SALUD VALLE VERDE	HEMATOLOGIA PEDIATRICA
	GASTROENTEROLOGIA
	COLOPROCTOLOGIA
	RADIOTERAPIA
	AUDIOLOGIA PEDIATRICA
	CIRUGIA PLASTICA
	ALGOLOGIA

Comprometido el HRAEI con la población y con la finalidad de apoyar a los usuarios que solicitan de los servicios que proporciona, el hospital se ha alineado a las políticas implementadas por el sector para brindar atención a la población, principalmente a la vulnerable.

Los principales usuarios son residentes del Estado de México, representando el mayor porcentaje de la población atendida, seguido por la Ciudad de México e Hidalgo.

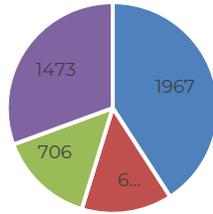
### 5.2.2. Urgencias

Se otorgaron 4,814 atenciones en el servicio, de las cuales 1,343 fueron calificadas como verdes, 1,548 como amarillas, 1,923 rojas.



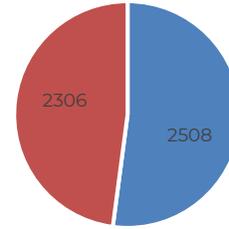
- Promedio diario de atención es de 53.5 pacientes en el servicio
- Razón de Urgencias reales atendidas es de 0.72
- 199 (9.9%) pacientes con respecto a las urgencias reales ingresaron a Sala de Choque
- El porcentaje de ocupación en Urgencia es del 100%
- Se hospitalizaron 585 pacientes vía urgencias

Tipo de Triage



■ Triage Respiratorio ■ Triage Pediatrico  
■ Triage Obstetrico ■ Triage Adultos

URGENCIAS POR GÉNERO



■ Mujer ■ Hombre

### 5.2.3. Consulta

Se otorgaron 10,093 consultas de las cuales el 46.6% corresponde a consulta subsecuente, un 2.9% a preconsultas, el 2.8% a consultas de primera vez, y finalmente el 47.7% a urgencias.

Las especialidades que son más demandadas son las siguientes:

No.	Especialidad
1	Medicina Interna
2	Ortopedia y Traumatología
3	Cirugía Oncológica
4	Ginecología y Obstetricia
5	Oncología Clínica

- La proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas es del 97.9%.
- La relación entre las consultas subsecuentes y de primera vez es de 16.63 consultas.
- El promedio diario de consultas es de 112.1

### 5.2.4. Hospitalización

El comportamiento que se tuvo en el área de hospitalización fue de 1,894 egresos. Se alcanzó un total de 10,798 días de estancia y 12,897 días paciente con lo que se obtuvo un porcentaje de ocupación del 89.0%. El principal motivo de egreso fue por mejoría y curación con un total de 1,363 egresos (89.0%).

0-02/2021

Se tuvieron 602 defunciones en el hospital, de las cuales 506 fueron en hospitalización y 96 en urgencias.

Las especialidades con mayor demanda en el servicio de hospitalización se detallan a continuación:

No.	Especialidad
1	Medicina Interna
2	Ginecología y Obstetricia
3	Cirugía Oncológica
4	Pediatría
5	Cirugía General
6	Ortopedia
7	Cirugía Pediátrica
8	Oncología Pediátrica
9	Urología
10	Hematología

- El promedio diario de egresos fue de 21
- El promedio de día estancia fue de 5.7
- Índice de rotación de 11.8
- Intervalo de sustitución de 0.7
- La tasa bruta de mortalidad es de 267.2
- La tasa ajustada de mortalidad es de 220.69

Se atendieron un total de 207 partos de los cuáles 115 (55.5%) corresponden a cesáreas, el 24% de éstas activaron 29 Códigos Mater de los cuales 19 correspondieron a preclampsias y eclampsias, así como 5 casos a hemorragia obstétrica entre las principales causas. El 25.6% de partos atendidos corresponden a mujeres de menos de 20 años de edad.

### 5.2.5. Cirugías

Se cuenta con una capacidad instalada de 14 quirófanos, sin embargo, derivado de la falta de recursos humanos, así como la atención priorizada a pacientes COVID-19, se tiene la limitante para poder poner en funcionamiento todos al mismo tiempo por lo que solo se pueden habilitar cuatro salas para el turno matutino, tres salas para el turno vespertino y una

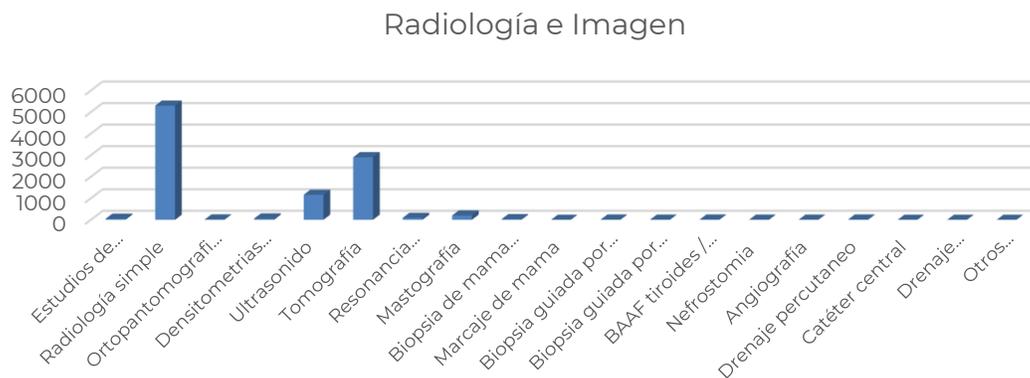
0-02/2021

sala durante el turno nocturno, así como de dos salas para la jornada acumulada matutina, con doce horas de disponibilidad. En total se realizaron 709 cirugías.

- El 65% de la cirugía es de urgencia y el 35% es programada
- El 54% de la cirugía es de alta complejidad
- El 15% de la cirugía es ambulatoria, el 33% es de corta estancia y el 52% es de estancia prolongada.
- El principal grupo de edad el cual se le realiza cirugía es de 26 a 30 años, seguido de los de 21 a 25 años.
- Las especialidades con mayor demanda son Ginecología y Obstetricia, Cirugía General, Traumatología y Ortopedia, seguido de Cirugía Oncología, Neurocirugía entre otras.

### 5.2.6. Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

Durante el periodo se realizaron diversos auxiliares de diagnóstico y tratamiento, tal y como se muestra a continuación:

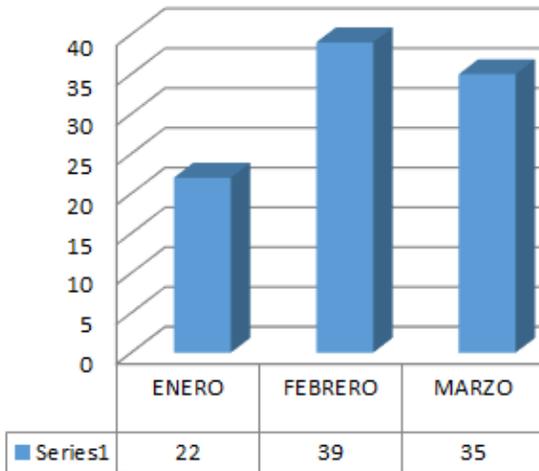


### 5.2.7. Banco de Sangre

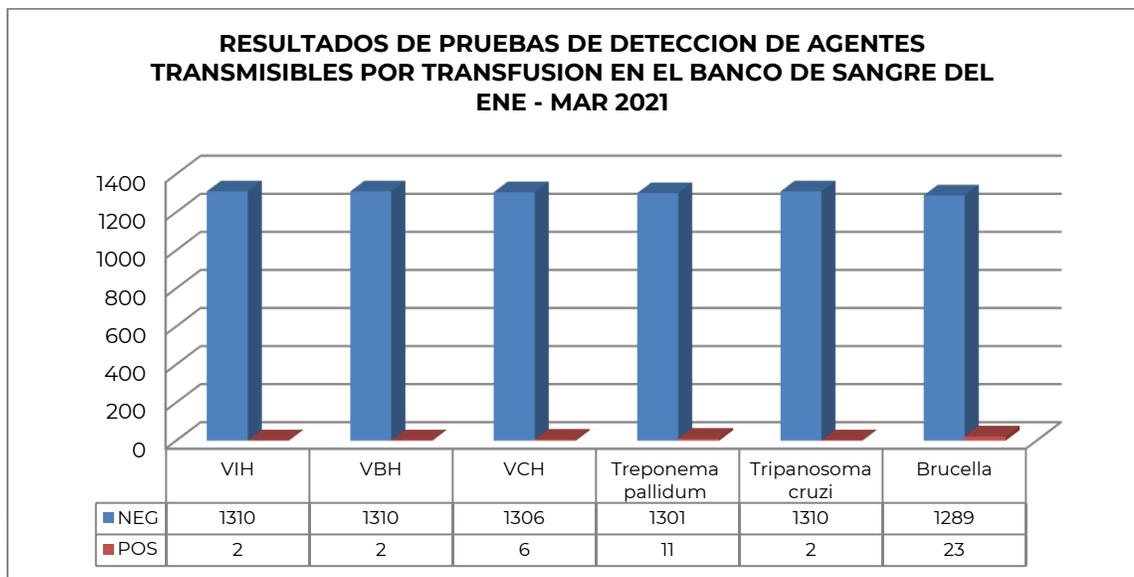
Se realizaron 1,847 consultas de evaluación a candidatos a donadores. El número de donadores efectivos es equivalente al 70.8% del total de los donadores evaluados, dando un total de 1,302

- 1,039 unidades de Concentrado eritrocitario (CE).
- 698 unidades de concentrado plaquetario (CP).
- 354 unidades de Plasma Fresco Congelado (PFC).
- 60 unidades de Crioprecipitado (CRIO).
- El número de unidades recolectadas por aféresis durante el periodo fue un total de 96 unidades.

O-02/2021



- Del total de los donadores efectivos estudiado se presentaron los siguientes resultados:



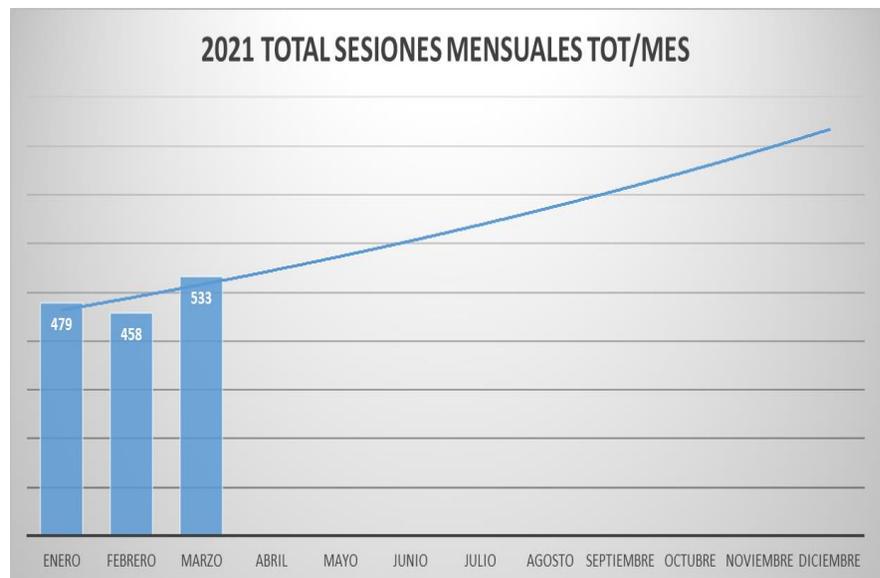
Uso de hemocomponentes desglosado por departamento o servicios del Hospital ENE - MAR 2021						
	Sangre total	Concentrado eritrocitario	Concentrado plaquetario (Aferesis)	Plasma fresco	Plasma desprovisto de factores lábiles	Crioprecipitados
1.- Cirugía.		217	28	119		12
2.- Gineco-obstetricia.		75	10	10		10
3.- Medicina Interna.		27	16	0		0
4.- Urgencias		195	66	75		3
5.- Pediatría		60	63	11		7
6.- Transplante		0	0	0		0
7.- Hematología		222	445	61		8
8.- Oncología		11	1	3		0
9.- Otros (desglose)		231	69	74		20

### 5.2.8. Hemodiálisis

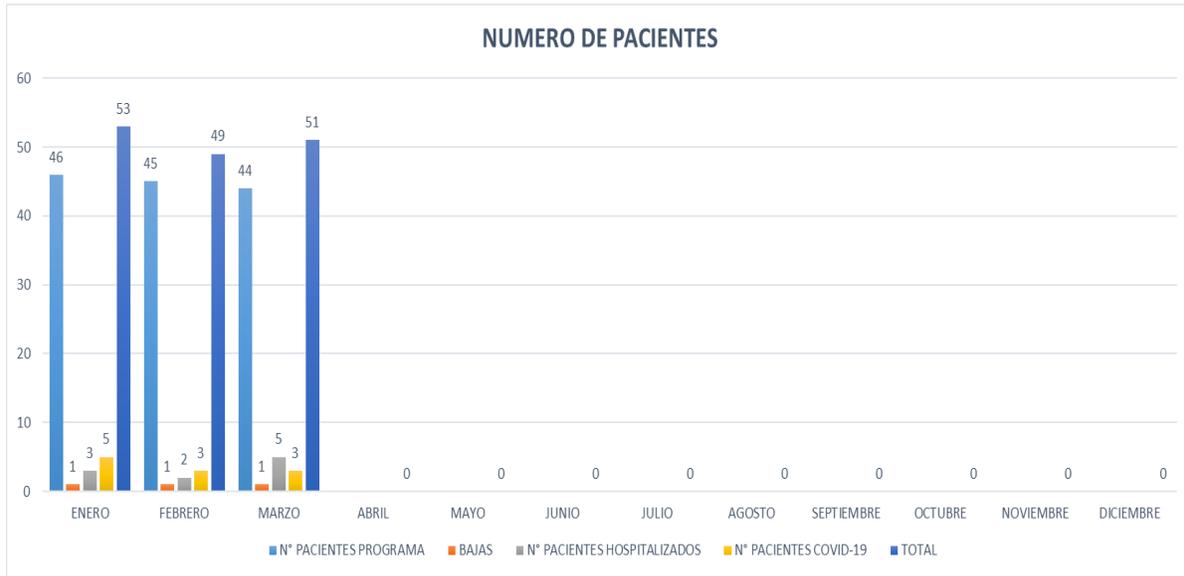
Contamos con un total de 21 máquinas las cuales 18 son para pacientes con serología negativa, 1 asignada a pacientes de hospitalización; 1 máquina para pacientes con serología positiva para Hepatitis B, 1 máquina para pacientes con serología positiva para hepatitis B, 2 máquinas de respaldo. Se otorgan sesiones en Dos turnos, cada sesión con duración de 180 minutos.

Pacientes Activos: <b>1,414</b> Pacientes Hospitalizados: <b>32</b> Pacientes Covid-19: <b>24</b> <b>Total, de Sesiones 1,470</b>	Programa: <b>135</b> Hospitalizados: <b>10</b> Covid-19: <b>11</b> Bajas: <b>3</b> <b>Total, atendidos 153</b>
--	--

2021	
TOTAL SESIONES MENSUALES	
MES	TOT/MES
ENERO	479
FEBRERO	458
MARZO	533
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	
AGOSTO	
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	
<b>TOTALES</b>	<b>1470</b>

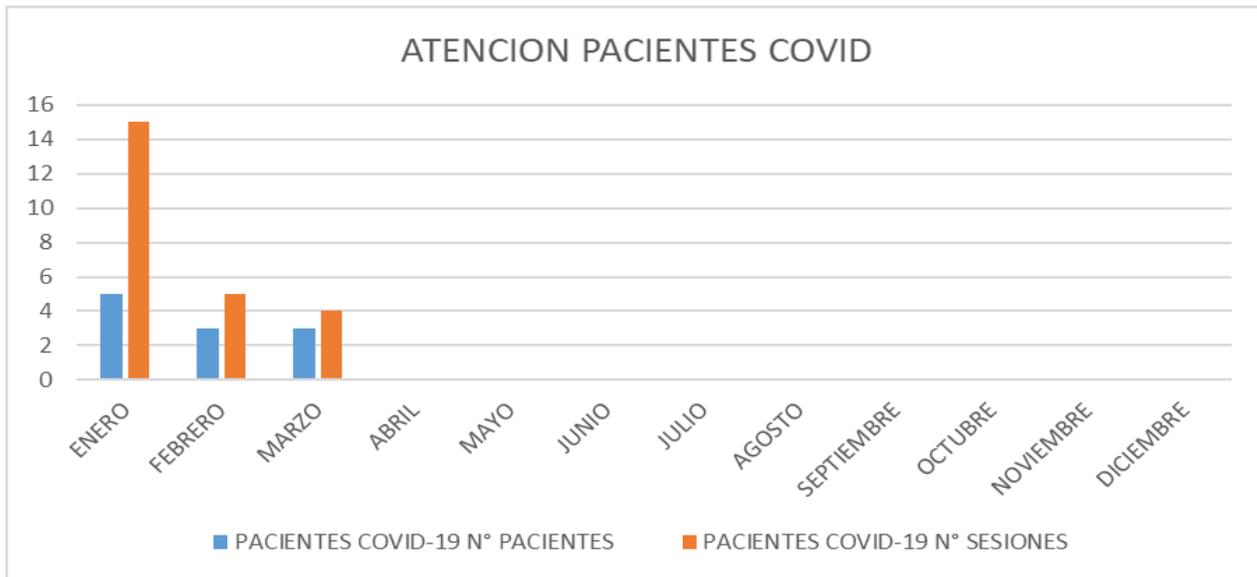


PACIENTES					
MES	N° PACIENTES PROGRAMA	BAJAS	N° PACIENTES HOSPITALIZADOS	N° PACIENTES COVID-19	TOTAL
ENERO	46	1	3	5	53
FEBRERO	45	1	2	3	49
MARZO	44	1	5	3	51
ABRIL					0
MAYO					0
JUNIO					0
JULIO					0
AGOSTO					0
SEPTIEMBRE					0
OCTUBRE					0
NOVIEMBRE					0
DICIEMBRE					0
<b>TOTALES</b>	<b>135</b>	<b>3</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>153</b>



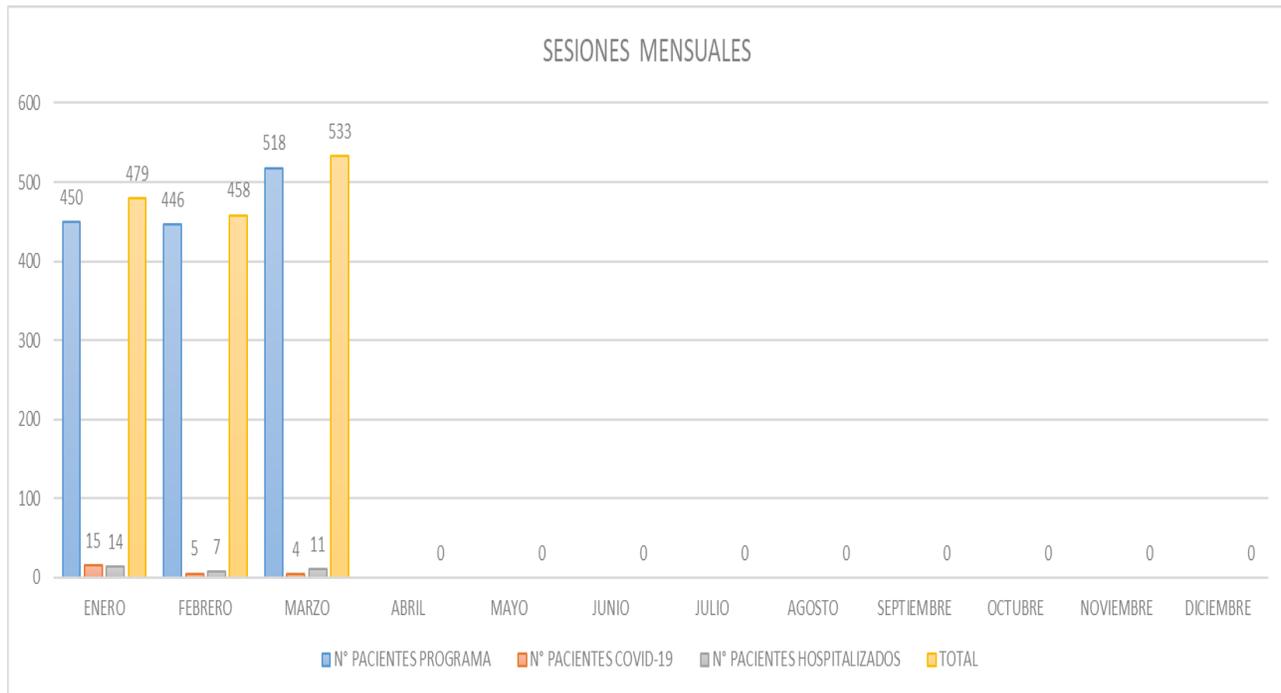
Atención paciente Covid 19:

PACIENTES COVID-19		
MES	N° PACIENTES	N° SESIONES
ENERO	5	15
FEBRERO	3	5
MARZO	3	4
ABRIL		
MAYO		
JUNIO		
JULIO		
AGOSTO		
SEPTIEMBRE		
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
<b>TOTALES</b>	<b>11</b>	<b>24</b>



Total de Sesiones Mensuales:

SESIONES				
MES	N° PACIENTES PROGRAMA	N° PACIENTES COVID-19	N° PACIENTES HOSPITALIZADOS	TOTAL
ENERO	450	15	14	479
FEBRERO	446	5	7	458
MARZO	518	4	11	533
ABRIL				0
MAYO				0
JUNIO				0
JULIO				0
AGOSTO				0
SEPTIEMBRE				0
OCTUBRE				0
NOVIEMBRE				0
DICIEMBRE				0
<b>TOTALES</b>	<b>1414</b>	<b>24</b>	<b>32</b>	<b>1470</b>



### 5.2.9. Inhaloterapia

Durante el trimestre se realizaron las siguientes actividades por parte del servicio de inhaloterapia:

PRODUCTIVIDAD PRIMER TRIMESTRE 2021			
TERAPIA RESPIRATORIA	ENERO	FEBRERO	MARZO
Micronebulizaciones	30	37	81
Ventilacion mecanica invasiva	1225	1083	1062
Ventilacion mecanica no invasiva	960	814	780
Fisioterapia pulmonar	0	0	0
Nebulizador continuo	120	128	81
Oxigeno por puntas	23	33	37
Oxigenoterapia	23	33	37
Inspirometro	0	0	0
Respiracion con Presion positiva	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>2381</b>	<b>2128</b>	<b>2078</b>

PRODUCTIVIDAD PRIMER TRIMESTRE DE FISILOGIA PULMONAR			
ESTUDIOS REALIZADOS	ENERO	FEBRERO	MARZO
Espirometría Simple.	0	0	0
Espirometría y Curva de Flujo - Volumen.	0	0	0
Espirometría+ Curva de Flujo - Volumen- Pre-Post Broncodilatador.	4	3	7
Medición de Volúmenes Pulmonares.	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>7</b>

### 5.2.10. Braquiterapia, Quimioterapia y Radioterapia

Se realizaron 11 sesiones de Braquiterapia y 2,787 sesiones de Quimioterapia, así como diversos procedimientos en radioterapia durante tal y como se describe en las siguientes tablas:

SIMULACIÓN ADULTO	
Simulaciones simples	61
Simulaciones con M.C	1
Resimulaciones	2
Resimulaciones con contraste	0
Simulación con máscara de 3 puntos	2
Simulación con máscara de 4 puntos	0
Simulación con máscara de 5 puntos	1

SIMULACIÓN PEDIÁTRICO	
Simulación con máscara de 3 puntos	0
Simulación con máscara de 5 puntos	0

TELETERAPIA ADULTO	
Inicios de tratamiento	71
Tratamiento finalizado	61
Tratamientos cancelados	5
Número de pacientes programados	63
Número de sesiones	1,289

TELETERAPIA PEDIÁTRICOS	
Inicios de tratamiento	0
Tratamiento finalizado	0
Número de pacientes programados	1
Número de sesiones	17

CT/BRAQUITERAPIA	
Braquiterapia simple	5
Braquiterapia contrastada	6

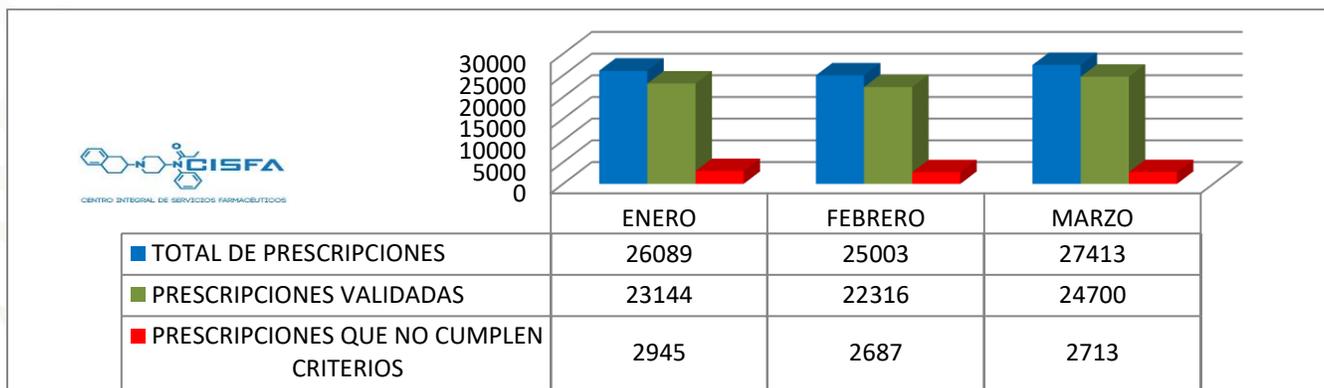
### 5.2.11. CISFA

En periodo se recibieron 78,505 prescripciones médicas de las cuales 70,160 cumplieron los criterios para validación para ser dispensada al paciente, lo que representa el 90% de las prescripciones, el 10% no cumplió con los criterios de idoneidad de la prescripción, para su preparación y dispensación; los principales motivos de rechazo fueron los siguientes:

- Vía de administración incorrecta.
- Dosis para 24 horas fuera de la ventana terapéutica.
- Duplicidad de la prescripción.
- No contar con la receta interna hospitalaria para la dispensación de medicamentos fracción I, II y III.
- Desabasto de medicamentos.

El porcentaje de preparación y dispensación a los diferentes servicios fue de medicamentos reconstituidos y diluidos para su administración 40% y 60% de medicamentos que no requirieron ser preparados.

### IDONEIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN Enero – Marzo 2021



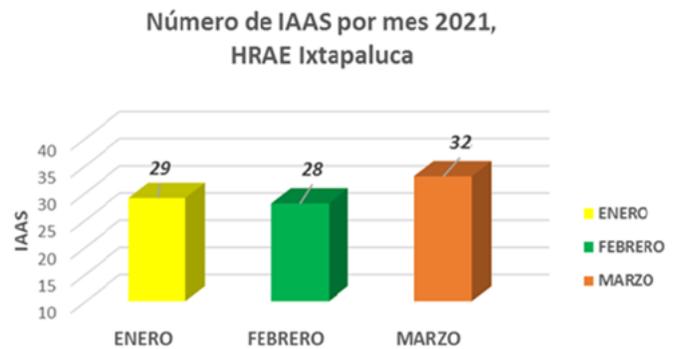
Se continua con la revisión ante COFEPRIS del plano del centro de mezclas, al mismo tiempo se realiza un cronograma de actividades para la realización de los procedimientos normalizados de operación y manuales con base a la NOM 249.

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

Se identificaron un total de 89 episodios de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), estimando una tasa de 8.2 casos de IAAS por cada 1000 días de estancia.

Tasa Trimestral de IAAS por cada 100 egresos (azul) y por cada 1000 días de estancia intrahospitalaria (morado)

Tasa Trimestral de IAAS	
No. de IAAS	90
No. de egresos	1894
Tasa IAAS/100 egresos	4.7
DEIH	10,798
Tasa de IAAS/1000 DEIH	8.2



En relación a la frecuencia jerarquizada de IAAS por servicio, podemos mencionar que las 4 áreas hospitalarias sombreadas en color amarillo representan el **60%** de todas las IAAS registradas en el hospital.

SERVICIO	FRECUENCIA
Unidad de Terapia Intensiva adultos (COVID)	28%
Unidad de Terapia Intermedia Adultos	12%
Hematología adultos	11%
Medicina Interna	9%
Pediatría	8%
Hemato-oncología pediatria	7%
Neurocirugía	6%
Cirugía general	5%
UTIP	4%
UCIN	4%
Otras	6%
Total IAAS Ene-Mar 2020	100%

### Principales IAAS

0-02/2021

TIPO DE IAAS	ENERO	FEBRERO	MARZO
BACTERIEMIAS ASOCIADAS A CATÉTER CENTRAL	8	3	8
NEUMONÍA POR VENTILADOR	6	10	5
INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS ASOCIADA A SONDA FOLEY	6	3	9
DIARREA C. <i>DIFFÍCILE</i>	1	4	3
DIARREA NOSOCOMIAL	0	5	2
NEUMONIA NOSOCOMIAL	3	3	2
INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO	5	0	3
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>28</b>	<b>32</b>

### **TASA GENERAL DE NEUMONÍAS NOSOCOMIALES (NN)**

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

No. de NN	8
No. de egresos	1894
Tasa NN/100 egresos	0.42

### **NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA (NAVM)**

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

0-02/2021

NAVМ	21
Días ventilador	2468
Tasa NAVM/1000 días ventilador	8.5

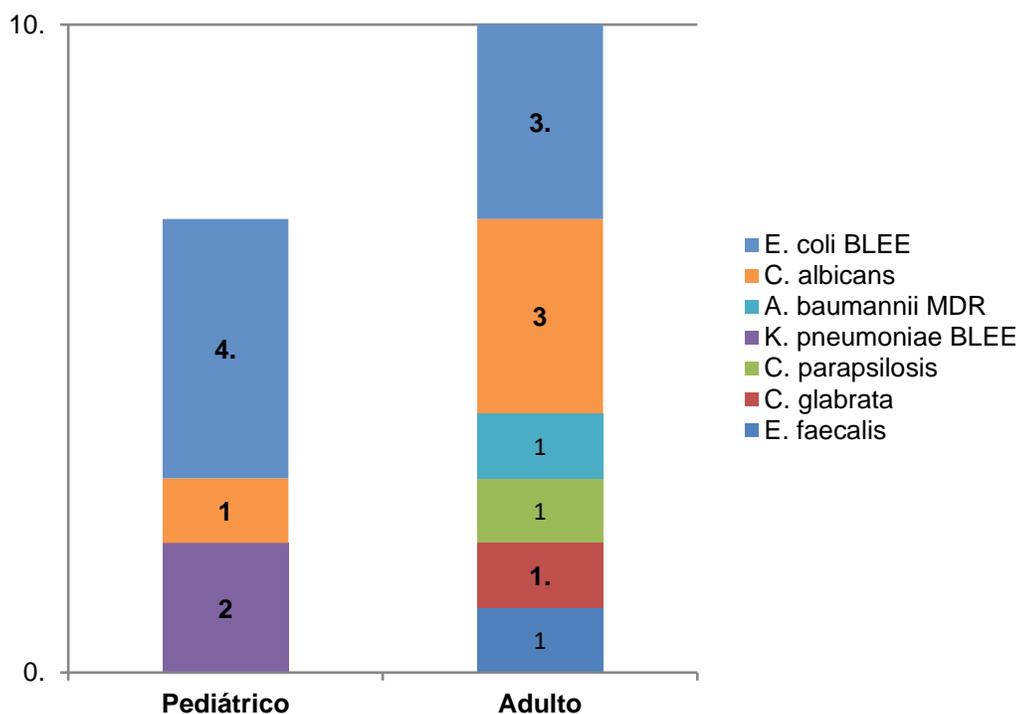
Aislamientos de bacterias multidrogoresistentes (MDR) en NAVM en población pediátrica y adultos

### INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS (IVU)

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

IVU	18
Días sonda vesical	4304
Tasa IVU/1000 días sonda urinaria	4.2

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

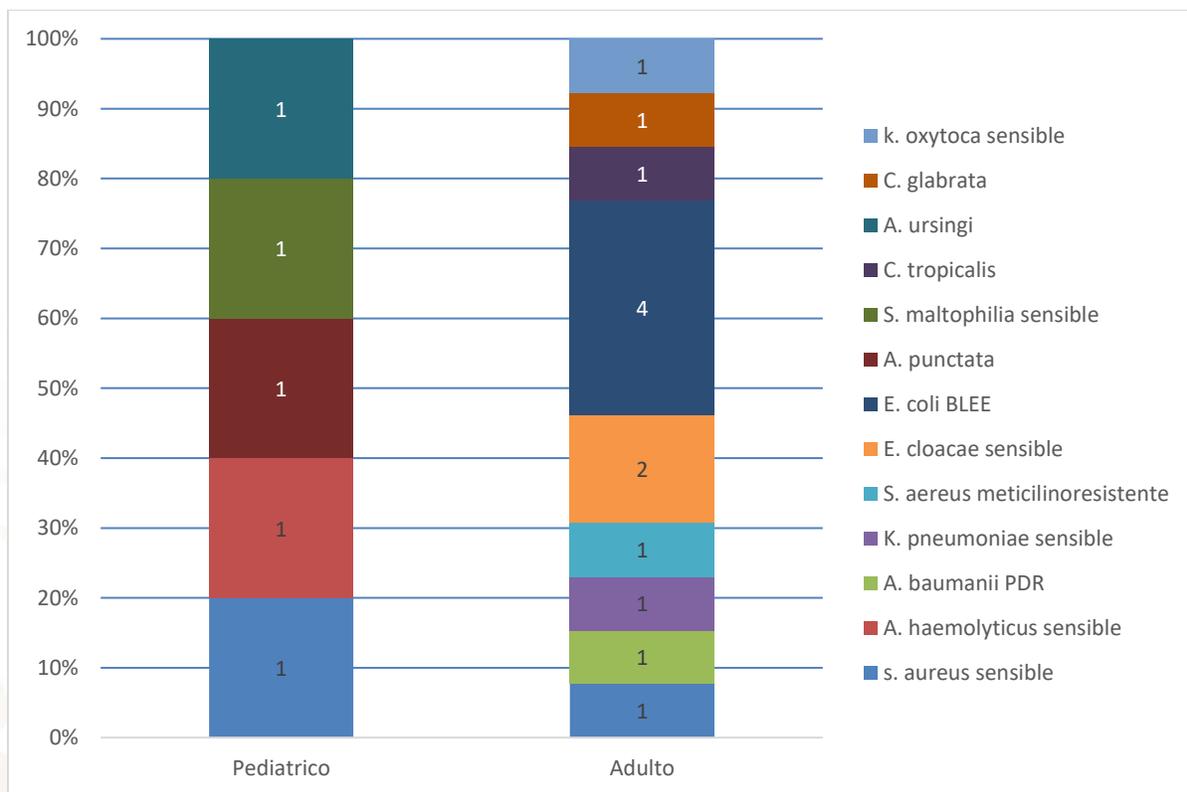


## BACTEREMIAS ASOCIADAS A CATÉTER CENTRAL (BACC)

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

BACC total	19
Días cateter en el periodo	5186
Tasa de BACC/1000 días catéter	3.7

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



0-02/2021

## INFECCIONES DE HERIDA QUIRÚRGICA (IHQX)

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

No. IHQx	8
No. de cirugías	709
Tasa IHQx/100 cirugías	11.3

## DIARREAS NOSOCOMIALES ASOCIADAS A *Clostridium difficile*

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

No. diarreas <i>C. difficile</i>	8
No. de egresos	1894
Tasa diarreas <i>C. difficile</i> /100 egresos	0.42

**Nota:** Las otras 7 infecciones que faltan fueron diarreas, no asociadas a *C. Difficile*.

En el HRAEI se sigue trabajando en :

- Fortalecer acciones de capacitación al personal de salud sobre Precauciones basadas en las vías de transmisión (PBT), RPBI e higiene de manos.
- Caracterizar el perfil microbiológico de los aislamientos en cultivos de pacientes con IAAS.
- Fortalecer la colaboración con la Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación para asegurar que todo estudiante que realice una rotación de cualquier tipo en el HRAEI reciba una capacitación estandarizada en prevención de IAAS antes de comenzar su actividad académica en el hospital.
- Dar seguimiento al Plan de Mejora de Higiene de Manos.
- Revisar y difundir el protocolo de atención ante un accidente por exposición a agentes infecciosos de transmisión sanguínea a través de accidentes con RPBI.
- Implementar y dar seguimiento al semáforo epidemiológico.
- Llevar a cabo una capacitación a área médica y enfermería (incluidos los médicos residentes) sobre instalación y cuidado del catéter, así como el procedimiento de la toma de hemocultivos centrales.

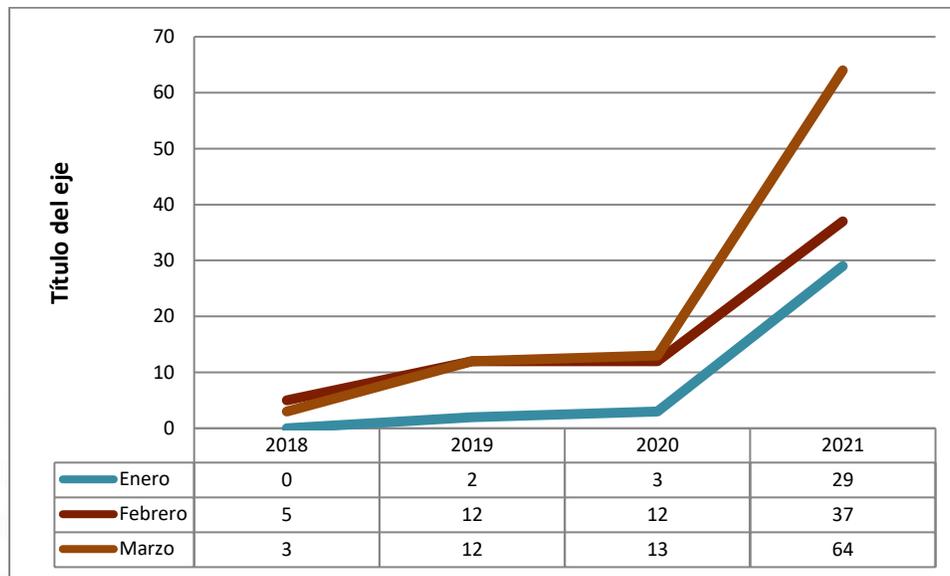
### 5.2.13. Calidad y Seguridad del Paciente

#### NOTIFICACIÓN DE EVENTOS PRIMER TRIMESTRE COMPARATIVO ENERO A MARZO 2018-2021

MES	2018	2019		2020		2021	
	SINOI	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA
Enero	0	2	2	3	33	29	42
Febrero	5	12	13	12	95	37	124
Marzo	3	12	9	13	59	64	84
	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>24</b>	<b>28</b>	<b>187</b>	<b>130</b>	<b>250</b>

En el SINOI (Sistema de Notificación de Incidentes) se registra de forma directa por el personal de salud y la búsqueda activa se realiza por el área responsable de seguridad del paciente.

#### REPORTE AL SISTEMA SINOI



#### Reporte al Sistema de Registro de Eventos Adversos DGCES VS Sistema de Notificación de Incidentes HRAEI

Los datos que se reportan al Sistema de registro de eventos adversos de la DGCES tiene diferencias con la utilizada en el HRAEI por lo que habrá diferencia en los datos reportados,

a continuación se detallan esas diferencias.

1. La Plataforma del Registro de Eventos Adversos por parte de la DGCES, solo se apertura en un tiempo específico, por lo que no se pueden incluir eventos ocurridos posteriormente aun cuando este dentro del periodo.
2. En el Sistema Registro de Eventos Adversos por parte de la DGCES no permite reportar cuasifallas y administrativos clínicos, hay una casilla de OTROS sin embargo no permite el registro.
3. En el HRAEI se realizar la categorización de los eventos con forme a la clasificación Internacional de Seguridad del Paciente (CIE) siendo más detallada, a diferencia de la DGCES que es una clasificación general

### ANALISIS GENERAL DE LOS EVENTOS REPORTADOS

Se ha observado que hay fallas aun en la plataforma y ha quedado pendientes registro de ventos aun cuando ya se capturaron en la plataforma.

Se han reportado un total de 380 incidentes en general de los cuales el 65% corresponde a una búsqueda activa, el 35% corresponde a lo reportado en el sistema institucional realizado para tal fin por parte del personal.

#### Notificación de total de eventos adversos, centinelas y cuasifallas a través del SINOI y búsqueda activa Enero-marzo 2021

MES	TIPO DE RESPORTE		TOTAL
	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	
<b>Enero</b>	29	42	71
<b>Febrero</b>	37	124	161
<b>Marzo</b>	64	84	148
	<b>130</b>	<b>250</b>	<b>380</b>

El 56% de los reportes corresponden a eventos adversos, el 11% corresponde a cuasifallas y el 1% corresponde a eventos centinelas, así mismo se reportan desechos de medicamentos que a partir de la Clasificación Internacional de Seguridad del pacientes corresponde a problemas de tipo administrativo, y solamente el 2% de los eventos fue descartado por no ser propiamente un incidente. Cabe señalar que se reforzara en el reporte de cuasifallas, la literatura dice que cada 300 cuasifallas reportadas se consideran 29 eventos adversos y 1

0-02/2021

centinela, por lo que se hará énfasis en la importancia del reporte de cuasifallas para establecer barreras de seguridad antes de que estas puedan llegar al paciente.

**Notificación por Tipo de Evento.  
Enero-Marzo 2021**

CLASIFICACIÓN	No.	%
E. Adverso	213	56
E. Centinela	6	1
Cuasi fallas	42	11
	<b>261</b>	70%
NOTIFICACIÓN	No.	%
Desecho de medicamento	107	28
Otros	7	2
Descartados	5	2
	<b>119</b>	30%

El 28% corresponde a Documentación, sobre todo relacionado a lo documentado en el expediente clínico, corresponde 26% de los eventos reportado corresponde a Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), el 14% corresponde a eventos relacionados con la medicación y el 12% a procesos clínicos.

**Notificación de acuerdo a la Clasificación Internacional  
de Seguridad del Paciente (OMS)  
Enero-Marzo 2021**

TIPO DE EVENTO	TOTAL	%
Documentación	1115	28%
IAAS	89	26%
Medicación	53	14%
Proceso clínico	47	12%

O-02/2021

Dispositivos/equipos médicos	34	9%
Nutrición	11	3%
Caídas	6	2%
Administración clínica	9	2%
comportamiento	7	2%
Sangre/productos sanguíneos	5	1%
descartados	4	1%
<b>Total</b>	<b>380</b>	<b>100%</b>

## ACCIONES EMPRENDIDAS

### CONTINUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ESENCIALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE CONSIDERADAS BARRERAS DE SEGURIDAD

#### 1. Capacitación

La capacitación en materia de Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente a personal de nuevo ingreso, se ha establecido como requisito en el curso de inducción para todo el personal de nuevo ingreso. A continuación, se describe el cuadro por tipo de personal capacitado.

#### CAPACITACIÓN DE PERSONAL DE NUEVO INGRESO AL HRAEI ENERO- MARZO 2021

TIPO DE PERSONAL	TOTAL
Residentes	90
Enfermeras	75
Personal Médico	17
Técnicos	3
Rehabilitación Físicos Y Respiratorios	3

0-02/2021

Trabajo Social	2
Administrativos	2
<b>Total</b>	<b>192</b>

## 2. Difusión

Coordinación con la Subdirección de Enseñanza para grabar un video sobre Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente, para difundir a personal que no pudo asistir a la capacitación para personal de nuevo ingreso.

## 3. Otras acciones

Elaboración de la programación para capacitar sobre AESP No.2, AESP No. 3, AESP No. 4, AESP No. 5, AESP No. 7 y 8 a partir de Mayo

Elaboración de metas e indicadores sobre AESP para medir el apego y programación para dar inicio a esta actividad a partir de Mayo

## SEGUIMIENTO DE ACCIONES PARA LA MEJORA EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

1. Se ha dado seguimiento a los eventos adversos graves.

MES	No.
Enero	2
Febrero	1
Marzo	2
<b>Total</b>	<b>5</b>

2. Se da seguimiento a **eventos centinelas** a través de la metodología causa-raíz

MES	No.
Enero	2
Febrero	2
Marzo	2
<b>Total</b>	<b>6</b>

0-02/2021

4. De acuerdo a los eventos adversos reportados se identifica las problemáticas de mayor impacto para poder capacitar al personal involucrado en los temas que se consideran necesarios para mejorar la seguridad del paciente.

### TEMAS DE MAYOR IMPACTO EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

ENERO A MARZO 2021

SERVICIOS	TEMAS	NO. PERSONAS
QUIRÓFANO	Comunicación efectiva	20
CAMILLEROS	Traslado seguro de pacientes	24
MEDICOS INTERNOS	Prescripción segura	45
CUARTO PISO	Regla de oro en la preparación y administración de medicamentos	20
URGENCIAS	Regla de oro en la preparación y administración de medicamentos	34
SEGUNDO PISO	Regla de oro en la preparación y administración de medicamentos	16
UTIN/UCIN	Regla de oro en la preparación y administración de medicamentos	20
PEDIATRIA	Regla de oro en la preparación y administración de medicamentos	21
PRIMER PISO	Regla de oro en la preparación y administración de medicamentos	8
		208

5. Reuniones multidisciplinarias para tratar asuntos de seguridad del paciente.

### REUNIONES MULTIDISCIPLINARIAS PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ENERO A MARZO 2021

MES	NO.
Eventos adversos relacionados con UTIN	Enero
Eventos relacionados con residentes	Enero
Notificación al SINOI	Febrero
Prescripción segura	Febrero
Comunicación efectiva	Febrero
Eventos relacionados con residentes	Febrero
Administración de fórmulas en Neonatos	Febrero

0-02/2021

MES	NO.
Errores de prescripción por parte de médicos	Marzo
Revisión de cajas de anestesia	Marzo
Eventos adversos en Pediatría	Marzo
<b>Total</b>	10

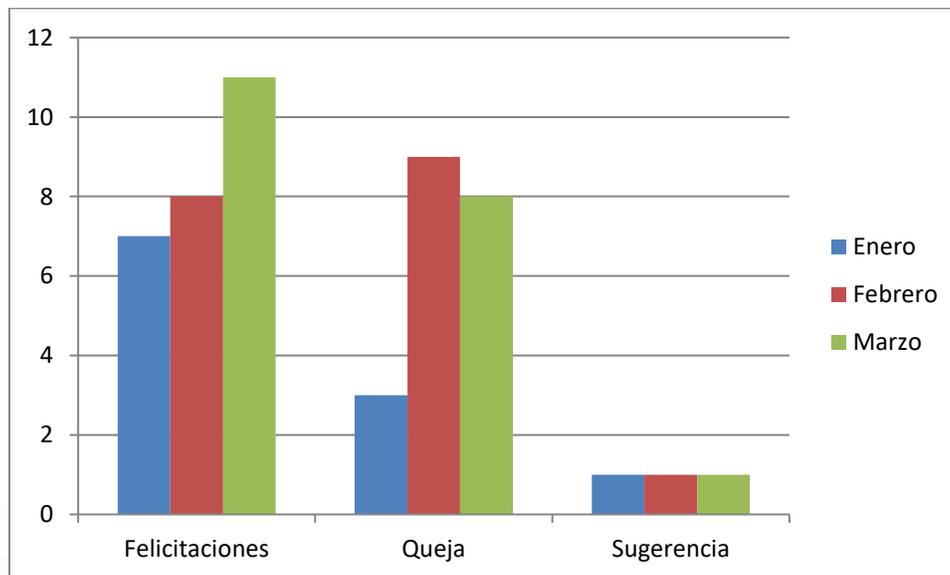
A través del sistema de notificaciones relacionadas con las quejas sugerencias y felicitaciones se han reportado 26 felicitaciones, 20 quejas y 3 sugerencias, a los buzones.

### INDICADORES DE SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN (SUG)

ENERO A MARZO 2021

INDICADOR	ENERO	FEBRERO	MARZO	TOTALES
FELICITACIONES	7	8	11	26
QUEJAS	3	9	8	20
SUGERENCIAS	1	1	1	3

Fuente: Buzón institucional SUG



#### 5.2.15 Matriz de Indicadores para Resultados

Se presentan los resultados de los indicadores del programa E023 "Atención a la Salud".

0-02/2021

Indicador PP E023	Metas 2019	Logro
Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	12.0%	17.0%
Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	90.0%	72.0%
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención ambulatoria recibida superior a 80 puntos	90.5%	86.7%
Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	75.3%	74.7%
Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	56.5%	49.4%
Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	87.9%	95.9%
Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente y preconsulta)	88.6%	91.8%
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	90.0%	91.7%
Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la Norma SSA 004	91.7%	88.3%
Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	No Aplica	No Aplica
Porcentaje de ocupación hospitalaria	93.3%	89.0%
Promedio de días estancia	6.0	5.7
Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsulta	87.6	97.9
Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia)	9.7	8.2

## 5.4. Administración y Finanzas

### 5.3.2. Recursos Financieros

Se inició el ejercicio 2021, con el presupuesto autorizado original dado a conocer mediante oficios No. DGPYP-2049-2020 de fecha 17 de diciembre de 2020 signado por la Dirección General de Programación y Presupuesto (DGPYP) y Oficio N° DGRHO/773/2020 de fecha 9 de febrero de 2021 signado por la Dirección General de Recursos Humanos y Organización (DGRHO), ambas dependientes de la Secretaría de Salud por un monto de \$1'697,628,661.00; integrado por \$1'457,628,661.00 de recursos fiscales y \$240'000,000.00 de recursos propios.

El total de recursos fiscales está conformado por \$554'498,171.00 del Capítulo 1000; \$260'628,710.00 del Capítulo 2000 y \$651'510,780.00 del Capítulo 3000; así mismo, el total de recursos propios está conformado por \$183,897,024.00 del Capítulo 2000 y \$56'102,976.00 del Capítulo 3000.

- Adecuaciones Presupuestales**

El presupuesto federal original, durante este periodo sufrió ampliaciones y reducciones, asimismo; se realizaron traspasos compensados del Capítulo 1000 y entre los Capítulos 2000 y 3000 para llegar a un Presupuesto Modificado, para el Capítulo 1000 de \$136'736,651.49; Capítulo 2000 de \$94'429,065.96 y para el Capítulo 3000 \$160'168,125.08.

Lo anterior, a través de 26 adecuaciones presupuestarias internas de las cuales: 15 solicitadas por el HRAEI, 2 realizadas por la DGPYP y 9 realizadas por la DGRHO; asimismo 8 adecuaciones presupuestales externas de las cuales: 5 solicitadas por el HRAEI, 2 son realizadas por la DGPYP y 1 realizadas por la DGRHO; que se detallan en el **Anexo 5**

El total del presupuesto ejercido en el período de enero a marzo de este ejercicio 2021 por recursos fiscales es de \$391'333,842.53 conformado por \$136'736,651.49 del Capítulo 1000; \$94'429,066.96 del Capítulo 2000 y \$160'168,125.08 del Capítulo 3000. El total del ejercicio de recursos propios es de \$765,059.56.

- Recursos Fiscales**

CAPÍTULO DEL GASTO	PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO AL 31 DE MARZO DE 2021	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO DISPONIBLE DEL PERIODO
CAPITULO 1000	\$545'498,171.00	\$136'736,651.00	\$136'736,651.00	\$ 0.00
CAPITULO 2000	\$260'628,710.00	\$94'429,066.00	\$94'429,066.00	\$ 0.00
CAPITULO 3000	\$651'501,780.00	\$160'168,126.00	\$160'168,126.00	\$ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1'457,628,661.00</b>	<b>\$391,333,843.00</b>	<b>\$391,333,843.00</b>	<b>\$ 0.00</b>

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

- Recursos Propios

PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO ANUAL	PRESUPUESTO OBTENIDO AL 31 DE MARZO (INGRESOS COBRADOS)	PRESUPUESTO EJERCIDO AL 31 DE MARZO	DISPONIBLE
\$240'000,000.00	\$240'000,000.00	\$2,555,623.26	\$816,521.48	\$1,739,101.78

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros-

RECURSOS PROPIOS CAPTADOS POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO 1ER TRIMESTRE 2021						
PERIODO	CUOTAS	CREHER	DONATIVO EN EFECTIVO	INTERESES	TOTAL, POR MES CAPTACION	PAGOS EFECTUADOS
ENERO	\$ 562,202.17	\$ 66,935.44	\$ 31,000	98.46	\$660,236.07	\$ 228,863.44
FEBRERO	\$ 888,018.64	0.00	0.00	286.76	\$888,305.40	\$ 280,672.89
MARZO	\$ 1,004,456.32	0.00	0.00	2,625.47	\$1,007,081.79	\$ 306,985.15
<b>TOTAL, POR CONCEPTO</b>	<b>\$2,454,677.13</b>	<b>\$66,935.44</b>	<b>\$31,000.00</b>	<b>\$3,010.69</b>	<b>\$2,555,623.26</b>	<b>\$816,521.48</b>
<b>% 2020</b>	<b>96%</b>	<b>2.6%</b>	<b>1.2</b>	<b>.011%</b>	<b>100%</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL, DE CUOTAS MAS INTERESES</b>						<b>\$1,739,101.78</b>

- Presión de Gasto

Gasto por COVID - 19		
Partida	Nombre	TOTAL
25101	Productos químicos básicos	\$ 12,137.54
25301	Medicinas y productos farmacéuticos	\$ 45,955,619.79.
25401	Materiales, accesorios y suministros médicos	\$ 40,974,783.94.
25501	Productos químicos básicos	\$ 11,632,579.54
26103	Combustibles, Lubricantes y aditivos para vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales destinados a servicios administrativos	\$ 23,459.64
26105	Combustibles, lubricantes y aditivos para maquinaria, equipo de producción y servicios administrativos	\$ 996,884.99
27101	Vestuario y Uniformes	\$ 232,150.93
29501	Refacciones y accesorios menores de equipo e instrumental médico y de laboratorio	\$ 14,536,107.74
31101	Servicios de Energía Eléctrica	\$ 929,210.97
31301	Servicio de Agua	\$ 49,296.16
31401	Servicio Telefónico Convencional	\$ 151,520.60
31603	Servicios de Internet	\$ 3,890.05
32503	Arrendamiento de vehículos terrestres, aéreos, marítimos, lacustres y fluviales para servicio administrativos	\$ 93,022.72
33901	Subcontratación de servicios con terceros	\$ 23,935,662.83
<b>Total</b>		<b>\$ 139,526,327.43</b>

### 5.3.3. Recursos Humanos

- **Plantilla de Personal**

Al primer trimestre 2021, el HRAEI contó con una plantilla autorizada de 934 plazas autorizadas, de las cuales 902 están ocupadas, presentándose 5 licencias y 27 plazas vacantes, lo que representa un 3% de plazas vacantes.

La vacancia corresponde, principalmente a plazas de estructura que coordinan los servicios del área médica, las cuales salarialmente están por debajo de la remuneración de los puestos de rama médica operativa de base, situación que desmotiva a los médicos a ocupar estas plazas. Otro factor que intervine en la vacancia de estas plazas, es la atención de los procesos escalafonarios que establece la normatividad laboral vigente.

La plantilla de personal del HRAEI al cierre del mes de marzo 2021, corresponde a 934 plazas autorizadas, distribuidas conforme lo siguiente:

PLANTILLA DE PERSONAL 2019	AUTORIZADA	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
<b>ESTRUCTURA</b> (MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES)	31	17	0	14
<b>ENFERMERÍA</b> (GENERALES Y ESPECIALISTAS)	364	361	2	1
<b>GESTION DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVA</b> (JEFES Y SUBJEFES)	16	15	0	1
<b>MEDICA</b> (GENERALES, ESPECIALISTAS, CIRUJANO MAXILOFACIAL)	189	179	3	7
<b>GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA</b> (SUBDIRECTORES, JEFES DE DIVISIÓN, JEFE DE UNIDAD, SERVICIOS, DEPARTAMENTO Y ASISTENTES)	35	34	0	1
<b>TECNICA</b> (LABORATORISTA, CITOTECNÓLOGO, ELECTRO, RADIOLOGO, TEC T.S., INHALO)	68	68	0	0
<b>PARAMEDICA</b> (AUTOPSIAS, ADMISIÓN, PSICOLOGOS, NUTRICIONISTAS, FARMACIA, TRAB SOCIAL, REHABILITACIÓN Y QUIMICOS)	71	71	0	0
<b>RAMA A FIN</b> (FISICOS E ING. BIOMEDICO)	4	4	0	0
<b>ADMINISTRATIVO</b> (APOYOS Y SOPORTES)	156	153	0	3
<b>TOTALES</b>	<b>934</b>	<b>902</b>	<b>5</b>	<b>27</b>

PLAZAS			
AUTORIZADAS	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
934	902	5	27
%	97%	1%	3%

- **Plantilla de Médicos Residentes**

La plantilla corresponde a 116 Médicos Residentes al primer trimestre 2021, quienes contribuyen al fortalecimiento de la plantilla de Médicos, así como a la mejora en la atención hospitalaria:

MÉDICOS RESIDENTES			
GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
PRIMER GRADO	42	9	51
SEGUNDO GRADO	17	8	25
TERCER GRADO	22	6	28
CUARTO GRADO	9	3	12
<b>TOTAL</b>	<b>90</b>	<b>26</b>	<b>116</b>

**ESPECIALIDADES:**

ANESTESIOLOGÍA, CIRUGÍA GENERAL, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, IMAGENOLOGÍA DIAGNOSTICA Y TERAPÉUTICA, MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA, TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEdia, URGENCIAS, MEDICINA CRITICA, NEONATOLOGIA Y UROLOGIA.

### 5.3.4. Recursos Materiales y Servicios Generales

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

En el periodo comprendido de enero a marzo de 2021, se adjudicaron los siguientes montos:

#### RESUMEN DE LAS CONTRATACIONES ENERO A MARZO DE 2021.

Montos adjudicados para el ejercicio fiscal 2021

PROCEDIMIENTO	NÚMERO DE CONTRATOS	MONTO MÍNIMO SIN I.V.A.
Licitación Pública Nacional	1	\$2,327,040.00
Licitación Pública Internacional Abierta	6	\$22,517,896.22

O-02/2021

PROCEDIMIENTO	NÚMERO DE CONTRATOS	MONTO MÍNIMO SIN I.V.A.
Licitación Pública Internacional Abierta (Pago al Inversionista Proveedor)	1	\$520,258,621.00
Adjudicaciones Directas conforme al Artículo 41 de la LAAASP.	21	\$196,963,005.56
Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia)	9	\$2,184,678.68
Invitación a cuando menos tres personas, en términos del artículo 42 de la LAASSP	2	\$1,355,345.00
Adjudicaciones Directas, conforme al Art. 42 de la LAAASP.	11	\$1,427,224.91
	<b>TOTAL</b>	<b>\$747,033,811.37</b>

Fuente: Subdirección de Recursos Materiales

**NOTAS:**

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

Porcentaje desglosados por procedimientos:

PROCEDIMIENTO	PORCENTAJE
Monto Adjudicado por Licitación Pública	72.97%
Monto Adjudicado por Artículo 41 de la LAAASP.	26.37%
Monto adjudicado por Art. 42 de la LAASSP.	0.37%
Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia)	0.29%

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

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

Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASSP.	<b>\$2,782,569.91</b>	
	-----	<b>= 0.37%</b>
Monto total Adjudicado	<b>\$747,033,811.37</b>	
Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41	<b>\$744,251,241.46</b>	
	-----	<b>= 99.63%</b>
Monto total Adjudicado	<b>\$747,033,811.37</b>	

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

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

Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASSP.	<b>\$2,782,569.91</b>	
	-----	<b>=1.22%</b>
Monto total Adjudicado	<b>\$226,775,190.37</b>	
Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41	<b>\$223,992,620.46</b>	
	-----	<b>=98.78%</b>
Monto total Adjudicado	<b>\$226,775,190.37</b>	

**CONTRATOS PLURIANUALES VIGENTES EN EL PERIODO  
DE ENERO A MARZO 2021**

NUMERO DE PEDIDO Y/O CONTRATO	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VIGENCIA		MONTO MÍNIMO PARA 2021 CON I.V.A..
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	
203/20	Mazars Auditores S. de R.L. de C.V.	Servicio de auditoría externa para dictaminar los estados financieros del ejercicio 2020	30/10/2020	30/10/2021	\$93,651.54
HRAEI-AD-040-2021	Forza Arrendadora Automotriz, S.A de C.V.	Contratación del Servicio Integral de Arrendamiento de Vehículos para los Ejercicios Fiscales 2021, 2022, 2023 y 2024	19/04/2021	31/03/2024	\$320,299.20
2020-12-NBU-190	5_ Seguro Servicios Personales	Contratación de Seguro de Vida Institucional	01/04/2020	31/03/2023	\$2,185,989.00

Los siguientes contratos plurianuales corresponden a prestaciones derivadas del capítulo 1000 servicios personales y son contrataciones llevadas a cabo por la Secretaria de Salud y por la SHCP respectivamente..

NUMERO DE PEDIDO Y/O CONTRATO	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VIGENCIA		MONTO MÍNIMO PARA 2021 CON I.V.A..
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	
HRAEI-LPN-061-2020	Seguros Argos, S.A. de C.V.	Servicio De Seguro De Retiro 2020-2022	01/03/2020	31/12/2022	\$679,578.40
HRAEI-LPN-062-2020	Grupo Mexicano de Seguros S.A. de C.V.	Servicio de Seguro de Responsabilidad Profesional para Médicos Generales y Especialistas, los Cirujanos Dentistas y Especialistas, así como el personal de Enfermería y Médicos Residentes 2020-2022"	01/04/2020	31/12/2022	\$444,428.89

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

Se presentan los consumos durante el periodo 1 de enero al 31 de marzo de 2021, cumplimiento con el Programa de Fomento al Ahorro en comparación del año pasado, salvo el ahorro en cuestión al Agua debido a su aumento de gasto por el incremento de la plantilla con el personal eventual, el constante lavado de manos e incremento de su utilización por cuestiones de limpieza.

DESCRIPCIÓN	PROGRAMA AUTORIZADO 2021	CONSUMO ENERO-MARZO 2021	CONSUMO ENERO-MARZO 2020	AHORRO OBTENIDO COMPARATIVO PERIODO
Electricidad	6,700,000 KW	1,178.290 KW	1,309,071 KW	130,781 KW
Gasolina	21,000 Litros	2,616.83 litros	3,236.29 Litros	619.19 Litros
Diésel	350,000 Litros	61,000 litros	63,600 Litros	2,600 litros
Agua	58,000 m <sup>3</sup>	14.680 m <sup>3</sup>	13,313 m <sup>3</sup>	-1,367 m <sup>3</sup>

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

A pesar de que el abasto de agua entubada está restringido y en ocasiones nulo, el hospital mantiene el suministro mediante pipas, lo cual ha resultado óptimo ya que la calidad es mejor debido a que es menos turbia y el costo es menor.

Los consumos del servicio de gasolina están sujetos a la variación diaria de los precios de combustibles, en específico de gasolina Magna. Sin embargo, se realiza el uso eficiente de los vehículos y de esa manera se obtiene un ahorro.

Contar con una Planta de Tratamiento de Aguas Residuales permite generar un ahorro de \$58,650.00 pesos mensuales, al usar el agua que recibe tratamiento en todos los WC del hospital.

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

- Realizar ajuste al mínimo necesario del aire acondicionado para regular la temperatura en las oficinas, aprovechando el sistema “duo-vent” en las ventanas.
- Las calderas, se apagan de las 10:00 a las 18:00 hrs., ya que los tanques almacenan agua caliente, durante ese tiempo a una temperatura de 60° y 75° y de esta forma optimiza el consumo de diesel.

O-02/2021

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

- **Informe sobre trabajos de mantenimiento y conservación realizados en el período**  
De acuerdo al Contrato PPS, el mantenimiento y conservación de equipos corresponde al Inversionista Proveedor, sin embargo, se da seguimiento a las actividades relacionadas con este tema.

A continuación, se presenta el cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo-Correctivo del periodo enero-diciembre de 2020.

Num.	DESCRIPCIÓN	AVANCE ENERO-DICIEMBRE 2019
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

## 5.5. Informe sobre la Atención a la Contingencia SARS-CoV2 (COVID-19)

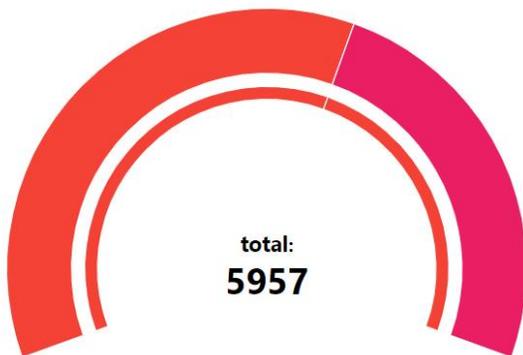
### Introducción

La pandemia de COVID-19 ha representado una de las crisis más importantes de nuestra historia reciente, con un gran impacto desde el punto de vista sanitario, social y económico. Con el fin de frenar su expansión y de evitar el desbordamiento de los sistemas sanitarios, nuestro país adoptó las medidas pertinentes y necesarias para evitar el colapso de nuestro sistema sanitario.

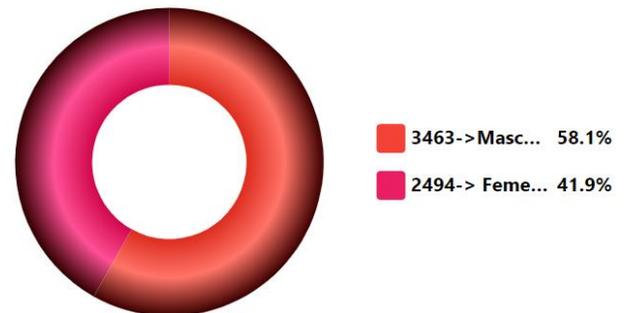
El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca adoptó dichas medidas centradas en otorgar seguridad, calidad en la atención hacia la población y los trabajadores. La expansión de la enfermedad obligó a la adopción de medidas por parte de las autoridades sanitarias y establecer planes de acción que permitieran enfrentar lo mejor posible esta pandemia.

### 5.5.1. Pacientes Atendidos Marzo 2020-Marzo 2021

ATENCIÓN TRIAGE



ATENCIÓN TRIAGE POR SEXO

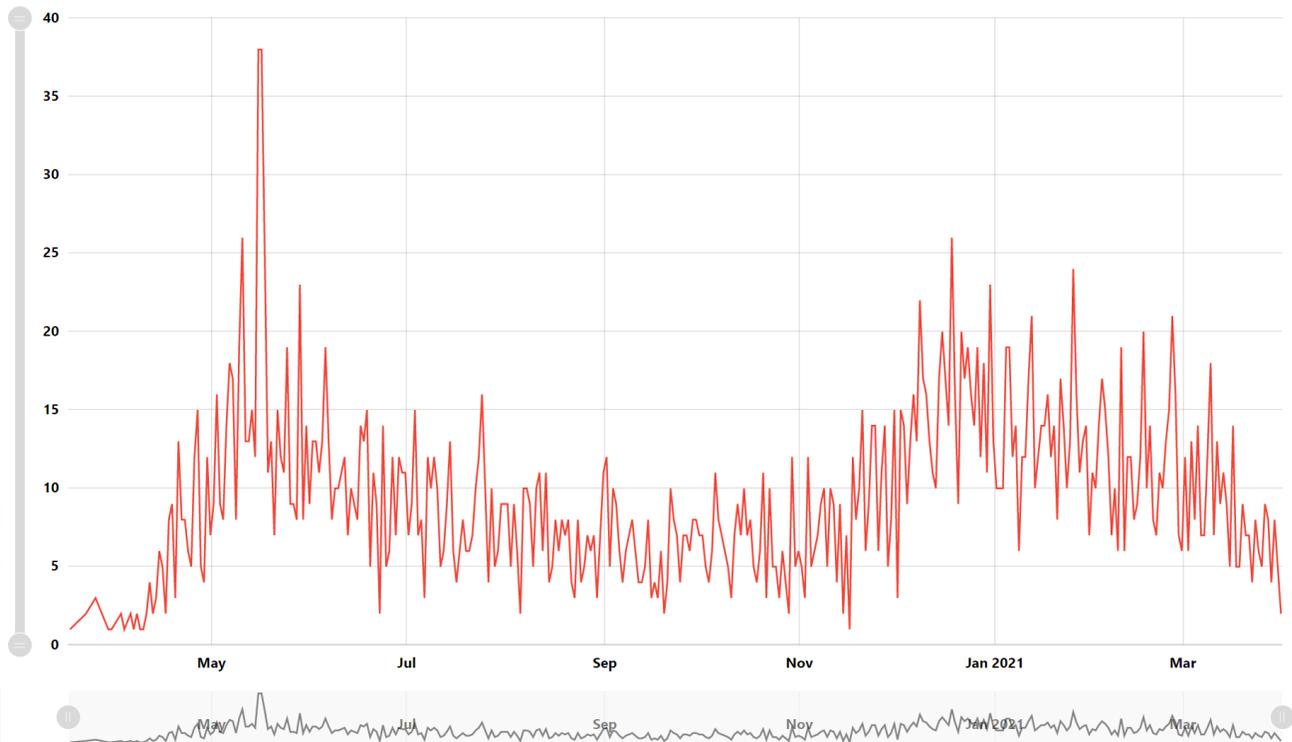
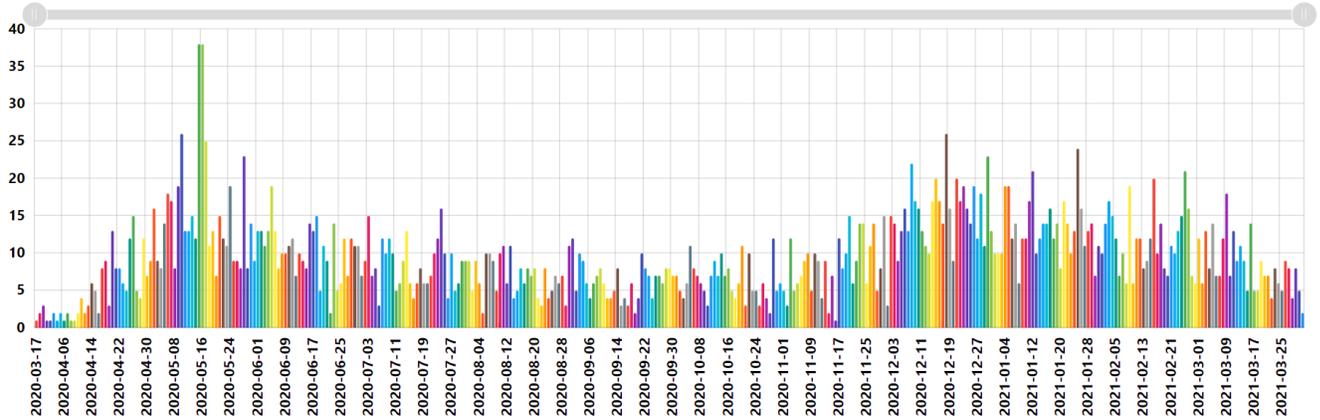




0-02/2021

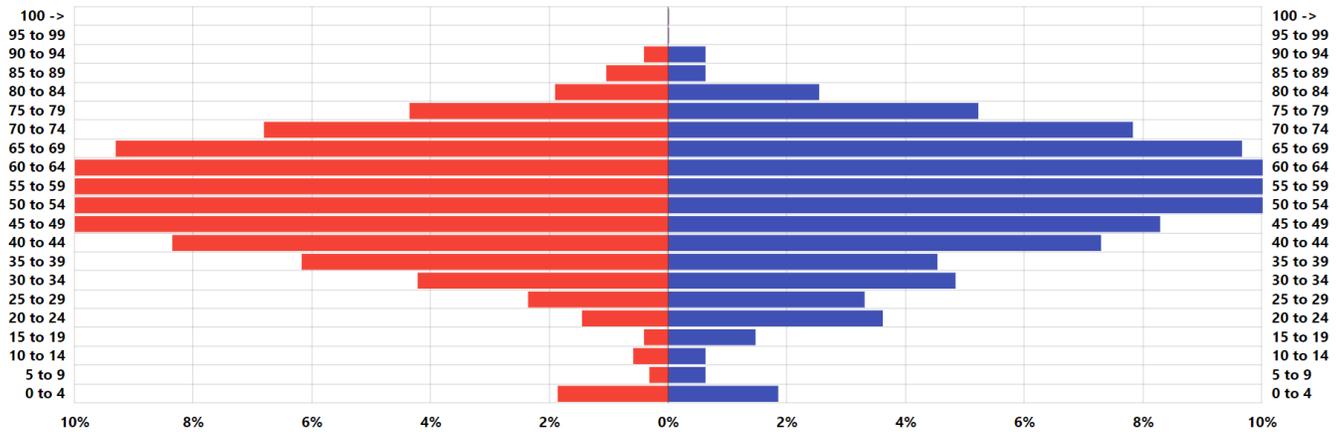
INGRESOS

Total: 3509



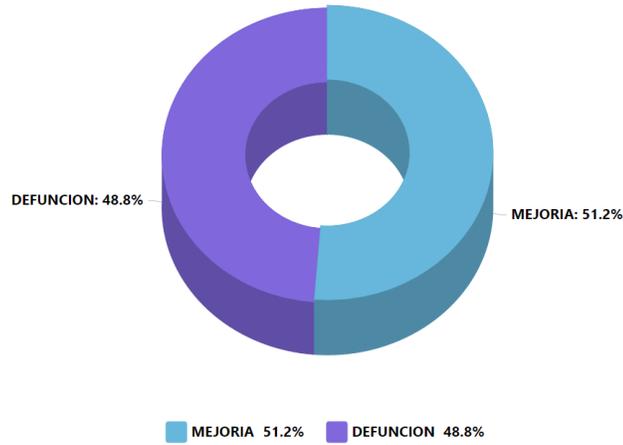
INGRESOS POR EDAD Y SEXO

Masculino :2203 Femenino :1306



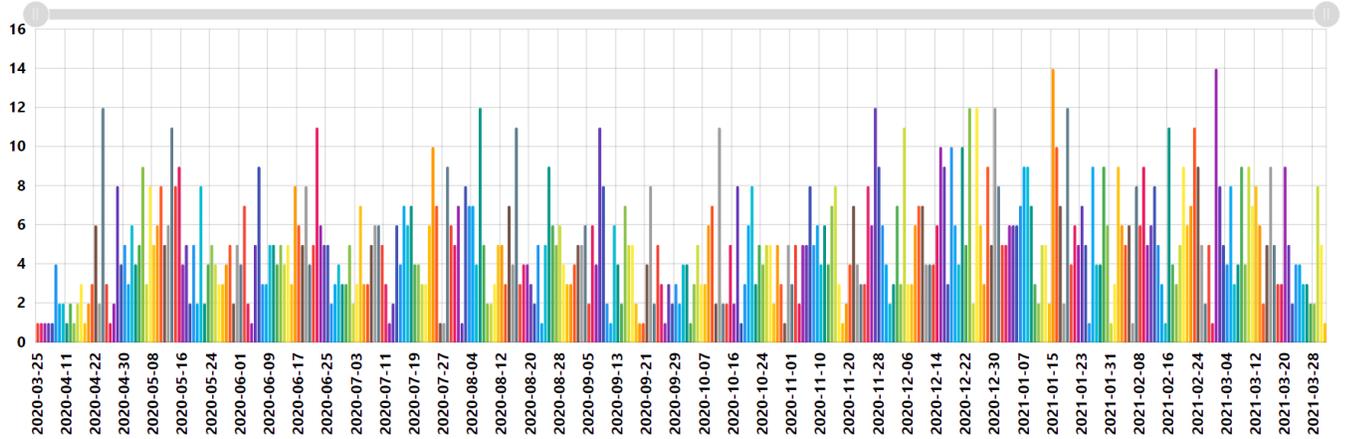
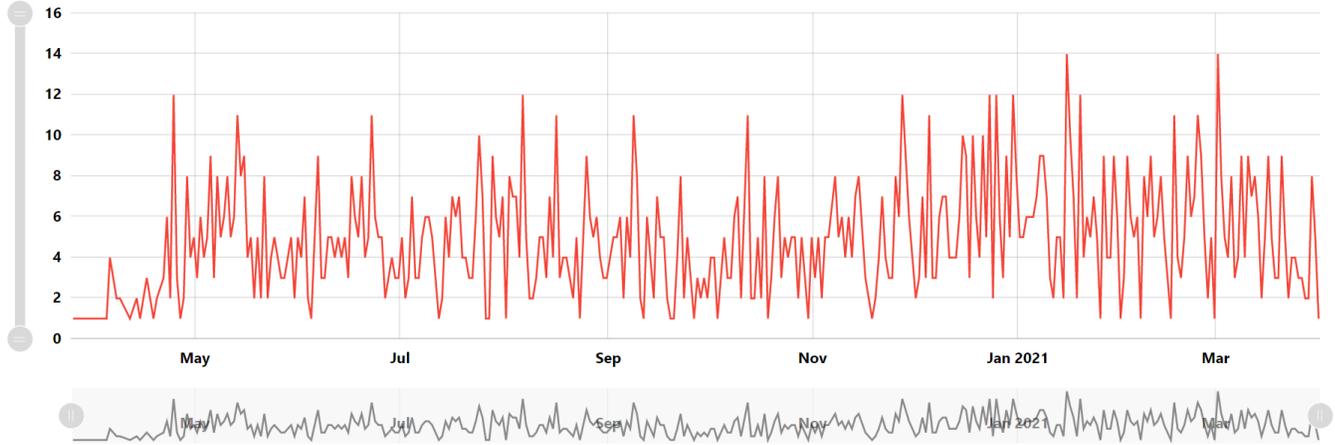
EGRESOS

Defunción 1670 | Voluntarios y Mejoría 1755



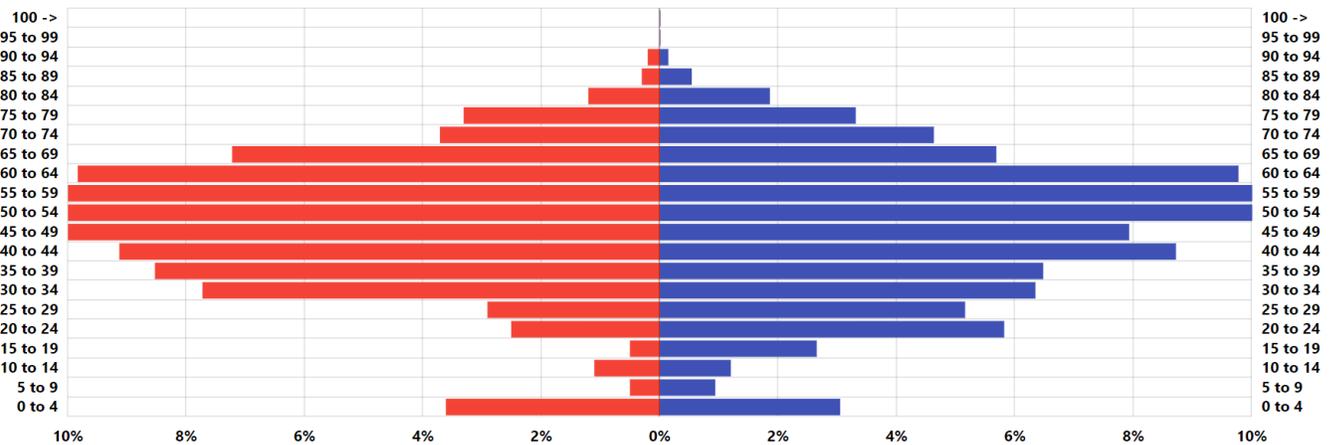
VOLUNTARIOS Y MEJORIA

Total: 1755

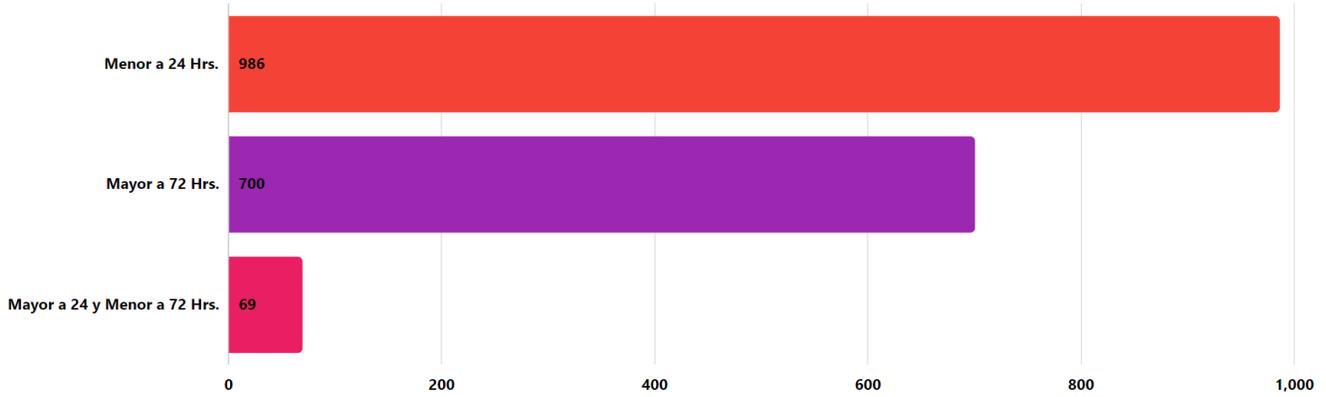


VOLUNTARIOS Y MEJORIA POR EDAD Y SEXO

Masculino :997 Femenino :758



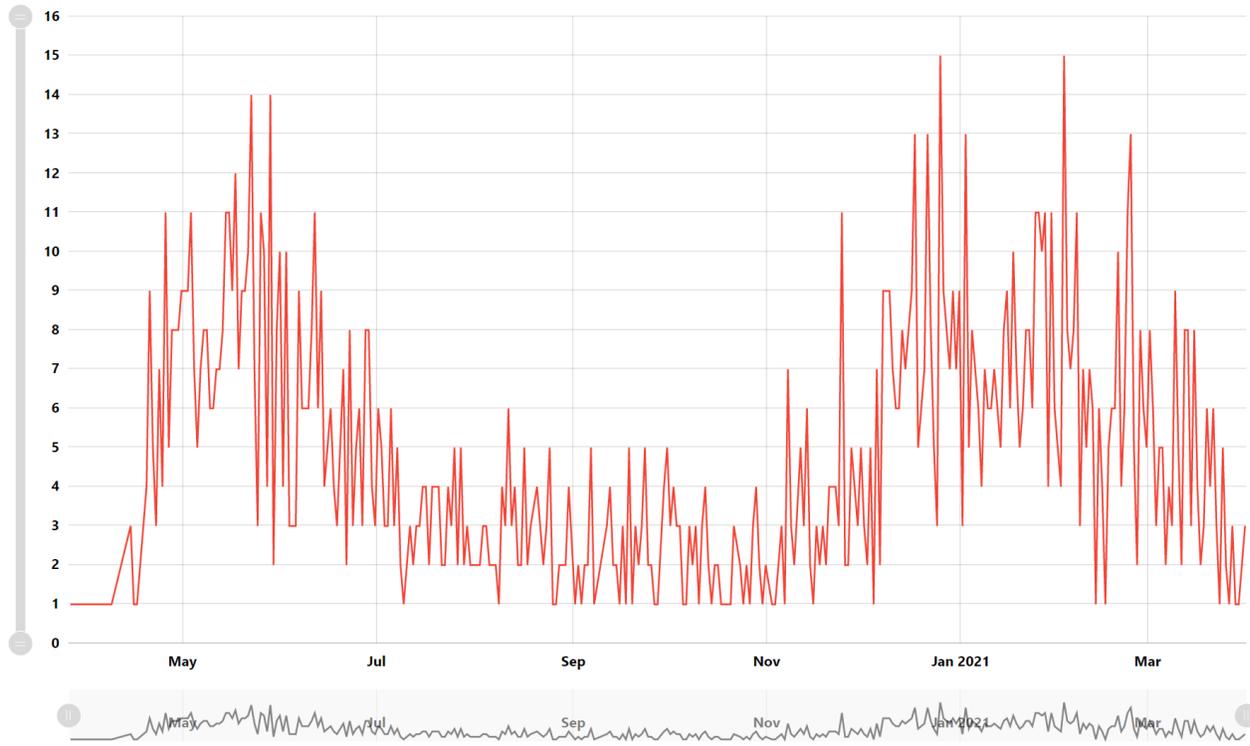
VOLUNTARIOS Y MEJORIA POR ESTANCIA DE TIEMPO

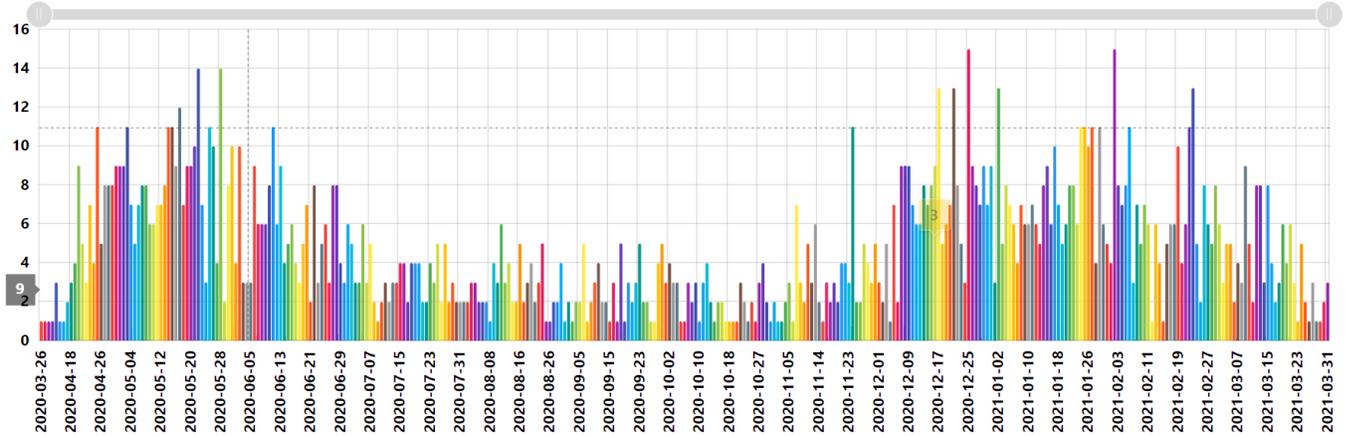


EGRESOS POR DEFUNCIÓN

DEFUNCIONES

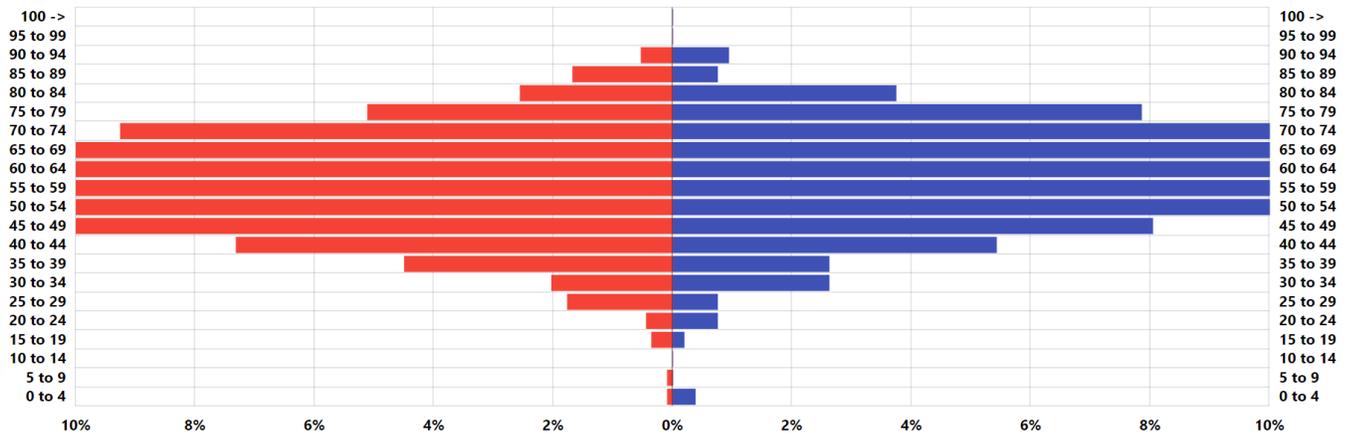
Total: 1670



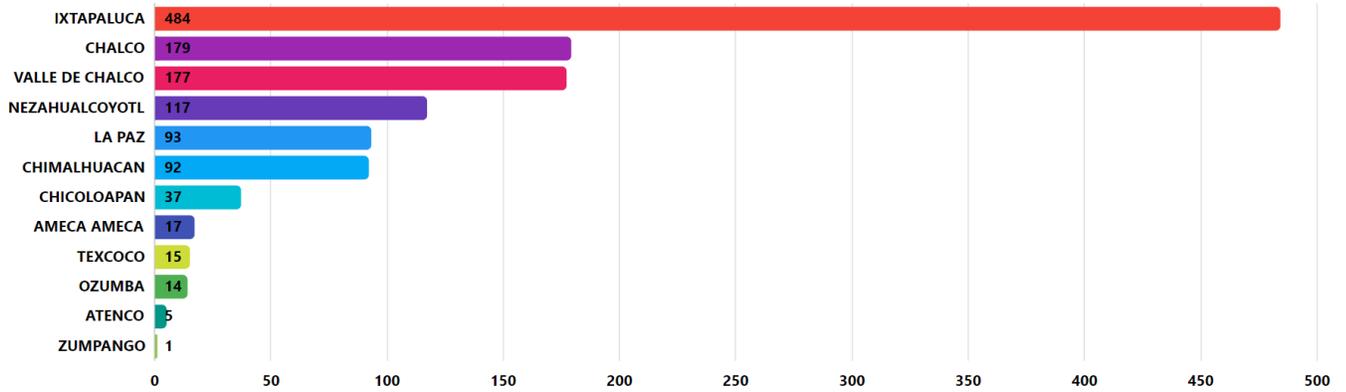


**DEFUNCIONES POR EDAD Y SEXO**

Masculino :1135 Femenino :535

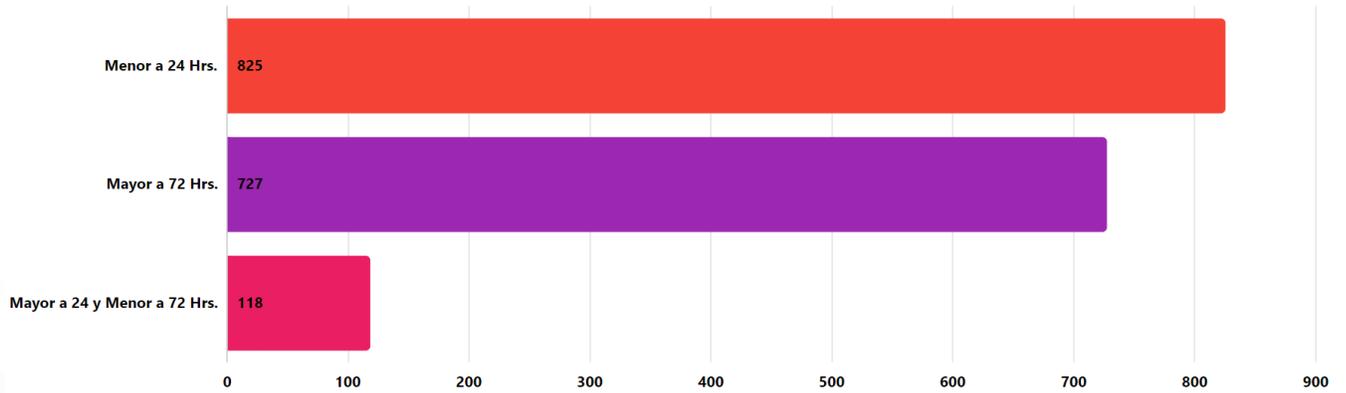


DEFUNCIONES POR MUNICIPIO



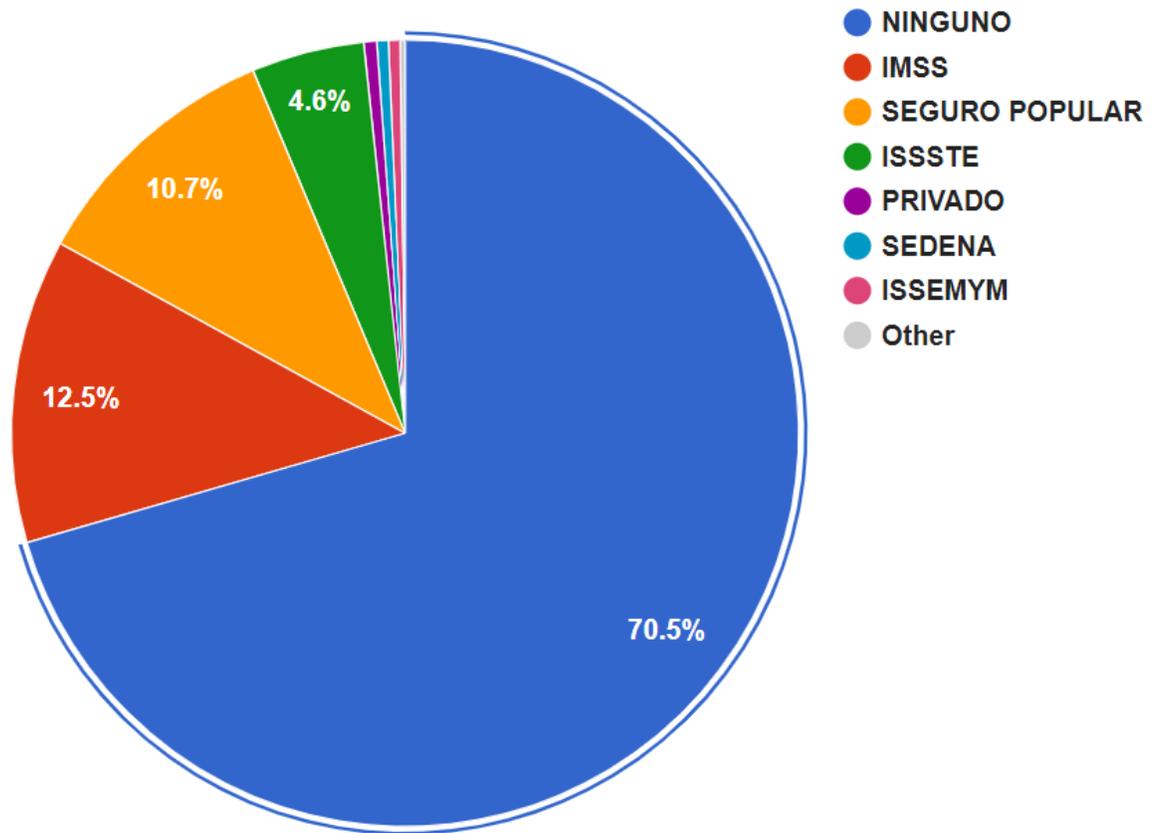
DEFUNCIONES POR ESTANCIA DE TIEMPO

CÓDIGO NEGRO: 64





**DERECHOHABIENTES**



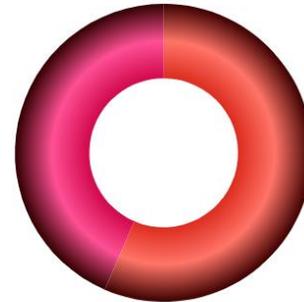
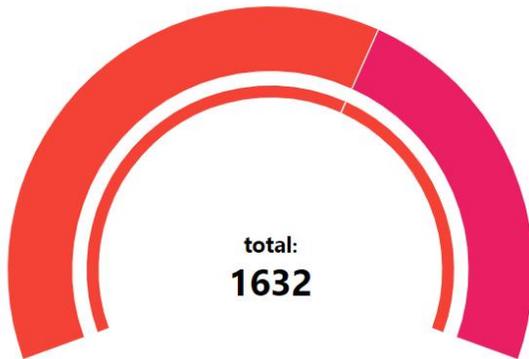
**COSTO TOTAL DE ATENCIÓN PACIENTES COVID-19 \$ 292,798,084.39**

DESCRIPCIÓN	NO. DE PACIENTES	COSTO PROMEDIO POR PACIENTE
PACIENTES INTUBADOS	616	\$ 254,094.24
PACIENTES NO INTUBADOS	1897	\$ 71,837.66

### 5.5.2. Pacientes Atendidos enero-marzo 2021

ATENCIÓN TRIAGE

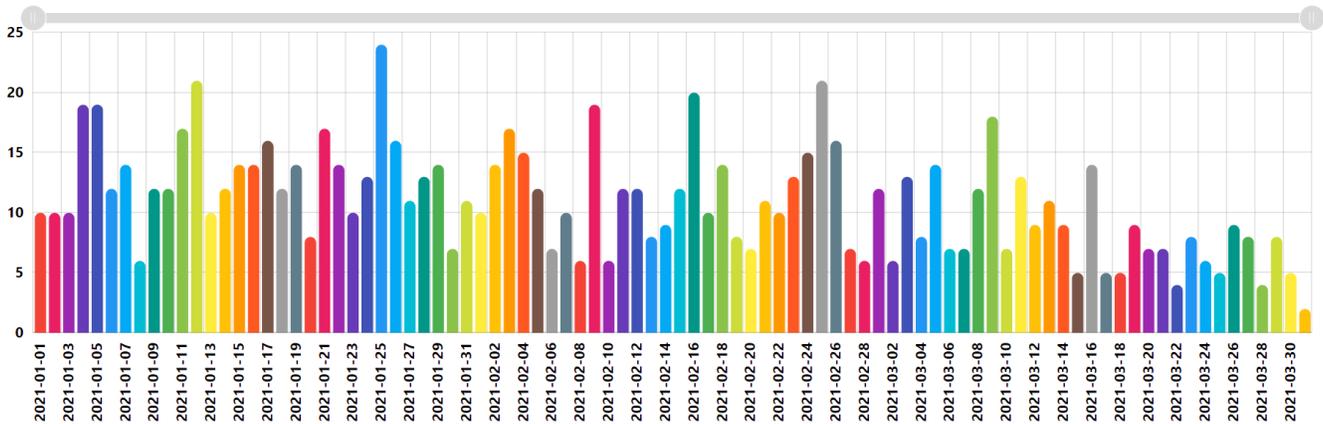
ATENCIÓN TRIAGE POR SEXO



958->Mascul... 56.5%  
738-> Femen... 43.5%

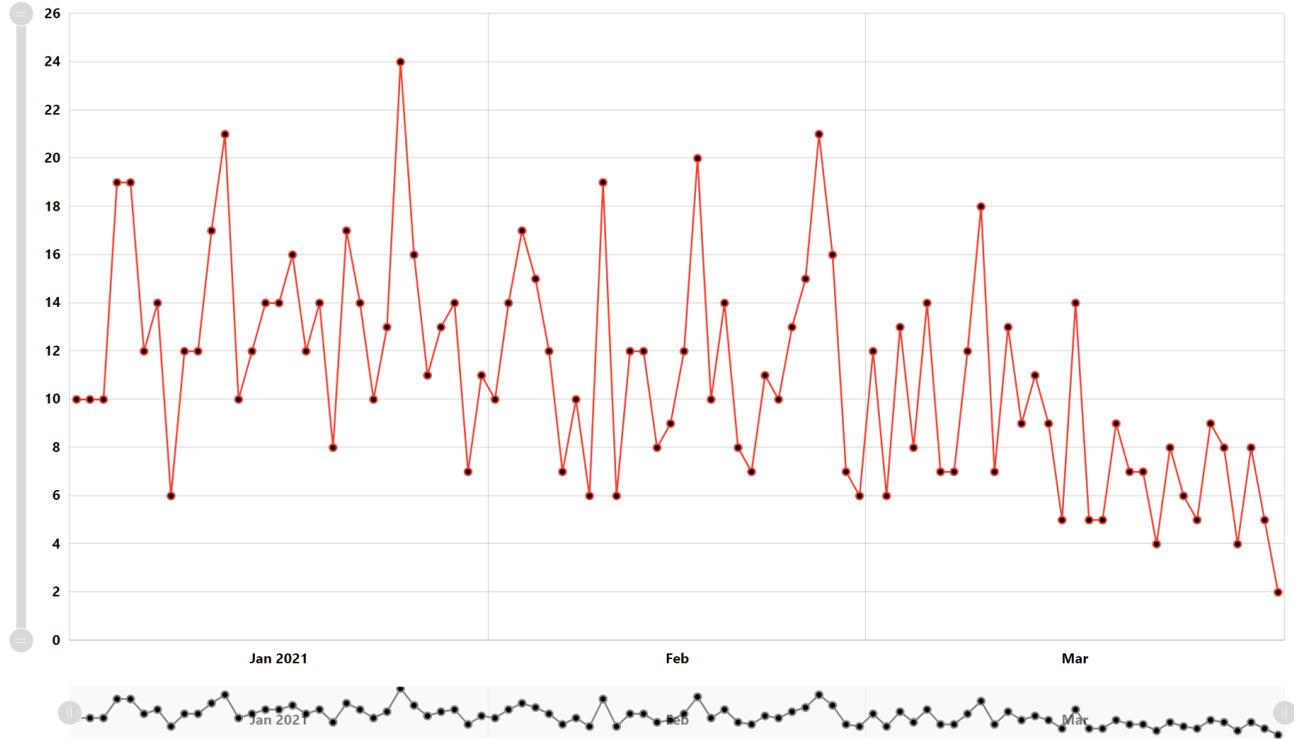
INGRESOS

Total: 996



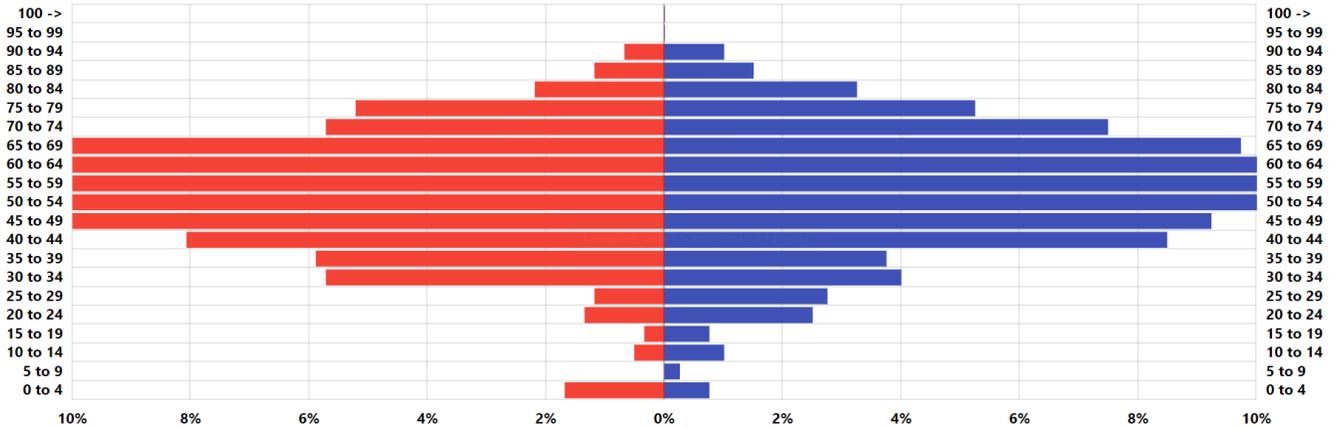


0-02/2021



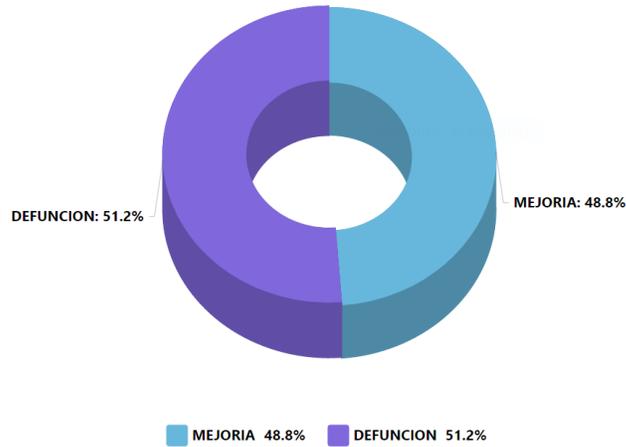
### INGRESOS POR EDAD Y SEXO

Masculino :595 Femenino :401



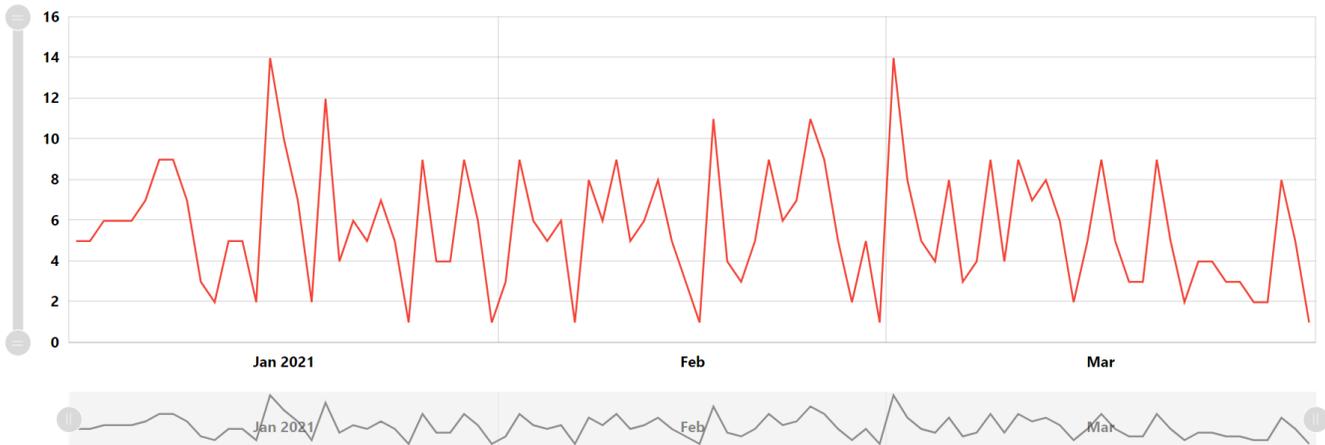
EGRESOS

Defunción 531 | Voluntarios y Mejoria 506

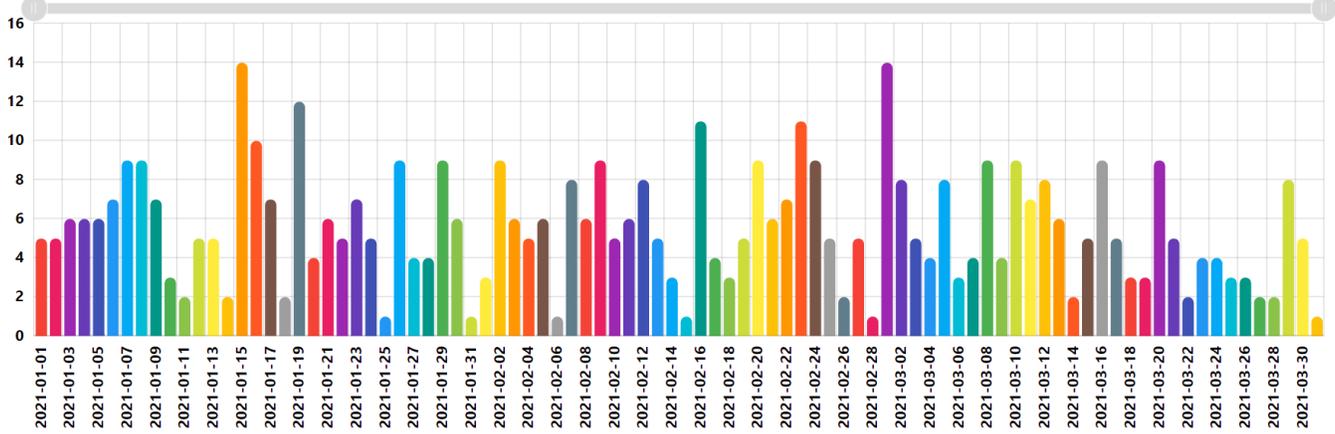


VOLUNTARIOS Y MEJORIA

Total: 506

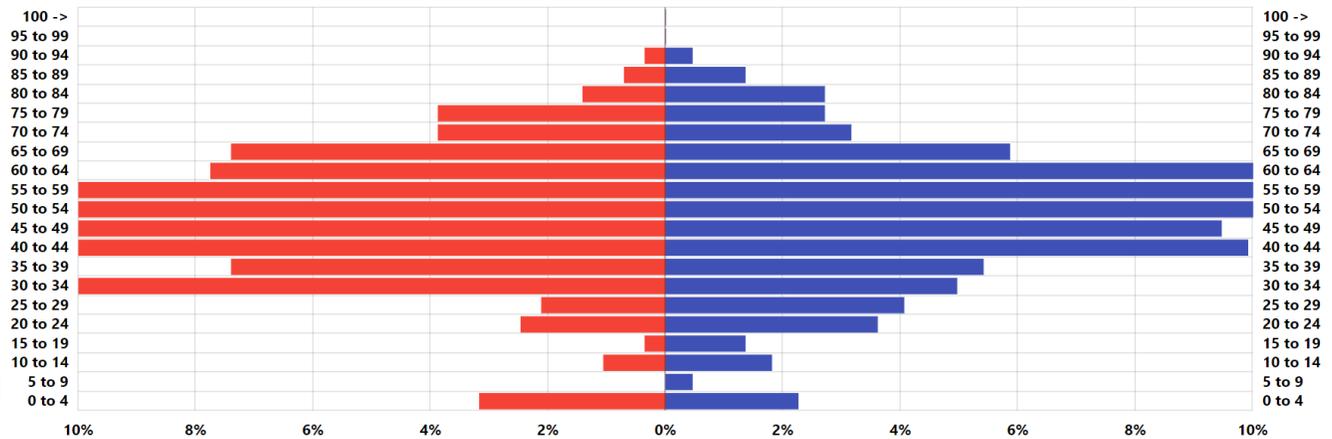


0-02/2021

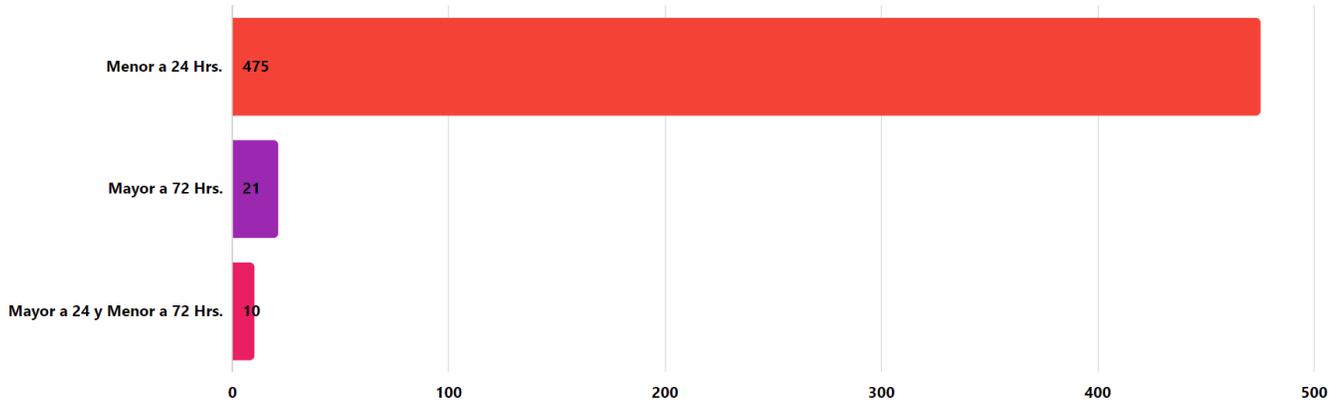


**VOLUNTARIOS Y MEJORIA POR EDAD Y SEXO**

Masculino :284 Femenino :222



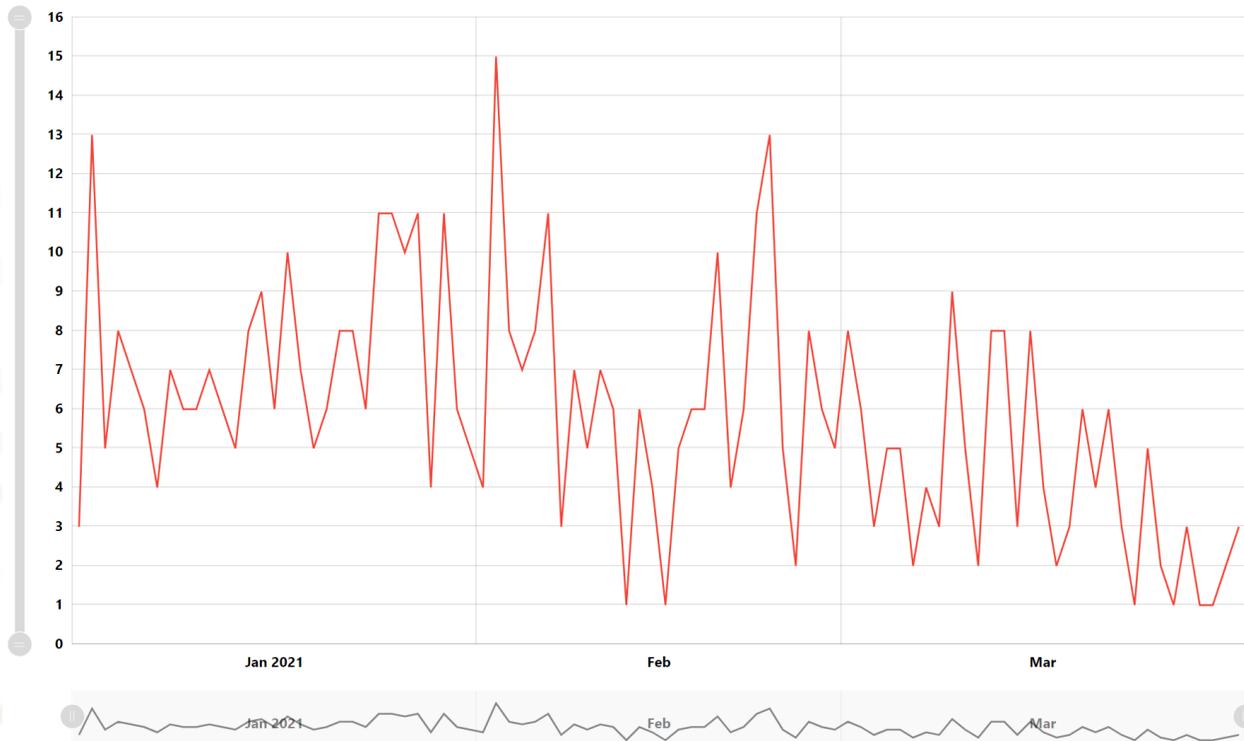
VOLUNTARIOS Y MEJORIA POR ESTANCIA DE TIEMPO



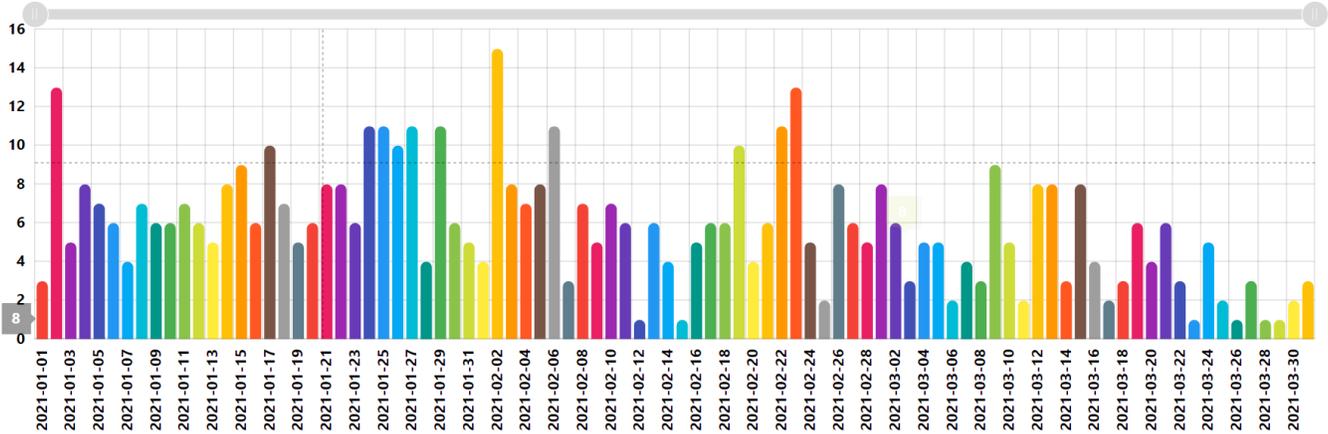
EGRESOS POR DEFUNCIÓN

DEFUNCIONES

Total: 531

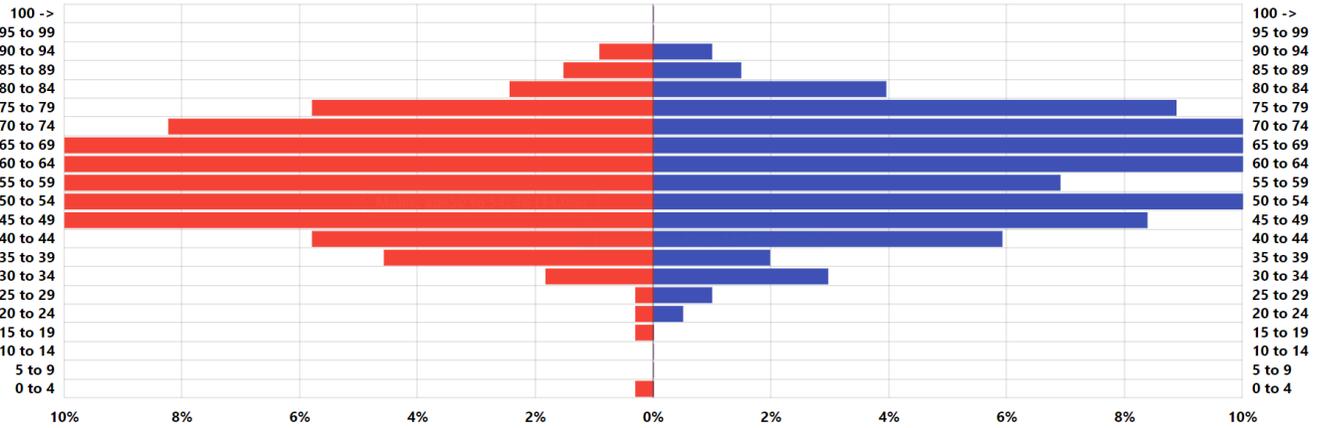


0-02/2021

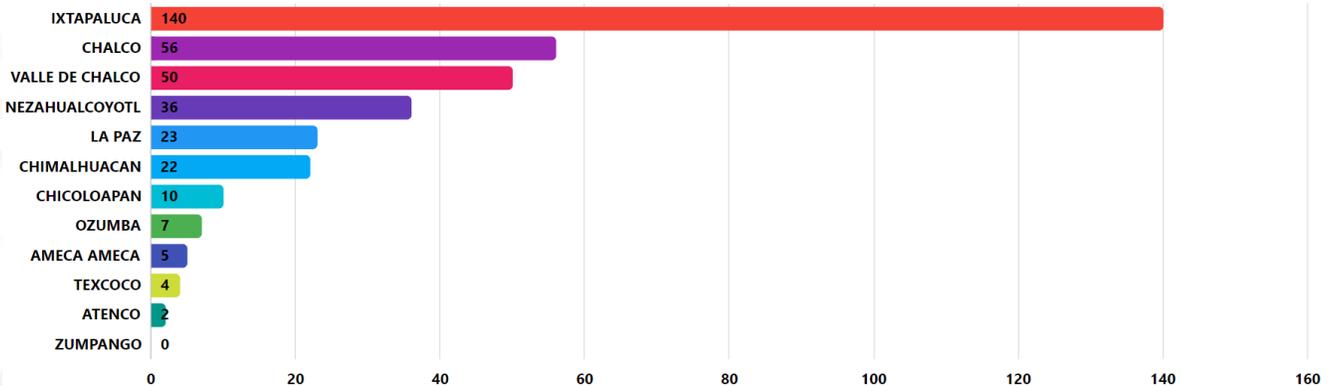


**DEFUNCIONES POR EDAD Y SEXO**

Masculino :328 Femenino :203

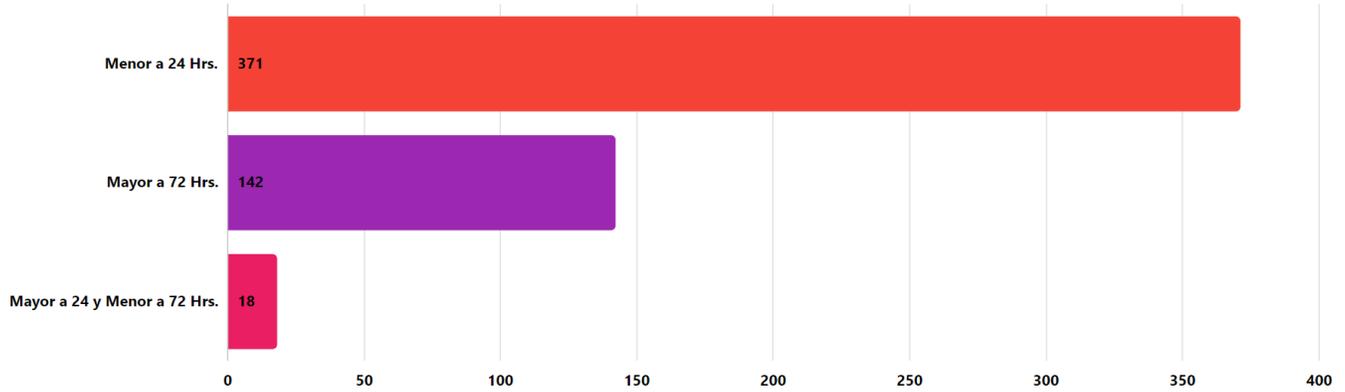


**DEFUNCIONES POR MUNICIPIO**

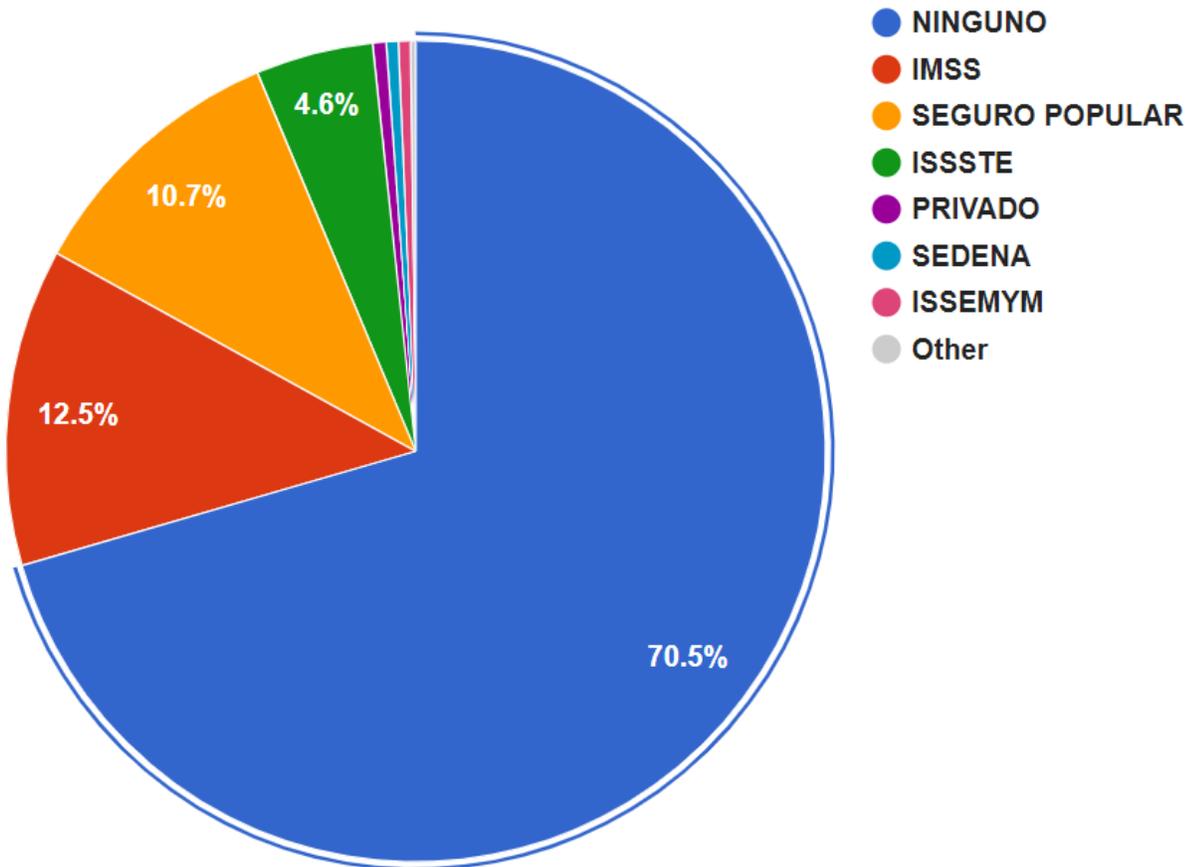


**DEFUNCIONES POR ESTANCIA DE TIEMPO**

CÓDIGO NEGRO: 26



**DERECHOHABIENTES**



### 5.5.3. Reporte Administrativo

5.5.3.1. Insumos, Medicamentos, Material de Curación Reactivos, Equipos y cualquier otro activo utilizado, para la atención de la emergencia ocasionada por la pandemia generada por el virus SARS COV2 COVID-19.

Derivado de los Acuerdos publicados en el Diario Oficial de la Federación de fechas, 23, 27 y 31 de marzo, con relación a la emergencia ocasionada por la pandemia generada por el virus SARS CoV2 (COVID-19), emitidos por el Consejo de Salubridad General y la Secretaria de Salud Federal, se han adjudicado al 31 de marzo del 2021, 9 pedidos y contratos para la atención de pacientes diagnosticados por el virus SARS-CoV2 .

Los 9 pedidos y contratos, se adjudicaron fundamentados en la fracción II del artículo 41 de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, quedando dictaminada la procedencia de la contratación bajo la responsabilidad de cada área requirente. La relación de los 9 pedidos y contratos antes citados, se encuentra desglosada en el **Anexo 6**

En el mismo sentido, se informa que una vez que los bienes fueron recibidos en el Almacén General de este Hospital, el surtimiento se genera por cada administrador del pedido o contrato de manera electrónica a través del Sistema Salud Ness.

Es importante señalar que esta unidad hospitalaria no ha adquirido equipos u otros activos para la atención de los pacientes diagnosticados por el virus SARS CoV2.

### 5.5.3.2. Recurso Humano para la Atención de Pacientes COVID-19

La plantilla autorizada para la contratación de Personal Eventual del HRAEI al primer trimestre 2021, corresponde a **493 plazas ocupadas**, distribuidas conforme lo siguiente:

Vigencia de Contratación 01 de octubre al 31 de marzo del 2021				
CODIGO	PLAZA	Autorizadas	Ocupadas	Faltantes
M03005	AFANADORA	11	11	0
M02005	AUX. DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"	42	39	3
M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	199	193	6
M02105	ENFERMERA GENERAL TITULADA "C"	138	127	11
M02075	INHALOTERAPEUTA	7	7	0
M01004	MEDICO ESPECIALISTA "A"	35	33	2
M01006	MEDICO GENERAL "A"	12	12	0
M01009	MEDICO GENERAL "C"	12	12	0
M02001	QUIMICO "A"	13	13	0
M02006	TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA	17	17	0
M02109	TERAPISTA PROFESIONAL EN REHABILITACION	4	4	0
<b>TOTAL</b>		<b>493</b>	<b>470</b>	<b>23</b>

### 5.5.3.3. Monitorización del personal

Durante el periodo de enero a marzo del 2021, tras la pandemia ocasionada por el virus SARS CoV2 (COVID-19), el personal adscrito al HRAEI que ha presentado Licencias Médicas con la siguiente distribución.

El número total de servidores públicos que presentaron Licencia Médica corresponde a **128**, resaltando que cada servidor público puede ingresar de 1 o más documentos por Licencias médicas, por lo cual da un total de **145** de documentos ingresados como Licencias Médicas durante el periodo en mención.

#### ESTATUS DE LICENCIAS MÉDICAS PERSONAL HRAEI

ÁREA	# LICENCIAS MEDICAS			NÚMERO DE PERSONAL QUE PRESENTO LICENCIAS MEDICAS	COSTO	# TRABAJADORES								
	COVID-19	OTRAS PATOLOGÍAS	TOTAL			COVID-19			OTRAS PATOLOGÍAS					
						PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO	TOTAL	PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO	TOTAL			
ESTRUCTURA		1	1	1	\$ 2,044.70		1	1						0
GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA		3	3	5	\$ 88,523.54		3	3	2					2
MEDICA		14	14	23	\$ 310,048.17		12	12	4	7				11
GESTION DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVA			0	1				0		1				1
ENFERMERIA	5	58	63	58	\$ 794,860.10	1	32	33	6	19				25
TECNICA	9	9	18	9	\$ 122,894.04	1	5	6	1	2				3
PARAMEDICA	8	9	17	13	\$ 145,984.27	1	8	9	2	2				4
ADMINISTRATIVO	4	25	29	18	\$ 199,945.56	1	15	16	1	1				2
<b>TOTAL</b>	<b>26</b>	<b>119</b>	<b>145</b>	<b>128</b>	<b>\$1,664,300.37</b>	<b>4</b>	<b>76</b>	<b>80</b>	<b>16</b>	<b>32</b>				<b>48</b>

ÁREA	# LICENCIAS MEDICAS			NÚMERO DE PERSONAL QUE PRESENTO LICENCIAS MEDICAS	COSTO	# TRABAJADORES								
	COVID-19	OTRAS PATOLOGÍAS	TOTAL			COVID-19			OTRAS PATOLOGÍAS					
						PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO	TOTAL	PERSONAL QUE CONTINUA DE INCAPACIDAD	PERSONAL REINCORPORADO	TOTAL			
MEDICA		5	5	12	\$ 126,431.09		4	4	1	2				3
ENFERMERIA		39	39	59	\$ 410,047.36		23	23		11				11
TECNICA		6	6	7	\$ 60,275.43		5	5		1				1
PARAMEDICA		7	7	9	\$ 70,471.15		4	4	1	1				2
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>57</b>	<b>57</b>	<b>87</b>	<b>\$667,225.02</b>	<b>0</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>2</b>	<b>15</b>				<b>17</b>

El número total de servidores públicos que presentaron Licencia Médica corresponde a **87**, resaltando que cada servidor público puede ingresar de 1 o más documentos por Licencias

0-02/2021

médicas, por lo cual da un total de **57** de documentos ingresados como Licencias Médicas durante el periodo en mención.

Durante el periodo de enero a marzo 2021, 58 personas servidoras públicas se identificaron dentro del grupo de población vulnerable ante el riesgo de enfermarse por el virus SARS CoV2 (COVID-19), a continuación, se detalla distribución por área y costo:

RAMA	RESGUARDO DOMICILIARIO 2020		
	ENERO - MARZO		COSTO TOTAL
	# PERSONAL	COSTO	
<b>ESTRUCTURA</b>		\$ -	\$ -
<b>GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA</b>	6	\$ 1,060,227	\$ 1,060,227
<b>MEDICA</b>	11	\$ 2,112,119	\$ 2,112,119
<b>GESTION DE ENFERMERIA ADMINISTRATIVA</b>	2	\$ 285,069	\$ 285,069
<b>ENFERMERIA</b>	26	\$ 2,957,500	\$ 2,957,500
<b>TECNICA</b>	4	\$ 280,168	\$ 280,168
<b>PARAMEDICA</b>	4	\$ 339,444	\$ 339,444
<b>RAMA A FIN</b>		\$ -	\$ -
<b>ADMINISTRATIVO</b>	5	\$ 291,497	\$ 291,497
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>\$ 7,326,024</b>	<b>\$ 7,326,024</b>