

**V. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DE LA DIRECTORA  
GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD  
DE IXTAPALUCA, DEL 1º DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2023**

## 1. Integración y Funcionamiento del Órgano de Gobierno

Durante el periodo del 1 de enero al 30 de junio de 2023, se llevaron a cabo 2 sesiones ordinarias con la H. Junta de Gobierno.

### Sesiones Ordinarias Efectivas Ejercicio 2023.

SESIÓN	VIRTUAL O PRESENCIAL	FECHA
Primera Sesión Ordinaria de Junta de Gobierno del HRAEI 2023	Presencial	20/04/2023

### Acuerdos Ejercicio 2022

SESION	FECHA DE CELEBRACIÓN	TOTAL DE ACUERDOS PRESENTADOS POR SESIÓN	TOTAL DE ACUERDOS EN SEGUIMIENTO	TOTAL DE ACUERDOS CONCLUIDOS
1 SO-2023	20/04/2023	13/6(NUEVOS)	5	8

## 2. Integración y Funcionamiento del COCODI

### Sesiones Ordinaria Efectivas 1er Semestre Ejercicio 2023

SESIÓN	VIRTUAL O PRESENCIAL	FECHA
Primera Sesión Ordinaria de COCODI	Virtual	09/02/2023
Segunda Sesión Ordinaria de COCODI	Virtual	11/05/2023

## Acuerdos

ACUERDO	ASUNTO	ÚLTIMO SEGUIMIENTO	CONCLUIDO
3-3ª.SO-2023	<p>“El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, presenta un déficit presupuestal en función de que el incremento en la asignación presupuestal desde 2019, no ha sido proporcional al porcentaje en el incremento de la habilitación y ocupación de camas censables, lo cual ha implicado un aumento en los servicios, los insumos para la salud, el crecimiento en la infraestructura hospitalaria, además de la autorización de las plazas de 1,427 a 1,613 para robustecer las áreas sustantivas con médicos especialistas, enfermeras necesarias para cubrir la demanda de atención médica, alcanzando una proyección de gasto para el ejercicio fiscal 2023 de \$760,974,820.66, sobre lo ya autorizado en el presupuesto 2023”</p>	<p>Se presentará seguimiento en la 4ta sesión ordinaria</p>	<p>N/A</p>

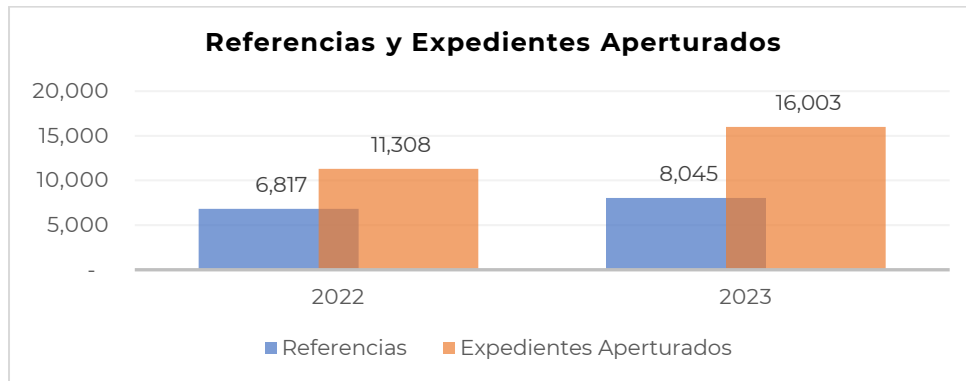
### 3. Situación Operativa y Financiera del HRAE Ixtapaluca.

#### 3.1. Situación Operativa

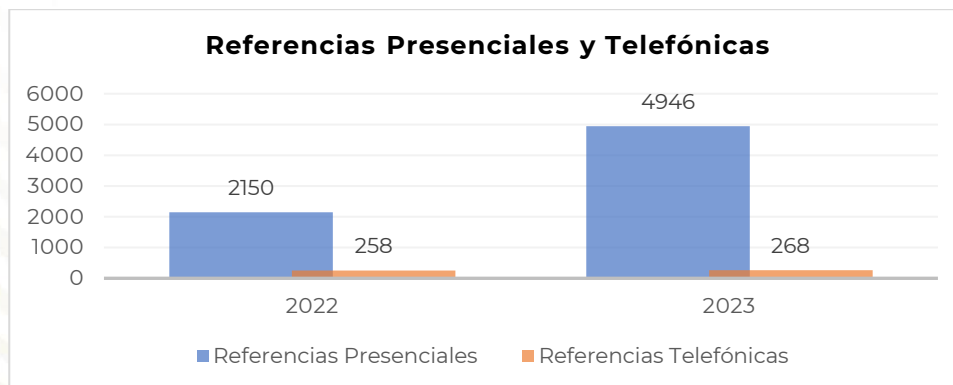
##### 3.1.1. Atención Médica (Anexo 4 IMAE 2022)

###### 3.1.1.1. Referencias

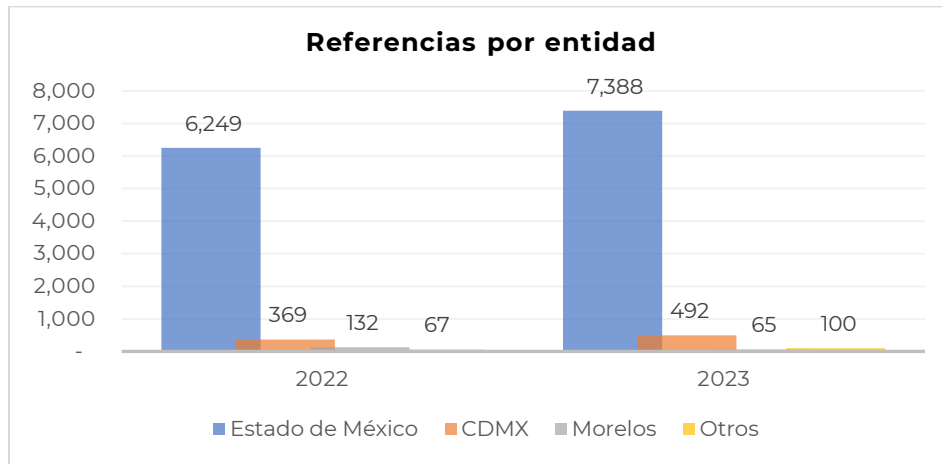
En el primer semestre del año 2023, se registró un total 16,003 pacientes atendidos a los que se les abrió expediente clínico, de los cuales 8,045 (50.27%) se captaron mediante referencias de otras instituciones de salud. En la respuesta que se está dando a todos los sistemas de referencia se puede evidenciar en el incremento de pacientes referidos tanto a referencias presenciales como telefónicas que fueron recibidas en este periodo.



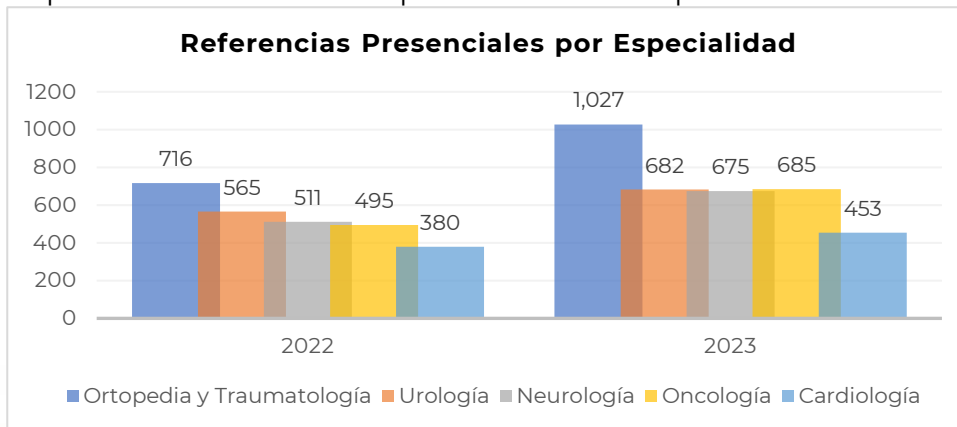
La regionalización de los servicios de salud ha permitido que la atención de los usuarios sea acorde al lugar de referencia y residencia. El segundo nivel de atención (hospitales) que predomina con mayor número de pacientes referidos a los que se les proporciona atención médica, es con un 55.7%, seguido de las unidades de primer nivel con pacientes que presentan patologías de alta complejidad y baja prevalencia, dado que, dentro del municipio de Ixtapaluca, el HRAEI es el único hospital que puede brindar este tipo de atención.



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

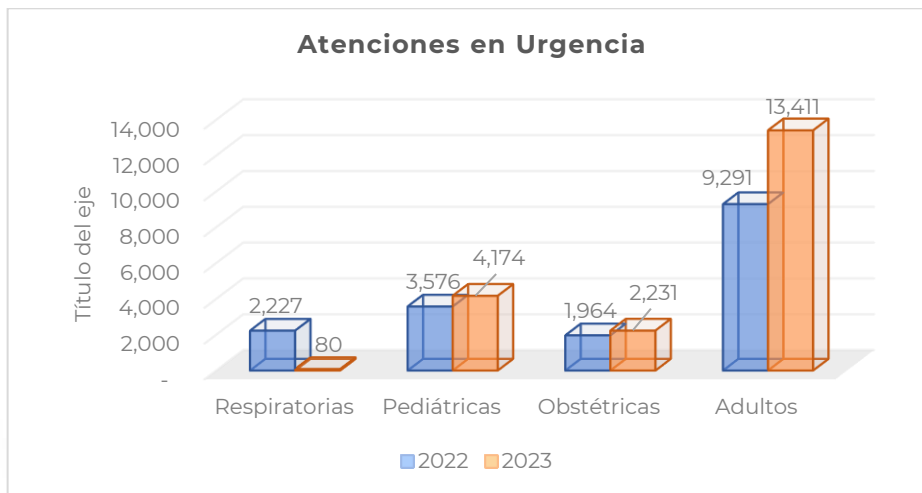
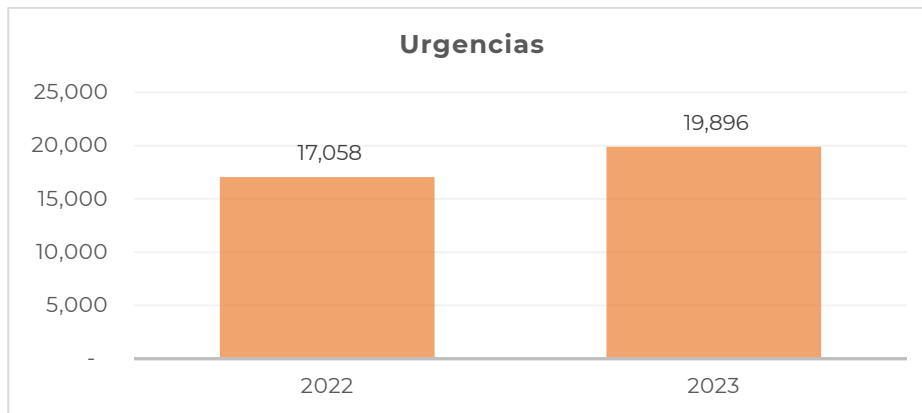


Las principales especialidades solicitadas por las referencias presenciales corresponden a:



### 3.1.1.1. Urgencias

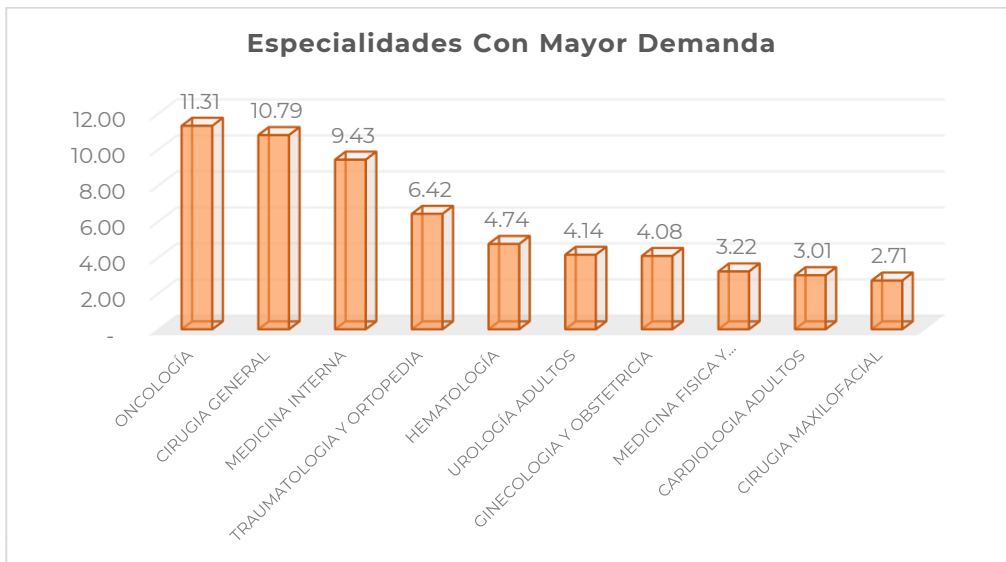
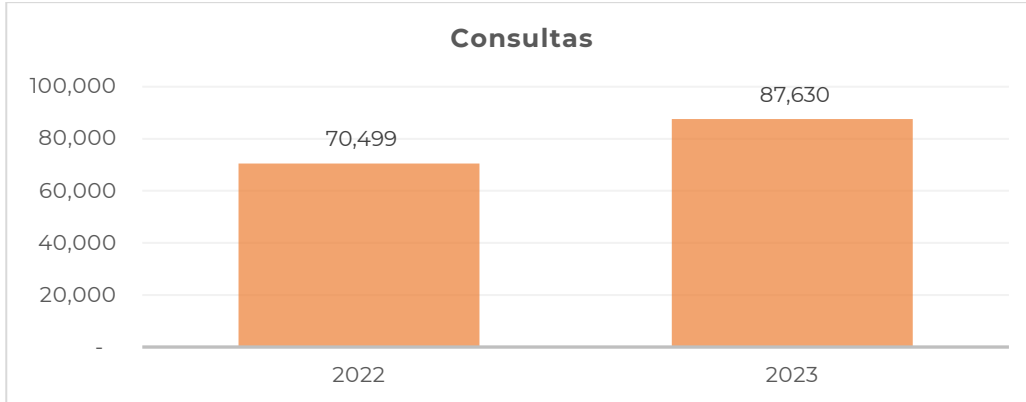
Para el presente periodo se otorgaron 19,896 atenciones en el servicio de urgencias, lo que representa un incremento del 14.26% con respecto a las 17,058 atenciones en urgencias que se otorgaron en 2022.



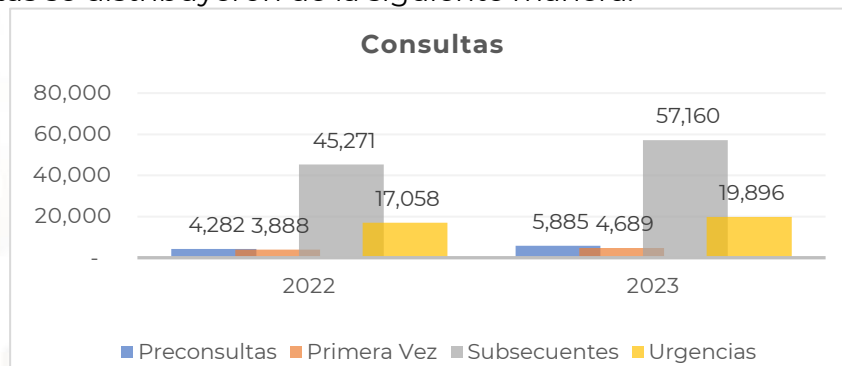
- El promedio diario de atenciones en urgencias es de 109.92
- La razón de urgencias calificadas es de 0.39
- El 18.21% de las urgencias reales ingresan a choque
- El 55.36% de las atenciones corresponden al género femenino y el 44.64% corresponde al género masculino
- El porcentaje de ocupación en Urgencias es del 100.00%

### 3.1.1.2. Consulta

En el presente periodo se otorgaron 87,630 consultas, lo que representa un incremento del 24.3% con respecto a las 70,499 consultas otorgadas en 2022.



Los tipos de consultas se distribuyeron de la siguiente manera:

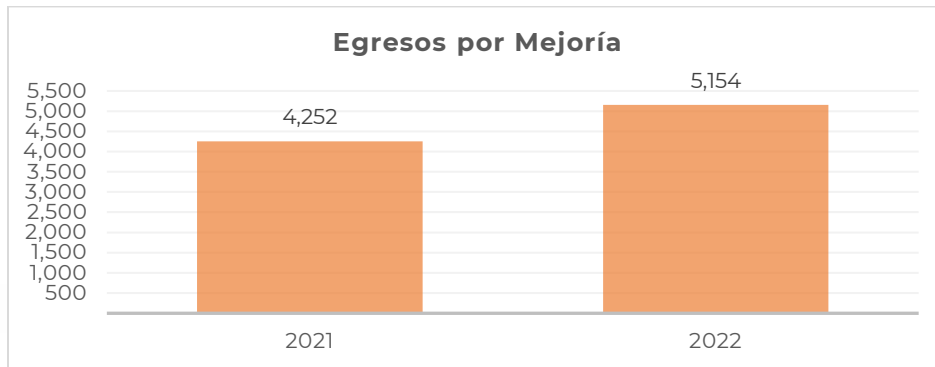
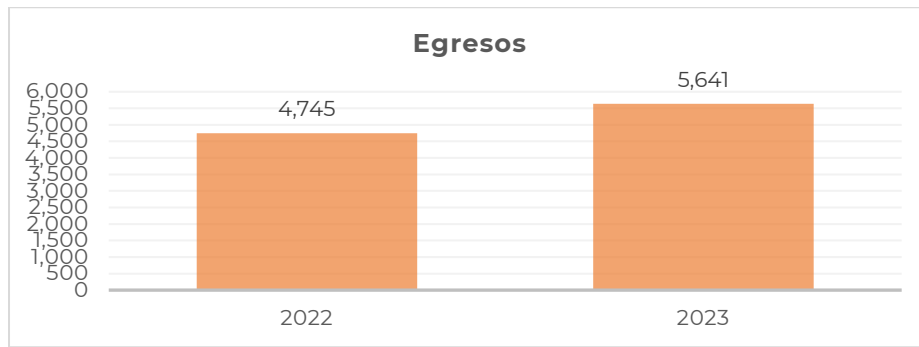




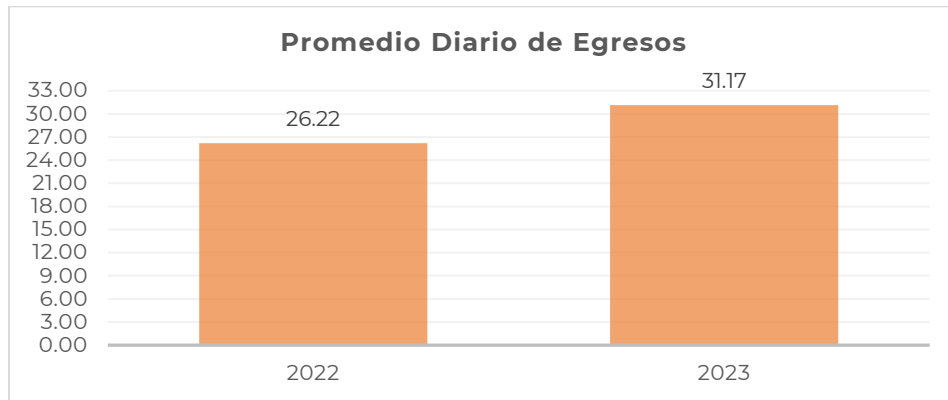
- La proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas es de 79.7%.
- El promedio diario de consultas es de 484

### 3.1.1.3. Hospitalización

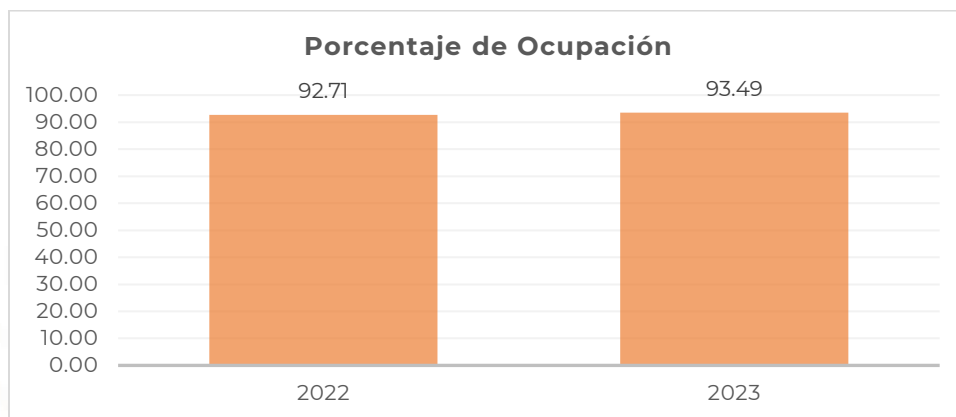
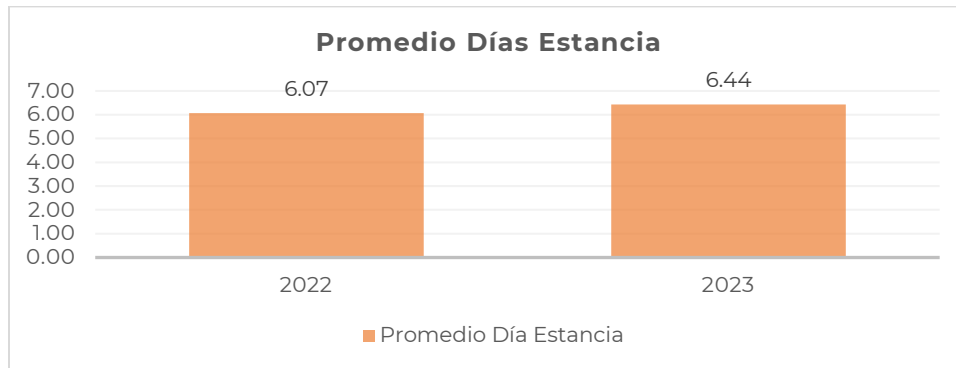
El comportamiento que se tuvo en el área de hospitalización fue de 5,641 egresos, el principal motivo de egreso fue por mejoría y curación con un total de 5,154 egresos (91.4%) con un incremento ya que en 2022 fueron 4,745 egresos y 4,252 (89.61%) fueron por mejoría.







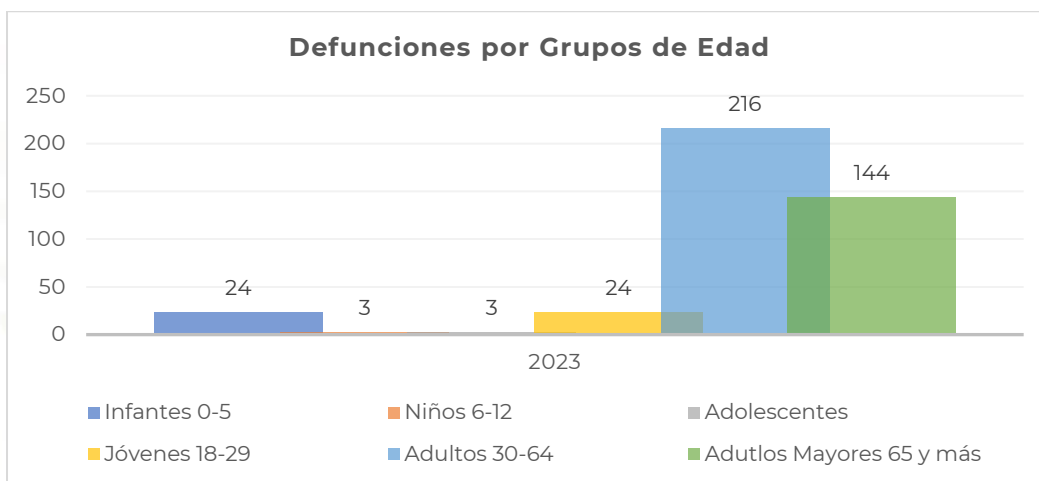
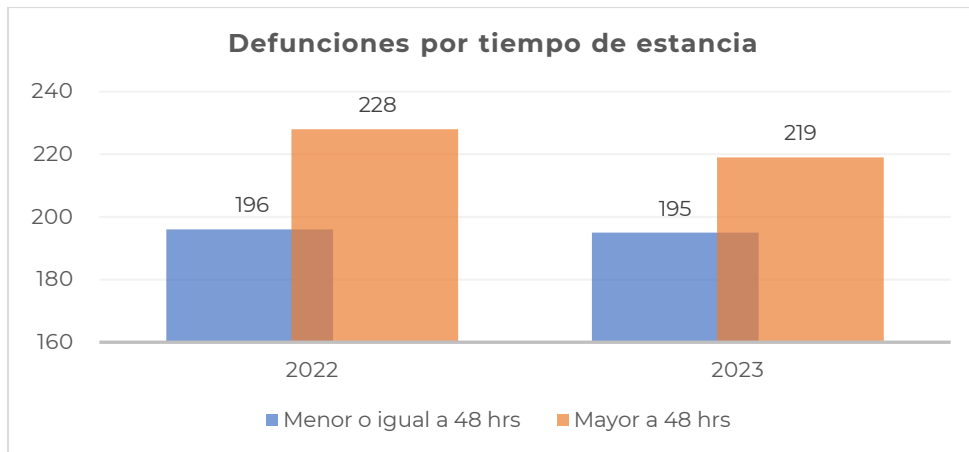
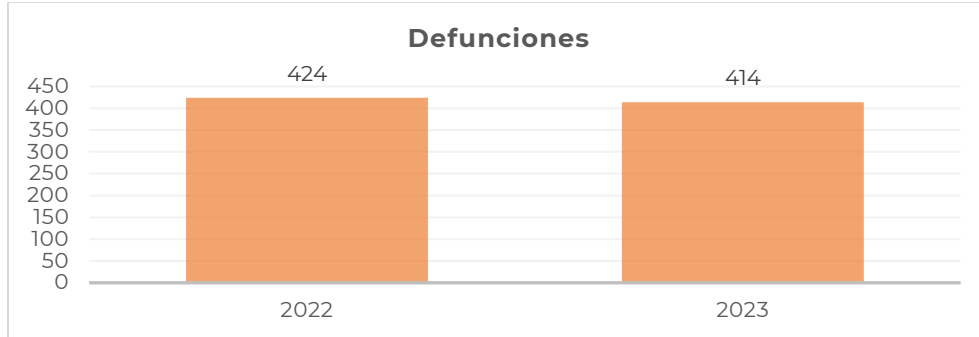
Se alcanzó un total de 36,146 días de estancia y un porcentaje de ocupación del 93.5 %.

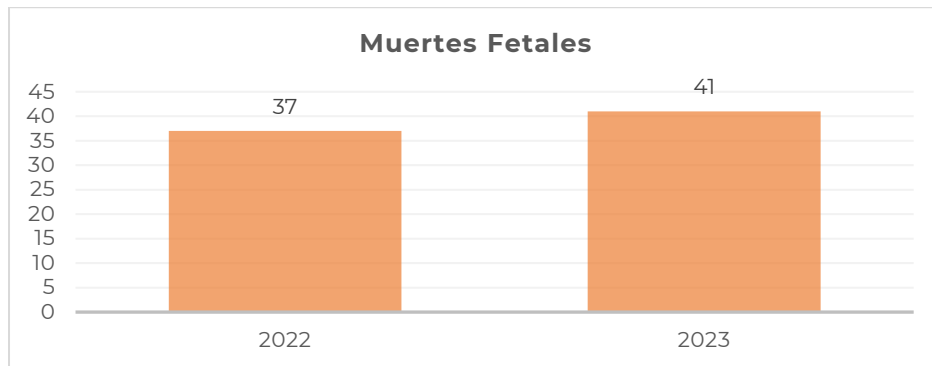
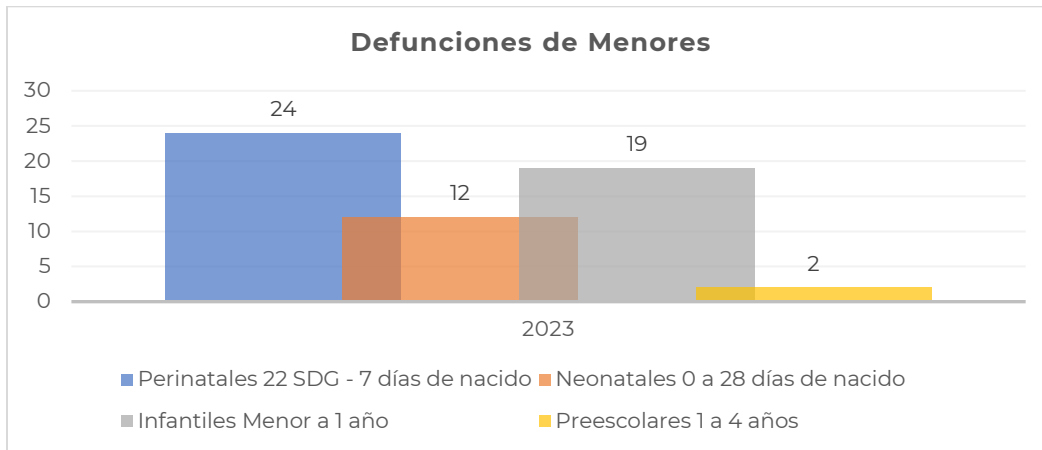


La capacidad instalada de camas censables es de 250 camas, pero derivado de la falta de personal únicamente se encuentran habilitadas 210, (84.0%).

- Índice de rotación de 26.86
- Intervalo de sustitución de 0.44

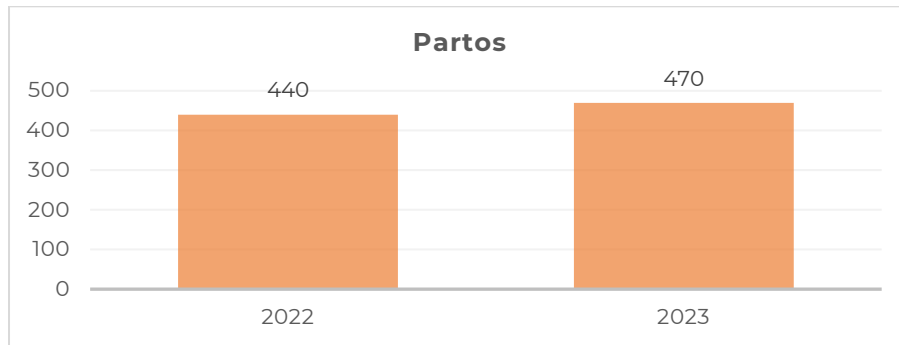
Durante el primer semestre del ejercicio 2023 hubo 414 defunciones, de las cuales 297 fueron en hospitalización y 117 en urgencias.



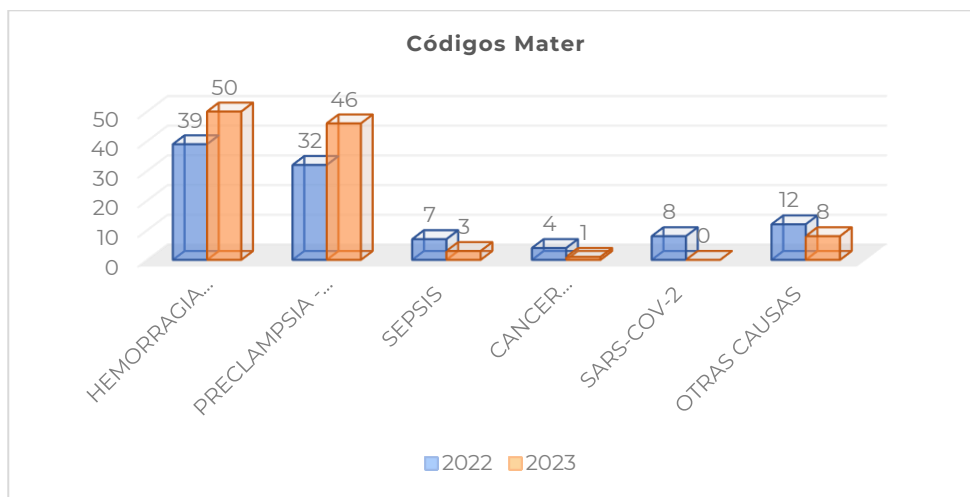
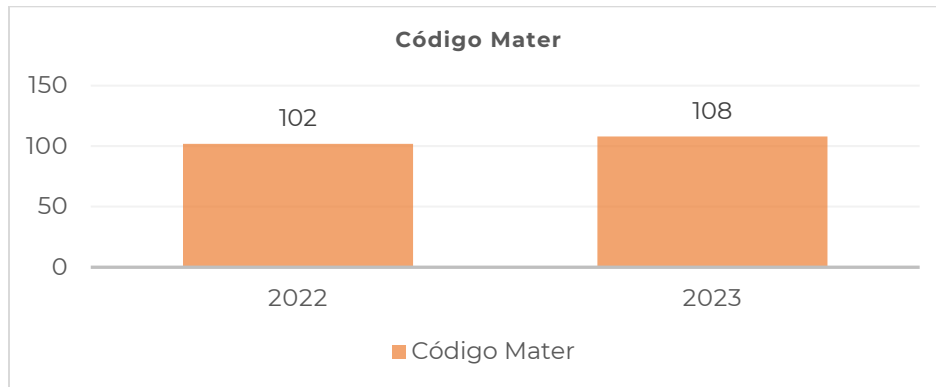


- La tasa bruta de mortalidad es de 73.39 por 1,000 egresos.
- La tasa ajustada de mortalidad es de 38.8 por 1,000 egresos.

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 470 partos de los cuáles 281 (59.8%) corresponden a cesáreas.



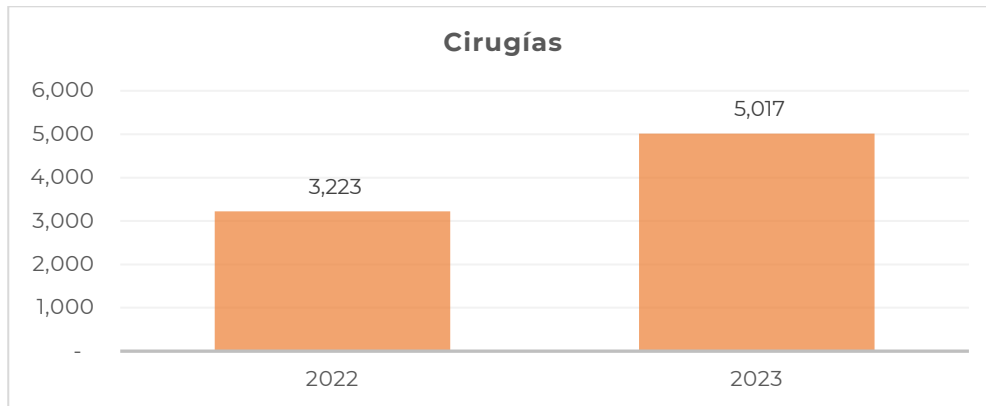
Se activaron 108 Códigos Mater.



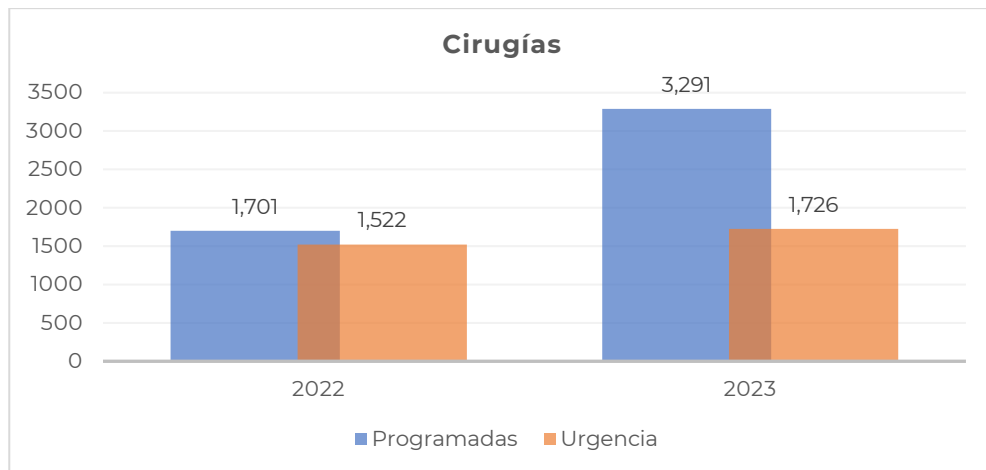
- Porcentaje de Códigos Mater respecto a Partos Atendidos 22.97%

#### 3.1.1.4. 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 pudiendo utilizar únicamente hasta 9 durante el turno matutino, en los otros turnos disminuye el número. En total se realizaron 5,017 cirugías en el periodo.



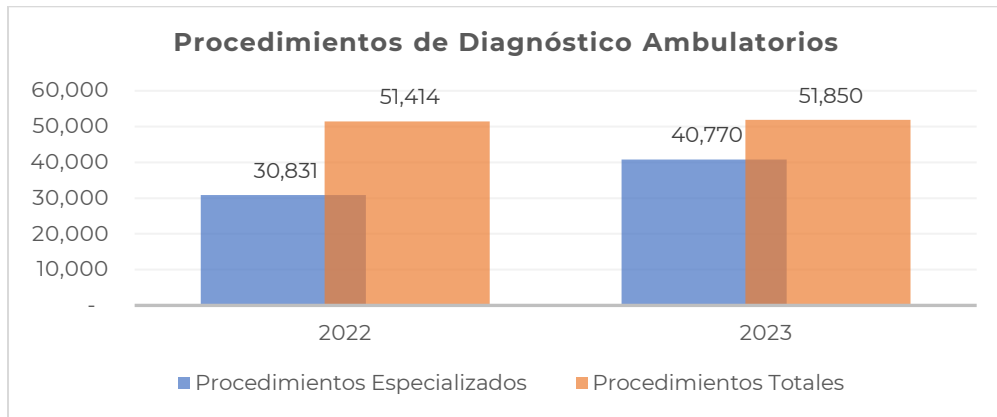
- El 65.5% de la cirugía es programada y el 34.5% es de urgencia



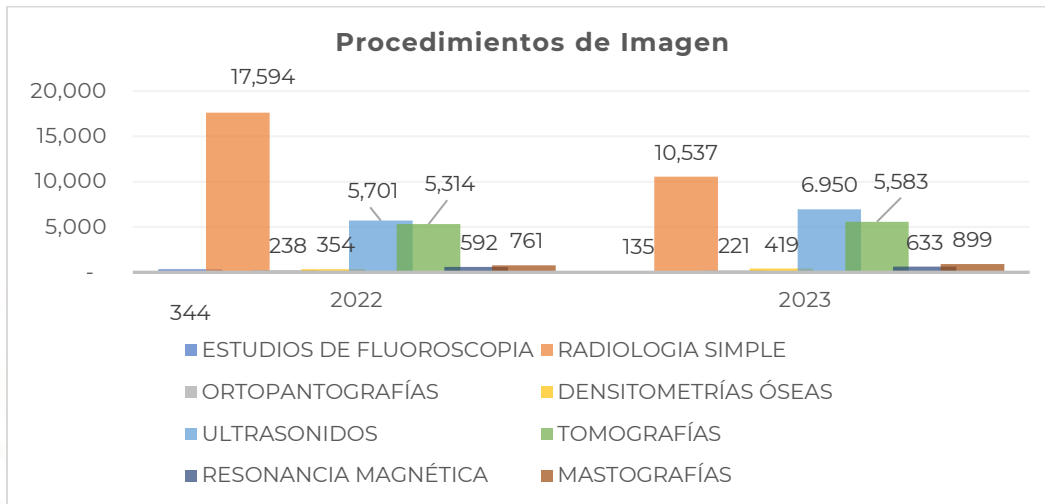
- El 54.56% son procedimientos de alta complejidad.
- Las especialidades con mayor demanda son Traumatología y Ortopedia, Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Oncología Quirúrgica, Neurocirugía, Urología, Cirugía Pediátrica, Cardiología, entre otras.

### 3.1.1.5. Procedimientos de Diagnóstico Ambulatorios

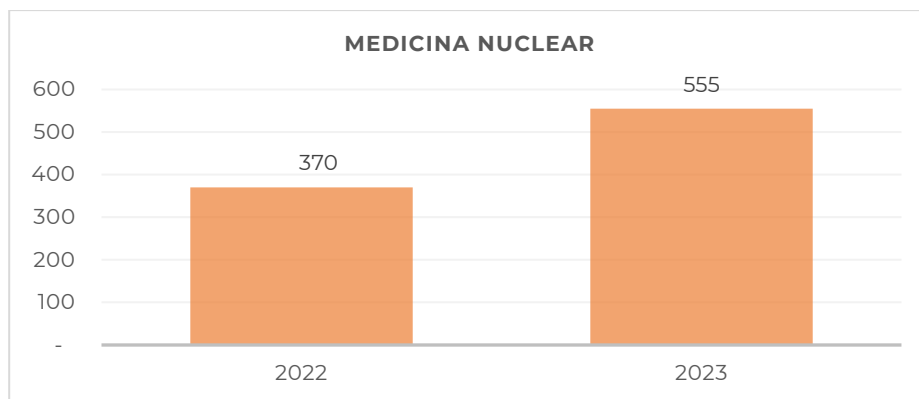
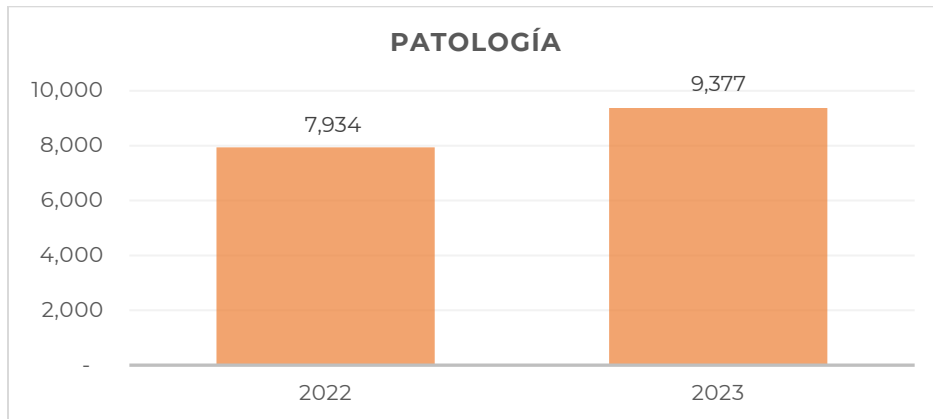
Durante el periodo se realizaron un total de 51,850 procedimientos, lo que representó un incremento del 0.85% con respecto a lo realizado en el mismo periodo el año pasado, sin embargo, con respecto a los procedimientos especializados, estos reflejaron un incremento del 32.03%.



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



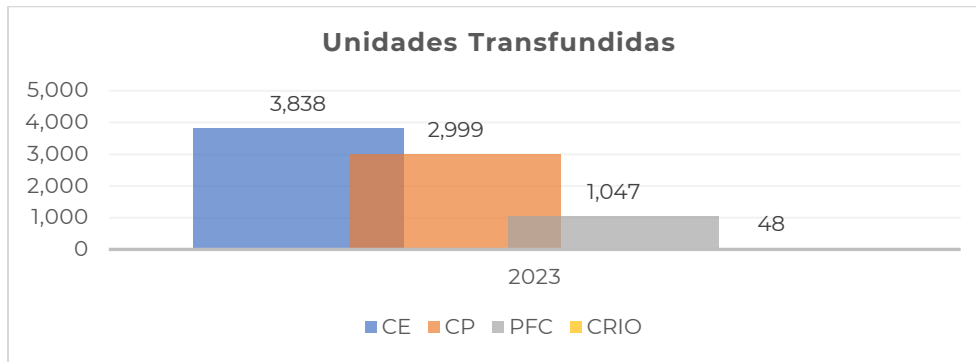




También se realizaron procedimientos de alta especialidad en servicios como oftalmología, audiología, laboratorio molecular, entre otros.

### 3.1.1.6. Banco de Sangre

Durante el periodo se realizaron 6,070 consultas de evaluación a candidatos a donadores. El número de donadores efectivos es equivalente al 80.1% del total de los donadores evaluados con un total de 4,864.



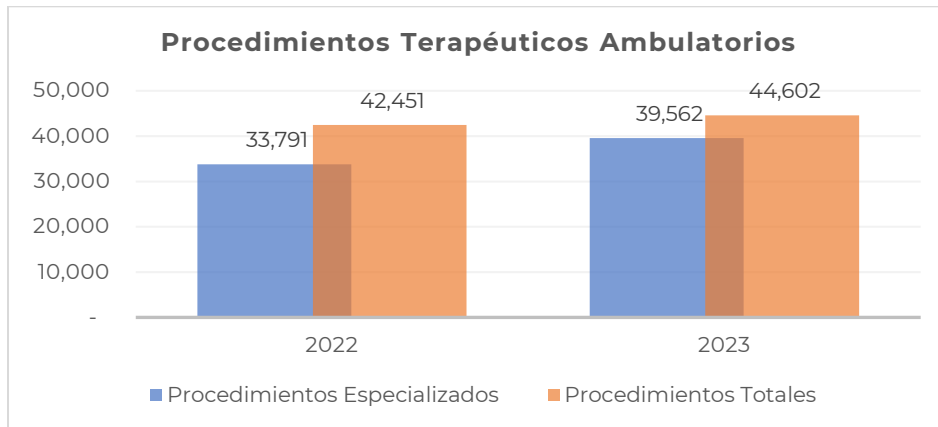
- El número de unidades recolectadas por aféresis durante el periodo fue un total de 337 unidades.

**Uso de hemocomponentes desglosado por departamento o servicios del Hospital**

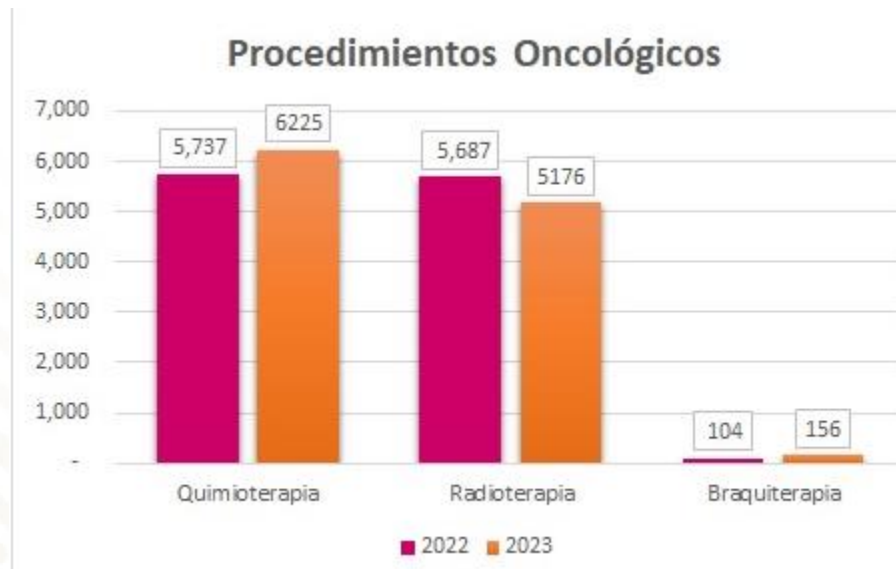
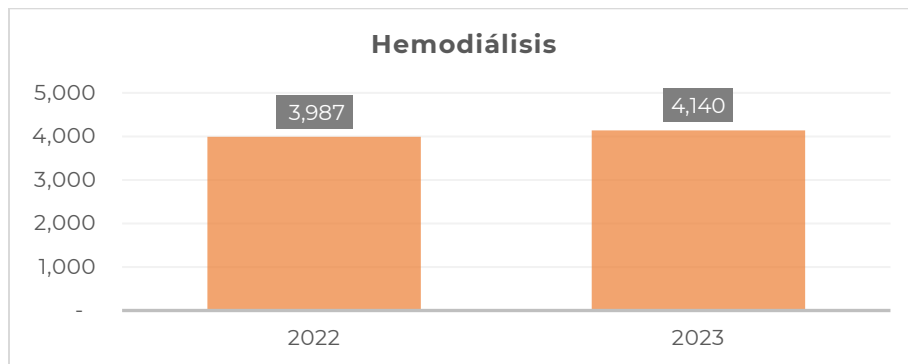
	Concentrado eritrocitario	Concentrado plaquetario	Plasma fresco	Plasma desprovisto de factores lábiles	Crioprecipitados
<b>1.- Cirugía.</b>	885	87	361		6
<b>2.- Gineco-obstetricia.</b>	131	52	33		0
<b>3.- Medicina Interna.</b>	188	37	40		0
<b>4.- Urgencias</b>	1,121	572	210		13
<b>5.- Pediatría</b>	179	395	99		0
<b>6.- Transplante</b>	9	7	2		0
<b>7.- Hematología</b>	177	971	5		0
<b>8.- Oncología</b>	81	137	9		0
<b>9.- Otros</b>	455	291	145		29

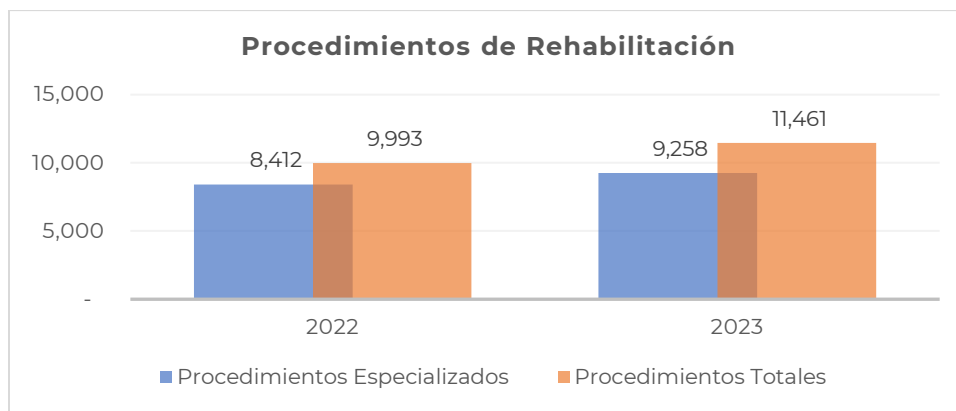
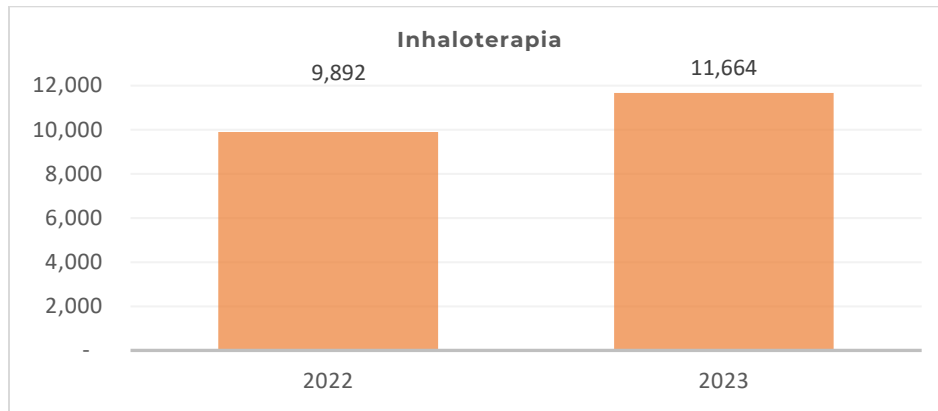
### 3.1.1.7. Procedimientos Terapéuticos Ambulatorios

Durante el periodo se realizaron un total de 44,602 procedimientos, lo que representó un incremento del 5.06% con respecto a lo realizado en el mismo periodo el año pasado.



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



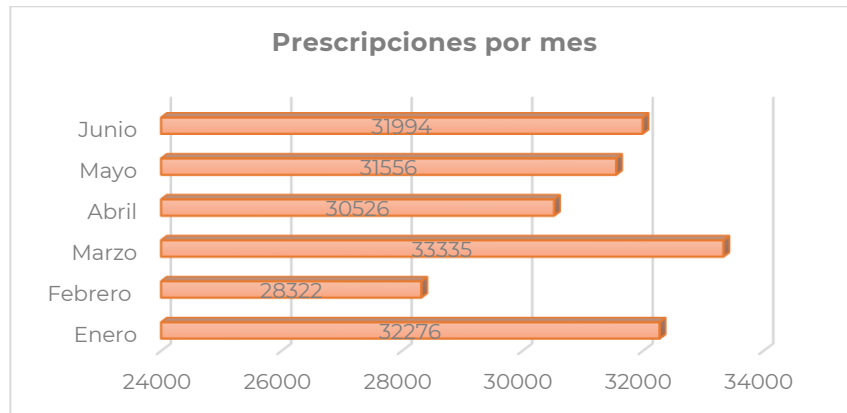


### 3.1.1.8. CISFA

#### Idoneidad de la prescripción

Durante el primer semestre del 2023 se atendieron 188,009 prescripciones médicas que cumplieron los criterios de idoneidad en la prescripción, lo que representa el 93% de las prescripciones de las totales recibidas, el 7% 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



En el CISFA durante el primer semestre del año se han realizado 84,777 preparaciones de medicamentos para vía de administración intravenosa.

➤ Mezclas oncológicas

El 81% de las mezclas son administradas a pacientes ambulatorios y 19% en pacientes hospitalizados.

Durante el mismo periodo en el CISFA se prepararon 1,650 anticuerpos monoclonales.

➤ Actividades Relevantes

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

1. "Manejo y aplicación del Nivolumab"
2. "Dispositivos para la preparación de medicamentos intravenosos"
3. "Uso y Manejo de los factores antihemofílicos"

En el mes de junio mediante el oficio No. 233300ELS30504 COFEPRIS dio el visto bueno a los planos del Centro de Mezclas del HRAEI.

Respecto a las claves de medicamentos de la fuente de financiamiento FONSABI, durante el semestre se dispensaron 30,385 dosis unitarias.

Se continúan con los trabajos de farmacovigilancia, se reportaron en la plataforma Vigiflow 67 reacciones adversas a medicamentos.

Con lo que respecta al Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT), se han realizado 3 sesiones ordinarias.

Respecto al abasto de medicamentos se tiene lo siguiente:

➤ Ramo 12

- Claves solicitadas para el 2023: 511
- Claves Adjudicadas: 481
- Claves en orden de suministro: 306
- Claves recibidas en el HRAEI: 245 (80%)

➤ FONSABI

- Claves solicitadas para el 2023: 238
- Claves Adjudicadas: 163
- Claves en orden de suministro: 147
- Claves recibidas en el HRAEI: 118 (80%)

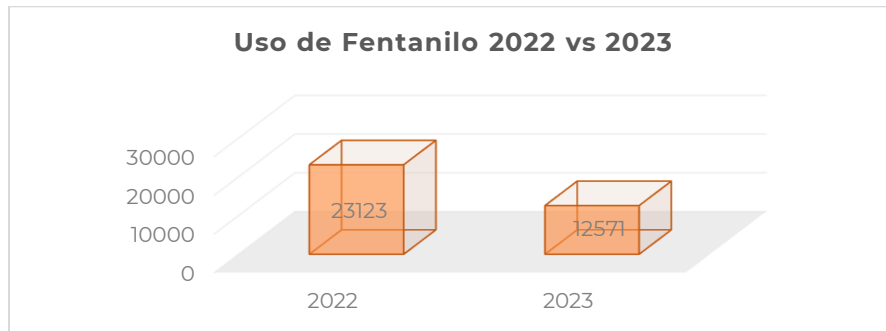
Durante el primer semestre del 2023 se tuvo un desabasto de medicamentos del 8%. Los principales motivos fueron claves sin adjudicar en los procesos de adjudicación por el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), retraso en las entregas o la no entrega de los insumos por parte de los proveedores adjudicados y las reposiciones de fallo por parte del INSABI.

Aunado a esto, el proceso para la generación de órdenes de suministro de las claves de medicamentos de la fuente de financiamiento FONSABI (gastos catastróficos y SADMI), derivado a que en ocasiones no permiten generar ordenes de suministro en los tiempos establecidos (los primeros 5 días hábiles de cada mes) y/o existe falla en la plataforma "Sistema Nacional de Distribución de Medicamentos".

Las acciones tomadas para solventar el desabasto, son reforzar la comunicación con proveedores adjudicados para la entrega oportuna, se realizaron transferencias entre Hospitales e Institutos coordinados por la CCINSHAE, así como con el Instituto de Salud del Estado de México (ISEM), compras directas y canjes de claves de lento y nulo desplazamiento por claves que se requieren para la continuidad en la atención de los usuarios del HRAEI.

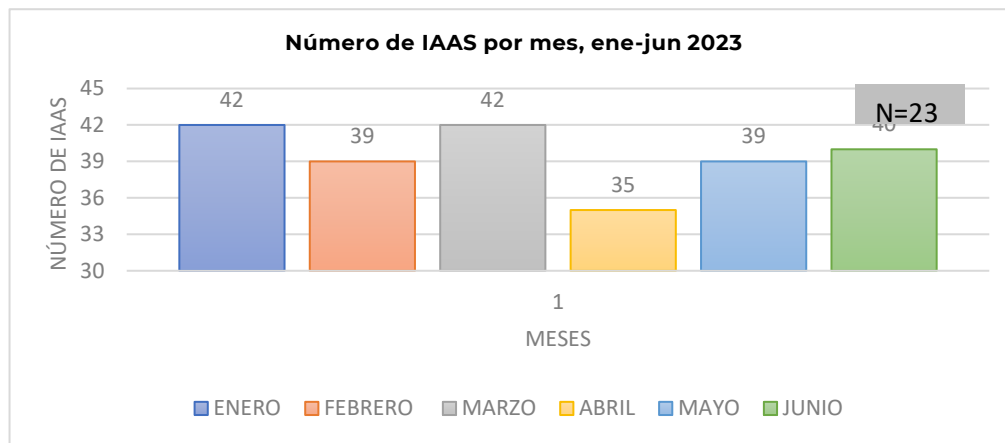
En busca de hacer uso racional del fentanilo, en marzo se comenzaron a etiquetar las ampulas del medicamento con un código alfanumérico y el personal del CISFA, realiza la recolección y verificación en buen estado de cada ampula vacía de fentanilo y las registrara en las listas de control. Realizando un comparativo del uso del medicamento en el primer semestre 2022 contra primer semestre 2023, se tiene un ahorro de \$133,289.00.





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

Se identificaron un total de 237 episodios de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), con un promedio de 39 por mes. Los meses con más infecciones fueron enero y marzo con 42 infecciones, y el mes con menos infecciones fue abril, con 35.



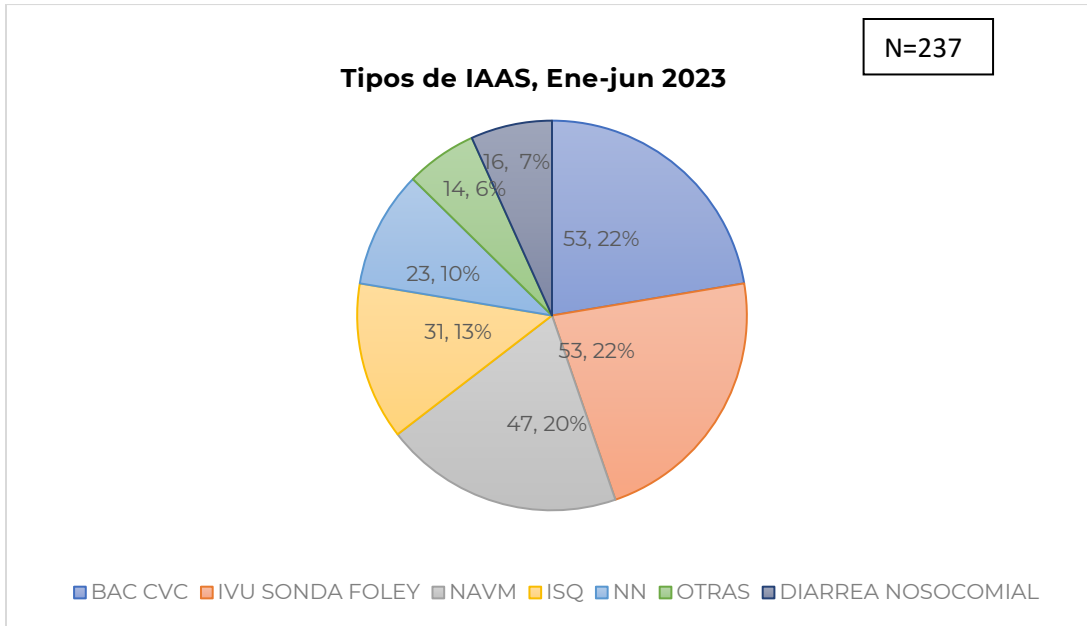
La tasa de infecciones por egresos fue de 4.0 casos de IAAS por cada 100 egresos hospitalarios. La Tasa de infecciones por 1,000 días de estancia intrahospitalaria (DEIH) de enero a junio del 2023, fue de 7 infecciones/1,000 DEIH.

IAAS enero a junio 2023		Indicador RHOVE (2022)
Total de IAAS	237	
No. de egresos	5574	
Tasa IAAS/100 egresos	<b>4.0</b>	<b>3</b>
DEIH	35,116	
Tasa de IAAS/1000 DEIH	<b>6.7</b>	<b>9</b>
Promedio de IAAS por mes	<b>39</b>	



### Principales Tipos de IAAS

Los principales tipos de IAAS fueron en orden de frecuencia: Las bacteriemias asociadas a uso de catéter venoso central (BAC CVC) con 53 (22%), las infecciones de vías urinarias asociadas a sonda vesical (IVU SV) con 53 (22%), las neumonías asociadas a ventilación mecánica con 47 (20%), infecciones de sitio quirúrgico (ISQ) con 31 (13%), las neumonías nosocomiales (NN) con 23 (10%), diarreas nosocomiales por Clostridium difficile con 16 (7%) y OTRAS con 14.6(4%).



### Neumonías Nosocomiales (Nn)

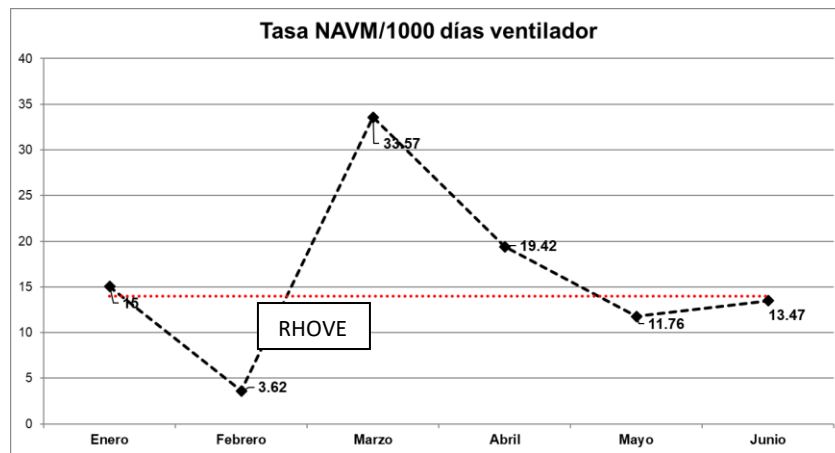
Tasa semestral de neumonías nosocomiales (NN) por cada 100 egresos, enero a junio 2023.

ENE-JUN 2023	
Número de Neumonías nosocomiales	23
Número de egresos	5,574
Tasa NN/100 egresos	<b>0.41</b>

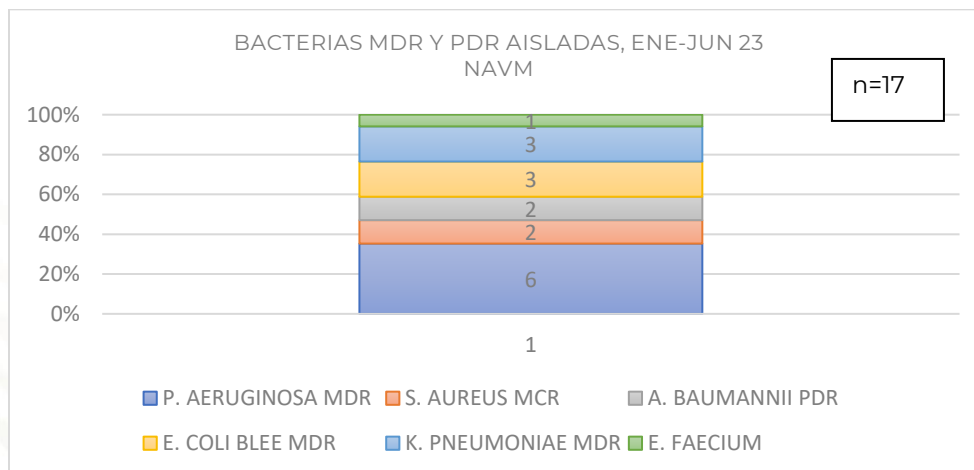
### Neumonías Asociadas a Ventilación Mecánica (NAVM)

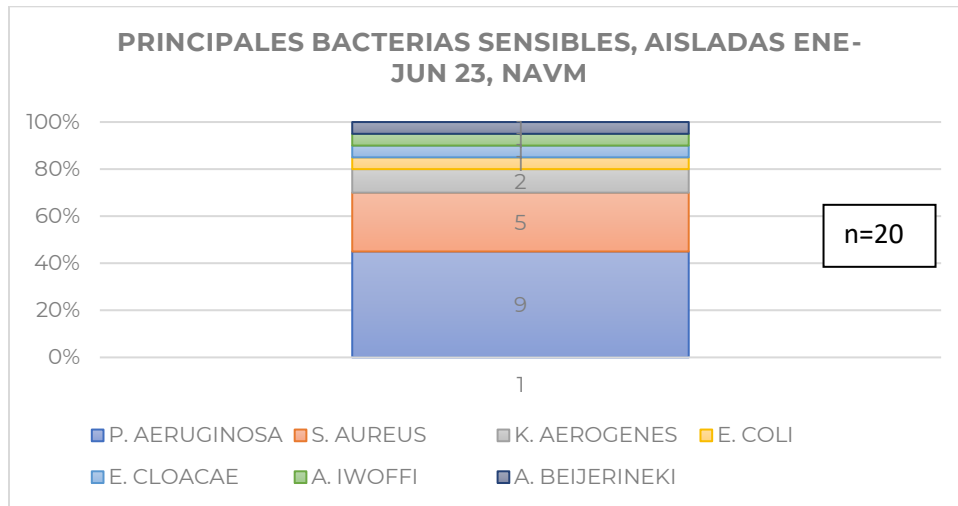
La tasa global de neumonías asociadas a ventilación mecánica (NAVM) de enero a junio 2023, fue de 15.1 neumonías por cada 1,000 días de uso de ventilador. (indicador RHOVE 2022 promedio nacional 14)

ENE-JUN 2023	
NAVM	47
Días ventilador	3,113
Tasa NAVM/1000 días ventilador	<b>15.1</b>



Gráfica 1. Principales resultados de aislamientos en NAVM, en pacientes adultos y en pediátricos

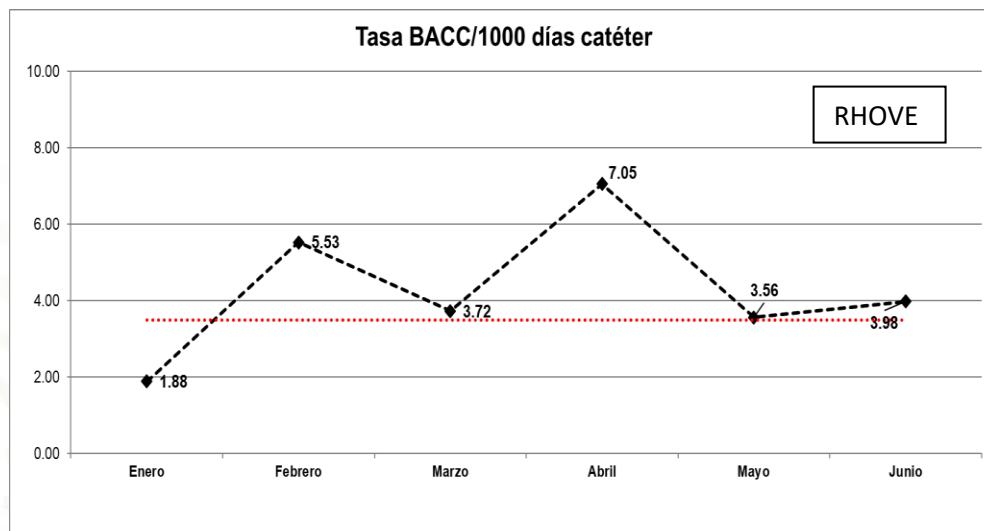




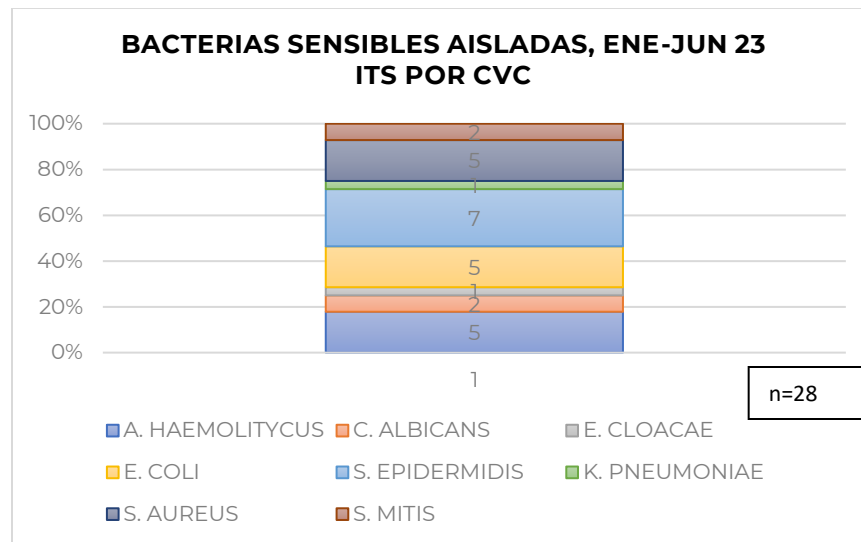
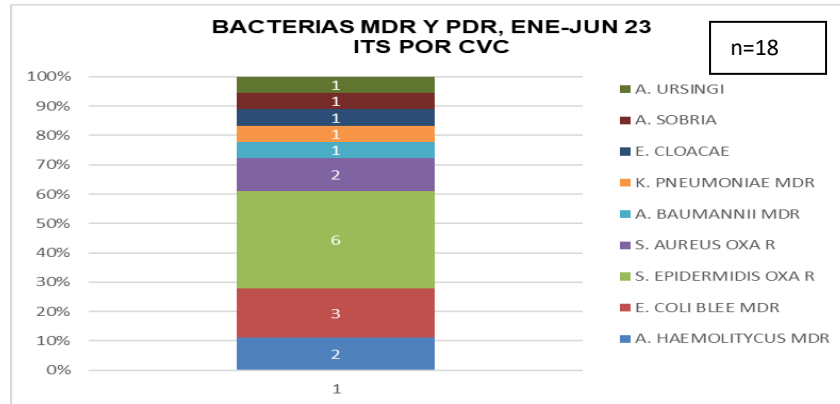
### BACTEREMIAS ASOCIADAS A CATÉTER CENTRAL (BACC)

La tasa global de infecciones del torrente sanguíneo, asociadas a catéter venoso central (BACC) de enero a junio 2023 por cada 1000 días catéter venoso central fue de 4.0 (Indicador RHOVE 2022: 2.45)

Enero a junio 2023	
BACC total	53
Días catéter en el periodo	13,211
Tasa de BACC/1000 días catéter	4.0



Gráfica 8. Principales resultados de aislamientos BACC en población pediátrica y adultos, de enero a junio 2023.

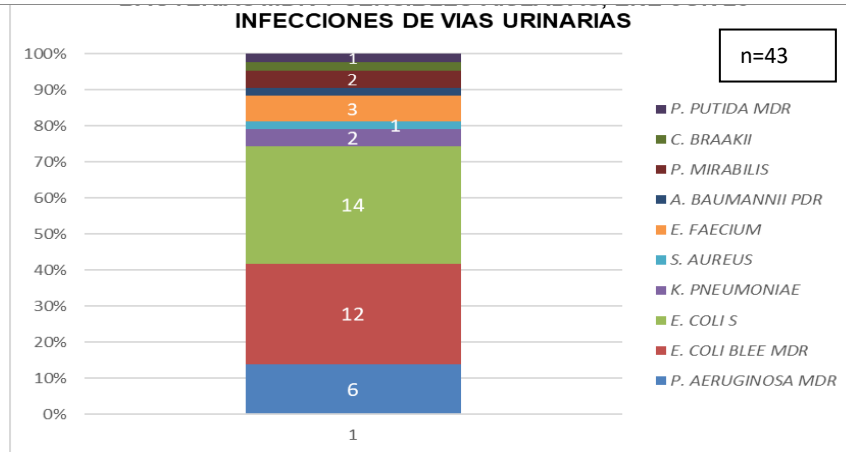
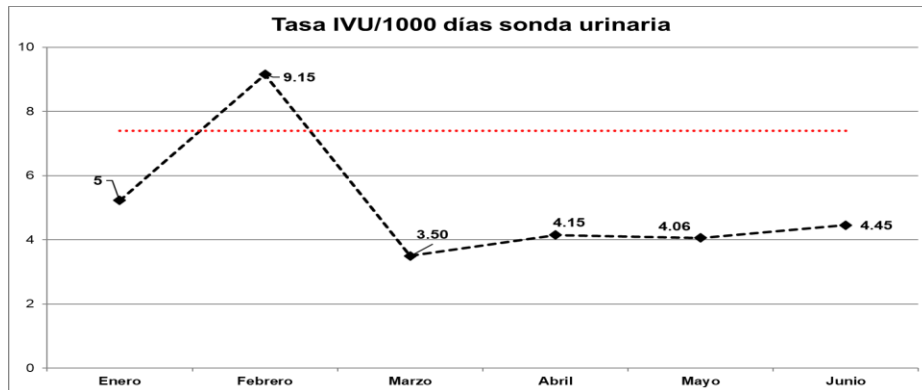


### Infecciones de Vías Urinarias (IVU) Asociadas a Sonda Vesical

La tasa de infecciones de vías urinarias (IVU) por cada 1000 días sonda urinaria, enero a junio 2023, fue de 4.6 infecciones. (Indicador RHOVE 2022: 4.83)

ENE-JUN 2023	
Número de casos IVU	53
Días sonda vesical	11,402
Tasa IVU/1000 días sonda	<b>4.6</b>

urinaria



### Infecciones De Herida Quirúrgica (IHQX)

La tasa global de Infecciones de Herida Quirúrgica (IHQx) por cada 100 cirugías:

Enero a junio 2023	
No. IHQx	31
No. de cirugías	2,580
Tasa IHQx/100 cirugías	1.2

### Diarreas Nosocomiales Asociadas (Clostridioides difficile)

Tasa global de diarreas nosocomiales asociadas a Clostridioides difficile por cada 100 egresos fue de

Enero a junio 2023	
No. diarreas C. difficile	16
No. de egresos	5,574
Tasa diarreas C. difficile/100 egresos	0.29

### 3.1.1.10. Calidad y Seguridad del Paciente

#### Calidad de atención basada en indicadores

- Se realizan encuestas sobre la satisfacción del paciente en las áreas ambulatorias con código QR.
- Se monitorizan constantemente tiempos de espera en la consulta externa.
- Se levantan cedulas de indicadores de calidad e inicia mejora continua

#### INDICADORES DE CALIDAD

(INDICAS)

REPORTE DE DE ENERO A JUNIO 2023

INDICAS	RESULTADOS DEL 1ER. CUA TRIMESTRE 2023	INFORMACION QUE SE HA REGISTRADO EN PLATAFORMA MA YO A JUNIO 2023
Vigilancia y control de venoclisis	96.22%	162
Trato digno en enfermería	98.84%	161
Ministración de medicamentos vía oral	97.76%	126
Prevención de infecciones de vías urinarias	92.52%	153
Prevención de caídas a pacientes hospitalizados	93.17%	206
Prevención de úlceras por presión	93.71%	156
Tiempo de espera en urgencias	98.84%	EN PROCESO PARA REGISTRO EN PLATAFORMA
Reporte de nacimientos por cesáreas	55.90%	LA PLATAFORMA SE APERTURA EN SEPTIEMBRE POR CUA TRIMESTRE
Bacteriemia asociada a catéter venoso central	4.14%	LA PLATAFORMA SE APERTURA EN SEPTIEMBRE POR CUA TRIMESTRE
Tasa de Infección en sitio quirúrgico	1.22%	LA PLATAFORMA SE APERTURA EN SEPTIEMBRE POR CUA TRIMESTRE
Tasa de infección de vías urinarias asociada a uso de sonda vesical	5.88%	LA PLATAFORMA SE APERTURA EN SEPTIEMBRE POR CUA TRIMESTRE
Tasa de neumonías asociada a ventilación mecánica	16.43%	LA PLATAFORMA SE APERTURA EN SEPTIEMBRE POR CUA TRIMESTRE

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

- Reporte de indicadores de CIRUGÍAS DIFERIDAS a partir del mes de septiembre 2022 en la plataforma de INDICAS, así como indicador de ÍNDICE DE CESÁREAS a partir de enero 2023 determinado por el número de nacimientos en el HRAEI.



**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 tengan fácil acceso al llenado y registro de la encuesta para analizar información y presentarla en reuniones de seguimiento y mejora.

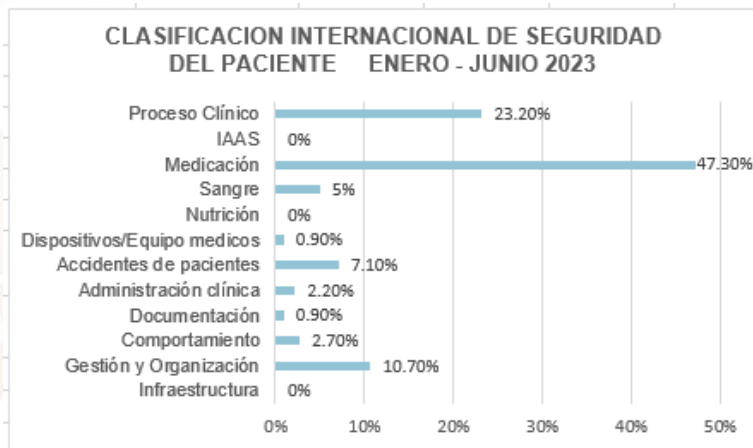
**Programa de Seguridad del Paciente**

➤ **Áreas Ambulatorias**

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

EVENTOS ADVERSOS ENERO-JUNIO 2023	
CUASIFALLAS	75
EVENTOS ADVERSOS	146
EVENTOS CENTINELAS	1
REPETIDAS	2
<b>TOTAL</b>	<b>224</b>
NOTIFICACION POR PLATAFORMAS ENERO-JUNIO 2023	
BÚSQUEDA ACTIVA	99
SINOI	64
SALUDNESS	61
<b>TOTAL</b>	<b>224</b>

CLASIFICACION INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ENERO - JUNIO 2023		
TIPO	No.	%
Infraestructura	0	0
Gestión y Organización	24	10.7
Comportamiento	6	2.7
Documentación	2	0.9
Administración clínica	5	2.2
Accidentes de pacientes	16	7.1
Dispositivos/Equipo medicos	2	0.9
Nutrición	0	0
Sangre	11	5
Medicación	106	47.3
IAAS	0	0
Proceso Clínico	52	23.2
<b>Total</b>	<b>224</b>	<b>100</b>





## Cultura de Seguridad del Paciente

- Se realiza el seguimiento al Plan Anual de la Cultura de Seguridad del Paciente, con capacitaciones en servicios y seguimiento de eventos adversos.

## Seguridad del Paciente

### ➤ Áreas Clínicas

- Notificación por parte del personal del HRAEI

TIPO DE NOTIFICACIÓN ENERO A JUNIO 2023	
EVENTOS	NOTIFICACIONES
Cuasifalla	183
Eventos Adversos	836
Eventos Centinelas	7
Reacciones adversas	48
Descartados	33
Otros	6
<b>Total</b>	<b>1,113</b>

## CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE SEGÚN REPORTE DE NOTIFICACIONES Y BUSCA ACTIVA EN ÁREAS CLÍNICAS ENERO A JUNIO 2023

CISP	TOTAL	%
<b>Proceso clínico</b>	<b>289</b>	<b>26%</b>
IAAS	237	21%
<b>Medicación</b>	<b>350</b>	<b>31%</b>
Sangre/productos sanguíneos	16	1%
Nutrición	45	4%
Dispositivos/equipos médicos	117	10%

Caídas	13	1%
Administración clínica	22	2%
comportamiento	5	1%
descartados	38	3%
<b>Total</b>	<b>1132</b>	<b>100%</b>

### **Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente**

Se realizaron cursos de capacitación en los siguientes temas:

- Personal capacitado en:
  - Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente Total: 571
  - Identificación de alergias: 571
  - Notificación de eventos: 571
  - Código blanco: 571
- Actualización de la matriz de riesgos de Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente
  - Monitoreo de la AESP:

AESP 1. Identificación correcta del paciente.

Se monitoreo al azar 26 momentos al realizar cualquier procedimiento que tocara al paciente.

AESP 1 Cumplimiento del Brazaletes con identificación I correcta del paciente: correspondiendo al 95% (30 pacientes) de cumplimiento:

- Cumplimiento de la ficha de identificación con datos correctos 95%
- Registro de identificación de Alergias en ficha de identificación y brazaletes 60%

### **Plan de Mejora “Traslado Seguro de Paciente en Estado Crítico”**

#### **Plan de Mejora Servicio de Urgencia**

- Medir el apego a la lista de verificación como barrera de seguridad en el traslado del paciente en estado crítico

Realizar seguimiento

1. Se programa capacitación a residentes y médicos internos

2. Se realiza nuevamente difusión del procedimiento de traslado intrahospitalario del paciente en estado crítico
3. Revisión del proceso de traslado del paciente en estado crítico

Se realiza capacitación y sensibilización al personal de los tres turnos en “Trato Digno” tanto con personal adscrito a la Unidad de Gestión de Calidad y Seguridad del Paciente, actividad correspondiente a las necesidades detectadas en el servicio para la mejora continua.

### **Plan de Mejora Servicio de Urgencia**

En el área de cirugía ambulatoria se implementa un programa digital en el cual se consulta el estatus de paciente quirúrgico en tiempo real, se encuentra en sala de espera. El objetivo es fortalecer los informes al familiar.

### **INSTITUCIONALIZACIÓN DE LA CALIDAD**

Fortalecimiento a la calidad de atención mediante la implementación de programas de mejora de acuerdo con resultados de la evaluación de diversos indicadores encaminado a la excelencia institucional.

Se llevó a cabo el 3er Congreso Internacional de Calidad y Seguridad del Paciente. CUIDADO SEGURO “AVANZANDO EN LA CALIDAD Y SEGURIDAD DE LOS SISTEMAS DE SALUD PARA LOS PACIENTES”

### **Hospital Seguro**

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

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

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





- Se establece plan emergente de vigilancia permanente por erupción volcánica Popocatepetl.
- Firma del acta constitutiva de la unidad interna de protección civil del hospital regional de alta especialidad de Ixtapaluca.
- Registro de enlace institucional y suplente ante la coordinación nacional de protección civil
  
- Junio.
  - Capacitación al personal hospitalario sobre control de incendios y manejo de emergencias, como criterio mayor con fines de acreditación
  - Capacitación a personal de nuevo ingreso con temas de hospital seguro y gestión integral de riesgos.
  - Reunión multidisciplinaria para determinar la creación de la unidad interna de protección civil e integrarla al organigrama hospitalario.
  - Entrevista con la Lic. Deyanira Michel Gonzales de la coordinación estatal de protección civil, designada como enlace del programa hospital seguro para dar inicio al procedimiento de certificación del HRAEI.

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

Se realizaron evaluaciones mensuales de 20 a 25 expedientes clínicos de los diferentes servicios, por parte de miembros del Comité de Expediente Clínico, se informaron los resultados, observaciones y acuerdos para la mejora continua en el Comité del Expediente Clínico, así como en las sesiones del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP). Se anexa informe del primer cuatrimestre de la plataforma de MECIC, en donde hasta se cuenta con un 94.93% de apego a la normatividad.

SELECCION DE REPORTE					
PERIODO	2023C01	INSTITUCIÓN	CCINSHAE /SAP Y INSTITUTOS Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD		
PROGRAMA	MECIC	NIVEL DE ATENCIÓN	TODAS	ÁREA ( ESTRATO )	TODAS

=== DESCARGAR ===

ESTADO MÉXICO			MODELO			GLOBAL
			ARCHIVO CLÍNICO	EXPEDIENTE CLÍNICO INTEGRADO Y DE CALIDAD	EXPEDIENTE CLÍNICO ESTOMATOLÓGICO	GLOBAL
						
	INSTITUCIÓN	TOTAL JURISDICCIÓN 16 - AMECAMECA	-	94.93 %	-	-
1	 CCINSHAE /SAP Y INSTITUTOS Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD	[ MCSSA018786 ] HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA	-	94.93 %	-	-



## **Proceso de Certificación**

- Revisión de cédulas de acreditación Trasplante de Medula Ósea
- Autoevaluación de las cedulas a acreditación de la Unidad Trasplante de Medula Ósea
- Revisión en áreas de Unidad de Trasplante de Médula Ósea y hospitalización (Hematología) para detectar hallazgos
- Se atienden las observaciones en visita de pre-evauación del mes de mayo conforme al PIA 2023
- Revisión del nuevo Modelo de Seguridad del paciente (MUEC), CUNCEEC y Anexo B del CUNCEEC, se realizó la Presentación en COCASEP y se difundió al 100% de las áreas para el conocimiento y sensibilización
- Se establece mesa de trabajo para el análisis del Modelo y la implementación de estrategias para la implementación
- Se inicia la gestión de capacitación en Gestión proactiva y Mejora Continuo para los equipos líderes de la organización
- Se realizan capacitaciones en las áreas ambulatorias sobre las acciones esenciales de la seguridad del paciente.
- Se actualiza manual de AESP multidisciplinariamente, se genera el documento como políticas institucionales bajo la actualización de las publicaciones en el DOF de junio 2023
- Se realizan las gestiones correspondientes con apego a cédulas de acreditaciones.

## **Comités Hospitalarios**

- Coordinación de sesión de comités hospitalarios conforme a su cronograma de sesión anual además de su seguimiento de acuerdos.
- Regularización de los comités hospitalarios mediante la Elaboración de Reglas de Integración y Operación de los distintos comités en colaboración con el Departamento de Asuntos Jurídicos y de la Unidad de Análisis y Desarrollo Institucional del Hospital, denominado Grupo Multidisciplinario para la Revisión y Actualización de la Normatividad aplicable.

## **Participación en Investigación**

- Se aprobó el trabajo de investigación sobre las “Causa del no reporte de eventos adversos en las áreas hospitalarias”,
- Se elaboró cuestionario, ya se realizó prueba piloto y ya se pasó para que se integrara en la plataforma
- Proyecto de publicación Cultura de Seguridad del Paciente

**CALIDAD INTERPERSONAL (EXPERIENCIA DEL PACIENTE)**

**Sistema Unificado de Gestión (SUG) cumplimiento a resolución de incidencias y seguimiento**

INDICADORES DEL SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN  
(SUG)  
REPORTE DE ENERO A JUNIO 2023

INDICADOR	TOTAL	STATUS DE SEGUIMIENTO
FELICITACIONES	98	PUBLICADAS Y ENVIADAS A LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES AL 100%, EN ESPERA DE RESPUESTA DE LAS ÁREAS 80%
QUEJAS	152	PUBLICADAS Y ENVIADAS A LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES AL 100%, EN ESPERA DE RESPUESTA DE LAS ÁREAS 83%
SUGERENCIAS	28	PUBLICADAS Y ENVIADAS A LAS ÁREAS CORRESPONDIENTES AL 100%, EN ESPERA DE RESPUESTA DE LAS ÁREAS 63%
<b>TOTAL</b>	<b>278</b>	

Fuente: Buzón institucional SUG

**Aval Ciudadano**

CARTAS COMPROMISO AVAL CIUDADANO 1ER. CUATRIMESTRE 2023	STATUS DE SEGUIMIENTO
4 CARTAS COMPROMISO PARA MEJORA DE ATENCIÓN EN LAS AREA DE :	
• CONSULTA EXTERNA	En proceso
• LIMPIEZA	En proceso
• PERSONAL ADMINISTRATIVO	En proceso
• VIGILANCIA	En proceso



**Sistema de Encuestas de Satisfacción de Trato Digno y Adecuado (SESTAD)**  
INDICADORES DE TRATO ADECUADO Y DIGNO  
(SESTAD)  
REPORTE DE DE ENERO A JUNIO 2023

INDICADOR	1ER. CUATRIMESTRE HRAEI 2023	1ER. CUATRIMESTRE AVAL CIUDADANO 2023	LEVANTAMIENTO DE ENCUESTAS EN SERVICIOS DE MAYO A JUNIO 2023
Satisfacción , trato digno y adecuado en Consulta Externa	86.78%	90.00%	50
Satisfacción , trato digno y adecuado en Hospitalización	85.22%	77.72%	12
Satisfacción, trato digno y adecuado en Urgencias	91.72%	73.83%	24

Fuente: Plataforma en SESTAD en la página de la DGCEs de manera cuatrimestral

**Impulsar la Participación en Proyectos de Calidad y Seguridad del Paciente**

Asesoría y colaboración para el proceso de evaluación a diez candidatos a participar en el Programa de Estímulos a la Calidad del Personal de Salud 2023 (evaluación de la cédula de calidad).

### 3.1.2. Enseñanza (Anexo 5 Estadístico Enseñanza 2022)

#### 3.1.2.1. Posgrado

##### Obtención de Avaluos Académicos

En el mes de junio se registraron 4 nuevas Especialidades ante la Universidad Nacional Autónoma de México con el objeto de obtener el aval académico, tres de ellas de entrada indirecta y una de entrada directa. En comparación con el año 2022 que sólo se registró 1 posgrado de alta especialidad en medicina.

Curso	Universidad
Cirugía Oncológica	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
Hematología	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
Terapia Intensiva Pediátrica	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).
Medicina de Rehabilitación	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

##### Plazas asignadas

El 14 de diciembre de 2022 la Dirección de Calidad y Educación en Salud (DGCEs), dio a conocer al total de Campos Clínicos autorizados para el HRAEI en el Ciclo Académico 2023-2024; Otorgando un total de 52 plazas nacionales con beca federal y 11 de extranjeros sin beca, de las distintas especialidades de Entrada Directa dando un total de 63 lugares en comparación al ciclo 2022-2023 en el que se asignaron 55 plazas, para un incremento de 14.54%.

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

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

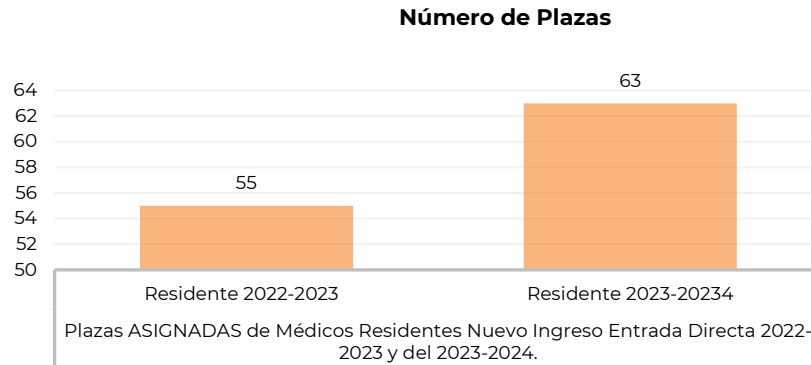


Gráfico 1. Muestra la comparación de plazas asignadas al HRAEI por parte de la DGCES para médicos residentes de nuevo ingreso ciclo 2022-2023 y del 2023-2024.

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

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

Nota: Se muestra el comparativo de la cantidad de plazas asignada por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024, con relación a cada Especialidad de Entrada Indirecta por Especialidad y Nacionalidad.

### Plazas de Medicos Residentes e Entrada Indirecta

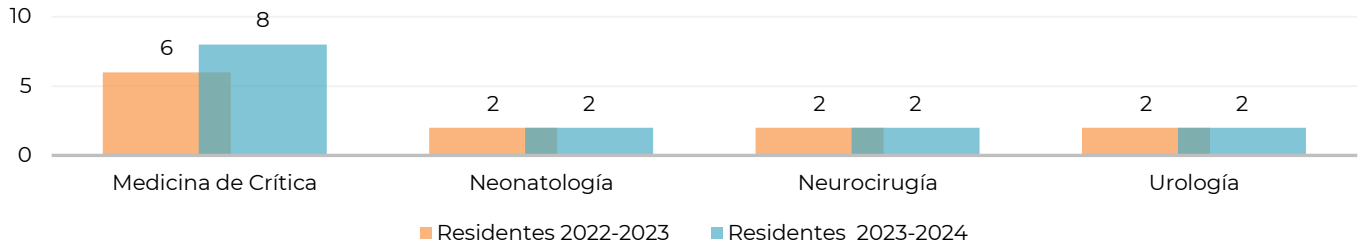


Gráfico 2 Se muestra la comparación entre la cantidad de plazas asignadas por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024 con relación a cada especialidad de entrada Indirecta, únicamente nacionales ya que en esta categoría no se cuenta con plazas para extranjeros.

### Plazas ocupadas

De las 63 plazas que se otorgaron para el Ciclo Académico 2023-2024, se ocuparon un total de 49 plazas nacionales y 8 extranjeros dando un total 57.

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

Nota: Comparativo del total de plazas ocupadas de entrada directa de las distintas especialidades para médicos residentes de nuevo ingreso ciclos 2022-2023 y del 2023-2024

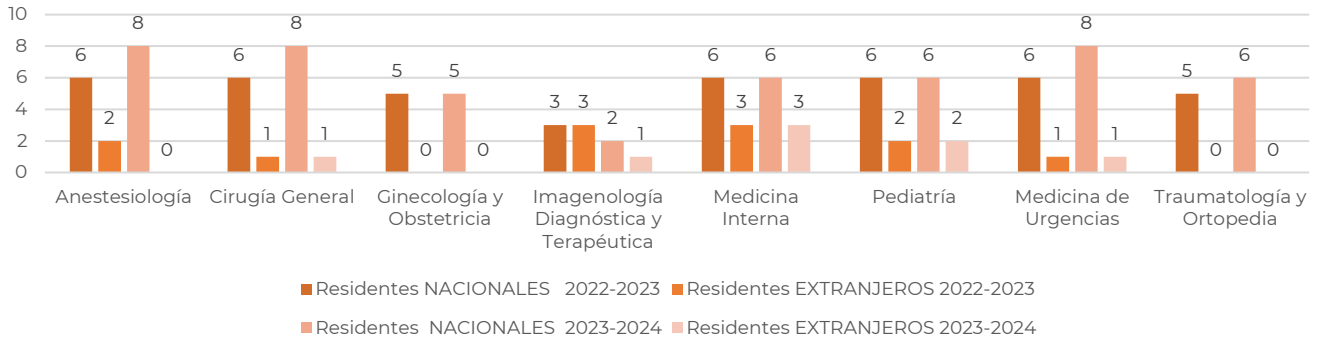


Gráfico 3. Se muestra el comparativo del número de plazas ocupadas por ciclo escolar con relación a cada especialidad de Entrada Directa 2022-2023 y 2023-2024, por nacionalidad y año de asignación.

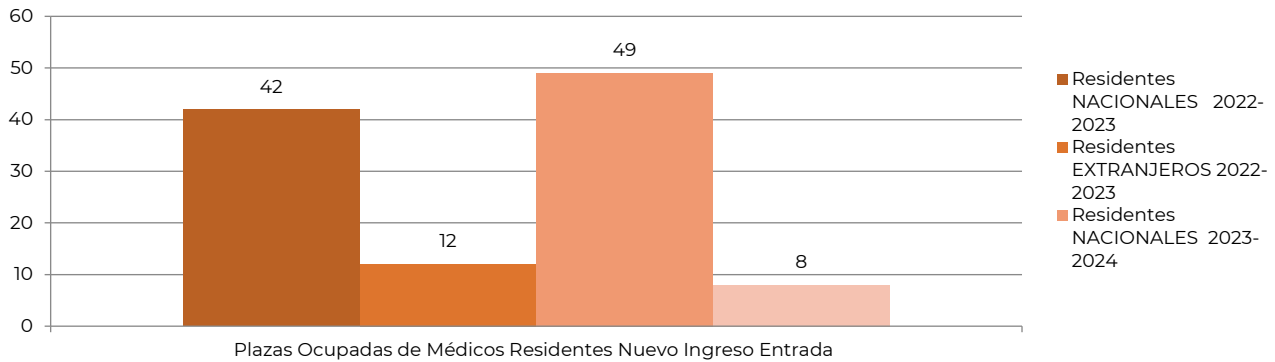


Gráfico 4 Se muestra el total de plazas ocupadas con relación a cada ciclo escolar de entrada Directa, 2022-2023 y 2023-2024 por Nacionalidad

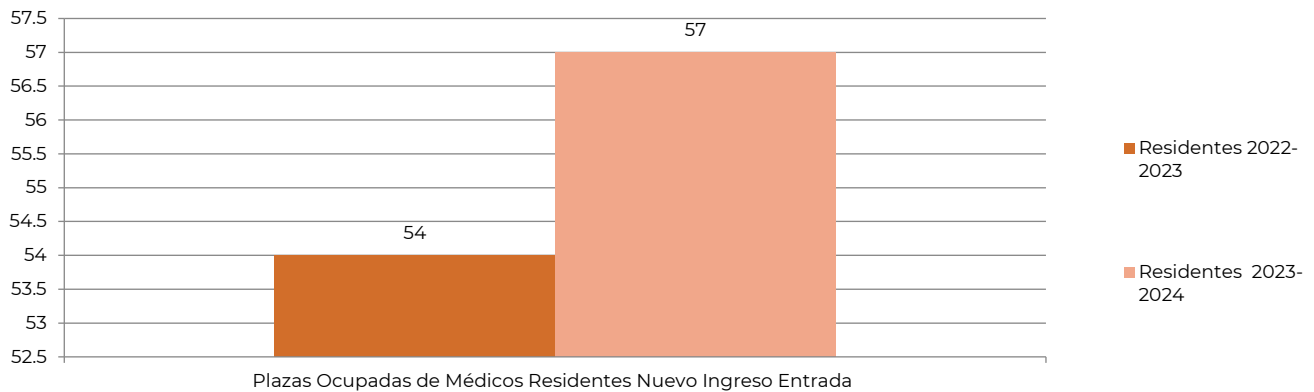


Gráfico 5. Se muestra el total de plazas ocupadas por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024 de Entrada Directa

Se ocuparon un total de 12 plazas nacionales con beca federal de las distintas especialidades de Entrada Indirecta Médicos Residentes Ciclo Académico 2023-2024. En comparación Ciclo Académico 2022-2023 en el que se ocuparon un total de 11 plazas nacionales con beca federal de las distintas especialidades.

**Plazas ocupadas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta  
 2022-2023 y 2023-2024.**

No.	Especialidad	Residente 2022-2023		Residente 2023-2024	
		NACIONALES	EXTRANJEROS	NACIONALES	EXTRANJEROS
1	Medicina de Crítica	6	0	8	0
2	Neonatología	2	0	2	0
3	Neurocirugía	1	0	0	0
4	Urología	2	0	2	0
<b>Total de plazas</b>		<b>11</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>

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

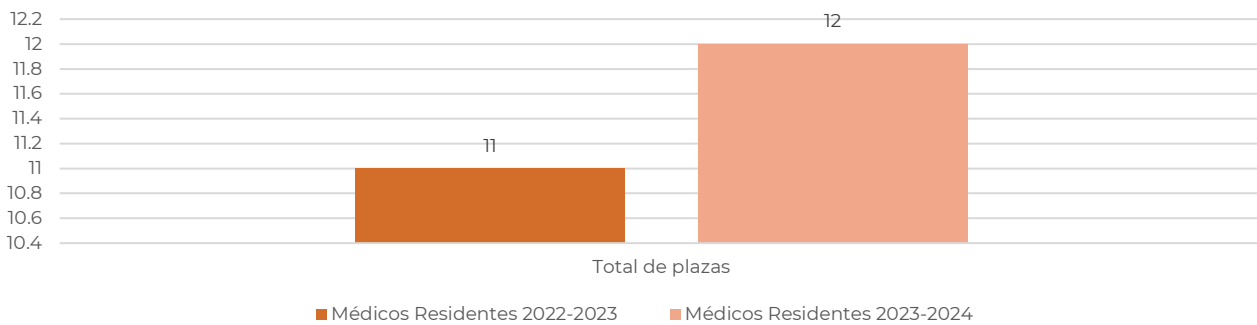


Gráfico 6. Se muestra la comparación entre la cantidad de plazas asignada por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2022 con relación a cada especialidad de entrada Indirecta, únicamente nacionales ya que en esta categoría no se cuenta con plazas para extranjeros.

Se otorgaron 6 lugares para Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM) para el Ciclo Académico 2023-2024, el total de los lugares fue ocupado, es importante resaltar que en el 2023 ingresó la primera generación de alumnos en los posgrados de alta especialidad en medicina de Imagen Intervención en Mama y de la de Cirugía Articular y Salvamento de Extremidades. En el Ciclo Académico 2022-2023 se ocupó un total de un (1) lugar nacional.

Es conveniente señalar que dichos posgrados son con el autofinanciamiento del alumno que desea cursar la especialización.

**Lugares de Médicos Nuevo Ingreso Entrada Indirecta PAEM 2022-2023 y del 2023-2024.**

No.	Especialidad	Nacionales	
		2022-2023	2023-2024
1	Cirugía de Columna Vertebral	1	2
2	Imagen e Intervención en Mama.	0	1



3	Cirugía Articular y Salvamento de extremidades	0	3
<b>Total de plazas</b>		<b>1</b>	<b>6</b>

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

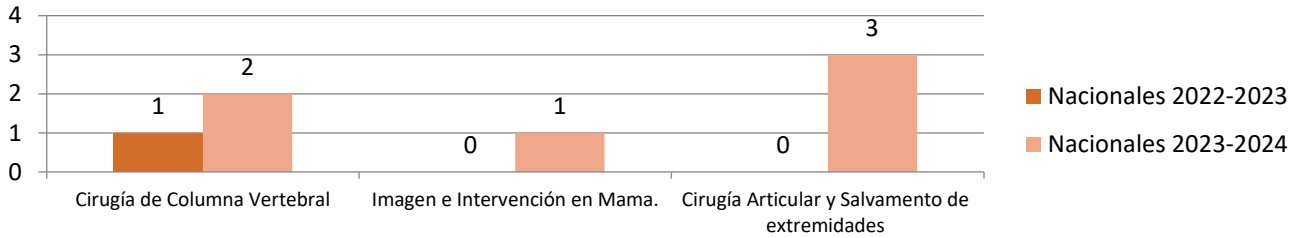


Gráfico 7. Se muestra la cantidad de lugares asignada por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2022 con relación a cada especialidad de entrada Indirecta para Posgrados de Alta Especialidad en Medicina, únicamente nacionales ya que en esta categoría no se cuenta alumnos con nacionalidad para extranjeros

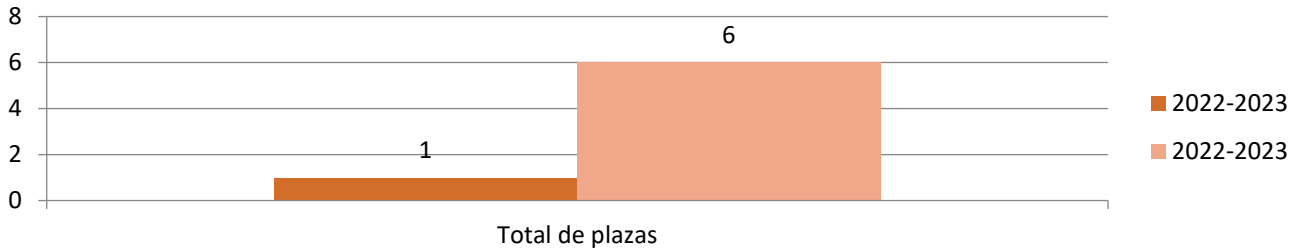


Gráfico 8. Se muestra el comparativo del total los lugares asignados por ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024 con relación a los Cursos de Posgrados de Alta Especialidad Médica, únicamente nacionales ya que en esta categoría no se cuenta alumnos con nacionalidad para extranjeros

<b>Total de Alumnos de Posgrado Médico al inicio de cada ciclo</b>			
INICIO DEL CICLO 2022		INICIO DEL CICLO 2023	
Residentes de entrada directa e indirecta	Posgrado de Alta Especialidad en Medicina PAEM	Residentes de entrada directa e indirecta	Posgrado de Alta Especialidad en Medicina PAEM
<b>157</b>	<b>1</b>	<b>185</b>	<b>6</b>

El total de alumnos de posgrado médico que ingresaron al inicio de cada ciclo escolar.

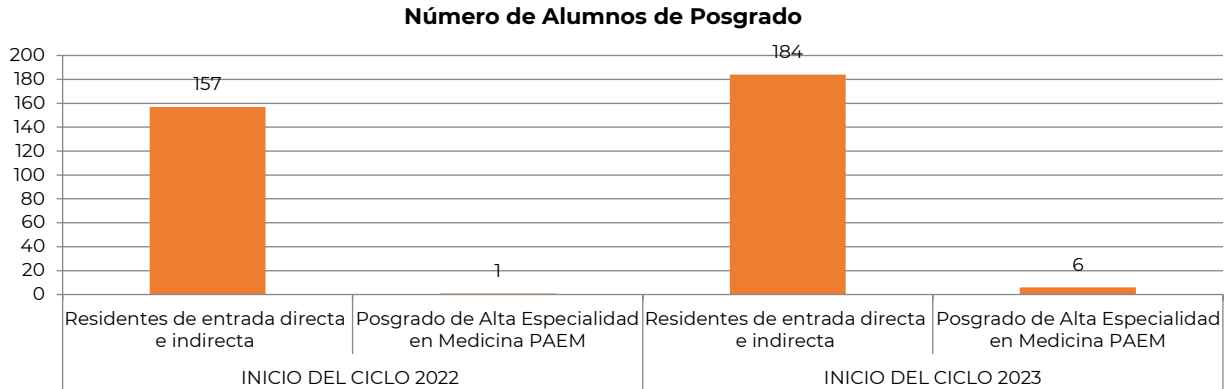


Gráfico 9. Se muestra el comparativo del total los Alumnos que fueron aceptados en el ciclo escolar 2022-2023 y 2023-2024, de Especialidades Médicas de entrada Indirecta e indirecta de igual manera los Posgrados de Alta Especialidad Médica, tanto nacionales como extranjeros de las distintas especialidades

Alumnos de Especialidad Médica que ingresaron a los distintos grados						
GRADO	NACIONALES	NACIONALES	EXTRANJEROS	EXTRANJEROS	TOTAL2022	TOTAL2023
	2022	2023	2022	2023		
R I	54	61	12	8	66	69
R II	51	44	7	12	58	56
R III	13	42	7	8	20	50
R IV	9	6	4	4	13	10
<b>Total</b>	<b>127</b>	<b>153</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	<b>157</b>	<b>185</b>

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

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

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

**Lugares de Médicos Nuevo Ingreso Entrada Indirecta PAEM 2023**

No.	Especialidad	Nacionales 2023
1	Cirugía de Columna Vertebral	2
2	Imagen e Intervención en Mama.	1
3	Cirugía Articular y Salvamento de Miembros	3
<b>Total de plazas</b>		<b>6</b>

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

**3.1.1.11. Egresados**

En febrero del 2023 finalizaron un total de 28 médicos especialistas con respecto a los 20 que finalizaron en el 2022, por lo que existe un incremento de 8 médicos especialistas más.

Promoción de Termino			
Aval académico	Especialidad	2022	2023
UNAM	Anestesiología	5	4
	Cirugía General	1	2
	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	3	3
	Medicina Interna	3	4
	Pediatría	2	5
	Medicina Crítica	1	6
UAEH	Ginecología y Obstetricia	3	2
	Traumatología y Ortopedia	2	2
<b>Total</b>		<b>20</b>	<b>28</b>

Nota: Se muestra el comparativo del total de promociones para ciclo 2021-2022 y 2022-2023, para el proceso de egreso de residencias médicas de las distintas especialidades

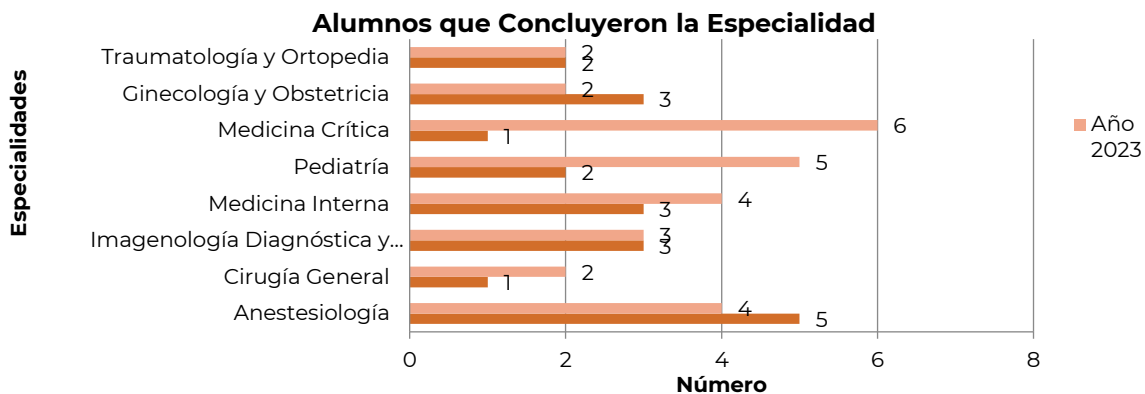


Gráfico 10. Se muestra el comparativo del total de promociones para ciclo 2022-2023 y 2023-2024, para el proceso de egreso de residencias médicas de las distintas especialidades

### Rotaciones al HRAEI

En el primer semestre 2023, se recibieron 64 solicitudes de instituciones de salud y educativas para realizar las rotaciones complementarias de 106 médicos en los distintos servicios del HRAEI con la finalidad de complementar, adquirir y afianzar destrezas y habilidades en sus distintas áreas de aplicabilidad, en comparación con las 41 solicitudes recibidas en el 2022.

Año	Número de Instituciones
2022	41
2023	64

Nota: muestra el comparativo de los años 2022 y 2023 del total de Instituciones que solicitaron realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios del HRAIE, por considerarse un campo de alta calidad para la formación.

### Instituciones de Rotación al HRAEI

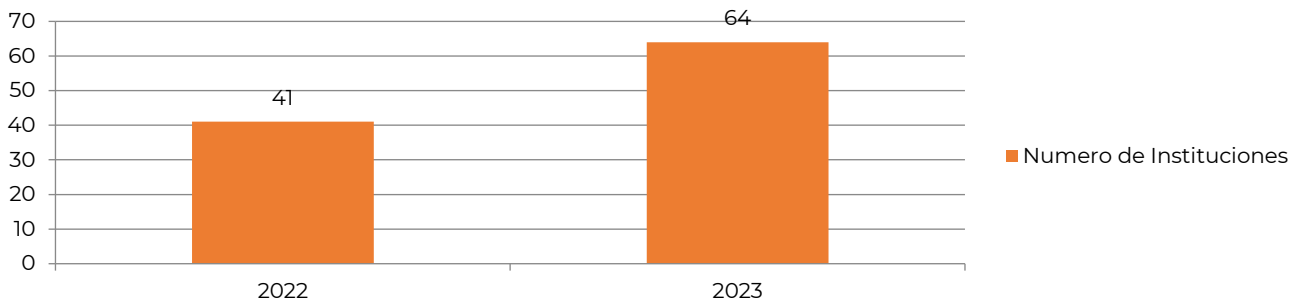


Gráfico 11. Se muestra el crecimiento de las instituciones que realizaron rotaciones complementarias en el HRAEI

### Rotaciones Externas

Durante el periodo enero a junio 2023, se realizaron 59 solicitudes a las instituciones de salud y educativas para realizar 78 rotaciones complementarias en los distintos servicios de instituciones externas; en comparación con el 2022 en donde se solicitaron a 20 instituciones de salud y educativas rotaciones de médicos residentes propios.

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

Nota: muestra el comparativo de los años 2022 y 2023 del total de Instituciones a las que el HRAEI solicitó realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios de instituciones médicas externas.

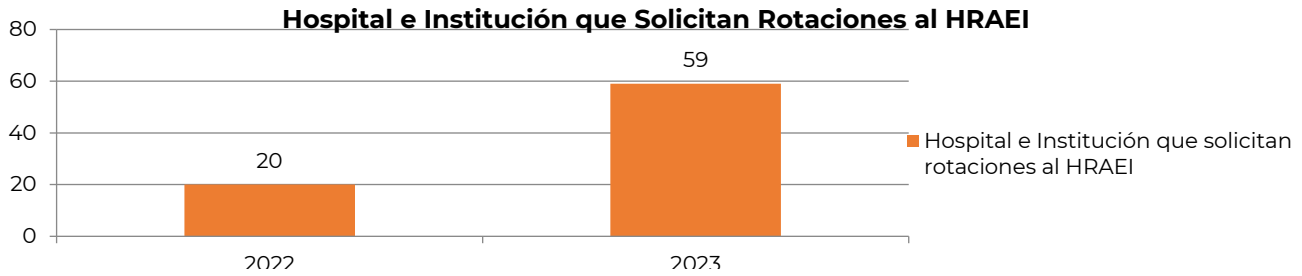


Gráfico 12. Se muestra el crecimiento de Instituciones a las que el HRAEI solicitó realizar rotaciones complementarias en los distintos servicios de las instituciones médicas externas.

### 3.1.2.3 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	2022	2023
1	Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	13	13
2	Especialidad de Enfermería Perioperatoria	10	14
3	Especialidad de Enfermería en Neonatología	9	11
4	Especialidad de Enfermería en Oncología	2	6
<b>TOTAL</b>		<b>34</b>	<b>44</b>

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

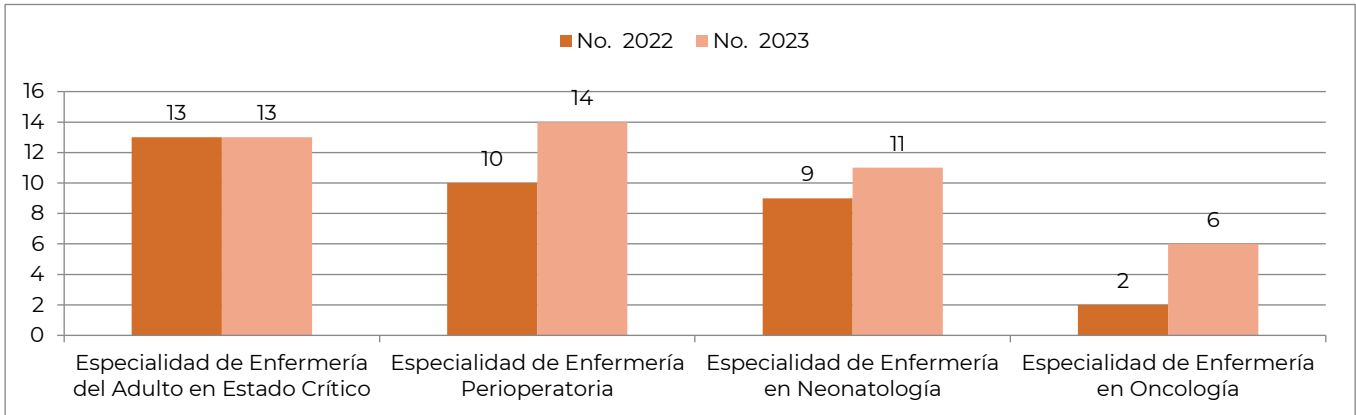


Gráfico 13. Se muestra el crecimiento del total de los alumnos de Especialidad en Enfermería de las distintas Especialidades ciclos 2022 y 2023

### 3.1.2.4. Campos Clínicos de Enfermería

Durante el primer semestre del año 2022 los campos clínicos fueron suspendidos, hasta nuevo aviso, esto a razón de las indicaciones federales, debido a la pandemia SARS COV- 2 COVID -19. Sin embargo, para el primer semestre del ejercicio 2023, se contó con los siguientes campos clínicos , como se muestra en la siguiente tabla:

Año	Institución	Práctica	No. alumnos	Total
2022	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
2023	Universidad Univer Milenium	Enfermería en administración	29	76
		Enfermería materno infantil	14	
		Enfermería del adulto y quirúrgica	14	
		FES Zaragoza	Enfermería médico quirúrgico	

### 3.1.2.5. Educación Continua

El Hospital realiza diversos cursos de Educación Continua, con el objetivo de fortalecer el quehacer de los profesionales de la salud. Los cursos realizados durante el primer semestre 2022 fueron 11 con una asistencia de 1,554 profesionales de la salud con respecto a los 13 cursos realizados en 2023 y un total de 1,858 profesionales de la salud tal y como se describe en la siguiente tabla:

Año	Nombre del Curso	Fecha	Asistentes	Total
2023	2do. Curso internacional en medicina de urgencia	25, 26 y 27 de enero	286	1,858
	Retos de Enfermería con Terapia de Reemplazo Renal	15,16 y 17 de febrero	101	
	VI Curso Calidad con Visión Bioética	22, 23 y 24 de febrero	13	
	Abordaje Integral del Niño con Cáncer y su Familia	8, 9 y 10 de marzo	26	
	Semana internacional del cerebro 2023	13 al 17 de marzo	22	
	Actualidades y proyección de enfermería en las unidades de cuidados intensivos	26, 27 y 28 de abril	909	
	Prevención y control de infecciones hospitalarias y comunitarias	2, 3 y 4 de mayo	72	



Metodología de la Investigación en Ciencias de la Salud "Fortaleciendo la Labor Científica"	8,9, 10, 11 y 12 de mayo	101
1er. Curso de derecho sanitario. El apego a la lex y artis médica	17, 18 y 19 de mayo	42
6to. Curso de donación y trasplante "Uniando esfuerzos para el crecimiento de los programas de donación, trasplantes y banco de tejidos"	23, 24, 25 y 26 de mayo	42
Procesos de intervención en trabajo social y contribuciones en el ejercicio profesional con el equipo multidisciplinario en áreas críticas	31 de mayo, 1 y 2 de junio	29
Actualidades en terapia de infusión y accesos vasculares	14, 15 y 16 de junio	190
Tópicos, experiencia e intervención del trabajador social en el área hospitalaria del 3 nivel de atención	21, 22 y 23 de junio	22

El 87.1% de los participantes a los cursos fueron externos con 1,616 de un total de 1,855 participantes. Entre los participantes de las instituciones externas que asistieron podemos mencionar las siguientes:

- Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia
- Universidad Autónoma del Estado de México
- Facultad de Estudios Superiores Zaragoza (FES Zaragoza)
- Universidad del Valle de México
- ESEO-IPN
- Universidad ETAC
- Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FES Iztaca)
- Universidad Autónoma de Occidente
- Tecnológico Universitario Chalco
- Universidad Olmeca
- Universidad Álzate de Ozumba
- UAM Xochimilco
- Hospital Regional del ISSSTE 1ro de Octubre
- Instituto Nacional de Cancerología
- Hospital Médica Insurgentes
- Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"
- Hospital Infantil de México Federico Gómez
- Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas
- Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes
- Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán
- Hospital "Dr. Darío Fernández Fierro"
- Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango
- Jurisdicción de Amecameca
- Otras

### 3.1.2.6. Servicio Social

El hospital se ha constituido como un campo para la realización de servicio social de alumnos de diversas licenciaturas, durante el primer semestre del año 2022 se tuvo un registro de 31 pasantes y durante el primer semestre del año 2023 se registraron 16 pasantes, de la licenciatura de enfermería, provenientes de diversas instituciones educativas como UAEM, CICS, ENEO, UAEH y UVM.

Año	Pasantes clínicos	Licenciatura	Técnico	Total
2022	Enfermería	31	0	31
2023	Enfermería	16	0	16

### 3.1.2.7. Capacitaciones

Durante el primer semestre del 2023, se llevaron a cabo capacitaciones relacionados con los temas de:

- Interculturalidad
- Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos Hospitalarios
- Higiene de manos
- Control de incendios y manejo de emergencias

### 3.1.2.8. Médicos Internos

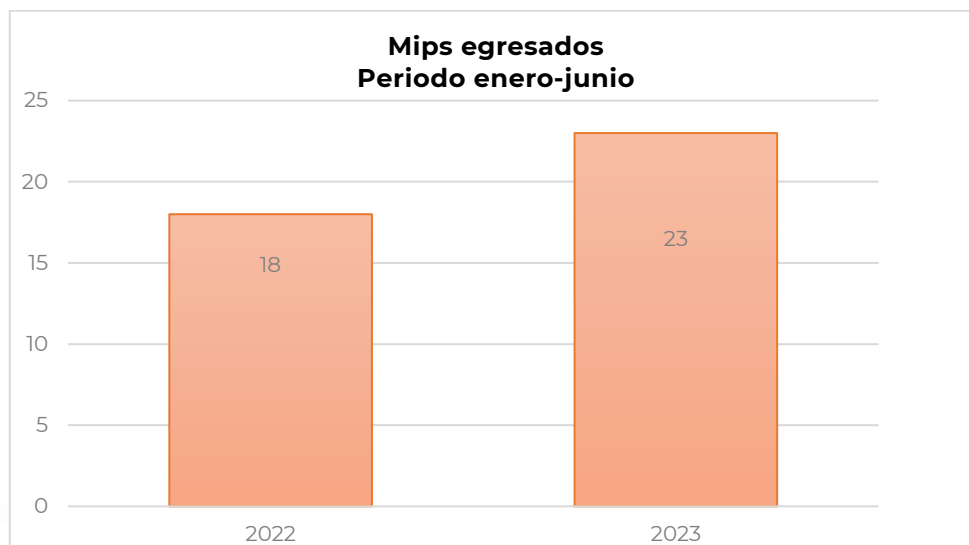
En el periodo enero – junio de 2023, ingresaron 49 Internos de Pregrado de la Carrera de Médico Cirujano, procedentes de nueve Instituciones educativas.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Médicos Internos de Pregrado 2022	Médicos Internos de Pregrado 2023
1 Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	10	7
2 Escuela Superior de Medicina IPN	6	0
3 Centro Interdisciplinario Ciencias de la Salud IPN	4	4
4 Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	12	25
5 Universidad Olmeca	8	5
6 Benemérita Universidad Autónoma de Puebla	3	2
7 Universidad Juárez del Estado de Durango	-	3

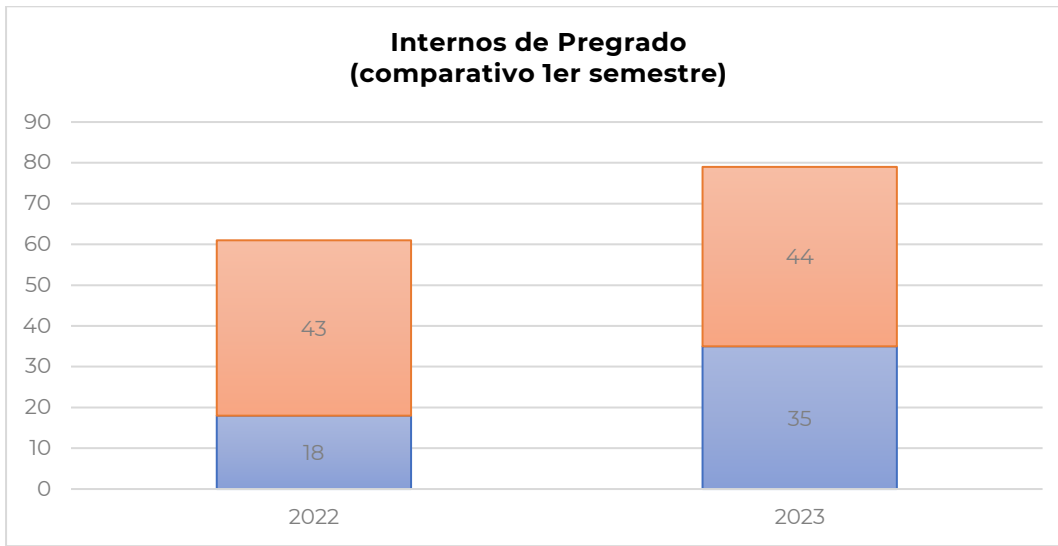
8	Universidad del Noreste Tampico, Tamaulipas.	-	1
9	Universidad Popular del Estado de Puebla	-	2
<b>Total de alumnos</b>		43	49

Para el presente ciclo, concluyeron satisfactoriamente su periodo de formación 23 Internos de pregrado, lo cual contrasta con los 18 alumnos del mismo ciclo en el ejercicio 2022. Este incremento se debe a la estrategia adoptada para equilibrar el número de Internos de pregrado en los dos ciclos anuales que se manejan en este HRAEI y lograr con ello menos afectación en la operación de los servicios en los que son asignados.

Como resultado del programa de retención de talento entre los recursos humanos en formación, para realizar Servicio Social de la Licenciatura de Medicina, fueron aceptados 15 estudiantes, los cuales permanecerán en el HRAEI, hasta la conclusión de sus procesos para obtener el título de Licenciatura en Medicina.



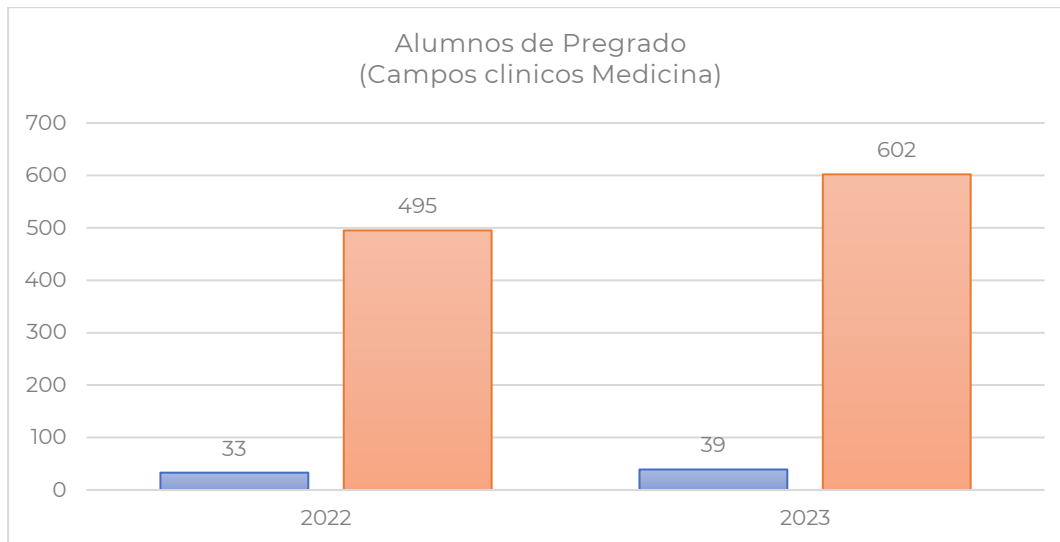
Durante este ciclo, se presentó la baja de 5 alumnos por razones de índole personal, requirieron postergar la realización de su periodo de formación clínica. Debido a lo anterior, la plantilla de internos de pregrado se mantiene con 79 elementos.



### 3.1.2.9. Estudiantes de Pregrado de Medicina

El HRAEI ofrece campo clínico para las prácticas de los alumnos de la Licenciatura de Medicina pertenecientes a Instituciones de Educación Superior. En este ciclo se incrementó el número presencial de alumnos que participaron en cursos de pregrado de las diferentes materias que conforman los planes de estudio de las diferentes Instituciones Educativas, debido a la finalización de la pandemia, así como porque la Facultad de Medicina de la UNAM solicitó la incorporación de dos grupos por semestre.

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



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

### **3.1.2.10. Pasantes y Practicantes de diferentes carreras**

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

En el periodo de enero- junio de 2023, ingresaron 116 pasantes de servicio social de Licenciatura (83 de áreas clínicas, 33 de áreas no clínicas).

Asimismo, para prácticas profesionales ingresaron 24 practicantes de Licenciatura (13 del área de la salud, 11 no clínicos), así como 92 de carreras técnicas (23 del área de la salud y 69 no clínicos).

Lo anterior, contrasta con el 2022 en donde se registran 101 pasantes de servicio social de Licenciatura (73 del área de la salud y 28 de áreas no clínicas), en cuanto a prácticas profesionales de Licenciatura ingresaron 14 (10 del área de la salud, 4 del área no clínica

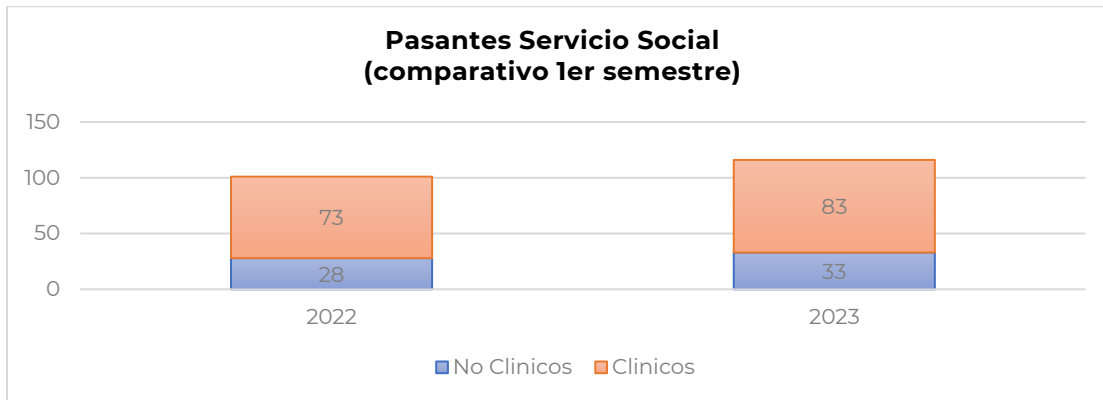
En el mismo periodo 2022 Servicio social de nivel técnico ingresaron 7, todo ellos del área de la salud. Asimismo, para prácticas de nivel técnico ingresaron 37 (9 del área de la salud y 26 no clínicos).

<b>Ingreso de Pasantes de Servicio Social profesional</b>		
<b>LICENCIATURAS ÁREA SALUD</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Medicina	18	35
Enfermería	31	16
Optometría	2	2
Ing. Biomédica	3	7
Q.F.B	4	5
Biología	1	0
Psicología Clínica	2	5
Nutrición	12	10
Trabajo Social	0	3
<b>SUBTOTAL</b>	<b>73</b>	<b>83</b>
<b>LICENCIATURAS NO CLÍNICAS</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Derecho	3	3
Pedagogía	4	0
Contaduría	3	0
Administración	10	12
Ing. Sistemas computacionales	4	7
Ing. Informática, Administrativa y Financiera	0	4
Arquitectura	0	2
Ing. Ambiental	0	0
Diseño y Comunicación Visual	0	1
Diseño de Animación Digital	0	2
Diseño Industrial	0	1
Psicología no clínica	3	1
Ing. Informática	1	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>28</b>	<b>33</b>
<b>TOTAL PASANTES</b>	<b>101</b>	<b>116</b>

<b>Ingreso de pasantes Servicio Social nivel técnico</b>		
<b>CARRERAS TECNICAS ÁREA SALUD</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>

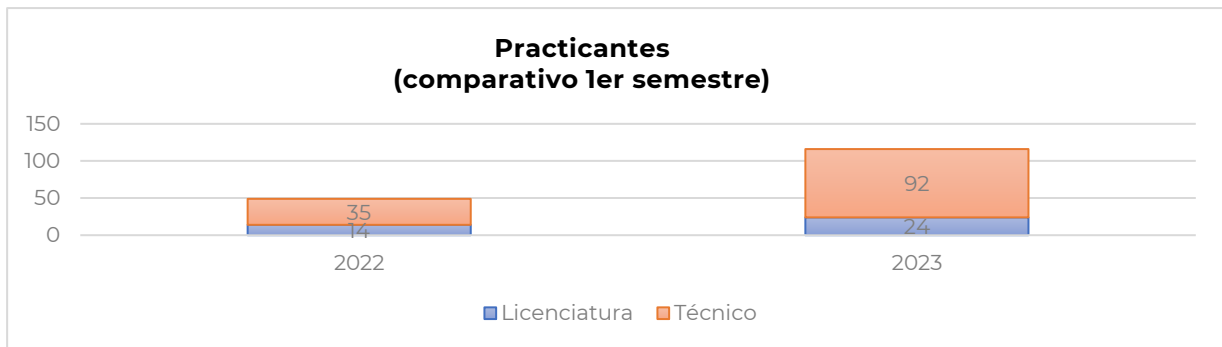


Técnico Radiología	7	11
Técnico Laboratorista Químico	0	16
<b>SUBTOTAL</b>	<b>7</b>	<b>27</b>
<b>CARRERAS TECNICAS NO CLÍNICAS</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Tec. Administración	0	15
Tec. Contabilidad	0	10
<b>SUBTOTAL</b>	<b>0</b>	<b>25</b>
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>52</b>



<b>Prácticas Profesionales Licenciatura</b>		
<b>LICENCIATURAS ÁREA SALUD</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Psicología Clínica	1	1
Ing. Biomédica	2	0
Q.F.B	2	0
Nutrición	0	9
Fisioterapia	5	3
<b>SUBTOTAL</b>	<b>10</b>	<b>13</b>
<b>LICENCIATURAS NO CLÍNICAS</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Informática Administrativa y Financiera	0	2
Arquitectura	1	1
Ing. Sistemas Computacionales	2	5
Ing. Electrónica	0	2
Ing. Ambiental	0	1
Ing. Informática	1	0
<b>SUBTOTAL</b>	<b>4</b>	<b>11</b>
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>24</b>

Prácticas Profesionales Nivel Técnico		
CARRERAS TECNICAS ÁREA SALUD	2022	2023
Técnico Radiología	3	10
Técnico Laboratorista Químico	6	13
<b>SUBTOTAL</b>	<b>9</b>	<b>23</b>
Prácticas Profesionales		
CARRERAS TECNICAS NO CLÍNICAS	2022	2023
Tec. Administración	14	51
Tec. Contabilidad	12	18
<b>SUBTOTAL</b>	<b>26</b>	<b>69</b>
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>	<b>92</b>



### 3.1.2.11. Sesiones Generales

ÁREA	SESIONES 2022	SESIONES 2023
Médica	23	20
Enfermería	0	0
Otras áreas Salud	1	0
No clínicas	0	4
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

En el primer semestre 2023 que se reporta, se realizaron 24 sesiones generales, de las cuales 20 pertenecen al área médica y 4 áreas no clínicas. En este ciclo, todas las sesiones se impartieron de manera presencial y algunas en la plataforma de YouTube, la asistencia presencial se conformó principalmente por residentes, médicos internos, estudiantes de medicina y enfermería, así como médicos adscritos y personal de enfermería.

SESIONES GENERALES		
Asistentes	Cantidad 2022	Cantidad 2023
Presenciales	437	3971
A distancia (sincrónicos)	433	157
Asincrónicos	5293	82
<b>TOTAL</b>	<b>6163</b>	<b>4210</b>

En el periodo que se reporta se contabilizaron 4210 asistentes, de los cuales el 94.3% fueron presenciales. La disponibilidad del contenido de las sesiones se mantiene para el acceso asincrónico del personal de salud que esté interesado en los temas abordados y en la medida que se registran en el proceso de la plataforma, se irán agregando a la contabilización de asistentes asincrónicos.

### 3.1.3. Investigación (Anexo 6 Estadístico Investigación 2022)

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

Se cuenta actualmente con 5 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Institucional de Investigadores (SII), todos ellos con categoría "C".

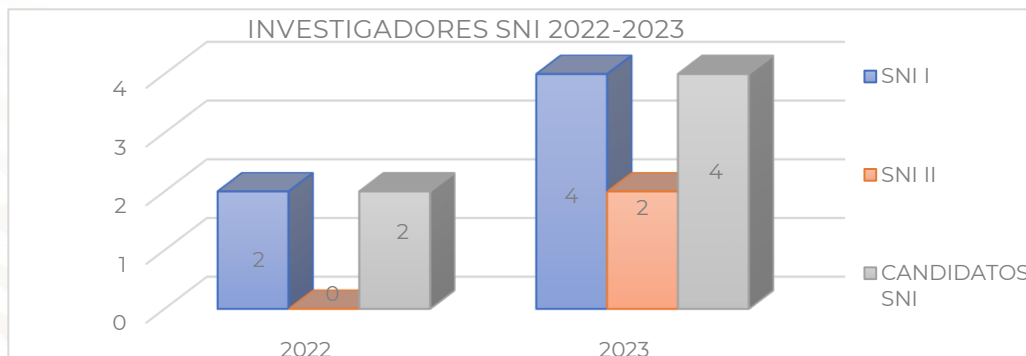
SISTEMA INSTITUCIONAL	
2022	2023
4	5



#### 3.1.3.1. Investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) CONACHYT

A la fecha se tiene un total de 10 investigadores, 6 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) de los cuales 4 con categoría SNI I y 2 con categoría SNI II además de 4 con categoría Candidato,

INVESTIGADORES SNI		
NIVEL SNI	2022	2023
CANDIDATOS	2	4
I	4	4
II	0	2



### 3.1.3.2. Líneas de Investigación

Las principales líneas de investigación en el HRAEI orientados a la morbilidad y mortalidad de la región, así como del país: son las siguientes:

- 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 relacionadas con aspectos moleculares
- Farmacovigilancia Hospitalaria
- COVID-19

### 3.1.3.3. Producción Institucional de Publicaciones

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

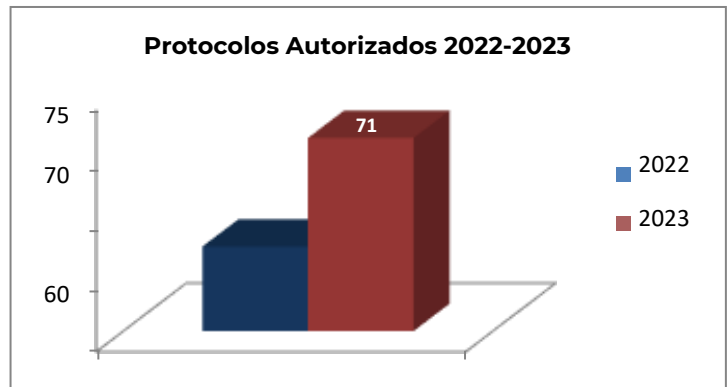
ARTÍCULOS	
2022	2023
28	22

GRUPOS	2022	2023
I	13	12
II	---	---
III	4	---
IV	10	7
V	---	1
VI	---	1
VII	1	1
TOTAL	28	22

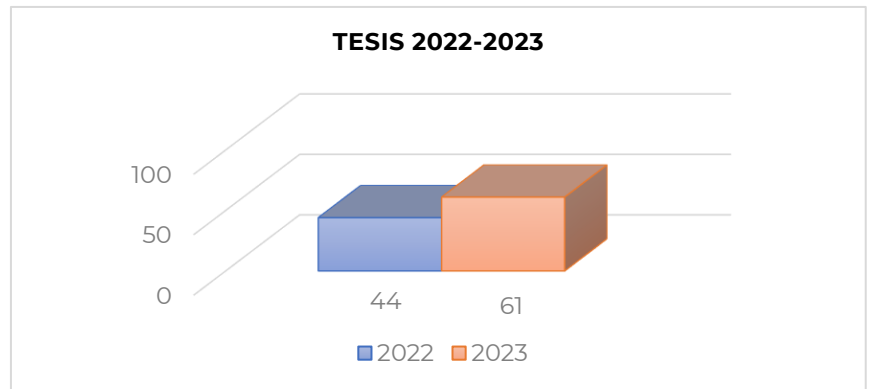




PROTOCOLOS AUTORIZADOS	
2022	2023
62	71



TESIS	
2022	2023
44	61





Artículos Publicados 2023													
NIVEL	ENE	FEB	MA R	ABR	MA Y	JUN	JUL	AGO	SE P	OCT	NO V	DI C	OTA L
I	3		1	1	7								
II													
<b>SUBTOT AL I-II</b>	<b>3</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>								<b>12</b>
III													
IV		1	1	2		2							
V					1	1							
VI				1									
VII	1												
<b>SUBTOT AL III-VII</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>							<b>10</b>
<b>TOTAL</b>													<b>22</b>

Libros Publicados 2023													
Publicado	ENE	FEB	MA R	AB R	MA Y	JUN	JUL	AGO	SE P	OCT	NO V	DI C	OTA L
I													
<b>TOTAL</b>													

Capítulos de Libros Publicados 2023													
Publicado	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I													0
<b>TOTAL</b>													0

Divulgación Científica 2023													
Publicado	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I													0
<b>TOTAL</b>													0

## Artículos

### El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas de los niveles I-II fue:

Santiago González N., Hernández García V., Bautista López R., Cabrera-García, Á., Balderas-Delgado, C., Ramírez-Lozada, T., Jiménez-Ríos, G., Vargas-Bravo, C. A.,

Díaz-Hernández, P. I., Velasco-Vargas, C. A., Velázquez-Guerrero, D., Casillas Franco, X., Sánchez Báez, J., Ramírez López, T., Medina Baltazar, D., Trejo-Fuentes, B., Bravata-Alcántara J. C, Acosta-Altamirano G., Sierra-Martínez M., Pérez-Facio M, Ruiz-Santana M, Jauregui-Morales W. D., Toscano-Garibay J.D., Bonilla-Delgado J, García-Salazar E., Sánchez-Hernández L.S., Benavidez-López S., Frías de León M.G., Vargas-Hernández V.M., Vargas-Aguilar V.M., Sassoe-González A.

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

Pastor I Díaz-Hernández, Martínez-Quezada Rebeca, Valencia-Ledezma Omar E., Arellano-Ramírez A., Gasca-López G.A., Sierra-Martínez M., Acosta-Altamirano G., Frías-de-León M.G., Sassoe-González A., Bonilla-Delgado J.

**El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel V** fue: Bonilla-Delgado J.

**El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel VI** fue: Gasca-López G.A., Arellano-Ramírez A.

**El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel VII** fue:  
Gasca-López G.A.

## LISTA DE ARTÍCULOS, LIBROS Y DIVULGACIÓN CIENTÍFICA HRAEI

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS				
No.	Cita del Artículo	Grupo	Factor	Link o DOI
1.	<b>Santiago González N., Hernández García V., Bautista López R., Cano García T., González Méndez M. A. y Ortíz Cisneros A. A.</b> (2023). ¿Cuántos y cuáles son los correctos en la administración segura de medicamentos?/How many and which are the correct in the safe administration of medicine? Rev Mex Enf.;11:32-37	I	0	<a href="https://www.incmnsz.mx/2023/RevistaEnfermeria/NUM-1-ENE-ABR-2023.pdf">https://www.incmnsz.mx/2023/RevistaEnfermeria/NUM-1-ENE-ABR-2023.pdf</a>

2.	<b>Cabrera-García, Á., Balderas-Delgado, C., Ramírez-Lozada, T., Valencia-Rocha, U. R., Madera-Maldonado, E., Camargo- Romero, E. Pérez Sámano, D.,</b> Gallardo Rodríguez, G.A., Olarte Carrillo, I. & Ramos-Peñañe, C. (2023). Leucemia promielocítica aguda durante el embarazo: reporte de 17 casos de un país en desarrollo. <i>Ginecología y Obstetricia de México</i> , 91(04), 241-248.		1	<a href="https://doi.org/10.24245/gom.v91i4.8485">https://doi.org/10.24245/gom.v91i4.8485</a>
3.	<b>Jiménez-Ríos, G., Balderas-Delgado, C., Vargas-Bravo, C. A., Díaz-Hernández, P. I., Velasco-Vargas, C. A., Velázquez- Guerrero, D., Casillas Franco, X., Sánchez Báez, J., Ramírez López, T.,</b>		1	<a href="https://dx.doi.org/10.35366/110003">https://dx.doi.org/10.35366/110003</a>
	<b>Medina Baltazar, D. &amp; Trejo-Fuentes, B. (2023). Experiencia de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas en linfoma de Hodgkin en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca. Revista Mexicana de Trasplantes, 12(1), 45-49.</b>			
4.	<b>Cortés-Ortiz I. A., Bonilla-Cortés A. Y., Ordaz-Pérez G., García-Moncada E., Bravata-Alcántara J. C, Acosta- Altamirano G., Sierra-Martínez M.</b> (2023). La relación de los endosimbiontes con los microorganismos de transmisión sexual en el incremento del daño al huésped. <i>Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior, 12(1), 11-16</i>		0	<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing</a>
5.	<b>Bravata-Alcántara J. C., Pérez-Facio M., Ruiz-Santana M., Jauregui-Morales W. D., Acosta-Altamirano G. y Sierra- Martínez M.</b> (2023). Relación entre el tipo de estado comunitario (CST) del microbioma vaginal y el parto prematuro. <i>Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior, 12(1), 17-24.</i>		0	<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing</a>

6.	Cortés-Malagón E. M., <b>Sierra-Martínez M., Acosta-Altamirano G.,</b> Ontiveros-Torres M. A., Palacios-Reyes C., <b>Toscano-Garibay J. D.,</b> Flores-Barríos K., <b>Bonilla-Delgado J</b> y Vargas-Hernández V. M. (2023). Papel de ICAT, un inhibidor de la vía canónica de Wnt, en la carcinogénesis del cuello uterino. <i>Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior, 12(1), 25-29.</i>		0	<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing</a>
7.	<b>García-Salazar E., Sánchez-Hernández L. S., Benavidez-López S., Acosta- Altamirano G. y Frías de León M.G.</b> (2023). Identificación molecular de levaduras causantes de candidiasis vulvovaginal recurrente. <i>Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior, 12(1), 30-35.</i>		0	<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing</a>
8.	Fernández-Hernández J., Cruz-Sánchez I., <b>Bravata-Alcántara J. C., Ruiz-Santana M., Acosta-Altamirano G. y Sierra-Martínez</b>		0	<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4">https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4</a>
	<b>M. (2023). Prevalencia de genotipos del virus del papiloma humano en una cohorte de pacientes del Valle de México. Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior, 12(1), 36-42</b>			<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing">Mx7mASv/view?usp=sharing</a>
9.	<b>Bravata-Alcántara J. C., Pérez-Facio M., Ruiz-Santana M.,</b> Jauregui-Morales W. D., <b>Acosta-Altamirano G. y Sierra-Martínez M.</b> (2023). Origen de la candidiasis vulvovaginal recurrente. <i>Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior, 12(1), 43-46.</i>		0	<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing</a>
10.	<b>Salazar, E. G.,</b> Herrera, E. M., <b>Altamirano, G. A.,</b> Arenas, R., & <b>de León, M. G. F.</b> (2023). Trichophyton indotineae: un nuevo reto en dermatología. <i>Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica, 21(2), 168-172.</i>		0	<a href="https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2023/dcm232l.pdf">https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2023/dcm232l.pdf</a>
11.	Vargas-Hernández V. M., <b>Vargas-Aguilar V. M.</b> (2023). Pruebas de tamizaje y apoyo en pruebas de virus del papiloma humano positivas. <i>Revista de Enfermedades del Tracto Genital Inferior, 12(1), 47-55.</i>		0	<a href="https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1C0oJ7gvxmhKw_MLiIMPkAmF4-Mx7mASv/view?usp=sharing</a>

12.	<b>Cruz, I. E. O., García, V. J., Velázquez, I. N. G., &amp; Curi, P. J. C.</b> (2023). Brain natriuretic peptide as a prognostic factor in COVID-19. <i>Medicina Clínica Práctica</i> , 100385.	I	0	<a href="https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2023.100385">https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2023.100385</a>
13.	<b>Galindo-Oseguera, E., Pinto-Almazán, R., Arellano-Ramírez, A., Gasca-López, G. A., Ocharan-Hernández, M. E., Calzada-Mendoza, C., Castillo-Cruz J. &amp; Martínez-Herrera, E.</b> (2023, March). Mortality and Survival Factors in Patients with Moderate and Severe Pneumonia Due to COVID-19. In <i>Healthcare</i> . Vol. 11, No. 7, p. 932. MDPI.	IV	3.160	<a href="https://doi.org/10.3390/healthcare11070932">https://doi.org/10.3390/healthcare11070932</a>
14.	Contreras-Sanzón, E., Carlos-Reyes, Á., <b>Sierra-Martínez, M., Acosta-Altamirano, G.</b> , Luna-Rivero, C., Núñez-Corona, D., García-Hernández A. P., Ibarra-Sierra E., Vidrio-Morgado H., Alvarez-Sánchez E. M., A. Marchat L. & López-Camarillo, C. (2023). Metastatic breast tumors downregulate miR-145 regulating the hypoxia-induced vasculogenic mimicry. <i>Translational Oncology</i> , 33, 101680.	IV	4.803	<a href="https://doi.org/10.1016/j.tranon.2023.101680">https://doi.org/10.1016/j.tranon.2023.101680</a>
15.	Pérez-Rodríguez, A., Duarte-Escalante, E., <b>Frías-De-León, M. G., Acosta Altamirano, G.</b> , Meraz-Ríos, B., Martínez-Herrera, E., Arenas R. & Reyes-Montes, M. D. R. (2023). Phenotypic and Genotypic Identification of Dermatophytes from Mexico and Central American Countries. <i>Journal of Fungi</i> , 9(4), 462.	IV	5.724	<a href="https://doi.org/10.3390/jof9040462">https://doi.org/10.3390/jof9040462</a>
16.	Lizcano-Meneses, S., Hernández-Pando, R., García-Aguirre, I., <b>Bonilla-Delgado, J.</b> , Alvarado-Castro, V. M., Cisneros, B., ... & Cortés-Malagón, E. M. (2023). Combined Inhibition of Indolamine-2, 3-Dioxygenase 1 and CXC Chemokine Receptor Type 2 Exerts Antitumor Effects in a Preclinical Model of Cervical Cancer. <i>Biomedicines</i> , 11(8), 2280.	IV	4.757	<a href="https://doi.org/10.3390/biomedicines11082280">https://doi.org/10.3390/biomedicines11082280</a>



17.	<b>Reina-Bautista, E., Valencia-Ledezma, O. E., Frías-De-León, M. G., Acosta- Altamirano, G., &amp; Castro-Fuentes, C. A.</b> (2023). Survival of Hemophagocytic Syndrome Secondary to Fungal and Bacterial Infection in a Pediatric Patient with HIV: A Case Report. <i>Pathogens</i> , 12(8),1021.	IV	4.531	<a href="https://doi.org/10.3390/pathogens12081021">https://doi.org/10.3390/pathogens12081021</a>
18.	Rosenthal, V. D., Jin, Z., Valderrama-Beltran, S. L., Gualtero, S. M., Linares, C. Y., Aguirre-Avalos, G., Mijangos-Méndez G. C., Ibarra-Estrada M. A., Jimenez-Alvarez L. F., Reyes L. P., Alvarez-Moreno C. A., Zuniga-Chavarria M. A., Quesada-Mora A. M., Gomez K, Alarcon J., Millan Oñate J., Aguilar-De-Moros D., Castaño-Guerra E., Córdoba J., <b>Sassoe-Gonzalez A.</b> , Millán-Castillo C. M., Leyva Xotlanihua L., Aguilar-Moreno L. A., Bravo-Ojeda J. S., Gutierrez-Tobar I. F., Aleman-Bocanegra M. C., Echazarreta-Martínez C. V., Flores-Sánchez B. M., Cano-Medina Y. A., Chapeta-Parada E. G., Gonzalez-Niño R. A., Villegas-Mota M. I., Montoya-Malváez M., Cortés-Vázquez M. A., Alexandrino Medeiros E., Fram D., Vieira-Escudero D. & Yin, R. (2023). Multinational prospective cohort study over 24 years of the risk factors for ventilator-associated pneumonia in 187 ICUs in 12 Latin American countries: Findings of INICC. <i>Journal of Critical Care</i> , 74, 154246.	IV	4.298	<a href="https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2022.154246">https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2022.154246</a>
19.	Alarcón-Millán, <b>J., Bonilla-Delgado, J.</b> , Fernández-Tilapa, G., Nieto-Velázquez, N. G., <b>Sierra-Martínez, M.</b> , Alvarado-Castro, V. M., & Cortés-Malagón, E. M. (2023). Helicobacter pylori virulence factors and clarithromycin resistance-associated mutations in Mexican patients. <i>Pathogens</i> , 12(2), 234.	IV	4.531	<a href="https://doi.org/10.3390/pathogens12020234">https://doi.org/10.3390/pathogens12020234</a>
20	Palma-Lara, I., García Alonso-Themann, P., Pérez-Durán, J., Godínez-Aguilar, R., <b>Bonilla-Delgado, J.</b> , Gómez-Archila, D., Espinosa-García A. M., Nolasco-Quiroga M., Victoria-Acosta G., López-Ornelas A., Serrano-Bello J. C., Olguín-García M. G. & Palacios-Reyes, C. (2023). Potential Role of Protein Kinase FAM20C on the Brain in Raine Syndrome, an In Silico Analysis. <i>International Journal of Molecular Sciences</i> , 24(10), 8904.	V	6.208	<a href="https://doi.org/10.3390/ijms24108904">https://doi.org/10.3390/ijms24108904</a>
21.	Wahlster, S., Sharma, M., Taran, S., Town, J. A., Stevens, R. D., Cinotti, R., Asehoune K., Pelosi P., Robba C. & Robba, C. ENIO Study Group Collaborators ( <b>Gilberto Adrian Gasca</b> )(2023). Utilization of mechanical power and associations with clinical outcomes in brain injured patients: a secondary analysis of the extubation strategies in neuro-intensive care unit patients and associations with outcome (ENIO) trial. <i>Critical Care</i> , 27(1), 156.	VI	19.334	<a href="https://doi.org/10.1186/s13054-023-04410-z">https://doi.org/10.1186/s13054-023-04410-z</a>



22.	Robba, C., Graziano, F., Guglielmi, A., Rebora, P., Galimberti, S., Taccone, F. S., & Citerio, G. on behalf of the SYNAPSE-ICU Investigators ( <b>Gilberto Adrian Gasca</b> ) (2023). Treatments for intracranial hypertension in acute brain-injured patients: grading, timing, and association with outcome. Data from the SYNAPSE-ICU study. <i>Intensive Care Medicine</i> , 1-12.	VII	28.991	<a href="https://doi.org/10.1007/s00134-022-06937-1">https://doi.org/10.1007/s00134-022-06937-1</a>
-----	--	-----	--------	---

### 3.1.3.2. 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
2023	4	0	0	0	0	0
2022	3	0	0	3	0	0
2021	5	0	0	2	0	3
2020	7	0	0	4	0	3
2019	20	0	0	9	9	2
2018	4	0	0	1	0	3
2017	3	0	0	1	1	1
2016	1	0	0	0	1	0
2015	1	0	0	0	0	1
2014	0	0	0	0	0	0

Médica	Registrados	En espera Dictamen de COFEPRIS	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	Cancelados
2023	67	0	0	0	0	0
2022	66	0	0	7	0	0
2021	36	0	0	7	0	0
2020	23	0	0	15	5	3
2019	17	0	0	10	6	1
2018	29	0	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

Desarrollado 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.

### Protocolos con convenio externo

Registro	Protocolo	Investigador	Avance	Convenio	Producto generado
NR-04-2022	Ensayo internacional multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo sobre la seguridad y la eficiencia de la inmunoglobulina intravenosa anticoronavirus para el tratamiento de pacientes ambulatorios adultos en fases tempranas de COVID-19 (OTAC012)	Dr. Alfredo Arellano Ramírez	0%	Convenio de Investigación INER	0

### Protocolos externos

Registro	Protocolo	Investigador	Avance	Institución Externa	Producto generado
NR-04-2022	Ensayo internacional multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo sobre la seguridad y la eficiencia de la inmunoglobulina intravenosa anticoronavirus para el tratamiento de pacientes ambulatorios adultos en fases tempranas de COVID-19 (OTAC)	Dr. Alfredo Arellano Ramírez	0%	INER	0
NR-05-2022	Estudio Internacional sobre la vacuna COVID-19 para evaluar la inmunogenicidad, la reactogenicidad y la eficiencia (INVITE)	Dr. Gustavo Acosta Altamirano	0%	INER	0
NR-72-2022	Telemedicina para la atención geriátrica de personas mayores con Cáncer en Hospitales Regionales Mexicanos	Dra. Alma Rosa Sánchez Conejo	0%	Nutrición	0

## 3.2. Situación Financiera

### 3.1.1. Información Administrativa

#### 3.1.1.1. Pasivos Contingentes

Al cierre del primer semestre del 2023, se tienen 5 denuncias ante la Fiscalía General de la República y 21 juicios labores, a la fecha ninguno se ha materializado, por lo que no se tienen pasivos contingentes.

#### 3.1.1.2. Plantilla de Personal

La plantilla de personal del HRAEI al cierre del mes de junio 2023, corresponde a 1,122 plazas autorizadas, de las cuales 1,102 plazas están ocupadas, presentándose 02 licencias sin goce de sueldo y 18 plazas vacantes, lo que representa un 1.6% 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.

PLANTILLA DE PERSONAL 2022	AUTORIZADA	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
<b>ESTRUCTURA</b> (MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES)	31	22	0	9
<b>ENFERMERÍA</b> (GENERALES Y ESPECIALISTAS)	447	443	1	3
<b>GESTION DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVA</b> (JEFES Y SUBJEFES)	16	16	0	0
<b>MEDICA</b> (GENERALES, ESPECIALISTAS, CIRUJANO MAXILOFACIAL)	227	227	0	0
<b>GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA</b> (SUBDIRECTORES, JEFES DE DIVISIÓN, JEFE DE UNIDAD, SERVICIOS, DEPARTAMENTO Y ASISTENTES)	35	31	0	4
<b>TECNICA</b> (LABORATORISTA, CITOTECNÓLOGO, ELECTRO, RADIOLOGO, TEC T.S., INHALO)	90	89	1	0

<b>PARAMEDICA</b> (AUTOPSIAS, ADMISIÓN, PSICOLOGOS, NUTRICIONISTAS, FARMACIA, TRAB SOCIAL, REHABILITACIÓN Y QUIMICOS)	108	107	0	1
<b>RAMA A FIN</b> (FISICOS E ING. BIOMEDICO)	4	4	0	0
<b>INVESTIGADORES</b>	4	4	0	0
<b>ADMINISTRATIVO</b> (APOYOS Y SOPORTES)	160	159	0	1
<b>TOTALES</b>	<b>1122</b>	<b>1102</b>	<b>2</b>	<b>18</b>

<b>PLAZAS</b>			
<b>AUTORIZADAS</b>	<b>OCUPADAS</b>	<b>LICENCIAS</b>	<b>VACANTES</b>
1122	1102	2	18
%	98.2%	0.2%	1.6%

### Plantilla Personal Eventual

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

<b>CODIGO</b>	<b>PLAZA</b>	<b>PLANTILLA AUTORIZADA</b>	<b>OCUPADAS</b>	<b>VACANTES</b>
M03005	AFANADORA	11	11	0
M02005	AUX. DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"	41	41	0
M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	337	337	0
M02075	INHALOTERAPEUTA	6	6	0
M01004	MEDICO ESPECIALISTA "A"	35	34	1
M01009	MEDICO GENERAL "C"	12	12	0
M01006	MEDICO GENERAL "A"	12	12	0
M02001	QUIMICO "A"	13	13	0
M02006	TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA	16	16	0
M02109	TERAPISTA PROFESIONAL EN REHABILITACION	4	4	0
M03006	CAMILLEROS	1	1	0
<b>TOTAL</b>		<b>488</b>	<b>487</b>	<b>1</b>

<b>PLAZAS EVENTUALES</b>		
<b>AUTORIZADAS</b>	<b>OCUPADAS</b>	<b>VACANCIA</b>
<b>488</b>	<b>487</b>	<b>1</b>
%	100%	0%

### 3.1.1.3. Servicios Generales

Durante el periodo 1 de enero al 31 de junio de 2023, 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 al primer semestre 2023 del Programa de Fomento al Ahorro 2023

Se presentan los consumos durante el periodo 1 de enero al 30 de junio de 2023, los cuales dan cumplimiento al Programa de Fomento al Ahorro.

DESCRIPCIÓN	PROYECCIÓN ANUAL 2023	CONSUMO
		<i>Enero – Junio. 2023</i>
Electricidad	6,700,000 KW	2,774,020
Gasolina	21,000 litros	5,599.00
Diésel	350,000 litros	93,200
Agua	58,000 m <sup>3</sup>	27,980

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.

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

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

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

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



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

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

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

De acuerdo al Contrato PPS, el mantenimiento y conservación de equipos corresponde al inversionista proveedor, sin embargo, se da seguimiento a las actividades relacionadas con este tema. A continuación, se presenta el cumplimiento al Programa de Mantenimiento Preventivo-Correctivo del periodo enero - junio de 2023.

Núm.	DESCRIPCIÓN	AVANCE ENE - JUN 2023
1	Gases Medicinales	Concluido
2	Correo Neumático	Concluido
3	Extintores	Concluido
4	Hidrantes	Concluido
5	Detectores de Humo	Concluido
6	Aire Acondicionado	Concluido
7	Hidrosanitario	Concluido
8	Bombas y Cisternas	Concluido
9	Planta de Tratamiento de aguas residuales	Concluido
10	Desazolve de tanque de tormentas	Concluido
11	Hidroneumático	Concluido
12	Jardinería	Concluido



<b>13</b>	UPS & PE	Concluido
<b>14</b>	Tableros eléctricos	Concluido
<b>15</b>	Transformadores	Concluido
<b>16</b>	Sistema pararrayos	Concluido
<b>17</b>	Calderas	Concluido
<b>18</b>	Limpieza	Concluido
<b>19</b>	Mobiliario	Concluido
<b>20</b>	Elevadores	Concluido

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

Se inició el ejercicio 2023, con el presupuesto autorizado original dado a conocer mediante oficio No. DGPYP-2312-2022 de fecha 13 de diciembre de 2022 por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto y Oficio N° DGRHO/1084/2023 de fecha 08 de Febrero 2023 por parte de la Dirección General de Recursos Humanos, ambas dependientes de la Secretaría de Salud por un monto de \$1'832,150,251.00; integrado por \$1'762,150,251.00 de recursos fiscales y \$70'000,000.00 de recursos propios.

El total de recursos fiscales está conformado por \$592'954,073.00 del Capítulo 1000; \$274'983,774.00 del Capítulo 2000; \$705'822,323.00 del Capítulo 3000; \$18,152,926.00 del Capítulo 4000 y \$170'237,155.00 del Capítulo 7000; así mismo, el total de recursos propios está conformado por \$46'181,000.00 del Capítulo 2000 y \$23'819,000.00 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 \$333,669,644.00; Capítulo 2000 de \$ 271,025,407.00 y para el Capítulo 3000 \$ 462,206,214.00.

Lo anterior, a través de 70 adecuaciones presupuestarias internas de las cuales: 24 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI), 40 REALIZAS por la DGRHO y 6 por la DGPYP; asimismo 11 adecuaciones presupuestales externas de las cuales: 6 solicitadas por el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca (HRAEI), 4 realizada por la SHCP y 1 realizadas por la DGRHO; que se detallan en el **Anexo 7**

El total del presupuesto ejercido en el período de enero a junio de este ejercicio 2023 por recursos fiscales es de \$ 1,066,690,893.00 conformado por \$ 333,669,644.00 del Capítulo 1000; \$ 270,815,035.00 del Capítulo 2000 y \$ 462,206,214.00 del Capítulo 3000. El total del ejercicio de recursos propios es de \$ 3,206,157.00.

#### 4.1. Ingresos

PERIODO	INTERESES	CUOTAS	CURSOS	SMILE TRAIN INC	INER	VENTA DE PAPEL	TOTAL INGRESO POR MES
ENERO	\$ 430.21	\$ 1,160,858.51	\$ 76,898.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 1,128.00	\$ <b>1,239,314.72</b>
FEBRERO	\$ 5,728.71	\$ 1,046,732.22	\$ 25,172.00	\$ 13,696.08	\$ 1,359,232.50	\$ 1,200.00	\$ <b>2,451,761.51</b>
MARZO	\$ 11,389.32	\$ 1,076,321.60	\$ 44,153.50	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 1,200.00	\$ <b>1,133,064.42</b>
ABRIL	\$ 15,421.58	\$ 1,100,737.96	\$ 256,914.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 746.00	\$ <b>1,373,819.54</b>
MAYO	\$ 21,649.94	\$ 849,403.60	\$ 60,027.50	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ <b>931,081.04</b>
JUNIO	\$ 23,206.71	\$ 1,164,628.88	\$ 43,008.50	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 1,400.00	\$ <b>1,232,244.09</b>
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 77,826.47</b>	<b>\$ 6,398,682.77</b>	<b>\$ 506,173.50</b>	<b>\$ 13,696.08</b>	<b>\$ 1,359,232.50</b>	<b>\$ 5,674.00</b>	<b>\$ 8,361,285.32</b>

## 4.2. Egresos

### Recursos Fiscales

CAPÍTULO DEL GASTO	PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO AL 30 DE JUNIO 2023	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO DISPONIBLE DEL PERIODO
CAPITULO 1000	\$592'954,073.00	\$333,669,644.00	\$333,669,644.00	\$ 0.00
CAPITULO 2000	\$274'983,774.00	\$271,025,407.00	\$270,815,035.00	\$ 210,372.00
CAPITULO 3000	\$705'822,323.00	\$462,206,214.00	\$462,206,214.00	\$ 0.00
CAPITULO 5000	\$ 18'152,926.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
CAPITULO 7000	\$170'237,155.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
<b>TOTAL</b>	<b>\$1'762,150,251.00</b>	<b>\$1,066,901,265.00</b>	<b>\$1,066,690,893.00</b>	<b>\$ 210,372.00</b>

*Fuente: Subdirección de Recursos Financieros*

### Recursos Propios

PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO ANUAL	PRESUPUESTO OBTENIDO AL 30 DE JUNIO 2023 (INGRESOS COBRADOS)	PRESUPUESTO EJERCIDO AL 30 DE JUNIO 2023	DISPONIBLE
\$ 70'000,000.00	\$ 70'000,000.00	\$ 8,361,285.32	\$ 3,206,157.00	\$ 5,155,128.00

*Fuente: Subdirección de Recursos Financieros*

## 5. Sistema de Evaluación del Desempeño

### 5.1. Análisis General del Desempeño

Los indicadores programados en las actividades sustantivas en 2023 y 2022 para los tres (3) programas presupuestales fueron un total de 29 metas. La distribución en 2023 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 13 (44.8%); 3 (10.4%) correspondieron al PP E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud (E022) y 13 (44.8%) al PP E023 Atención a la salud (E023). Esta misma cantidad y distribución de programas y metas en indicadores se programaron en 2022.

En 2023 los resultados semestrales de las metas de los programas presupuestales muestran que 16 (55.2%) de los indicadores se logró un cumplimiento en semáforo verde, el 05 (17.2%) en amarillo. Del total de indicadores en semáforo rojo, corresponden a un total de 08 representando el 27.6% de indicadores programados y 06 (20.7%) en semáforo rojo positivo y 02 (06.9%) en semáforo rojo. El desempeño en 2022 fue como se describe 15 (51.7%) de los indicadores se logró un cumplimiento en semáforo verde, el 03 (10.3%) en amarillo. Del total de indicadores en semáforo rojo, correspondieron a un total de 11 representando el 38.0% de indicadores programados y 09 (31.0%) en semáforo rojo positivo y 02 (07.0%) en semáforo rojo.

El desempeño del HRAEI durante el Ejercicio 2023 se califica como muy bueno, al considerar los resultados de los indicadores en semáforo verde es de 16, correspondientes al 55.2% adicionando el 20.7% de los resultados en rojo, pero con impactos positivos hacen un total de 75.9% en ejecución de actividades de a los programas sustantivos (*Tablas 1 y 2, Gráficos 1 y 2*).

Los resultados logrados estuvieron directamente vinculados a la ampliación de la plantilla con un total de 1,610 plazas de ellas, 488 son eventuales y la redistribución del personal médico, de enfermería y paramédico que permitieron afrontar los retos planteados por la productividad institucional en beneficio de la población usuaria que se ha reflejado en un incremento de las actividades en todos los turnos.

Tabla 1

Programa presupuestal	PERIODICIDAD			RESULTADOS				
	Semestral	Trimestral	TOTAL	Verde	Amarillo	Rojo		TOTAL
						+	-	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos en salud	0	13	13	6	2	3	2	13
Educación continua	0	5	5	1	1	3	0	5
Capacitación técnico-médica	0	4	4	2	1	0	1	4
Capacitación Administrativa-gerencial	0	4	4	3	0	0	1	4
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	3	0	3	1	2	0	0	3
E023 Atención a la salud	0	13	13	9	1	3	0	13
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>26</b>	<b>29</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>29</b>

### Resultados del cumplimiento de metas MIR en 2023

Tabla 2

Programa presupuestal	Componente/semáforo	TOTAL				TOTAL	%	% parcial
		Verde	Amarillo	Rojo				
				Positivo	s/c			
E010	Formación	0	0	0	0	0	0.0	44.8
	Capacitación técnico-médica	2	1	0	1	4	13.8	
	Capacitación administrativa-gerencial	3	0	0	1	4	13.8	
	Educación continua	1	1	3	0	5	17.2	
	Subtotal	6	2	3	2	13	44.8	44.8
E022	Investigación	1	2	0	0	3	10.3	10.3
E023	Atención médica	9	1	3	0	13	44.8	44.8
	<b>TOTAL</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>29</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	%	55.2	17.2	20.7	6.9	100.0		
			Positivos	75.9				

Gráfico 1

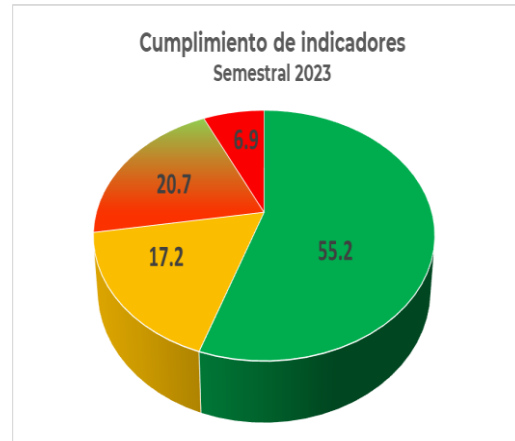
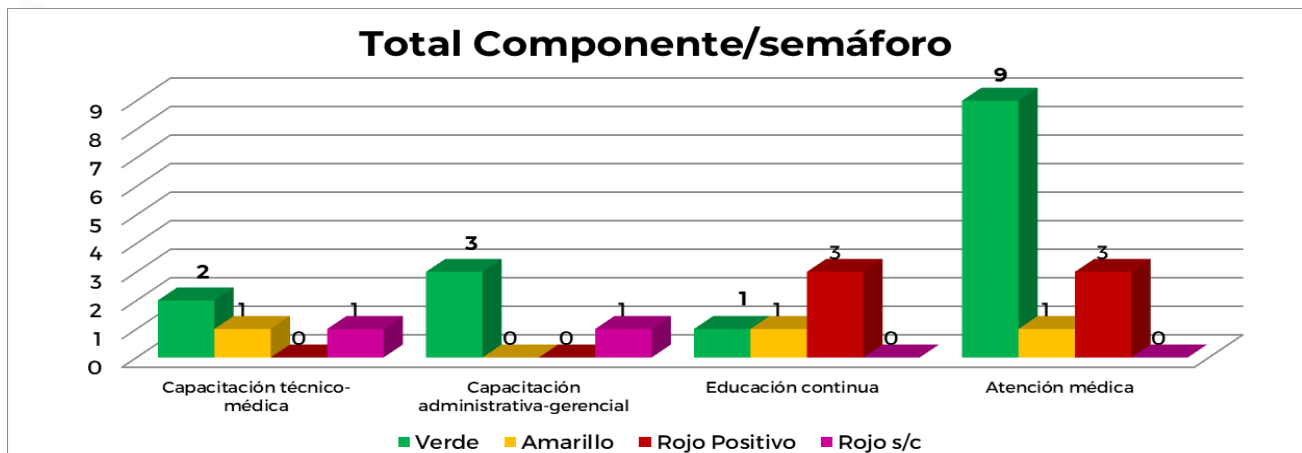


Gráfico 2





## 5.2. Desempeño Comparativo Semestral 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 2022 y 2023 se considerara como un buen desempeño ya que se mantiene el aumento de la productividad principalmente en las cifras absolutas pues fueron mayores los niveles alcanzados en 2023 que en los ciclos anteriores, consolidando de manera paulatina la plantilla ampliada que ha permitido la apertura de la infraestructura de camas censables hasta 210 de las 250 disponibles.

## 5.3. Resultados por Programa Presupuestario

**E010:** Los indicadores en general muestran mayor porcentaje de cumplimiento en el Ejercicio 2023 en comparación con el 2022, ya que de los 13 indicadores programados tuvieron semáforo verde 06 (46.2%), 2 en amarillo y 5 en rojo de los que hubo 03 con resultados rojo positivo por lo que los resultados positivos fueron un total de 69.2%.

Asimismo, los cursos de capacitación se realizaron, tanto en la capacitación técnico-médica (ATLS, BLS, entre otros) como en la administrativa-gerencial (Diplomado en administración de hospitales) apoyando el desarrollo de las competencias del personal operativo.

Es importante señalar, que de acuerdo con las fichas técnicas sólo se reportan los que se pagan con recursos presupuestales del E010 no reportándose los que se llevaron a cabo en plataformas gratuitas y el esfuerzo institucional relativo a la acreditación de servicios en el que todo el personal ha participado en temas como acciones esenciales de seguridad del paciente, lavado de manos, prevención de incendios, interculturalidad, equidad de género, derechos humanos, entre otros.

Por otro lado, los cursos de capacitación (dirigidos al personal del hospital) y los de educación continua (orientados a personal externo), obtuvieron elevadas puntuaciones en la evaluación de satisfacción de los usuarios y conclusión de los mismos, por la trascendencia de los temas y la calidad de los expositores. Es importante mencionar que los cursos de actualización se encuentran disponibles tanto en plataforma virtual como presenciales, lo que ha incrementado la participación de personal de salud de la red de servicios.

**E022:** Los resultados semestrales de los tres indicadores mostraron cumplimientos positivos pues uno de obtuvo semáforo verde y dos de en ellos en semáforo amarillo. La productividad científica fue el doble de la esperada en términos absolutos al lograr 22 artículos publicados a diferencia de los 10 estimados, de ellos 10 (se esperaba tener 5) fueron en revistas de los grupos III a VII. No obstante, la relación de las variables mostró un porcentaje menor al esperado, dando la impresión de un incumplimiento de la meta. Esta situación se repite en

el análisis de los productos de investigación por investigador, explicando así los dos que muestran un semáforo amarillo. Respecto a la ocupación de las 4 plazas disponibles hubo un cumplimiento de 100.0%.

**E023:** De los 13 indicadores que lo integran, se obtuvieron 69.2% (09) en semáforo verde, uno (07.7%) en semáforo amarillo y los tres restantes hubo uno en cada categoría (23.1%) siendo bueno el desempeño semestral. El incremento en el número de egresos entre 2022 y 2023 fue de 896 con un crecimiento del 18.2%, al pasar de 4,745 a 5,641.

Resalta el incremento de pacientes referidos a quienes se les apertura expediente de 6,817 en 2022 a 8,045 en 2023, derivado a las acciones llevadas a cabo como mejorar el proceso para la referencia y contrarreferencia de pacientes. La ocupación hospitalaria fue de 93.5% de la infraestructura de camas, concluyendo el periodo con 210 camas que pudieron ser habilitadas por contar con el personal médico, de enfermería y para médico para brindar la atención. El 91.4% (5,154) egresos de los fueron por mejoría o curación. Vale la pena comentar que aún cuando hubo un mayor número de pacientes, se tuvo un promedio de días estancia de 6.4 y 6.6 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 30,112 a 36,1462 entre 2022 y 2023 con un aumento de 20.0% entre ambos. Respecto a la consulta externa, en 2023 se dieron 87,630 y en 2022 fueron 70,499, aumentando en 17,131 (24.3%). Tanto en hospitalización como en atención ambulatoria, la percepción de la calidad por los usuarios de los servicios, se mantuvieron superiores a 90% con más de 80 puntos. Se mantiene el aumento en los valores absolutos de los procedimientos de alta especialidad: en los diagnósticos, llegando en valores relativos a 76.6% en 2023 a diferencia de 60.0 de 2022; respecto a los procedimientos terapéuticos pasó de 79.8% a 88.7% y las sesiones de rehabilitación de alta especialidad fueron de 80.9%.

Todas las acciones cumpliendo con la calidad y seguridad de las y los pacientes para su atención en beneficio de la población usuaria.