

SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA

HONORABLE JUNTA DE GOBIERNO

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
IXTAPALUCA

8 DE JUNIO DE 2022

**REPORTE DE GESTIÓN DE LA DIRECTORA GENERAL DEL 1
DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2022 DEL HOSPITAL
REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA**

5.1. Investigación Y Desarrollo Tecnológico En Salud

5.1.1. Investigadores Evaluados en el Sistema Institucional (SII)

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

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

A la fecha se tienen 6 investigadores evaluados y con reconocimiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI), **2** con categoría Candidato y **4** con categoría SNI I.

5.1.3. Líneas de Investigación

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

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

5.1.4. Producción Institucional de Publicaciones

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

0-02/2022

Artículos Publicados 2022													
NIVEL	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
I			2										2
II													
Subtotal I-II			2										2
III			1										1
IV		2	2										4
V													
VI													
VII													
Subtotal III-VII		2	3										5
TOTAL		2	5										7

Otros Productos 2022													
Productos	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Libros			1										1
Capítulos													
TOTAL			1										1

El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel I-II fue: Blanca J. Marín-Ramírez, Nicolás Santiago González, Córdoba-Ávila M Ángel, Santiago-González N, Amelia de los Ángeles Arellano-Vera.

El personal del HRAEI que publicó en revistas científicas del nivel III-VII fue: Macías-Kauffer Luis R., García-Salazar Eduardo, Sánchez-Conejo Alma Rosa, Frías-De-León María Guadalupe, Oscar Uriel Torres-Paez, Ivonne Areli Garcia Santa-Olalla,

Xóchitl Ramírez-Magaña, Tito Ramírez-Lozada, Maura Robledo-Cayetano, Carlos U. Torres-Estrella, Mónica Sierra Martínez, Gustavo Acosta-Altamirano.

O-02/2022

El personal del HRAEI que ha publicado libros hasta el momento es Frías-De-León María Guadalupe.

1	Leslie L. Salazar-Bravo y Blanca J. Marín-Ramírez. Intervenciones especializadas de enfermería a mujer bajo tratamiento con altas dosis de citarabina / Specialized nursing interventions for woman undergoing treatment with high doses of cytarabine. Rev. Mex. Enf. 2022; 10: 72-78.	I		https://www.inc.mnsz.mx/2022/RevistaEnfermeria/NUM-2-MAYO-AGO-2022.pdf
2	Córdoba-Ávila M Ángel, Santiago-González N, Vargas-Céspedes R, Arellano-Vera A de los Ángeles, López-Martínez M, Moedano-Jiménez D, Rojas-Martínez S. Deterioro de la piel asociado con aseguramiento del dispositivo de acceso intravascular. Rev.. Cuidad. 1 de mayo de 2022 ;19 (2). https://doi.org/10.22463/17949831.3220	I		https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3220
3	Fricke-Galindo Ingrid, Pérez-Aldana Blanca E., Macías-Kauffer Luis R, González-Arredondo Susana, Dávila-Ortiz de Montellano David, Aviña-Cervantes Carlos L., López-López Marisol, Rodríguez-Agudelo Yaneth, Monroy-Jaramillo Nancy. Impact of COMT, PRODH and DISC1 Genetic Variants on Cognitive Performance of Patients with Schizophrenia. Archives of Medical Research Archives of Medical Research marzo 30 (2022). https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2022.03.004	III	2.235	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35367090/
4	García-Salazar Eduardo, Acosta-Altamirano Gustavo, Betancourt-Cisneros Paola, Reyes-Montes María del Rocío, Rosas-De-Paz Emmanuel, Duarte-Escalante Esperanza, Sánchez-Conejo Alma Rosa, Ocharan Hernández Esther, Frías-De-León María Guadalupe. Detection and Molecular Identification of Eight Candida Species in Clinical Samples by Simplex PCR. Microorganisms 2022, 10, 374, 2-13.	IV	4.128	https://www.mdpi.com/2076-2607/10/2/374

O-02/2022

	https://doi.org/10.3390/microorganism-s10020374			
5	Erick Martínez-Herrera, Rodolfo Pinto-Almazán, Oscar Uriel Torres-Paez, Ivonne Areli Garcia Santa-Olalla, Xóchitl Ramírez-Magaña, Edwin Chávez-Gutiérrez, Eunice D. Farfán-García, Marvin A. Sorieano-Ursúa, Esther Ocharan-Hernández, Carmen Rodríguez-Cerdeira, María Concepción Loranca-García, Tito Ramírez-Lozada, Claudia Erika Fuentes-Venado, Maura Robledo-Cayetano Marco A. Loza-Mejía. Does the Fetus Limit Antibiotic Treatment in Pregnant Patients with COVID-19? Antibiotics 16; 11(2):252 2022 2-13. https://doi.org/10.3390/antibiotics11020252	IV	4.639	https://www.mdpi.com/2079-6382/11/2/252
6	Carlos U Torres-Estrella, María Del Rocío Reyes-Montes, Esperanza Duarte-Escalante, Mónica Sierra Martínez, María Guadalupe Frías-De-León, Gustavo Acosta-Altamirano. Vaccines Against COVID-19: A Review. 2022 Mar 10;10(3):414. https://doi.org/10.3390/vacunas10030414	IV	4.422	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35335046/
7	Valencia-Ledezma, O.E.; Castro-Fuentes, C.A.; Duarte-Escalante, E.; Frías-De-León, M.G.; Reyes-Montes, M.d.R. Selection of Polymorphic Patterns Obtained by RAPD-PCR through Qualitative and Quantitative Analyses to Differentiate Aspergillus fumigatus. J. Fungi 2022, 8, 296. https://doi.org/10.3390/jof8030296	IV	5.846	https://www.mdpi.com/2309-608X/8/3/296#cite
8	Frías-De-León, M. G., Brunner-Mendoza, C., del Rocío Reyes-Montes, M., & Duarte-Escalante, E. The Impact of Climate Change on Fungal Diseases. 2022, Ed., Springer Nature Switzerland AG., País de publicación: Cham, Switzerland.	N/A		https://www.boookdepository.com/es/Impact-Climat-Change-on-Fungal-Diseases-Mar%C3%ADa-Guadalupe-Fr%C3%ADas-de-

0-02/2022

[le%C3%B3n/9783](#)
[030896638](#)

5.1.5. 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
2022	3	0	0	3	0	0
2021	5	0	0	2	0	3
2020	7	0	0	4	0	3
2019	20	0	0	9	9	2
2018	4	0	0	1	0	3
2017	3	0	0	1	1	1
2016	1	0	0	0	1	0
2015	1	0	0	0	0	1
2014	0	0	0	0	0	0

Médica	Registrados	En espera Dictamen de COFEPRIS	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	Cancelados
2022	7	0	0	7	0	0
2021	7	0	0	7	0	0
2020	23	0	0	15	5	3
2019	17	0	0	10	6	1
2018	29	5	0	9	7	8

0-02/2022

Médica	Registrados	En espera Dictamen de COFEPRIS	Suspendidos	Vigentes	Concluidos	Cancelados
2017	11	0	0	5	2	4
2016	14	0	1	2	6	5
2015	6	0	0	1	2	3
2014	2	0	0	1	0	1

5.2. Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud

5.2.1. Cursos de Especialización Médica

Para el Ciclo Académico 2022-2023 se otorgaron 70 plazas para Médicos residentes de nuevo ingreso 56 nacionales y 14 extranjeros, quienes iniciaron el 1 de marzo de 2022 y finalizan el 28 de febrero de 2023. Cabe mencionar, tres plazas no se ocuparon; dos (2) plazas extranjeras porque el aval académico acepta únicamente a alumnos nacionales y (1) una plaza de neonatología por falta de alumnos interesados. Es importante señalar, que en este ciclo académico de Residencias Médicas, se obtuvo el aval académico por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) en el Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina de Imagen e Intervención en mama.

Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Directa			
No.	Especialidad	Nacionales	Extranjeros
1	Anestesiología	6	2
2	Cirugía General	6	1
3	Ginecología y Obstetricia	5	1
4	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	3	3
5	Medicina Interna	6	3
6	Pediatría	6	2
7	Medicina de Urgencias	6	1
8	Traumatología y Ortopedia	5	1
Total de plazas		43	14

Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta			
No.	Especialidad	Nacionales	Extranjeros
1	Medicina de Crítica	6	0
2	Neonatología	2	0
3	Neurocirugía	2	0
4	Urología	2	0
Total de plazas		12	0

Plazas de Médicos Residentes Nuevo Ingreso Entrada Indirecta CPAEM			
No.	Especialidad	Nacionales	Extranjeros
1	Cirugía de Columna Vertebral	1	0
2	Imagen e Intervención en mama.	0	0

Los cursos de entrada directa existentes en el hospital quedan de la siguiente manera:

- Anestesiología.
- Cirugía General.
- Imagenología Diagnóstica y Terapéutica.
- Ginecología y Obstetricia.

- Medicina Interna.
- Pediatría.
- Ortopedia y Traumatología.
- Urgencias

Cursos de entrada Indirecta:

- Medicina Crítica
- Neurocirugía
- Neonatología
- Urología

Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (CPAEM):

- Cirugía de Columna Vertebral
- Imagen e Intervención en Mama

Así mismo, disminuyó la cantidad de plazas para residentes extranjeros de la Especialidad en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, otorgando únicamente (3) tres plazas en lugar de las 6 como en el año anterior, sin embargo se asignaron (3) tres más para Urgencias Médico-Quirúrgicas. En el CPAEM de Imagen e Intervención en mama se asignaron (2) dos plazas extranjeras que no fueron ocupadas por falta de médicos interesados.

De igual manera se presentaron (5) cinco bajas (3) tres de Urgencias Médico-Quirúrgicas, (1) uno de Medicina Crítica y (1) uno de Imagenología diagnóstica y Terapéutica,

Residentes propios			
GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
R I	56	12	69
R II	45	8	53
R III	12	7	19
R IV	9	4	13
Total	122	31	153

Aval académico	Especialidad	No. alumnos
UNAM	Anestesiología	20
	Cirugía General	18
	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	20
	Medicina Interna	20
	Pediatría	21

O-02/2022

	Medicina Crítica	11
	Neurocirugía	3
	Cirugía de Columna Vertebral	1
	Imagen e Intervención en Mama	0
	Total	114
UAEH	Ginecología y Obstetricia	13
	Traumatología y Ortopedia	13
	Neonatología	2
	Total	28
IPN	Urgencias medico Quirúrgicas	7
	Urología	4
	Total	153

5.2.2. Conclusión y Titulación

Concluyeron 20 Médicos Residentes, los cuales 13 ingresaron al proceso de titulación en bloque con aval de la UNAM 2 para titulación Continua, 5 Realizaron examen profesional para titulación de la UAEH 4 aprobaron y 1 quedo pendiente de la misma institución para tramite de titulación.

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

5.2.3. Rotaciones al HRAEI

Se recibieron 8 médicos residentes externos de rotación de las distintas instituciones en salud y educativas, es conveniente señalar que por primera vez recibimos rotantes de posgrado para áreas de investigación.

Residentes Externos en Rotación (Hospital de procedencia)	Total
Hospital General de Zona N° 71 IMSS	1
Hospital General de Pachuca Campus Arista / UAEH	2
Hospital general Dr. Manuel Gea González	1
Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO)/ UNAM	1
Universidad Nacional Autónoma de México	1
Instituto Politécnico Nacional	2
Total	8

5.2.4. Rotaciones Externas

Se registraron 3 rotaciones de médicos residentes propios hacia instituciones de salud externas.

Institución	Residentes
Hospital "Dr. Fernando Quiroz Gutiérrez" I.S.E.M.	1
Hospital General Balbuena	1
Hospital General de Chalco	1
Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	1
Hospital Pediátrico Juan de Aragón	1
Instituto Nacional de Cancerología	2
Total	7

Es indispensable señalar que las rotaciones al HRAEI y externas se iniciaron a regularizar ya que los últimos dos años tuvieron cambios significativos por la contingencia sanitaria por SARS-CoV-2.

5.2.5. Posgrado de Enfermería

Los alumnos de posgrado de enfermería iniciaron en el mes de febrero son 14 en Enfermería del Adulto en Estado Crítico, 10 en Enfermería Perioperatoria, 19 en Enfermería en Neonatología y 2 Enfermería en Oncología, cursos son avalados por la ENEO-UNAM.

No.	Posgrados	No. alumnos
1	Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	14
2	Especialidad de Enfermería Perioperatoria	10
3	Especialidad de Enfermería en Neonatología	9
4	Especialidad de Enfermería en Oncología	2
	TOTAL	35

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). Se realizaron 2 bajas de la especialidad en enfermería Perioperatoria, 1 baja de enfermería del Adulto en Estado Crítico y 3 de enfermería en Oncología.

5.2.6. Posgrado Clínico

El hospital es sede de la Maestría en Ciencias de la Salud (ESM-IPN) que dio inicio a su segunda generación con 6 alumnos del área de salud.

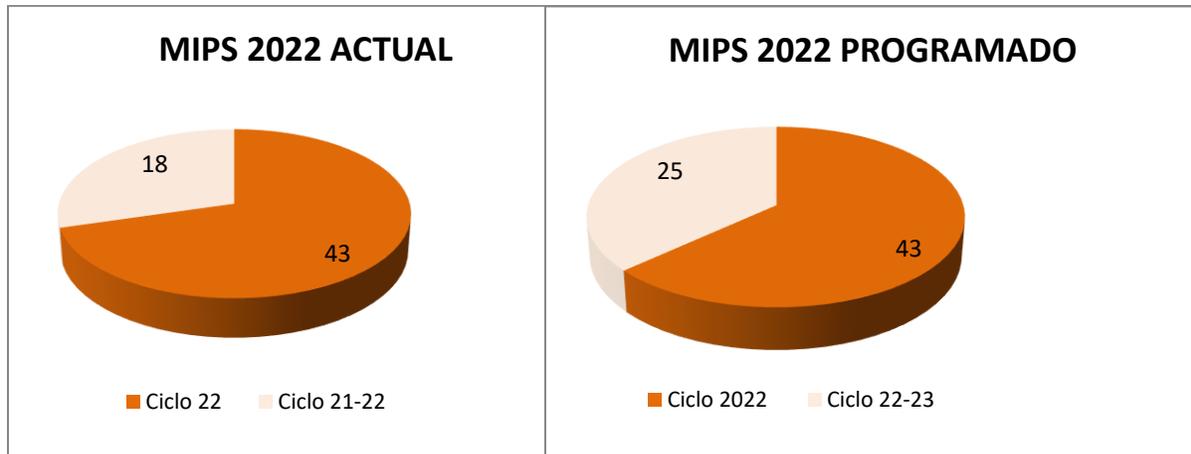
5.2.7. Pregrado

Con el objeto a equilibrar la disponibilidad de médicos internos de pregrado en los dos ciclos que se reciben cada año, a partir del periodo enero – marzo de 2022, ingresaron 43 Internos de Pregrado de la Carrera de Médico Cirujano, procedentes de seis Instituciones educativas.

INSTITUCION EDUCATIVA	Médicos Internos de Pregrado
Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	10
Escuela Superior de Medicina IPN	6
Centro Interdisciplinario Ciencias de la Salud IPN	4
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	12
Universidad Olmeca	8
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla	3

Total

Asimismo, en el periodo se llevó a cabo la programación de los alumnos que completarán la plantilla de Internos de pregrado en el ciclo que inicia en el mes de julio próximo y se diversificó la participación de dos nuevas Instituciones Educativas (Universidad Anáhuac Puebla y Escuela de Medicina y Homeopatía del IPN)



5.2.8. Estudiantes de pregrado de Medicina

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

Semestre	Institución educativa	Número de Materias	Alumnos participantes
6°-10°	Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional	16	224
7° y 8°	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM	4	37
4°	Centro Interdisciplinario en Ciencias de la Salud UMA IPN	5	60
7°- 9°	Universidad Autónoma del Estado de México Unidad Chimalhuacán	3	29
6°	Facultad de Medicina UNAM	5	145
Totales		33	495

A partir de este ciclo se incorporan alumnos del tercer año de la carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM.

5.2.9. Campos clínicos de enfermería

Durante los meses de enero a marzo los campos clínicos fueron suspendidos debido a la Pandemia SARS COV- 2 COVID -19, tomando en cuenta las indicaciones federales, hasta nuevo aviso, lo anterior para proteger a los estudiantes de la pandemia.

5.2.10. Pasantes y practicantes diferentes carreras

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

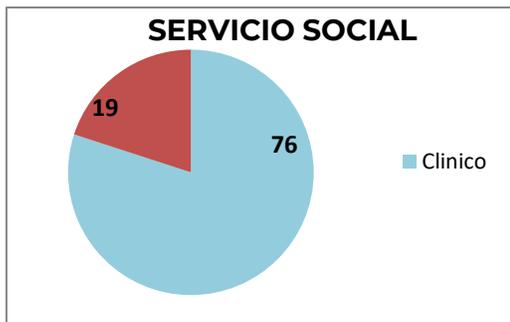
SERVICIO SOCIAL			
PASANTES CLÍNICOS	LICENCIATURA	TECNICO	TOTAL
Medicina	18	0	18
Nutrición	11	0	11
Optometría	2	0	2
Ing. Biomédica	3	0	3
Q.F.B	2	0	2
Biología	1	0	1
Psicología Clínica	1	0	1
Radiología	0	7	7
Enfermería	31	0	31
SUBTOTAL	69	7	76
PASANTES NO CLÍNICOS			
Derecho	3	0	3
Pedagogía	2	0	2
Contaduría	3	0	3
Administración	8	0	8
Psicología no clínica	3	0	3
SUBTOTAL	19	0	19
TOTAL	88	7	95

PRÁCTICAS PROFESIONALES

O-02/2022

PRACTICANTES CLÍNICOS	LICENCIATURA	TECNICO	TOTAL
Laboratorista Químico	0	6	6
Psicología Clínica	1	0	1
Ing. Biomédica	1	0	1
Radiología	0	3	3
Q.F.B	1	0	1
SUBTOTAL	3	9	12
PRACTICANTES NO CLÍNICOS			
Contabilidad	0	12	12
Administración	0	14	14
SUBTOTAL	0	26	26
TOTAL	3	35	38

En el primer trimestre enero – marzo 2022, se reporta el registro de 76 pasantes de servicio social de áreas clínicas, 19 pasantes de áreas no clínicas, 12 practicantes de áreas clínicas y 26 practicantes de áreas no clínicas. En total ingresaron 95 pasantes de servicio social y 38 practicantes, dando un total de 133 recursos humanos en formación.



5.2.11. Sesiones Generales.

SESIONES GENERALES			
AREA	CANTIDAD SESIONES	ASISTENTES SINCRONICOS	ASISTENTES ASINCRONICOS
Médica	10	183	1813
Enfermería	0	0	0
Otras áreas Salud	1	3	37
No clínicas	0	0	0
TOTAL	11	186	1850

En el primer trimestre 2022 que se reporta, se realizaron 11 sesiones generales, las cuales fueron en línea a través de la plataforma YouTube, debido a las políticas y lineamientos establecidos con motivo de la Contingencia por COVID-19, la asistencia se conformó por residentes, médicos internos, estudiantes de medicina y enfermería, así como médicos adscritos y personal de enfermería. Continúan participando médicos pertenecientes al Colegio Médico de Ixtapaluca, así como de la Jurisdicción de Amecameca y otras asociaciones de la zona, contabilizando un total de participación de 2036 receptores de la transmisión de forma sincrónica y asincrónica. La disponibilidad del contenido de las sesiones se mantiene para el acceso asincrónico del personal de salud que esté interesado en los temas abordados.

Resulta importante resaltar que la onceava sesión general, titulada “Capacitación del Código Mater y Triage Obstétrico” fue difundida en un modelo híbrido, en modalidad presencial 100 asistentes en directo en el Auditorio HRAEI y 757 a través de la plataforma zoom.

5.2.12. Educación Continua

Durante el período de enero a marzo, se impartieron 04 cursos de educación continua.

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

O-02/2022

- Innovación en cuidado al Paciente Adulto en Estado Crítico. Se contó con la participación de 292 asistentes, de instituciones como: UAEM Valle de Chalco, ENEO UNAM, Instituto Politécnico Nacional, Instituto Nacional de Rehabilitación, Hospital General de México, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y HRAEI.
- Curso- taller ¿Cómo preparar un protocolo de investigación?; en el cual hubo 170 asistentes, de instituciones como: la Universidad Mexiquense del Bicentenario, Universidad Autónoma Del Estado de Hidalgo, Universidad Olmeca, CICS UMA – Instituto Politécnico Nacional, FES Zaragoza, UNAM, ISSSTE, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Universidad de Boyacá – Colombia, Hospital General Dr. Manuel Gea González, ISSSTE Tláhuac y HRAEI.

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

- Código mater y triage obstétrico. 30 de marzo de 2022

5.2.13. Convenios

Se tienen 30 convenios vigentes establecidos con diversas instituciones, universidades, colegios, asociaciones, entre ellos se pueden mencionar a la UNAM, IPN, UAM, Instituto Tecnológico del Estado de México, Universidad Tecnológica de México, ETAC, UAEM, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, UVM, Bachillerato Tecnológico No. 1 “CBT Dr. Leopoldo Rio de la Loza”, entre otras instituciones, con el fin de desarrollar e impulsar acciones conjuntas para promover el estudio, la enseñanza, la investigación, así como elaborar y ejecutar programas de formación, capacitación y enseñanza, campañas informativas y de enseñanza.

5.2.14. Otras actividades

Como parte del desarrollo de Servicio Social, un grupo de pasantes de la carrera de medicina, se encuentran participando en Protocolos de Investigación desarrollados en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, mismo que relacionamos a continuación:

PASANTES PARTICIPANTES	PROTOCOLO
2	Efectos de la Obesidad Infantil Sobre Procesos Cognitivos en Población Mexicana: Posible Participación del estrés Oxidativo.
1	Modificaciones Conductuales y Expresión de Receptores Hormonales en el Hipocampo y la Corteza Prefrontal en un Modelo Animal de Síndrome Metabólico.

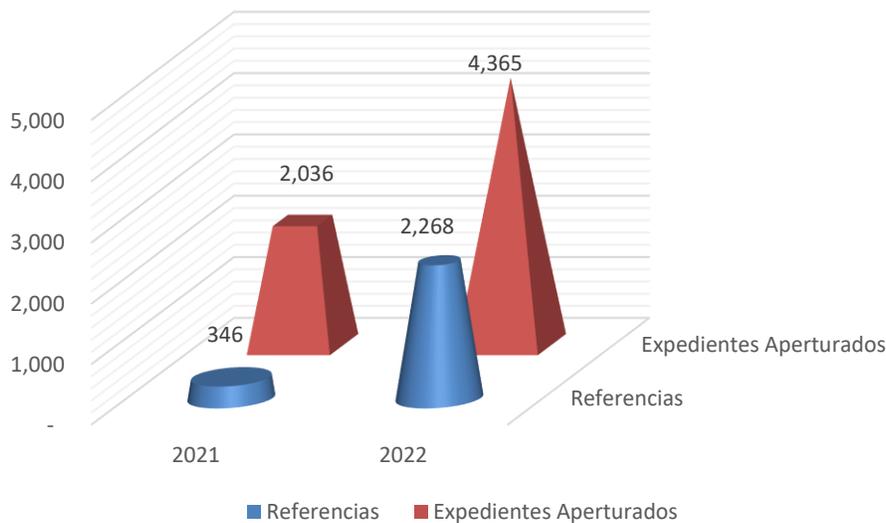
0-02/2022

PASANTES PARTICIPANTES	PROTOCOLO
1	Efectos de la Obesidad Infantil Sobre Procesos Cognitivos en Población Mexicana: Posible Participación del Estrés Oxidativo y de la Inflamación.
1	Tipificación Molecular y Susceptibilidad Antifúngica de Hongos Sistémicos (<i>Histoplasma spp</i> , <i>Paracoccidioides spp</i> ; y otros menos frecuentes) en Diferentes Hospitales de la Zona Metropolitana de México.
1	Intervención nutricia a base de guanábana y soya sobre la evaluación de signos y síntomas del paciente en tratamiento con cáncer.
1	Evaluación del Riesgo Trombótico y su significancia Clínica en mujeres con deficiencia de vitamina B12 en el puerperio inmediato.
2	Aplicación de radioterapia de baja dosis para el tratamiento de neumonía por SARS-COV-2 (COVID-19) para paciente del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca.
1	Implementación de programa estandarizado para mejorar las condiciones hematológicas, optimizar la hemostasia, minimizar la pérdida de sangre y reducir la necesidad de transfusión en pacientes de los servicios de Gineco-Obstetricia del Hospital regional de Alta especialidad de Ixtapaluca.

5.3. Atención Médica

5.3.1. Referencias

En el periodo se registraron un total de 4,365 pacientes atendidos con apertura de expediente clínico, el 52.0% (2,268) de ellos proviene de una referencia. El HRAEI, en la necesidad de reforzar el Sistema de Referencia y Contrareferencia optimiza la comunicación entre los niveles de atención, lo que otorga beneficios no solo para el propio sistema de salud, sino principalmente para los usuarios del sistema en quienes se puede medir el impacto positivo, en términos de tiempo, costos y calidad de la atención brindada, ya que constituye el enlace entre las unidades operativas de los niveles de atención, que forman la red de servicios, con el propósito de brindar a los usuarios atención médica integral y oportuna.

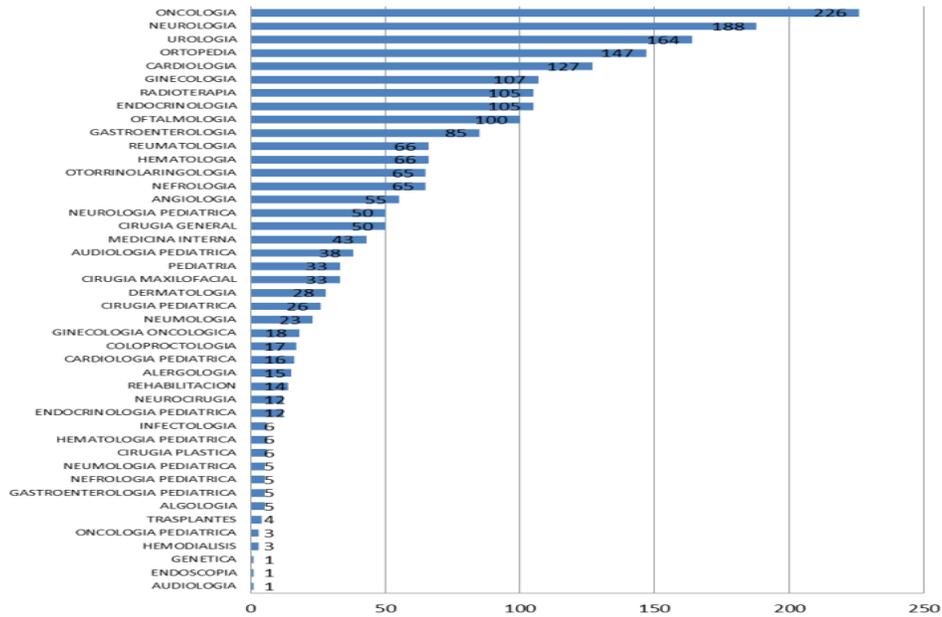


En el siguiente cuadro se mencionan las instituciones que en el período refirieron a sus pacientes al HRAEI, así como los servicios más requeridos.



0-02/2022

Especialidades solicitadas por Referencias



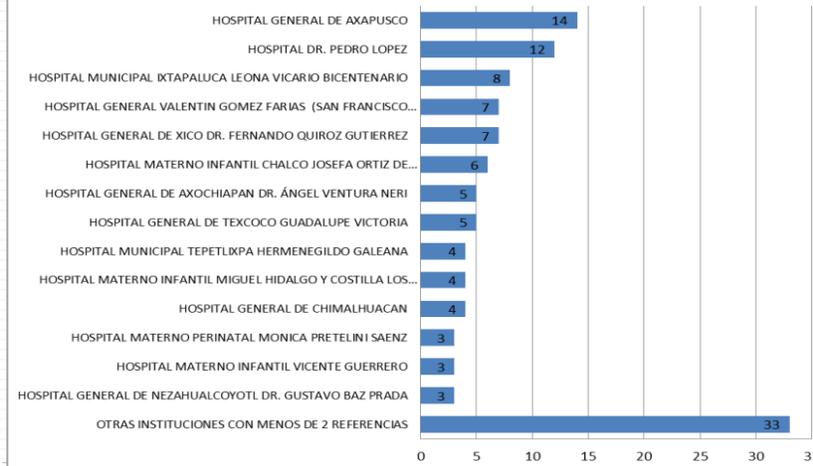
SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

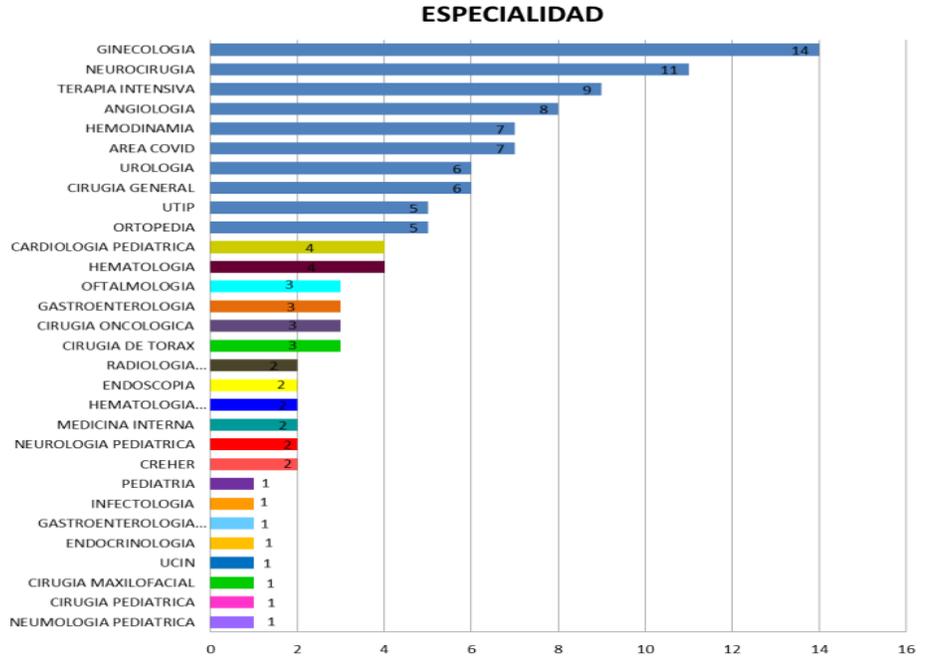
**Referencias Telefónicas
Total Recibidas 118**



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD
IXTAPALUCA

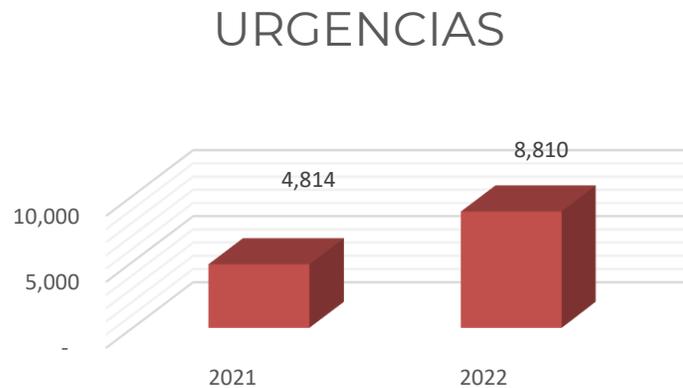
INSTITUCIONES DE PROCEDENCIA



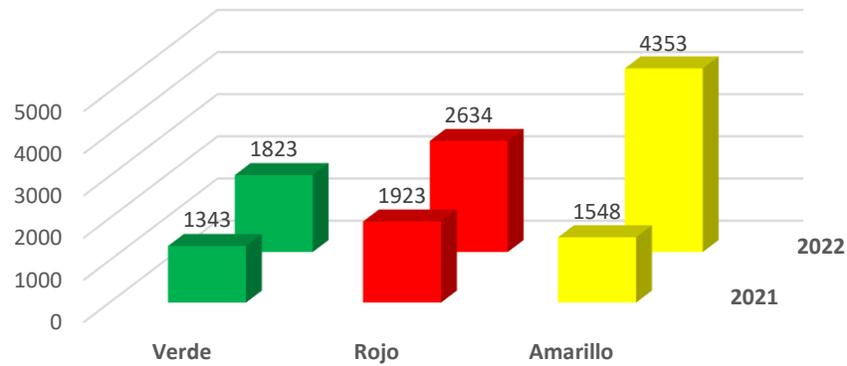


5.3.2. Urgencias

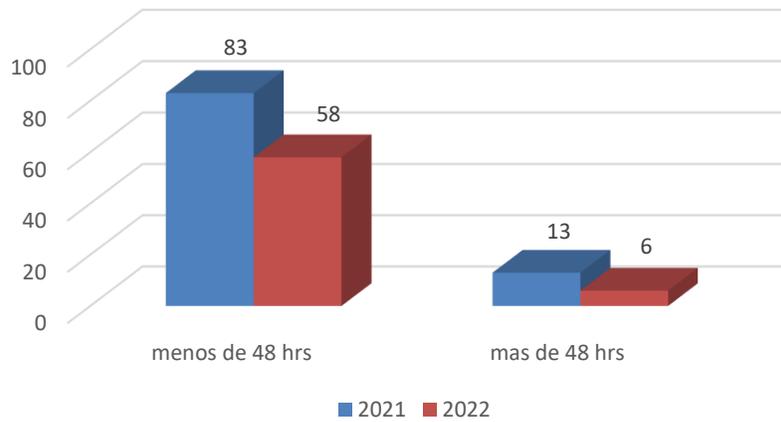
Durante este periodo se aprecia un incremento en el número de atenciones en urgencias con respecto al año pasado, tal y como se muestra en la siguiente gráfica:



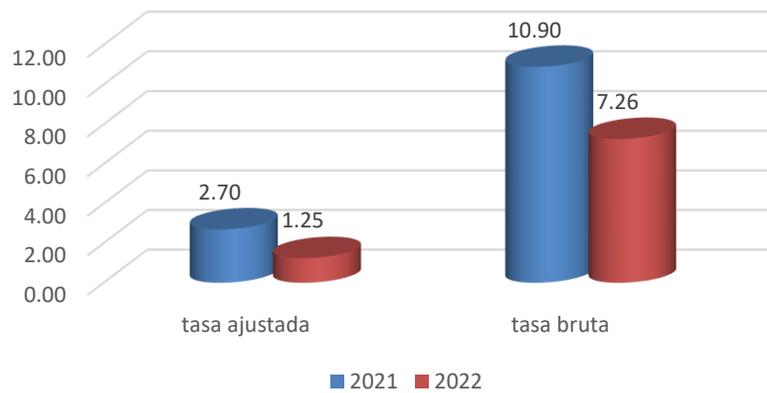
Semaforización en Urgencias



Defunciones en Urgencias



Tasas de Mortalidad en Urgencias



0-02/2022

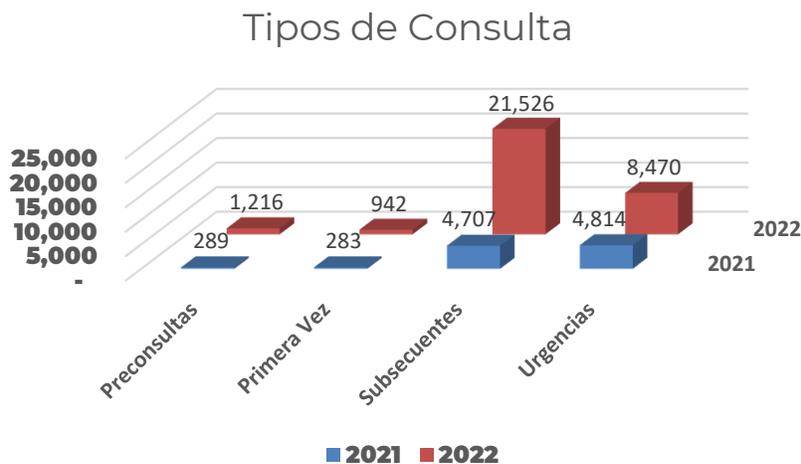
- Promedio diario de atención es de 97.89 pacientes en el servicio
- Razón de Urgencias reales atendidas es de 0.30
- 340 (12.91%) pacientes con respecto a las urgencias reales ingresaron a Sala de Choque
- El porcentaje de ocupación en Urgencia es del 100%.

5.3.3. Consultas

Durante este periodo se aprecia un incremento en el número de consultas otorgadas con respecto al año pasado, tal y como se muestra en la siguiente gráfica:



Se otorgaron 31,814 consultas de las cuales el 3.78 % corresponde a preconsultas, el 2.93 % a primera vez, el 66.95 % a subsecuente y finalmente el 26.34 % a urgencias.



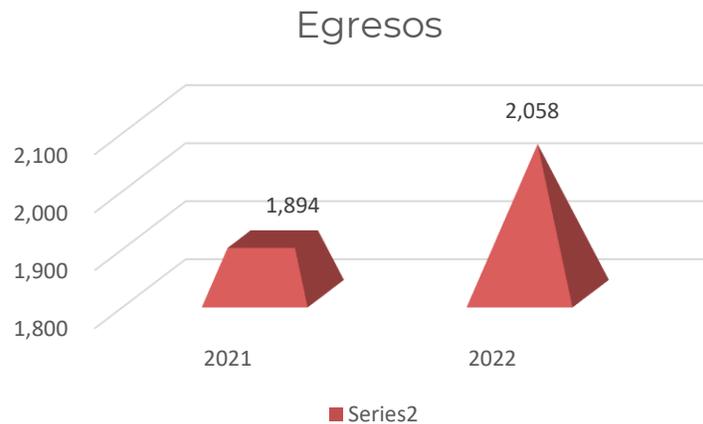
Las especialidades que son más demandadas son las siguientes:

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

- La proporción de consultas de primera vez con respecto a las preconsultas es del 77.5 %.
- La relación entre las consultas subsecuentes y de primera vez es de 22.85 consultas.
- El promedio diario de consultas es de 353.49.

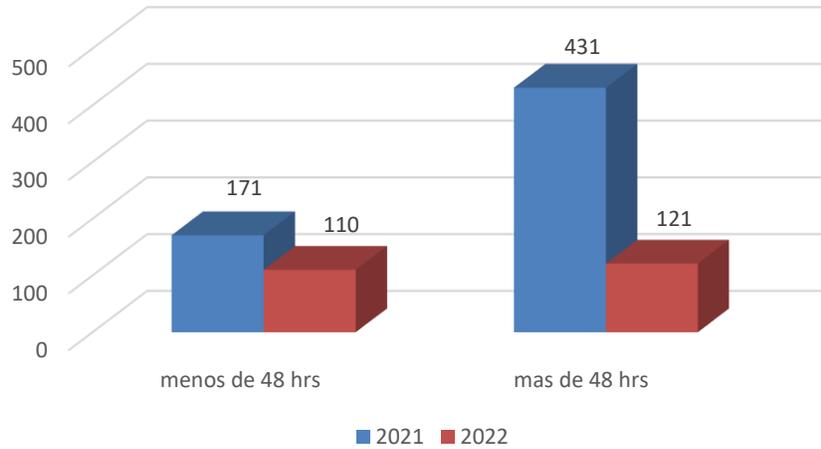
5.3.4. Hospitalización

Durante este periodo se aprecia un incremento en el número de egresos hospitalarios con respecto al año pasado, tal y como se muestra en la siguiente gráfica.

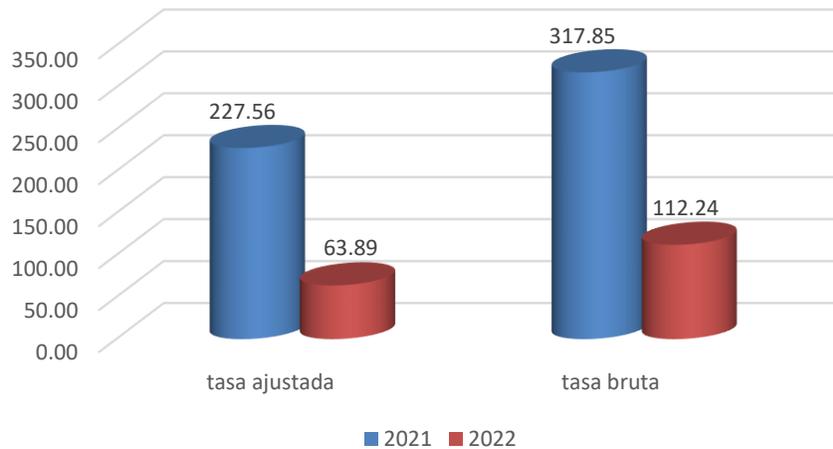


Se alcanzó un total de 12,820 días de estancia y 13,758 días paciente con lo que se obtuvo un porcentaje de ocupación del 90.0%. El principal motivo de egreso fue por mejoría y curación con un total de 1,800 egresos (87.5%).

Defunciones en Hospitalización



Tasas de Mortalidad en Hospitalización

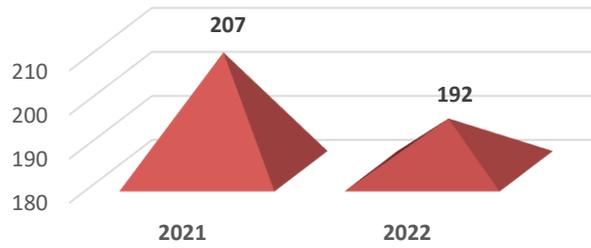


- El promedio diario de egresos fue de 22.87
- El promedio de día estancia fue de 6.2
- Índice de rotación de 12.11
- Intervalo de sustitución de 0.7

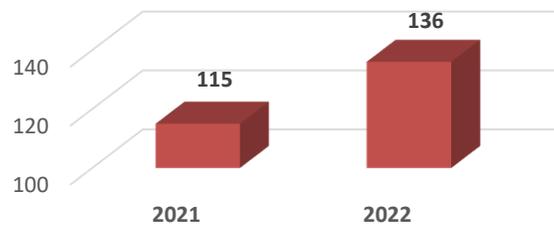
5.3.5. Partos

Durante este periodo se aprecia un ligero decremento en el número de partos hospitalarios con respecto al año pasado, tal y como se muestra en la siguiente gráfica:

Partos



Cesáreas



La distribución de las edades de las pacientes se describe en la siguiente tabla:

PARTOS POR GRUPO DE EDAD	TOTAL
10 A 14	2
15 A 19	40
20 A 24	52
25 A 29	47
30 A 34	29
35 A 39	21
40 A 44	1
45.....	0
TOTAL	192

El 26.56 % de los partos atendidos ocurrieron en pacientes de menos de 21 años.

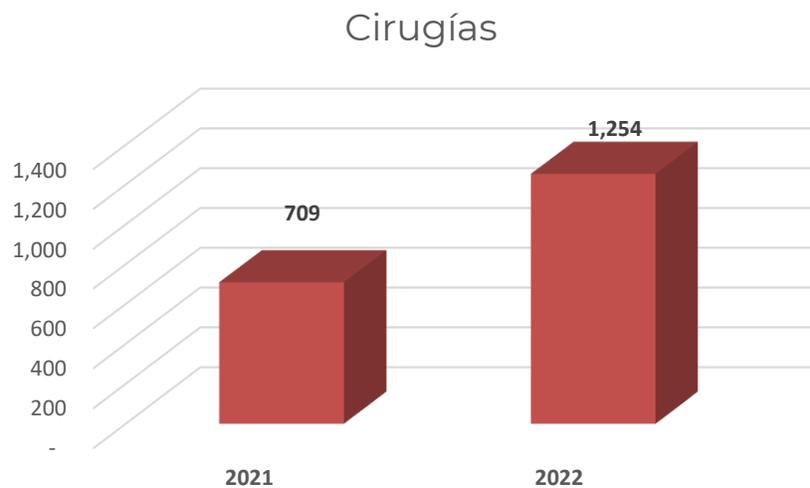
DESCRIPCIÓN	TOTAL
PARTOS MUJERES <21 AÑOS	51
PARTOS EUTÓCICOS	15
CESÁREAS	36

De los 193 productos que nacieron, el 22.79 % está por debajo de los 2,500 kg.

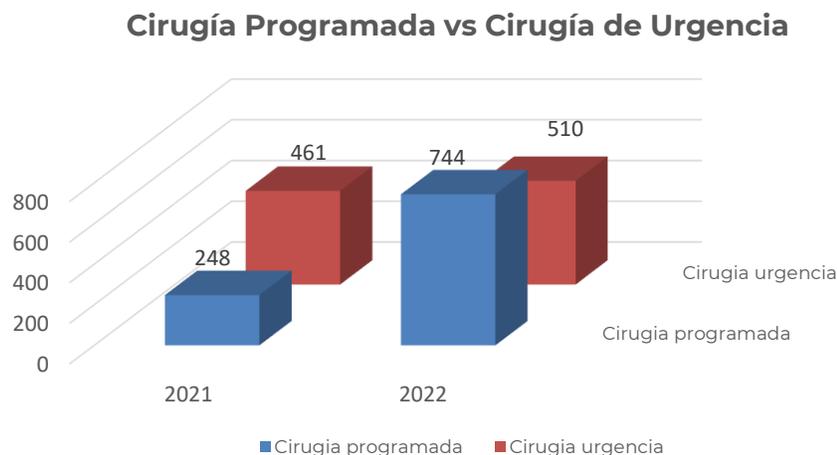
Ene-Mar		Edad Gestacional		TOTAL
		< 36	>=36	
Peso	< 2,500	32	12	44
	>= 2,500	9	140	149
TOTAL		41	152	193

5.3.6. Cirugías

Durante este periodo se aprecia un incremento en el número de cirugías con respecto al año pasado, tal y como se muestra en la siguiente gráfica:



El 59.33 % correspondieron a cirugía programada y el 40.67 % fue de cirugía de urgencia.

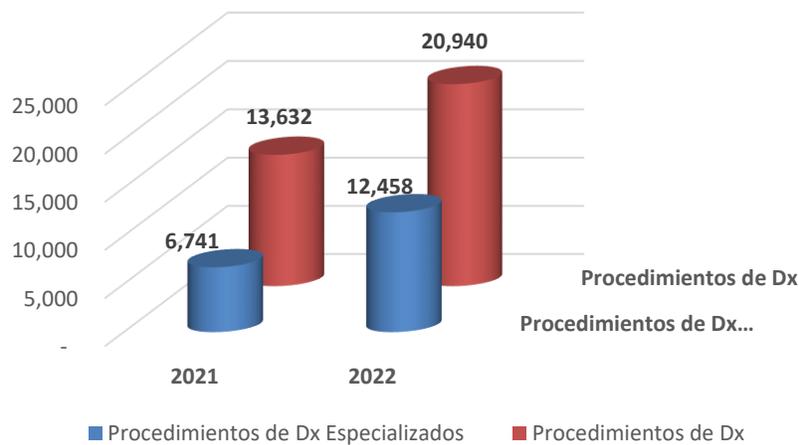


- El 52.95 % de la cirugía es de alta complejidad
- El 19.50 % de las cirugías se realizaron a menores de 18 años.
- Las especialidades con mayor demanda son Ginecología y Obstetricia, Cirugía General, Traumatología y Ortopedia, seguido de Cirugía Oncología, Neurocirugía, Urología entre otras.

5.3.7. Procedimientos de Diagnóstico Ambulatorios

Durante este periodo se realizaron un total de 20,940 procedimientos de diagnóstico ambulatorios, de los cuales 12,458 corresponden a procedimientos de alta especialidad, representando un 59.49 % con respecto al total de procedimientos realizados.

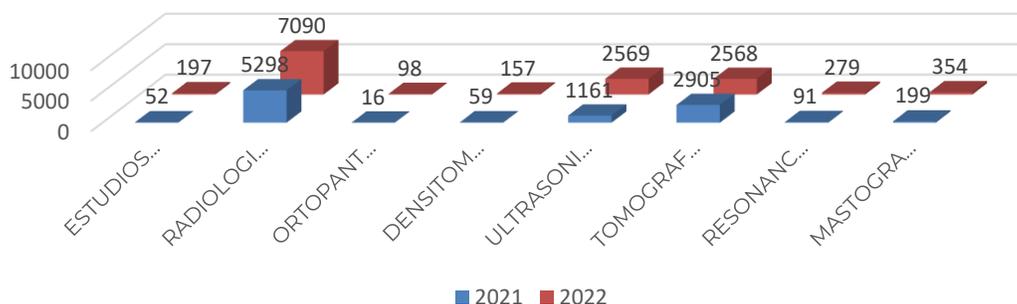
Procedimientos de Diagnóstico Ambulatorios



5.3.8. Imagen

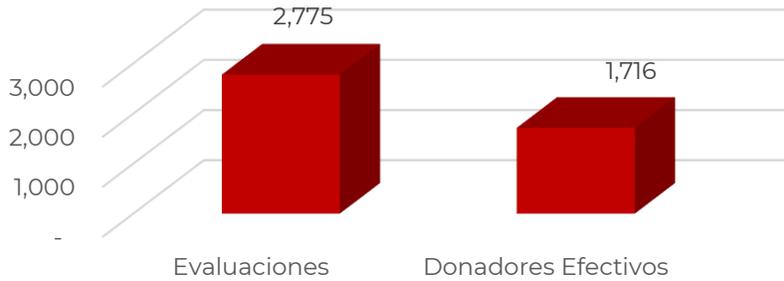
Durante este periodo se aprecia un incremento en el número de procedimientos de imagen con respecto al año pasado, se presentan algunos de los procedimientos que el hospital realiza en la siguiente gráfica:

Procedimientos de Imagen

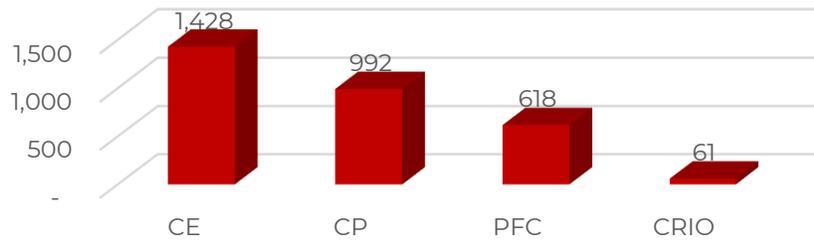


5.3.9. Banco de Sangre

De las evaluaciones realizadas el 61.84 % fueron efectivas durante el periodo que se reporta, tal y como se aprecia en la siguiente gráfica:

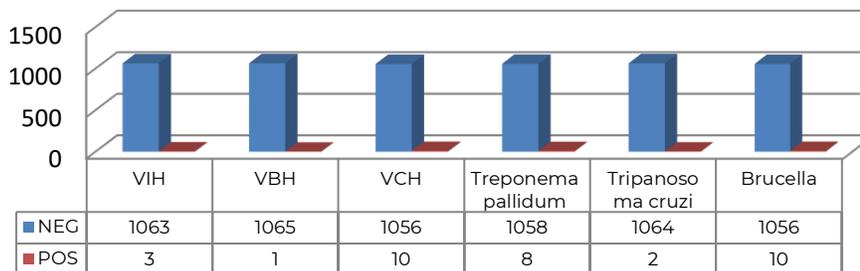


Unidades Transfundidas



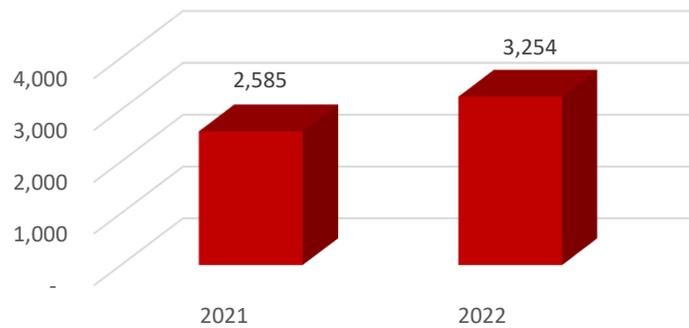
Durante este periodo se recolectaron 99 unidades por aféresis. Referente a los resultados de pruebas de detección de agentes transmisibles por transfusión en el banco de sangre se describe en la siguiente gráfica:

DETECCION DE AGENTES TRANSMISIBLES POR TRANSFUSION

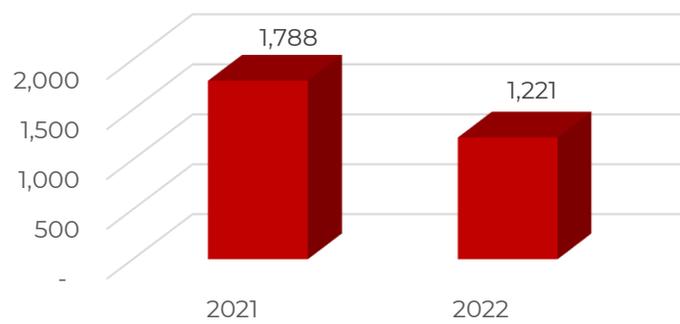


5.3.10. Otros Estudios

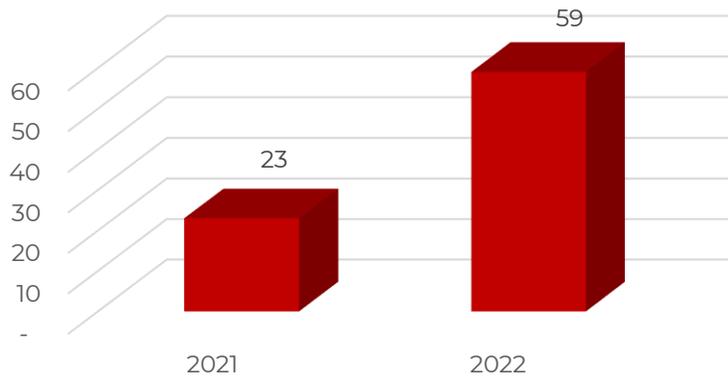
PATOLOGÍA



PCR

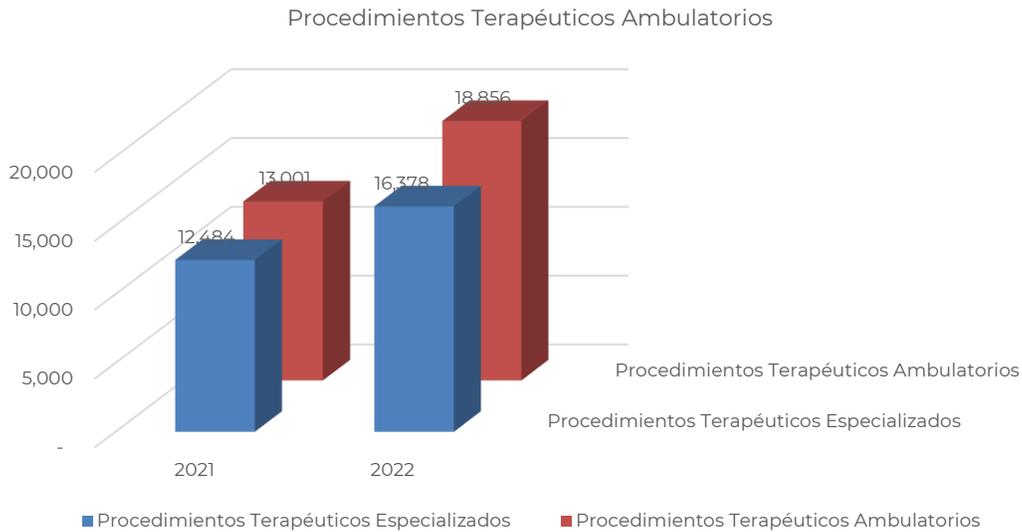


MEDICINA NUCLEAR



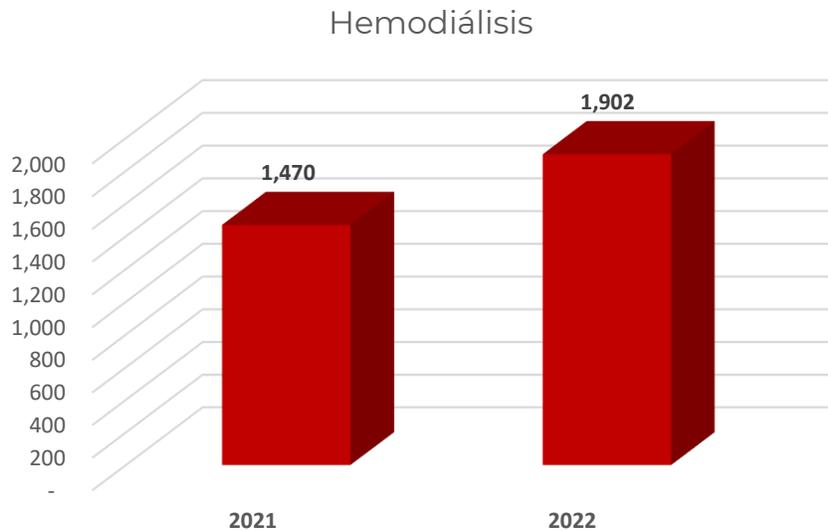
5.3.11. Procedimientos Terapéuticos Ambulatorios

Durante este periodo se realizaron un total de 18,856 procedimientos terapéuticos ambulatorios, de los cuales 16,378 corresponden a procedimientos de alta especialidad, representando un 86.86 % con respecto al total de procedimientos realizados.



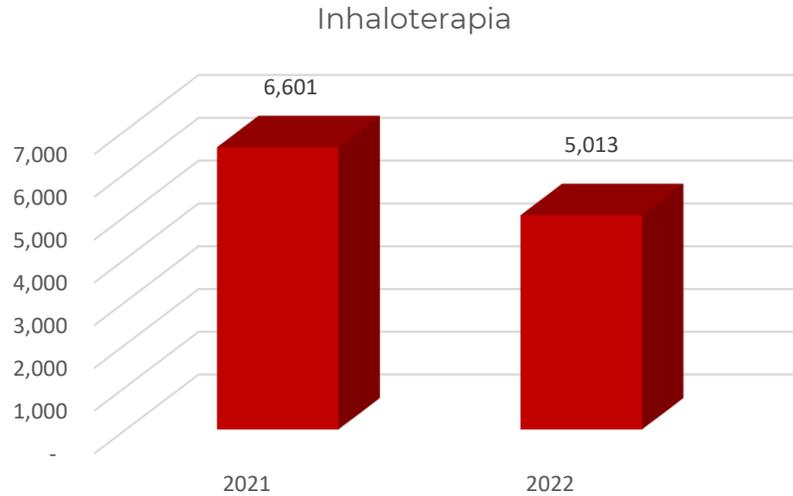
5.3.12. Hemodiálisis

Durante este periodo se aprecia un incremento en el número de sesiones de hemodiálisis con respecto al año pasado, tal y como se muestra en la siguiente gráfica:



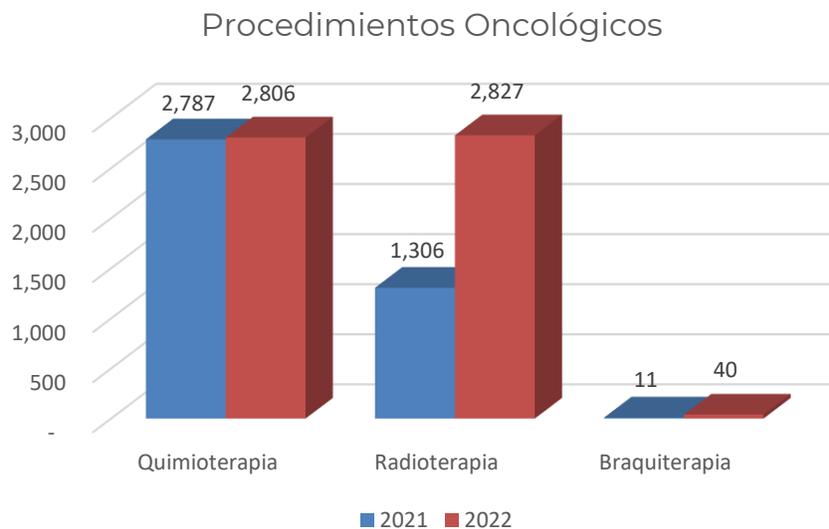
5.3.13. Inhaloterapia

En el periodo se aprecia un decremento en el número de procedimientos de inhaloterapia, esto tiene que ver con la reducción de casos con patología COVID-19.



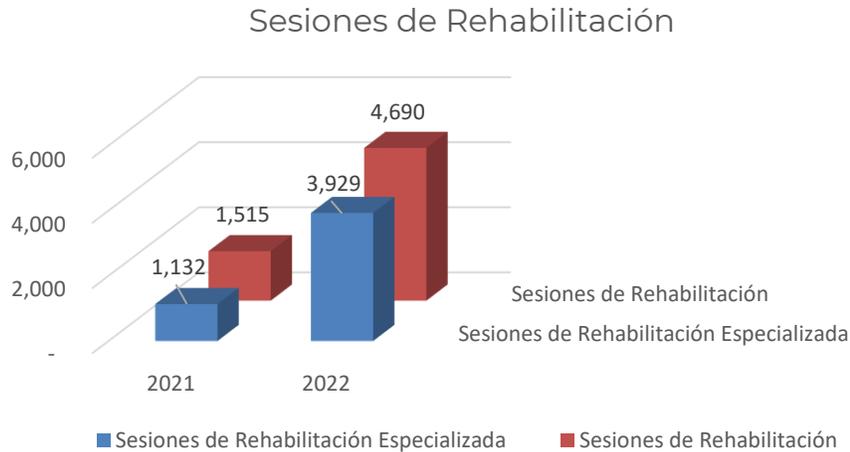
5.3.14. Braquiterapia, Quimioterapia y Radioterapia

En el periodo se aprecia un incremento en el número de procedimientos oncológicos realizados con respecto al año pasado, derivado del incremento en el número de pacientes con patología oncológica.



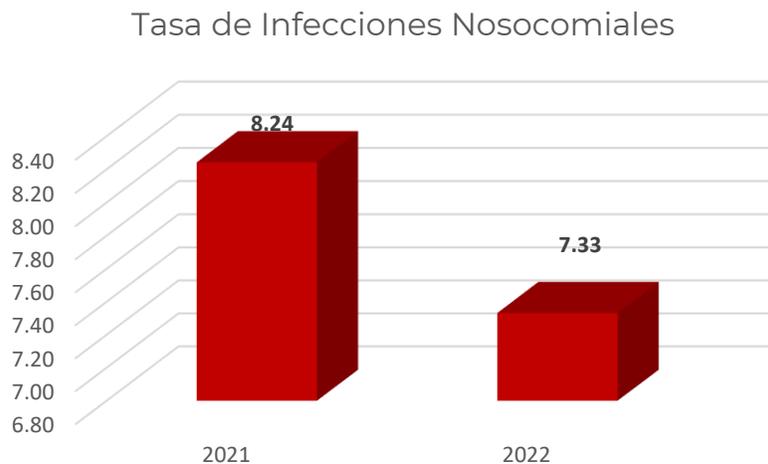
5.3.15. Rehabilitación

Se registra un incremento en la productividad, es importante mencionar que el 83.77 % fueron sesiones especializadas.



5.3.16. Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAS)

Durante este periodo se aprecia un decremento en el número de infecciones nosocomiales con respecto al año pasado, tal y como se muestra en la siguiente gráfica:



5.3.17.CISFA

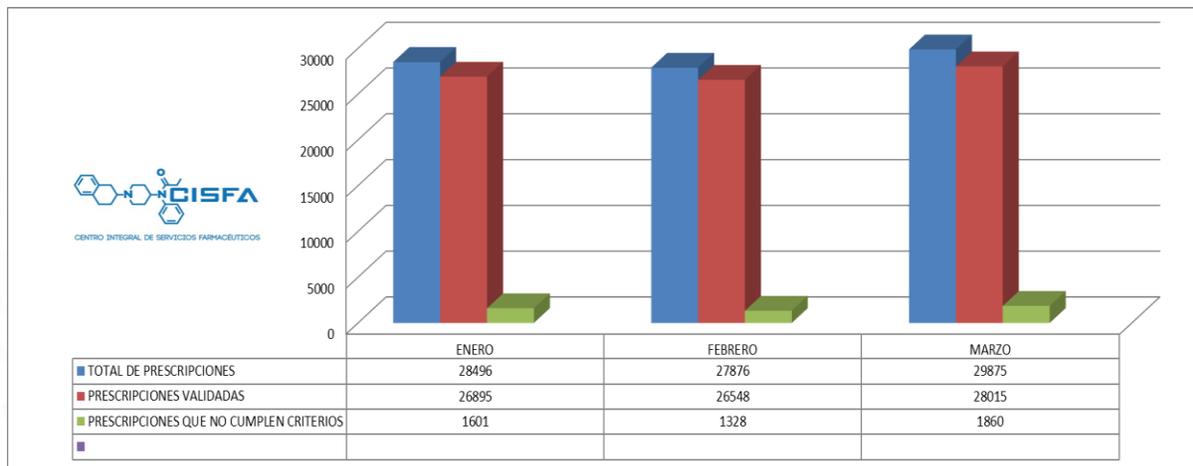
En periodo enero a marzo del 2022 se recibieron 86,547 prescripciones médicas de las cuales 84,458 cumplieron los criterios de idoneidad en la prescripción, lo que representa el 94% de las prescripciones, el 6% no cumplió con los criterios de idoneidad, para su preparación y dispensación; los principales motivos de rechazo fueron los siguientes:

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

El porcentaje de preparación y dispensación durante el cuarto trimestre del año para los diferentes servicios fue de la siguiente manera:

- Medicamentos reconstituidos y diluidos para su administración 40%
- Medicamentos que no requirieron ser preparados 60%.

IDONEIDAD DE LA PRESCRIPCIÓN Enero – Marzo 2022



5.3.18. Seguridad del Paciente

Proceso de Notificación de Eventos en el HRAEI

Desde el 2018 en el HRAEI se inicia la notificación de eventos al **Sistema de Notificación de Incidentes (SINOI)**, desde el 2019 se suma a este reporte la búsqueda activa de eventos a través de recorridos por las diferentes áreas del hospital, en el 2020 se amplía la notificación a través del reporte de eventos por parte de Comités específicamente de Expediente Clínico, Mortalidad Materna y Perinatal, también del Sistema Unificado de Gestión (SUG), de Sistema de Encuestas de Trato Adecuado y Digno (SESTAD); obteniendo como resultado los siguientes datos.

Notificación de eventos Comparativo Primer Trimestre 2018-2019-2020-2021-2022

MES	2018	2019		2020		2021		2022	
	SINOI	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA	SINOI	BÚSQUEDA ACTIVA
Enero	0	2	2	3	33	29	45	50	378
Febrero	5	12	13	12	95	37	125	16	245
Marzo	3	12	9	13	59	64	117	28	345
Total	8	26	24	28	187	130	287	94	968
	8	50		602		417		1062	

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

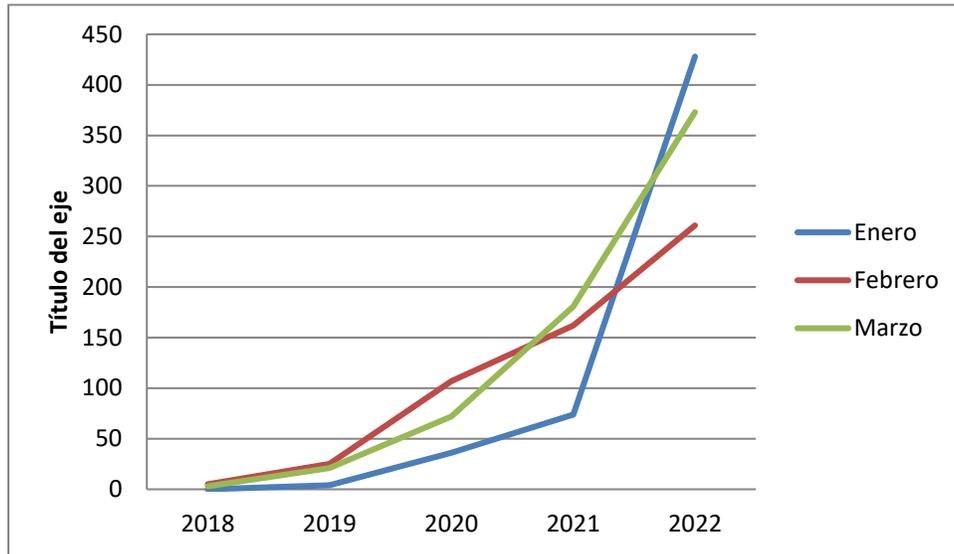
Comparativa notificación por mes. Primer Trimestre 2018-2019-2020-2021-2022

MES	2018	2019	2020	2021	2022
Enero	0	4	36	74	428
Febrero	5	25	107	162	261
Marzo	3	21	72	181	373
Total	8	50	215	417	1062

Fuente SINOI y búsqueda activa

Comparativa notificación por mes.

Primer Trimestre 2018-2019-2020-2021-2022

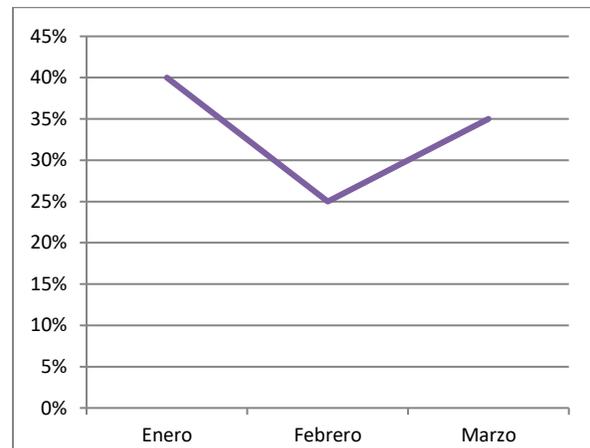


Realizando un comparativo desde el **primer trimestre del 2018 a primer trimestre del 2022**, la notificación de incidentes y eventos, ha ido incrementando, pasando de **8 notificaciones a 1062** notificados respectivamente.

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

MES	2022	%
Enero	428	40%
Febrero	261	25%
Marzo	373	35%
Total	1062	100%

Fuente SINOI y búsqueda activa



En los datos anteriores observamos que en el mes de enero se presenta el mayor número de notificaciones con el 40% correspondiente a 428 notificaciones, seguido del 35% con las 373 notificaciones reportadas en el mes de marzo del 2022.

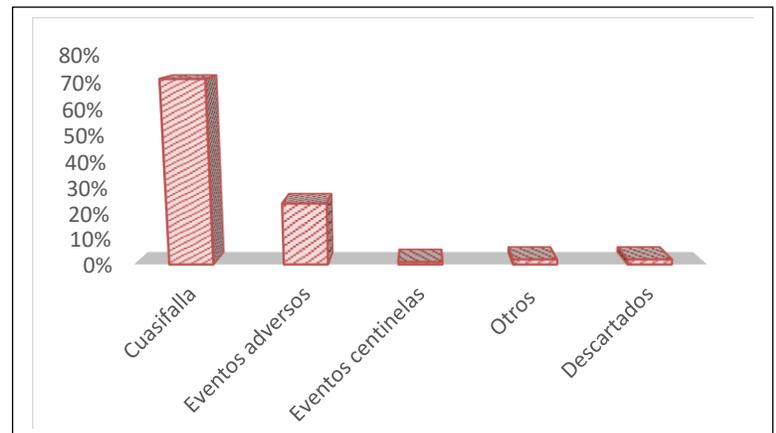
Reporte a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud a través del Sistema de Registro de Eventos Adversos (SREA)

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

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

Clasificación por tipo de notificación Enero-Marzo 2022

Tipo de notificación	No.	%
Cuasifalla	758	71%
Eventos adversos	253	24%
Eventos centinelas	5	1%
Otros	24	2%
Descartados	22	2%
	1062	100%



Fuente: SINOI-Formato de incidentes

De acuerdo al cuadro anterior podemos identificar que el mayor número de notificaciones es referente a cuasi fallas con el 71% correspondiente a 758, seguido del reporte de eventos adversos con el 24% correspondiente al 253. Se considera que las cuasi fallas son las más

0-02/2022

importantes porque estas no tocan al paciente y se puede realizar acciones preventivas para que no lleguen al paciente.

Clasificación Internacional de Seguridad del Paciente (OMS) Notificaciones realizadas de enero-marzo 2022

TIPO DE EVENTO	TOTAL	%
Proceso clínico	85	8%
IAAS	72	7%
Medicación	775	73%
Sangre/productos sanguíneos	7	1%
Nutrición	17	2%
Dispositivos/ equipos médicos	41	3%
Accidentes de pacientes	16	1%
Administración clínica	14	1%
Documentación	5	1%
Comportamiento	6	1%
Revisión gestión y organización	3	0%
Infraestructura	1	0%
Descartados	20	2%
Total	1062	100%

Fuente: SINOI-Formato de incidentes

Dentro de la **Clasificación Internacional de Seguridad del Paciente (CISP)** encontramos que el proceso de medicación es el que se reporte con mayor frecuencia con el 73% correspondiente a 775 notificaciones; hay que tener en cuenta que **EL PROCESO DE MEDICACIÓN** se relaciona con las fases de almacenamiento, prescripciones, dispensación, transcripciones, preparación y administración de medicamentos; considerándolo así como uno de los procesos más complejos dentro las instituciones de salud, claro que el HRAEI no es ajeno, convirtiéndose en el más notificado durante este primer trimestre del 2022.

O-02/2022

Seguida la notificación por de las infecciones con el 13% correspondiente a 348 notificaciones relacionadas con Procesos Clínicos con el 8% correspondiente a 85%, continuando con Infecciones Asociadas a la Atención Médica.

Acciones Emprendidas por Seguridad del Paciente Enero a Marzo 2022

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

Personal de salud capacitado /temas	AESP-MISP	Identificación de alergias en los pacientes	Código blanco (caídas)	Tiempo fuera en transfusión de sangre
Personal medico	64	64	64	64
Residentes	65	65	65	65
Enfermeras	53	53	53	53
Técnicos	10	10	10	10
Químicos y auxiliares de laboratorio	4	4	4	4
Trabajo social	2	2	2	0
Administrativos	14	14	14	0
Posgrado	20	20	20	20
Investigadores	2	2	2	0
Ingenieros Biomédicos	3	3	3	3
Total	237	237	237	219

Fuente: SINOI-Formato de incidentes

- Continuar con las capacitaciones a nivel institucional sobre las Acciones Esencial de Seguridad del Paciente (AESP) - Metas Internacionales de Seguridad del Paciente

0-02/2022

(MISP), durante el primer trimestre del 2022 se capacito al personal de salud del HRAEI sobre:

AESP	ACCIÓN	No de personal
AESP.2-MISP.1	Comunicación efectiva	27
AESP.3-MISP.3	Medicación segura	27
AESP.4-MISP.4	Seguridad en los procedimientos	27
	Total	27

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

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

0-02/2022

Acciones Emprendidas en Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente-Metas Internacionales de Seguridad Del Paciente

- Aplicación de indicadores relacionados con el apego a AESP-MISP, específicamente en identificación correcta (AESp. 1-MISP. 1), comunicación efectiva (AESp.2-MISP.2) y aplicación de la regla de oro (AESp.3-MISP.3)
- Revisión del Manual de Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente en proceso
- Se está alineando las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente (AESp) con las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente (MISP)
- Elaboración de cronograma para capacitar sobre Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente (AESp) con las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente (MISP) al personal del HRAEI.
- Seguimiento a la barrera de seguridad del tiempo fuera en el proceso de transfusión de sangre y hemocomponentes.
- Seguimiento a la barrera de seguridad sobre identificación del riesgo de alergias.

Reuniones de Seguridad del Paciente por Área.

Los eventos notificados al SINOI o en la búsqueda activa por área se identifican y se realiza reuniones con los jefes de servicio sobre los eventos más frecuentes y se trata de llegar acuerdos para que no se vuelva a presentar durante el primer trimestre del 2022.

Evento	Personal involucrado en la reunión	Mes	No. Reuniones
Eventos relacionados con el stock de ropa en las diferentes áreas del HRAEI	Coordinador de Almacén de Ropería y Gte de Admon de DOIHI, Responsable de Subdirección de Especialidades Médicas, Subdirección de Enfermería y Responsable de Seg. del Paciente	Enero	2
Seguimiento a eventos relacionados con el stock de ropa en las diferentes áreas del HRAEI	Coordinador de Almacén de Ropería y Gte de Admon y Gte de Calidad de DOIHI, Responsable de Subdirección de Especialidades Médicas, Subdirección de Enfermería y Responsable de Seg. del Paciente	Febrero	1

O-02/2022

Eventos relacionados con el área de Hemodiálisis	Responsable de Auxiliares de diagnóstico y tratamiento, Responsable de Hemodiálisis y Responsable de Seg. del Paciente	Enero	1
Seguimiento de evento relacionado con el área de Hemodiálisis	Responsable de Auxiliares de diagnóstico y tratamiento, Responsable de Hemodiálisis y Responsable de Seg. del Paciente	Enero	1
Eventos relacionados con Onco-Hemato Pediatría	Médicos oncólogos, hematólogos e infectólogos pediatras y Responsable de Seg. del Paciente	Febrero	1
Eventos relacionados con el área de urgencias	Enfermería de Urgencias y Responsable de Seg. del Paciente	Febrero	1
Seguimiento de acuerdos de la Reunión de la preparación de fórmulas lácteas	Pediatría, Jefe de UTQ y UCIN, Subdirección de Enfermería y Seguridad del Paciente	Febrero	1
Eventos relacionados con Cirugía	Cirugía, Endoscopia y Patología	Marzo	1

Seguimiento y Análisis de Eventos Adversos Graves o Centinela

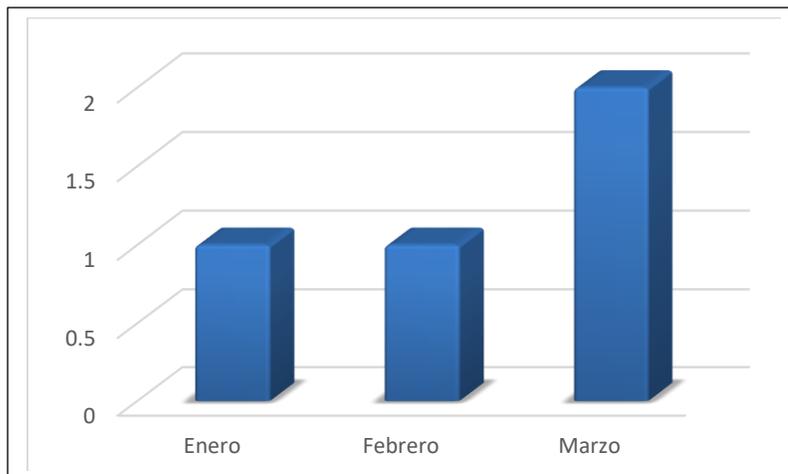
De los eventos centinelas notificados se procede a realizar la investigación de acuerdo a la metodología establecida en el HRAEI. Para la recolección de la información en primer lugar se revisa expediente clínico, en segundo lugar, se realiza investigación de campo y por último entrevista al personal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

Análisis y Seguimiento de Eventos Centinelas reportados

Enero a Marzo 2022

MES	No.
Enero	1
Febrero	1
Marzo	2
Total	4

Fuente: SINOI-Formato de incidentes



Coordinación de Comités Hospitalarios y Experiencia del Paciente

Comités Hospitalarios

El hospital cuenta con 20 comités médico hospitalarios establecidos de acuerdo a la normatividad vigente, y a las instancias verificadoras autorizadas a nivel nacional.

- ✓ De enero a marzo del 2022 se han tenido que realizar adecuaciones a la vida hospitalaria entre ellas la apertura de nuevas áreas dentro del hospital lo cual lleva a realizar modificaciones en la infraestructura y la estructura humana, es el caso de algunos organismos colegiados de la institución.
- ✓ Algunos comités debido al cambio realizado, han tenido que suspender las sesiones ya programadas, sin embargo, cuando ha sido necesario por los temas a tratar que atañen y repercuten en la atención directa al paciente se han llevado a cabo algunas sesiones extraordinarias.

A continuación, se muestra un cuadro del total de los comités hospitalarios vigentes a la fecha y con el nombre del Servidor Público que funge como secretario técnico de cada uno de ellos.

Nº	COMITE	SECRETARIO TÉCNICO
1	CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE (COCASEP)	Dr. Marco Antonio Campos Zavala
2	DETECCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES NOSOCOMIALES (CODECIN)	Dr. Alejandro Sassoe González
3	MORTALIDAD HOSPITALARIA	Dra. Usy Elena Olivares Valbuena
4	MORTALIDAD MATERNA	Dra. Xóchitl Ramírez Magaña
5	MORTALIDAD PERINATAL	Dra. Aracely León López
6	EXPEDIENTE CLINICO	Dra. Ma. De la Luz Hernández Avendaño

O-02/2022

Nº	COMITE	SECRETARIO TÉCNICO
7	FARMACIA Y TERAPEUTICA (COFAT)	Q.F.B. José Antonio Flores Vargas
8	ENSEÑANZA Y CAPACITACIÓN	Dr. Víctor Orlando Cortes Moreno
9	MEDICINA TRANSFUSIONAL	Dr. Carolina Balderas Delgado
10	SEGURIDAD Y ATENCIÓN MEDICA EN CASO DE DESASTRES	Mtra. Bertha Alicia Mancilla Salcedo
11	ETICA EN INVESTIGACION	Mtro. Oscar Uriel Torres Páez
12	TECNOVIGILANCIA	Ing. Nayeth Palma Espinoza
13	INVESTIGACIÓN	Dra. Monica Sierra Martínez
14	PROTECCIÓN CIVIL	Ing. Roberto Iván Juárez Paredes
15	BIOSEGURIDAD	Ing. Verónica Hortencia Vélez Donis
16	INTERNO DE TRASPLANTES	Lic. Christian Antonio Velasco Vargas
17	BIOETICA HOSPITALARIA	Dra. Carolina Raquel Tortolero Sánchez
18	NUEVA NORMALIDAD	Dra. Linda Michelle Silva Lira
19	FARMACOVIGILANCIA	Q. F. B. Cinthya Reynoso Zarate
20	COVID	Dr. Gilberto Adrián Gasca López

La siguiente Tabla Muestra la Periodicidad para Sesionar de Cada Uno de los Comités Médico Hospitalarios.

Nº	COMITE	PERIODICIDAD
1	CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE (COCASEP)	Trimestral
2	DETECCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES NOSOCOMIALES (CODECIN)	Mensual
3	MORTALIDAD HOSPITALARIA	Mensual
4	MORTALIDAD MATERNA	Mensual
5	MORTALIDAD PERINATAL	Mensual
6	EXPEDIENTE CLINICO	Mensual
7	FARMACIA Y TERAPEUTICA (COFAT)	Bimensual
8	ENSEÑANZA Y CAPACITACIÓN	Bimensual
9	MEDICINA TRANSFUSIONAL	Trimestral
10	SEGURIDAD Y ATENCIÓN MEDICA EN CASO DE DESASTRES	Bimensual
11	ETICA EN INVESTIGACION	Mensual
12	TECNOVIGILANCIA	Trimestral
13	INVESTIGACIÓN	Bimensual
14	PROTECCIÓN CIVIL	Trimestral
15	BIOSEGURIDAD	Trimestral
16	INTERNO DE TRASPLANTES	Mensual
17	BIOETICA HOSPITALARIA	Bimensual
18	NUEVA NORMALIDAD	Depende del comportamiento de la pandemia por COVID-19
19	FARMACOVIGILANCIA	Bimensual
20	COVID	Depende del comportamiento de la pandemia COVID-19

De la anterior tabla podemos deducir el número de comités por periodicidad:

O-02/2022

Nº	PERIORIZIDAD	TOTAL
1	MENSUAL	7
2	BIMENSUAL	6
3	TRIMESTRAL	5
4	SIN FECHAS ESPECIFICAS	2
TOTAL		20

-De enero a marzo del 2022, se tenían programadas 34 sesiones de diferentes comités.

MES	PROGRAMADA	REALIZADA	CANCELADAS	TOTAL
ENERO	12	6	6	12
FEBRERO	11	7	4	11
MARZO	11	4	7	11
TOTAL	34	17	17	34

El área cuenta con un documento técnico normativo titulado “lineamientos generales de operación de comités hospitalarios” documento que fue diseñado y aprobado en el año 2019 y continua vigente, este documento sirve de guía para los secretarios técnicos.

Con la implementación del documento se pretende la homologación para el funcionamiento de los comités, siempre respetando la normatividad que por su propia naturaleza corresponde a cada uno de ellos. Cabe señalar que para aquellos comités que deben de estar regulados y que además son vigilados por entidades reguladoras las cuales emiten lineamientos específicos para su funcionamiento y tienen que ser aplicables a los mismos, no obstante, también están obligados al apego de políticas y lineamientos institucionales del Hospital. Del análisis de los casos presentados en sesiones se obtienen propuestas de mejora con la finalidad de fortalecer a cada uno de los mismos, y que los cambios se vean reflejados en la mejora de la atención al usuario y en la disminución de las quejas que son enviadas al Buzón Institucional.

Experiencia del Paciente

La calidad en la atención se mide mediante programas ya estandarizados por la dirección general de calidad y educación en salud, dentro de ellos se realizan encuestas directas a pacientes y familiares sobre la atención que se brinda desde su ingreso y estancia al hospital ya sea por urgencias o por la consulta externa.

Cabe señalar que estos programas se miden y se evalúan cuatrimestralmente.

INDICAS

Indicadores de Calidad de Enfermería (INDICAS) 2022

0-02/2022

INDICAS	PRIMER CUATRIMESTRE 2022
Vigilancia y control de venoclisis	93%
Trato digno en enfermería	85%
Ministración de medicamentos vía oral	95%
Prevención de infecciones de vías urinarias	85%
Prevención de caídas a pacientes hospitalizados	85%
Prevención de úlceras por presión	85%

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

SESTAD

INDICADORES DE TRATO DIGNO Y HUMANIZADO (SESTAD)

INDICADOR	INSTITUCIONAL 1ER TRIMESTRE 2022	AVAL CIUDADANO 1ER TRIMESTRE 2022
Satisfacción , trato digno y adecuado en Consulta Externa	83.5	87.06
Satisfacción , trato digno y adecuado en Hospitalización	98.44	99.11
Satisfacción, trato digno y adecuado en Urgencias	98.33	98.89

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

SUG

Indicadores del Sistema Unificado de Gestión (SUG)

ENERO A MARZO 2021

INDICADOR	ENERO-MARZO
FELICITACIONES	32.6%
QUEJAS	41.8%
SUGERENCIAS	10.5%

Fuente: Buzón institucional SUG

5.4. Seguimiento al Desempeño Institucional

5.4.1. Programas Presupuestarios

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

PRIMER TRIMESTRE 2022

1. DESEMPEÑO GENERAL

- El HRAEI programó en el primer trimestre de 2022 un total de 27 indicadores de los programas E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud (14) y E023 Atención a la Salud (13), todos ellos de reporte trimestral. El PP E022 no tiene indicadores trimestrales, **POR LO QUE NO SE PRESENTA EN ESTE INFORME.**
- En el tercer trimestre se reportan 27 indicadores, del E010 (5 de educación continua, 4 de capacitación técnico-médica (CTM) y 5 de capacitación administrativa y gerencial (CAG) con un total de 14 y 13 indicadores del E023.
- Al realizar el análisis del comportamiento trimestral de los indicadores de las metas de los programas presupuestales se evidenció que se vieron afectadas por la atención a la pandemia, y por contar con un número mayor de personal por las plazas temporales autorizadas por el INSABI (492) y la dotación de 189 plazas permanentes adicionales a partir de enero de 2022 al HRAEI, siendo contratado el personal en el periodo enero-marzo.
- Se señala que las metas se establecen el año previo entre mayo-julio y no había certeza de la permanencia de las plazas del INSABI ni su número por lo que las metas establecidas no incluyeron incremento de la productividad.
- Al contar con este personal, se presentó la necesidad de **modificar al alza las metas** de algunos indicadores del PPE023, para su autorización, se presentó como Asunto General en la Primera Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno, el órgano colegiado fue enterado y no hubo comentarios dándose por autorizado para su trámite.
- La CCINSHAE, como responsable del programa, notificó la que la modificación fue registrada en el PASH (Portal Aplicativo de la Secretaría de Hacienda).

5.4.2. Cumplimiento MIR Primer Trimestre de 2022

E010: Capacitación, Se llevaron a cabo los cursos de CAG para actualizarse sobre las modificaciones normativas aplicables en el ejercicio presupuestal, por lo que asignaron los recursos presupuestales necesarios para contratar esa actividad, no obstante, el monto fue menor al estimado. Sobre la CTM, se reprogramaron las actividades porque no se contó con los recursos presupuestales para la contratación de los cursos, se reprogramaron.

Se programaron metas para cumplir con las necesidades de capacitación en ambos tipos. La CAG actualizó al personal en los cambios normativos derivados de la miscelánea fiscal. **Educación continua**, Se rebasó la meta pudiendo ofrecer 3 cursos rebasando la emita que planteaba solo uno, con temas de gran interés para los profesionales de la salud de la región, aunado a la plataforma virtual lo que permitió una mayor oportunidad, disponibilidad y portabilidad de los contenidos, se incrementó el número de participantes, la calificación promedio de la calidad fue de 9.2 y el 91.9% de los 565 participantes concluyeron los cursos, retomando el desempeño previo a la pandemia.

0-02/2022

E022: Los **indicadores** son **semestrales** por lo que **no** se **presentan** en este informe.

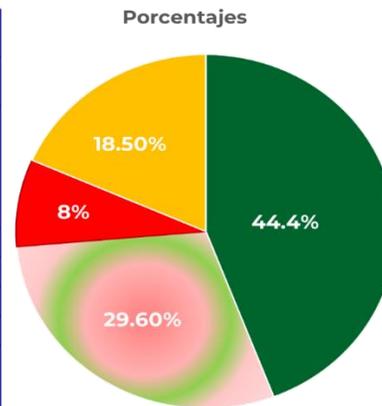
E023: Reporte de **13** indicadores. **11** de ellos con resultados positivos, iguales o superiores a la meta programada; 2 con resultados menores, sobre estos últimos se hace hincapié en que uno de ellos se refiere a los estudios **terapéuticos de alta especialidad**, en sus valores absolutos se observa un incremento alto pero el resultado relativo es **menor** en 9.0 puntos porcentuales. El otro indicador es el de tasa de **infecciones nosocomiales** que se mantiene a la **baja** lo que manifiesta la calidad y seguridad de los procesos de atención a los pacientes en las áreas hospitalarias, lo que se reflejó también en que el 93.0% de los usuarios manifestaron 80 o más puntos de satisfacción con la atención hospitalaria recibida. Se logró 90.0% de ocupación hospitalaria, con 170 camas a diferencia de las 100 programadas y una calidad en la integración de expedientes de acuerdo a la NOM 004 en el 91.7% de ellos. Respecto a los egresos por mejoría, se cumplió la meta 2.5 puntos porcentuales arriba, aun cuando hubo 2,058 egresos adicionales.

Las consultas otorgadas estuvieron 18,093 por encima de lo estimado al contarse con más personal y disminuir el número de casos COVID 19 lo que implicó un desempeño mejor del estimado, se elevaron los estudios, procedimientos y sesiones de alta especialidad realizadas y 93.7% de los usuarios estuvieron satisfechos con la calidad de la atención recibida.

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

Figura 1

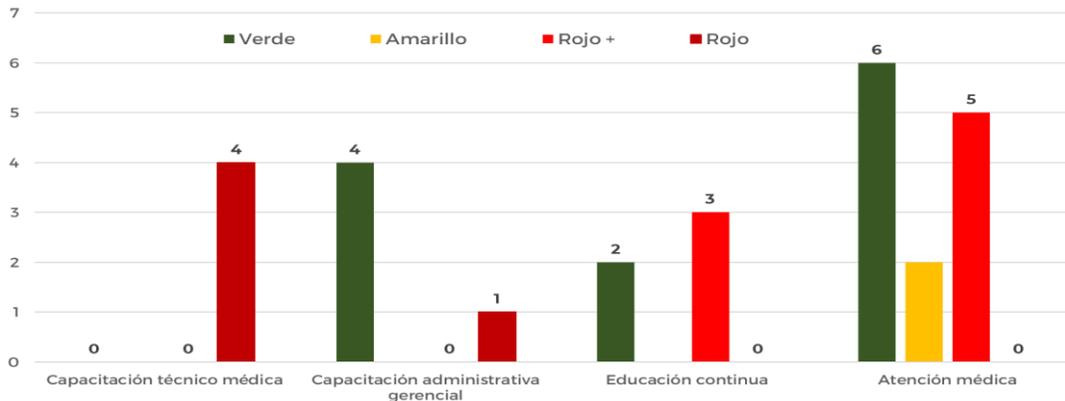
Programa presupuestal	Componente/semáforo	TOTAL						%	% parcial
		Verde	Amarillo	Rojo		TOTAL			
				Positivo	s/c				
E010	Formación	0	0	0	0	0	0.0	51.9	
	Capacitación técnico-médica	0	0	0	4	4	14.8		
	Capacitación administrativa-gerencial	4	0	0	1	5	18.5		
	Educación continua	2	0	3	0	5	18.5		
	Subtotal	6	0	3	5	14	51.9		
E022	Investigación	0	0	0	0	0	0.0	0.0	
E023	Atención médica	6	2	5	0	13	48.1	48.1	
	TOTAL	12	2	8	5	27	100.0	100.0	
	%	44.4	7.4	29.6	18.5	100.0			
			Positivos	74.1					



Resultados positivos 74.1%

Figura 2

Semáforo de cumplimiento de indicadores
Primer trimestre 2022



5.4.3. DESEMPEÑO COMPARATIVO 2021-2022

E010: se informa resultados de **14** indicadores correspondientes a educación continua y capacitación. tanto la CTM como la CAG. Los datos muestran **cumplimientos mayores en 2022 que en 2021**, debido a la atención de la pandemia desde 2020 y tuvo una ola al alza a principios de 2021. En 2022, hubo una disminución de los casos por lo que se pudieron implementar la modalidad de asistencia virtual y presencial. Hubo un incremento en términos absolutos entre ambos periodos tanto en lo que se refiere a participantes totales (3.6 veces) y los externos (5.1 veces). La percepción de la calidad fue evaluada en 9.2 superior en 0.3 puntos porcentuales a lo previsto, posicionando al HRAEI como centro de actualización en la red de servicios.

En cuanto a la Educación Continua, el avance porcentual es menor en 8.1 puntos porcentuales, no obstante, la composición de las variables muestra claras diferencias matizadas por la contingencia de atención COVID 19 en el primer trimestre 2021 y la permanencia de la disponibilidad de plataformas virtuales en 2022, que permiten tener más disponibilidad, oportunidad y portabilidad de los cursos para los profesionales de la salud no sólo de la región.

E022: No tiene indicadores de reporte trimestral **NO SE INCLUYE EN ESTE REPORTE.**

E023: Atención médica, se incrementaron 5.6 veces los pacientes referidos a los que se les abrió expediente y se duplicaron los expedientes nuevos mostrando una mejora de la referencia en la red de servicios. Un aspecto que es importante considerar es que se incrementó d

Respecto a los procedimientos, estudios y sesiones de rehabilitación de alta especialidad, las cifras absolutas muestran incrementos muy importantes, aunque en algunos casos no se refleje en el indicador, al no mantener la relación porcentual por lo que deben ser analizados

O-02/2022

considerando los costos de los mismos. La ocupación hospitalaria fue 90.0% con 170 camas habilitadas; creció 68.6% el otorgamiento de consultas externas, percepción de la calidad por los usuarios de los servicios, se mantuvieron superiores a 90%, la mejora de la integración de expedientes de 86.7 a 93.3%, aumento el 3.7% las sesiones de rehabilitación de alta especialidad llevadas a cabo; se incrementó de 5.4 a 6.1 el promedio de días estancia y la baja de 8.8 a 7.0 de infecciones nosocomiales por 1000 días de estancia.

Disminuyeron 0.6% el porcentaje de egresos por mejoría que no se considera significativo, los procedimientos diagnósticos de alta especialidad (menos 18.2%) y terapéuticos (3.7% menor); la proporción de preconsultas (menos 12.5%).

El otorgamiento de consultas y ocupación hospitalaria se rebasó la meta por contar con mayor número de personal para brindar la atención; el total de egresos fue estimado en 4,694 y resultó mayor en 1,715 egresos (6,994). La percepción de la calidad de los servicios ha sido satisfactoria para los usuarios, superior en más del 90% a los 80 puntos tanto en la atención ambulatoria como hospitalaria. El porcentaje de egresos por mejoría quedó 8.0% por debajo de lo estimado (82.0 frente a la meta de 90.0%) por las características de la gravedad de los pacientes, siendo la principal causa de defunciones el COVID y sus complicaciones. La tasa de infección nosocomial se presentó muy por debajo de lo estimado (9.7 a 7.0), hubo reporte de únicamente 299 episodios en los más de 42,446 días estancia (exposición al riesgo) siendo un resultado muy positivo que refleja la calidad de la atención brindada.

5.5. Administración y Finanzas

5.5.1. Recursos Financieros

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

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

Recursos Fiscales

CAPÍTULO DEL GASTO	PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO AL 31 DE MARZO DE 2022	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO DISPONIBLE DEL PERIODO
CAPITULO 1000	\$563'135,641.00	\$141'465,735.00	\$141'420,343.00	\$ 45'392.00
CAPITULO 2000	\$260'410,033.00	\$111'507,374.00	\$111'302,770.00	\$ 204,604.00
CAPITULO 3000	\$677'503,274.00	\$176'140,850.00	\$172'564,166.00	\$ 3,576,685.00
CAPITULO 4000	\$145'254,161.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 0.00
TOTAL	\$1'643,303,109.00	\$429'113,959.00	\$425'287,279.00	\$ 3'826,681.00

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

Recursos Propios

PRESUPUESTO ORIGINAL ANUAL	PRESUPUESTO MODIFICADO ANUAL	PRESUPUESTO OBTENIDO AL 31 DE MARZO (INGRESOS COBRADOS)	PRESUPUESTO EJERCIDO AL 31 DE MARZO 2022	DISPONIBLE
250'000,000.00	250'000,000.00	\$2,824,217.12	\$1,360,111.03	\$1,464,106.09

Fuente: Subdirección de Recursos Financieros

RECURSOS PROPIOS CAPTADOS POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO 1ER TRIMESTRE 2022

PERIODO	CUOTAS	VENTA DE PAPEL	DONATIVO EN EFECTIVO	CURSOS	INTERESES	TOTAL, POR MES CAPTACION
ENERO	\$787,604.05	\$3,605.00	\$0.00	\$50,053.00	\$117.97	\$841,380.02
FEBRERO	\$872,805.20	\$5,643.00	\$0.00	\$30,939.00	\$702.59	\$910,089.79
MARZO	\$936,582.01	\$5,292.00	\$40,000.00	\$87,285.50	\$3,587.80	\$1,072,747.31
TOTAL, POR CONCEPTO	\$2,596,991.26	\$14,540.00	\$40,000.00	\$168,277.50	\$4,408.36	\$2,824,217.12

Adecuaciones Presupuestales

El presupuesto federal original, durante este periodo sufrió ampliaciones y reducciones, asimismo; se realizaron traspasos compensados del Capítulo 1000 y entre los Capítulos 2000 y 3000 para llegar a un Presupuesto Modificado, para el Capítulo 1000 de \$141´465,735.00; Capítulo 2000 de \$111´507,374.00 y para el Capítulo 3000 \$176,109,845.00.

Lo anterior, a través de 22 adecuaciones presupuestarias internas de las cuales: 10 solicitadas por el HRAEI y 12 realizadas por la DGRHO; asimismo 8 adecuaciones presupuestales externas de las cuales: 2 solicitadas por el HRAEI, 5 son realizadas por la DGP y 1 realizadas por la DGRHO; que se detallan en el **Anexo xxx**

El total del presupuesto ejercido en el período de enero a marzo de este ejercicio 2021 por recursos fiscales es de \$425´287,279.00 conformado por \$141´420,343.00 del Capítulo 1000; \$111´302,770.00 del Capítulo 2000 y \$172´564,166.00 del Capítulo 3000. El total del ejercicio de recursos propios es de \$1,360,111.03.

5.5.2. Recursos Humanos

Plantilla de Personal

Al primer trimestre 2022, el HRAEI contó con una plantilla autorizada de 1,122 plazas autorizadas, de las cuales 1027 están ocupadas, presentándose 11 licencias y 84 plazas vacantes, lo que representa un 7.5% de plazas vacantes.

La vacancia corresponde principalmente a los siguientes factores:

- Plazas de estructura que coordinan los servicios del área médica, las cuales salarialmente están por debajo de la remuneración de los puestos de rama médica operativa de base, situación que desmotiva a los médicos a ocupar estas plazas;
- La vacancia de estas plazas es la atención de los procesos escalafonarios que establece la normatividad laboral vigente; y
- Fue autorizado el otorgamiento por parte la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de 189 plazas de nueva creación notificadas mediante la Dirección General de Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud mediante oficio DGRHO-177-2022 de fecha 18 de enero del 2022, por lo cual, esta Unidad Hospitalaria inició los procesos correspondientes para su ocupación.

0-02/2022

La plantilla de personal del HRAEI al cierre del mes de marzo 2022 se encuentra distribuida conforme lo siguiente:

PLANTILLA DE PERSONAL 2019	AUTORIZADA	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
ESTRUCTURA (MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES)	31	17	0	14
ENFERMERÍA (GENERALES Y ESPECIALISTAS)	447	431	4	12
GESTION DE ENFERMERÍA ADMINISTRATIVA (JEFES Y SUBJEFES)	16	14	0	2
MEDICA (GENERALES, ESPECIALISTAS, CIRUJANO MAXILOFACIAL)	227	206	6	15
GESTION MEDICO ADMINISTRATIVA (SUBDIRECTORES, JEFES DE DIVISIÓN, JEFE DE UNIDAD, SERVICIOS, DEPARTAMENTO Y ASISTENTES)	35	29	0	6
TECNICA (LABORATORISTA, CITOTECNÓLOGO, ELECTRO, RADIOLOGO, TEC T.S., INHALO)	90	81	1	8
PARAMEDICA (AUTOPSIAS, ADMISIÓN, PSICOLOGOS, NUTRICIONISTAS, FARMACIA, TRAB SOCIAL, REHABILITACIÓN Y QUIMICOS)	108	94	0	14
RAMA A FIN (FISICOS E ING. BIOMEDICO)	4	4	0	0
ADMINISTRATIVO (APOYOS Y SOPORTES)	160	148	0	12
INVESTIGADORES EN CIENCIAS MEDICAS "C"	4	3		1
TOTALES	1122	1027	11	84

PLAZAS			
AUTORIZADAS	OCUPADAS	LICENCIAS	VACANTES
1122	1027	11	84
%	91.5%	1%	7.5%

Plantilla de personal eventual

El HRAEI autorizadas por la SHCP al cierre del mes de marzo 2022, corresponde a 491 plazas autorizadas, distribuidas conforme lo siguiente:

CODIGO	PLAZA	AUTORIZADAS	OCUPADAS	FALTANTES
M03005	AFANADORA	11	11	0
M02005	AUX. DE LABORATORIO Y/O BIOTERIO "A"	42	36	6
M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	338	334	4
M02075	INHALOTERAPEUTA	6	6	0
M01004	MEDICO ESPECIALISTA "A"	35	33	2
M01009	MEDICO GENERAL "C"	12	12	0
M01006	MEDICO GENERAL "A"	12	12	0
M02001	QUIMICO "A"	13	6	7
M02006	TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA	17	12	5
M02109	TERAPISTA PROFESIONAL EN REHABILITACION	4	3	1
M03006	CAMILLEROS	1	1	0
TOTAL		491	466	25

AUTORIZADAS	OCUPADAS	VACANTES
491	466	25
%	95%	5%

Plantilla de Médicos Residentes

La plantilla corresponde a 153 Médicos Residentes al primer trimestre 2022, quienes contribuyen al fortalecimiento de la plantilla de Médicos, así como a la mejora en la atención hospitalaria:

MÉDICOS RESIDENTES			
GRADO	NACIONALES	EXTRANJEROS	TOTAL
MÉDICOS RESIDENTES DE PRIMER GRADO	45	12	57
MÉDICOS RESIDENTES DE SEGUNDO GRADO	40	8	48
MÉDICOS RESIDENTES DE TERCER GRADO	18	7	25
MÉDICOS RESIDENTES DE CUARTO GRADO	14	3	17
MÉDICOS RESIDENTES DE QUINTO GRADO	2		2
MÉDICOS RESIDENTES DE SEXTO GRADO	2		2
MÉDICOS RESIDENTES DE SEPTIMO GRADO	1	1	2
TOTAL	122	31	153

ESPECIALIDADES:

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

5.5.3. Recursos Materiales y Servicios Generales

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

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

RESUMEN DE LAS CONTRATACIONES ENERO A MARZO DE 2021.

Montos adjudicados para el ejercicio fiscal 2021

PROCEDIMIENTO	NÚMERO DE CONTRATOS	MONTO MÍNIMO SIN I.V.A.
Licitación Pública Nacional	4	\$60,747,875.86
Licitación Pública Internacional Abierta	5	\$91,993,448.27
Licitación Pública Internacional Abierta (Pago al Inversionista Proveedor)	1	\$541,120,644.00
Adjudicaciones Directas conforme al Artículo 41 de la LAAASP.	13	\$61,678,086.74
Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia)	189	\$68,082,692.96
Invitación a cuando menos tres personas, en términos del artículo 42 de la LAASSP	5	\$2,822,492.00
Adjudicaciones Directas, conforme al Art. 42 de la LAAASSP.	9	\$9,034,127.39
	TOTAL	\$835,479,367.22

Fuente: Subdirección de Recursos Materiales

NOTAS:

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

Porcentaje desglosados por procedimientos:

PROCEDIMIENTO	PORCENTAJE
Monto Adjudicado por Licitación Pública	83.05%
Monto Adjudicado por Artículo 41 de la LAAASP.	7.38%
Monto adjudicado por Art. 42 de la LAASSP.	1.08%
Contrataciones consolidadas por la SHCP (u otra dependencia	8.15%
Monto Adjudicado por Invitación a Cuando Menos 3 Personas	0.34%

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

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

Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASSP.	\$11,856,619.39	
	\$835,479,367.22	= 1.42%
Monto total Adjudicado		
Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41	\$823,622,747.83	
	\$835,479,367.22	= 98.58%
Monto total Adjudicado		

0-02/2022

PORCENTAJE DE CONTRATACIONES FORMALIZADAS CONFORME AL ARTÍCULO 42 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.
➤ ESCENARIO GASTO TOTAL DE ADQUISICIONES SIN EL INVERSIONISTA PROVEEDOR.

Monto Adjudicado por Artículo 42 de la LAASSP.	\$11,856,619.39	=4.03%
Monto total Adjudicado	\$294,358,723.22	
Monto Adjudicado por Licitación y Adjudicación Directa Art. 41	\$282,502,103.83	=95.97%
Monto total Adjudicado	\$294,358,723.22	

CONTRATOS PLURIANUALES VIGENTES EN EL PERIODO DE ENERO A MARZO 2021

NUMERO DE PEDIDO Y/O CONTRATO	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	VIGENCIA		MONTO MÍNIMO PARA 2021 CON I.V.A..
			FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	
HRAEI-AD-040-2021	Forza Arrendadora Automotriz, S.A de C.V.	Contratación del Servicio Integral de Arrendamiento de Vehículos para los Ejercicios Fiscales 2021, 2022, 2023 y 2024	19/04/2021	31/03/2024	\$427,065.60
HRAEI-AD-328-2021	Galumedical, S.A. de C.V.	Contratación del Servicio Integral de Mínima Invasión para procedimientos de Alta Especialidad para los Ejercicios Fiscales 2021,2022,2023 y 2024	23/09/2021	31/12/2024	\$5,967,272.00
184/21	Borja Rendón Consultores, S.C.	Servicio de auditoría externa para dictaminar los estados financieros del ejercicio 2021.	01/11/2021	01/11/2022	\$62,277.86

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

O-02/2022

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

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

Se presentan los consumos durante el periodo 1 de enero al 31 de marzo de 2022, cumplimiento con el Programa de Fomento al Ahorro en comparación del año pasado.

DESCRIPCIÓN	PROGRAMA AUTORIZADO 2021	CONSUMO ENERO-MARZO 2021	CONSUMO ENERO-MARZO 2020	AHORRO OBTENIDO COMPARATIVO PERIODO
Electricidad	6,700,000 Kw	1,178,290	1,200,869	-22,579
Gasolina	16,000 Litros	2,616.83	1,214.00	1,402.83
Diésel	280,000 Litros	61,000	54,400	6,600
Agua	58,000 m ³	14,680	11,900	2,780

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

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

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

O-02/2022

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

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

- Realizar ajuste al mínimo necesario del aire acondicionado para regular la temperatura en las oficinas, aprovechando el sistema “duo-vent” en las ventanas.
- Las calderas, se apagan de las 10:00 a las 18:00 hrs., ya que los tanques almacenan agua caliente, durante ese tiempo a una temperatura de 60° y 75° y de esta forma optimiza el consumo de diesel.
- El inmueble del Hospital, cumple con las disposiciones de eficiencia energética.
- **Informe sobre trabajos de mantenimiento y conservación realizados en el período**
De acuerdo al Contrato PPS, el mantenimiento y conservación de equipos corresponde al Inversionista Proveedor, sin embargo, se da seguimiento a las actividades relacionadas con este tema.

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

Num.	DESCRIPCIÓN	AVANCE ENERO-DICIEMBRE 2019
1	Gases Medicinales	Concluido
2	Correo Neumático	Concluido
3	Extintores	Concluido
4	Hidrantes	Concluido
5	Detectores de Humo	Concluido
6	Aire Acondicionado	Concluido
7	Hidrosanitario	Concluido
8	Bombas y Cisternas	Concluido
9	Planta de Tratamiento de aguas residuales	Concluido
10	Desazolve de tanque de tormentas	Concluido
11	Hidroneumático	Concluido
12	Jardinería	Concluido
13	UPS & PE	Concluido
14	Tableros eléctricos	Concluido
15	Transformadores	Concluido
16	Sistema pararrayos	Concluido

O-02/2022

17	Calderas	Concluido
18	Limpieza	Concluido
19	Mobiliario	Concluido
20	Elevadores	Concluido