



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO  
SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA  
DE LA JUNTA DE GOBIERNO  
O-02/2023



**Reporte de Gestión  
de las actividades realizadas  
del 1 de enero al 31 de marzo  
de 2023**

**Dr. Gustavo Esteban Lugo Zamudio  
Director General**

**11 de julio de 2023**

## ÍNDICE

<b>1 Investigación</b> .....	2
1.1 Número de Artículos.....	2
1.2 Número de Investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).....	3
1.3 Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.....	3
1.4 Artículos de los grupos (III, IV, V, VI, VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.....	4
1.5 Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII. ....	4
1.6 Sistema Nacional de Investigadores .....	4
1.7 Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII.....	6
1.8 Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI .....	6
1.9 Producción Editorial.....	6
1.10 Número de Tesis Concluidas .....	6
1.11 Número de proyectos con financiamiento externo .....	7
1.12 Líneas de Investigación más relevantes de la Institución .....	7
1.13 Estado de las investigaciones.....	9
1.14 Cursos de Investigación .....	9
1.15 Convenios en Colaboración .....	10
1.16 Lista de Publicaciones.....	10
1.17 Indicadores de Marco Lógico, Cumplimiento de Metas Institucionales 2023 del Programa Presupuestal E022 “Investigación y desarrollo tecnológico en salud”. .....	14
1.18 Otros aspectos.....	15
<b>2 Enseñanza</b> .....	18
2.1 Enseñanza de Posgrado .....	18
2.2 Enseñanza de Pregrado.....	24
2.3 Educación Continua .....	27
2.4 Capacitación de Enfermería.....	27
2.5 Capacitación en Materia Técnico-Médica y Administrativa y Gerencial .....	28
2.6 Convenios.....	29
2.7 Otros Aspectos.....	33
2.8 Informe sobre sesiones de Comités Internos .....	33
2.10 Indicadores de Marco Lógico, Cumplimiento de Metas Institucionales 2023. Indicadores de Desempeño Estratégicos y Complementarios 2023 del Programa Presupuestal E010 “Formación y capacitación de recursos humanos para la salud”. .....	35
2.11 Seguimiento de las metas o indicadores no cumplidos.....	37
<b>3. Asistencia Médica</b> .....	38
3.1 Número de Consultas Otorgadas.....	38
3.2 Número de Urgencias.....	43
3.3 Personal Médico.....	45
3.4 Ingresos Hospitalarios.....	46
3.5 Egresos Hospitalarios .....	53



3.6 Número de Cirugías .....	55
3.7 Tasa Bruta y Ajustada de Mortalidad Hospitalaria. ....	70
3.8 Infecciones Asociadas a la Atención en Salud .....	74
3.9 Porcentaje de Ocupación Hospitalaria .....	81
3.10 Personal de Enfermería.....	82
3.11 Trabajo Social .....	83
3.12 Estudios de Radiodiagnóstico.....	84
3.13 Medicina Nuclear .....	85
3.14 Estudios de Laboratorio.....	85
3.15 Transfusiones de sangre y hemoderivados.....	86
3.16 Otros Aspectos.....	87
3.17 Indicadores de Marco Lógico, Cumplimiento de Metas Institucionales 2023. Indicadores de Desempeño Estratégicos y Complementarios 2023 del Programa Presupuestal E023 “Atención a la salud” .....	106
3.18 Seguimiento de las metas o indicadores no cumplidos .....	110
<b>4. Administración.....</b>	<b>113</b>
4.1 Informe del Ejercicio de los Presupuestos de Ingresos y Egresos (Gasto corriente e inversión, recursos fiscales, propios y externos).....	113
4.2 Atención de observaciones .....	121
4.3 Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. ....	123
4.4 Cumplimiento de la Ley de Obra Pública y Servicios Relacionados con las Mismas.....	131
4.5 Cadenas Productivas.....	131
4.6 Cumplimiento de las Medidas de Austeridad (Programa de Ahorro). ....	131
4.7 Informe de las medidas de austeridad de la Ley Federal de Austeridad Republicana. ....	133
4.8 Informe de Comités y Comisiones .....	133
4.9 Otros Aspectos. ....	138
<b>5 Planeación Estratégica.....</b>	<b>157</b>
5.1 División de Atención al Usuario .....	157
5.1.1 Informes y Hospitalidad .....	160
5.1.2 Conmutador.....	161
5.2 División de Calidad de la Atención .....	161
5.2.1 Farmacia Hospitalaria.....	167
5.2.2 Centro de Mezclas Institucional.....	169
5.2.3 Farmacovigilancia .....	170
5.3 División de Vinculación y Seguimiento Clínico .....	177
5.3.1 Servicio de Análisis de Procesos y Mejora Continua .....	179
5.3.2 Departamento de Evaluación del Desempeño Institucional .....	181
5.3.3 Servicio de Estadística Hospitalaria .....	182
5.4 Unidad de Transparencia. ....	182
5.5 Centro de Integración de Informática Médica de Innovación Tecnológica (CIIMEIT) .....	188

## **Reporte de gestión de las actividades realizadas del 1 de enero al 31 de marzo de 2023 del Hospital Juárez de México.**

Dr. Jorge Carlos Alcocer Varela, Secretario de Salud y Presidente de la Junta de Gobierno del Hospital Juárez de México (HJM), Honorables representantes de Dependencias Oficiales y Vocales e invitados de este Órgano de Gobierno, se somete a su consideración el Reporte de Gestión de las actividades realizadas del 1 de enero al 31 de marzo de 2023.

Las actividades del Hospital Juárez de México se encuentran alineadas con el Programa Nacional de Desarrollo 2019-2024, que contempla en el apartado II Política Social, el Eje Construir un país con bienestar, del cual se destaca el objetivo prioritario salud para toda la población, así como con el Programa Sectorial de Salud 2020-2024, Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024, Programa Institucional 2020-2024, Programa Quinquenal 2020-2025 del Hospital Juárez de México y al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio 2023.

En este contexto, el Hospital otorga atención médica quirúrgica a la población que carece de seguridad social y acceso gratuito a la atención médica hospitalaria. Además, colabora en formar recursos humanos para la salud en cursos de posgrado de especialidad y alta especialidad; y generar investigación científica alineada a las prioridades de salud nacional e internacional.

Por lo anterior, la estructura de este informe responde a la necesidad de hacer una rendición de cuentas transparente ante la comunidad hospitalaria y la sociedad; informando el desempeño de la Institución por cada una de las áreas y servicios que la integran con información oportuna, relevante y confiable de las acciones realizadas, para dar cumplimiento a las metas y objetivos institucionales.

## 1. Investigación

### 1.1 Número de Artículos.

Durante el primer trimestre de 2023 se publicaron un total de 24 artículos de los grupos I-VII, que representa un incremento del 60.00% con respecto a los 15 reportados en el mismo periodo de 2022.

El desglose se presenta a continuación:

El personal con distinción en el Sistema Institucional de Investigadores publicó siete artículos científicos, de los cuales cuatro fueron de los grupos III-VII, cifra igual a la reportada en el periodo de comparación de 2022.

Investigadoras/es en Ciencias Médicas			
Grupo	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
I	3	2	-33.33
II	2	1	-50.00
III	2	2	0.00
IV	0	1	100.00
V	0	0	0.00
VI	0	1	100.00
VII	0	0	0.00
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0.00</b>

Además, el personal sin distinción en el SII publicó 17 artículos, de los cuales siete correspondieron a los grupos III-VII, reflejando un incremento del 112.50%, con relación a los ocho notificados en el mismo periodo del 2022. Este resultado se debió a que se fomentó entre el personal médico a desarrollar artículos científicos.

Personal sin distinción en el SII			
Grupo	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
I	0	9	100.00
II	0	1	100.00
III	2	1	-50.00
IV	6	5	-16.67
V	0	1	100.00
VI	0	0	0.00
VII	0	0	0.00
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>17</b>	<b>112.50</b>

Con el propósito de vigilar que las publicaciones científicas tengan veracidad en cuanto a sus autores y correspondientes, la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud cuenta con una plataforma de validación de productividad, la cual permite corroborar que la información de los artículos sea correcta.

## 1.2 Número de Investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).

Categoría	Número de investigadoras(es) con nombramiento vigente en el SII		
	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
ICM A	1	2	100.00
ICM B	5	4	-20.00
ICM C	6	12	100.00
ICM D	3	3	0.00
ICM E	0	0	0.00
ICM F	0	0	0.00
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>21</b>	<b>40.00</b>

El número de personal Investigador en Ciencias Médicas y personal directivo de las áreas de investigación y médica con reconocimiento vigente en el Sistema Institucional de Investigación (SII), fue de 21, mostrando un incremento del 40.00% con respecto a los 15 registrados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió al ingreso de Investigadores en Ciencias Médicas, personal directivo, jefes de división y de servicio al SII, durante la convocatoria de ingreso, promoción y permanencia 2022.

Se continúa promoviendo entre los/as médico/as su incorporación al SII, con el fin de aumentar el número de personal con nombramiento.

## 1.3 Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.

Durante el primer trimestre de 2023, la productividad por artículos de los grupos I-II (13), entre el número de personal investigador vigente en el SII (21), fue de 0.62, mostrando un incremento del 100.00%. Esto obedeció al impulso de la Dirección de Investigación y Enseñanza para que los Investigadores en Ciencias Médicas aumentaran su productividad.

Sin embargo, se continuará impulsando el desarrollo de artículos de alto impacto.

#### **1.4 Artículos de los grupos (III, IV, V, VI, VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.**

La productividad de los artículos de los grupos III - VII (11) por investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII (21), fue de 0.52, cifra similar a la reportada en el mismo periodo de 2022, que fue de 0.53.

#### **1.5 Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII.**

El número de publicaciones de los grupos III – VII (11) dividido entre en número de publicaciones de los grupos I - VII (24), fue de 0.46, lo que representó una disminución de 0.20 décimas porcentuales, comparativamente con el 0.66 obtenido en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció al incremento de ocho artículos de nivel I-II

#### **1.6 Sistema Nacional de Investigadores**

<b>Número de Investigadores pertenecientes al SNI</b>			
<b>Nivel</b>	<b>1er. Trimestre</b>		<b>Variación porcentual</b>
	<b>2022</b>	<b>2023</b>	
Candidato	4	5	25.00
Nivel I	13	20	53.85
Nivel II	0	0	0.00
Nivel III	0	0	0.00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>47.06</b>

El número de personal investigador con nombramiento vigente en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) fue de 25, mostrando un incremento del 47.06%, con relación a los 17 registrados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a la difusión oportuna de la convocatoria y a incentivar al personal del área médica para ingresar al SNI.

A continuación, se lista el personal investigador que cuenta con nombramiento vigente, tanto en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) como en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).



No.	Nombre	Cargo	Nivel en el SII	Inicio	Nivel en el SNI	Inicio
1	Nayeli Goreti Nieto Velázquez	Investigadora en Ciencias Médicas	C	2022	I	2023
2	María del Carmen Palacios Reyes	Investigadora en Ciencias Médicas	C	2022	I	2022
3	Enoc Mariano Cortés Malagón	Investigador en Ciencias Médicas	D	2019	I	2022
4	Juan Manuel Bello López	Investigador en Ciencias Médicas	D	2021	I	2020
5	María Guadalupe Ortiz López	Investigadora en Ciencias Médicas	D	2022	--	-
6	Adolfo López Ornelas	Investigador en Ciencias Médicas	C	2021	I	2021
7	José Javier Flores Estrada	Investigador en Ciencias Médicas	C	2021	I	2022
8	Georgina Victoria Acosta	Investigadora en Ciencias Médicas	C	2021	I	2023
9	Dulce Milagros Razo Blanco Hernández	Investigadora en Ciencias Médicas	B	2022	I	2023
10	Katy Alejandra Sánchez Pozos	Investigadora en Ciencias Médicas	C	2023	I	2021
11	Isela Montufar Robles	Investigadora en Ciencias Médicas	B	2022	C	2021
12	Cruz Vargas de León	Investigador en Ciencias Médicas	C	2022	I	2021
13	Gabriela Ibáñez Cervantes	Investigadora en Ciencias Médicas	C	2023	I	2020
14	Adriana Jiménez Hernández	Investigadora en Ciencias Médicas	--	--	C	2021
15	Verónica Fernández Sánchez	Jefa de la División de Investigación	C	2022	--	-
16	Rosa Elda Barbosa Cobos	Jefa de Servicio	--	--	I	2022
17	Gustavo Esteban Lugo Zamudio	Director General	B	2021	I	2023
18	Emma del Carmen Macías Cortés	Médica Especialista A	--	-	I	2021
19	Mónica Alethia Cureño Díaz	Directora de Investigación y Enseñanza	C	2022	I	2023
20	Luis Antonio Gorordo Delsol	Encargado de la División de Apoyo a la Atención	--	-	I	2022
21	Elizabeth Pérez Cruz	Jefa de Servicio	--	--	C	2022
22	Lizbeth Teresa Becerril Mendoza	Jefa de Servicio	A	2022	--	-
23	Jesús del Carmen Madrigal Anaya	Jefe de Servicio	B	2022	--	-
24	Carol Vivian Moncayo Coello	Jefa de División de Medicina	C	2022	C	2023
25	María Isabel Rojo Gutiérrez	Directora Médica	C	2022	I	2023
26	Carlos Ugarte Briones	Jefe de Servicio	A	2022	--	-
27	Cristina Hernández Díaz	Médica	--	-	I	2022
28	Virgilio Lima Gómez	Médico	--	-	I	2023
29	Jonathan Puente Rivera	Investigador en Ciencias Médicas	--	-	I	2022
30	Jessica Garduño López	Médica	--	-	C	2023
<b>Total</b>			<b>21</b>		<b>25</b>	



### **1.7 Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII**

La proporción de personal investigador vigente en el Sistema Nacional de Investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas (16), entre el número total de personal investigador con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII (21), fue de 0.76; mostrando un incremento de 0.09 décimas porcentuales, con respecto al 0.67 registrado en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a la incorporación de Investigadores en Ciencias Médicas, personal directivo, jefes de división y de servicio al SII.

### **1.8 Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI**

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, el total de las publicaciones producidas por el Hospital (24), entre el personal investigador con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI (30), fue de 0.80, reflejando un aumento de 0.12 décimas porcentuales, con relación al 0.68 reportado en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció al ingreso de personal del Hospital al SII y SIN, aunado al impulso para incrementar la productividad científica.

### **1.9 Producción Editorial**

Durante el primer trimestre de 2023, se registró un capítulo de libro.

1. Cerda Reyes E, Ramírez Portillo PM, Vargas de León C. Guía de bolsillo en Gastroenterología 2023. Ciudad de México: Schwabe Pharma México; 2023. Conceptos básicos de estadística médica; p. 422-8.

### **1.10 Número de Tesis Concluidas**

Se concluyeron 18 tesis de médicos/as residentes, que representa un incremento del 100.00%, con respecto al mismo periodo de 2022.

Con la finalidad de que los documentos culminen en una publicación científica, se cuenta con 17 Investigadores/as en Ciencias Médicas, los cuales son directores de tesis conjuntamente con los profesores/as titulares de los cursos de especialidad, para fortalecer la calidad de las mismas.

Además, se imparte el curso de metodología de la investigación, donde se informa a los/as residentes de las asesorías por parte de los/as ICM.

### **1.11 Número de proyectos con financiamiento externo**

Al primer trimestre de 2023, se contó con cuatro proyectos registrados, siendo los siguientes:

#### **Industria farmacéutica**

- Avant Sante Research Center. Estudio de fase 3, multicéntrico, controlado con placebo, doble ciego, aleatorizado para evaluar la eficacia y la seguridad a largo plazo de lanifibranor en pacientes adultos con esteatohepatitis no alcohólica (NASH), no cirrótica y con fibrosis hepática en estadio 2 (F2)/ en estadio 3 (F3) (Sometimiento inicial).
- Productos Roche S.A. de C.V. Estudio de fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con doble simulación, en grupos paralelos, para evaluar la eficacia y seguridad de Fenebrutinib comparado con Ocrelizumab en pacientes adultos con esclerosis múltiple primaria progresiva (Avance).

#### **Agencias no lucrativas**

- Fondo de Investigación 2018 del Instituto Científico Pfizer. Identificación de biomarcadores de nefropatía diabética a través de transcriptómica-Instituto Científico Pfizer.
- Fondo SEP-CONACyT. Estudio de la regulación epigenética del organizador SATB1, dependiente del dimorfismo sexual, en la ontogenia de linfocitos T y el efecto de su expresión sobre el transcriptoma.

### **1.12 Líneas de Investigación más relevantes de la Institución**

1. Obesidad, síndrome metabólico y diabetes. Esta línea, estudia la genética molecular de la obesidad y la diabetes tipo 2 (DT2), así como la búsqueda de biomarcadores de susceptibilidad para identificar en diferentes grupos etarios y étnicos, la población en riesgo de desarrollar DT2 y síndrome metabólico, siendo el padecimiento con mayor morbimortalidad en nuestro país.
2. Neoplasias diversas. Esta línea incluye el estudio de todas aquellas formas de cáncer; como ejemplo el cáncer de mama que es la causa principal de muerte en mujeres por tumores malignos en el país y en el mundo. Actualmente, se desarrollan estudios epigenéticos sobre este tema.

Asimismo, se realizan estudios epidemiológicos sobre cáncer de colon, tumores cerebrales, cáncer de próstata, cáncer cervicouterino (CaCu) y leucemias, para su detección temprana y tratamiento oportuno, así como estudios de nuevos esquemas terapéuticos.

3. Morbi-mortalidad materno-infantil. En esta línea se realizan estudios sobre padecimientos que afectan la salud de la mujer embarazada y ponen en riesgo la vida del binomio materno-infantil, así como estudios sobre preeclampsia, su detección, tratamiento y mecanismos patogénicos.
4. Epidemiología de las infecciones y resistencia microbiana. Las infecciones intrahospitalarias constituyen un problema de salud pública por el aumento de la morbilidad y mortalidad, que producen en los pacientes hospitalizados y por el incremento de costos de hospitalización. Además, describen la multirresistencia a antibióticos.
5. Inflamación y enfermedades autoinmunes. Esta línea de investigación identifica las células que participan en el proceso inflamatorio en diversas patologías y sus características funcionales, así como a la identificación de aspectos genéticos, en especial variantes de un solo nucleótido (SNV), que se asocian con susceptibilidad a enfermedades autoinmunes en pacientes mexicanos, inicialmente las que se asocian con susceptibilidad y gravedad de la artritis reumatoide (AR). Asimismo, se estudia a nivel celular y molecular, los mecanismos patogénicos de lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoide y otras enfermedades autoinmunes en humanos como en modelos experimentales.
6. Enfermedades neurodegenerativas y salud mental. Las enfermedades degenerativas que afectan al sistema nervioso central son altamente incapacitantes y sus tratamientos convencionales son poco efectivos. El conocimiento de la patogenia de algunas de ellas es de gran utilidad para buscar nuevas alternativas terapéuticas en patologías como el Parkinson y el Alzheimer.
7. Enfermedades cardiovasculares. Se estudia la participación de distintas células del sistema inmune en el daño vascular agudo y en el infarto al miocardio, debido a que es la causa número uno de mortalidad a nivel mundial.
8. Servicios quirúrgicos, trauma y rehabilitación. El objetivo de esta línea está enfocado en encontrar nuevas técnicas quirúrgicas, así como el desarrollo de nuevas tecnologías tanto en equipo médico, instrumental quirúrgico, de abordaje, tratamiento y de endoscopía, para favorecer la atención especializada y mejorar el manejo de los pacientes. Así como el uso de tecnologías con fines de rehabilitación.

9. Efecto de la práctica de enfermería y cuidado del paciente. El propósito es demostrar la evolución en la práctica asistencial, en la identificación sistemática de los problemas que se presentan en la rutina y en los diferentes modos de cuidar a los pacientes. Estudiar las prácticas como la prevención de lesiones, promoción de la recuperación y educación para la salud.
10. Uso de medicamentos y efectos adversos. La finalidad de esta línea es analizar y evaluar el uso de moléculas nuevas o pre-existentes con seres humanos en las áreas biomédicas, para adquirir nuevos conocimientos y mejorar la terapéutica.

### 1.13 Estado de las investigaciones

Estado del protocolo	Iniciado en 2023	En proceso de años anteriores	Terminados	Suspendidos	Cancelados	Total
Número de protocolos	18	47	9	0	0	65

A continuación, se presenta el desglose de los 56 protocolos de investigación activos por área de Investigación.

Número de protocolos por área de Investigación				
Biomédica	Clínica	Sociomédica / Epidemiológica	Tecnológica	Total
25	27	4	0	56

Cabe señalar, que los protocolos están vinculados con las líneas prioritarias de salud del Hospital, que permitirán un abordaje actualizado en la prevención y tratamiento de las enfermedades.

### 1.14 Cursos de Investigación

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, las y los Investigadoras/es en Ciencias Médicas participaron en la impartición del curso Bioestadística multivariada con SPSS, el cual está enfocado a mejorar la calidad de los proyectos de investigación, fomentando que las publicaciones que se generen tengan un impacto en la comunidad y en el ámbito científico. El número de asistentes fue de 14 alumnos/as.

Por otra parte, el Hospital continúa siendo sede de la Maestría en Ciencias de la Salud del IPN, participando como profesores 13 investigadores de las áreas de oncología pediátrica, terapia intensiva, reumatología, hematología pediátrica, banco de sangre, endocrinología, alergia e inmunología y gastroenterología.

### 1.15 Convenios en Colaboración

Durante el primer trimestre de 2023, no se firmaron nuevos convenios. No obstante, continúan vigentes los siguientes:

No.	Institución	Nombre Convenio
1	Productos Roche, S.A. de C.V.	Estudio fase III, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con doble simulación, en grupos paralelos, para evaluar la eficacia y seguridad de fenebrutinib comparado con ocrelizumab en pacientes adultos con esclerosis múltiple primaria progresiva
2	Sociedad interdisciplinaria de biomimética y bioingeniería, SIBBIO A. C.	Convenio de colaboración en materia de investigación científica o tecnológica y su interacción con la medicina humana
3	National Institute of Allergy and Infectious Diseases	Realización conjunta de proyectos de investigación sobre productos no-antibióticos con propiedades antibacterianas no tóxicas para seres humanos
4	Instituto Nacional de Rehabilitación	Convenio de colaboración interinstitucional académica y científica
5	Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl	Convenio de colaboración en materia de estadía profesional
6	Hospital Nacional Homeopático	Convenio de colaboración interinstitucional en materia de investigación
7	Universidad Autónoma de la Ciudad de México	Convenio de colaboración interinstitucional en materia de académica y científica
8	Pfizer, S.A. de C.V.	Identificación de biomarcadores de nefropatía diabética a través de transcriptoma
9	Fondo sectorial de Investigación para la educación CONACYT	Estudio de la regulación epigenética del organizador del genoma satb1 dependiente de dimorfismo sexual en la ontogenia de linfocitos t y el efecto de su expresión sobre el transcriptoma

### 1.16 Lista de Publicaciones

#### Publicaciones de Investigadores en Ciencias Médicas vigentes en SII

Nivel VI

1. Morales-Delgado VF, Taneco-Hernández MA, **Vargas-De-León Cruz C**, Gómez-Aguilar JF. Exact solutions to fractional pharmacokinetic models using multivariate, Chaos, Solitons & Fractals, 2023;168. <https://doi.org/10.1016/j.chaos.2023.113164>.

#### Nivel IV

1. Alarcón-Millán J, Bonilla-Delgado J, Fernández-Tilapa G, **Nieto-Velázquez NG**, Sierra-Martínez M, Alvarado-Castro VM, et al. **Cortés-Malagón EM**. Helicobacter pylori Virulence Factors and Clarithromycin Resistance-Associated Mutations in Mexican Patients. *Pathogens*. 2023;12(2):234. <https://doi.org/10.3390/pathogens12020234>.

#### Nivel III

1. **Alonso-Bello CD, Aranda-Cano E, Otero-Leyva J, Mondragón-Jiménez E, Callao-Torrico DM, Manzano-Martínez HG, Chico-Juárez C, Becerril-Mendoza LT, Moncayo-Coello CV, Rojo-Gutiérrez MI**. Comorbilidades en pacientes con infección por Covid-19 grave posvacunación en el Hospital Juárez de México. *Salud Publica Mex*. 2023;65(1). DOI: <https://doi.org/10.21149/14238>.
2. Pantoja-Meléndez C, García-De la Torre G, Duran-Robertson M, Peterson-Marquard K, Núñez-Amador S, Gómez-Bocanegra V, **Ibáñez-Cervantes G, Vargas-De-León C, Cureño-Díaz M**. COVID-19 Outbreak during Summer Courses at an Elementary School. *Children*. 2023; 10(3):418. <https://doi.org/10.3390/children10030418>.

#### Nivel II

1. Jiménez-Morales S, Pérez-Amado CP, **Montúfar-Robles I**, Fragoso JM, Aranda-Uribe IS, et. al. Importancia del genoma y de la proteína espiga del SARS-CoV-2 en la inmunopatogénesis de la COVID-19 y en la eficacia de las vacunas. *Cir Cir*. 2023;91(2):268-276. DOI: 10.24875/CIRU.22000547.

#### Nivel I

1. **Razo Blanco -Hernández DM**, Somilleda-Ventura SA, **Colas- Calvere MG, Lima-Gómez V**. Pheripheral retinal changes detected by ultra-widefield non-mydratic photography in asymptomatic subjects. *Horizonte sanitario*. 2023; 22(1). <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte>, DOI: 10.19136/hs.a22n1.5005.
2. **Lugo-Zamudio GE, Barbosa-Cobos RE, Maya-Piña LV, Delgado-Ochoa D, López-Mayorga MM, Arenas-Silva I, Arellano-Álvarez DS**. The Etiopathogenesis and Genetic Factors in Idiopathic Inflammatory

Myopathies: A Review Article. *Open Rheumatology Journal*, 2023, 17. DOI: 10.2174/18743129-v17-230327-2022-11, 2023, 17, e187431292302140.

### Personal Adscrito al Hospital con distinción SNI

#### Nivel V

1. Contreras-Rodríguez, J.A.; **Puente-Rivera, J.**; Córdova-Esparza, D.M.; Núñez-Olvera, S.I.; Silva-Cázares, M.B. Bioinformatic miRNA-mRNAs Analysis Reveals to miR-934 as a Potential Regulator of the Epithelial-Mesenchymal Transition in Triple-Negative Breast Cancer. *Cells* 2023, 12, 834. <https://doi.org/10.3390/cells12060834>

#### Nivel IV

1. Somilleda-Ventura SA, López-Mayorga RM, Meaney-Mendiolea E, Rubio-Gayosso AIO, Pérez-Cano HJ, Ceballos-Reyes GM, **Lima Gómez V.** Ketorolac and (-)-Epicatechin change retinal GFAP and NRF2 expression on hyperglycemic CD1 mice, *J Neuroimmunol.* 2023;375. <https://doi.org/10.1016/j.jneuroim.2023.578018>.
2. Julián-Jiménez A, **Gorordo- Delsol LA**, Merinos-Sánchez G, Santillán-Santos DA, Rosas-Romero FA, Sánchez-Arreola D, et al. The Guadalajara Declaration on sepsis: emergency physicians' constructive comments on the Surviving Sepsis Campaign's 2021 updated guidelines. *Emergencias.* 2023;35(1):53-64. PMID: 36756917.
3. López-Cárdenas MT, **Jiménez-Hernández A**, Espinosa-Montesinos A, Maldonado-Alvarado E, Osorio-Peralta MO, Martínez-Escobar A, et al. Elimination of Human Papillomavirus and Cervical Pathological Microbiota with Photodynamic Therapy in Women from Mexico City with Cervical Intraepithelial Neoplasia I. *Phtotochem Photobiol.* 2023 <https://doi.org/10.1111/php.13791>.

#### Nivel I

1. Quiroz-Reyes MA, Quiroz-González EA, Quiroz-González MA, **Lima-Gómez V.** Resolving myopic foveoretinal detachment by fovea-saving internal limiting membrane peeling: a case-series report. *Open Journal of Ophthalmology*, 2023, 13, 106-121. <https://doi.org/10.4236/ojoph.2023.131011>.



2. Quiroz-Reyes MA, Quiroz-González EA, Quiroz-González MA, **Lima-Gómez V**. Association of the choroidal vascularity index with myopic traction maculopathy: A preliminary case-series report. Latin American Journal of Ophthalmology ,2023 ;6(2). doi:10.25259/LAJO\_14\_2022.
3. Quiroz-Reyes, M.A., Quiroz-González, E.A., Quiroz-González, M.A. **Lima-Gómez V**. Postoperative choroidal vascularity index after the management of macula-off rhegmatogenous retinal detachment. Int J Retin Vit. 2023; 9(19). <https://doi.org/10.1186/s40942-023-00454-z>.

### Personal Adscrito al Hospital

#### Nivel IV

1. **Chávez-Ocaña SC, Bravata-Alcántara, JC, Cortés-Ortiz IA**, Reyes-Sandoval A, García-Machorro J, Herrera-González NE. Parameters to Predict the Outcome of Severe and Critical COVID-19 Patients when Admitted to the Hospital. J. Clin. Med. 2023, 12, 1323. <https://doi.org/10.3390/jcm12041323>.
2. Antonio Díaz L, Arnold J, Idalsoaga F, Ayares G, Ayala-Valverde M, Pérez D, **Mejía Loza SMI**, et al., OP-5 ALCOHOL-ASSOCIATED HEPATITIS IN LATIN AMERICA: RESULTS FROM THE AH-LATIN STUDY, Ann Hepatol. 2023; 28 (Suppl 1): 101054, <https://doi.org/10.1016/j.aohep.2023.101054>.

#### Nivel III

1. Guevara-Cruz M, Corona-Villalobos C, Pardo- Gutiérrez AL, Gris-Calvo J, Pinzón-Navarro BA., **Ortiz-Gutiérrez S**, et. al. Validation of the “Infant malnutrition and feeding checklist for congenital heart disease” a tool to identify malnutrition and feeding difficulties in infants with congenital heart disease. Nutr Hosp.2023;40(2):303-311.

#### Nivel II

1. **Delgado-Reyes L**, Pérez-Torres A, Gasca-González OO, Pérez-Cruz JC. Cavernous sinus: anatomy, histology and terminology. Cir Cir. 2023;91(1), 94-99, DOI: 10.24875/CIRU.21000182.



## Nivel I

1. Alva-Arroyo NV, Méndez O, **Gasca-Aldama JC**, Salvador-Ibarra J, Hernández-Sánchez N, Valdez-Alba MA, Liver injury due to COVID-19 in critically ill adult patients. A retrospective study, Rev Gastro Mex .2023. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2022.08.003>.
2. **Méndez-Bizarrón DV, Vásquez-Santander IZ, Martínez Galindo MG, Cerna-Cardona J, Serrano-Bello C & Segura-Solis E.** Salmonella enteritis: case report in an 11 year old patient. Investigación Contemporánea, 2023 1(1), 59–67. <https://doi.org/10.58995/redlic.ic.v1.n1.a10>.
3. Alva-Arroyo NV, Athie-García JM, **Gasca-Aldama JC.**, López-Bascopé A, Girón-Martínez S, Márquez-Gutiérrez JA. Presence of postoperative pulmonary complications with the use of protective vs. Non-protective pulmonary ventilation. Rev Hosp Jua Mex. 2023;90(1):8-13. <https://doi.org/10.24875/RHJM.22000042>.
4. **Hidalgo-Álvarez M**, Flores-Soto MR. Neumomediastino hipertensivo, ¿simulador de tamponade cardiaco? Reporte de caso y revisión de literatura. Rev Hosp Jua Mex. 2023;90(1):34-39. DOI: 10.24875/RHJM.22000044.
5. **Melo-Guzmán G**, Mallol-Valerio D, **Soto-Barraza J**, Granados-Hernández A, Taveras-González R. Arterial approach in vein of Galen aneurysmal malformation: Coils and EVOH. Interdisciplinary Neurosurgery. 2023;32:101717. <https://doi.org/10.1016/j.inat.2022.101717>.
6. Waldman M, Sinaii N, Lerma EV., Kurien Anila A, Jhaveri Kenar D., Uppal Nupur N., Wanchoo R, **Vásquez Jiménez E**, et al. COVID-19 Vaccination and New Onset Glomerular Disease: Results from the IRocGN2 International Registry. Kidney360 2023.4(3): 349-362. DOI: 10.34067/KID.0006832022.

### **1.17 Indicadores de Marco Lógico, Cumplimiento de Metas Institucionales 2023 del Programa Presupuestal E022 “Investigación y desarrollo tecnológico en salud”.**

No se informa cumplimiento de indicadores del PP E022, debido a que la programación de las metas se reporta en mayo, junio y diciembre de 2023.

## 1.18 Otros aspectos.

### **Informe sobre el impacto alcance, resultados y beneficio para el Hospital Juárez de México, derivados de los estudios de investigación concluidos, así como su vinculación con los programas de investigación, enseñanza y atención médica.**

Los protocolos de investigación tecnológicos, clínicos y biomédicos que se desarrollan son acordes a las patologías de la población usuaria del Hospital.

De las 24 publicaciones científicas realizadas en el primer trimestre, 20 fueron relacionadas a alguna de las líneas prioritarias en salud y cuatro a otras patologías.

### **Situación actual de los/as investigadores/as en Ciencias Médicas**

Con respecto a los/as Investigadores/as en Ciencias Médicas que se encuentran comisionados en otras sedes, en el periodo de reporte de 2023, cinco reincorporaron sus actividades dentro de la Institución y dos se encuentran en el Hospital Homeopático.

### **Presupuesto ejercido en investigación.**

Durante periodo de enero a marzo de 2023, no se ejerció presupuesto destinado a investigación.

### **Participación en Congresos**

Durante el periodo de reporte, se presentaron 11 trabajos de investigación en dos congresos, donde tuvieron participación las/os Investigadoras/es en Ciencias Médicas del Hospital, siendo los siguientes:

No.	Congreso	Título del proyecto	Fecha
1	LI Congreso de Reumatología Clínica Mexicano	Variantes de un solo nucleótido de TNFAIP3 y susceptibilidad para presentar lupus eritematoso sistémico	17/02/2023
2		Evaluación de la variante rs59110799 de IRF5 y la susceptibilidad para presentar síndrome de sjögren primario en pacientes mexicanos	17/02/2023
3		Diferencia en el daño estructural en paciente con artritis reumatoide con y sin atopia	17/02/2023
4		Rol de dos puntajes ecográficos en la evaluación de artritis reumatoide de larga evolución en remisión clínica con FARME convencionales	17/02/2023
5		Relevancia de los diversos fenotipos de dermatomiositis anti-MDA5	17/02/2023



6		Manejo quirúrgico-reumatológico para enfermedad humana por adyuvante inducido por biopolímeros: experiencia de un centro de atención privada especializada	17/02/2023
7		Nefropatía IgA, presentación concomitante con enfermedad inflamatoria intestinal, espondiloartritis y vasculitis cutánea	17/02/2023
8		Asociación entre artritis reumatoide y lupus eritematoso sistémico	17/02/2023
9		Asociación de la relación neutrófilos/linfocitos y plaquetas/linfocitos con actividad de la enfermedad clínica y ultrasonográfica en pacientes con artritis reumatoide.	19/02/2023
10		Rituximab en perforación corneal por artritis reumatoide.	18/02/2023
11	XXI Escuela de probabilidad y estadística	Modelación del crecimiento de células cancerosas del melanoma in vitro	31/03/2023

Cabe mencionar, que la participación por parte del personal investigador y adscrito al Hospital en congresos, permite crear una red de difusión importante sobre los trabajos científicos que se desarrollan, favoreciendo la vinculación o mejora de los proyectos.

### Informe de Sesiones de Comités y Subcomités

Nombre	Sesiones	
	Ordinarias	Extraordinarias
Comité de Investigación	3	1
Comité de Ética en Investigación	3	1
Comité de Bioseguridad	3	0
Subcomité de Tesis	1	1
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>3</b>

En el periodo de reporte de enero a marzo de 2023, los comités a cargo de la Dirección de Investigación y Enseñanza llevaron a cabo 13 sesiones, diez de manera ordinaria y tres extraordinarias, en las cuales se trataron asuntos relacionados a la evaluación expedita de un proyecto de la industria farmacéutica y a la acreditación oportuna del diplomado de los residentes.

### **Logros de la Dirección de Investigación.**

- Incorporación de un asesor del área de investigación como director de tesis de los/as médicos/as residentes, con la finalidad de mejorarlas.
- El trabajo de investigación: “Características demográficas y clínico-radiológicas de mujeres de 40 años con diagnóstico de cáncer de mama”, obtuvo el séptimo lugar en la primera convocatoria nacional 2023 “Las mejores tesis para publicar en el JMeXFRI”.

### **Debilidades de la Dirección de Investigación.**

- Falta de edificio de investigación y enseñanza.

## 2. Enseñanza

### 2.1 Enseñanza de Posgrado.

Al inicio del ciclo académico 2023-2024, se registró una matrícula de 551 médicas/os residentes, siendo 517 de especialidad y 34 de alta especialidad, sin embargo, se registraron dos bajas de los cursos de Cirugía General (1) y Medicina de Urgencias (1).

Por lo que, al cierre del primer trimestre de 2023, se cuenta con 549 médicos/as residentes, lo que representó un incremento del 7.86% respecto a los 509 reportados en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció principalmente al aumento de becas por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud para residentes de nuevo ingreso y a la apertura de los cursos de Epidemiología y Soporte nutricional y metabólico.

### Médicos residentes egresados

En febrero de 2023, finalizó el ciclo académico 2022-2023, egresando 148 médicos/as residentes (133 de especialidad y 15 de alta especialidad), cifra similar a la registrada de 149 en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que un médico del último año de Cirugía Maxilofacial causó baja.

Del total de los médicos/as residentes egresados, 29 médicos/as fueron extranjeros/as (26 de especialidad y tres de alta especialidad), procedentes de los siguientes países:

No.	País de origen	Total
1	Ecuador	9
2	Colombia	7
3	Nicaragua	4
4	Honduras	3
5	Guatemala	3
6	República Dominicana	1
7	Bolivia	1
8	Salvador	1
<b>Total</b>		<b>29</b>

### Consejos de certificación de especialidades médicas

De un total de 118 médicos/as residentes egresados, 97 aprobaron el examen en alguno de los consejos, nueve no aprobaron y 12 no lo presentaron.

La Unidad de Enseñanza en colaboración con los/as profesores/as de cada curso, implementarán acciones para que los/as médicos/as residentes obligados a realizar el examen lo aprueben.

Cabe mencionar, que 29 médicos/as extranjeros y uno de la especialidad de toxicología, no están obligados a presentar el examen.

A continuación, se muestra el desglose del resultado de los médicos/as residentes que presentaron examen en los consejos:

No.	Cursos universitarios de especialización	Egresados	Presentó	No presentó	Aprobó	No aprobó	*Extranjeros
1	Anatomía patológica	4	4	0	4	0	0
2	Anestesiología	10	9	0	9	0	1
3	Biología de la reproducción humana	2	2	0	2	0	0
4	Cardiología	5	4	0	4	0	1
5	Cirugía general	7	7	0	7	0	0
6	Cirugía maxilofacial	2	2	0	1	1	0
7	Cirugía oncológica	4	2	0	2	0	2
8	Gastroenterología	4	2	0	2	0	2
9	Ginecología oncológica	3	3	0	3	0	0
10	Ginecología y obstetricia	10	8	1	8	0	1
11	Hematología	1	0	1	0	0	0
12	Imagenología, diagnóstica y terapéutica	6	5	0	4	1	1
13	Medicina crítica	5	4	0	4	0	1
14	Medicina de urgencias	7	4	1	4	0	2
15	Medicina interna	11	10	0	9	1	1
16	Nefrología	4	2	0	2	0	2
17	Neuroanestesiología	4	3	0	3	0	1
18	Neurocirugía	6	3	0	3	0	3
19	Neurología	4	2	0	2	0	2
20	Oftalmología	4	0	4	0	0	0
21	Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello	4	3	0	3	0	1
22	Pediatría	10	9	1	9	0	0
23	Reumatología	5	3	0	3	0	2
24	Terapia endovascular neurológica	3	0	1	0	0	2
25	Traumatología y ortopedia	5	4	0	4	0	1
26	Urología	3	3	0	2	1	0
<b>Total</b>		<b>133</b>	<b>98</b>	<b>9</b>	<b>94</b>	<b>4</b>	<b>26</b>

No	Cursos universitarios de especialización	Egresados	Presentó	No presentó	Aprobó	No aprobó	*Extranjeros
1	Cardiología intervencionista	2	1	1	1	0	0
2	Endoscopia gastrointestinal	5	3	0	0	3	2
3	Medicina del dolor y cuidados paliativos	4	4	0	2	2	0
4	*Motilidad gastrointestinal	1	0	0	0	0	1
5	Oncología quirúrgica de cabeza y cuello	2	0	2	0	0	0
6	*Toxicología	1	0	1	0	0	0
<b>Total</b>		<b>15</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>

\*Los/as médicos/as residentes no están obligados/as a presentar el examen en alguno de los consejos.

### Porcentaje de Eficiencia Terminal.

En el ciclo académico 2022-2023, la eficiencia terminal fue de 99.32%, cifra menor en 0.68% a la reportada de 100.00% en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a la baja de un médico residente del último año del curso de Cirugía maxilofacial.

### Seguimiento a las estrategias implementadas para disminuir el impacto de pandemia en formación de médicos residentes.

Derivado de la implementación de estrategias se obtuvieron los siguientes resultados:

- Se incrementaron las rotaciones hacia otras instituciones.
- Se actualizó el "Procedimiento para rotaciones extramuros a nivel nacional y al extranjero", el cual fue difundido entre los profesores de cada curso.
- Se revisó las cirugías realizadas por los/as médicos/as residentes, donde se logró identificar que cumplían con el porcentaje de procedimientos quirúrgicos establecidos en los programas académicos de los cursos de especialidad.
- Referente a la NORMA Oficial Mexicana de Emergencia NOM-EM-001-SSA3-2022, Educación en salud, se realizaron las siguientes acciones:
  - ✓ Se solicitó a los/as profesores/as titulares de las diferentes especialidades una presentación del programa operativo, cédula de infraestructura y los aspectos relevantes del curso, para presentarlos ante las visitas académicas de la UNAM.
  - ✓ Se elaboró un análisis FODA respecto al apego de las actividades en el PUEM, para detectar áreas de oportunidad e implementar acciones de mejora en cada curso de especialidad y alta especialidad.
  - ✓ Se solicitó a los/as profesores/as titulares tomar el curso en formación docente.

### Residentes Extranjeros

Al periodo de reporte de 2023, se cuenta con 49 médicos/as residentes extranjeros/as (47 de especialidad y dos de alta especialidad), mostrando un decremento del 25.76% en comparación con los 66 reportados durante el mismo periodo de 2022.

Los países de los que provienen los residentes extranjeros, son los siguientes:

No.	País de Origen	Total
1	Colombia	23
2	Ecuador	14
3	Bolivia	4
4	Honduras	4
5	Guatemala	3
6	República Dominicana	1
<b>Total</b>		<b>49</b>

### Ingresos obtenidos por la matrícula del personal médico residente extranjero.

El monto obtenido por la matrícula del personal médico residente extranjero fue de \$1,128,868.76 (Un millón, ciento veintiocho mil, ochocientos sesenta y ocho pesos 76/100 M.N.).

### Residencias de Especialidad

Durante el primer trimestre de 2023, se impartieron 28 cursos de especialidad, uno más en comparación a los 27 reportados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a la apertura de la especialidad de “Epidemiología” avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Cabe mencionar que a partir de 2023, el curso de especialidad de Urgencias Médico Quirúrgicas, fue renombrado a “Medicina de urgencias”, debido a que el aval académico ahora es otorgado por la Universidad Nacional Autónoma de México, no obstante, los 18 residentes de años anteriores continuarán con sus estudios avalados por el Instituto Politécnico Nacional, hasta concluir con los mismos.

No.	Cursos universitarios de especialización	Masculino	Femenino	Total
1	Alergia e inmunología clínica	2	1	3
2	Anatomía patológica	8	10	18
3	Anestesiología	15	21	36
4	Biología de la reproducción humana	4	6	10
5	Cardiología	9	6	15
6	Cirugía general	20	15	35
7	Cirugía maxilofacial	13	3	16





No.	Cursos universitarios de especialización	Masculino	Femenino	Total
8	Cirugía oncológica	13	2	15
9	Epidemiología	0	3	3
10	Gastroenterología	6	5	11
11	Ginecología oncológica	6	8	14
12	Ginecología y obstetricia	8	37	45
13	Hematología	2	9	11
14	Imagenología, diagnóstica y terapéutica	16	14	30
15	Medicina crítica	6	7	13
16	*Medicina de urgencias	14	12	26
17	Medicina interna	26	16	42
18	Nefrología	8	6	14
19	Neuroanestesiología	2	4	6
20	Neurocirugía	18	6	24
21	Neurología	6	5	11
22	Oftalmología	7	7	14
23	Otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello	6	11	17
24	Pediatría	9	23	32
25	Reumatología	1	7	8
26	Terapia endovascular neurológica	2	3	5
27	Traumatología y ortopedia	18	8	26
28	Urología	13	2	15
<b>Total</b>		<b>258</b>	<b>257</b>	<b>515</b>

\*Nombre utilizado únicamente para residentes de primer año, para residentes de segundo y tercer año es "Urgencias medico quirúrgicas".

### Cursos de Alta Especialidad.

Se impartieron ocho cursos de alta especialidad, uno más en comparación a los siete reportados en el periodo de 2022. Esto obedeció a la apertura del curso de Soporte nutricional y metabólico.

No.	Cursos universitarios de alta especialidad	Masculino	Femenino	Total
1	Cardiología intervencionista	3	0	3
2	Endoscopia gastrointestinal	9	2	11
3	Medicina del dolor	1	3	4
4	Motilidad gastrointestinal	1	0	1
5	Oncología quirúrgica cabeza y cuello	0	3	3
6	Soporte nutricional y metabólico	1	1	2
7	Toxicología	4	4	8
8	Trasplante renal	2	0	2
<b>Total</b>		<b>21</b>	<b>13</b>	<b>34</b>

Cabe señalar, que se cuenta con el curso de trasplante renal para formar cirujanos de trasplantes.

Con la finalidad de vincular los programas de las residencias médicas al Programa Nacional de Posgrados de Calidad del CONACYT, se realizó una reunión con los/as profesores/as de los cursos de especialización para ver la factibilidad de ingresarlos al Programa Nacional de Posgrados de Alta Calidad (PNPC), del Consejo Nacional de Humanidades Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT), en la cual se explicó el proceso de evaluación, operación, niveles y beneficios.

Por otra parte, para mejorar la calidad de las tesis de los/as médicos/as residentes egresados/as, se asignaron asesores metodológicos del área de investigación para cada residente y se cuenta con el proceso de validación para evitar irregularidades.

### Participación Extramuros

A continuación, se muestra el total de rotaciones de otras instituciones y hacia otras instituciones de salud.

Participación extramuros	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Rotación de otras instituciones	94	128	36.17
Rotación hacia otras instituciones	114	153	34.21

a) Rotaciones de otras Instituciones.

Se registraron 128 médicos/as residentes rotantes de otras instituciones, lo que representó un incremento del 36.17%, en comparación a los/as 94 reportados/as en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a la gestión y programación anual de rotaciones que se solicita a las sedes externas, con el objetivo de planear el número mensual de médicos/as visitantes en cada servicio y poder ocupar todos los espacios disponibles.

b) Rotaciones a otras instituciones.

Se registraron 153 rotaciones de médicos/as residentes hacia otras instituciones, mostrando un aumento del 34.21%, en comparación con las 114 reportadas en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a la gestión realizada por el Hospital para solicitar campo clínico en instituciones externas y apego a los lineamientos por parte de los/as médicos/as, lo que benefició a los/as profesionales de la salud para cumplir con las competencias enmarcadas en el programa operativo de cada curso.

Las actividades complementarias realizadas por los médicos residentes fueron las siguientes:

<b>Sesiones, prácticas y cursos</b>			
<b>Actividad</b>	<b>1er. Trimestre</b>		<b>Variación Porcentual</b>
	<b>2022</b>	<b>2023</b>	
Cursos de trato digno	1	1	0.00
Reuniones con profesores	1	1	0.00
Curso de llenado de certificado de defunción	0	1	100.00
Sesiones de información para residentes	3	0	-100.00
Curso de simulación en microcirugía oftalmológica	1	0	-100.00
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>-50.00</b>

## 2.2 Enseñanza de Pregrado.

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, el número de médicos/as internos/as de pregrado fue de 104, cifra similar a la registrada en el periodo de comparación de 2022 que fue de 105.

Cabe señalar, que la generación de julio 2022 a junio de 2023 fue de 27 alumnos/as con beca federal y para la generación de enero a diciembre de 2023 es de 71 con beca federal y seis con beca educativa.

Las instituciones educativas de procedencia fueron las siguientes:

<b>Institución educativa</b>	<b>1er. Trimestre</b>		<b>Variación</b>
	<b>2022</b>	<b>2023</b>	
Facultad de Medicina de la UNAM	40	38	-2
Facultad Mexicana de Medicina Universidad La Salle	16	20	4
Saint Luke Escuela de Medicina	10	14	4
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza	11	12	1
Escuela Superior de Medicina del IPN	18	10	-8
Escuela de Medicina Universidad Justo Sierra	9	9	0
Universidad Autónoma de Guerrero	1	1	0
<b>Total</b>	<b>105</b>	<b>104</b>	<b>-1</b>

## Ciclos Clínicos de Pregrado

El número de alumnos/as de ciclos clínicos de pregrado fue de 686, representando un incremento del 15.29% en comparación a los 595 alumnos/as reportados en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a la aceptación de un mayor número de alumnos/as de las Instituciones Educativas con las que se cuenta con convenio.

Las instituciones educativas de procedencia fueron las siguientes:

Institución	No. de alumnos 1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Escuela Superior de Medicina IPN	164	242	47.56
Facultad Mexicana de Medicina Universidad La Salle	87	107	22.99
Facultad de Medicina UNAM	99	104	5.05
Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional	112	101	-9.82
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	52	59	13.46
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza UNAM	30	30	0.00
Escuela de Medicina Universidad Justo Sierra	37	28	-43.24
Escuela de Medicina St. Luke	14	15	7.14
<b>Total</b>	<b>595</b>	<b>686</b>	<b>14.12</b>

### Servicio Social

El número de alumnos/as que ingresaron al Hospital para realizar su servicio social fue de 82, de los cuales 71 correspondieron a nivel licenciatura y 11 a nivel técnico, lo que representó un incremento de 69 alumnos/as, en comparación a los/as 13 reportados/as en el mismo periodo de 2022. Estos resultados obedecieron a la formalización de convenios y acuerdos de vinculación y a la capacidad de la Institución para ofrecer campos clínicos.

Las instituciones educativas de procedencia fueron las siguientes:

Nivel Licenciatura	Institución/Plataforma	No. de alumnos 1er. Trimestre		Variación
		2022	2023	
Enfermería	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	0	15	15
Enfermería	Universidad Tecnológica de México	0	14	14
Químico Farmacéutico Biólogo	SIASS WEB	6	8	2
Enfermería	Escuela de Enfermería del Hospital Juárez de México	0	7	7
Bioquímica Diagnóstica	SIASS WEB	1	4	3
Optometría	Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Santo Tomás del Instituto Politécnico Nacional	0	5	5
*Médico Cirujano	Fes Zaragoza	0	3	3
Médico Cirujano	Centro Nacional de Trasplantes	0	3	3

Nivel Licenciatura	Institución/Plataforma	No. de alumnos		Variación
		1er. Trimestre		
		2022	2023	
Nutrición	Universidad de Londres	1	2	1
Cirujano Dentista	Universidad Autónoma de Hidalgo	0	2	2
Químico Bacteriólogo Parasitólogo	Instituto Politécnico Nacional (Sistema Institucional de Servicio Social)	0	1	1
*Médico Cirujano	Escuela Superior de Medicina del IPN	0	1	1
Biología	SIASS WEB	0	2	2
Nutrición	Universidad Regional del Sureste de Oaxaca	1	1	0
Fisioterapia	Universidad Latinoamericana	0	1	1
Enfermería	Universidad Internacional de la Paz	0	1	1
Ciencias y Técnicas de la Comunicación	Universidad del Tepeyac	0	1	1
Nutrición	Secretaría de Salud (Programa Nacional de Servicio Social)	1	0	-1
<b>Total</b>		<b>10</b>	<b>71</b>	<b>61</b>

\*Personal médico realizando actividades de investigación.

Nivel Técnico	Institución	No. de alumnos		Variación
		1er. Trimestre		
		2022	2023	
Técnico en Terapia Respiratoria	CONALEP Coyoacán	0	6	6
Técnico Laboratorista Clínico	CETIS No. 10	1	4	3
Técnico Laboratorista Clínico	CETIS No. 57	0	1	1
Técnico en Dietética	CETIS No. 10	2	0	-2
<b>Total</b>		<b>3</b>	<b>11</b>	<b>8</b>

### Prácticas Profesionales

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se recibieron a 109 alumnos/as para prácticas profesionales, de los cuales 12 fueron de licenciatura y 97 posttécnicos. Esto obedeció a que el Hospital se incorporó al programa de prácticas profesionales de la UNAM, a la capacidad para ofrecer campos clínicos a nivel posttécnico en enfermería y a la celebración de convenios y acuerdos de vinculación en otras áreas.

Las instituciones educativas de procedencia fueron las siguientes:

Licenciatura	Institución/Plataforma	No. de alumnos
*Ingeniería Tecnología Ambiental	Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl	3
*Química Farmacéutico Biológica	Universidad Autónoma del Estado de México	1
Terapia Física	Centro Nacional para la Rehabilitación e Integración Educativa "Gaby Brimmer"	7
Psicología	Facultad de Psicología de la UNAM (SIAPP)	1
	<b>Total</b>	<b>12</b>

\*Personal realizando actividades de investigación.

	Postécnico	
Enfermería	Instituto de Especialidades Postécnicas de Enfermería A.C.	97
	<b>Total</b>	<b>97</b>

### 2.3 Educación Continua.

Se impartieron dos cursos de educación continua de forma virtual, uno más en comparación al mismo periodo de reporte de 2022. Los cursos impartidos fueron: Primer seminario de temas selectos de Biología Molecular y Confrontación de trabajo social y la nueva realidad social de género.

El número de participantes fue de 185 profesionales de la salud, de los cuales 173 asistentes fueron externos; lo que representó un incremento del 79.61% en comparación a los 103 reportados en el mismo periodo de 2022.

### 2.4 Capacitación de Enfermería.

Durante el primer trimestre de 2023, no se impartieron cursos de pregrado y posgrados.

Sin embargo, con el propósito de fortalecer los procesos de atención, principalmente en la actualización y utilización de nuevas tecnologías de innovación, se realizaron dos capacitaciones "In situ" a un total de 107 enfermeras/os, reflejando una disminución del 85.28%, en comparación con los 727 registrados en el mismo periodo de 2022.

Los temas impartidos fueron los siguientes:

No.	Tema	Fecha	Asistentes
1	Toma de muestra a través de catéter venoso central	11 de enero de 2023	76
2	Manejo de diálisis peritoneal automatizada	25 y 26 de enero de 2023	31

## 2.5 Capacitación en Materia Técnico-Médica y Administrativa y Gerencial

En apego al programa de actividades académicas 2023, durante el primer trimestre de 2023 se impartieron 27 cursos (19 de forma virtual, siete de manera presencial y uno híbrido), de los cuales 15 fueron en materia administrativo-gerencial y 12 técnico-médica. Lo anterior representó un incremento del 22.73%, en comparación a los 22 registrados en el mismo periodo de 2022.

El número total de asistentes fue de 1,401 servidores públicos, de los cuales 820 fueron en materia técnico-médica y 581 administrativa-gerencial, reflejando un aumento de 38.17% en relación a los 1,014 reportados en mismo periodo de 2022.

Los temas impartidos fueron los siguientes:

Técnico-Médica			
	Nombre del curso	Fecha	Asistentes
1	Norma Oficial Mexicana 087 R.P.B.I.	27 de enero	26
2	Estimulación temprana y neurodesarrollo	1 de febrero al 31 de marzo	11
3	Norma oficial mexicana 087 R.P.B.I.	3 de febrero	2
4	Programa extraordinario de inducción clínica para pasantes de enfermería	7 al 17 de febrero	16
5	Farmacología oncológica, administración e interacciones	20 al 24 de febrero	12
6	Notificación del evento adverso	1 al 31 de marzo	384
7	Salud renal para todos. El Hospital Juárez de México al cuidado de tus riñones	9 al 10 de marzo	247
8	Curso-taller: HOLEP	16 al 17 de marzo	16
9	Hemorragia obstétrica	16 al 17 de marzo	25
10	Curso-taller: diálisis peritoneal; un nuevo enfoque como terapia de reemplazo renal	22 al 24 de marzo	16
11	RCP básico y avanzado en adultos	23 al 25 de marzo	25
12	Norma oficial mexicana 087 R.P.B.I.	31 de marzo	40
<b>Total</b>			<b>820</b>

<b>Administrativa-Gerencial</b>			
	<b>Nombre del curso</b>	<b>Fecha</b>	<b>Asistentes</b>
1	Estrategias para la organización del tiempo: ¿Cómo administrar mis actividades sin perder el control?	23 al 27 de enero	3
2	Proyectos de inversión	30 de enero	8
3	Elaboración de la guía simple de archivos	31 de enero	73
4	Bioestadística multivariada con SPSS	16 de enero al 27 de febrero	14
5	SIPOT	8 de febrero	17
6	Seguros institucionales y créditos personales ISSSTE	13 de febrero	4
7	Trato adecuado y digno para el personal de salud	16 de febrero	154
8	Curso para realizar CV	17 de febrero	7
9	Curso de inducción para residencias médicas 2023	20 al 27 de febrero	155
10	Diseño y elaboración de instrumentos de evaluación de la competencia clínica	1 al 31 de marzo	1
11	Access	6 al 10 de marzo	20
12	Declaración anual de impuestos (Personas físicas)	13 al 14 de marzo	2
13	Factores psicosociales y su impacto en los trabajadores	13 al 17 de marzo	1
14	Conceptos básicos en acreditación y certificación	14 de marzo	120
15	Estrategias de lectura	21 al 31 de marzo	2
<b>Total</b>			<b>581</b>

Cabe señalar, que el curso de “Access” se pagó con recursos propios, contando con la participación de 20 servidores públicos, quienes adquirieron mayores conocimientos sobre elaboración de bases de datos, tablas dinámicas, formularios e inventarios.

## 2.6 Convenios y acuerdos de vinculación

De enero a marzo de 2023, estuvieron vigentes 26 convenios y diez acuerdos de vinculación, beneficiando a la siguiente población:

### Convenios

<b>No.</b>	<b>Motivo</b>	<b>Institución</b>	<b>Inicio</b>	<b>Término</b>	<b>Población beneficiada</b>
1	Convenio de colaboración en materia de ciclos clínicos	St. Luke Escuela de Medicina	30 de enero de 2022	30 de enero de 2024	15
2	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos	Investigaciones y Estudios Superiores (Universidad Anáhuac).	30 de enero de 2022	30 de enero de 2024	59
3	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos	Universidad La Salle	30 de enero de 2022	30 de enero de 2024	107





No.	Motivo	Institución	Inicio	Término	Población beneficiada	
4	Convenio de colaboración académica en materia de internado de pregrado	Universidad La Salle	17 de septiembre de 2022	17 de septiembre de 2024	20	
5	Convenio de colaboración académica en materia de especializaciones médicas.	Universidad Nacional Autónoma de México	30 de marzo de 2021	30 de marzo de 2025	531	
6	Convenio de colaboración académica en materia de especializaciones médicas en urgencias	Instituto Politécnico Nacional	En proceso		18	
7	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos e internado de pregrado	Universidad Justo Sierra	1 de marzo de 2021	1 de marzo de 2023 (En proceso de renovación)	Ciclos Clínicos	Internado de Pregrado
					28	9
8	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos	Instituto Politécnico Nacional	1 de agosto de 2005	Indefinida	242	
9	Convenio de colaboración académica en materia de internado de pregrado	Instituto Politécnico Nacional	1 de agosto de 2005	Indefinida	10	
10	Convenio de colaboración académica en materia de internado de pregrado	St. Luke Escuela de Medicina	30 de enero de 2022	30 de enero de 2024	14	
11	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos e internado de pregrado	Universidad Nacional Autónoma de México	04 de diciembre de 2021	4 de diciembre de 2025	Ciclos Clínicos	Internado de Pregrado
					104	38
12	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos	FES Zaragoza	15 de enero de 2021	15 de enero de 2025	30	
13	Convenio de colaboración académica en materia de internado de pregrado	FES Zaragoza	15 de enero de 2021	15 de enero de 2025	12	
14	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos de la carrera de médico cirujano y partero	Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del IPN	26 de marzo de 2021	26 de marzo de 2025	15	
15	Convenio de colaboración académica en materia de ciclos clínicos de la carrera de médico cirujano y homeópata	Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del IPN	26 de marzo de 2021	26 de marzo de 2025	86	
16	Convenio de colaboración académica en materia de servicio social de la Licenciatura en Nutrición	Universidad de Londres	27 de marzo de 2023	27 de marzo de 2025	2	
17	Convenio de colaboración académica en materia de servicio social de la Licenciatura en Nutrición	Universidad Regional del Sureste	16 de julio de 2021	16 de julio de 2023	1	



No.	Motivo	Institución	Inicio	Término	Población beneficiada
18	Convenio de colaboración académica en materia de Internado de Pregrado	Universidad Autónoma de Guerrero	26 de marzo de 2021	26 de marzo de 2025	1
19	Convenio de colaboración académica en materia de servicio social de las carreras de técnica de dietética y técnica de laboratorio clínico	CETIS No. 10	31 de enero de 2022	31 de enero de 2026	4
20	Convenio de colaboración académica en materia de servicio social de médicos pasantes	Centro Nacional de Trasplantes	8 de abril de 2022	8 de abril de 2026	3
21	Convenio de colaboración académica en materia de servicio social de la Licenciatura en cirujano dentista	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	29 de abril de 2022	29 de abril de 2026	2
22	Convenio de colaboración académica en materia del programa de formación y capacitación para los estudiantes de la residencia de medicina conductual del Posgrado en Psicología	Facultad de Estudios Superiores Iztacala	20 de mayo de 2022	20 de mayo de 2026	4
23	Convenio de colaboración académica en materia de cursos posttécnicos de la carrera de enfermería	El Instituto de Especialidades Posttécnicas de Enfermería A.C.	11 de octubre de 2022	11 de octubre de 2024	97
24	Convenio de colaboración académica en materia de servicio social de la Licenciatura en Enfermería	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	9 de diciembre de 2022	30 de noviembre de 2025	15
25	Convenio de colaboración académica en materia de servicio social de la Licenciatura en Enfermería	Universidad Internacional de la Paz	6 de enero de 2023	6 de enero de 2025	1
26	Convenio de colaboración en materia de prácticas profesionales de la Licenciatura en Ingeniería Tecnología Ambiental	Universidad Tecnológica de Nezahualcóyotl	19 de abril 2022	19 de abril 2024	3
<b>Total</b>					<b>1,471</b>



Acuerdos de vinculación

No.	Motivo	Institución	Inicio	Término	Población beneficiada
1	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la Licenciatura en Fisioterapia.	Universidad Latinoamericana	1 de agosto de 2022	31 de julio de 2023	1
2	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la carrera de técnico en Laboratorio Clínico	CETIS No. 57	1 de agosto de 2022	01 de febrero de 2023	1
3	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la Licenciatura en Optometría.	Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud Unidad Santo Tomás	1 de agosto de 2022	31 de julio de 2023	5
4	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la carrera profesional técnico bachiller en terapia respiratoria	CONALEP Coyoacán	1 de agosto de 2022	31 de julio de 2023	6
5	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la Licenciatura en Enfermería	UNITEC Campus Sur	1 de agosto de 2022	31 de julio de 2023	14
6	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la Licenciatura en Ciencias y Técnicas de la Comunicación	Universidad del Tepeyac	15 de febrero de 2023	15 de agosto de 2023	1
7	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la Licenciatura en Médico Cirujano	Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional	1 de agosto 2022	31 julio 2023	1
8	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la Licenciatura en Médico Cirujano	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza	1 enero 2023	1 de diciembre de 2023	2
9	Acuerdo de vinculación en materia de servicio social de la Licenciatura en Médico Cirujano	Facultad de Estudios Superiores Zaragoza	1 febrero 2023	31 de enero 2024	1
10	Acuerdo de vinculación en materia de prácticas profesionales de la Licenciatura Química Farmacéutico Biológica	Universidad Autónoma del Estado de México	16 de diciembre 2022	19 de abril 2023	1
<b>Total</b>					<b>33</b>

## 2.7 Otros Aspectos

### Sesiones Generales

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se llevaron a cabo nueve sesiones generales, siendo cuatro de forma presencial, cuatro de manera híbrida (presencial y virtual) y una virtual; cifra similar a lo reportado en el mismo periodo de 2022, que fue de ocho.

El número de participantes fue de 4,961, de los cuales 4,101 estuvieron de forma presencial y 860 de manera virtual, lo que reflejó un aumento del 15.02% con respecto a los 4,313 reportados en el periodo de comparación de 2022.

No.	Nombre de la sesión	Fecha	Asistentes	
			Presencial	Virtual
1	Informe a la comunidad	1 de febrero de 2023	463	90
2	Código máter	8 de febrero de 2023	482	0
3	Certificación hospitalaria	15 de febrero de 2023	0	475
4	Protocolo para la evacuación en áreas críticas	22 de febrero de 2023	542	123
5	Humanización de los cuidados intensivos	1 de marzo de 2023	580	0
6	Día mundial del riñón. salud renal para todos	8 de marzo de 2023	532	0
7	Enfermería. ejercicio libre de la profesión	15 de marzo de 2023	485	102
8	Sesión cultural	22 de marzo 2023	483	70
9	Sesión anatomo-patológica	29 de marzo 2023	534	0
<b>Total</b>			<b>4,101</b>	<b>860</b>

### Sesiones Interinstitucionales

Se llevó a cabo una sesión interinstitucional denominada “Enfermería, ejercicio libre de la profesión”, a la cual asistieron 587 personas (485 de manera presencial y 102 virtual).

### Congresos Organizados

Durante el primer trimestre de 2023, no se realizaron congresos.

## 2.8 Informe sobre sesiones de Comités Internos

La Comisión de Honor y Justicia realizó una sesión ordinaria, donde se trató la disciplina, sanción y acuerdos de médicos residentes del curso de Traumatología y ortopedia.

## 2.9 Maestrías

Se cuenta con el “Convenio de colaboración académica en materia del programa de formación y capacitación para los estudiantes de la residencia de medicina conductual del posgrado en psicología”, para la impartición de la maestría de Medicina conductual, donde se encuentran inscritos cuatro estudiantes de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

### Logros de la Subdirección de Enseñanza.

- Impartición de los cursos “Soporte nutricional y metabólico” y “Epidemiología”.
- Obtención de \$1,128,868.76 (Un millón, ciento veintiocho mil, ochocientos sesenta y ocho pesos 76/100 M.N.), por concepto de la matrícula de los/as médicos/as extranjeros/as.

### Debilidades de la Subdirección de Enseñanza.

- Falta de un Centro de Simulación.
- Espacios físicos insuficientes para desarrollar actividades de docentes y alumnos.

## 2.10 Indicadores de Marco Lógico, Cumplimiento de Metas Institucionales 2023. Indicadores de Desempeño Estratégicos y Complementarios 2023 del Programa Presupuestal E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud".

PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2023  
INDICADORES DE DESEMPEÑO ESTRATÉGICO 2023



Informe de enero - marzo 2023

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW  
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A LAS VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"</b>							
<b>ÁREA: FORMACIÓN DE POSGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA</b>							
PROPÓSITO (6)	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	90.90	90.90	83.30	8.40	AMARILLO	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 8.40% en el porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua, con respecto a la meta programada de 90.90%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color amarillo.  La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió a la disminución del 7.5% en el número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua, con respecto a la meta estimada de 200. Este resultado se debió a que 37 personas no cumplieron con el 80.00% de asistencia o no contestaron la encuesta de satisfacción, siendo requisitos indispensables para la emisión de la constancia.
	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	800	200	185			EFEECTO: Incumplimiento a los objetivos y metas institucionales, al no contribuir en compartir los conocimientos técnicos o de vanguardia en las áreas de especialización de la Institución, entre el personal del Sistema Nacional de Salud.
	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado X 100	880	220	222			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: Implementar estrategias que permitan que más profesionales de la salud reciban constancia de conclusión, como impartición de cursos de forma híbrida y que sean teórico-prácticos.
COMPONENTE (9)	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.00	100.00	100.00	0.00	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño del 100.00% en la eficacia en la impartición de cursos de educación continua, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que se realizaron los dos cursos que se tenían programados "Confrontación de trabajo social y la nueva realidad social de género" y "Primer seminario de temas selectos de Biología Molecular", a causa de la difusión oportuna del Programa de Actividades Académicas 2023 y de los temas a impartir a través del portal institucional, intranet y redes sociales oficiales.
	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	8	2	2			EFEECTO: El comportamiento del indicador fue adecuado.
	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100	8	2	2			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: El comportamiento del indicador fue adecuado.
COMPONENTE (10)	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	80.00	80.00	77.90	2.60	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 2.60% en el porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua, con respecto a la meta programada del 80.00%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que de los 222 participantes en los cursos de educación continua, 173 fueron profesionales de la salud externos, como resultado de la difusión oportuna de los cursos, interés de los temas y a la impartición de cursos de forma virtual.
	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	704	176	173			Las principales instituciones de procedencia de los asistentes fueron: Facultad de Medicina de la UNAM, Secretaría de Salud de la CDMX y Secretaría de Salud del estado de Sonora.
	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo X 100	880	220	222			EFEECTO: El comportamiento del indicador fue adecuado.  ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: El comportamiento del indicador fue adecuado.



COMPONENTE (11)	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	9.0	9.0	9.4	4.40	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño superior en un 4.40% en la percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua, con respecto a la meta programada de 9.0, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que 185 profesionales de la salud encuestados que participaron en los dos cursos de educación continua, manifestaron una calificación de la percepción sobre la calidad de 9.4, debido a que adquirieron conocimientos técnicos o de vanguardia en las áreas de especialización de la Institución.  EFECTO: El comportamiento del indicador fue adecuado.
	Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	7,200	1,800	1,739			CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA: El total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo, presentó una disminución del 7.5%, en comparación a la meta programada de 200. Este resultado se debió a que 15 personas no contestaron la encuesta de satisfacción por motivos personales.
	Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	800	200	185			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: Implementar estrategias (impartición de cursos de forma híbrida y que sean teórico-prácticos), que permitan que más profesionales de la salud reciban constancia de conclusión y puedan responder la encuesta de satisfacción.
ACTIVIDAD (15)	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	91.70	91.70	92.50	0.90	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño superior en un 0.90% en la eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua, con respecto a la meta programada del 91.70%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que de los 240 profesionales de la salud que se proyectó que asistirían a los cursos de educación continua, el 92.5% se inscribieron.  Este resultado obedeció a la difusión oportuna del Programa de Actividades Académicas 2023 y de los temas a impartir a través del portal institucional, intranet y redes sociales oficiales.
	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	880	220	222			EFECTO: El comportamiento de indicador fue adecuado.
	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado X 100	960	240	240			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: El comportamiento de indicador fue adecuado.
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: E010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"</b>							
<b>ÁREA: CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA-GERENCIAL</b>							
PROPÓSITO (2)	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.00	100.00	100.00	0.00	VERDE	CAUSA: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño del 100.00% en el porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, se debió a que los 20 servidores públicos programados acreditaron el curso de "Access", lo que permitió que adquirieran mayores conocimientos sobre elaboración de bases de datos, tablas dinámicas, formularios e inventarios.
	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	70	20	20			Por otra parte, con personal del Hospital, la Universidad Nacional Autónoma de México e Instituto Politécnico Nacional, se impartieron de forma gratuita 14 cursos en materia administrativa-gerencial, capacitando a 561 servidores públicos.
	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial X 100	70	20	20			EFECTO: El comportamiento del indicador fue adecuado.
COMPONENTE (3)	Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.00	100.00	100.00	0.00	VERDE	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño del 100.00% en el porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que se contó con recursos financieros y tecnológicos, lo que permitió impartir el curso programado de "Access", beneficiando a 20 servidores públicos, los cuales adquirieron mayores conocimientos sobre elaboración de bases de datos, tablas dinámicas, formularios e inventarios.
	Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente	3	1	1			Por otra parte, con personal del Hospital, la Universidad Nacional Autónoma de México e Instituto Politécnico Nacional, se impartieron de forma gratuita 14 cursos en materia administrativa-gerencial, capacitando a 561 servidores públicos.
	Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación X 100	3	1	1			EFECTO: El comportamiento del indicador fue adecuado.
							ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: El comportamiento del indicador fue adecuado.

COMPONENTE (4)	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	0.00	0.00	0.00	0.00	VERDE	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: El indicador al final del periodo que se reporta en el porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución, fue de 0.02937%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que el presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial ejercido fue de \$28,492 de recursos propios, reflejando una disminución del 5.0% con respecto a los \$30,000 programados, a causa de contratar el curso de Access a un menor costo.  EFECTO: Incumplimiento a las metas institucionales.
	Presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa y gerencial	90,000	30,000	28,492			CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA: El presupuesto institucional total ejercido fue de \$97,001,950, presentando un decremento del 24.3%, con respecto a los \$128,104,480 programados. Este resultado se debió a que la programación de metas 2023, fue en julio de 2022, por lo que el monto programado fue estimado.
	Presupuesto institucional total ejercido X 100	937,709,422	128,104,480	97,001,950			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: Reprogramación de metas.
ACTIVIDAD (6)	Porcentaje de temas en materia administrativa y gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	100.00	100.00	100.00	0.00	VERDE	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño del 100.00%, en el porcentaje de temas en materia administrativa y gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC), que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que se contó con recursos financieros y tecnológicos, lo que permitió contratar el curso programado de "Access", beneficiando a 20 servidores públicos, los cuales adquirieron mayores conocimientos sobre elaboración de bases de datos, tablas dinámicas, formularios e inventarios.  Por otra parte, con personal del Hospital, la Universidad Nacional Autónoma de México e Instituto Politécnico Nacional, se impartieron de forma gratuita 14 cursos en materia administrativa-gerencial, capacitando a 561 servidores públicos.  EFECTO: El comportamiento del indicador fue adecuado.
	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC	3	1	1			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: El comportamiento del indicador fue adecuado.
	Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC X 100	3	1	1			

## 2.11 Seguimiento de las metas o indicadores no cumplidos

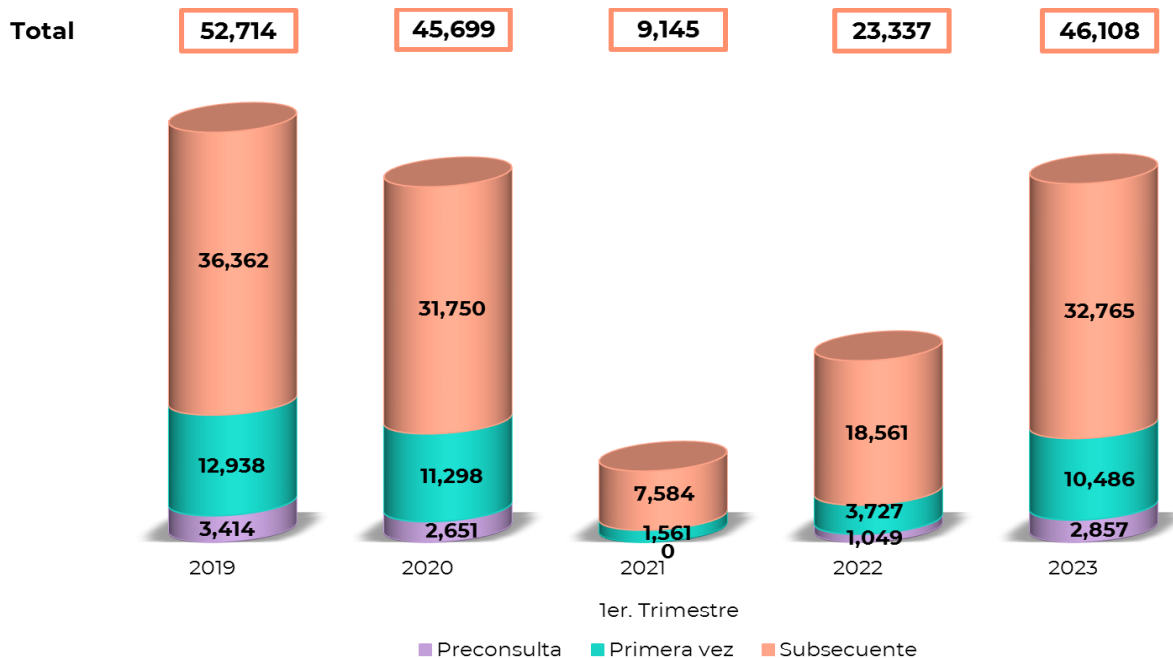
Durante el periodo de enero a marzo de 2023, del **Programa Presupuestal E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"** se reportaron un total de **nueve indicadores**, los cuales tuvieron un cumplimiento adecuado, situándose en la siguiente semaforización.

Programa Presupuestal	Área	Semaforización			Total de Indicadores
		Verde	Amarillo	Rojo	
E010 "Formación y capacitación de recursos humanos para la salud"	Formación	4	1	0	5
	Capacitación	4	0	0	4
<b>Total</b>		<b>8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>9</b>



### 3. Asistencia Médica

#### 3.1 Número de Consultas Otorgadas



Consultas otorgadas	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Subsecuentes	36,362	31,750	7,584	18,561	32,765	76.53	-9.89
Primera vez	12,938	11,298	1,561	3,727	10,486	181.35	-18.95
Preconsultas	3,414	2,651	0	1,049	2,857	172.35	-16.32
<b>Total</b>	<b>52,714</b>	<b>45,699</b>	<b>9,145</b>	<b>23,337</b>	<b>46,108</b>	<b>97.57</b>	<b>-12.53</b>

Como se puede observar en la gráfica anterior, el número de atenciones realizadas en la consulta externa durante el primer trimestre de 2023, fue de 46,108, mostrando un incremento del 97.57%, en relación a las 23,337 reportadas en el mismo periodo de 2022.

Se registraron 2,857 preconsultas, 10,486 atenciones de primera vez y 32,765 subsecuentes, lo que representa un aumento del 172.35%, 181.35% y 76.53% respectivamente, con respecto a lo informado en el periodo de comparación de 2022.

Estos resultados obedecieron a la capacidad de respuesta con la que cuenta la Institución para ofrecer atención médico-quirúrgica de alta especialidad a la población que demande servicios de salud y a la atención de pacientes referidos por otras instituciones de salud, principalmente del Centro de Salud T-III Dr. Manuel Cárdenas de la Vega, Centro de Salud T-III Dr. Rafael Ramírez Suárez,

Hospital General de Cuautitlán General José Vicente Villada, Hospital General de Ecatepec Dr. José María Rodríguez, Centro de Salud T-III Nueva Atzacolco, Hospital General Ticomán, Unidad Médico Quirúrgica Juárez Centro, Centro de Salud T-II Valle Madero, Centro de Salud T-III Dr. Gabriel Garzón Cossa y Centro de Salud T-III Soledad Orozco de Ávila Camacho.

Las consultas totales con respecto a lo informado en 2019, representan un decremento del -12.53%, ya que en el periodo prepandémico, el 30.00% de las atenciones correspondían a usuarios/as con seguridad social. Cabe mencionar, que se reforzó el procedimiento de referencia de pacientes, donde se especifica que para brindar atención de especialidad en consulta externa, los/las usuarios/as deben presentar la hoja de referencia de alguna institución de salud.

### Principales causas de atención de la consulta de primera vez

En la siguiente tabla, se listan por frecuencia las principales causas de atención de la consulta de primera vez:

No.	1er. Trimestre				
	2019	2020	2021	2022	2023
1	Tumores malignos	Tumores malignos	Tumores malignos	Tumores malignos	Tumores malignos
2	Enfermedades del corazón	Enfermedades del corazón	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	Enfermedades del corazón	Diabetes mellitus
3	Diabetes mellitus	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	Dermatitis y eczema	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	Enfermedades de la glándula tiroides
4	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	Diabetes mellitus	Obesidad	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	Enfermedades del corazón
5	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Obesidad	Obesidad
6	Rinitis, rinofaringitis y faringitis crónicas	Enfermedades de la glándula tiroides	Trastornos neuróticos, trastornos	Trastornos del humor	Trastornos neuróticos, trastornos

			relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos		relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos
7	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Obesidad	Enfermedades del corazón	Diabetes mellitus	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas
8	Trastornos del humor	Rinitis, rinofaringitis y faringitis crónicas	Enfermedades de la glándula tiroides	Enfermedades de la glándula tiroides	Rinitis, rinofaringitis y faringitis crónicas
9	Supervisión del embarazo	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Otitis media, trastornos de la trompa de eustaquio y mastoiditis	Epilepsia	Colelitiasis y colecistitis
10	Enfermedades de la glándula tiroides	Trastornos del humor	Trastornos sistémicos del tejido conjuntivo	Rinitis, rinofaringitis y faringitis crónicas	Insuficiencia renal

Como se puede observar, ocho patologías persistieron durante el primer trimestre de 2023, con respecto a lo registrado en el mismo periodo de 2022.

Los tumores malignos continúan siendo la principal causa de atención, donde se encuentran los que afectan a la mujer.

Las enfermedades como diabetes mellitus; glándula tiroides; enfermedades del corazón; obesidad; trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos; rinitis, rinofaringitis y faringitis crónicas; colelitiasis y colecistitis e insuficiencia renal son consideradas de tipo crónico-degenerativas, las cuales pueden ser congénitos o hereditarios, manifestándose desde personas en edades avanzadas a personas jóvenes de entre 20 y 40 años.

Además, podrían estar asociadas con los estilos de vida y el envejecimiento de la población, degradando física y/o mentalmente a quienes las padecen, provocando un desequilibrio metabólico que afecta los órganos y tejidos.

Los traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas, son atenciones consideradas de alta frecuencia, debido a que los traumatismos son lesiones o heridas físicas que sufren los pacientes en sus órganos y tejidos.

### Principales causas de atención en la consulta de especialidad

A continuación se presentan las principales causas de atención en la consulta de especialidad, clasificadas por grupo de enfermedades.

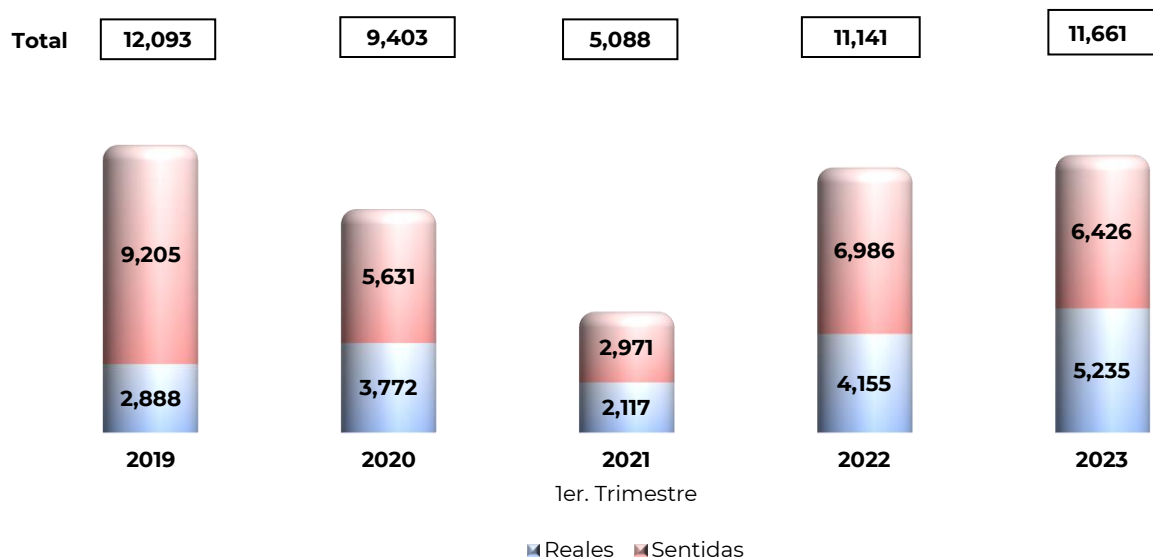
Causas		No. de casos	%
1	<b>Tumores malignos</b>	<b>7,851</b>	35.63
	Tumor maligno de la mama	2361	
	Tumor maligno del cuello del útero	889	
	Tumores malignos	820	
	Tumor maligno del cuerpo del útero y del útero, parte no especificada	451	
	Tumor maligno de la próstata	427	
	Tumor maligno del ovario	369	
	Linfoma no Hodgkin	356	
	Leucemias	301	
	Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	290	
	Tumor maligno del colon	268	
	Tumor maligno de la unión rectosigmoidea, del recto, del ano y del conducto anal	197	
	Tumor maligno del encéfalo	187	
	Tumor maligno del testículo	161	
	Tumores malignos de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos	124	
	Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	108	
	Enfermedad de Hodgkin	76	
	Tumor maligno de la laringe	75	
	Tumor maligno del estómago	65	
	Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas	55	
	Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares	52	
	Melanoma maligno de la piel	49	
	Tumor maligno del esófago	39	
	Tumor maligno del páncreas	26	
	Tumor maligno de la vulva y de la vagina	25	
	Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	24	
Tumor maligno de la vejiga urinaria	21		
Tumor maligno del intestino delgado	14		
Tumor maligno de la placenta	9		
Tumores malignos del ojo y sus anexos	6		
Tumor maligno de las meninges y de otras partes del sistema nervioso central	6		
2	<b>Diabetes mellitus</b>	<b>1,758</b>	7.97
3	<b>Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas</b>	<b>1,540</b>	6.98
	Fracturas	1,024	
	Traumatismos internos e intracraneales y otros traumatismos	174	
	Luxaciones, esguinces y torceduras	109	
	Complicaciones de la atención médica y quirúrgica, no clasificadas en otra parte	81	
	Envenenamiento y efectos tóxicos de sustancias	56	
Heridas	40		

	Secuelas de traumatismos, de envenenamientos y de otras consecuencias de causas externas	27	
	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	18	
	Efectos de cuerpos extraños que penetran por orificios naturales	7	
	Quemaduras y corrosiones	4	
	<b>Enfermedades del corazón</b>	<b>1,400</b>	
4	Enfermedades hipertensivas	882	6.35
	Enfermedades isquémicas del corazón	253	
	Enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón	240	
	Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	25	
5	<b>Insuficiencia renal</b>	<b>1,160</b>	5.26
6	<b>Enfermedades de la glándula tiroides</b>	<b>1,137</b>	5.16
7	<b>Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos</b>	<b>1,037</b>	4.71
8	<b>Rinitis, rinofaringitis y faringitis crónicas</b>	<b>992</b>	4.50
9	<b>Obesidad</b>	<b>929</b>	4.22
10	<b>Síntomas signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte</b>	<b>821</b>	3.73
11	<b>Epilepsia</b>	<b>818</b>	3.71
12	<b>Poliartropatías inflamatorias</b>	<b>686</b>	3.11
13	<b>Hiperplasia de la próstata</b>	<b>674</b>	3.06
14	<b>Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas</b>	<b>617</b>	2.80
	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	324	
	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	80	
	Testículo no descendido	66	
	Fisura del paladar y labio leporino	60	
	Deformidades congénitas de la cadera	38	
	Deformidades congénitas de los pies	34	
	Espina bífida	9	
	Hidrocefalo congénito	5	
Ausencia, atresia y estenosis congénita del intestino delgado	1		
15	<b>Artrosis</b>	<b>613</b>	2.78
<b>Total</b>		<b>22,033</b>	<b>100</b>

Con la finalidad de disminuir los tiempos prolongados en las consultas de especialidad, ocasionado por la falta de equipos de cómputo para la emisión de recetas de medicamentos, las atenciones de los pacientes se programan de forma escalonada.

Además, se cuenta con un contrato de arrendamiento de 120 equipos de cómputo y se está gestionando la adquisición de más equipos informáticos para los servicios de la consulta externa.

### 3.2 Número de Urgencias



Urgencias	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
	12,093	9,403	5,088	11,141	11,661	4.67	-3.57

Durante el primer trimestre de 2023, se atendieron 11,661 urgencias, reflejando un incremento del 4.67%, con relación a las 11,141 reportadas en el mismo periodo de 2022.

El total de urgencias atendidas representa un impacto de -3.57% respecto a las 12,093 atenciones de 2019, debido a la implementación de los programas de gratuidad y a que los pacientes con derechohabencia han optado en su mayoría por acudir a su institución de seguridad social.

El porcentaje de urgencias reales fue del 44.89% (5,235) y las urgencias sentidas del 55.10% (6,426); y en el mismo periodo de comparación de 2022, fue de 37.29 (4,155) y del 58.4% (6,986), respectivamente.

El índice de urgencias reales / urgencias sentidas fue de 1.2, mostrando un incremento del 0.6 puntos porcentuales en relación al 0.6 registrado en el mismo periodo de 2022.

Las atenciones de urgencias por área se desglosan a continuación.

Área de Urgencias	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Urgencias adultos	7,422	5,283	3,251	7,420	6,621	-10.77	-10.79
Urgencias gineco-obstetricia	1,659	1,926	434	1,529	2,082	36.10	25.44
Urgencias pediatría	3,012	2,194	382	1,682	2,925	73.96	-2.86
<b>Total casos No COVID-19</b>	<b>12,093</b>	<b>9,403</b>	<b>4,067</b>	<b>10,631</b>	<b>11,628</b>	<b>9.38</b>	<b>-3.85</b>
Urgencias adultos	N/A	N/A	660	430	14	-96.74	N/A
Urgencias gineco-obstetricia	N/A	N/A	150	30	8	-73.33	N/A
Urgencias pediatría	N/A	N/A	211	50	11	-78.00	N/A
<b>Total de casos COVID-19</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>1,021</b>	<b>510</b>	<b>33</b>	<b>-93.53</b>	<b>N/A</b>
<b>Total</b>	<b>12,093</b>	<b>9,403</b>	<b>5,088</b>	<b>11,141</b>	<b>11,661</b>	<b>4.67</b>	<b>-3.57</b>

Como se observa, el total de las urgencias adultos fueron de 6,635, de las cuales 6,621 fueron atenciones No COVID y 14 de COVID-19; reflejando un decremento del 15.48%, en comparación con las 7,850, reportadas en el mismo periodo de 2022.

Este resultado se debió a la valoración inicial y clasificación de Triage, priorizando las atenciones reales que ameritaron manejo inmediato en padecimientos agudos que ponen en riesgo la vida u órganos, principalmente asociadas al sistema gastrointestinal, como sangrado de tubo digestivo alto, insuficiencia hepática aguda, seguida de enfermedades renales, fracturas recientes, enfermedades metabólicas descompensadas, abdomen agudo secundario a cuadros de apendicitis y colecistitis, tumores y padecimientos hematológicos.

Además de referir a la consulta externa a los/as pacientes con patologías crónicas como insuficiencia hepática crónica, enfermedad renal crónica, diabéticos e hipertensos en seguimiento, así como, a usuarios/as con padecimientos que pueden ser atendidos en los centros de salud como resfriados comunes, gastroenteritis, control de enfermedades crónico degenerativas, entre otras.

De manera conjunta con el servicio de Cardiología, se aplica el “Código infarto”, bajo el cual se brindó atención a diez pacientes durante el periodo de reporte de 2023, los cuales presentaron infarto agudo al miocardio, logrando su estabilidad hemodinámica para seguimiento y tratamiento por la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios.

Respecto a la atención del padecimiento agudo de la enfermedad cerebro vascular, se activó en cinco ocasiones el “Código ictus”, donde el equipo multidisciplinario (Urgencias, radiología e imagen, neurología, terapia intensiva y

laboratorio), aplicó oportunamente la trombolisis, mejorando con ello el pronóstico de los/as pacientes.

El número de atenciones en urgencias de gineco-obstetricia fue de 2,090, mostrando un incremento del 34.06, en relación a las 1,559 registradas en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a que más mujeres requirieron supervisión del embarazo, atención relacionada con el feto y la cavidad amniótica que presentaron infección de las vías genitourinarias y/o trastornos no inflamatorios en sus órganos genitales.

En urgencias pediatría se proporcionaron 2,936 atenciones, reflejando un incremento del 69.5%, con respecto a las 1,732 notificadas en el periodo de comparación de 2022. Este resultado obedeció a que más pacientes requirieron de atención médica por presentar fracturas, infecciones de vías respiratorias altas, contusiones, luxaciones y esguinces, traumatismos craneoencefálicos y neumonías.

Cabe señalar, que la disminución de casos de COVID-19, se debió a la vacunación en la mayoría de la población.

### 3.3 Personal Médico

Tipo	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Clínicos	210	204	221	226	215	-4.87	2.38
Quirúrgicos	121	120	154	142	147	3.52	21.49
<b>Total</b>	<b>331</b>	<b>324</b>	<b>375</b>	<b>368</b>	<b>362</b>	<b>-1.63</b>	<b>9.37</b>

Durante el primer trimestre de 2023, el personal médico del Hospital ascendió a 362, de los cuales 215 son clínicos y 147 quirúrgicos, observándose un decremento de seis médicos/as en comparación con los/as 368 reportados/as en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a motivos de jubilaciones y renuncias de los/as profesionales de la salud.

Del total de personal médico con el que se cuenta, el 19.61% se encuentra bajo esquema de contratación eventual (62) y de suplencia (9), lo que podría poner en riesgo la atención oportuna de los/as pacientes en caso de perder su continuidad laboral.

El promedio de consultas otorgadas por médico fue de 212, observándose un incremento del 47.22%, en relación a las 144 realizadas durante el periodo de comparación de 2022. Este resultado se debió a una mayor demanda de pacientes que requirieron de atención médica de alta especialidad.



### 3.4 Ingresos Hospitalarios

Ingresos	1er. Trimestre					Variación porcentual	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
No-COVID-19	4,594	4,105	1,331	2,632	3,791	44.03	-17.48
COVID-19	--	--	553	175	7	-96.00	N/A
<b>Total</b>	<b>4,594</b>	<b>4,105</b>	<b>1,884</b>	<b>2,807</b>	<b>3,798</b>	<b>35.30</b>	<b>-17.33</b>

Se registraron 3,798 ingresos hospitalarios, reflejando un incremento del 35.30%, en comparación a los 2,807 notificados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que un mayor número de pacientes requirió de atención médica-quirúrgica.

Cabe señalar, que los siete pacientes con diagnóstico de COVID-19, presentaron alguna comorbilidad, lo cual complicó su condición.

### Morbilidad Hospitalaria

No.	1er. Trimestre				
	2019	2020	2021	2022	2023
1	Tumores malignos	Tumores malignos	Enfermedad por virus SARS-CoV-2 (COVID-19)	Tumores malignos	Tumores malignos
2	Causas obstétricas, excepto aborto y parto único espontáneo	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo	Tumores malignos	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas
3	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras causas externas	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras causas externas	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras causas externas	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras causas externas	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad)
4	Influenza y neumonía	Diabetes mellitus	Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo	Enfermedad por virus SARS-CoV-2 (COVID-19)	Parto único espontáneo
5	Enfermedades del corazón	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	Neumonía	Enfermedades del corazón	Colelitiasis y colecistitis
6	Parto único espontáneo	Enfermedades del corazón	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal

No.	1er. Trimestre				
	2019	2020	2021	2022	2023
7	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	Parto único espontáneo	Diabetes mellitus	Enfermedades cerebrovasculares	Insuficiencia renal
8	Colelitiasis y colecistitis	Colelitiasis y colecistitis	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	Colelitiasis y colecistitis	Influenza y neumonía
9	Hernia de la cavidad abdominal	Insuficiencia renal	Enfermedades cerebrovasculares	Enfermedades del apéndice	Enfermedades del apéndice
10	Enfermedades del apéndice	Influenza y neumonía	Enfermedades del apéndice	Enfermedades del hígado	Enfermedades del corazón

A continuación, se muestra el desglose de la morbilidad hospitalaria por tumores malignos en orden de frecuencia:

Morbilidad hospitalaria de Tumores malignos	No.
Tumor maligno de la mama	69
Leucemias	63
Tumores malignos	60
Linfoma no Hodgkin	39
Tumor maligno del cuello del útero	38
Tumor maligno del testículo	29
Tumor maligno del cuerpo del útero y del útero, parte no especificada	27
Tumor maligno de la unión rectosigmoidea, del recto, del ano y del conducto anal	24
Tumor maligno del colon	24
Tumor maligno del ovario	18
Tumores malignos de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos	17
Tumor maligno del estómago	11
Enfermedad de Hodgkin	10
Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	10
Tumor maligno del esófago	8
Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares	7
Tumor maligno del encéfalo	7
Tumor maligno de la próstata	6
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas	5
Mieloma múltiple y tumores malignos de células plasmáticas	5
Tumor maligno del intestino delgado	2
Tumor maligno del páncreas	2
Melanoma maligno de la piel	2
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	1
Tumor maligno de la placenta	1
Tumor maligno de la laringe	1
Tumor maligno de la vejiga urinaria	1
<b>Total</b>	<b>487</b>

Como se puede observar en la tabla anterior, en los primeros lugares se encuentran los tumores propios de la mujer y la leucemia, así como los testiculares y de colon.

A continuación, se describen las diez causas más frecuentes de comorbilidades, agrupadas por capítulo y categoría, con cifras comparativas de enero a marzo de 2022 y 2023.

No.	1er. Trimestre 2022		1er. Trimestre 2023	
<b>1</b>	<b>Enfermedades del sistema circulatorio</b>	<b>580</b>	<b>Enfermedades del sistema circulatorio</b>	<b>520</b>
	Enfermedades hipertensivas	394	Enfermedades hipertensivas	355
	Otras formas de enfermedad del corazón	65	Otras formas de enfermedad del corazón	81
	Enfermedades cerebrovasculares	38	Enfermedades cerebrovasculares	23
	Enfermedades isquémicas del corazón	37	Enfermedades isquémicas del corazón	15
	Enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos, no clasificadas en otra parte	23	Enfermedades de las venas y de los vasos y ganglios linfáticos, no clasificadas en otra parte	18
	Enfermedades de arterias, de las arteriolas y de los vasos capilares	14	Enfermedades de arterias, de las arteriolas y de los vasos capilares	13
	Enfermedad cardíaca pulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	3	Enfermedad cardíaca pulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	9
	Otros trastornos del sistema circulatorio y trastornos sin especificar	5	Otros trastornos del sistema circulatorio y trastornos sin especificar	4
	Enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	1	Enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	2
<b>2</b>	<b>Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</b>	<b>513</b>	<b>Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas</b>	<b>474</b>
	Diabetes mellitus	309	Diabetes mellitus	283
	Trastornos metabólicos	74	Trastornos metabólicos	59
	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	64	Obesidad y otros tipos de hiperalimentación	46
	Trastornos de la glándula tiroides	42	Trastornos de la glándula tiroides	58
	Desnutrición	15	Desnutrición	18
	Trastornos de otras glándulas endocrinas	7	Trastornos de otras glándulas endocrinas	9
Otras enfermedades nutricionales	2	Otros trastornos de la regulación de la glucosa y de la secreción interna del páncreas	1	
<b>3</b>	<b>Embarazo, parto y puerperio</b>	<b>503</b>	<b>Embarazo, parto y puerperio</b>	<b>474</b>
	Parto	137	Parto	108



	Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto	121		Atención materna relacionada con el feto y la cavidad amniótica y con posibles problemas del parto	106
	Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	90		Otras afecciones obstétricas no clasificadas en otra parte	97
	Complicaciones del trabajo de parto y del parto	65		Complicaciones del trabajo de parto y del parto	77
	Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo	44		Otros trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo	47
	Edema, proteinuria e hipertensión en el embarazo, el parto y el puerperio	39		Edema, proteinuria e hipertensión en el embarazo, el parto y el puerperio	38
	Embarazo terminado en aborto	3		Embarazo terminado en aborto	1
	Complicaciones principalmente relacionadas con el puerperio	4			
	<b>Enfermedades del sistema genitourinario</b>	<b>262</b>		<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b>	<b>335</b>
	Insuficiencia renal	75		Personas en contacto con los servicios de salud en circunstancias relacionadas con la reproducción	248
	Enfermedades glomerular	45		Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con su historia familiar y personal, y algunas condiciones que influyen sobre su estado de salud	54
<b>4</b>	Otras enfermedades del sistema urinario	43	<b>4</b>	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud	26
	Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	34		Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con enfermedades transmisibles	1
	Litiasis urinaria	12		Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	4
	Enfermedades de los órganos genitales masculinos	22		Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	2
	Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	12			
	Enfermedad renal tubulointersticial	9			
	Otros trastornos del riñón y del uréter	10			
<b>5</b>	<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b>	<b>255</b>	<b>5</b>	<b>Enfermedades del sistema genitourinario</b>	<b>297</b>



	Influenza [gripe] y neumonía	161		Insuficiencia renal	93
	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	28		Enfermedades glomerular	47
	Otras enfermedades respiratorias principalmente afectando al intersticio	29		Otras enfermedades del sistema urinario	47
	Otras enfermedades del sistema respiratorio	14		Trastornos no inflamatorios de los órganos genitales femeninos	42
	Otras enfermedades de la pleura	10		Litiasis urinaria	26
	Afecciones supurativas y necróticas de las vías respiratorias inferiores	6		Enfermedades de los órganos genitales masculinos	15
	Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	7		Enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	8
				Enfermedad renal tubulointersticial	10
				Otros trastornos del riñón y del uréter	6
				Enfermedades de la mama	3
	<b>Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud</b>	<b>248</b>		<b>Enfermedades del sistema digestivo</b>	<b>287</b>
	Personas en contacto con los servicios de salud en circunstancias relacionadas con la reproducción	151		Enfermedades del hígado	73
	Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con su historia familiar y personal, y algunas condiciones que influyen sobre su estado de salud	38		Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	70
<b>6</b>	Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y cuidados de salud	48	<b>6</b>	Otras enfermedades de los intestinos	35
	Personas con riesgos potenciales para su salud, relacionados con enfermedades transmisibles	6		Enfermedades del esófago, estómago y del duodeno	34
	Personas en contacto con los servicios de salud para investigación y exámenes	2		Otras enfermedades del sistema digestivo	23
	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	3		Enfermedades del peritoneo	17
				Hernia	18
				Enfermedades del apéndice	7
				Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	7
				Enteritis y colitis no infecciosa	3



<b>7</b>	<b>Enfermedades del sistema digestivo</b>	<b>225</b>	<b>7</b>	<b>Enfermedades del sistema respiratorio</b>	<b>167</b>
	Enfermedades del hígado	89		Influenza [gripe] y neumonía	61
	Trastornos de la vesícula biliar, de las vías biliares y del páncreas	54		Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	31
	Otras enfermedades de los intestinos	16		Otras enfermedades respiratorias principalmente afectando al intersticio	18
	Enfermedades del esófago, estómago y del duodeno	17		Otras enfermedades del sistema respiratorio	16
	Otras enfermedades del sistema digestivo	15		Otras enfermedades de la pleura	16
	Enfermedades del peritoneo	10		Afecciones supurativas y necróticas de las vías respiratorias inferiores	13
	Hernia	7		Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	7
	Enfermedades del apéndice	10		Enfermedades del pulmón debidas a agentes externos	2
	Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares	4		Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	2
Enteritis y colitis no infecciosa	3	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias inferiores	1		
<b>8</b>	<b>Tumores (neoplasias)</b>	<b>158</b>	<b>8</b>	<b>Tumores (neoplasias)</b>	<b>166</b>
	Tumores (neoplasias) malignos de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	36		Tumores (neoplasias) malignos de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	41
	Tumores (neoplasias) de comportamiento incierto o desconocido	22		Tumores (neoplasias) de comportamiento incierto o desconocido	39
	Tumores (neoplasias) malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	20		Tumores (neoplasias) malignos del tejido linfático, de los órganos hematopoyéticos y de tejidos afines	22
	Tumores (neoplasias) benignos	19		Tumores (neoplasias) benignos	7
	Tumores malignos de los órganos digestivos	10		Tumores malignos de los órganos digestivos	12
	Tumor maligno de mama	14		Tumor maligno de mama	8
	Tumores malignos de los órganos genitales masculinos	13		Tumores malignos de los órganos genitales masculinos	6
	Tumores malignos de los órganos genitales femeninos	9		Tumores malignos de los órganos genitales femeninos	9
	Tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos	1		Tumores malignos de los órganos respiratorios e intratorácicos	7
Tumores malignos del ojo, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	3	Tumores malignos del ojo, del encéfalo y de otras partes del sistema nervioso central	4		

	Tumores malignos de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos	4		Tumores malignos de los tejidos mesoteliales y de los tejidos blandos	2
	Tumores malignos de la glándula tiroides y de otras glándulas endocrinas	3		Tumores malignos de la glándula tiroides y de otras glándulas endocrinas	3
	Melanoma y otros tumores malignos de la piel	1		Melanoma y otros tumores malignos de la piel	2
	Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares	1		Tumores malignos de los huesos y de los cartílagos articulares	2
	Tumores malignos de las vías urinarias	2		Tumores malignos de las vías urinarias	1
				Tumores malignos del labio, de la cavidad bucal y faringe	1
	<b>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</b>	<b>125</b>		<b>Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal</b>	<b>150</b>
	Síntomas y signos generales	94		Trastornos relacionados con la duración de la gestación y crecimiento fetal	25
	Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen	19		Trastornos respiratorios y cardiovasculares específicos del periodo perinatal	24
	Síntomas, signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio	4		Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	31
<b>9</b>	Síntomas y signos que involucran los sistemas nervioso y osteomuscular	2	<b>9</b>	Infecciones específicas del periodo perinatal	26
	Hallazgos anormales en el examen de sangre, sin diagnóstico	3		Otros trastornos originados en el periodo perinatal	11
	Síntomas y signos que involucran el sistema urinario	2		Feto y recién nacido afectados por factores maternos y por complicaciones del embarazo, del trabajo de parto y del parto	15
	Hallazgos anormales en el examen de otros líquidos, sustancias y tejidos corporales sin diagnóstico	1		Trastornos endocrinos y metabólicos transitorios específicos del feto y del recién nacido	11
				Trastornos del sistema digestivo del feto y del recién nacido	7
	<b>Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad</b>	<b>106</b>		<b>Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte</b>	<b>134</b>
<b>10</b>	Anemias aplásicas y otras anemias	53	<b>10</b>	Síntomas y signos generales	89

Defectos de la coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas	21	Síntomas y signos que involucran el sistema digestivo y el abdomen	19
Anemias nutricionales	16	Síntomas, signos que involucran los sistemas circulatorio y respiratorio	11
Otras enfermedades de la sangre y los órganos hematopoyéticos	10	Síntomas y signos que involucran los sistemas nervioso y osteomuscular	5
Anemias hemolíticas	5	Hallazgos anormales en el examen de sangre, sin diagnóstico	3
Ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	1	Síntomas y signos que involucran el sistema urinario	3
		Síntomas y signos que involucran el conocimiento, la percepción, el estado emocional y la conducta	3
		Síntomas y signos que involucran la piel y el tejido subcutáneo	1
<b>Total</b>	<b>2,975</b>	<b>Total</b>	<b>3,004</b>

Como se puede observar, las comorbilidades más frecuentes son aquellas que afectan al sistema circulatorio, donde se encuentran la hipertensión arterial, enfermedades del corazón, los accidentes cerebrovasculares y las isquemias cardiacas.

El segundo lugar lo ocupan las enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas, destacando la diabetes mellitus, los trastornos metabólicos y obesidad.

En tercer lugar se encuentran los embarazos, partos y puerperio; seguidas de las atenciones maternas con posibles problemas para el parto.

### 3.5 Egresos Hospitalarios

Motivos de egreso	1er. Trimestre										Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019		2020		2021		2022		2023			
	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%	Total	%		
Mejoría y curación	4,315	91.89	3,836	91.36	1,446	77.74	2,493	89.74	3,469	91.70	39.15	-19.61
Defunción	242	5.15	222	5.29	363	19.52	218	7.85	211	5.58	-3.21	-12.81
Alta voluntaria	25	0.53	37	0.88	43	2.31	54	1.94	74	1.96	37.04	196.00
Pase a otra unidad	4	0.09	5	0.12	4	0.22	4	0.14	19	0.50	375.00	375.00
Otro motivo	110	2.34	99	2.36	4	0.22	9	0.32	10	0.26	11.11	-90.91
<b>Total</b>	<b>4,696</b>	<b>100.00</b>	<b>4,199</b>	<b>100.00</b>	<b>1,860</b>	<b>100.00</b>	<b>2,778</b>	<b>100.00</b>	<b>3,783</b>	<b>100.00</b>	<b>36.18</b>	<b>-19.44</b>



Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se registraron un total de 3,783 egresos, mostrando un incremento del 36.18%, en comparación a los 2,778 informados en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a una mayor demanda por parte de los usuarios, que requerían de atención especializada.

El porcentaje de egresos por mejoría y curación fue del 91.70%, reflejando un aumento de 1.96 puntos porcentuales, con relación al 89.74% alcanzado en el periodo de comparación de 2022. Este resultado se debió que el Hospital cuenta con infraestructura, equipamiento médico y recursos humanos altamente calificados, para ofrecer atención oportuna e integral a los pacientes en todas las especialidades médico-quirúrgicas con las que se cuenta.

El número de defunciones fue de 211, lo que representa una disminución del 3.2%, en comparación a las 218 notificadas en el mismo periodo de 2022.

Las altas voluntarias representaron el 1.96% y las referencias a otras unidades de atención el 0.50%, con relación al total de egresos.

A continuación, se listan las principales causas por alta voluntaria y otro motivo:

<b>Alta voluntaria</b>	
<b>Causa</b>	<b>Casos</b>
Decisión propia	64
Reprogramación de procedimientos y/o tratamientos	5
No acepta tratamiento médico	2
Solicitud de familiar	2
Cuenta con seguridad social	1
<b>Total</b>	<b>74</b>

<b>Otro motivo</b>	
<b>Causa</b>	<b>Casos</b>
Reprogramación de procedimientos y/o tratamientos	6
Máximo beneficio	3
Motivos personales y familiares	1
<b>Total</b>	<b>10</b>

### 3.6 Número de Cirugías

Tipo de cirugía	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Cirugías mayores	2,582	2,151	743	1,604	2,258	42.40	68.25
Cirugías menores	759	455	132	161	274	4.26	20.06
<b>Total</b>	<b>3,341</b>	<b>2,606</b>	<b>875</b>	<b>1,765</b>	<b>2,532</b>	<b>46.66</b>	<b>88.32</b>

Durante el primer trimestre de 2023, se realizaron un total de 2,532 cirugías, de las cuales 2,258 fueron mayores y 274 menores, lo que representa un incremento del 46.66%, con respecto a las 1,765 registradas en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a las siguientes causas:

- Incremento en la demanda de atención de pacientes.
- Contratación de personal médico y paramédico.
- Distribución de quirófanos de acuerdo a la especialidad médica y complejidad de los procedimientos.

Cabe señalar, que se da prioridad a la cirugía de alta especialidad en el turno matutino y, en el vespertino y nocturno se efectúan aquellos procedimientos que no son complejos. Además, se tiene un par de salas habilitadas para las urgencias que así lo requieran.

Mediante el “Programa de cirugía de rápida resolución”, se efectuaron 476 procedimientos, siendo los siguientes:

Servicio	Procedimiento	Número
Angiología y cirugía vascular	Amputación supracondílea	3
	Safenectomía	1
	Exploración vascular + tromnectomía bilateral	1
	Aseo quirúrgico y debridación	1
	<b>Total</b>	<b>6</b>
Cirugía de tórax	Toma de injerto costal	1
	Estereotomía	1
	<b>Total</b>	<b>2</b>
Cirugía general	Colecistectomía laparoscópica	54
	Plastia inguinal	14
	Plastia inguinal laparoscópica	9
	Plastia de pared abdominal	9
	Restitución del tránsito intestinal	7
	Colecistectomía abierta	7
	Funduplicatura laparoscópica	4
	Plastia umbilical	3
	Plastia inguinal bilateral laparoscópica	3



Servicio	Procedimiento	Número
	Plastia inguinal bilateral	3
	Laparotomía exploradora	3
	Hemorroidectomía	3
	Histerotomía	3
	Miotomía de Heller + funduplicatura laparoscópica	2
	Fistulotomía	2
	Aseo quirúrgico y debridación	2
	Retiro de catéter Tenckhoff	1
	Resección de quiste pilonidal	1
	Resección de lipoma	1
	Recesión de lipoma	1
	Plicatura de diafragma laparoscópico	1
	Manga gástrica	1
	Hemitiroidectomía	1
	Fistulotomía	1
	Fistulectomía + plastia anal	1
	Fistulectomía	1
	Excéresis de lipoma cervical	1
	Esplenectomía laparoscópica	1
	CPRE asistida por laparoscópica	1
	Colo-recto anastomosis	1
	Colecistectomía + plastia inguinal laparoscópica	1
	Cardiomiotomía de Heller + funduplicatura	1
	Bypass gástrico laparoscópico	1
<b>Total</b>	<b>145</b>	
Cirugía plástica y reconstructiva	Toma y colocación de injerto cutáneo en ambos muslos + aseo quirúrgico y debridación	1
	Resección de lipoma	1
	Resección de cicatrices retractiles de ambas manos con toma y aplicación de injertos y nebulización	1
	Musloplastía bilateral	1
	Lipectomía abdominal anterior	1
	Excéresis de ginecomastia	1
	Capsulotomía abierta	1
	Capsulectomía abierta bilateral ambas mamas	1
<b>Total</b>	<b>8</b>	
Maxilofacial	Cirugía ortognática bimaxilar	6
	Reducción abierta y fijación interna mandibular	5
	Enucleación y curetaje	3
	Cirugía ortognática	3
	Cirugía ortognática de retroceso mandibular	2
	Veloplastía	1
	Toma de biopsia	1
	Secuestrectomía	1
	Remodelación de cóndilo mandibular	1
	Reducción abierta y fijación interna orbitocigomatica	1
	Reducción abierta y fijación interna mandibular con placa de reconstrucción	1
	Reconstrucción	1



Servicio	Procedimiento	Número
	Palatoplastia	1
	Enucleación y curetaje	1
	Coronoidectomía mandibular + extracción de focos sépticos	1
	Coronoidectomía mandibular	1
	<b>Total</b>	<b>30</b>
Neurocirugía	Reparación endoscópica de fistula de líquido cefalorraquídeo	1
	Reparación de fistula de líquido cefalorraquídeo	1
	<b>Total</b>	<b>2</b>
Oftalmología	Vitrectomía	7
	Queratoplastia penetrante	6
	Vitrectomía + silicón	2
	Retiro de silicón	1
	Reparación de herida palpebral + reparación de vía lagrimal	1
	Queratoplastia penetrante + facoemulsificación + lente intraocular	1
	Plastia de párpado	1
	Osteosíntesis de piso orbitario con malla de ojo	1
	Facoemulsificación + colocación de lente intraocular ojo derecho	1
	Exenteración con conservación de párpados	1
	Eecc + lio ojo derecho	1
	<b>Total</b>	<b>23</b>
Oncología	Hemitiroidectomía + examen transoperatorio	11
	Mastectomía radical modificada	10
	Cirugía conservadora + ganglio centinela	5
	Tiroidectomía total + disección central	4
	Parotidectomía superficial	4
	Disección axilar	3
	Ampliación de margen + ganglio centinela	3
	Tiroidectomía total + disección bilateral de cuello	1
	Tiroidectomía total	1
	Submaxilectomía	1
	Submandibulectomía + disección anterolateral	1
	Rinectomía total	1
	Resección tumoral + reconstrucción + disección bilateral	1
	Resección quirúrgica	1
	Resección previó marcaje	1
	Resección de tumor cervical	1
	Resección de lesión infratemporal	1
	Resección de lesión + reconstrucción con colgajo	1
	Parotiroidectomía superficial + disección lateral	1
	Mastectomía radical modificada bilateral + ganglio centinela bilateral	1
Mastectomía radical modificada bilateral	1	



Servicio	Procedimiento	Número
	Linfadenectomía retroperitoneal	1
	Biopsia guiada por marcaje	1
	<b>Total</b>	<b>56</b>
Otorrinolaringología	Rinoseptoplastía	10
	Septoplastia + turbinoplastía	7
	Amigdalectomía	7
	Septoplastia	4
	Septoplastia + turbinoplastía con radiofrecuencia	3
	Rinoseptoplastía + turbinoplastía con radiofrecuencia	3
	Resección de poliposis nasal vía endoscópica	3
	Toma de biopsia por microlaringoscopia de suspensión	2
	Rinoseptoplastía + turbinoplastía	2
	Resección endoscópica de tumor nasal	2
	Hemitiroidectomía + examen transoperatorio	2
	Adenoamigdalectomía	2
	Traqueostomía	1
	Toma de biopsia	1
	Tiroidectomía total + examen transoperatorio	1
	Tiroidectomía total	1
	Septoplastia + resección de sinequia	1
	Rinoseptoplastía secundaria	1
	Resección endoscópica de poliposis nasal	1
	Resección endoscópica de pólipo antrocoanal	1
	Resección de sinequias turbinoseptal	1
	Resección de fistula auris bilateral	1
	Reparación endoscópica de fistula de líquido cefalorraquídeo	1
	Reconstrucción nasal con injerto de costilla	1
	Cirugía endoscópica funcional de nariz y senos paranasales	1
	Cierre de fistula de líquido cefalorraquídeo	1
	Alectomía	1
Adenoamigdalectomía + turbinoplastía	1	
<b>Total</b>	<b>63</b>	
Pediatria	Orquidopexia	4
	Orquidopexia bilateral	3
	Retiro de catéter puerto	2
	Plastia inguinal	2
	Biopsia excisional	2
	Resección de teratoma maduro	1
	Resección de divertículo de meckel	1
	Recambio de sistema vac	1
	Polipectomía	1
	Plastia umbilical	1



Servicio	Procedimiento	Número
	Plastia inguinal bilateral	1
	Nefrectomía radical	1
	Laparotomía exploradora	1
	Funduplicatura	1
	Colecistectomía laparoscópica	1
	Circuncisión + plastia inguinal	1
	Circuncisión	1
	Cierre de ileostomía	1
	Biopsia incisional	1
	Stephen Fowler realizada en 2º tiempo	1
	<b>Total</b>	<b>28</b>
Urología	Reseccion transuretral de próstata	34
	Enucleación prostática con láser holmio	13
	Ureterorrenoscopia flexible	7
	Nefrolitotomía percutánea	6
	Nefrectomía simple laparoscópica	6
	Adenomectomía abierta	6
	Prostatectomía radical laparoscópica	4
	Nefrectomía radical abierta	3
	Ureteroscopia + tricia + colocación de catéter JJ	2
	Ureterolitotripsia	2
	Reseccion transuretral de tumor vesical	2
	Nefrectomía radical laparoscópica	2
	Nefrectomía radical	2
	Cistoscopia anterógrada y retrograda	2
	Circuncisión	2
	Adenomectomía laparoscópica	2
	Ureterorrenoscopia flexible + tricia laser	1
	Ureterorrenoscopia flexible + recambio de catéter JJ	1
	Ureterorrenoscopia + tricia laser	1
	Ureterolitotricia derecha	1
	Ureterolitotricia + colocación de catéter JJ	1
	Ureterolitotomía laparoscópica	1
	Ureterocistoscopia	1
	Reseccion transuretral de próstata + cistolitotomía	1
	Plastia vesicovaginal	1
	Plastia de uretra anterior + toma de injerto de mucosa oral	1
	Plastia de uretra anterior	1
	Hernioplastia de pared abdominal	1
Epididimectomía	1	
Diverticulectomía uretral + plastia de uretra	1	
Desempaquetamiento + nefrectomía simple izquierda	1	

Servicio	Procedimiento	Número
	Cistolitotricia	1
	Cistectomía radical + conducto ileal	1
	Adenomectomía abierta + cistolitotomía	1
	<b>Total</b>	<b>113</b>
<b>Total</b>		<b>476</b>

### Promedio de Cirugías por Sala/Día

Indicador	1er. Trimestre					Variación en promedio día 2022-2023	Impacto en promedio día respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Promedio por sala/día	2.7	1.9	1.3	2.9	2.3	-0.6	-0.4

A continuación, se muestra el tiempo promedio mensual de los diez quirófanos de la unidad quirúrgica

Promedio mensual de horas de uso por sala quirúrgica 1er. Trimestre 2023									
Número de sala									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
58:02	99:2	146:37	166:44	161:01	254:42	208:08	220:38	98:28	130:01

Como se puede observar en la tabla anterior, los mayores tiempos en la sala 6, 8, 7, 4, 3 y 10 respectivamente, en las cuales se realizan procedimientos de los servicios de cirugía general, neurocirugía, ortopedia, urología, pediatría y oncología.

En la siguiente tabla, se listan los servicios que efectúan cirugías por quirófano.

Distribución de quirófanos por especialidad quirúrgica 1er. Trimestre 2023	
Quirófano	Especialidades
1	Urgencias, cirugía de tórax, y oftalmología
2	Pediatría, maxilofacial, cirugía plástica y angiología
3	Pediatría, maxilofacial, cirugía plástica
4	Urología y trasplantes
5	Cirugía cardiovascular, oncología, cirugía general y trasplantes
6	Cirugía general
7	Ortopedia
8	Neurocirugía
9	Otorrinolaringología
10	Oncología

La distribución por quirófano es de acuerdo a los servicios que presentan una mayor demanda de cirugías programadas y de urgencia en los diferentes turnos.

En algunas ocasiones los diferentes servicios solicitan una sala extra, la cual se asigna con el objetivo de brindar atención en dos quirófanos de manera simultánea.

### Cirugías Mayores

A continuación, se listan las principales intervenciones quirúrgicas mayores por especialidad, realizadas durante el primer trimestre de 2019 a 2023.

Procedimientos quirúrgicos mayores								
No.	Especialidad	2019	2020	2021	2022	2023	Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
1	Gineco-obstetricia	664	639	192	508	691	36.02	4.07
2	Cirugía general	488	353	91	278	373	34.17	-23.57
3	Oftalmología	90	53	2	62	159	156.45	76.67
4	Urología	171	133	69	88	154	75.00	-9.94
5	Oncología	299	286	154	203	152	-25.12	-49.16
6	Ortopedia	179	125	47	96	147	53.13	-17.88
7	Cirugía pediátrica	149	106	39	52	130	150.00	-12.75
8	Otorrinolaringología	128	126	18	44	125	184.09	-2.34
9	Neurocirugía	147	128	38	87	110	26.44	-25.17
10	Cirugía maxilofacial	47	45	6	17	36	111.76	-23.40
11	Angiología	27	39	0	4	28	600.00	3.70
12	Trasplantes	19	5	---	---	18	100.00	-5.26
13	Cirugía cardiovascular	54	7	6	2	15	650.00	-72.22
14	Cirugía de tórax	18	8	2	18	15	-16.67	-16.67
15	Cirugía plástica	23	21	0	4	12	200.00	-47.83
16	Otras	79	77	79	141	93	-37.59	11.39
	<b>Total</b>	<b>2,582</b>	<b>2,151</b>	<b>743</b>	<b>1,604</b>	<b>2,258</b>	<b>40.77</b>	<b>-12.55</b>



### Principales Intervenciones quirúrgicas mayores por orden de frecuencia

No.	1er. Trimestre				
	2019	2020	2021	2022	2023
1	Cesárea clásica baja	Cesárea clásica baja	Cesárea clásica baja	Cesárea clásica baja	Cesárea clásica baja
2	Laparotomía	Laparotomía	Laparotomía	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	Reducción abierta de fractura con fijación interna
3	Colecistectomía	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	Colecistectomía	Extracción extracapsular de cristalino mediante técnica de fragmentación y aspiración
4	Apendicectomía	Colecistectomía	Incisión de pared torácica y pleural	Apendicectomía	Colecistectomía
5	Reducción abierta de fractura con fijación interna	Apendicectomía	Apendicectomía	Histerectomía total abdominal	Apendicectomía
6	Destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio	Reducción abierta de fractura con fijación interna	Colecistectomía	Reducción abierta de fractura con fijación interna	Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de Falopio
7	Histerectomía total abdominal	Histerectomía total abdominal	Mastectomía	Extracción extracapsular de cristalino mediante técnica de fragmentación y aspiración	Histerectomía total abdominal
8	Legrado por aspiración de útero	Reparación unilateral de hernia inguinal	Histerectomía total abdominal	Extirpación o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	Episiotomía
9	Reparación unilateral de hernia inguinal	Operaciones de reparación y cirugía plástica sobre la pirámide nasal	Reducción abierta de fractura con fijación interna	Laparotomía	Legrado por aspiración de útero
10	Extracción extracapsular de cristalino mediante técnica de fragmentación y aspiración	Legrado por aspiración de útero	Traqueostomía temporal	Reparación unilateral de hernia inguinal	Extirpación o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo

Como se puede observar en la tabla anterior, ocho procedimientos permanecieron durante el primer trimestre de 2023, con respecto a lo registrado en el mismo periodo de 2022.

En primer lugar se encuentra la cesárea clásica baja; seguida de la reducción abierta de fractura con fijación interna; y la extracción extracapsular de cristalino mediante técnica de fragmentación y aspiración.

Las cirugías de colecistectomías y apendicetomías corresponden al cuarto y quinto lugar, respectivamente.

Como nuevos procedimientos se encuentran la episiotomía y el legrado por aspiración de útero.

### Principales Intervenciones Quirúrgicas por Procedimiento (Agrupadas por capítulo)

<b>Operaciones sobre el aparato digestivo (42 - 54)</b>	<b>504</b>	
Colecistectomía	104	22.32
Apendicectomía	87	
Laparotomía	41	
Reparación unilateral de hernia inguinal	37	
Otras operaciones de la región abdominal	28	
Los demás procedimientos	207	
<b>Operaciones sobre órganos genitales femeninos (65 - 71)</b>	<b>385</b>	
Otra destrucción u oclusión bilateral de las trompas de falopio	84	17.05
Histerectomía total abdominal	65	
Legrado por aspiración de útero	57	
Salpingooforectomía unilateral	35	
Salpingooforectomía bilateral	22	
Reparación de la vulva o el perineo	20	
Los demás procedimientos	102	
<b>Procedimientos obstétricos (72 - 75)</b>	<b>301</b>	
Cesárea clásica baja	183	13.33
Episiotomía	61	
Reparación de otro desgarro obstétrico actual	34	
Exploración manual de la cavidad uterina, después del parto	14	
Reparación de desgarro obstétrico actual del útero	7	
Taponamiento obstétrico de útero o vagina	2	
<b>Operaciones sobre el aparato musculoesquelético (76 - 84)</b>	<b>207</b>	
Reducción abierta de fractura con fijación interna	110	9.17
Amputación de miembro inferior	20	
Otra reparación de hueso facial y cirugía ortognática	9	

Reducción abierta de fractura sin fijación interna	8		
Otra reparación de articulación de extremidades inferiores	8		
Excisión local de lesión o tejido de hueso	6		
Los demás procedimientos	46		
<b>Operaciones sobre el ojo (08 - 16)</b>	<b>159</b>	7.04	
Extracción extracapsular de cristalino mediante técnica de fragmentación y aspiración	100		
Operaciones sobre el cuerpo vítreo	20		
Otra extracción extracapsular de cristalino	14		
Trasplante de córnea	8		
Extracción de material quirúrgicamente implantado del segmento posterior del ojo	3		
Otras operaciones sobre órbita y globo ocular	2		
Los demás procedimientos	12		
<b>Operaciones sobre la nariz, boca y faringe (21 - 29)</b>	<b>125</b>		5.54
Operaciones de reparación y cirugía plástica sobre la pirámide nasal	42		
Turbinectomía	20		
Incisión y drenaje de amígdala y estructuras periamigdalinas	12		
Sialoadenectomía	7		
Amigdalectomía con adenoidectomía	6		
Amigdalectomía sin adenoidectomía	5		
Los demás procedimientos	33		
<b>Operaciones sobre el aparato tegumentario (85 - 86)</b>	<b>112</b>	4.96	
Extirpación o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	40		
Mastectomía	22		
Incisión de piel y tejido subcutáneo	13		
Sutura u otro cierre de piel y tejido subcutáneo	10		
Otra extirpación local o destrucción de lesión o tejido de piel y tejido subcutáneo	10		
Extirpación o destrucción de tejido de la mama	7		
Los demás procedimientos	10		
<b>Operaciones sobre el sistema nervioso (01- 05)</b>	<b>101</b>	4.47	
Otras excisiones o destrucciones de cerebro y meninges	25		
Craneotomía y craniectomía	21		
Craneoplastia	14		
Incisión de cerebro y meninges cerebrales	14		
Otras operaciones sobre la médula espinal y estructuras del conducto espinal	5		
Exploración y descompresión de estructuras del conducto espinal	5		
Los demás procedimientos	17		
<b>Operaciones sobre órganos genitales masculinos (60 - 64)</b>	<b>100</b>	4.43	
Resección transuretral de próstata	44		
Orquiectomía unilateral	13		
Otra prostatectomía	11		
Orquiopexia	9		
Circuncisión	6		
Otras operaciones sobre órganos genitales masculinos	2		

Los demás procedimientos	15	
<b>Operaciones sobre el aparato urinario (55 - 59)</b>	<b>93</b>	
Nefrectomía total	19	4.12
Cateterismo ureteral	15	
Cistotomía y cistostomía	14	
Trasplante de riñón	10	
Extracción transuretral de obstáculo de uréter y pelvis renal	10	
Reparación de uretra	4	
Los demás procedimientos	21	
<b>Operaciones sobre el aparato cardiovascular (35 - 39)</b>	<b>57</b>	
Sutura de vaso	9	2.52
Otra oclusión quirúrgica de vasos	6	
Otras operaciones sobre vasos	6	
Ligadura y extirpación de venas varicosas	6	
Inserción, sustitución, extracción y revisión de dispositivo marcapasos	5	
Reparación endovascular de vaso	4	
Los demás procedimientos	21	
<b>Operaciones sobre el aparato respiratorio (30 - 34)</b>	<b>53</b>	
Traqueostomía temporal	21	2.35
Incisión de pared torácica y pleural	20	
Otras operaciones sobre tórax	6	
Excisión o destrucción de lesión de pared torácica	3	
Resección segmentaria de pulmón	1	
Lobectomía de pulmón	1	
Pleurectomía	1	
<b>Operaciones sobre el sistema endocrino (06 - 07)</b>	<b>37</b>	
Lobectomía tiroidea unilateral	13	1.64
Tiroidectomía total	8	
Incisión sobre el área tiroidea	6	
Otra tiroidectomía parcial	6	
Paratiroidectomía	2	
Suprarrenalectomía parcial	1	
Otras operaciones sobre hipófisis	1	
<b>Operaciones sobre el sistema hemático y linfático (40 - 41)</b>	<b>17</b>	
Extirpación radical de ganglios linfáticos cervicales	6	0.75
Extirpación simple de estructura linfática	4	
Esplenectomía total	4	
Trasplante de médula ósea o de células madre hematopoyéticas	2	
Extirpación de ganglio linfático regional	1	
<b>Operaciones sobre el oído (18 - 20)</b>	<b>4</b>	
Otra timpanoplastia	1	0.18
Otra excisión del oído medio	1	
Incisión, excisión y destrucción del oído interno	1	

Mastoidectomía	1	
<b>Procedimientos e intervenciones, no clasificados en otra parte (00)</b>	<b>3</b>	0.13
Procedimientos sobre vasos sanguíneos	3	
<b>Total</b>	<b>2,258</b>	<b>100</b>

### Cirugías de Alta Especialidad

Servicio	Procedimiento	Total
Cirugía general	Plastia laparoscópica	12
	Sigmoidectomía, restitución de tránsito intestinal	12
	Funduplicatura laparoscópica	7
	Esplenectomía laparoscópica	1
Cirugía de tórax	Mediastinitis, resección de tumores, decorticaciones	4
Cirugía de corazón y de grandes vasos	Cambio valvular (aórtico, mitral, tricúspide)	1
Cirugía maxilofacial	Cirugía ortognática	12
	Reducción abierta de fracturas faciales	7
Trasplantes	Trasplante renal	11
Neurocirugía	Meningioma, meduloblastoma + otras tumoraciones	43
	Laminectomía, instrumentación cervical y lumbar	3
Oncología	Mastectomía	16
	Tiroidectomía	15
	Resección tumoral vía laparoscópica	4
	Gastrectomía laparoscópica + Hemicolecotomía laparoscópica	3
	Histerectomía laparoscópica	2
Ortopedia	Cirugía de columna e instrumentación	13
	Artroplastias	10
Otorrinolaringología	Drenaje de absceso profundo en cuello	19
	Cirugía endoscópica	13
Cirugía plástica	Reconstrucción mamaria, obesidad mórbida	2
Urología	Resección transuretral de próstata	36
	Ureterorenoscopia	12
	Nefrectomía laparoscópica	11
	Ureterolitotripsia	10
	Laparoscopía (Adenectomía, pielolitotomía, prostatectomía, etc.)	6
	Nefrolitotomía percutánea	4
Cirugía general / Oncología	Bypass gástrico laparoscópico	2
Cirugía pediátrica	Reimplante vesicoureteral / Cirugía laparoscópica en niños	6
<b>Total</b>		<b>297</b>

## Trasplantes

Tipo	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Renal	8	2	0	0	11	100	37.5
Córnea	4	0	0	0	8	100	100
Médula ósea autólogo	0	0	0	0	3	100	0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22</b>	<b>100.00</b>	<b>83.33</b>

Durante el primer trimestre de 2023, se realizaron un total de 22 trasplantes, siendo 11 renales (Seis de donador vivo y cinco de donador fallecido), ocho de córnea y tres de médula ósea (Autólogo).

De los 11 trasplantes renales, ninguno ha presentado evento de rechazo ni ha requerido reintervención quirúrgica por alguna complicación. Además, los/as pacientes se encuentran con función renal preservada y fuera de diálisis.

El crecimiento y consolidación del “Programa de trasplante renal” se debe a lo siguiente:

- Reorganización del personal.
- Creación y validación del protocolo pre, trans y pos trasplante renal.
- Atención integral de los/as pacientes.
- Otorgamiento de manera gratuita de los inmunosupresores y profilaxis antibióticas, requeridas para el éxito del trasplante.

Con la finalidad de incrementar la sobrevida del injerto renal, se realiza un seguimiento de forma estrecha, por parte de trasplantólogos y nefrólogos de trasplante, como se menciona a continuación:

- Consultas semanales durante el primer mes postrasplante, con medición de niveles de tacrolimus para garantizar una adecuada inmunosupresión.
- Consultas bisemanales durante los siguientes dos meses del postrasplante.
- Consultas mensuales durante el primer año.
- Seguimiento en consulta externa de por vida.
- Se realizan biopsias renales de protocolo previo al implante renal, a los tres meses y al año del trasplante.
- Medición de anticuerpos de donadores específicos a los tres meses y al año del trasplante, con el objetivo de identificar rechazos subclínicos para su tratamiento oportuno.

Respecto a los trasplantes de córnea, al periodo de reporte de 2023, se efectuaron ocho, de estos dos presentaron rechazo autoinmune. La captación de donadores y de tejidos fue a través del Centro Nacional de Trasplantes y de los pacientes que acudieron al Hospital.

El seguimiento estrecho de los pacientes se da semanalmente durante el primer mes de atención, posteriormente es de forma mensual hasta el año y de por vida a través de la consulta externa.

Asimismo, se otorga de manera gratuita el tratamiento de profilaxis antibiótica, pre, trans y posterior a la cirugía.

En relación a los tres trasplantes de médula ósea autólogo, ningún paciente tuvo rechazo, debido a que al momento de remisión del padecimiento, se procedió a recolectar sus propias células madre para su crioconservación. Asimismo, no se presentó retardo del injerto, por lo que se ha mantenido favorable entre los +12 y +15 días, acorde a lo establecido en los protocolos.

El seguimiento del padecimiento de base de los pacientes, lo realiza el servicio de Hematología de manera semanal durante el primer mes, consultas quincenales en los siguientes dos meses y en la consulta externa de por vida.

El tratamiento se garantiza a través del programa al que se encuentran inscritos de acuerdo al padecimiento, ya sea por FONSABI o SADMI. Además, por medio de farmacia gratuita se les proporciona la profilaxis antibiótica.

## Cirugías Menores

Especialidad	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Oncología	152	154	76	71	97	36.62	-36.18
Cirugía maxilofacial	383	109	41	26	53	103.85	-86.16
Gineco-obstetricia	102	144	8	32	46	43.75	-54.9
Dermatología	97	32	4	13	45	246.15	-53.61
Oftalmología	16	8	0	7	23	228.57	43.75
Cirugía plástica	7	8	3	12	10	-16.67	42.86
Otorrinolaringología	2	0	0	0	0	0	-100
<b>Total</b>	<b>759</b>	<b>455</b>	<b>132</b>	<b>161</b>	<b>274</b>	<b>70.19</b>	<b>-63.90</b>

\*Las cirugías menores son aquellos procedimientos quirúrgicos ambulatorios realizados en consultorio.

Durante el primer trimestre de 2023, se realizaron 274 cirugías menores, cifra que representa un incremento del 70.19%, en relación a las 161 registradas en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió al aumento en la atención en los servicios de dermatología, oftalmología y cirugía maxilofacial.

## Número de Cirugías / Número de Cirujanos

Indicador	1er. Trimestre					Variación 2021-2022	Impacto respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Promedio de cirugías por cirujano	28	21	9	12	28	16	0

El promedio de cirugías por cirujano durante el periodo de enero a marzo de 2023, fue de 28, lo que representa un incremento de 16 procedimientos, con respecto a los 12 registrados en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a la contratación de personal médico y paramédico, y a la adquisición de equipo médico.

## Diferimiento Quirúrgico

Indicador	1er. Trimestre					Variación 2022-2023	Impacto respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Días promedio de diferimiento quirúrgico	4	4	2	0	0	0	-3 días promedio
Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	8.9	6.6	10.4	2.8	0	-2.8 puntos porcentuales	-6.1 puntos porcentuales

En el periodo de reporte de 2023, el porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva, fue de 0.00%. Cabe señalar, que una cirugía se realiza en tiempo cuando esta se lleva a cabo dentro de los siete días de su programación original.

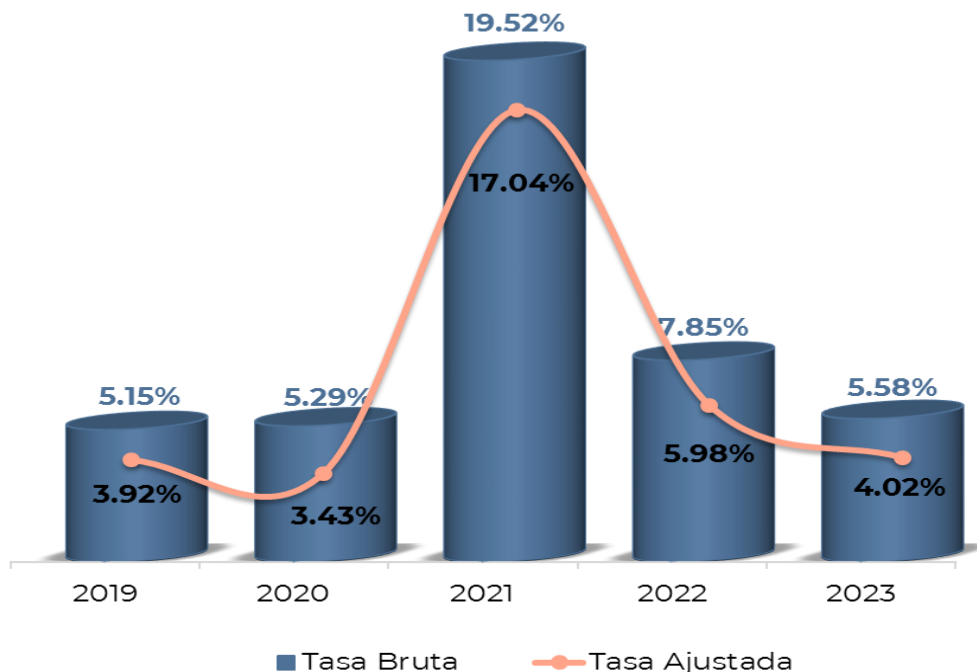
## Procedimientos Endoscópicos

Procedimiento	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Endoscópicos terapéuticos	642	562	331	690	484	-29.86	-24.61
Endoscópicos diagnósticos	887	627	226	323	858	165.63	-3.27
<b>Total</b>	<b>1,529</b>	<b>1,189</b>	<b>557</b>	<b>1,013</b>	<b>1,342</b>	<b>32.48</b>	<b>-12.23</b>

Se efectuaron 1,342 procedimientos endoscópicos, lo que representa un ascenso del 32.48% en comparación a los 1,013 registrados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió al incremento en la demanda de atención y a los programas de detección oportuna de tumores malignos de colon, estómago, recto y de los órganos digestivos.



### 3.7 Tasa Bruta y Ajustada de Mortalidad Hospitalaria.



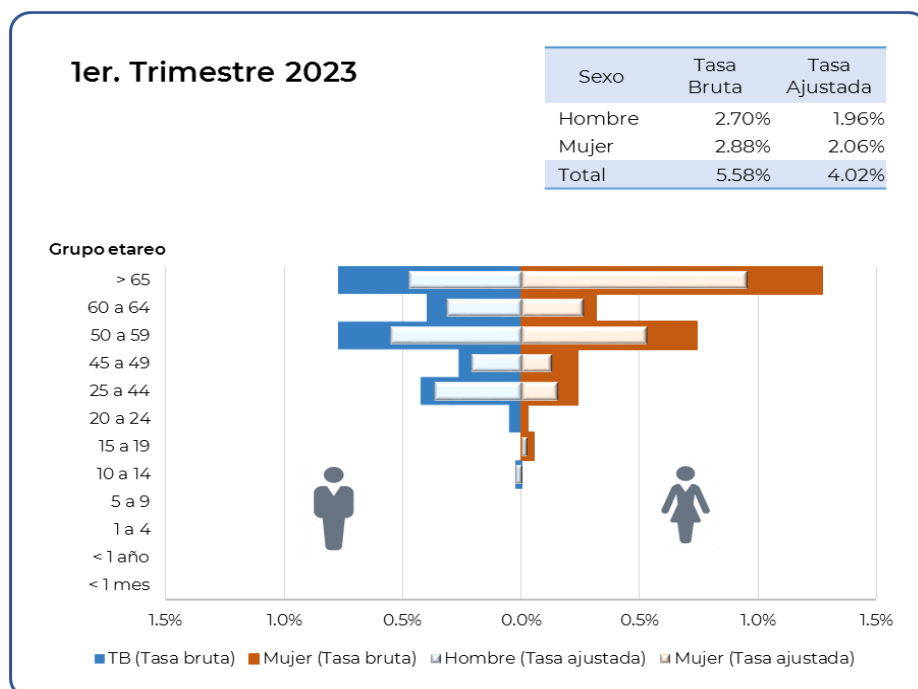
Tipo	1er. Trimestre					Variación en puntos de tasa 2022-2023	Impacto en puntos de tasa respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Bruta	5.2	5.3	19.52	7.85	5.58	-2.27	0.38
Ajustada	3.9	3.4	17.04	5.98	4.02	-1.96	0.12

La tasa bruta de mortalidad registrada al primer trimestre de 2023, fue de 5.58, observándose un decremento de 2.27 puntos porcentuales, en relación a la tasa de 7.85 informada en el mismo periodo de 2022.

La tasa ajustada de mortalidad fue de 4.02, lo que representa una disminución de 1.96 puntos porcentuales, con respecto a la tasa de 5.98 notificada en el periodo de comparación de 2022.

Estos resultados obedecen a que el Hospital cuenta con infraestructura y personal calificado para resolver satisfactoriamente las patologías de los/as pacientes, manteniendo ambas tasas de mortalidad en niveles bajos.

A continuación se desglosa la mortalidad por grupo etario.



Como se puede observar en la gráfica anterior, la mortalidad bruta y ajustada se concentra tanto en hombres y en mujeres que tienen 50 años o más

Las defunciones en mujeres fueron principalmente por neumonía de organismos no especificados, infarto cerebral y tumores malignos de mama, en ese orden respectivamente

Asimismo, los decesos en hombres fueron primordialmente por neumonía de organismos no especificados, diabetes mellitus tipo 2 e insuficiencia hepática.

### Principales causas de mortalidad

No.	1er. Trimestre				
	2019	2020	2021	2022	2023
1	Enfermedades del sistema respiratorio	Tumores	Enfermedad por virus SARS-CoV-2	Enfermedad por virus SARS-CoV-2	Tumores malignos
2	Tumores	Enfermedades del sistema digestivo	Tumores malignos	Tumores malignos	Influenza y neumonía
3	Enfermedades del sistema digestivo	Enfermedades del sistema respiratorio	Influenza y neumonía	Enfermedades cerebrovasculares	Enfermedades cerebrovasculares
4	Enfermedades infecciosas y parasitarias	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Enfermedades cerebrovasculares	Enfermedades del hígado	Enfermedades del hígado

No.	1er. Trimestre				
	2019	2020	2021	2022	2023
5	Enfermedades del sistema circulatorio	Enfermedades del sistema circulatorio	Enfermedades del hígado	Influenza y neumonía	Diabetes mellitus
6	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	Enfermedades del sistema genitourinario	Insuficiencia renal	Enfermedades del corazón	Enfermedades del corazón
7	Causas externas de morbilidad y mortalidad	Enfermedades infecciosas y parasitarias	Enfermedades del corazón	Diabetes mellitus	Accidentes
8	Enfermedades del sistema genitourinario	Causas externas de morbilidad y mortalidad	Septicemia	Insuficiencia renal	Insuficiencia renal
9	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	Enfermedades del sistema nervioso	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana	Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo
10	Enfermedades del sistema nervioso	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	Diabetes mellitus	Accidentes	Septicemia

Como se puede observar en la tabla anterior, ocho causas permanecieron durante el primer trimestre de 2023, en diferente orden de frecuencia, con respecto a lo registrado en el mismo periodo de 2022.

Los tumores malignos fueron la principal causa de defunción hospitalaria, a consecuencia de la alta prevalencia en la población y de la evolución de la enfermedad.

En segundo lugar, se encuentran la influenza y neumonía, debido a que es una patología considerada infecto-contagiosa de origen viral, aguda y grave, que generalmente en una etapa avanzada tiene un desenlace fatal.

Las defunciones por enfermedades cerebrovasculares, del hígado y corazón obedecen a que los pacientes acudieron a la Institución en etapa avanzada y agudizada, secundario a un descontrol de su enfermedad de base y a la falta de seguimiento médico.

Los decesos por diabetes mellitus e insuficiencia renal, son enfermedades crónico-degenerativas, que en la mayoría de los casos y de acuerdo a su complejidad, pueden generar daños en otros órganos esenciales.

La mortalidad en accidentes obedeció a que están relacionados con eventos agudos, que de acuerdo a las posibles comorbilidades de los/as pacientes, pueden poner en riesgo su función orgánica.

Como nuevas causas de defunción aparecen las infecciones de la piel y del tejido subcutáneo, y septicemia.

A continuación se desglosa la mortalidad por tumores malignos.

<b>Tumores malignos</b>	<b>No.</b>
Tumor maligno de la mama	4
Linfoma no Hodgkin de otro tipo y el no especificado	4
Tumor maligno del colon	3
Tumor maligno del cuello del útero	3
Tumor maligno del cuerpo del útero	3
Tumor maligno del testículo	2
Tumor maligno de otros sitios y de los sitios mal definidos	2
Tumor maligno del estómago	2
Leucemia linfoide	1
Leucemia mieloide	1
Tumor maligno de la próstata	1
Tumor maligno del recto	1
Linfoma de células t/nk maduras	1
Otros tipos especificados de linfoma de células t/nk	1
Otros tumores malignos de la piel	1
Tumor maligno de la glándula tiroides	1
Tumor maligno de la vejiga urinaria	1
Tumor maligno de otras partes y de las no especificadas de la boca	1
Tumor maligno de otros sitios y de los mal definidos de los órganos digestivos	1
Tumor maligno de otros tejidos conjuntivos y de tejidos blandos	1
Tumor maligno del esófago	1
Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas	1
Tumor maligno del ovario	1
Tumor de comportamiento incierto o desconocido de la cavidad bucal y de los órganos digestivos	3
Tumor de comportamiento incierto o desconocido de otros sitios y de los no especificados	5
Tumor de comportamiento incierto o desconocido de los órganos genitales femeninos	1
Tumor de comportamiento incierto o desconocido de los órganos urinarios	1
Tumor de comportamiento incierto o desconocido del encéfalo y del sistema nervioso central	1
<b>Total</b>	<b>49</b>

### Mortalidad COVID-19

A continuación se presenta el número de casos, defunciones y tasa de mortalidad por COVID-19.

Total de casos COVID-19 (Hospitalizados)				Defunciones COVID-19 Pacientes Intubados				Defunciones COVID-19 Pacientes no intubados			
2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
1,854	1,639	266	16	207	249	25	0	527	276	37	0

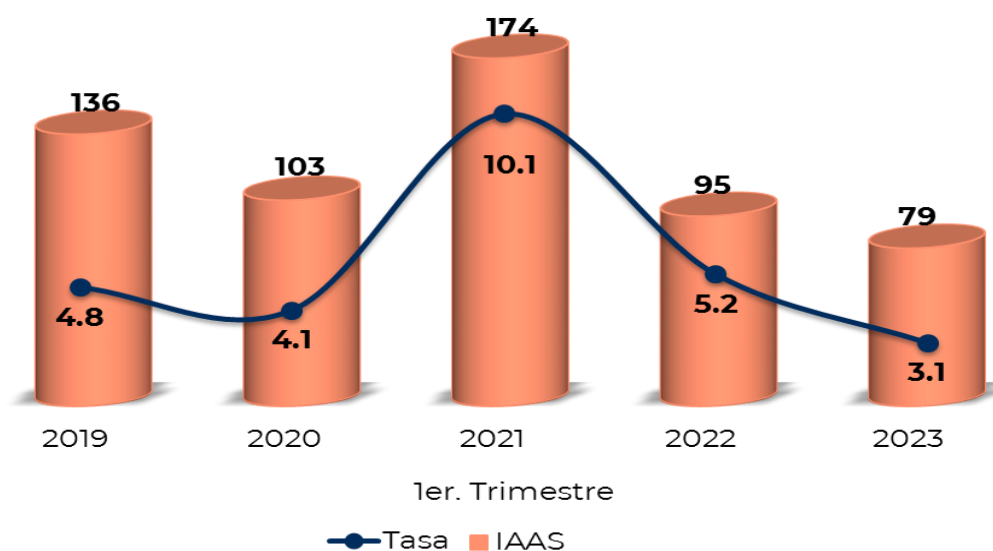
A causa de la implementación de la campaña de vacunación contra SARS-CoV-2, el número de pacientes graves que requirieron apoyo ventilatorio disminuyó de manera exponencial en los ejercicios 2022 y 2023.

Tasa de Mortalidad COVID-19 2020-2023 (*1000)							
2020		2021		2022		2023	
Intubados	No intubados	Intubados	No intubados	Intubados	No intubados	Intubados	No intubados
111.6505	284.2503	151.9219	168.3954	93.98496	139.0977	0	0

Derivado de lo mencionado en la tabla anterior, se puede observar el impacto en la disminución de la tasa de mortalidad.

### 3.8 Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

Tasa de IAAS por 1000 días estancia



Tasa 1er. Trimestre					Variación 2022-2023	Variación respecto a 2019
2019	2020	2021	2022	2023		
4.7	4.1	10.1	5.2	3.1	-2.1	-1.6

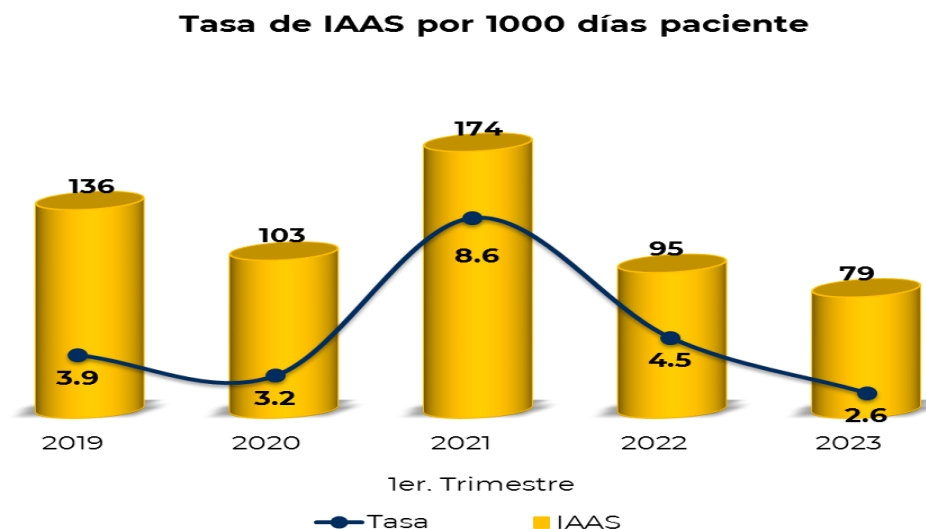
La tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) por 1000 días estancia, registrada durante el periodo de enero a marzo de 2023, fue de 3.1, siendo la tasa más baja durante el mismo periodo de reporte de los últimos cinco años

Este resultado obedeció a la vigilancia epidemiológica activa de factores de riesgo para la presencia de IAAS y a las acciones realizadas para la prevención y control de infecciones, siendo las siguientes:

- Verificación y supervisión del cumplimiento de las precauciones estándar y por vía de trasmisión por parte del personal de salud de atención directa e indirecta del paciente.
- Limpieza y desinfección de superficies y de equipo biomédico por parte de los servicios hospitalarios.
- Monitoreo del lavado e higiene de manos del personal de salud.
- Verificación de la calidad del agua.
- Implementación del Proyecto de mejora para la prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, con énfasis en *Acinetobacter Baumannii* MDR, el cual se basa en establecer medidas de reducción como:
  - ✓ Vigilancia epidemiológica.
  - ✓ Control de antimicrobianos.
  - ✓ Precauciones estándar y por vías de transmisión (Contacto).

Abordando en cada uno de los puntos anteriores el uso y manejo de insumos, capacitaciones, infraestructura y supervisión.

### Infecciones asociadas a la atención a la salud por 1,000 días paciente

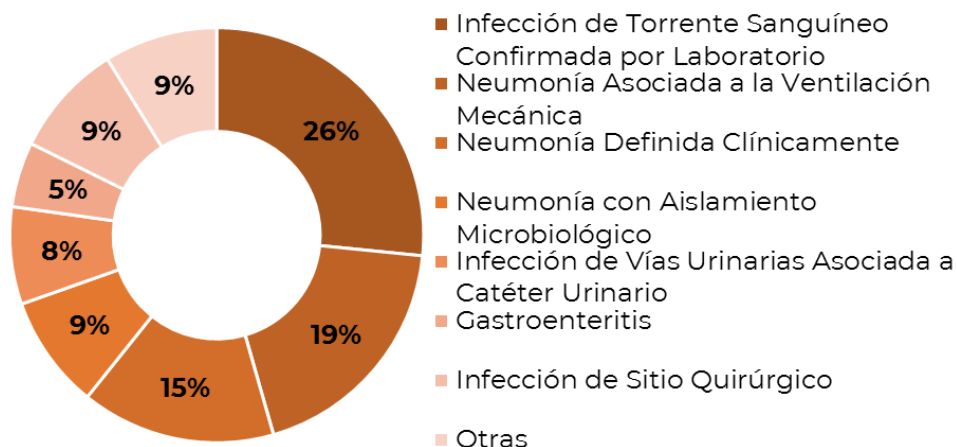


Tasa 1er. Trimestre					Variación 2022-2023	Variación respecto a 2019
2019	2020	2021	2022	2023		
3.9	3.2	8.6	4.5	2.6	-1.9	-1.3

Durante el periodo de reporte de 2023, la tasa de IAAS por 1,000 días paciente, fue de 2.6, reflejando una disminución de 1.9 puntos de tasa, respecto a la tasa de 4.5 reportada en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a las acciones de vigilancia epidemiológica hospitalaria para la prevención y control de infecciones.

### Distribución de las IAAS por sitio de infección

**Distribución de las IAAS por sitio de infección  
1er. Trimestre 2023**

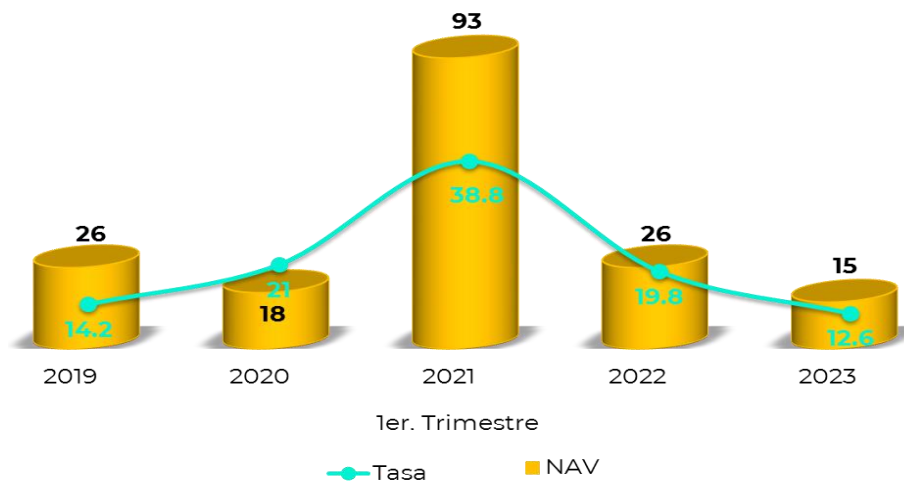


En la gráfica anterior se desglosa las IAAS por sitio de infección, observándose que la infección de torrente sanguíneo confirmado por laboratorio (ITS/CL) representa el 26% de los casos, seguida de la Neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAV) con el 19%, la Neumonía definida clínicamente (NEU/DC) con el 15%, la Neumonía con aislamiento microbiológico (NEU/AM) con el 9%, la Infección de sitio quirúrgico con el 9%, la Infección de vías urinarias relacionada a catéter (IVU/RC) con el 8%, la Gastroenteritis con el 5% y finalmente se agruparon a las IAAS que se presentaron con menor frecuencia, las cuales registraron el 9%.

Cabe señalar, que de los cuatro casos de IAAS por gastroenteritis, el agente etiológico fue *Clostridioides difficile* y los factores que condicionan la presencia de esta infección en los/as pacientes fueron el uso inapropiado de antibióticos, estancias hospitalarias prolongadas, la edad (adultos mayores), inmunocompromiso y comorbilidades.

## Incidencia de Neumonías Asociadas a Ventilación (NAV)

### Tasa de Neumonías Asociadas a Ventilación (NAV)

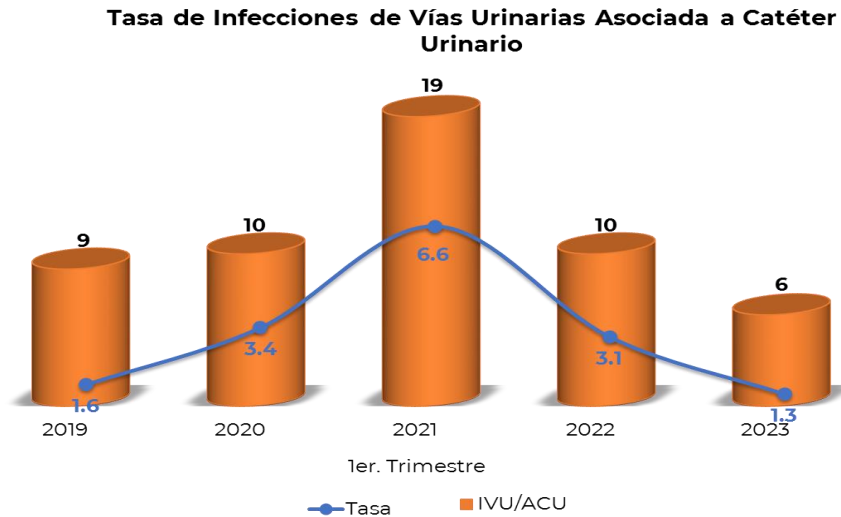


Tasa 1er. Trimestre					Variación 2022-2023	Variación respecto a 2019
2019	2020	2021	2022	2023		
14.2	21.0	38.8	19.8	12.6	-7.2	-1.6

En relación con la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAV), durante el primer trimestre de 2023, se identificaron 15 casos con una tasa de 12.6 por mil días ventilador, lo que representa una disminución de 7.2 puntos, en comparación con la tasa registrada de 19.8, en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a que un menor número de pacientes requirieron ventilación mecánica, aunado a las medidas preventivas para la reducción de NAV.



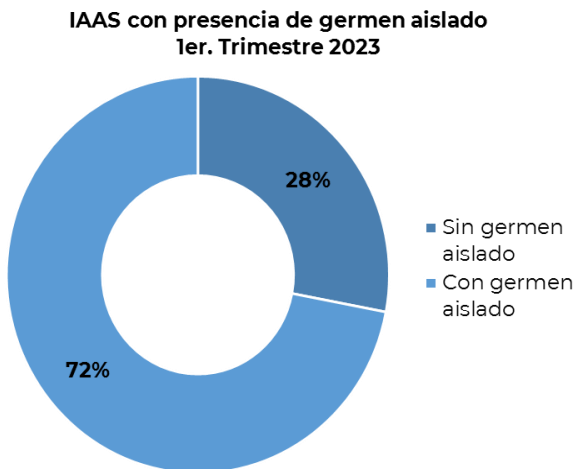
## Incidencia de las infecciones de vías urinarias



Tasa 1er. Trimestre					Variación 2022-2023	Variación respecto a 2019
2019	2020	2021	2022	2023		
1.6	3.4	6.6	3.1	1.3	-1.8	-0.3

La tasa de infecciones de vías urinarias relacionada a catéter urinario registrada durante el periodo de enero a marzo de 2023, fue de 1.3, reflejando una disminución del 1.8 con relación a la tasa registrada de 3.1 en el periodo de comparación de 2022. Estos resultados se derivaron de las acciones implementadas para la reducción de IAAS, como colocación, mantenimiento y retiro del catéter urinario.

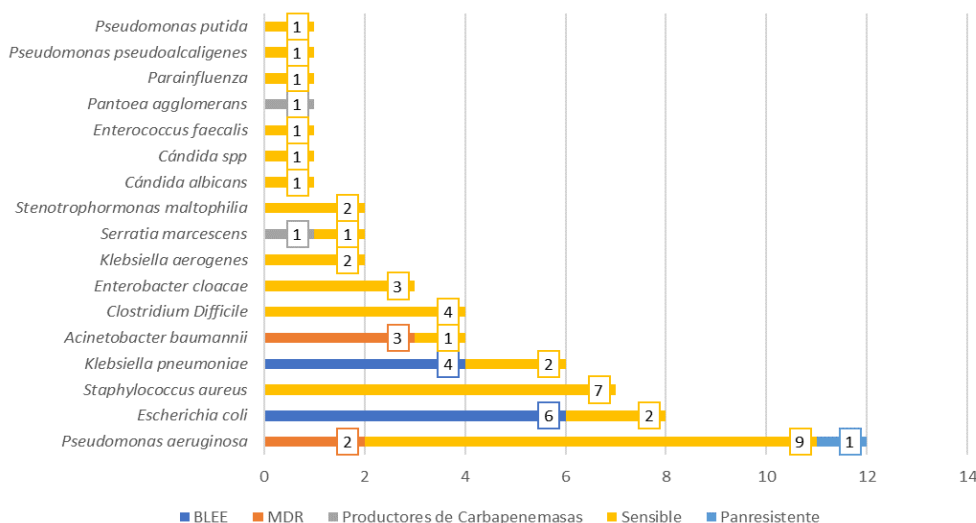
## IAAS con presencia de germen aislado



En el 72.00% de las IAAS se detectó el microorganismo que ocasionó la infección y en el 28% de los casos no se logró aislar el germen a través de cultivo o PCR, sin embargo, se clasificó como infecciones de acuerdo con el cuadro clínico del paciente, sus factores de riesgo, resultados de laboratorio y gabinete.

## Distribución de germen identificado en las IAAS

Distribución de germen identificado en las IAAS  
1er. Trimestre 2023



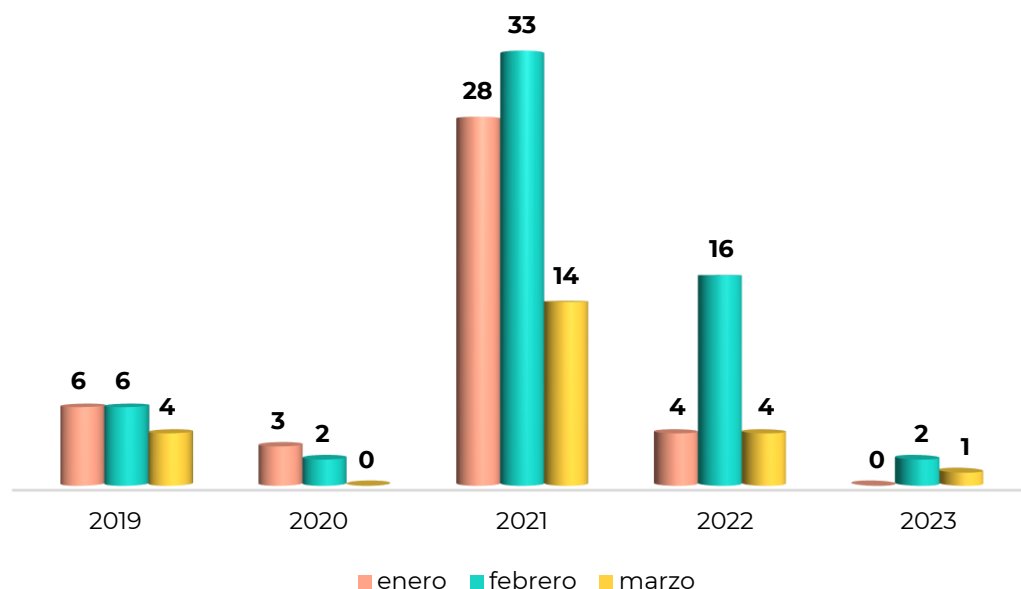
En la gráfica anterior se muestra la distribución de los gérmenes que se identificaron en las IAAS, durante el primer trimestre de 2023.

Como se mencionó anteriormente, en 57 de los casos equivalentes al 72.00% de las 79 IAAS notificadas, se logró identificar a los microorganismos que causaron las infecciones, siendo los cinco principales agentes las *pseudomonas aeruginosa* con 12 casos (21.00%), seguido de *escherichia coli* con ocho (14.00%), *staphylococcus aureus* con siete (12.00%), *klebsiella pneumoniae* con seis (12.00%) y *acinetobacter baumannii* con cuatro (11.00%).

De todos los microorganismos, el 68.00% fueron sensibles a los antibióticos, 9.00% multidrogorresistente (MDR) y el 2.00% panresistentes. Asimismo, en el 18.00% se detectó como mecanismo de resistencia a los antibióticos *betalactamasas* de espectro extendido y el 4.00% con producción de *carbapenemasas*.

La importancia de la presencia de microorganismos y sus mecanismos de resistencia a los antibióticos, conduce a la disminución en la eficacia del tratamiento, lo que origina un aumento en la morbilidad, mortalidad y en los costos de atención de los/as pacientes que presentan infecciones.

## IAAS con aislamiento de *Acinetobacter Baumannii* MDR



Durante el primer trimestre de 2023, se detectaron tres casos de IAAS con aislamiento de *acinetobacter baumannii* MDR, mostrando un decremento de 21 infecciones con respecto a las 24 registradas en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica activa y a las acciones de prevención y control de infecciones.

### Tasa por episodio y por paciente por egresos

A continuación, se presenta el comportamiento de la tasa de IAAS por episodio y por paciente registrada durante el periodo de enero a marzo de 2023.

Tasa por episodio por egreso 2023			
	Enero	Febrero	Marzo
Episodio	24	24	31
Egresos	1,266	1,185	1,332
<b>Tasa</b>	<b>1.9</b>	<b>2.0</b>	<b>2.3</b>
Tasa por paciente por egreso 2023			
Paciente	23	24	25
Egresos	1,266	1,185	1,332
<b>Tasa</b>	<b>1.8</b>	<b>2.0</b>	<b>1.9</b>

### 3.9 Porcentaje de Ocupación Hospitalaria

	1er. Trimestre					Variación en puntos de tasa 2023	Impacto en puntos de tasa respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Porcentaje de ocupación hospitalaria	94.7	81.8	68.0	56.0	72.6	16.6	-22.1

El porcentaje de ocupación hospitalaria fue del 72.6%, reflejando un incremento de 16.6 puntos porcentuales en relación al 56.0% reportado en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció al aumento en la demanda de atención de los/as pacientes, los cuales requerían de atención especializada, así como a la redistribución de camas, primordialmente en los servicios de Medicina interna y Oncología para la atención de diferentes tipos de patologías.

#### Proporción de Ocupación por División.

División	1er. Trimestre					Variación en puntos porcentuales 2022-2023
	2019	2020	2021	2022	2023	
Cirugía	20.3%	19.8%	COVID-19: 73.3%	COVID-19: 26.6%	COVID-19: 23.5%	COVID-19: -3.1%
Medicina	41.3%	40.6%				
Pediatría	15.8%	18%				
Gineco-obstetricia	22.6%	21.6%	NO COVID: 64.1%	NO COVID: 59.7%	NO COVID: 73.5%	NO COVID: 13.8%
<b>Global</b>	<b>94.7</b>	<b>81.8</b>	<b>68.0</b>	<b>56.0</b>	<b>72.6</b>	<b>16.60</b>

Durante el primer trimestre del 2023, la ocupación hospitalaria en el área COVID fue del 23.5%, mostrando una disminución de 3.1 puntos porcentuales, en comparación al 26.6% registrado en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que un menor número de pacientes con virus de SARS-CoV-2 requirieron de atención médica hospitalaria.

En relación al área No COVID, se registró una ocupación del 73.5%, mostrando un ascenso del 13.8 décimas porcentuales, respecto al 59.7% reportado en el periodo de comparación de 2022.

### Promedio de Días de Estancia en Hospitalización.

Promedio de días de estancia						
División	1er. Trimestre					Variación en puntos porcentuales
	2019	2020	2021	2022	2023	
Cirugía	5.8	5.4	COVID-19: 14.7	COVID-19: 10.3	COVID-19: 5.3	COVID-19: -5.0
Medicina	8.6	8.1				
Pediatría	7.2	7.9	NO COVID: 6.9	NO COVID: 6.4	NO COVID: 6.8	NO COVID: 0.4
Gineco-obstetricia	2.7	2.6				
<b>Global</b>	<b>6.1</b>	<b>5.9</b>	<b>9.2</b>	<b>6.6</b>	<b>6.8</b>	<b>0.2</b>

El promedio de días de estancia durante el periodo de enero a marzo de 2023, fue de 6.8 días, observándose una disminución de 0.2 puntos porcentuales, en relación a los 6.6 días registrados en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a que los pacientes con COVID-19 y los que se atendieron con otras patologías no presentaron gravedad, requiriendo de un número menor de días estancia.

### 3.10 Personal de Enfermería

Categoría	1er. Trimestre					Variación porcentual 2023	Variación % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Auxiliares	41	38	39	27	22	-18.52	-46.34
Técnico en Enfermería	329	248	240	214	196	-8.41	-40.43
Posttécnico	112	92	74	64	57	-10.94	-49.11
Licenciatura	376	466	611	627	637	1.59	69.41
Especialidad (posgrado)	25	32	31	50	75	50.00	200.00
Maestría	47	62	74	111	131	18.02	178.72
<b>Total</b>	<b>930</b>	<b>938</b>	<b>1,069</b>	<b>1,093</b>	<b>1,118</b>	<b>2.29</b>	<b>20.22</b>

La Jefatura de los servicios de enfermería contó con una plantilla de 1,118 enfermeras/os identificadas/os de acuerdo a la clasificación académica establecida por la Dirección de Enfermería de la Secretaría de Salud y reportada en la Plataforma Nacional del Sistema de Información de los Recursos Humanos de Enfermería (SIARHE); observando un incremento del 2.29% con respecto a las/os 1,093 reportadas/os en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a que se cubrieron 25 plazas vacantes por motivos de jubilación y/o renuncia.

Del total de personal de enfermería, 145 está contratado bajo un esquema de eventual.

Cabe destacar, que el 75.40% de la plantilla cuenta con grado formación académica mínimo de licenciatura, observando un incremento del 6.98% en el personal profesional, en relación a los 788 reportados en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció al fortalecimiento institucional en los procesos escalafonarios, así como a la sensibilización permanente para el crecimiento en la formación profesional para su participación e inclusión al programa de profesionalización, favoreciendo la calidad de atención de los/as pacientes acorde a las demandas de atención y con patologías complejas.

Actualmente se tiene un índice de tres enfermeras/os profesionales por una enfermera/o con formación técnica.

### Capacitación en enfermería.

Se impartieron tres cursos de forma presencial contando con la participación de 57 profesionales de la salud, en los siguientes temas:

No.	Nombre	Fecha	Asistentes
1	Programa extraordinario de inducción clínica para pasantes de enfermería	7 al 17 de febrero	16
2	Curso-taller diálisis peritoneal un nuevo enfoque como terapia de remplazo renal	22 al 24 de marzo	16
3	RCP Básico y avanzado en adultos	23 al 25 de marzo	25
<b>Total</b>			<b>57</b>

Además, se capacitó “In situ” a 107 enfermeras/os, con el objetivo de mejorar los procesos de atención y cuidado del paciente.

No.	Nombre	Fecha	Asistentes
1	Toma de muestra a través de un catéter venoso central	11 de enero	76
2	Manejo de diálisis peritoneal automatizada	25 y 26 de enero	31
<b>Total</b>			<b>107</b>

Por otra parte, en marzo la Coordinación del Posgrado Único de Enfermería (PUE), de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, aprobó que el Hospital fuera sede del posgrado de Enfermería perioperatoria.

### 3.11 Trabajo Social

De enero a marzo de 2023, el número de trabajadoras/es sociales fue de 46, mostrando una disminución de dos personas por jubilación, en relación a las 48 reportadas en el mismo período de 2022.

El número de estudios socioeconómicos realizados fue de 3,440, lo que representa un aumento del 40.93%, con relación a los 2,441, efectuados en el mismo periodo de comparación de 2022. Esto obedeció al incremento en la atención de pacientes, lo que originó que se llevaran a cabo más estudios en las áreas de consulta externa, hospitalización y urgencias.

### 3.12 Estudios de Radiodiagnóstico

Estudios	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2020	2023		
<b>Simples</b>							
Rayos (simples) X	10,255	8,260	4,484	8,621	12,992	50.70	26.69
<b>Especializados</b>							
Tomografías	4,009	3,588	2,658	3,746	3,888	3.79	-3.02
Ultrasonidos	3,487	2,543	817	2,034	2,908	42.97	-16.60
Resonancias magnéticas	942	782	232	468	726	55.13	-22.93
Mastografías	652	567	234	353	559	58.36	-14.26
Densitometrías	208	156	38	128	271	111.72	30.29
Angiografías	157	178	51	52	51	-1.92	-67.52
<b>Total</b>	<b>19,710</b>	<b>16,074</b>	<b>8,514</b>	<b>15,402</b>	<b>21,395</b>	<b>38.91</b>	<b>8.55</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se efectuaron 21,395 estudios de radiodiagnóstico, de los cuales 12,992 fueron simples y 8,403 especializados, mostrando un incremento del 38.91%, en relación a los 15,402 reportados en el mismo periodo de 2022.

Este resultado se debió a lo siguiente:

- Incremento en la demanda de atención de pacientes, los/as cuales presentaron complicaciones y/o comorbilidades asociadas a su enfermedad de base, originando que se les realizaran más estudios como tomografía, resonancia magnética, ultrasonido, densitometría y mastografía.
- Contratación de un médico radiólogo intervencionista, lo que permitió que se llevaran a cabo estudios mínimamente invasivos como biopsias, angiografías, drenaje de abscesos, angiografías cerebrales, entre otras.
- Continuidad laboral de seis técnicos radiólogos, que permitió que se efectuaran estudios radiológicos en los turnos vespertino, nocturno y fines de semana.
- Mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de alta tecnología.

Por otra parte, con la finalidad de eficientar la programación de citas, se continúa utilizando el sistema RIS-PACS, el cual permite la gestión completa de

imagenología y pruebas de diagnóstico por imagen, mismas que pueden ser consultadas por el personal médico en los diferentes servicios de hospitalización, terapias intensivas y urgencias, logrando un diagnóstico y tratamiento oportuno para los/as pacientes.

### 3.13 Medicina Nuclear

Tipo	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Gammagramas	399	301	264	325	392	20.62	-1.75
Tratamientos	15	12	12	3	4	33.33	-73.33
<b>Total</b>	<b>414</b>	<b>313</b>	<b>276</b>	<b>328</b>	<b>396</b>	<b>20.73</b>	<b>-4.35</b>

Se realizaron 396 estudios de medicina nuclear, de los cuales 392 fueron gammagramas y cuatro tratamientos con radio yodo, observando un incremento del 20.73%, en comparación a los 328 reportados en el mismo periodo de 2022.

Este resultado obedeció a que el Hospital contó con suficiencia presupuestal para el abastecimiento de unidades de radiofármaco, lo que originó que se realizaran más estudios de gammagramas de tipo óseo, linfogammagráficos, renales y cardíacos, en pacientes oncológicos para su diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y seguimiento adecuado, logrando pronósticos más favorables para ellos, que impactan de manera significativa en su vida individual, familiar y social.

### 3.14 Estudios de Laboratorio

Área	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023
	2019	2020	2021	2022	2023	
Hospitalización	125,673	99,666	134,158	135,471	166,687	23.04
Urgencias	139,477	115,159	85,032	124,708	143,761	15.28
Consulta externa	129,089	80,222	19,651	64,375	161,518	150.90
<b>Total</b>	<b>394,239</b>	<b>295,047</b>	<b>238,841</b>	<b>324,554</b>	<b>471,966</b>	<b>45.42</b>

Durante el periodo de reporte de 2023, se realizaron 471,966 estudios de laboratorio, lo que refleja un incremento del 45.42% con respecto a los 324,554 efectuados en el mismo periodo de 2022.

Los estudios efectuados en los servicios hospitalarios fueron de 166,687, en urgencias ascendieron a 143,761 y en consulta externa a 161,518; lo que representa un aumento del 23.04%, 15.28% y 150.90%, en comparación a los registrados en el periodo de comparación de 2022. Estos resultados fueron a causa del aumento en la demanda de atención y a que los/as pacientes requirieron de un mayor número



de pruebas diagnósticas, debido a que presentaron complicaciones y descontrol en su enfermedad de base y sus comorbilidades.

Por otra parte, se realizaron 31,563 estudios especializados, reflejando un ascenso del 50.20%, con respecto a los 21,014 realizados en el mismo periodo de 2022, lo que origina un diagnóstico más certero para aquellos/as pacientes que requieren una atención de mayor complejidad, así como un seguimiento adecuado de los/as usuarios/as con tratamiento previo.

### 3.15 Transfusiones de sangre y hemoderivados

Hemocomponentes transfundidos	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Concentrados de plaquetas	2,265	1,770	866	1,703	861	-49.44	-61.99
Concentrados eritrocitarios	2,643	1,924	1,134	1,492	1,966	31.77	-25.61
Crio-precipitados	451	721	381	538	553	2.79	22.62
Unidades de plasma	663	477	298	457	357	-21.88	-46.15
<b>Total</b>	<b>6,022</b>	<b>4,892</b>	<b>2,679</b>	<b>4,190</b>	<b>3,737</b>	<b>-10.81</b>	<b>-37.94</b>

Durante el primer trimestre de 2023, se transfundieron un total de 3,737 unidades de hemocomponentes a 3,385 pacientes, mostrando una disminución del 10.81% con respecto a las 4,190 reportadas en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que no se presentaron pacientes con traumatismos y patologías alta complejidad, los cuales requiriesen transfusión.

Cabe señalar, que el banco de sangre cuenta con stock de unidades de sangre y de aféresis recolectadas por donaciones voluntarias, el cual puede ser utilizado en caso de cualquier eventualidad.

### Unidades de sangre total y de aféresis recolectadas por donación

Tipo	1er. Trimestre					Variación porcentual 2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
<b>Unidades de sangre total</b>	<b>3,026</b>	<b>2,244</b>	<b>1,114</b>	<b>2,219</b>	<b>2,906</b>	<b>30.96</b>	<b>-3.97</b>
Concentrados eritrocitarios	2,880	2,079	1,044	2,070	2,653	28.16	-7.88
Concentrados de plaquetas	2,890	2,092	1,067	2,118	1,642	-22.47	-43.18
Unidades de plasma	2,108	1,703	733	1,407	1,211	-13.93	-42.55
Crio-precipitados	930	658	335	711	1,089	53.16	17.10
<b>Total</b>	<b>8,808</b>	<b>6,532</b>	<b>3,179</b>	<b>6,306</b>	<b>6,595</b>	<b>4.58</b>	<b>-25.12</b>

De un total de 2,906 unidades de sangre total, se obtuvieron por fraccionamiento 6,596 hemocomponentes para uso transfusional, reflejando un incremento del 4.58% con respecto a los 6,306 registrados en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a que se logró captar un mayor número de donadores.

En las siguientes tablas, se desglosa el comportamiento por tipo de donadores de sangre.

Tipo	1er. Trimestre Número de donadores valorados					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Por reposición	4,483	3,433	1,660	3,220	4,952	53.79	10.46
Altruistas	9	1	7	7	9	28.57	0.00
Regulares y de repetición	2	5	0	3	0	-100.00	-100.00
<b>Total</b>	<b>4,494</b>	<b>3,439</b>	<b>1,667</b>	<b>3,230</b>	<b>4,961</b>	<b>53.59</b>	<b>10.39</b>
Número de donadores aceptados							
Por reposición	3,140	2,288	1,188	2,344	3,062	30.63	-2.48
Altruistas	5	1	7	5	7	40.00	40.00
Regulares y de repetición	2	4	0	3	0	-100.00	-100.00
<b>Total</b>	<b>3,147</b>	<b>2,293</b>	<b>1,195</b>	<b>2,352</b>	<b>3,069</b>	<b>30.48</b>	<b>-2.48</b>

Durante el periodo de reporte de 2023, acudieron al Banco de Sangre un total de 4,961 candidatos, de los cuales 3,069 cumplieron con los criterios médicos y clínicos para la aceptación y obtención de sangre total, reflejando un incremento del 30.48%, en comparación a los 2,352 registrados en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a los esfuerzos realizados por el Hospital para contar con los insumos y equipo necesarios, aunado al incremento de donadores aptos principalmente por reposición, en apego a lo establecido en la NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

### 3.16 Otros Aspectos Resolución de embarazos

Tipo	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Eutócico	306	243	44	129	230	78.29	-24.84
Cesárea	218	213	63	161	183	13.66	-16.06
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>456</b>	<b>107</b>	<b>290</b>	<b>413</b>	<b>42.41</b>	<b>-21.18</b>

Se atendieron 413 resoluciones de embarazo, de la cuales 230 fueron de parto eutócico y 183 por cesárea, observándose un aumento del 42.41%, en comparación con las 290 registradas en el periodo de comparación de 2022.

Este resultado obedeció al incremento en la demanda de atención en el servicio de urgencias de gineco-obstetricia, así como a la identificación oportuna de embarazos de alto riesgo y de patologías que podrían poner en riesgo el proceso gestacional por complicaciones asociadas.

## Tasa de Cesáreas

	1er. Trimestre					Variación de la tasa 2022-2023	Impacto respecto a la tasa de 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Atenciones obstétricas totales	524	456	107	290	413	42.41	-21.18
Cesáreas atendidas	218	213	63	161	183	13.66	-16.06
<b>Tasa</b>	<b>41.6</b>	<b>46.7</b>	<b>58.8</b>	<b>55.5</b>	<b>44.3</b>	<b>-11.2 puntos de tasa</b>	<b>2.7 puntos de tasa</b>

Durante el primer trimestre de 2023, se realizaron un total de 183 cesáreas, mostrando un aumento del 13.66%, en relación a las 161 registradas en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció al incremento de pacientes, las cuales, al momento de su valoración médica, cumplían con los criterios de riesgo obstétrico.

La tasa de cesáreas, fue de 44.3, reflejando una disminución de 11.2 puntos, con respecto a la reportada de 55.5 en el periodo de comparación de 2022. Esto podría deberse a que el Hospital mantiene como estrategia la supervisión de las indicaciones obstétricas para considerar la realización de operación, a través de la aplicación de la segunda opinión médica para las pacientes con posibilidad de ser sometidas a cesárea versus prueba de trabajo de parto, aunado a que no se programan cesáreas electivas antes de la semana 39 de gestación.

Del total de cesáreas, el 70.00% cumplieron con criterios absolutos y 30.00% con criterios relativos.

## Atención Obstétrica en Adolescentes (menores de 18 años)

Tipo	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Eutócico	83	57	1	25	48	92.00	-42.17
Cesárea	47	31	6	29	27	-6.90	-42.55
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>88</b>	<b>7</b>	<b>54</b>	<b>75</b>	<b>38.89</b>	<b>-42.31</b>

Se atendieron 75 eventos obstétricos en pacientes adolescentes, mostrando un incremento del 38.89% en comparación a los 54 reportados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a la correcta evaluación obstétrica y a la vigilancia fetal intraparto, lo que permitió favorecer los nacimientos por parto eutócico.

## Anticoncepción Post-Evento Obstétrico (APEO)

Método	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Dispositivos Intrauterinos "T" de Cobre (DIU)	79	72	24	25	75	200.00	-5.06
Obstrucción Tubaria Bilateral (OTB)	84	96	39	79	79	0	-5.95
<b>Post-evento obstétrico</b>							
Implante subdérmico	--	--	--	26	78	200.00	N/A
<b>Total</b>	<b>163</b>	<b>168</b>	<b>63</b>	<b>130</b>	<b>232</b>	<b>78.46</b>	<b>42.33</b>

Durante el primer trimestre de 2023, se colocaron 232 métodos de planificación familiar (79 OTB, 75 DIU y 78 implantes subdérmicos), lo que representa un incremento del 78.46%, con respecto a los 130 efectuados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que el servicio de Gineco-obstetricia otorga información a las pacientes posterior a su resolución obstétrica y antes de su egreso, sobre las ventajas de los diferentes anticonceptivos.

Además, mediante las redes sociales oficiales del Hospital, se fomenta el uso de métodos anticonceptivos.

## Nacimientos

Tipo	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Vivos	521	453	104	286	405	41.61	-22.26
Óbitos	6	7	5	9	10	11.11	66.67
<b>Total</b>	<b>527</b>	<b>460</b>	<b>109</b>	<b>295</b>	<b>415</b>	<b>40.68</b>	<b>21.25</b>

Durante el periodo de reporte de 2023, se atendieron 415 nacimientos, de los cuales 405 fueron productos vivos y 10 óbitos, lo que representa un incremento del 40.68%, en comparación a los 295 registrados en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que un mayor número de pacientes con riesgo obstétrico elevado, acudieron al Hospital para su resolución de embarazo.

## Emergencia Obstétrica (Código Mater)

Activación del código mater	No. de pacientes						
	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Unidad Tocoquirúrgica	13	15	7	9	12	33.33	-7.69
Urgencias ginecología	18	15	4	8	18	125.00	0.00
Hospitalización	6	7	2	2	3	50.00	-50.00
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>37</b>	<b>13</b>	<b>19</b>	<b>33</b>	<b>73.68</b>	<b>-10.81</b>

Durante el primer trimestre de 2023, en 33 pacientes se activó el “Código Mater”, mostrando un aumento del 73.68%, con respecto a las 19 registradas en el periodo de comparación de 2022, como resultado de una mayor afluencia de pacientes que presentaron comorbilidades.

El tiempo promedio de respuesta del equipo multidisciplinario fue de tres minutos.

A continuación, se muestran las causas de activación del código mater.

Causas de activación	No. de pacientes					Variación porcentual 2022-2023
	1er. Trimestre					
	2019	2020	2021	2022	2023	
Preeclamsia severa	18	14	3	8	10	25.00
Embarazo ectópico roto	0	6	1	1	7	600.00
Hemorragia obstétrica	10	6	3	5	4	-20.00
Síndrome de HELLP	1	2	3	0	1	100.00
Eclampsia	1	1	0	0	1	100.00
Otras	7	8	3	4	10	150.00
Evento cerebral vascular	0	0	0	1	0	-100.00
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>37</b>	<b>13</b>	<b>19</b>	<b>33</b>	<b>73.68</b>

Como se puede observar en el cuadro anterior, el 51.51% de las activaciones fueron por preeclamsia severa y embarazo ectópico roto.

Cabe mencionar, que las otras causas de activación del periodo de reporte de 2023, corresponden a patologías que no son consideradas como complicaciones obstétricas, siendo las siguientes: tromboembolia pulmonar (2), neumonía atípica (1), síndrome de dificultad respiratoria aguda (1), pancreatitis (1), epilepsia (1), síndrome icterico (1), insuficiencia cardiaca (1), desprendimiento prematuro de placenta normoincerta (1), edad materna avanzada (1).

### Mortalidad Materna

Durante el primer trimestre de 2023, no se registraron muertes maternas, gracias a la correcta y oportuna identificación de la complicación obstétrica, y de la continuidad en la aplicación del Código Mater.

### Unidad de Cuidados Intensivos Adultos

	1er. Trimestre					Variación porcentual 2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Ingresos	95	93	95	73	87	19.18	-8.42
Egresos	92	98	112	74	85	14.86	-7.61
Defunciones	14	18	44	11	11	0.00	-21.43
Tasa de mortalidad	15.2	18.4	39.3	14.9	9.4	-5.5	-5.8

En la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, se registraron un total de 87 ingresos, observándose un incremento del 19.18%, con relación a los 73 reportados en el mismo periodo de 2022.

Los egresos fueron 85, mostrando un aumento del 14.86% con respecto a los 74 informados en el periodo de comparación de 2022.

El número de defunciones fue de 11, cifra igual a la notificada en el mismo periodo de 2022. Cabe señalar, que en tres decesos se realizó la procuración de órganos, lo que permitió fortalecer el programa de trasplantes.

La tasa de mortalidad reportada fue de 9.4, mostrando un descenso de 5.5 puntos en relación a la tasa de 14.9 reportada en el 2022.

Estos resultados obedecen al incremento de las actividades médico quirúrgicas y a la normalización en la atención post-pandemia, beneficiando a pacientes con diferentes patologías.

Durante el periodo de reporte de 2023, destaca la atención de pacientes con falla hepática aguda, por lo que se protocolizó su atención a través de un equipo multidisciplinario de respuesta rápida, que incluye el manejo de coagulopatía con fármacos hemostáticos (Complejo de protrombina, fibrinógeno), plasmaféresis de alto volumen como estrategia de soporte hepático extracorpóreo y neuromonitorización seriada mediante el Doppler color transcraneal. Los resultados son alentadores ya que no se presentaron defunciones por esta patología y se ha logrado referenciar a dos pacientes para trasplante hepático.

Además, con las colaboraciones interinstitucionales con el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INCICH) y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), se fortaleció el manejo extracorpóreo múltiple.

Por otra parte, se impartieron temas sobre el recambio plasmático terapéutico y terapias de reemplazo renal lenta continua. Asimismo, se logró instalar tres tomas para conexión de osmosis y hemodiálisis, y poder trabajar conjuntamente con el servicio de Nefrología.

El siguiente cuadro muestra las principales causas de morbilidad y mortalidad:

No.	Causas	
	Morbilidad	Mortalidad
1	Choque séptico	Choque séptico, SDRA
2	Sepsis abdominal	Coque hipovolémico
3	Emergencia hipertensiva del embarazo	EVC Hemorrágico
4	Hemorragia obstétrica	TCE Severo (Donador)
5	Tumor cerebral	Coque séptico, endocarditis infecciosa

### Unidad de Cuidados Coronarios

	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Ingresos	67	36	-	72	54	-25.00	-19.40
Egresos	67	36	-	72	54	-25.00	-19.40
Defunciones	7	6	-	4	4	0.00	-42.86
Tasa de mortalidad	10.4	16.7	-	14.9	7.4	-7.5 puntos de tasa	-3.0 puntos de tasa

En el primer trimestre de 2023, se registraron 54 ingresos y egresos, reflejando un decremento del 25.00%, con relación a los 72 reportados en el periodo de comparación de 2022. Estos resultados obedecieron a lo siguiente:

- Falta de una sala de intervencionismo, donde se podría ofrecer un manejo completo de los/as pacientes con síndrome coronario agudo, ya que la mayoría de los/as usuarios/as son atendidos/as por el personal de la unidad en el servicio de urgencias y en caso de requerir manejo intervencionista, se refieren al Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez y al Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca, mediante el sistema de código infarto. Por lo anterior, se trabaja en el proyecto de remodelación de la Unidad de Hemodinamia.
- Carencia de un servicio funcional de ecocardiografía, lo que limita la identificación de patologías susceptibles de ingreso al servicio de Cardiología o Unidad coronaria, ya que únicamente se cuenta con un ecocardiógrafo del área de Cirugía cardiovascular.

El número de defunciones fue de 4, cifra igual a la notificada en el mismo periodo de 2022.

La tasa de mortalidad reportada fue de 7.4, mostrando un descenso de 7.5 puntos en relación a la tasa de 14.9 informada en el periodo de comparación de 2022.

## Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Ingresos	62	56	36	34	50	47.06	-19.35
Egresos	58	56	30	32	46	43.75	-20.69
Defunciones	3	5	4	3	7	133.33	133.33
Mortalidad (%)	5.2	8.9	13.33	9.38	15.21	5.83	10.01

Durante el primer trimestre del 2023, en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) se registraron un total de 50 ingresos, observándose un incremento del 47.06%, respecto a los 34 reportados en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a que más neonatos prematuros requirieron de atención neonatal, como consecuencia de que las pacientes obstétricas presentaron embarazo de alto riesgo y la mayoría de los casos se resolvieron antes del término gestacional.

Se tuvieron 46 egresos (Tres fueron de ingresos en 2022), de los cuales a 39 se les dio seguimiento de su enfermedad en el área de hospitalización; lo que representó un aumento del 43.75%, en comparación a los 32 registrados en el periodo de comparación de 2022.

El número de defunciones fue de siete, mostrando ascenso del 133.33% en comparación a las tres reportadas en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que algunos neonatos presentaron malformaciones múltiples y cardiopatías, lo que originó el deceso.

La tasa de mortalidad fue de 15.21, cifra mayor en 5.83 puntos porcentuales, en relación a la tasa de 9.38 reportada en el periodo de comparación de 2022.

A continuación, se enuncian las principales causas de morbilidad y mortalidad registradas durante el primer trimestre de 2023.

No.	Causas	
	Morbilidad	Mortalidad
1	Síndrome de dificultad respiratoria	Choque cardiogénico
2	Sepsis neonatal	Choque mixto
3	Deshidratación hipernatrémica	Choque hipovolémico
4	Hiperbilirrubinemia	Choque séptico
5	Asfixia perinatal	Malformaciones congénitas múltiples
6	Peso muy bajo al nacer	

El síndrome de dificultad respiratoria, originado por la prematurez, fue la causa de morbilidad más frecuente en la UCIN, debido a que se presentaron más casos de



embarazadas con trabajo de parto prematuro, las cuales no se pudieron inhibir, produciéndose el nacimiento de bebé antes del término de la gestación.

Las otras causas fueron por sepsis, deshidratación hipernatrémica, hiperbilirrubinemia y asfixia perinatal, a causa de que las usuarias tuvieron complicaciones en el trabajo de parto como sangrado, hipotensión, preeclamsia, entre otras.

En cuanto a las causas de mortalidad, fueron por choque mixto en dos pacientes, cardiogénico y séptico, y por último se encontraron las malformaciones congénitas múltiples.

Por otra parte, como acciones de mejora, por parte del personal médico y de enfermería, se fortalecen las estrategias de supervisión y capacitación a familiares, en cuanto al lavado de manos, uso de bata y cubrebocas, así mismo al personal de salud, en las muestras para cultivos en monitores, ventiladores para la prevención y disminución de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud, las cuales podrían derivar en sepsis y en algunos casos en choque séptico.

### Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UTIP)

	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019-2023
	2019	2020	2021	2022	2023		
Ingresos	52	43	21	19	26	36.84	-50.00
Egresos	41	45	22	17	30	76.47	-26.83
Defunciones	6	6	1	6	4	-33.33	-33.33
Tasa de mortalidad	14.6	13.3	2.3	16.6	13.3	-3.3 puntos de tasa	-1.3 puntos de tasa

Durante el primer trimestre de 2023, se registraron 26 ingresos, reflejando un incremento del 36.84%, en relación a los 19 reportados en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a que los/as pacientes requirieron de manejo de cuidados intensivos pediátricos, primordialmente por patología oncológica, quienes cursaron con datos de fiebre y neutropenia, evolucionando a sepsis y choque séptico. Además, otros menores presentaron hematomas cerebrales que ameritaron tratamiento quirúrgico derivado su trombocitopenia, así como patologías neuroquirúrgicas como las resecciones de tumoraciones cerebrales y abdominales, abdomen agudo asociado a perforaciones intestinales, entre otros.

El número de defunciones fue de cuatro, mostrando una disminución del 33.33%, con respecto a las seis notificadas en el periodo de comparación de 2022. Esto fue a causa del fortalecimiento en el manejo médico del paciente en estado crítico.

La tasa de mortalidad fue de 13.30, reflejando una disminución de 3.3 puntos en comparación a la tasa de 16.6 informada en el mismo periodo de 2022.

A continuación, se enuncian las principales causas de morbilidad y mortalidad

No.	Causas	
	Morbilidad	Mortalidad
1	Padecimientos hemato-oncológicos	Choque séptico
2	Tumores cerebrales	Acidosis metabólica hiperlactatémica
3	Abdomen agudo	Taquicardia ventricular

La principal causa de mortalidad fue el choque séptico, en pacientes con enfermedad hemato-oncológica, seguida de un post-operado de tumor supraselar el cual presentó datos de acidosis metabólica hiperlactatémica.

Cabe mencionar, que los factores de riesgo en la mortalidad fueron la desnutrición, recaídas oncológicas y enfermedades congénitas.

### Estudios realizados en Anatomía Patológica

Estudios	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Biopsias	3,025	1,927	916	1,613	2,219	37.57	-26.64
Inmunohistoquímicas	1,222	1,170	635	1,063	1,189	11.85	-2.70
Citologías	1,164	1,106	300	755	971	28.61	-16.58
Transoperatorios	70	38	50	66	68	3.03	-2.86
<b>Total</b>	<b>5,481</b>	<b>4,241</b>	<b>1,901</b>	<b>3,497</b>	<b>4,447</b>	<b>27.17</b>	<b>-18.87</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2022, se realizaron 4,447 estudios diagnósticos, lo que representa un incremento del 27.17%, con respecto a los 3,497 reportados en el mismo periodo de 2022.

El número de biopsias fue de 2,219, mostrando un aumento del 37.57%, en relación a las 1,613 procesadas en el periodo de comparación de 2022.

Los estudios de inmunohistoquímicas practicados fueron 1,189 observándose un crecimiento del 11.85%, con respecto a los 1,063 registrados en el mismo periodo de 2022.

Las citologías fueron 971, reflejando un ascenso del 28.61, en relación a las 755 notificadas en el periodo de comparación de 2022.

Los estudios transoperatorios fueron 68, lo que representa un alza del 3.03% con respecto a los 66 realizados en el mismo periodo de 2022.

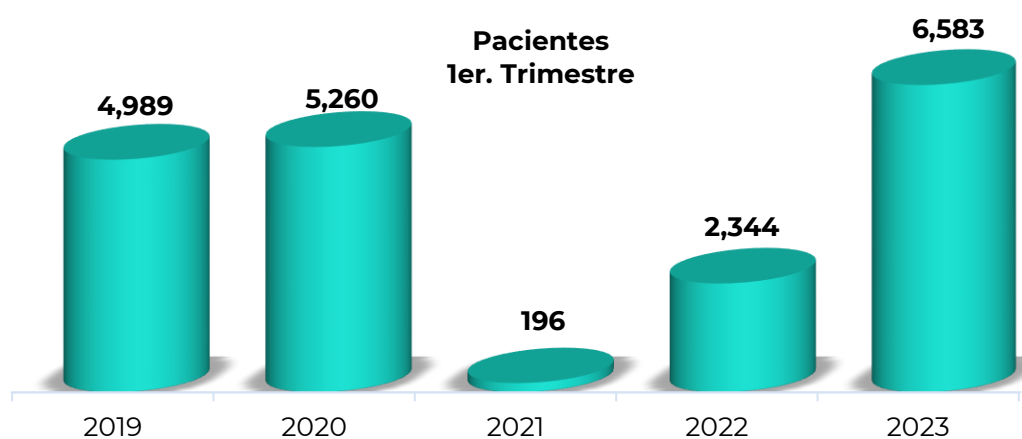
Estos resultados se debieron al incremento en la demanda de atención de pacientes, los/as cuales requirieron estudios de diagnósticos para recibir sus tratamientos oportunos, aunado al inicio del programa de medula ósea, así como a la referencia oportuna de los/as pacientes oncológicos.

## Autopsias

	1er. Trimestre					Variación porcentual 2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Autopsias	2	2	1	0	0	0.00	-100.00

Durante el periodo de reporte de 2023, no se realizaron autopsias, a causa de que las defunciones contaron con un diagnóstico certero.

## Medicina Física y Rehabilitación



Tipo de terapia	Sesiones de Rehabilitación 1er. Trimestre					Variación porcentual 2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Física	27,578	26,308	1,451	3,314	8,011	141.73	-70.95
Ocupacional	4,712	7,160	41	456	2,924	541.23	-37.95
Lenguaje	2,142	1,690	15	275	1,194	334.18	-44.26
<b>Total</b>	<b>34,433</b>	<b>35,158</b>	<b>1,507</b>	<b>4,045</b>	<b>12,129</b>	<b>199.85</b>	<b>-64.78</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se otorgaron un total de 12,129 sesiones de rehabilitación, mostrando un incremento del 199.85%, con relación a las 4,045 sesiones efectuadas en el mismo periodo de 2022, lo que permitió beneficiar a 6,583 pacientes, que requirieron valoración y tratamiento rehabilitatorio.

Las sesiones de terapia física fueron 8,011, reflejando un aumento del 141.73%, respecto a las 3,314 reportadas en el periodo de comparación de 2022.

Se registraron 2,924 sesiones de terapia ocupacional y 1,194 de lenguaje, lo que representa un ascenso del 541.23% y 334.18% respectivamente, en comparación a las 456 y 275 proporcionadas en el mismo periodo de 2022.

Estos resultados se debieron al incremento en el número de terapeutas y médicos, fortalecimiento en la supervisión de la realización de sesiones y a la reestructuración administrativa de la coordinación de terapias.

### Toxicología

Estudios	1er. Trimestre					Variación 2022-2023	Impacto respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Asesorías telefónicas	113	82	109	141	136	-5	23
Atención a pacientes en urgencias	34	31	52	111	106	-5	72
Uso de antidotos y antivenenos	119	174	39	30	62	32	-57
Pacientes hospitalizados	29	3	21	46	39	-7	10
Control toxicológico ambulatorio	3	7	15	23	66	43	63
Atención toxicológica intrahospitalaria	30	33	0	2	8	6	-22
<b>Total</b>	<b>328</b>	<b>330</b>	<b>236</b>	<b>353</b>	<b>417</b>	<b>64</b>	<b>89</b>
Traslados terrestres	--	3	2	3	2	-1	2
Traslados grupo relámpago	5	5	1	0	0	0	5

Se registraron un total de 417 atenciones toxicológicas, observándose un incremento de 64 atenciones, con respecto a las 353 notificadas en el periodo de comparación de 2022. Este resultado se debió principalmente a que un mayor número de pacientes adultos-jóvenes presentaron intoxicaciones por consumo de medicamentos y/o sustancias letales como raticidas, plaguicidas, entre otros.

Se proporcionaron 136 asesorías telefónicas, mostrando un decremento de cinco, en relación a las 141 notificadas en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a la capacitación que brindó el Hospital a personal médico de otras instituciones públicas de salud como el IMSS, ISSSTE, hospitales de la Ciudad de México y del interior de la república, sobre el manejo y tratamiento del/la paciente intoxicado/a.

Del total de asesorías, 56 fueron para diversos hospitales de la Ciudad de México y 80 para entidades foráneas como León, Guadalajara, Michoacán, Tlaxcala y Estado de México, así como de los países de Estados Unidos y Canadá. Cabe mencionar, que a través de esta modalidad se logra dar diagnósticos certeros para la aplicación de tratamientos y antidotos de manera oportuna.

El número de urgencias atendidas fue de 106, las cuales se originaron por intoxicación accidental por medicamentos o envenenamiento por animales de ponzoña. Del total de atenciones, 68 correspondieron a personas adultas y 30 a pediátricas, de las cuales 39 requirieron ser hospitalizadas (36 adultos y tres niños/as), debido a la condición de riesgo y complicación que presentaron al momento de su valoración médica, así como a la ingesta accidental de sustancias nocivas.

Se aplicaron un total de 62 antídotos y antivenenos (Faboterápicos), observándose un aumento de 32, con respecto a los 30 suministrados en el mismo periodo de 2022, debido a que se presentaron más accidentes ofídicos, principalmente por mordedura de víbora de cascabel.

Asimismo, se registraron dos traslados terrestres, los cuales fueron referidos por el Hospital General Xoco y el Hospital Municipal San Pedro Limón del Estado de México.

Por otra parte, se logran evitar traslados y posibles hospitalizaciones mediante el uso de la telemedicina, solicitando al personal médico tratante el resumen clínico, estudios de laboratorio, así como fotos de evidencia para tener un diagnóstico acertado.

Durante los últimos cinco años, las principales causas de atención por intoxicaciones y envenenamientos no han variado y son las siguientes:

- Intoxicaciones accidentales por medicamentos y otros productos.
- Accidentes por animales ponzoñosos.

### Aplicación de Biológicos

Biológicos	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
Hepatitis B	324	329	0	0	213	100.00	-34.26
BCG	228	10	0	151	221	46.36	-3.07
Toxoide tetánico	66	0	0	0	61	100.00	-7.58
Hexavalente	22	60	0	12	58	383.33	163.64
Anti-neumococo	56	85	0	27	56	107.41	0.00
Rotavirus	73	50	0	24	52	116.67	-28.77
Tdpa embarazada	317	45	0	25	17	-32.00	-94.64
Triple viral	19	62	0	6	10	66.67	-47.37
Influenza estacional	179	0	0	194	0	-100.00	-100.00
Pentavalente	80	0	0	0	0	0.00	-100.00
Tdpa	20	20	0	0	0	0.00	-100.00
Doble viral	0	180	0	0	0	0.00	0.00
<b>Total</b>	<b>1,384</b>	<b>841</b>	<b>0</b>	<b>562</b>	<b>688</b>	<b>22.42</b>	<b>-50.29</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se aplicaron un total de 688 biológicos, lo que representa un incremento del 22.42% con respecto a los 562 registrados en el mismo periodo de comparación de 2022. Este resultado se debió a las gestiones realizadas ante la jurisdicción sanitaria Gustavo A. Madero y a que se destinaron recursos propios para el abastecimiento de vacunas como hepatitis B, BCG, toxoide tetánico, hexavalente, anti-neumococo, rotavirus, triple viral y tdpa embarazada.

### Clínicas Multidisciplinarias

No.	Nombre	No. de atenciones					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
		1er. Trimestre						
		2019	2020	2021	2022	2023		
1	Clínica de catéteres	5,114	4,577	3,077	3,683	4,028	9.37	-21.24
2	Clínica de heridas y estomas	1,765	1,956	1,526	1,998	2,248	12.51	-27.35
3	Clínica del dolor	804	413	386	563	368	-34.64	-54.23
4	Clínica del adulto mayor	950	752	0	137	542	295.62	-42.95
5	Clínica de obesidad	722	309	106	123	89	-27.64	-87.67
6	Clínica de cuidados paliativos	---	---	---	---	462	NA	NA
7	Clínica del paciente crónico	---	---	---	---	226	NA	NA
8	Clínica del adolescente	---	---	---	---	116	NA	NA
9	Clínica de post-COVID-19	---	---	---	---	102	NA	NA
10	Clínica de pie diabético	---	---	---	---	52	NA	NA
11	Clínica del viajero	---	---	---	---	2	NA	NA
12	Clínica de innovación y desarrollo tecnológico aplicado para la atención de pacientes	---	---	---	---	2	NA	NA
<b>Total</b>		<b>9,355</b>	<b>8,007</b>	<b>5,095</b>	<b>6,504</b>	<b>8,237</b>	<b>26.65</b>	<b>-11.95</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, las clínicas multidisciplinarias otorgaron un total de 8,237 atenciones, reflejando un aumento del 26.65% con respecto a las 6,504 registradas en el mismo periodo de 2022. Este comportamiento se debió a la referencia de pacientes e interconsulta con las diferentes clínicas, logrando así una mayor atención integral y la disminución de riesgos durante su atención intrahospitalaria y ambulatoria.

La clínica de catéteres otorgó 4,028 atenciones, mostrando un incremento del 9.37%, en relación a las 3,683 registradas en el periodo de comparación de 2022.

Este resultado se debió al incremento de pacientes que requirieron de instalación de un dispositivo de acceso vascular central, así como de las atenciones para el cuidado, mantenimiento y retiro de éstos, primordialmente en pacientes oncológicos, hematológicos, de medicina interna y de las unidades de cuidados intensivos. Aunado a una mayor solicitud de interconsultas.

Del total de atenciones, 12 fueron para la instalación de catéteres PICC en usuarios/as de la especialidad de hematología, quienes iniciaran tratamiento de quimioterapia. Estos dispositivos disminuyen los costos de atención, en virtud de que el procedimiento se realiza de forma ambulatoria, evitando con ello la ocupación de una cama hospitalaria.

La clínica de heridas y estomas proporcionó 2,248 atenciones, lo que representa un alza del 12.51%, con respecto a las 1,998 reportadas en el mismo periodo de 2022. Esto obedeció a que se recibieron más interconsultas para la atención de pacientes hospitalizados de las diferentes especialidades médico quirúrgicas, a una mayor demanda de atención ambulatoria y a las actividades de prevención y seguimiento en patologías como pie diabético, estomas de eliminación, úlceras, heridas por presión y heridas graves en aquellos que cuentan con una estancia hospitalaria prolongada.

Lo anterior al manejo de lesiones dérmicas con la utilización de productos de barrera, así como a la diversificación en la atención cada vez más compleja del paciente quirúrgico, lo que ha implicado una mayor demanda en el manejo del sistema de presión negativa.

La clínica del dolor registró 368 atenciones, reflejando un decremento del 34.64%, en relación a las 563 informadas en el mismo periodo de 2022. Esta variación se debió a que un menor número de pacientes de atención oncológica requirió asistencia médica, ya que algunos fueron derivados a la Clínica de cuidados paliativos.

No obstante, se otorgaron consultas a usuarios oncológicos con difícil control de dolor crónico, a causa de su tratamiento o de la patología de base, así como a los usuarios/as con diagnósticos de enfermedades crónicas degenerativas en estado grave y/o avanzado.

La Clínica del adulto mayor brindó 542 atenciones geronto-geriátricas, en apego al “Programa de autocuidado para un envejecimiento saludable”, reflejando un aumento del 295.62%, con respecto a las 137 registradas en el mismo periodo de comparación de 2022. Esto obedeció a que se cuenta con personal de psicología en formación de medicina conductual, lo que permitió fortalecer la atención integral de los/as pacientes en temas relacionados a la atención y su autocuidado.

Además, de capacitar, evaluar y acompañar al familiar (Cuidador primario) para prevenir su “colapso”, evitando la desatención y/o abandono del adulto mayor.

Los/as pacientes hospitalizados/as son los/as que principalmente se vieron beneficiados/as, donde se identificaron sus riesgos de complicaciones asociadas a su enfermedad de base, como úlceras por presión, desnutrición, caídas, delirium, pérdida de la funcionalidad, entre otras.

La Clínica de obesidad otorgó 89 atenciones, mostrando una disminución del 27.64%, con relación a las 123 notificadas en el periodo de comparación de 2022. Esta variación se debió a que únicamente se brindó seguimiento a los/as pacientes pre y pos cirugía bariátrica.

La Clínica de cuidados paliativos proporcionó 462 atenciones a pacientes oncológicos y con otras enfermedades en fase avanzada y/o terminal, a los/as cuales se les proporcionó tratamiento alternativo como: manejo del dolor mediante procedimientos de anestesia regional y farmacológico, para evitar en lo posible, los síntomas derivados por su estadio clínico (Ansiedad, sufrimiento, dolor de difícil control, entre otros). Asimismo, se dio asistencia psicológica y tanatológica a pacientes y familiares para enfrentar el duelo.

La Clínica del paciente crónico brindó atención a 226 pacientes, los/as cuales requirieron ser valorados/as por las especialidades de endocrinología, bariátrica, cardiología, rehabilitación, medicina interna, geriatría y salud mental, para vigilar, controlar y estabilizar el desarrollo de enfermedades como: diabetes, obesidad, cardiopatías, entre otras, con el objetivo de reducir y/o evitar complicaciones en sus patologías de base.

A través de la Clínica del adolescente se atendió a 116 pacientes, de los cuales 19 acudieron para atención médica de acuerdo a su patología de base y recibieron orientación en temas de salud mental, trastornos de la alimentación y adicciones en período agudo.

Además, el servicio de Ginecología proporcionó consulta a 97 adolescentes embarazadas, y con padecimientos ginecológicos, otorgándoles atención oportuna e integral, con la finalidad llevar un adecuado control prenatal y puerperal para evitar complicaciones por partos prematuros, reduciendo el riesgo de la muerte materna, así como prevención y control de salud reproductiva.

La Clínica de Post-COVID-19 brindó 102 atenciones a pacientes que presentaron síntomas después de 12 semanas de haber padecido la enfermedad, así como a aquellos que presentaron complicaciones en su enfermedad de base, posiblemente a consecuencia del retraso en el diagnóstico y/o seguimiento clínico.



La Clínica del pie diabético otorgó 52 atenciones a pacientes quienes fueron valorados por los servicios de Medicina interna, Ortopedia, Cirugía vascular, Cirugía general y la Clínica de heridas y estomas. Es importante mencionar que 13 usuarios/as acudieron de manera tardía al servicio de urgencias, presentando complicaciones en sus extremidades pélvicas como consecuencia de una falta o nulo apego en su manejo médico-dietético, situación que repercutió al poder brindarles únicamente manejo para tratamiento quirúrgico.

El servicio de Ortopedia conjuntamente con el servicio de Medicina física y rehabilitación y la Clínica de Innovación y Desarrollo Tecnológico Aplicado para la Atención de Pacientes, continúan trabajando en la valoración de pacientes con alguna amputación, para determinar si son candidatos al uso de prótesis que les permita reintegrarse a las actividades de su vida cotidiana.

La Clínica del viajero proporcionó dos asesorías vía remota, las cuales se relacionaron a temas de salud previo a la realización de un viaje y al intercambio académico.

Además, a través de los servicios de urgencias se valoró a cuatro pacientes considerados como migrantes en tránsito (Con estancia igual o menor a 60 días), de los países de Ecuador (2) y Venezuela (2), quienes presentaron infecciones respiratorias agudas (IRAS) y enfermedad transmitida por vector (ETV).

La Clínica de Innovación y Desarrollo Tecnológico Aplicado en la Atención de Pacientes, dio seguimiento a dos pacientes a través del equipo multidisciplinario conformado por los servicios de ortopedia, endocrinología, cirugía, psicología, los cuales se encuentran en proceso de prototipar.

Por otra parte, se registró el protocolo de investigación denominado "Sistema protésico modular de rodilla utilizando mecanismos policéntricos biomiméticos", con el número HJM 003/23-I.

## Salud Mental

Atenciones Psicológicas	1er. Trimestre					Variación porcentual 2022-2023	Impacto % respecto a 2019
	2019	2020	2021	2022	2023		
<b>Intervenciones en área No COVID-19</b>	<b>2,300</b>	<b>2,882</b>	<b>165</b>	<b>651</b>	<b>1,987</b>	<b>205.22</b>	<b>-13.61</b>
Pacientes	2,048	303	133	558	1,833	228.49	-10.50
Familiares	0	752	10	16	8	-50.00	100.00
Personal de salud	252	1,827	22	77	146	89.61	-42.06
<b>Intervenciones en área COVID-19</b>	<b>N/A</b>	<b>N/A</b>	<b>895</b>	<b>180</b>	<b>3</b>	<b>-98.33</b>	<b>N/A</b>
Pacientes	N/A	N/A	193	29	1	-96.55	N/A
Familiares	N/A	N/A	597	151	2	-98.68	N/A
Personal de salud	N/A	N/A	107	0	0	0.00	N/A
<b>Total</b>	<b>2,300</b>	<b>2,882</b>	<b>1,060</b>	<b>831</b>	<b>1,990</b>	<b>139.47</b>	<b>-13.48</b>

Durante el periodo de reporte de 2023, se otorgaron un total de 1,990 atenciones psicológicas, observándose un incremento del 139.47% en relación a las 831 registradas en el mismo periodo de 2022.

Este comportamiento se debió al incremento en la demanda de atención de pacientes, familiares y personal de salud, a quienes se les brindó:

- Seguimiento y tratamiento de casos como trastornos adaptativos (Por muertes, enfermedades, cambios sociales, problemas familiares, económicos y laborales), trastornos del estado de ánimo como depresión (pérdidas físicas y materiales), depresión secundaria a enfermedad, crisis de ansiedad, ansiedad generalizada y estrés post-traumático.
- Evaluaciones psicométricas y entrevistas psicológicas a los/as aspirantes para ingreso a residencias médicas.
- Atención psicológica individual y grupal a médicos en formación de pregrado y posgrado, debido a que constantemente presentan sintomatología de ansiedad y depresión, como consecuencia de problemas familiares, económicos, laborales y escolares.

Con la finalidad de sensibilizar y generar trato digno a pacientes familiares y personal de salud, se impartió la plática “Comunicación y violencia” a la que asistieron médicos/as residentes de primer año.

Por otra parte, se impartió el taller “Comunicación asertiva” con el objetivo de mejorar y fortalecer el clima laboral y organizacional de la Institución, contando con la participación de 30 trabajadores/as administrativos/as adscritos/as al servicio de Consulta Externa, los/as cuales desempeñan sus actividades en los módulos de control y atención para pacientes.

**Informe de las acciones realizadas en materia de prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, a partir del 1 de diciembre de 2020.**

Durante el primer trimestre de 2023, se continuaron implementado acciones para la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos, siendo las siguientes:

- Los/as jefes/as de servicio revisan las órdenes de compra y la emisión de recetas por medio de la plataforma AAMATES, de conformidad con los catálogos de farmacia gratuita y farmacia hospitalaria.
- A través de un archivo en drive se actualiza el stock de medicamentos por parte de la farmacia gratuita y hospitalaria, el cual es remitido a los/as jefes/as de División y de Servicio.
- La Dirección Médica efectúa reuniones con los/as jefes/as de división, con el jefe de la Unidad de Inteligencia Epidemiológica Sanitaria y Hospitalaria, y con la jefa de los servicios de enfermería, para revisar la lista de medicamentos en existencia y con base al análisis realizado se establecen estrategias para el uso, donación y/o movilización de los mismos.
- Se solicitó a los/as jefes/as de división que al momento de realizar la pre-alta de pacientes se les entregue su receta AAMATES.
- El servicio de Trabajo Social supervisa que los/as pacientes al momento de egresar de los servicios hospitalarios cuenten con su receta de medicamentos para ser surtida a través de la plataforma AAMATES.

Con la finalidad de garantizar el abasto de medicamentos, material de curación, reactivos y prótesis, entre otros insumos, a la población que acude a los diferentes servicios médicos hospitalarios y/o ambulatorios, se dio continuidad a las siguientes contrataciones:

Concepto	Importe máximo (Cifras en pesos antes de impuestos)	Observaciones
Medicamentos y productos farmacéuticos	\$33,689,270.14	Incluye los contratos formalizados que fueron adjudicados en compra consolidada con el INSABI
Material de curación	\$6,832,692.04	
Servicios de farmacia hospitalaria y mezclas de medicamentos antimicrobianos, oncológicos y nutrición parenteral	\$279,287,808.04	Contrataciones que han permitido la no interrupción de la atención médica, al suministrar y dispensar medicamentos, material de curación y nutrición parenteral en tanto se reciben los insumos que han derivado de compras consolidadas y la compra UNOPS
<b>Total</b>	<b>\$319,809,770.22</b>	

## **Informe sobre el avance en las gestiones realizadas para el cobro de los recursos pendientes de pago por concepto de casos atendidos de la entonces Comisión Nacional de Protección Social en Salud "Seguro Popular".**

Mediante el oficio No. DG-249-2023 del 17 de abril de 2023, el Director General del Hospital solicitó al Titular del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), girar sus instrucciones a las áreas competentes para realizar el pago de las atenciones en salud otorgadas en los ejercicios fiscales 2018, 2019 y 2020.

Además, mediante correo electrónico del 17 de mayo de 2023, se solicitó al Director de Atención de Enfermedades de Alto Costo del INSABI, una reunión virtual para retomar el tema sobre el pago de los recursos pendientes por concepto de casos atendidos de la entonces Comisión Nacional de Protección Social en Salud "Seguro Popular".

Por otra parte y derivado de que los Régimenes Estatales de Protección Social en Salud no han liquidado sus adeudos, se procederá a realizar su cancelación, una vez que se concluya la elaboración de las Normas y bases para cancelar adeudos a cargo de terceros y a favor del Hospital Juárez de México, de conformidad al artículo 58, fracción XVII, de la Ley Federal de Entidades Paraestatales.

### **Logros en la Atención Médica.**

- Profesionalización: Se tiene un índice de tres enfermeras/os profesionales por una/un enfermera/o con formación técnica. La Coordinación del Posgrado Único de Especialización de Enfermería (PUEE), de la Facultad de Enfermería y Obstetricia, de Universidad Nacional Autónoma de México, designó al Hospital como sede del posgrado de Enfermería perioperatoria.
- Se realizaron adecuaciones físicas internas en el área de urgencias, lo que permitió optimizar las atenciones, reducir los tiempos de espera y reorganizar el recurso humano.
- Reducción de la tasa de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.
- La reactivación del programa de trasplantes ha originado que el Hospital sea el centro con mayor número de trasplantes en la Ciudad de México.
- La Fundación Varela proporcionó sillas-cama para los familiares de pacientes pediátricos y oncológicos.

### **Debilidades del área Médica**

- Equipos médicos obsoletos o que ya cumplieron con su vida útil
- Retraso en la emisión de recetas electrónicas para el otorgamiento medicamentos gratuitos por fallas de la plataforma digital "AAMATES".

### 3.17 Indicadores de Marco Lógico, Cumplimiento de Metas Institucionales 2023. Indicadores de Desempeño Estratégicos y Complementarios 2023 del Programa Presupuestal E023 "Atención a la salud".

PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS, CUMPLIMIENTO DE METAS INSTITUCIONALES 2023  
INDICADORES DE DESEMPEÑO ESTRATÉGICO 2023



Informe de enero - marzo 2023



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NAW  
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

INDICADORES		META ANUAL	META ACUMULADA		VARIACION META PROGRAMADA		EXPLICACIÓN A LAS VARIACIONES
NIVEL MML	DEFINICIÓN		PROGRAMADA	REALIZADA	%	SEMÁFORO	
<b>PROGRAMA PRESUPUESTAL: E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"</b>							
FIN (1)	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	59.70	59.70	48.20	19.30	ROJO	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 19.30% en el porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional, con respecto a la meta programada de 59.70%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color rojo.  La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió a la disminución del 18.0% en el número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico Institucional, con relación a la meta programada de 3,438. Este resultado obedeció principalmente a que un mayor número de pacientes acudieron a los servicios de urgencias sin hoja de referencia para recibir atención médica de especialidad.  EFECTO: El beneficiar a un mayor número de pacientes que requieren atención médica quirúrgica y que no cuentan con hoja de referencia, podría interpretarse como un incumplimiento en las metas institucionales.
	Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	13,757	3,438	2,818			CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA: El total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico fue de 5,846, mostrando un incremento del 1.5%, en relación a los 5,760 programados, como resultado de la capacidad de respuesta que tuvo el Hospital para brindar atención oportuna a la población que así lo demandó y que requirieron continuar con su seguimiento médico-quirúrgico en alguna de las especialidades con las que se cuenta.
	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación X 100	23,047	5,760	5,846			ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: Reprogramación de la meta.
PROPOSITO (2)	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	92.00	92.00	91.70	0.30	VERDE	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 0.30% en el porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación, con respecto a la meta programada de 92.00%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original se debió a la disminución del 8.1% en el número de egresos hospitalarios por mejoría y curación, a consecuencia de que se registraron un menor número de egresos totales.
	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	15,108	3,773	3,469			EFECTO: Incumplimiento a las metas y objetivos institucionales.
	Total de egresos hospitalarios X 100	16,422	4,101	3,783			CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA: Se registraron un total de 3,783 egresos hospitalarios, mostrando un decremento del 7.8% en la relación a la meta programada de 4,101. Esto obedeció al cierre de algunas salas hospitalarias, derivado de la remodelación de las residencias médicas ubicadas en el área de hospitalización.  ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: Apertura al 100.00% las salas hospitalarias.
COMPONENTE (3)	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales  FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	96.00	95.60	93.70	2.00	VERDE	CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL: El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 2.00% en el porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales, con respecto a la meta programada de 95.60%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.  La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que se logró encuestar a los 158 usuarios en la atención médica ambulatoria programados, de los cuales 148 manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales.
	Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	607	151	148			Estos resultados obedecieron al acompañamiento brindado al paciente durante su estancia en el Hospital, así como a la implementación de las acciones esenciales de seguridad del paciente por parte de los trabajadores de la Institución.
	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados X 100	632	158	158			EFECTO: El comportamiento del indicador fue adecuado.  ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS: El comportamiento del indicador fue adecuado.



COMPONENTE (4)	<p>Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	100.00	100.00	100.00	0.00	VERDE	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta tuvo un desempeño del 100.00% en el porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador respecto a la programación original, se debió al incremento del 53.2% en el número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas, con respecto a la meta estimada de 7,917. Este resultado obedeció al incremento en el número de terapeutas y médicos, lo que permitió satisfacer la demanda de atención de los pacientes que requirieron sesiones de rehabilitación para el mejoramiento de su salud.</p> <p>De las 12,129 sesiones de rehabilitación otorgadas, 8,011 fueron de terapia física, 2,924 ocupacional y 1,194 de lenguaje.</p> <p><b>EFFECTO:</b> Derivado de las 12,129 sesiones de rehabilitación otorgadas, se beneficiaron a 6,583 pacientes, los cuales recibieron más de una terapia, lo que permitió que pudieran reintegrarse a sus actividades cotidianas.</p>
	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	31,671	7,917	12,129			<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA:</b> El total de sesiones de rehabilitación fue de 12,129, reflejando un aumento del 53.2%, con relación a las 7,917 programadas. Esto obedeció al fortalecimiento de la plantilla de personal del servicio de medicina física y rehabilitación.</p>
	Total de sesiones de rehabilitación realizadas X 100	31,671	7,917	12,129			<p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> Reprogramación de la meta.</p>
COMPONENTE (5)	<p>Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	64.60	64.60	57.40	11.10	ROJO	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 11.10% en el porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados, con respecto a la meta programada de 64.60%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color rojo.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió al incremento del 23.1% en el número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad, con respecto a los 5,349 programados. Este resultado se debió al aumento de pacientes en la consulta externa, los cuales de acuerdo a su valoración médica ameritaron la realización de procedimientos especializados, como tomografías, resonancias magnéticas, electromiografías de velocidad de conducción nerviosa, panendoscopia, colonoscopia, histeroscopías, ultrasonido obstétrico, cálculo de lente intraocular, ultrasonido, tamiz auditivo, nasendoscopias, cistoscopias, pruebas cutáneas de hipersensibilidad inmediata, entre otros.</p> <p><b>EFFECTO:</b> El beneficiar a un mayor número de pacientes en la realización de procedimientos diagnósticos ambulatorios, podría interpretarse como un incumplimiento a las metas institucionales. No obstante, se benefician a los usuarios para un diagnóstico certero de su enfermedad.</p>
	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	21,396	5,349	6,583			<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA:</b> El total de procedimientos diagnósticos ambulatorios fue de 11,478, reflejando un incremento del 38.7%, en relación a la meta estimada de 8,277. Esto obedeció a que más pacientes acudieron a los servicios de consulta externa, los cuales recibieron atención y seguimiento médico-quirúrgico oportuno, principalmente de las especialidades de neurofisiología, endoscopia, ginecología, oftalmología, otorrinolaringología, urología y alergia, dermatología y hematología.</p>
	Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados X 100	33,108	8,277	11,478			<p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> Reprogramación de la meta.</p>
COMPONENTE (6)	<p>Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados</p> <p>FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100</p>	47.50	47.50	60.80	28.00	ROJO	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño superior en un 28.00% en el porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados, con respecto a la meta programada de 47.50%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color rojo.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió al incremento del 92.3% en el número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad, con respecto a los 831 programados. Este resultado se debió a que los pacientes requirieron de un mayor número de procedimientos especializados, como inmunoterapias, curaciones y lavado procesos infecciosos, extracción de cuerpo extraño de oído, cauterización química nasal, ligadura variceal, gastrostomía endoscópica, hemodiálisis, crioterapia, aplicación intralesional, electrofulguración, colocación de mecha óptica, entre otros.</p> <p><b>EFFECTO:</b> Incumplimiento a las metas institucionales. No obstante, se beneficiaron a más pacientes, los cuales recibieron atención y tratamiento médico-quirúrgico oportuno, logrando mitigar las secuelas de dichas intervenciones y mejorar su calidad de vida.</p>
	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	3,324	831	1,598			<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA:</b> El total de procedimientos terapéuticos ambulatorios fue de 2,627, lo que representa un incremento del 50.2%, en relación a los 1,749 procedimientos estimados. Esto obedeció a la actualización de software, mantenimiento de los equipos médicos y fortalecimiento del personal.</p>
	Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados X 100	6,996	1,749	2,627			<p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> Reprogramación de la meta.</p>

COMPONENTE (7)	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	98.00	98.00	126.90	29.50	ROJO	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño superior en un 29.50% en la eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua), con respecto a la meta programada de 98.00%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color rojo.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, se debió al incremento del 29.4% en el número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua), en relación a la meta estimada de 44,639. Este resultado obedeció principalmente a que un mayor número de pacientes acudieron a los servicios de urgencias y consulta externa solicitando atención y seguimiento médico quirúrgico de sus patologías.</p> <p><b>EFEECTO:</b> El beneficiar a un mayor número de pacientes que demanda atención médica quirúrgica de especialidad, podría interpretarse como un incumplimiento a las metas institucionales.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> Reprogramación de la meta.</p>
	Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	178,572	44,639	57,769			
	Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) X 100	182,143	45,531	45,531			
COMPONENTE (8)	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	96.10	96.10	96.80	0.70	VERDE	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño superior en un 0.70% en el porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales, con respecto a la meta programada de 96.10%, que lo sitúa en el semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>La causa por la cual se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a que se logró encuestar a los 154 usuarios en la atención médica hospitalaria programados, de los cuales 149 manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales.</p> <p>Estos resultados obedecieron a las acciones de mejora implementadas por los servicios hospitalarios donde los usuarios manifestaron no estar satisfechos.</p> <p><b>EFEECTO:</b> El comportamiento del indicador fue adecuado.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> El comportamiento del indicador fue adecuado.</p>
	Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales	592	148	149			
	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados X 100	616	154	154			
COMPONENTE (9)	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	93.90	93.00	93.00	0.00	VERDE	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño del 100.00% en el porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedecieron a que se logró revisar los 171 expedientes clínicos programados, de los cuales 159 cumplieron con los criterios de la NOM-004-SSA3-2012. Estos resultados se debieron a la estrecha supervisión y apoyo de los jefes/as de servicio, médicos/as adscritos/as y residentes en la integración documental del expediente clínico. Aunado a la utilización de un formato digitalizado para su evaluación.</p> <p><b>EFEECTO:</b> El comportamiento del indicador fue adecuado. Contar con una correcta integración del expediente clínico, permite tener una mayor certeza en la calidad de la atención médica que reciben los pacientes atendidos en la Institución.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> El comportamiento del indicador fue adecuado.</p>
	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	645	159	159			
	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional X 100	687	171	171			
COMPONENTE (11)	Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	75.00	75.00	72.60	3.20	VERDE	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 3.20% en el porcentaje de ocupación hospitalaria, con respecto a la meta programada de 75.00%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>Las causas por las cuales se tuvo un cumplimiento satisfactorio, obedeció a la revisión y reasignación de camas hospitalarias de acuerdo a la ocupación por especialidad, así como a la programación de pacientes para la continuidad en tratamiento clínico o médico quirúrgico.</p> <p><b>EFEECTO:</b> La capacidad de respuesta con la que cuenta el Hospital permitió atender de manera oportuna a los pacientes que requirieron atención médica de alta especialidad, evitando y/o reduciendo complicaciones graves en sus patologías.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> El comportamiento del indicador fue adecuado.</p>
	Número de días paciente durante el periodo	107,037	26,400	25,554			
	Número de días cama durante el periodo X 100	142,715	35,190	35,190			

COMPONENTE (12)	Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	6.7	6.7	6.8	1.50	VERDE	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño superior en un 1.50% en el promedio de días estancia, con respecto a la meta programada de 6.7%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original se debió a la disminución del 6.9% en el número de días estancia, respecto a la meta estimada de 27,507. Este resultado se debió a que los pacientes requirieron un menor número de días estancia como resultado de su oportuna atención hospitalaria, así como a la mejora en los procesos para la prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud (IAAS).</p> <p><b>EFEECTO:</b> La capacidad de respuesta con la que cuenta el Hospital permitió atender de manera oportuna a los pacientes que requirieron atención médica de alta especialidad, evitando y/o reduciendo complicaciones graves en sus patologías.</p> <p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA:</b> El total de egresos hospitalarios fue de 3,783, reflejando una disminución del 7.8% en la relación a la meta programada de 4,101. Este resultado se debió a la remodelación de las residencias médicas ubicadas en el área de hospitalización, lo que originó que se dejaran de utilizar algunas salas hospitalarias por motivos de higiene y seguridad para pacientes, familiares y personal de salud.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> Aperturar al 100.00% las salas hospitalarias.</p>
	Número de días estancia	110,028	27,507	25,621			
	Total de egresos hospitalarios	16,422	4,101	3,783			
ACTIVIDAD (13)	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	91.30	91.30	93.80	2.70	VERDE	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño superior en un 2.70% en la proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas, con respecto a la meta programada de 91.30%, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color verde.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, obedeció al incremento del 17.0% en el número de consultas de primera vez otorgadas, con respecto a la meta estimada de 2,291. Este resultado se debió a que más pacientes de acuerdo a su valoración médica por el servicio de preconsulta, fueron derivados a las diferentes especialidades con las que cuenta el Hospital, como neurología, cirugía general, gastroenterología, ortopedia, otorrinolaringología, endocrinología, entre otros, para continuar con su atención médico-quirúrgica.</p> <p><b>EFEECTO:</b> El beneficiar a un mayor número de pacientes en la atención médico quirúrgica, podrá interpretarse como un incumplimiento en las metas institucionales.</p> <p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA:</b> El número de preconsultas otorgadas fue de 2,857, reflejando un incremento del 13.9%, con respecto a la meta programada de 2,509. Esto obedeció a que un número mayor de pacientes fueron referidos para su valoración y atención médica de tercer nivel por instituciones públicas de salud que no cuentan con la capacidad para resolver patologías de alta complejidad, principalmente por el Centro de salud T-III Nueva Atzacolco, Centro de Salud T-III Dr. Gabriel Garzón Cossa, Hospital General Dr. Gustavo Baz Prada, Hospital General La Villa y el Sistema Municipal DIF Ecatepec.</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> Apego al Procedimiento de referencia y contrarreferencia de pacientes para valoración u hospitalización.</p>
	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	9,177	2,291	2,680			
	Número de preconsultas otorgadas en el periodo X 100	10,051	2,509	2,857			
ACTIVIDAD (14)	Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	4.1	4.1	3.1	24.40	ROJO	<p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES EN LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL INDICADOR Y SUS VARIABLES RESPECTO A SU PROGRAMACIÓN ORIGINAL:</b> El indicador al final del periodo que se reporta, tuvo un desempeño inferior en un 24.40% en la tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria, con respecto a la meta programada de 4.1, que lo sitúa en semáforo de cumplimiento color rojo.</p> <p>La variación en el cumplimiento del indicador con respecto a la programación original, obedeció al decremento del 30.7% en el número de episodios de infecciones nosocomiales, con relación a los 114 estimados. Este resultado se debió al fortalecimiento de las actividades del programa de vigilancia epidemiológica activa; incremento del apego a la técnica de lavado e higiene de manos por parte del personal de salud; mejora en los procesos de limpieza y desinfección del equipo médico (Bombas de infusión, monitores y ventiladores mecánicos) y la mejora en el uso racional de antibióticos, lo que permitió contener y reducir la aparición de nuevos casos de Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud (IAAS).</p> <p><b>EFEECTO:</b> El comportamiento del indicador fue adecuado, toda vez que su tendencia es descendente.</p> <p><b>CAUSA DE LAS VARIACIONES DE LA VARIABLE 2 ALCANZADA CON RESPECTO DE LA VARIABLE DOS PROGRAMADA:</b> El número de días estancia fue de 25,621, mostrando una disminución del 6.9%, en relación a la meta programada de 27,507. Este resultado obedeció a la atención oportuna de los pacientes, aunado a la mejora en los procesos para la prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud (IAAS).</p> <p><b>ACCIONES PARA LOGRAR LA REGULARIZACIÓN (VERIFICABLES O AUDITABLES) EN EL CUMPLIMIENTO DE METAS:</b> El comportamiento del indicador fue adecuado, sin embargo, se continuará con la vigilancia de las actividades para la prevención y control de IAAS.</p>
	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	456	114	79			
	Total de días estancia en el periodo de reporte X 1000	110,028	27,507	25,621			



### 3.18 Seguimiento de las metas o indicadores no cumplidos

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, del **Programa Presupuestal E023 “Atención a la salud”**, se reportaron un total de 13 indicadores, los cuales se situaron en la siguiente semaforización.

Programa Presupuestal	Semaforización				Total de Indicadores
	Verde	Amarillo	Rojo		
			Inferior	Superior	
E023 Atención a la salud	8	0	3	2	13

En el cuadro que se presenta a continuación, se muestran los indicadores que no alcanzaron la meta programada, ubicándose en semáforo rojo, registrando un cumplimiento inferior en tres y dos en superior. Asimismo, se describe el análisis de las causas de la variación del resultado y se muestran las acciones que se implementarán para mejorar su resultado.

Cabe señalar, que la numeración del indicador corresponde al número asignado en la Matriz de Indicadores para Resultados y la variación de los resultados se refleja con base en los parámetros de semaforización establecidos en la ficha técnica del indicador.

No. de indicador	Nombre	Meta programada	Meta alcanzada	Variación (%)	Cumplimiento	Análisis de las causas de la variación en el resultado obtenido en el indicador, respecto a su programación original	Acciones para lograr la regularización
1	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	59.70	48.20	19.30	Inferior	Este resultado obedeció a la disminución del 18.0% en el número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les abrió expediente clínico Institucional, a causa de que un mayor número de pacientes acudieron a los servicios de urgencias sin hoja de referencia para recibir atención médica de especialidad.  Sin embargo, el total de pacientes a los cuales se les abrió expediente clínico, presentó un incremento del 1.5%, como resultado de la capacidad de respuesta que tuvo el Hospital para brindar atención oportuna a la población	Reprogramación de la meta.

No. de indicador	Nombre	Meta programada	Meta alcanzada	Variación (%)	Cumplimiento	Análisis de las causas de la variación en el resultado obtenido en el indicador, respecto a su programación original	Acciones para lograr la regularización
						que así lo demandó y que requirieron continuar con su seguimiento médico-quirúrgico en alguna de las especialidades con las que se cuenta.	
5	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	64.60	57.40	11.10	Inferior	Este resultado se debió al incremento del 23.1% en el número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad y del 38.7% en el total de procedimientos diagnósticos ambulatorios, como consecuencia de que más pacientes acudieron a los servicios de consulta externa.	Reprogramación de la meta.
6	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	47.50	60.80	28.00	Superior	Este resultado obedeció al incremento del 92.3% en el número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad y del 50.2% en el total de procedimientos terapéuticos ambulatorios, como consecuencia de que más pacientes acudieron a los servicios de consulta externa.	Reprogramación de la meta.
7	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	98.00	126.90	29.50	Superior	Este resultado se debió al incremento del 29.4% en el número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua), a causa de que un mayor número de pacientes acudieron a los servicios de urgencias y consulta externa solicitando atención y seguimiento médico quirúrgico de sus patologías.	Reprogramación de la meta.
14	Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria	4.1	3.1	24.40	Inferior	El resultado de este indicador fue satisfactorio, al haber logrado una disminución de 1 punto la tasa de infección nosocomial, con respecto a la meta programada de 4.1, como resultado del fortalecimiento de las actividades del programa de vigilancia epidemiológica activa; incremento del apego a la técnica de lavado e higiene de manos por parte del personal de salud; mejora en los procesos de limpieza y desinfección del equipo médico (Bombas de	Se continuará con la vigilancia de las actividades para la prevención y control de IAAS.

No. de indicador	Nombre	Meta programada	Meta alcanzada	Variación (%)	Cumplimiento	Análisis de las causas de la variación en el resultado obtenido en el indicador, respecto a su programación original	Acciones para lograr la regularización
						infusión, monitores y ventiladores mecánicos) y la mejora en el uso racional de antibióticos, lo que permitió contener y reducir la aparición de nuevos casos de Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud (IAAS).	

## 4. Administración

### 4.1 Informe del Ejercicio de los Presupuestos de Ingresos y Egresos (Gasto corriente e inversión, recursos fiscales, propios y externos).

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, el presupuesto modificado fue de \$402,317,344 (Cuatrocientos dos millones, trescientos diecisiete mil trescientos cuarenta y cuatro pesos 00/100 M.N.), integrado por recursos federales e ingresos propios, de los cuales se ejercieron \$392,341,490 (Trescientos noventa y dos millones, trescientos cuarenta y un mil, cuatrocientos noventa pesos 00/100 M.N.), como se muestra a continuación:

#### Presupuesto Fiscal

Capítulo	Concepto del Gasto	1er. Trimestre 2022			1er. Trimestre 2023			Porcentaje presupuesto modificado vs ejercido
		Original	Modificado	Ejercido	Original	Modificado	Ejercido	
1000	Servicios personales	\$257,892,834	\$292,819,676	\$263,445,600	\$259,945,040	\$288,314,181	\$288,314,181	100.00
2000	Materiales y suministros	\$18,900,000	\$15,492,334	\$14,059,951	\$14,000,000	\$36,640,015	\$36,640,015	100.00
3000	Servicios generales	\$37,954,851	\$41,200,739	\$38,935,838	\$42,786,802	\$65,536,648	\$65,536,648	100.00
4000	Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
5000	Bienes muebles e inmuebles	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
6000	Inversión pública	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
7000	Inversiones financieras y otras provisiones	\$80,000,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
<b>Total</b>		<b>\$394,747,685</b>	<b>\$349,512,749</b>	<b>\$316,441,389</b>	<b>\$316,731,842</b>	<b>\$390,490,844</b>	<b>\$390,490,844</b>	<b>100.00</b>

Como se puede observar, el presupuesto modificado de recursos fiscales al primer trimestre de 2023, presenta un aumento del 11.72%, en comparación con el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a las adecuaciones presupuestarias aplicadas para adelantar los recursos de meses posteriores y cumplir con los compromisos de pago relacionados a servicios personales y a la prestación de servicios gratuitos a la población que no cuenta con seguridad social.

El presupuesto modificado fue por un importe de \$390,490,844 (trescientos noventa millones, cuatrocientos noventa mil, ochocientos cuarenta y cuatro pesos 00/100 M.N.), los cuales se ejercieron en su totalidad.



Cabe mencionar, que una parte del monto ejercido en el periodo de reporte de 2023, corresponde a los recursos del capítulo 7000 destinados a la prestación de servicios médicos gratuitos, distribuido por capítulo del gasto como se muestra a continuación:

Capítulo	Concepto del gasto	Presupuesto modificado	Ejercido
2000	Materiales y Suministros	\$20,000,000	\$20,000,000
3000	Servicios Generales	\$25,000,000	\$25,000,000
<b>Total</b>		<b>\$45,000,000</b>	<b>\$45,000,000</b>

### Recursos Propios

Capítulo	Concepto del gasto	1er. Trimestre 2022			1er. Trimestre 2023			Porcentaje presupuesto captado vs ejercido
		Original	Captado	Ejercido	Original	Captado	Ejercido	
1000	Servicios personales	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
2000	Materiales y suministros	\$2,833,930	\$1,142,651	\$150,538	\$4,149,250	\$1,725,401	\$243,887	14.14
3000	Servicios generales	\$3,916,070	\$3,066,439	\$3,036,056	\$7,677,250	\$3,178,668	\$1,606,759	50.55
4000	Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
5000	Bienes muebles e inmuebles	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
6000	Inversión pública	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
7000	Inversiones financieras y otras provisiones		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0.00
<b>Total</b>		<b>\$6,750,000</b>	<b>\$4,209,090</b>	<b>\$3,186,594</b>	<b>\$11,826,500</b>	<b>\$4,904,069</b>	<b>\$1,850,646</b>	<b>37.74</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, la captación de ingresos propios fue de \$4,904,069 (Cuatro millones, novecientos cuatro mil, sesenta y nueve pesos 00/100 M.N.), reflejando un incremento del 16.51%, con respecto al monto de \$4,209,090 (Cuatro millones, doscientos nueve mil, noventa pesos 00/100 M.N.) registrados en el mismo periodo de comparación de 2022. Esto obedeció a los depósitos que realizó el personal médico extranjero con el propósito de cubrir su estancia como residente dentro del Hospital.

La integración de los recursos propios es la siguiente:

Concepto	1er. Trimestre		Variación
	2022	2023	
Prestación de servicios médicos	\$2,047,682	\$1,786,429	-\$261,253
Ingresos financieros (Intereses bancarios)	\$9,019	\$1,074	-\$7,945
Otros ingresos	\$2,152,388	\$3,116,566	\$964,178
<b>Total</b>	<b>\$4,209,089</b>	<b>\$4,904,069</b>	<b>\$694,980</b>



A continuación, se muestra la integración de otros ingresos:

Rubro	1er. Trimestre		Variación
	2022	2023	
Sanciones a proveedores	\$56,265	\$455,564	\$399,299
Venta de desechos	\$2,941	\$5,639	\$2,698
Recuperación de siniestros	\$406,195	\$0	-\$406,195
Arrendamiento de espacios no hospitalarios	\$152,729	\$252,458	\$99,729
Ingresos de médicos residentes extranjeros	\$1,289,514	\$1,139,420	-\$150,094
Reposición de tarjetas de estacionamiento	\$1,077	\$0	-\$1,077
Exámenes psicométricos	\$24,394	\$32,982	\$8,588
Campos clínicos	\$0	\$315,890	\$315,890
Escuela de Enfermería	\$0	\$576,280	\$576,280
Donativos en efectivo	\$0	\$200,000	\$200,00
Diversos	\$219,273	\$138,333	-\$80,940
<b>Total</b>	<b>\$2,152,388</b>	<b>\$3,116,566</b>	<b>\$964,178</b>

### Recursos pendientes de pago por concepto de casos atendidos por parte del INSABI y Regímenes Estatales de Protección en Salud

Los adeudos por rubro se desglosan a continuación:

INSABI	2018	2019	2020	Total
Fondo de Salud para el Bienestar	\$3,627,685	\$4,437,820	\$64,955,458	\$73,020,963
Catálogo INSABI (CAUSES)		\$7,044,562	\$14,951,841	\$21,996,403
Seguro Médico Siglo XXI		\$4,596,195		\$4,596,195
<b>Total</b>	<b>\$3,627,685</b>	<b>\$16,078,577</b>	<b>\$79,907,299</b>	<b>\$99,613,561</b>

Régimenes Estatales de Protección Social en Salud	Importe
Ciudad de México	\$2,221,721
Oaxaca	\$62,498
Zacatecas	\$35,028
Ciudad de México	\$3,819,553
Tlaxcala	\$20,001
Oaxaca	\$48,269
Hidalgo	\$226,184
Guerrero	\$207,053
<b>Total</b>	<b>\$6,640,307</b>

Derivado de que los Régimenes Estatales de Protección Social en Salud no han liquidado sus adeudos, se procederá a realizar su cancelación, una vez que se concluya la elaboración de las Normas y bases para cancelar adeudos a cargo de terceros y a favor del Hospital Juárez de México, de conformidad al artículo 58, fracción XVII, de la Ley Federal de Entidades Paraestatales.



## Estados Financieros comparativos.

### Estado de situación financiera.

Al cierre del primer trimestre de 2023, los rubros que conforman el estado de situación financiera se muestran a continuación:

Activo circulante	1er. Trimestre 2023	1er. Trimestre 2022	Variación %	Pasivo a corto plazo	1er. Trimestre 2023	1er. Trimestre 2022	Variación %
Efectivo y Equivalentes	\$6,105,359	\$12,415,101	-50.82%	Cuentas por pagar a corto plazo	\$55,264,063	\$83,317,751	-33.67%
Derechos a recibir efectivo o equivalentes	\$27,364,900	\$36,031,404	-24.05%	Pasivos diferidos	\$1,813,169	\$0	100.00%
Derechos a recibir bienes o servicios	\$0	\$0	0.00%	Fondos y bienes de terceros en garantía y/o administración a corto plazo	\$1,357	\$0	100.00%
Almacenes	\$285,754,808	\$251,419,950	13.66%	<b>Subtotal</b>	<b>\$57,078,589</b>	<b>\$83,317,751</b>	<b>-31.49%</b>
Estimación por pérdida o deterioro de activos circulantes	\$-7,168,717	\$-677,411	958.25%	<b>Pasivo no circulante</b>			
Otros activos circulantes	\$0	\$0	0.00%	Cuentas por pagar a largo plazo	\$365,293	\$732,111	-50.10%
<b>Subtotal</b>	<b>\$312,056,350</b>	<b>\$299,189,044</b>	<b>4.30%</b>	<b>Subtotal</b>	<b>\$365,293</b>	<b>\$732,111</b>	<b>-50.10%</b>
<b>Activo no circulante</b>				<b>Total</b>	<b>\$57,443,882</b>	<b>\$84,049,862</b>	<b>-31.65%</b>
Inversiones financieras a largo plazo	\$0	\$0	0.00%	Aportaciones	\$810,589,438	\$810,589,438	0.00%
Bienes inmuebles, infraestructura y construcciones en proceso	\$1,448,485,371	\$1,448,485,371	0.00%	Donaciones de capital	\$203,760,561	\$200,236,488	1.76%
Bienes muebles	\$622,331,145	\$649,105,655	-4.12%	Resultados del ejercicio (Ahorro/Desahorro)	\$-82,564,589	\$-113,953,960	-27.55%
Depreciación, deterioro y amortización acumulada de bienes	\$-785,506,629	\$-723,743,814	-8.53%	Resultados de ejercicios anteriores	\$-243,854,152	\$-164,737,560	48.05%
Activos diferidos	\$0	\$0	0.00%	Revalúos	\$842,156,829	\$844,695,148	-0.30%
Otros activos no circulantes	\$0	\$0	0.00%	Rectificaciones de resultados de ejercicios anteriores	\$9,834,268	\$12,156,840	-19.11%
<b>Subtotal</b>	<b>\$1,285,309,887</b>	<b>\$1,373,847,212</b>	<b>-6.44%</b>	<b>Subtotal</b>	<b>\$1,539,922,355</b>	<b>\$1,588,986,394</b>	<b>-3.09%</b>
<b>Total</b>	<b>\$1,597,366,237</b>	<b>\$1,673,036,256</b>	<b>-4.52%</b>	<b>Total</b>	<b>\$1,597,366,237</b>	<b>\$1,673,036,256</b>	<b>-4.52%</b>

Las principales variaciones, con relación al mismo periodo de 2022, son las siguientes:

### Activo circulante

#### Efectivo y Equivalentes

Al periodo de reporte de 2023, se tiene una disponibilidad inmediata de \$6,105,359 (Seis millones, ciento cinco mil, trescientos cincuenta y nueve pesos 00/100 M.N.), conformada por los saldos que se mantienen en las cuentas bancarias de recursos fiscales, recursos propios y de terceros, integrado de la siguiente manera:

Concepto	1er. Trimestre		Variación
	2023	2022	
Recursos fiscales	\$2,775,445	\$678,177	\$2,097,268
Recursos propios	\$2,963,264	\$10,499,102	-\$7,535,838
Recursos de terceros	\$366,650	\$732,113	-\$365,463
Inversiones temporales	\$0	\$505,709	-\$505,709
<b>Total</b>	<b>\$6,105,359</b>	<b>\$12,415,101</b>	<b>-\$6,309,742</b>

Los saldos de las cuentas bancarias de recursos fiscales corresponden principalmente a los impuestos y contribuciones retenidas al cierre del primer trimestre de 2023, mismas que serán liquidadas en el mes inmediato posterior, conforme a lo estipulado en la Ley de Impuesto sobre la Renta, la Ley del Impuesto al Valor Agregado y demás normatividad aplicable.

El monto que se mantiene en las cuentas de recursos propios se deriva de los ingresos autogenerados pendientes de ejercer al cierre del primer trimestre de 2023.

De igual manera, dentro de este rubro se presentan los depósitos de fondos de terceros en garantía y/o administración, que ascienden a \$366,650 (Trescientos sesenta y seis mil, seiscientos cincuenta pesos 00/100 M.N.), que equivalen al 6.00% de la disponibilidad inmediata, estos recursos son destinados al desarrollo de protocolos de investigación.

#### Derechos a recibir efectivo o equivalentes

Al primer trimestre de 2023, dentro de este rubro existen \$27,364,900 (Veintisiete millones, trescientos sesenta y cuatro mil, novecientos pesos 00/100 M.N.), lo que representa una disminución de \$8,666,504 (Ocho millones, seiscientos sesenta y seis mil, quinientos cuatro pesos 00/100 M.N.), en comparación al monto de \$36,031,404 (Treinta y seis millones, treinta y un mil, cuatrocientos cuatro pesos 00/100 M.N.), reconocido en el mismo periodo de 2022.



El desglose se presenta a continuación:

Concepto	1er. Trimestre		Variación
	2023	2022	
Cuentas por cobrar por prestación de servicios	\$8,977,065	\$7,435,349	\$1,541,716
Recursos destinados a gasto directo	\$1	\$13,103,633	-\$13,103,632
Deudores diversos por cobrar a corto plazo	\$297,797	\$263,352	\$34,445
Otros derechos a recibir efectivo o equivalentes a corto plazo	\$18,090,037	\$15,229,070	\$2,860,967
<b>Total</b>	<b>\$27,364,900</b>	<b>\$36,031,404</b>	<b>-\$8,666,504</b>

Las principales variaciones obedecieron principalmente a:

Recursos destinados a gasto directo

La disminución del 100.00% se debe a que al cierre del primer trimestre de 2023, el total del presupuesto modificado fue ejercido en su totalidad, situación que no se presentó en el mismo periodo de 2022.

Otros derechos a recibir efectivo o equivalentes a corto plazo

Este apartado contempla las afectaciones contables con motivo de la firma del Convenio de colaboración para participar en la adquisición de medicamentos y demás insumos para la salud, a través de los mecanismos de colaboración que tengan establecidos los organismos intergubernamentales internacionales en términos del párrafo quinto del artículo 1 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, celebrado entre el Instituto de Salud para el Bienestar y el Hospital Juárez de México. Al cierre del primer trimestre de 2023, se tiene pendiente de recibir en bienes un monto de \$18,090,037 (Dieciocho millones, noventa mil pesos, treinta y siete pesos 00/100 M.N.), derivado de la formalización del primer y segundo anexo de ejecución, conforme al desglose siguiente:

Concepto	Pendiente de recibir al 31 de diciembre 2022	Recibido 2023	Pendiente por recibir
Primer anexo de ejecución (2021)	\$9,165,268	\$786,363	\$8,378,905
Segundo anexo de ejecución (2022)	\$10,773,607	\$1,062,475	\$9,711,132
<b>Total</b>	<b>\$19,938,875</b>	<b>\$1,848,838</b>	<b>\$18,090,037</b>

## Almacenes

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, el Hospital contó con existencias de materiales y suministros de consumo por un importe de \$285,754,808 (Doscientos ochenta y cinco millones, setecientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ocho pesos 00/100 M.N.), mostrando un incremento de \$34,334,858 (Treinta y cuatro millones, trescientos treinta y cuatro mil, ochocientos cincuenta y ocho pesos 00/100 M.N.), con respecto al monto de \$251,419,950 (Doscientos cincuenta y un millones, cuatrocientos diecinueve mil, novecientos cincuenta pesos 00/100 M.N.), informados en el mismo periodo de 2022.

Cabe señalar, que el monto de 2022 fue actualizado debido a que la cifra registrada en ese momento fue preliminar.

A continuación, se desglosa por concepto e importe:

Concepto	Importe
Productos químicos, farmacéuticos y de laboratorio	\$275,878,894
Vestuario, blancos, prendas de protección y artículos deportivos	\$4,370,434
Herramientas, refacciones y acciones menores	\$3,283,832
Materiales y artículos de construcción y de reparación	\$1,968,704
Materiales y útiles de administración y enseñanza	\$252,944
Alimentos y utensilios	\$0
Combustibles, lubricantes y aditivos	\$0
<b>Total</b>	<b>\$285,754,808</b>

Esta cifra representa el 91.57% del activo circulante, generado esencialmente por la recepción de productos químicos, farmacéuticos y de laboratorio, mismos que son utilizados para la atención médica de la población sin seguridad social que acude al Hospital.

## Pasivo a corto plazo

Cuentas por pagar a corto plazo

El monto al primer trimestre de 2023 asciende a \$55,264,063 (Cincuenta y cinco millones, doscientos sesenta y cuatro mil, sesenta y tres pesos 00/100 M.N.), reflejando un decremento de \$28,053,688 (Veintiocho millones, cincuenta y tres mil, seiscientos ochenta y ocho pesos 00/100 M.N.), con relación al monto de \$27,210,375 (Veintisiete millones, doscientos diez mil, trescientos setenta y cinco pesos 00/100 M.N.), registrados en el periodo de comparación de 2022. Esto obedeció a la liquidación de adeudos generados por la adquisición de bienes y servicios.

Cabe señalar que el monto de 2022, fue actualizado debido a que la cifra registrada en ese momento fue preliminar.

Enseguida se lista el concepto y el importe.

Concepto	Importe
Proveedores por pagar	\$43,838,444
Retenciones y contribuciones por pagar	\$10,909,905
Otros pasivos por pagar	\$358,862
Servicios personales	\$156,852
<b>Total</b>	<b>\$55,264,063</b>

### Otros pasivos diferidos

El monto por \$1,813,169 (Un millón, ochocientos trece mil, ciento sesenta y nueve pesos 00/100 M.N.), se conforma de los ingresos pendientes de cobro y su clasificación se efectuó en seguimiento a lo establecido en la NIFGG SP 01 Control presupuestario de los ingresos y de los gastos.

Los ingresos pendientes de cobro provienen de la atención otorgada a pacientes con seguridad social, que por falta de recursos económicos al momento del “Alta médica”, se ven en la necesidad de firmar una carta compromiso para cubrir el monto.

### Indicadores Financieros.

Solvencia. Como resultado de la aplicación de esta razón financiera, se concluye que este Hospital cuenta con los activos suficientes para cubrir las deudas y compromisos exigibles en el corto plazo, considerando que por cada \$1.00 (Un peso) de adeudo se tienen \$5.47 (Cinco pesos con cuarenta y siete centavos) de recursos para solventarlos.

$$\frac{\text{Activo circulante}}{\text{Pasivo a corto plazo}} = \frac{312,056,350}{57,078,589} = 5.47$$

Liquidez. Como resultado de la aplicación de este indicador financiero, se concluye que la Institución posee \$0.46 (Cuarenta y seis centavos) de recursos de disponibilidad inmediata para cubrir cada \$1.00 (Un peso) de deuda.

$$\frac{\text{Activo circulante menos inventarios}}{\text{Pasivo a corto plazo}} = \frac{26,301,542}{57,078,589} = 0.46$$



**Estado de actividades.**

Al periodo de reporte de 2023, se generó un desahorro de \$82,564,589 (Ochenta y dos millones, quinientos sesenta y cuatro mil, quinientos ochenta y nueve pesos 00/100 M.N.), originado por la aplicación de partidas virtuales que incluyen la depreciación de bienes muebles, así como por el gasto devengado que se incurre por el consumo de bienes que se mantenían en existencias al inicio del ejercicio 2023.

Ingresos y otros beneficios	1er. Trimestre		Variación %	Gastos y otras perdidas	1er. Trimestre		Variación %
	2023	2022			2023	2022	
<b>Ingresos de gestión</b>	<b>\$1,743,087</b>	<b>\$1,405,196</b>	<b>24.05</b>	<b>Gastos de funcionamiento</b>	<b>\$503,818,967</b>	<b>\$444,245,189</b>	<b>13.41</b>
Ingresos por Venta de Bienes y Servicios	\$1,743,087	\$1,405,196	24.05	Servicios personales	\$296,619,528	\$263,881,449	12.41
				Materiales y suministros	\$131,628,113	\$139,951,105	-5.95
<b>Participaciones, aportaciones, transferencias, asignación</b>	<b>\$390,490,845</b>	<b>\$314,260,093</b>	<b>24.26</b>	Servicios generales	\$75,571,326	\$40,412,635	87.00
Transferencias	\$390,490,845	\$314,260,093	24.26	<b>Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>0.00</b>
				<b>Participaciones y aportaciones</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>0.00</b>
<b>Otros ingresos y beneficios</b>	<b>\$46,928,204</b>	<b>\$14,961,743</b>	<b>213.65</b>	<b>Intereses, comisiones y otros gastos de la deuda pública</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>0.00</b>
Ingresos financieros	\$1,026	\$10,917	-90.60	Intereses de la deuda pública	\$0	\$0	0.00
Otros ingresos y beneficios varios	\$46,927,178	\$14,950,826	213.88	<b>Otros gastos y perdidas extraordinarias</b>	<b>\$17,907,758</b>	<b>\$335,803</b>	<b>5,232.82</b>
				Estimaciones, Depreciaciones, Deterioros, Obsolescencia y Amortizaciones	\$17,907,767	\$0	100.00
				Disminución de inventarios	\$0	\$335,803	-100.00
<b>Total de ingresos y otros beneficios</b>	<b>\$439,162,136</b>	<b>\$330,627,032</b>	<b>32.83</b>	Otros gastos	-\$9	\$0	100.00
				<b>Total de gastos y otras perdidas</b>	<b>\$521,726,725</b>	<b>\$444,580,992</b>	<b>17.35%</b>
				<b>Resultado del ejercicio (Ahorro/desahorro)</b>	<b>-\$82,564,589</b>	<b>-\$113,953,960</b>	<b>-27.55%</b>

**4.2 Atención de observaciones**

Instancia fiscalizadora	Observaciones pendientes
Auditor Externo	0
Órgano Interno de Control	11
Auditoría Superior de la Federación	0
<b>Total</b>	<b>11</b>



No.	Número de observación	Instancia fiscalizadora	Descripción de la observación
1	02-02/2022	Órgano Interno de Control	Requisitos para la selección de aspirantes y pago de cuotas por concepto de examen psicométrico y psicológico para aspirantes al ciclo 2022-2023.
2	03-02/2022	Órgano Interno de Control	Requisitos establecidos en la convocatoria y normatividad vigente para la selección e ingreso de aspirantes a residencias médicas ciclo escolar 2022-2023.
3	01-03/2022	Órgano Interno de Control	Posible adquisición en exceso de bienes solicitados por el Servicio del Banco de Sangre, así como deficiente control de los mismos.
4	02-03/2022	Órgano Interno de Control	Diferencias en la administración del contrato HJMS/022/2021 que provocó posibles pagos indebidos por un importe de 1,892 miles de pesos.
5	03-03/2022	Órgano Interno de Control	Inconsistencias en la supervisión y administración de los contratos HJMS/095/2021, HJM/098/2021, HJM/101/2021 y HJMS/108/2021 Mantenimientos Preventivos y Correctivos a Equipos Instrumental Médico.
6	01-01/2023	Órgano Interno de Control	Deficiente control y administración de los insumos recibidos en el servicio de banco de sangre durante el periodo sujeto a revisión (ejercicio 2022).
7	02-01/2023	Órgano Interno de Control	Falta de evidencia de avisos de responsables sanitario, así como falta de convenios con otros bancos de sangre.
8	03-01/2023	Órgano Interno de Control	Falta de controles en el Banco de Sangre para identificación de pacientes, así como para el manejo de Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos.
9	04-01/2023	Órgano Interno de Control	Se identificaron debilidades de control interno en las actividades sustanciales del Servicio de Banco de Sangre del Hospital Juárez de México.
10	05-01/2023	Órgano Interno de Control	Falta de mecanismos para validar la permanencia durante su jornada de trabajo, del personal adscrito al Servicio de Banco de Sangre.
11	06-01/2023	Órgano Interno de Control	Se determinaron inconsistencias en la integración de expedientes personales.

### 4.3 Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se llevaron a cabo un total de 102 procedimientos de contratación, los cuales se describen a continuación:

Tipo de procedimiento	1er. Trimestre 2022				1er. Trimestre 2023			
	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%
Licitaciones públicas nacionales.	6	11	\$278,211,326	59.62	8	26	\$423,186,847.14	80.31
Licitaciones públicas nacionales en compra consolidada (Coordinadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y la Secretaría de Comunicaciones y Transportes)	2	1	\$5,638,854	1.21	2	0	\$630,655.49	0.12
<b>Total de procedimientos de licitación pública nacional</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>\$283,850,180</b>	<b>60.83</b>	<b>10</b>	<b>26</b>	<b>\$423,817,502.63</b>	<b>80.43</b>
Licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio en compra consolidada realizadas por el INSABI.	0	0	\$0	0.00	11	0	\$4,252,901.26	0.81
Licitaciones públicas internacionales abiertas en compra consolidada (Coordinadas por el INSABI).	3	12	\$30,091,201	6.45	7	0	\$18,751,238.12	3.56

Tipo de procedimiento	1er. Trimestre 2022				1er. Trimestre 2023			
	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%
Licitaciones públicas internacionales abiertas realizadas por el Hospital.	1	1	\$24,304,413	5.21	0	9	\$6,532,409.72	1.24
<b>Total de procedimientos de licitación pública internacional</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>\$0</b>	<b>0.00</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>\$29,536,549.10</b>	<b>5.61</b>
<b>Total de procedimientos de licitación (nacional e internacional).</b>	<b>12</b>	<b>25</b>	<b>\$338,245,794</b>	<b>72.49</b>	<b>28</b>	<b>35</b>	<b>\$453,354,051.73</b>	<b>86.04</b>
Contrataciones con otras dependencias o entidades Art. 1° de la Ley y 4° del reglamento.	2	0	\$5,900,803	1.26	3	0	\$26,589,204.09	5.05
Contrataciones dictaminadas procedentes por el comité (Fracciones I, III, VIII, XI, segundo párrafo X, XIII, XIV XV, XVII, XVIII y XIX del Art. 41 de la LAASSP.	1	2	\$13,321,680	2.85	2	0	\$2,832,289.82	0.54
Contrataciones dictaminadas procedentes por el comité (Fracciones I, III, VIII, XI, segundo párrafo X, XIII, XIV XV, XVII, XVIII y XIX del Art. 41 de la LAASSP en compra consolidada con el INCAN.	1	0	\$1,205,900	0.26	0	1	\$693,780.00	0.13
Contrataciones dictaminadas procedentes por el comité (Fracciones I, III, VIII, XI, segundo párrafo X, XIII, XIV XV, XVII, XVIII y XIX del Art. 41 de la LAASSP en	0	0	\$0	0.00	1	0	\$268,515.98	0.05

Tipo de procedimiento	1er. Trimestre 2022				1er. Trimestre 2023			
	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%
compra consolidada con la SHCP								
Contrataciones dictaminadas procedentes por el comité (Fracciones I, III, VIII, XI, segundo párrafo X, XIII, XIV XV, XVII, XVIII y XIX del Art. 41 de la LAASSP en compra consolidada con el INSABI.	10	0	\$59,533,145	12.76	5	0	\$15,193,017.05	2.88
Contrataciones correspondientes a los casos de las fracciones: II, IV,V,VI,VII,IX primer párrafo, XI, XII y XX del Art. 41 de la Ley en compra consolidada.	0	20	\$3,605,208	0.77	4	0	\$2,323,391.75	0.44
Contrataciones correspondientes a los casos de las fracciones: II, IV, V, VI, VII, IX primer párrafo, XI, XII y XX del artículo 41 de la Ley.	4	3	36,493,778	7.82	3	9	\$16,507,925.25	3.13
<b>Total de procedimientos por excepción a licitación</b>	<b>18</b>	<b>25</b>	<b>\$120,060,514</b>	<b>25.72</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>\$64,408,123.94</b>	<b>12.22</b>
<b>Subtotal de procedimientos de Licitaciones Públicas y excepciones art. 41 de la LAASSP.</b>	<b>30</b>	<b>50</b>	<b>\$458,306,308</b>	<b>98.21</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>\$517,762,175.67</b>	<b>98.26</b>
Invitaciones a cuando menos tres personas (artículo 42 y 43 de la LAASSP).	0	1	\$144,000	0.03	0	0	\$0.00	0.00



Tipo de procedimiento	1er. Trimestre 2022				1er. Trimestre 2023			
	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%	Número de procedimientos	No. de convenios (Art. 47, 52 y 53 de la LAASSP)	Monto total adjudicado (antes de I.V.A.)	%
Adjudicaciones Directas (Artículo 42 de LAASSP)	70	16	\$8,049,424	1.73	55	7	\$7,838,838.76	1.49
Adjudicaciones directas por monto realizadas por las unidades administrativas (Artículo 42 segundo párrafo de la LAASSP).	0	1	\$120,690	0.03	1	0	\$1,336,820.00	0.26
<b>Total de excepciones a licitación (artículo 42 de la LAASSP).</b>	<b>70</b>	<b>18</b>	<b>\$8,314,114</b>	<b>1.79</b>	<b>56</b>	<b>7</b>	<b>\$9,175,658.76</b>	<b>1.74</b>
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>68</b>	<b>\$466,620,422</b>	<b>100.00</b>	<b>102</b>	<b>87</b>	<b>\$526,937,834.43</b>	<b>100.00</b>

Como se puede observar en el cuadro anterior, al primer trimestre de 2023 el Hospital realizó contrataciones mediante licitaciones públicas por un importe de \$453,354,051.73 (Cuatrocientos cincuenta y tres millones, trescientos cincuenta y cuatro mil, cincuenta y un pesos 73/100 M.N.), los cuales representan el 86.04% respecto al total de contrataciones realizadas en el periodo por un importe de \$526,937,834.43 (Quinientos veintiséis millones, novecientos treinta y siete mil, ochocientos treinta y cuatro pesos 43/100 M.N.).

Asimismo, se realizaron adjudicaciones (invitación a cuando menos tres personas y adjudicación directa), al amparo del artículo 41 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público por un importe de \$64,408,123.94 (Sesenta y cuatro millones, cuatrocientos ocho mil, ciento veintitrés pesos 94/100 M.N.), representando el 12.22% respecto del total de contrataciones.

Finalmente, se llevaron a cabo adjudicaciones directas al amparo del artículo 42 de la citada Ley por \$9,175,658.76 (Nueve millones, ciento setenta y cinco mil, seiscientos cincuenta y ocho pesos 76/100 M.N.), las cuales representaron únicamente el 1.74% del total contratado.

En este sentido, el Hospital ha privilegiado los procedimientos de licitación pública, considerando los resultados respecto a los montos de contratación antes citados.

En el siguiente cuadro, se listan las compras consolidadas en las que participó el Hospital.

1er. Trimestre 2022					1er. Trimestre 2023				
No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación	No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación
Licitación pública internacional abierta No. LA-012M7B998-E164-2021	Licitación pública	Adquisición de material de curación.	Mínimo \$2,845,533 Máximo \$7,030,759	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-006000993-E22-2022	Licitación pública	Compra consolidada de blancos y otros productos textiles 2023.	Monto mínimo \$606,403.90 Monto máximo \$1,516,009.75	Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Licitación pública internacional abierta No. LA-012M7B998-E165-2021	Licitación pública	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$27,852,571 Máximo \$69,632,771	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-012000991-E521-2020	Licitación pública	Servicio de aseguramiento para los bienes patrimoniales propiedad, a cargo y/o bajo responsabilidad y custodia de la secretaría de salud 2022-2023.	\$5,436,683.53	Secretaría de Salud
Licitación pública internacional abierta No. LA-012M7B998-E176-2021	Licitación pública	Adquisición de material de curación.	Mínimo \$1,610 Máximo \$4,140	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-012000991-E521-2020	Licitación pública	Servicio de aseguramiento para los bienes patrimoniales propiedad, a cargo y/o bajo responsabilidad y custodia de la secretaría de salud 2022-2023.	\$24,061.21	Secretaría de Salud
Licitación pública nacional No. LA-006000993-E9-2021	Licitación pública	Contratación consolidada del "Servicio de suministro de vales de despensa electrónicos e impresos en papel, para las prestaciones mensuales y/o de única ocasión,	\$18,768,260	Secretaría de Hacienda y Crédito Público.	LA-006000993-E23-2022	Licitación pública	Suministro de combustible para vehículos automotores terrestres en territorio nacional, mediante el servicio de medios de pago electrónico, para el ejercicio 2023 (45% LP)	\$24,251.59	Secretaría de Hacienda y Crédito Público

1er. Trimestre 2022					1er. Trimestre 2023				
No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación	No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación
		del ejercicio 2022".							
Adjudicación directa No. AA-012NAW001-E72-2022	Adjudicación directa	Servicio integral de distribución de mezclas antineoplásicas para institutos y hospitales de la Secretaría de Salud.	Mínimo \$1,205,900 Máximo \$3,468,900	Instituto Nacional de Cancerología	LA-006000993-E13-2022	Licitación pública	Servicio de suministro de vales de dispensa electrónicos e impresos en papel, para las prestaciones mensuales y/o de única ocasión, del ejercicio fiscal 2023.	Monto mínimo \$7,698,479.92 Monto máximo \$19,246,199.81	Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E13-2022	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$15,776,739 Máximo \$34,333,198	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-012M7B997-E113-2022, LA-012M7B997-E114-2022, LA-012M7B997-E133-2022, LA-012M7B997-E146-2022 y LA-012M7B997-E147-2022.	Licitación pública	Compra consolidada de materiales, accesorios y suministros médicos 2023-2024.	Monto mínimo \$6,676,740.80 Monto máximo \$16,691,852.00	Instituto Salud para el Bienestar
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E169-2021	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$202,277 Máximo \$507,478	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-012M7B-012M7B997-I-1-2022, LA-012M7B997-E115-2022, LA-012M7B997-E117-2022, LA-012M7B997-E141-2022 y LA-12M7B-012M7B997-I-1-2022.	Licitación pública	Compra consolidada de medicamentos y productos farmacéuticos 2023-2024.	Monto mínimo \$16,328,812.58 Monto máximo \$40,822,031.45	Instituto Salud para el Bienestar
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E195-2021	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$26,364 Máximo \$65,403	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-012000991-285-2022	Licitación pública	Contratación consolidada para la prestación de los servicios de seguros institucionales para el personal de la secretaria de salud 2023 - 2024, partida 2 "Seguro de responsabilidad profesional para	\$22,680.00	Secretaría de Hacienda y Crédito Público

1er. Trimestre 2022					1er. Trimestre 2023				
No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación	No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación
							médicos generales y especialistas, cirujanos dentistas y especialistas, así como el personal de enfermería y médicos residentes 2023 - 2024"		
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E196-2021	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$153,463 Máximo \$383,747	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-012000991-285-2022	Licitación pública	Contratación consolidada para la prestación de los servicios de seguros institucionales para el personal de la secretaria de salud 2023 - 2024, partida 1 "seguro de retiro 2023 - 2024"	\$26,832.48	Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E197-2021	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$25,393,348 Máximo \$63,354,757	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-012000991-285-2022	Licitación pública	Contratación consolidada para la prestación de los servicios de seguros institucionales para el personal de la secretaria de salud 2023 - 2024, partida 3 "seguro de responsabilidad civil y asistencia legal 2023 - 2023"	\$344.00	Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E198-2021	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$13,764,119 Máximo \$34,189,804	Instituto de Salud para el Bienestar	AA-012M7B997-E112-2022 AA-012M7B997-E132-2022 AA-012M7B997-E133-2022 AA-012M7B997-E151-2022 AA-12-M7B-012M7B997-1-2-2023	Adjudicación directa	Compra consolidada de medicamentos y productos farmacéuticos 2023-2024..	Monto mínimo \$15,193,017.05 Monto máximo \$37,982,542.63	Instituto Salud para el Bienestar

1er. Trimestre 2022					1er. Trimestre 2023				
No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación	No. de procedimiento de contratación (CompraNet)	Tipo de contratación	Objeto de la contratación	Monto total adjudicado (Antes de impuestos)	Ente que coordinó el procedimiento de contratación
					AA-12-M7B-012M7B997-1-41-2023 AA-12-M7B-012M7B997-1-5-2023 LA-012M7B997-E133-2022				
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E201-2021	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$683,674 Máximo \$1,707,832	Instituto de Salud para el Bienestar	AA-012M7B997-E158-2022 AA-12-M7B-012M7B997-1-24-2023 AA-12-M7B-012M7B997-1-42-2023 AA-12-M7B-012M7B997-1-44-2023	Adjudicación directa	Compra consolidada de medicamentos y productos farmacéuticos 2023-2024..	Monto mínimo \$2,167,440.51 Monto máximo \$5,418,601.28	Instituto Salud para el Bienestar
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E40-2022	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$2,375,764 Máximo \$7,184,867	Instituto de Salud para el Bienestar	AA-12-M7B-012M7B997-1-23-2023	Adjudicación directa	Compra consolidada de materiales, accesorios y suministros médicos 2023-2024.	Monto mínimo \$155,951.24 Monto Máximo \$389,878.10	Instituto Salud para el Bienestar
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E41-2022	Adjudicación directa	Adquisición de material de curación.	Mínimo \$419,985 Máximo \$1,045,296	Instituto de Salud para el Bienestar	LA-006000993-E22-2022	Adjudicación directa	Adquisición sectorizada de blancos: colchas, sábanas, fundas, almohadas, toallas, cobertores, colchones y colchonetas 2023.	Monto mínimo \$268,515.98 Monto máximo \$671,289.95	Secretaría de Hacienda y Crédito Público
Adjudicación directa No. AA-012M7B998-E7-2022	Adjudicación directa	Adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos.	Mínimo \$737,472 Máximo \$1,840,783	Instituto de Salud para el Bienestar					



#### 4.4 Cumplimiento de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.

El Hospital no llevó a cabo obra pública, debido a que no le fue asignado presupuesto para este fin.

#### 4.5 Cadenas Productivas.

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se cuenta con 526 proveedores adheridos al programa de cadenas productivas, con el fin de hacer efectivas sus facturas y agilizar su pago.

Además, se tienen registrados 178 proveedores con cuentas por pagar y 5,808 documentos, que equivalen a un monto de \$450,795,653.00 (Cuatrocientos cincuenta millones, setecientos noventa y cinco mil, seiscientos cincuenta y tres pesos 00/100 M.N), con un plazo promedio de pago de ocho días.

#### 4.6 Cumplimiento de las Medidas de Austeridad (Programa de Ahorro).

Concepto	Unidad	Consumo anual programado 2023	Consumo programado 1er. Trimestre 2023	Consumo realizado 1er. Trimestre 2023	Variación porcentual
Energía eléctrica	KWS	5,071,460	1,267,865	1,176,998	-7.17
Fotocopiado	Copia	1,280,000	320,000	381,771	19.30
Agua potable	M <sup>3</sup>	153,760	38,440	32,675	-15.00
Telefonía local y larga distancia	Pesos	460,000	115,000	80,700	-29.82
Gasolina	Litro	14,000	3,500	1,792	-48.80

**Energía Eléctrica.** Se reporta una disminución en un 7.17 % con relación a la meta programada, derivado de las siguientes acciones realizadas:

- Se cambiaron 409 lámparas ahorradoras de energía en pasillos y servicios de hospitalización.
- Se aprietan bornes a centros de carga y se ajusta tornillería a contactos y apagadores para evitar fuga de corriente.
- Se aprovecha la luz natural durante el día y parte de la tarde en pasillos y salas de espera, apagando el alumbrado artificial.
- Las instalaciones recientes se realizan conforme a las especificaciones técnicas normativas.
- Se efectuaron trabajos para la identificación de circuitos (Sistema normal y de emergencia).



**Fotocopiado.** Se reporta un aumento del 19.30% respecto a la meta programada, debido a las solicitudes de fotocopiado para atender las auditorías a los expedientes clínicos que requirió la fiscalía por los casos médicos legales, efectuando lo siguiente para la disminución del consumo:

- Se giraron oficios a las diferentes áreas con la finalidad de reforzar las medidas de austeridad y concientizar al personal para utilizar otros medios.
- Restricción de fotocopiado de libros.
- Copiado por el anverso de cada hoja.
- Implementación de bitácoras para el registro y análisis de la información por servicio.
- Se promueve el uso del correo electrónico para el envío, recepción y seguimiento de oficios.

**Agua Potable.** Se reporta una disminución del 15.00% respecto a la meta programada, originado por las siguientes acciones realizadas:

- Reparación de fugas en sanitarios, líneas de vapor, líneas de agua caliente y fría.
- Supervisión del nivel de agua de las cisternas ubicadas en la casa de máquinas.
- Instalación de refacciones de mejor calidad para el mantenimiento de mezcladoras y válvulas.

**Telefonía local y de larga distancia.** Se reporta un decremento del 29.82%, con relación a la meta estimada. Este resultado obedeció a:

- Monitoreo y restricción de las líneas telefónicas.
- Las extensiones telefónicas que se dan de alta sólo pueden realizar llamadas de manera interna y en caso de requerir llamadas locales, a celular y/o larga distancia, éstas son autorizadas por el/la director/a del área respectiva.
- Se cuenta con un sistema de tarificación telefónica, a través del cual se vigila el comportamiento del servicio.

El importe del consumo realizado corresponde a enero y febrero de 2023, ya que se contaba con un contrato vigente (HJMS/032/2022), por lo que se solicitó el convenio modificatorio por el 20.00% del monto total del contrato, como lo establece la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público y fue lo que se alcanzó a cubrir. Cabe mencionar, que se está a la espera de que la Coordinación de Estrategia Digital Nacional dictamine como favorable la nueva contratación.



**Gasolina.** Se reporta un descenso del -48.8% con respecto a la meta anual programada. Este resultado se debió a las siguientes acciones de control:

- Bitácoras para el registro de salidas por vehículos.
- Agenda de recorridos programados con mínimo tres días de anticipación.
- Elaboración de rutas de traslado diarias para compartir vehículos.
- Controles de gastos en la utilización de los vales de gasolina.
- Traslado de personal sólo para diligencias oficiales.
- Mantenimiento de los autos para que se encuentren en condiciones favorables.

**4.7 Informe de las medidas de austeridad de la Ley Federal de Austeridad Republicana.**

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se realizaron las actividades citadas en el archivo que se anexa.

**4.8 Informe de Comités y Comisiones**

El número de sesiones ordinarias y extraordinarias y los asuntos tratados de los comités y comisiones se presentan a continuación

**Comités internos**

Nombre	Sesiones		Actividades realizadas
	O	E	
Comité de Mejora Regulatoria Interna (COMERI)	1	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reinstalación del Comité para el periodo 2023-2024 y entrega de nombramientos.</li> <li>• Presentación del acta correspondiente a la 6ª sesión extraordinaria.</li> <li>• Presentación del Informe de sesiones celebradas en el 2022.</li> <li>• Presentación para su aprobación del Programa Anual de Trabajo 2023, que incluye:               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Normatividad aprobada por el COMERI.</li> <li>✓ Manuales de Organización Específicos (MOE) y de Procedimientos funcionales.</li> <li>✓ Programa de Trabajo para la actualización de las 98 normas del Sistema de Administración de Normas Internas (SANI) de la Administración Pública Federal, identificadas por la Secretaría de la Función Pública.</li> </ul> </li> <li>• Presentación y aprobación del listado de los 13 manuales que se comprometieron en el programa 2021, seis del 2022 y cinco que se deben actualizar en 2023, conforme al proceso de acreditación.</li> <li>• Presentación del avance del Programa de Trabajo para la actualización de las 98 normas identificadas sin movimiento en el SANI.</li> </ul>
Comité de Adquisiciones,	1	2	Presentación para su revisión y en su caso aprobación por excepción al procedimiento de licitación pública, para su





Nombre	Sesiones		Actividades realizadas
	O	E	
Arrendamientos y Servicios (CAAS)			<p>contratación por adjudicación directa al amparo del artículo 41 fracción I de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para la contratación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Suministro de fuentes radioactivas de iridio 192, que incluye el trámite de importación y exportación para el periodo comprendido del 13 de marzo al 31 de diciembre de 2023.</li> <li>✓ Mantenimiento preventivo y correctivo del equipo de braquiterapia marca Elektra, modelo microselectron de 18 canales.</li> </ul>
Subcomité Revisor de Convocatorias	0	8	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisión y en su caso aprobación de la publicación para la convocatoria a la Licitación Pública Nacional Electrónica para la atención de pacientes para el programa de diálisis peritoneal ambulatoria y hospitalaria.</li> <li>• Revisión y en su caso aprobación de la publicación para la convocatoria a la Licitación Pública Nacional Electrónica Plurianual, para procedimientos de mínima invasión por laparoscopia en las áreas de cirugía general, oncología, urología, ginecología, cirugía pediátrica y equipo con corte de alta velocidad de craneotomía y neuronavegador (Adulto y pediátrico) para el área de neurocirugía.</li> <li>• Revisión y en su caso aprobación de la publicación para la convocatoria a la invitación a cuando menos tres personas, electrónica nacional, para la contratación del servicio integral de limpieza para el Hospital, en apego al contrato marco que celebra la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, y los posibles proveedores.</li> <li>• Revisión y en su caso aprobación de la publicación para la convocatoria a la Licitación Pública Nacional electrónica para: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Plurianual para el servicio de alimentación para pacientes, médicos residentes, rotantes internos y personal del Hospital 2023-2025.</li> <li>✓ Suministro de gases medicinales.</li> <li>✓ Servicio integral de administración, preparación y distribución de medicamentos antimicrobiano, oncológicos y nutrición parenteral con acondicionamiento en mezcla.</li> <li>✓ Recolección, transporte, tratamiento y disposición final de residuos peligrosos, biológico-infecciosos y patológicos, así como de residuos sólidos municipales no peligrosos y de manejo especial.</li> <li>✓ Servicio de imprenta.</li> </ul> </li> </ul>
Comité de Bienes Muebles	1	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación de: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Informe trimestral octubre-diciembre de 2022.</li> <li>✓ Informe anual del Comité de Bienes Muebles 2022.</li> </ul> </li> </ul>



Nombre	Sesiones		Actividades realizadas
	O	E	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Programa Anual de Disposición Final de Bienes Muebles del Hospital Juárez de México para el ejercicio 2023.</li> <li>✓ Proyecto de modificación a las Bases Generales para el Registro, Afectación, Disposición Final y Baja de Bienes Muebles.</li> </ul>
Comité interno para el Uso Eficiente de la Energía	1	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del Manual de Integración y Funcionamiento del Comité.</li> <li>• Presentación del cuarto informe trimestral de ahorro de energía del 2022.</li> <li>• Presentación del Programa Anual de Trabajo 2023.</li> <li>• Presentación del cumplimiento de meta.</li> </ul>
Comité de la Unidad Interna de Protección Civil	1	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reinstalación del Comité.</li> <li>• Presentación de informe de actividades 2022.</li> <li>• Presentación de simulacros realizados.</li> <li>• Presentación de sismos que generaron la movilización del personal y usuarios de este nosocomio.</li> <li>• Reclutamiento de brigadistas voluntarios.</li> </ul>
Grupo interdisciplinario en materia de archivos	1	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualización de nombramientos.</li> <li>• Presentación, para su revisión, y en su caso aprobación del Informe anual del Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA) 2022.</li> <li>• Presentación, para su revisión, y en su caso aprobación del Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA) 2023.</li> <li>• Presentación del calendario de transferencias documentales 2023.</li> <li>• Presentación, para su revisión, y en su caso aprobación de los formatos para tramitar la baja documental de expedientes del servicio de Archivo Clínico:               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Nota de Valoración.</li> <li>✓ Inventario de baja documental para expedientes posteriores a 2005.</li> <li>✓ Declaratoria de valoración documental.</li> </ul> </li> </ul>
Comité de Tecnovigilancia	1		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación del informe de incidencias y notificaciones de eventos adversos del primer trimestre 2023.</li> <li>• Seguimiento de casos.</li> </ul> <p>Cabe mencionar, que en marzo de 2023, se iniciaron las gestiones ante la COFEPRIS, para dar de alta al Hospital y responsable de Tecnovigilancia.</p>

O= Ordinaria

E= Extraordinaria



## Comité de Ética.

El Comité sesionó en una ocasión de manera ordinaria y dos de manera extraordinaria, tratando los siguientes asuntos:

- Se aprobó el Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética 2023.
- Se capacitaron a 16 personas integrantes del Comité en temas de “Inducción a la perspectiva de género en la Administración Pública Federal” y “Ley Federal de Austeridad Republicana”.
- Se brindaron tres asesorías en materia de ética pública, una relacionada a falta de respeto y dos por violación de derechos humanos.
- Se difundió una infografía relacionada con las atribuciones del Comité y el Pronunciamiento y protocolo HAS, a través de las redes sociales oficiales, portal institucional y correo electrónico.
- Se impartió una plática titulada "El comité de ética y su papel en la formación de la integridad".
- Se capacitaron a 63 servidores públicos en los cursos de Responsabilidades administrativas de las personas servidoras públicas (43), Ley Federal de Austeridad Republicana (15), Derechos humanos y violencia (2), Curso básico de derechos humanos (2) e Inducción a la perspectiva de género en la administración pública federal (1).
- Se conformó la Comisión para la elaboración del proyecto del Código de conducta, integrada por las Secretarías Ejecutiva y Técnica del Comité.
- Se elaboró el cronograma de actividades para la elaboración del Código de conducta y se dio a conocer a los integrantes del Comité.
- Se recibió el Diagnóstico sobre los principales riesgos de integridad destacados en el Hospital, por parte del Órgano Interno de Control.
- Se elaboró un cuestionario digital, para consulta del personal que considera los principales aspectos que deben ser contemplados en el Código de conducta.
- Se aprobó la identificación de riesgos éticos que serán contemplados en el Código de conducta.
- Se difundió en redes sociales oficiales, portal e intranet institucional, infografías relativas a conflicto de interés y materiales de ética pública, con los siguientes temas:
  - Diferencias entre el Código de ética y el Código de conducta.
  - Presentación de denuncias.
  - Se invita a conocer el Código de ética.
  - Conflicto de intereses.
  - Código de conducta y suscripción de la Carta compromiso.
  - Día internacional de la mujer.
  - Protocolo de prevención, atención y sanción del hostigamiento y acoso sexual.



- Sensibilización sobre perspectiva de género.
- Se recibieron dos denuncias, de las cuales una fue referente al valor de respeto y se encuentra en proceso de investigación y la otra se desechó por no ser competencia del Comité.
- Incorporación a la plataforma del Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de las actividades de los Comités de Ética (SSECCOE), del Informe anual de actividades del Comité de ética 2022.
- Notificación de la evaluación definitiva del Comité, logrando una calificación de 10 (Excelente), durante el ejercicio 2022.
- Cuestionario de autoevaluación anual de desempeño del Comité.
- Actualización del Directorio de Integrantes del Comité de Ética.
- Se entregó al Órgano Interno de Control un reporte de las denuncias atendidas y un reporte de riesgos éticos identificados por el Comité de Ética.

**Comisiones.**

A continuación, se describen las sesiones y acuerdos generados durante el primer trimestre de 2023.

Nombre de la Comisión	Periodicidad	Sesiones programadas	Sesiones realizadas	Porcentaje de cumplimiento de sesiones	Acuerdos		Porcentaje de cumplimiento de acuerdos
					Generados	Cumplidos	
Comisión central mixta de seguridad e higiene en el trabajo	Mensual	3	3	100.00	219	219	100.00
Comisión central mixta de capacitación		3	3	100.00	13	13	100.00
Comisión mixta de evaluación permanente		3	3	100.00	378	378	100.00
Comisión auxiliar mixta de escalafón		3	3	100.00	50	50	100.00
Comisión central de vestuario y equipo		3	3	100.00	13	13	100.00

**Informe del Programa Nacional de Combate a la Corrupción y la Impunidad y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024.**

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se realizaron actividades para dar cumplimiento, las cuales se describen en archivo anexo.



#### 4.9 Otros Aspectos.

#### Estatus de los Proyectos de inversión

Durante el primer trimestre de 2023, se registraron en la cartera de inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, siete proyectos y dos se encuentran en proceso de registro, como se muestra a continuación:

Con registro en cartera de inversión

No.	No. de registro	No. en cartera	Nombre	Monto estimado	Fuente de financiamiento	Avance en registro en cartera de inversión
1	69086	2112NAW0001	Programa de sustitución de equipo médico para el servicio de Cardiología del Hospital Juárez de México	\$6,292,292.00	Fideicomiso	100.00%
2	73891	2212NAW0001	Programa de sustitución de equipo médico para priorizar la atención de pacientes COVID y Post-COVID en el servicio de Neurofisiología del HJM	\$7,262,411.00	Fideicomiso	100.00%
3	73903	2212NAW0002	Programa de sustitución de equipo médico para priorizar la atención de pacientes COVID y Post-COVID en el servicio de Fisiología Pulmonar del HJM.	\$2,541,922.00	Fideicomiso	100.00%
4	73902	2312NAW0001	Programa de sustitución de equipo médico para el servicio de Urgencias Pediatría.	\$4,752,123.00	Fideicomiso	100.00%
5	73868	2212NAW0003	Programa de sustitución del angiógrafo monoplanar para el servicio de Hemodinamia.	\$31,298,729.00	Fideicomiso	100.00%
6	73908	2312NAW0002	Equipamiento para el servicio de Medicina del Deporte.	\$3,911,094.00	Fideicomiso	100.00%
7	73905	2212NAW0004	Programa de sustitución del microscopio neuroquirúrgico para el servicio de Neurocirugía.	\$10,658,915.00	Fideicomiso	100.00%

En proceso de registro

No.	Nombre del programa y proyecto de inversión	Objetivo	Monto estimado de inversión	Solicitud / Clave de cartera	Estado actual	Porcentaje de avance
1	Equipamiento para el área de Terapia Intensiva Pediátrica	La importancia de contar con el equipo adecuado en terapia intensiva es central, puesto que es este el espacio donde los pacientes más delicados deben ser atendidos a fin de evitar cualquier tipo de sobresalto o cambio abrupto en el estado de su salud.	\$4,249,268.00	73904	Turnado a la Unidad de Inversión	90.00%
2	Sustitución de la bomba de cobalto por acelerador lineal del servicio de Oncología	Con la adquisición del Acelerador Lineal, se busca brindar radioterapias de mayor precisión, que eviten un daño irreversible en el tejido sano del paciente y con ello anular el desarrollo de nuevas patologías	\$136,300,000	73906	Turnado a la Unidad de Inversión	80.00%

Además, seis programas y proyectos se encuentran en desarrollo, siendo los siguientes:

No.	Nombre del PPI	Objetivo	Monto estimado de inversión	Solicitud /Clave de cartera	Estado actual	Porcentaje de avance
1	Programa de sustitución de equipo médico para la atención de pacientes con afecciones posteriores al padecimiento de la enfermedad COVID-19	Programa transversal para dotar a las áreas de aquellos equipos que son indispensables para la atención de las secuelas derivadas por esta patología			En proceso	20.00%
2	Fortalecimiento del "Laboratorio de investigación y de epidemiología molecular de patógenos centinelas de alta seguridad BSL3	Detección e identificación oportuna de patógenos nosocomiales altamente contagiosos en el que se incluyen patógenos multirresistentes, así como el estudio de la relación genética que existe entre ellos, que a su vez permitirá implementar programas de prevención y control de IAAS	\$10,500,000.00	70446	En proceso	15.00%
3	Programa de sustitución de tableros, subestaciones,	Se busca la sustitución debido a que las instalaciones actuales	\$85,000,000.00	67543	En proceso	10.00%



No.	Nombre del PPI	Objetivo	Monto estimado de inversión	Solicitud /Clave de cartera	Estado actual	Porcentaje de avance
	subestaciones y plantas de emergencia eléctrica	tienen más de 30 años de antigüedad y su capacidad es limitada, se pone en peligro el suministro de energía eléctrica, de hecho, durante el 2021, se presentaron dos fallas que inhabilitaron el suministro del servicio eléctrico durante veinte minutos				
4	Programa de sustitución de equipos de lavandería	Sustitución de los equipos de lavandería que ya cumplieron su vida útil, debido a que el actual presenta constantes fallas y es un servicio auxiliar primordial para la atención integral de los pacientes	\$35,000,000.00	67544	En proceso	0.00%
5	Programa de sustitución de equipo médico de las especialidades del Hospital Juárez de México	Se busca contar con equipos confiables para la realización de los servicios brindados por las diferentes especialidades del Nosocomio, con la finalidad de mantener los estándares de calidad en los servicios que brinda el Hospital Juárez de México		En proceso	En proceso	0.00%
6	Programa de fortalecimiento de equipo médico de las especialidades del Hospital Juárez de México	Se busca contar con equipos a la vanguardia con los avances tecnológicos, así mismo contar con la seguridad de brindar un servicio médico de calidad y que contribuya al bienestar de toda la población; en este sentido con el Fortalecimiento de las áreas se da apertura a un incremento en los servicios del Nosocomio; así como mantener y asegurar la calidad en estos servicios brindados a la sociedad mexicana		En proceso	En proceso	0.00%



**Protección Civil.**

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se realizaron las siguientes pláticas y cursos.

**Pláticas**

Tema	1er. Trimestre 2022		1er. Trimestre 2023		Variación	
	No. de pláticas	Asistentes	No. de pláticas	Asistentes	No. de pláticas	Asistentes
Códigos de emergencia	1	10	49	440	48	430
Códigos de Seguridad. Acciones a seguir antes, durante y después de la activación de cada código.	1	76	2	258	1	182
Prevención de Incendios y atención de emergencias	9	78	1	643	-8	565
Evacuación y repliegue	7	82	1	16	-6	-66
Uso, manejo de extintores y prevención de incendios.	6	82	0	0	-6	-82
Evacuación y repliegue (COVID)	0	0	0	0	0	0
Acciones a realizar de la brigada de seguridad en caso de emergencia	9	83	0	0	-9	-83
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>411</b>	<b>53</b>	<b>1,357</b>	<b>20</b>	<b>946</b>

Como se observa en la tabla anterior, al periodo de reporte de 2023 se realizaron 53 pláticas, mostrando un incremento de 20, con respecto a las 33 registradas en el mismo periodo de 2022.

El número de asistentes fue de 1,357 (855 corresponden a la Dirección Médica, 101 a la Dirección de Administración, 262 a la Dirección Investigación y Enseñanza, 119 a la Dirección de Planeación Estratégica, 12 al personal del sindicato y ocho a la Unidad Jurídica), reflejando un aumento de 946 personas, con respecto a las 411 reportadas en el periodo de comparación de 2022.





Por otra parte, se impartió el curso “Primeros auxilios RCP”, donde se capacitaron diez personas, derivado de las necesidades del servicio de Endoscopia. Cabe señalar, que este curso no se encuentra contemplado en el Programa de Actividades Académicas 2023.

### Brigadas

Durante el primer trimestre de 2023, el Hospital contó con diez brigadas, conformadas con 170 brigadistas voluntarios/as, distribuidos/as de la siguiente manera:

Brigada	Brigadistas voluntarios
Evacuación	43
Primeros auxilios	23
Paro y arranque	21
Rescate y salvamento	16
Combate de incendio	15
Multibrigadista	14
Riesgos químicos	13
Apoyo Psicológico	10
Seguridad	8
Comunicación	7
<b>Total</b>	<b>170</b>

### Estatus del reforzamiento de los edificios del Hospital Juárez de México, a través del Programa Nacional de Reconstrucción

OBRAS REALIZADAS EN EL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO, CON PRESUPUESTO DEL PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN (PNR)												
consecutivo	No. DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	MODALIDAD DE ADJUDICACIÓN	MONTO CONTRATADO SIN IVA	PERIODO DE EJECUCIÓN PROGRAMADO		AVANCE FÍSICO DE LA OBRA	PENDIENTE DE EJECUTAR	FECHA DE CONCLUSIÓN DE LOS TRABAJOS	NOMBRE DE LA CONTRATISTA	NOMBRE DEL RESIDENTE	ESTATUS
					DEL	AL						
2	DGDIF-013-2021	Acción de rehabilitación del edificio B de Auxiliares de Diagnóstico, del Hospital Juárez de México, correspondiente al Programa Nacional de Reconstrucción, para el ejercicio fiscal 2021.	LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL	\$27,861,094.92	28-may-21	16-abr-22	93.5%	6.5%	INDETERMINADA	DARIAN EDIFICACIONES, S.A. DE C.V.	ARMANDO MENDOZA NUÑEZ	SIN AVANCE SIGNIFICATIVO  OBRA NO CONCLUIDA DENTRO DEL PERIODO CONTRACTUAL
3	DGDIF-014-2021	Acción de rehabilitación del edificio B1 de Gobierno, del Hospital Juárez de México, correspondiente al Programa Nacional de Reconstrucción, para el ejercicio fiscal 2021.	LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL	\$27,463,428.97	28-may-21	16-abr-22	60.0%	40.0%	INDETERMINADA	GRUPO CONSTRUCTOR EJA, S.A. DE C.V.	ARMANDO MENDOZA NUÑEZ	SIN AVANCE  OBRA NO CONCLUIDA DENTRO DEL PERIODO CONTRACTUAL



Respecto al reforzamiento del edificio B “Auxiliares de diagnóstico”, la contratista Darian Edificaciones, S.A. de C.V., presenta un avance del 94.00%.

Los trabajos de reforzamiento realizados son los siguientes:

- Colocación de la estructura de acero para rigidizar el edificio en el lado oriente y sur.
- Conectar la estructura de acero con la de concreto.



En lo referente al edificio B1, no se presenta continuidad en los trabajos de reforzamiento, debido a que está en proceso de rescisión el contrato DGDIF-014-2021, con la contratista Grupo Constructor EJA, S.A. de C.V., situación que imposibilita llevar a cabo un nuevo proceso para la adjudicación de los trabajos pendientes hasta que se cuente con una resolución.

El avance es del 60.00% y los trabajos pendientes de realizar se describen a continuación:

- Reubicación de registros sanitarios.
- Apisonado del terreno para desplante de dados de cimentación.
- Perforación de celdas de cimentación.
- Extracción de materiales (Tierra, grava y agua) de las celdas de cimentación.
- Determinación de los niveles topográficos del edificio.
- Suministro y colocación de acero estructural para rigidizar el edificio.
- Conectar la estructura de acero con la de concreto.



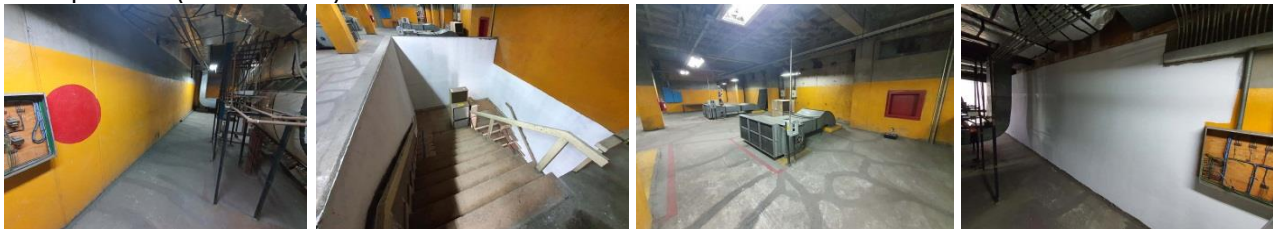
### **Informe sobre los avances en las gestiones realizadas para obtener los recursos necesarios para el desarrollo de los proyectos de adquisición y equipamiento médico del Hospital.**

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se ejerció \$1,197,466 (Un millón, ciento noventa y siete mil, cuatrocientos sesenta y seis pesos 00/100 M.N.), correspondiente a servicios devengados en 2022 y considerados en el pasivo circulante del Hospital, derivado de que los contratos formalizados en 2022, para dar mantenimiento preventivo y correctivo a distintos equipos médicos aún se encontraban dentro del plazo de garantía de funcionamiento y atención en caso de falla que comprende 90 días adicionales a la prestación de los servicios.

Por otra parte, existen siete proyectos de inversión registrados en la cartera de la Secretaría de Hacienda y Crédito Pública y dos en proceso de registro.

### **Informe del mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura hospitalaria.**

Trabajos de limpieza y pintura de muros en el área que ocupa la unidad de máquinas (Edificio C).





Retiro de plafón, muro divisorio y piso del comedor de residentes (Edificio F).



Nivelación de plafón reticular, cambio de tabletas de acustom, pintura de muros, instalación de luminarias, contactos y colocación de piso de loseta cerámica en sala de juntas de la Dirección General (Edificio B).



Instalación de tubería hidrosanitaria y cambio de piso en el baño de la sala de espera ubicada en la sala de espera de la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos (Edificio C).



Reparación de plafón en área de Urgencias Adultos (Edificio C).





Desinstalación de barra del comedor e instalación de tapial de tablarroca (Edificio F).



Retiro de plafón de tablarroca y piso de loseta cerámica en área de comedor principal (Edificio F).



Limpieza y levantamiento de escombros en jardín exterior a la central de mezclas (Edificio A).



Instalación de UPS (energía regulada) para la central de mezclas (Edificio A).



Montaje, ajuste y nivelación de proyector sala de juntas de la Dirección General (Edificio B).



Colocación de alambre para suspensión de plafón de tablarroca y cancelación de rejillas en ducterías de aire acondicionado del comedor principal (Edificio F).



Ajuste de altura de succión de bombas del equipo hidroneumático en área de calderas (Edificio F).



Trabajos de resane y pintura de oficinas del Órgano Interno de Control (Edificio B).





Construcción de base de concreto para soportar lavabos en área de comedor (Edificio F).



Colocación de suspensión metálica y plafón de tablarroca en comedor principal (Edificio F).



Instalación de electrodo, tierra física para campana de flujo laminar del laboratorio de investigación (Edificio A1).



Mantenimiento a interruptor termomagnético salida de transformador de 225 kva y tablero de transferencia de la central de mezclas (Edificio A).





Trabajos de reparación de muros de tablarroca para fijación de contactos, marcos de puertas y colocación de cortineros aislados (Edificio D).



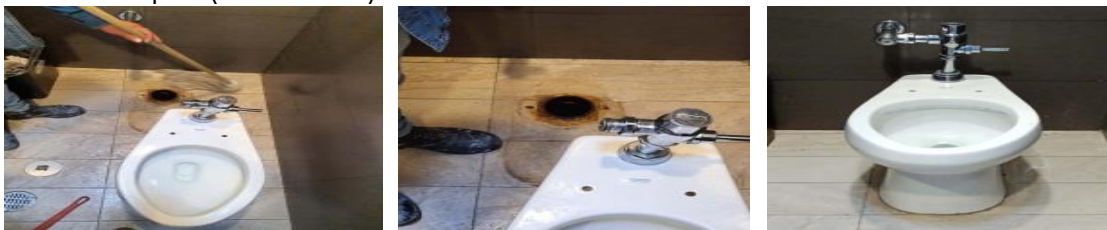
Trabajos de reparación de muros, pintura de plafón y muros, y fijación de contactos en salas de hospitalización (Camas 328-333, 337-342 y 393-398, Edificio D).



Trabajos para la abertura de vano, fabricación y colocación de ventana y repisa para dispensar medicamentos en farmacia de gratuidad (Edificio A).



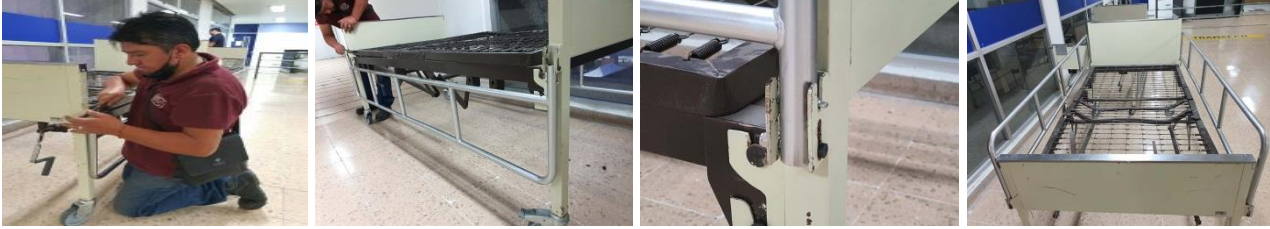
Reparación y montaje de Wc en el baño de pacientes de mujeres en área de radioterapia (Edificio C).







Reparación de barandales de camas censables (Edificio D).



Pintura de lámparas de cabecera, marcos de puertas y plafón del baño en sala de hospitalización (Edificio D).



Reparación de tubería sanitaria en plafón de la residencia de médicos (Edificio D).



Pintura, lavado y rotulado de tanques de almacenamiento de combustible diésel (Planta baja subestación eléctrica uno y dos).





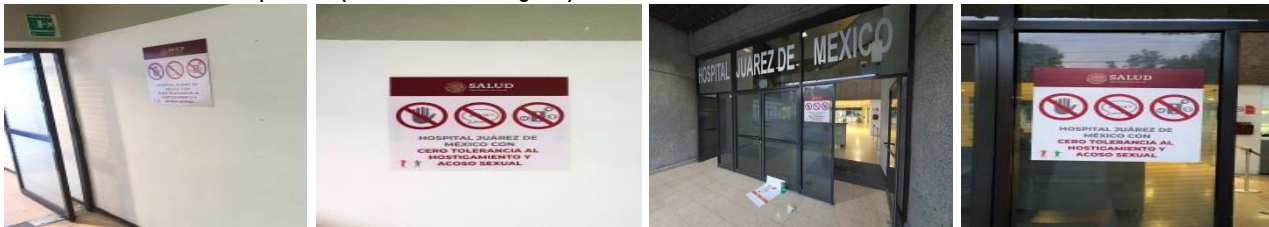
Instalación de muros divisorios de tablarroca, lavabos, fabricación y colocación de puertas de madera, pintura de plafones y muros en urgencias adultos (Edificio C).



Instalación de lavabo en área de Endoscopia (Edificio C).



Colocación de letrero “Cero Tolerancia al Hostigamiento y Acoso Sexual”, en accesos del Hospital (Edificios A y F).



Instalación de plafón y muretes de tablarroca y durock en área de preparación de alimentos (Edificio F).





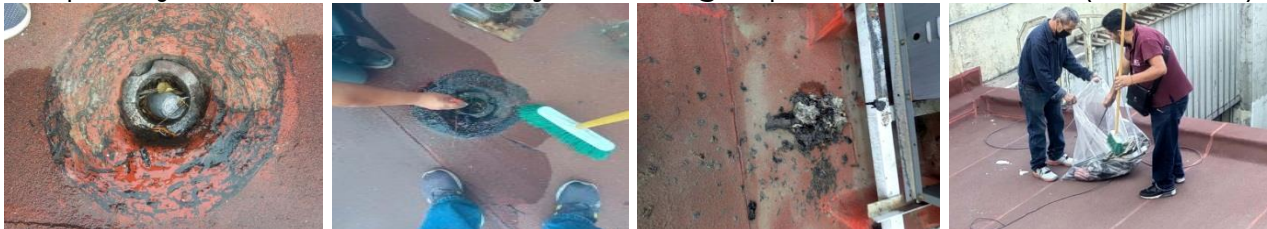
Cambio de tubería dañada del baño de la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos (Edificio C).



Instalación de proyectores y pantallas en aulas de enseñanza (Edificio G).



Limpieza y retiro de basura en bajadas de agua pluvial de la azotea (Edificio D).



Colocación de mármol en piso y cubierta porta lavabos, instalación de luminarias, pintura de plafón y muros del comedor (Edificio F).





Retiro de tierra y escombro e instalación de castillos y colado de zapatas de cimentación para estructura metálica en jardín exterior al comedor (Edificio F).



Instalación de tabletas y lámparas en plafón reticular del comedor, pintura de pasillo blanco y exterior a checadores biométricos (Edificio F).



### Recursos Humanos

Grupo de plazas	1er. Trimestre		Variación	% que representa el total de plantilla
	2022	2023		
Mandos medios y superiores	18	17	-1	0.61
Médica	334	332	-2	11.95
Investigación	15	15	0	0.54
Enfermería	1,028	1,028	0	36.99
Paramédica	710	712	2	25.62
Afín (Apoyo médico)	48	48	0	1.73
Afín (Apoyo administrativo)	318	322	4	11.59
Afín (Apoyo a servicios)	305	305	0	10.98
<b>Total</b>	<b>2,776</b>	<b>2,779</b>	<b>3</b>	<b>100.00</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se registraron 2,779 plazas, cifra similar a la registrada de 2,776 en el mismo periodo de 2022.

Los indicadores de resultados, que permiten mejorar la operación de los servicios relacionados con la administración de los recursos, son los siguientes:



Indicador de resultados	Avance
Reducir el porcentaje de errores u omisiones por incidencias en nómina	Se realiza una conciliación quincenal entre los Departamentos de Relaciones Laborales y de Nómina, para la revisión sobre los descuentos aplicados al personal del Hospital por incidencias.
Certeza del personal pagado a través de nómina	Se elaboraron 14 nóminas durante el periodo de reporte, se procesaron 19,043 pagos a trabajadores por dispersión bancaria, cheque, tarjeta electrónica de vales de despensa y a personas beneficiarias de pensión alimenticia. De los cuales no se reportaron inconsistencias en los pagos.
Incrementar la satisfacción del personal	El área de control de asistencia coloca un listado de las incidencias por aplicar en la quincena para conocimiento del personal del Hospital, con la finalidad de que puedan ser revisadas y en su caso realizar las aclaraciones.  Adicional a lo anterior, cuando un trabajador ve reflejado algún descuento en su recibo de nómina por alguna incidencia y desea realizar la aclaración respectiva, se revisa su caso y se le informa los motivos de la procedencia o improcedencia del descuento.

Con respecto al incremento en el capítulo 1000 en el presupuesto ejercido durante el 2022, por una diferencia de \$34,000,000.00 (Treinta y cuatro millones de pesos), esto obedeció al incremento de sueldos y salarios del personal de mando y de las ramas médica, paramédica y del grupo afín administrativo.

A continuación se presenta el comparativo desagregado por partida presupuestal, correspondiente al capítulo 1000.

Partida presupuestal	Descripción	2022		Variación
		Presupuesto original	Presupuesto ejercido	
11301	Sueldos base	\$422,134,822.00	\$389,823,688.61	-\$32,311,133.39
12201	Remuneraciones al personal eventual	\$0.00	\$121,570,483.80	\$121,570,483.80
13101	Prima quinquenal por años de servicio efectivos prestados	\$8,119,019.00	\$5,453,284.04	-\$2,665,734.96
13201	Prima de vacaciones y dominical	\$16,936,133.00	\$14,715,853.57	-\$2,220,279.43
13202	Aguinaldo o gratificación de fin de año	\$53,901,036.00	\$59,590,972.48	\$5,689,936.48
13301	Tiempo Extraordinario	\$2,375,680.00	\$4,975,680.00	\$2,600,000.00
13404	Suplencias	\$6,747,148.00	\$32,610,730.16	\$25,863,582.16
13407	Compensaciones adicionales por servicios especiales	\$50,574,759.00	\$35,885,568.32	-\$14,689,190.68
13410	Compensación por actualización y formación académica	\$165,499,903.00	\$156,187,808.69	-\$9,312,094.31
14101	Aportaciones al ISSSTE	\$60,256,530.00	\$44,329,183.95	-\$15,927,346.05
14105	Aportaciones al seguro de cesantía	\$20,203,840.00	\$13,972,792.21	-\$6,231,047.79
14201	Aportaciones al FOVISSSTE	\$23,627,892.00	\$22,175,845.86	-\$1,452,046.14
14301	Aportaciones al Sistema de Ahorro para el Retiro	\$9,451,156.00	\$8,835,456.52	-\$615,699.48
14302	Depósitos para el ahorro solidario	\$3,089,027.00	\$2,814,380.01	-\$274,646.99
14401	Cuotas para el seguro de vida del personal civil	\$5,417,889.00	\$5,491,306.62	\$73,417.62
14405	Cuotas para el seguro colectivo de retiro	\$356,309.00	\$2,056,672.40	\$1,700,363.40



14406	Seguro de responsabilidad Civil asistencia legal y otros seguros	\$252,890.00	\$ 168,691.82	-\$84,198.18
15401	Prestaciones establecidas en condiciones de trabajo	\$13,337,040.00	\$8,977,330.73	-\$4,359,709.27
15402	Compensación garantizada	\$8,628,337.00	\$8,344,437.00	-\$283,900.00
15403	Asignaciones adicionales al sueldo	\$84,205,440.00	\$85,942,124.43	\$1,736,684.43
15901	Otras prestaciones	\$239,662,203.00	\$228,327,739.55	-\$11,334,463.45
17102	Estímulos al personal operativo	\$42,280,324.00	\$18,857,629.06	-\$23,422,694.94
<b>Total</b>		<b>\$1,237,057,377.00</b>	<b>\$1,271,107,659.83</b>	<b>\$34,050,282.83</b>

### Relación y comunicación con la representación sindical.

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se llevaron a cabo diversas mesas de trabajo entre el Hospital y la representación sindical mediante las cuales se trataron temas asociados a la base trabajadora, llegando a generar acuerdos y en algunas otras ocasiones donde existe controversia se acordó realizar consultas a la Secretaría de Salud como coordinadora de sector para no contravenir las disposiciones jurídicas aplicables a la materia.

### Informar de manera pormenorizada, sobre el registro que se realizará a las compras consolidadas registradas como “Medicamento pendiente de recibir” por el importe de \$41,997,661.25 y que forman parte del Convenio con UNOPS y Gratuidad.

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se recibió un total de medicamentos e insumos para salud, por un importe de \$786,362 (Setecientos ochenta y seis mil, trescientos sesenta y dos pesos 00/100 M.N.), que corresponden al primer anexo de ejecución del convenio firmado entre el Instituto de Salud para el Bienestar y el Hospital, por lo cual se tienen pendiente de recibir \$8,378,906 (Ocho millones, trescientos setenta y ocho mil novecientos seis pesos 00/100 M.N.), integrados de la siguiente manera:

Concepto	Pendiente de recibir al 31 de diciembre de 2021	Importe recibido 2022	Importe recibido al 1er. Trimestre 2023	Pendiente por recibir
Ramo 12	\$37,635,118	\$29,417,297	\$705,073	\$7,512,749
Ramo 12 Farmacia gratuita	\$4,342,543	\$3,395,096	\$81,289	\$866,157
<b>Total</b>	<b>\$41,977,661</b>	<b>\$32,812,393</b>	<b>\$786,362</b>	<b>\$8,378,906</b>



### **Logros de la Dirección de Administración.**

- Ejercicio del presupuesto federal autorizado al cien por ciento, sin que se generaran subejercicios.
- Fortalecimiento de la cultura en materia de ética y de prevención de conflictos de interés entre los trabajadores del Hospital, obteniendo una calificación de 10 en la evaluación definitiva del Comité de Ética.
- Registro en cartera de inversión de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de dos proyectos para la sustitución del angiógrafo monoplanar para el servicio de Hemodinamia y equipamiento para el servicio de Medicina física y rehabilitación.

### **Debilidades de la Dirección de Administración.**

- Inexistencia de un sistema integral, que genere información financiera en tiempo real.
- No se cuenta con la infraestructura adecuada para los almacenes, lo que dificulta la debida atención a los usuarios.
- Espacio insuficiente para llevar a cabo los procesos de reclutamiento y selección de personal.
- Infraestructura y equipamiento del Hospital con una obsolescencia de más de 15 años.

## 5. Planeación Estratégica

### 5.1 División de Atención al Usuario

#### Fondo de Salud para el Bienestar

De acuerdo con las Reglas de Operación del Fondo de Salud para el Bienestar del Instituto de Salud para el Bienestar, se continúa brindando atención médica especializada en las siguientes acreditaciones vigentes.

Patologías	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Cáncer de mama	29	35	20.69
Cáncer cervicouterino	7	20	185.71
Cáncer de próstata	4	14	250.00
Cáncer de colon y recto	0	11	100.00
Cáncer de endometrio	3	11	266.67
Linfoma No Hodgkin	3	8	166.67
Trasplante de médula ósea en mayores de 18 años	0	8	100.00
Trasplante de córnea	0	7	100.00
Cáncer de niños y adolescentes	6	5	-16.67
Cáncer testicular	6	5	-16.67
Cáncer de ovario	6	4	-33.33
Cáncer de esófago	0	1	100.00
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>129</b>	<b>101.56</b>

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se registraron 129 nuevos pacientes, mostrando un incremento del 101.56%, en comparación a los 64 reportados en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a una mayor demanda de pacientes que presentaron cáncer cervicouterino, de próstata y de endometrio. Aunado a la acreditación de dos patologías: "Cáncer de colon y recto" y "Cáncer de esófago" y al inicio del programa de Trasplante de Medula ósea en mayores de 18 años.

Por otra parte, se registraron y atendieron a 62 pacientes en patologías que están por ser acreditadas, de acuerdo a las Reglas de Operación del Fondo de Salud para el Bienestar, reflejando un aumento del 100.00% con relación a los 31 registrados en el periodo de comparación de 2022.

Patologías	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Prematurez, síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido y sepsis bacteriana del recién nacido (Recién nacidos)	31	54	74.19
Hemofilia	---	7	100.00
Infarto agudo al miocardio	---	1	100.00
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>62</b>	<b>100.00</b>





Además, a partir de 2023, se inició con el registro de pacientes con diagnósticos de enfermedades que están cubiertas por la Subcuenta del Fondo denominada Complementar los Recursos Destinados al Abasto y Distribución de Medicamentos y Demás Insumos, así como del Acceso a Exámenes Clínicos, Asociados a Personas sin Seguridad Social (SADMI), beneficiando a 289 pacientes en la atención de sus diferentes patologías, siendo las siguientes:

Patologías	1er. Trimestre 2023
Tumores malignos de cabeza y cuello	96
Insuficiencia renal crónica	70
Infarto cerebral	28
Tumor maligno de riñón	19
Linfoma de Hodgkin	14
Leucemia linfoblástica aguda en adultos	13
Melanoma	11
Leucemia mieloide aguda en adultos	7
Mieloma múltiple	7
Tumor maligno de páncreas	7
Esclerosis múltiple	5
Tumor maligno hepatobiliares	5
Tumor maligno de estómago	3
Tumores malignos tejidos blandos y óseos	2
Guillan-Barre	1
Tumor maligno del pulmón	1
<b>Total</b>	<b>289</b>

### Otros convenios

Convenio de colaboración suscrito con el Fideicomiso de Prestaciones de Seguridad Social para los trabajadores del Sector Policial Operativo al Servicio del Poder Ejecutivo del Estado de Chiapas.

Atenciones	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Primera vez	5	1	-80.00
Subsecuentes	8	12	50.00
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>0.00</b>

Durante el periodo de reporte de 2023, se brindaron 13 atenciones, de las cuales una fue a una paciente de primera vez y 12 subsecuentes, cifra igual a la reportada en 2022.



Con respecto al Convenio de Colaboración suscrito con la Policía Bancaria e Industrial de la Secretaría de Seguridad Ciudadanía de la Ciudad de México, se inició con la atención a partir de 2023, beneficiando a 36 pacientes de los cuales 26 son de primera vez y 10 subsecuentes.

Atenciones	1er. Trimestre 2023
Primera vez	26
Subsecuentes	10
<b>Total</b>	<b>36</b>

Por otra parte, el 1 de febrero de 2023 se formalizó un convenio de colaboración de atención médica con el Centro Médico ABC, para la atención de pacientes adultos y pediátricos, conformado de la siguiente manera:

- Programa del centro oncológico pediátrico
- Programa del centro pediátrico del corazón
- Clínica de nefrotrasplantes
- Centro neurológico
- Programas asistenciales de alta especialidad
- Clínica de labio y paladar hendido
- Endoscopias

### Registro de usuarios con y sin seguridad social

#### Gratuidad

Se cuenta con un registro acumulado de 40,128 pacientes sin seguridad social, de los cuales 5,551 corresponden al periodo de enero a marzo de 2023, reflejando un incremento del 51.58% en comparación con los 3,662 reportados en el mismo periodo de 2022.

	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Gratuidad	3,662	5,551	51.58

Dichos usuarios fueron registrados para recibir atención médica de especialidad, así como servicios diagnósticos, como se desglosa a continuación:

Servicio	Atenciones
Consultas	16,871
Estudios de laboratorio	290,442
Estudios de gabinete (Biopsias, gamagramas, vacunas, pruebas en banco de sangre y colposcopias)	41,612
Estudios de rayos X	6,736
<b>Total</b>	<b>355,661</b>



## Con seguridad social

Atenciones	1er. Trimestre		Variación Porcentual
	2022	2023	
Pacientes con Derechohabiencia	245	141	-42.45%

Como se observa en la tabla anterior, 141 pacientes decidieron continuar con su atención médica-quirúrgica en esta Institución, cubriendo una cuota de recuperación, de los cuales 106 cuentan con IMSS y 35 con ISSSTE, mostrando un decremento del 42.45%, con respecto a los 245 reportados en el periodo de comparación de 2022. Este resultado podría deberse a que los usuarios no aceptan pagar la cuota de recuperación de cada una de sus atenciones de acuerdo con el tabulador vigente por contar con derechohabiencia.

### 5.1.1 Informes y Hospitalidad

De enero a marzo de 2023, se brindaron 57,552 atenciones a usuarios/as, consistentes en orientación sobre los servicios que proporciona el Hospital y registro de pacientes referidos/as de otras unidades médicas. El detalle se muestra a continuación:

Actividad	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Atención en módulo de informes y hospitalidad	23,167	53,100	129.21
Registro de pacientes referidos de otras instituciones de salud	1,185	4,452	275.70
<b>Total</b>	<b>24,352</b>	<b>57,552</b>	<b>136.33</b>

Como se observa en la tabla anterior, el número de atenciones proporcionadas a la población usuaria en el módulo de Informes y Hospitalidad fue de 53,100, mostrando un aumento de 129.21%, en comparación de las 23,167 atenciones realizadas en el mismo periodo del 2022.

Asimismo, se registraron 4,452 pacientes referidos de diversas instituciones de salud, de los cuales 4,356 requirieron atención de preconsulta y de primera vez de especialidad y 96 solicitaron estudios de laboratorio y de diagnóstico, reflejando un aumento de 275.70%, en relación a los 1,185 informados en el periodo de comparación de 2022.

Las principales instituciones de salud que refirieron pacientes fueron: el Centro de Salud T-III Dr. Manuel Cárdenas de la Vega, Centro de Salud T-III Dr. Rafael Ramírez Suárez, Hospital General de Cuautitlán General José Vicente Villada, Hospital General de Ecatepec Dr. José María Rodríguez, Centro de Salud T-III



Nueva Atzacualco, Hospital General Ticomán, Unidad Médico Quirúrgica Juárez Centro, Centro de Salud T-II Valle Madero, Centro de Salud T-III Dr. Gabriel Garzón Cossa y Centro de Salud T-III Soledad Orozco de Ávila Camacho.

Cabe señalar, que las especialidades más solicitadas fueron: Ginecología, Urología, Pediatría, Oftalmología, Cirugía General, Neurología, Ortopedia, Gastroenterología, Endocrinología y Cardiología.

### 5.1.2 Conmutador

Durante el primer trimestre de 2023, el área de conmutador realizó 68,967 atenciones, de las cuales 42,786 fueron redirecciones de llamadas, 26,009 voceo hospitalario y 172 notificaciones de códigos de emergencia.

### 5.2 División de Calidad de la Atención

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se identificaron los siguientes incidentes relacionados con la seguridad del paciente.

Tipo de evento	1er. Trimestre		Diferencia porcentual
	2022	2023	
Cuasi-falla	859	1,137	32.36
Adversos (Incluye úlceras por presión)	481	956	98.75
Centinela	7	3	-57.14
Reacciones adversas a medicamentos	28	24	-14.29
Reacciones a hemocomponentes	0	6	100.00
<b>Total</b>	<b>1,375</b>	<b>2,126</b>	<b>54.62</b>

Como se observa en la tabla anterior, el número de incidentes notificados fue de 2,126, mostrando un incremento del 54.62%, con relación a los 1,375 reportados en el mismo periodo de 2022.

Se detectaron 1,137 cuasifallas, lo que representa un aumento del 32.36%, en relación a las 859 del periodo de comparación de 2022. Este resultado se debió a la vigilancia activa que efectúa el servicio de Farmacovigilancia en las áreas hospitalarias, lo que permitió la detección oportuna e intervención “in situ”.

Se registraron 24 reacciones adversas a medicamentos, mostrando un decremento del 14.29% con respecto a las 28 notificadas en el mismo periodo de 2022. Asimismo, el número de reacciones a hemocomponentes fue de seis.



Los eventos adversos fueron 956, reflejando un ascenso del 98.75%, con relación a los 481 notificados en el periodo de comparación de 2022. Esto obedeció a la continuación de rondas de seguridad con intervenciones “in situ” sobre la cultura de seguridad del paciente.

En cuanto a los tres eventos centinela ocurridos, se mostró una disminución del 57.14%, en relación a los siete reportados en el periodo de comparación de 2022.

A continuación, se describen los factores asociados y las causas que contribuyeron a éstas:

**Análisis del evento centinela**

Mes	Evento		Principales factores asociados	Causa
	No.	Descripción		
Enero	2	Neumonías Asociadas a la Ventilación Mecánica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estancia hospitalaria prolongada</li> <li>• Paciente en estado crítico</li> <li>• Infección por germen hospitalario multidrogorresistente</li> <li>• Paciente con enfermedad crónico-degenerativa</li> </ul>	Falta de apego a los protocolos de seguridad y a la Acción Esencial para la Seguridad del Paciente No.5.
Febrero	1	Caída	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paciente adulto mayor</li> <li>• Padecimiento crónico</li> <li>• Sin acompañamiento de familiar</li> </ul>	Falta de apego a los protocolos de seguridad y a la Acción Esencial para la Seguridad del Paciente No.6.

Como se puede observar en la tabla anterior, los factores son de origen multifactorial y que al sumarse comprometen la atención y la vida de los pacientes.

El Subcomité de Seguridad del Paciente realizó el análisis de los casos y con el propósito de disminuir los factores de riesgo elaboró un plan de mejora para fortalecer las siguientes acciones:

- Capacitación y/o sensibilización del personal en la identificación de las cuasifallas.
- Capacitación y/o sensibilización del personal de nuevo ingreso en evitar los eventos adversos y centinela.
- Fomentar y fortalecer la cultura de seguridad del paciente, y las acciones esenciales de seguridad del paciente.



- Contribuir en la vigilancia en la higienización y lavado de manos, a través de las rondas de seguridad del paciente.
- Capacitación a los/as profesionales de la salud en el manejo de líneas vasculares.
- Identificar factores de riesgo durante las rondas de seguridad.

**1 evento centinela por 29 eventos adversos por 300 cuasifallas**

De acuerdo a los resultados registrados durante el primer trimestre de 2023, el número de eventos adversos y cuasifallas es adecuado.

**Razón eventos adversos/ingresos hospitalarios: 1:5**

Al haberse registrado 3,798 ingresos hospitalarios y 2,126 incidentes relacionados con la seguridad del paciente, es decir, por cada cinco ingresos se reportó 1 incidente.

La OMS y el estudio IBEAS 2010, refieren que 1 de cada 10 pacientes sufren algún daño, debido a la atención médica que recibe.

**Acreditaciones**

Durante el primer trimestre de 2023, la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES), envió al Hospital los dictámenes de acreditación correspondientes a las cédulas inscritas en 2022, de las siguientes intervenciones: cáncer de mama, cáncer cervicouterino, cáncer de endometrio, cáncer de testículo, linfoma No Hodgkin, tumor maligno de esófago y cáncer de colon y recto.

Por otra parte, se realizó un análisis donde se identificó que para 2023 cuatro cédulas estaban próximas a concluir su vigencia (reacreditables) y cuatro eran factibles de acreditación, las cuales fueron incluidas en el Programa Anual de Acreditación 2023, mismo que fue publicado en el portal electrónico de la DGCES.

A continuación se listan las cédulas a evaluarse en 2023.

Cédulas reacreditables	Cédulas acreditables
Cédula de cáncer en menores de 18 años: 1. Hematopatías malignas 2. Tumores sólidos del sistema nervioso central 3. Tumores sólidos fuera del sistema nervioso central	5. Hemofilia 6. Neonatos con insuficiencia respiratoria y prematuridad 7. Trasplante de médula ósea en paciente pediátrico
4. Cáncer de Próstata	8. Trasplante de hígado



De acuerdo al Programa Anual de Acreditación 2023 de la Institución, se efectuaron las siguientes actividades:

- Se llevaron a cabo 20 reuniones con diferentes áreas y servicios: Dirección General, Dirección Médica, Dirección de Administración, Dirección de Investigación y Enseñanza, División de Cirugía, División de Medicina, División de Gineco-Pediatría, División de Apoyo a la Atención, División de Vinculación y Seguimiento Clínico, Jefatura de los Servicios de Enfermería, Subdirección de Recursos Humanos, Subdirección de Conservación y Mantenimiento, Protección Civil, Estadística Hospitalaria, CIIMEIT, Extensión Continua y Vinculación, Servicios Generales, Física Médica, Gastroenterología, Oncología Pediátrica y Cirugía Pediátrica, para dar cumplimiento a los criterios de calidad, capacidad y seguridad de cada cédula.
- Se efectuaron dos recorridos en los servicios de Hemodinamia, Pediatría y en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, para realizar un diagnóstico situacional de su infraestructura.

Cabe señalar, que la DGCES realizará la evaluación de las cédulas en noviembre de 2023.

### Aval Ciudadano

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se realizó una sesión con el Aval Ciudadano, donde se firmaron seis cartas compromiso relacionadas con acciones de mejora en materia de prestación de servicios médicos y estancias hospitalarias.

Además, se aplicaron 282 encuestas relacionadas a trato adecuado y digno, y satisfacción en los servicios de urgencias adultos, consulta externa y hospitalización.

### Sistema Unificado de Gestión Quejas, sugerencias y felicitaciones

	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Quejas	47	144	206.38
Felicitaciones	38	117	207.89
Peticiones	0	24	100.00
Sugerencias	4	23	475.00
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>308</b>	<b>246.07</b>



En el periodo de enero a marzo de 2023, se recibieron un total de 308 solicitudes de atención (Quejas, felicitaciones, peticiones y sugerencias), mostrando un incremento del 246.07%, con respecto a las 89 registradas en el mismo periodo de 2022.

El número de quejas fue de 144, reflejando un incremento del 206.38%, con relación a las 47 recibidas en el periodo de comparación de 2022.

A continuación, se listan los rubros de quejas.

Rubro	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Trato digno	11	64	481.82
Lista de tiempo de espera	5	23	360.00
Atención médica	13	14	7.69
Áreas administrativas	0	12	0.00
Comunicación e información	9	11	22.22
Cuidados de enfermería	5	10	100.00
Surtimiento de medicamentos e insumos	0	5	0.00
Confort	0	4	0.00
Oportunidad en la atención	2	1	-50.00
Cobros injustificados	2	0	-100.00
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>144</b>	<b>206.38</b>

Como se observa en el cuadro anterior, los rubros principales donde se presentaron las quejas fueron: trato digno, lista de tiempo de espera, atención médica y áreas administrativas. Con la finalidad de contrarrestar esta situación, se impartió el curso de trato adecuado y digno para el personal de salud, donde se capacitaron 154 personas.

Por otra parte, el número de felicitaciones recibidas fue de 117, mostrando un incremento de 207.89%, con respecto a las 38 notificadas en el mismo periodo de 2022. Esto se debió a que se fomentó entre el personal de salud, ofrecer un trato adecuado y digno a pacientes y familiares, aunado al fortalecimiento de la comunicación efectiva.

Las peticiones recibidas fueron 24 y las sugerencias 23, reflejando un incremento del 100.00% y 475.00% respectivamente, en comparación a lo reportado en el periodo de comparación de 2022.





Porcentaje de cumplimiento de los indicadores de quejas.

Tipo	Indicador	1er. Trimestre		Diferencia porcentual
		2022	2023	
Proceso	Porcentaje de quejas recibidas	0.12%	0.23%	91.67
Resultado	Porcentaje de quejas resueltas	91.48%	96.53%	5.52
Notificación	Porcentaje de quejas notificadas	100.00%	100.00%	0.00

El indicador porcentaje de quejas recibidas por parte de los/as pacientes que acudieron a consulta externa, hospitalización y urgencias, fue de 0.23%.

Respecto al indicador de resultado, de las 144 quejas recibidas, se resolvieron 139 por parte de los servicios, lo que representa el 96.53%, ya que dos fueron anuladas por falta de claridad en el suceso y tres sin contestar por parte de los servicios médicos.

El indicador porcentaje de quejas notificadas, tuvo un cumplimiento del 100.00%, debido a que los/as pacientes o familiares proporcionaron algún teléfono o correo electrónico para el seguimiento de la queja.

### **Auditoría Clínica**

Con la finalidad de contar con un mecanismo de evaluación de la calidad de la atención de los pacientes, para 2023 se programaron tres auditorías clínicas, en los siguientes tópicos:

1. Evaluación del proceso de medicación en los expedientes clínicos de pacientes con tumores ginecológicos (Cáncer cervicouterino, endometrio y ovario) del servicio de oncología.
2. Verificación de la aplicación de las acciones esenciales para la seguridad del paciente del servicio de oncología (Pediatria).
3. Identificar el apego a la NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico, de los pacientes en el servicio de Oncología (Pediatria).



Al primer trimestre de 2023, se tienen los siguientes avances:

Tópico	Hallazgos	Recomendaciones
Evaluación del proceso de medicación en los expedientes clínicos de pacientes con tumores ginecológicos (Cáncer cervicouterino, endometrio y ovario) del servicio de oncología.	<p>Se revisaron 19 expedientes clínicos de pacientes hospitalizados, obteniendo un promedio de cumplimiento del 97.58%, de los ítems evaluados referentes al proceso de medicación.</p> <p>Se identificaron 597 ítems con fallo, los cuales se clasificaron de acuerdo al número de errores de medicación identificados por proceso, siendo el proceso de prescripción el que presenta mayor número de errores (302), seguidos del proceso de transcripción (181) y del proceso de administración (113), los cuales son equivalentes al 99.83%.</p> <p>Asimismo, estos fueron subclasificados en 15 tipos de errores de medicación, identificando dentro de los más comunes los siguientes: farmacéutica errónea o no indicada (451), PRN (Por razón necesaria) sin detallar la razón (33), identificación incorrecta del paciente (28), uso indebido de abreviaturas (27) y actualización incorrecta o incompleta de indicaciones médicas (21).</p> <p>Por otra parte, se detectó que al 26.32% de los expedientes les faltaba al menos un registro de indicaciones médicas, hoja de enfermería y/o nota de evolución, generando un sesgo durante la revisión de los ítems.</p>	<p>Reforzar la importancia de contar con expedientes clínicos completos.</p> <p>Mejorar la información contenida, principalmente en el proceso de prescripción y transcripción:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No indicar la forma farmacéutica de los medicamentos a administrar</li> <li>• Uso indebido de abreviaturas</li> <li>• Uso de PRN sin indicar razón</li> </ul>

### 5.2.1 Farmacia Hospitalaria

El abasto de medicamentos y material de curación se realiza a través de un sistema híbrido (Compra y administración), adquiridos en su mayoría por compra consolidada.

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se recibieron 70,063 solicitudes de medicamentos y material de curación (Recetas y colectivos) por parte de los servicios hospitalarios, surtiendo completamente 69,689 recetas, de las cuales 41,510 fueron bajo el concepto de “Administración” y 28,179 por el concepto de “Compra”.



Además, el número de piezas dispensadas fue de 10,833,909, siendo 5,769,888 mediante “Administración” y 5,064,021 por “Compra”.

El indicador de Porcentaje de recetas emitidas (70,063), en relación con las surtidas (69,689), tuvo un cumplimiento del 99.47%.

Catálogos de medicamentos bajo el concepto de administración y compra.

<b>Proceso de administración 1er. Trimestre</b>				
	<b>2022</b>		<b>2023</b>	
	<b>No. de claves</b>	<b>Tipo</b>	<b>No. de claves</b>	<b>Tipo</b>
Farmacia hospitalaria subrogada	388	Medicamento	567	Medicamento
	225	Material de Curación	375	Material de Curación
SAFE	0	Antimicrobianos	0	Antimicrobianos
	0	Oncológicos	14	Oncológicos
	0	Nutrición Parenteral	0	Nutrición Parenteral
<b>Total</b>	<b>613</b>		<b>956</b>	

<b>Proceso de compra 1er. Trimestre</b>				
	<b>2022</b>		<b>2023</b>	
	<b>No. de claves</b>	<b>Tipo</b>	<b>No. de claves</b>	<b>Tipo</b>
Farmacia hospitalaria subrogada	279	Medicamento	369	Medicamento
	661	Material de Curación	643	Material de Curación
SAFE	24	Antimicrobianos	24	Antimicrobianos
	20	Oncológicos	30	Oncológicos
	27	Nutrición Parenteral	28	Nutrición Parenteral
<b>Total</b>	<b>1,022</b>		<b>1,094</b>	

Solicitudes atendidas a través de SAFE

<b>1er. Trimestre 2023 SAFE</b>		
<b>Mezclas</b>	<b>Administración</b>	<b>Compra o venta</b>
Antimicrobianos	0	15,098
Oncológicos	997	1,063
Nutrición Parenteral	0	970
Frasco Cerrado	0	18,877
<b>Total</b>	<b>997</b>	<b>36,008</b>



### 5.2.2 Centro de Mezclas Institucional

	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Prescripciones aceptadas en la plataforma AAMATES	594	1,259	111.95
Prescripciones canceladas (Estado del paciente, cambio en la programación del paciente, cambio en el tratamiento)	79	114	44.30
Mezclas resguardadas	20	67	235.00
Mezclas enviadas a disposición final (RPBI)	14	44	214.29
Mezclas reasignadas y dispensadas no programadas	6	23	283.33

Se cuenta con el Convenio interinstitucional celebrado entre el Instituto Nacional de Cancerología (INCan) y el Hospital Juárez de México para la Preparación de Mezclas Antineoplásicas en el Centro de Mezclas del INCan.

Durante el primer trimestre de 2023, se generaron 1,373 solicitudes en la plataforma Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud (AAMATES), de las cuales 1,259 cumplieron con las condiciones de prescripción adecuadas (Dosis de medicamentos, diluyente, concentración, tiempo y vía de infusión); mostrando un incremento del 111.95% con respecto a las 594 prescripciones del mismo periodo de 2022. Este resultado se debió al trabajo colaborativo entre personal farmacéutico y médico de cada uno de los servicios requerentes, al realizar la vinculación para validar las mezclas prescritas con el fin de garantizar la seguridad del paciente.

Las mezclas solicitadas por servicio se desglosan a continuación:

Servicio	Mezclas solicitadas
Oncología adultos	675
Hematología	333
Oncología pediátrica	217
Reumatología	32
Nefrología	2
<b>Total</b>	<b>1,259</b>

Las prescripciones canceladas fueron 114, reflejando un aumento del 44.30%, en relación a las 79 registradas en el periodo de comparación de 2022. Esto podría deberse a la evolución del/la paciente, ajustes en la prescripción médica y a la programación de citas. Con la finalidad de disminuir esta situación, se mantiene comunicación con los servicios tratantes para que previo a la generación de una solicitud dentro de la plataforma, se corrobore el estado de salud del/la paciente, la prescripción de las solicitudes electrónicas y las fechas del tratamiento, con la



finalidad de evitar errores en la medicación y obtener una correcta optimización de los bienes propios del Hospital.

El número de mezclas resguardadas fue de 67, lo que representa un ascenso del 235.00%, con respecto a las 20 notificadas en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que se brindó un espacio con las condiciones necesarias para la estabilidad fisicoquímica de las mezclas. Asimismo, se cuenta con bitácoras y formatos para el control de factores como la humedad y temperatura.

Las mezclas enviadas a disposición final fueron 44, mostrando un incremento del 214.29%, en relación a las 14 reportadas en el periodo de comparación de 2022. Esto obedeció principalmente a la evolución del paciente y a la falta de adherencia al tratamiento, por lo anterior, se trabaja conjuntamente con los servicios médicos para garantizar que cada solicitud de mezcla oncológica sea utilizada. Asimismo, se brinda apoyo a través del resguardo o reasignación de la misma.

El número de mezclas reasignadas fue de 23, reflejando un ascenso del 283.33%, con respecto a las seis reportadas en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció al trabajo colaborativo entre el personal químico y médico, para poder optimizar los insumos del Hospital y garantizar el acceso a los medicamentos de cada paciente.

### 5.2.3 Farmacovigilancia

Con la finalidad de vigilar el proceso de medicación y conocer las incidencias de aparición de reacciones adversas a medicamentos, durante el primer trimestre de 2023, se detectó lo siguiente:

Concepto	1er. Trimestre		Variación porcentual
	2022	2023	
Identificación de interacciones medicamentosas	939	2,675	184.88
Problemas Relacionados a la Medicación (PRM)	850	1,384	62.82
Hipersensibilidades y/o alergias a medicamentos	175	238	36.00
Cuasifallas en indicaciones médicas relacionadas a la omisión de alergias o hipersensibilidad a medicamentos	54	60	11.11
Sospecha de Reacciones Adversas a Medicamentos (SRAM)	28	24	-14.29
<b>Total</b>	<b>2,046</b>	<b>4,381</b>	<b>114.13</b>



La identificación de interacciones medicamentosas potenciales en prescripciones médicas de los pacientes, se realiza a través del seguimiento de pacientes durante su estancia hospitalaria o en el área de oncología ambulatoria. Al periodo de reporte de 2023, se detectaron 2,675 interacciones en 549 pacientes, mostrando un aumento del 184.88%, en relación a las 939 reportadas en 154 pacientes, en el mismo periodo de 2022.

El promedio de interacciones medicamentosas por paciente de enero a marzo de 2023, fue de 5 y en el periodo de comparación de 2022, fue de 6. Estos resultados obedecieron a la mejora en los procesos de prescripción de medicamentos, originando una reducción en los riesgos potenciales de los usuarios polimedicados que padecen diversas morbilidades, lo que contribuye al uso racional de los fármacos.

El número de Problemas Relacionados a la Medicación (PRM) fue de 1,384, los cuales fueron identificados en los registros de hojas médicas y en el plan integral de enfermería; reflejando un incremento del 62.82%, con respecto a los 850 registrados en el periodo de comparación de 2022. Esto obedeció a la búsqueda intencionada por parte del personal de Farmacovigilancia en los pisos de hospitalización y en la consulta externa. Cabe señalar, que los hallazgos fueron notificados a las diversas áreas con el propósito de mejorar los procesos en el sistema de medicación y fortalecer la calidad de la atención del paciente.

La detección de hipersensibilidades y/o alergias a medicamentos fue de 238, lo que representa un ascenso del 36.00%, en relación a las 175 notificadas en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a que un mayor número de pacientes refirieron tener algún problema relacionado a la medicación previo a su ingreso hospitalario.

El número de cuasifallas en indicaciones médicas fue de 60, mostrando un aumento del 11.11%, con respecto a las 54 informadas en el periodo de comparación de 2022. Esto obedeció a que más pacientes presentaron hipersensibilidades o alergias a medicamentos.

La relación de cuasifallas entre las hipersensibilidades fue de 25.21%, reflejando una disminución de 5.64 puntos porcentuales, en relación al 30.85% reportado en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió a la mejora en los registros médicos de las hipersensibilidades a los medicamentos por parte de los pacientes.

Las Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos (SRAM) notificados fueron 24, lo que representa un decremento del 14.29%, con respecto a los 28 reportados en el periodo de comparación de 2022. Esto podría deberse al posible establecimiento de barreras como la premedicación en el paciente, las cuales reducen la aparición de las mismas. Adicionalmente, se identificaron 16 pacientes extramuros con SRAM por uso y abuso de medicación.

Por otra parte, con el propósito de incrementar la notificación de SRAM se impartió el curso de “Notificación del Evento Adverso”, donde se capacitaron 384 personas.

### Informe de sesiones de Comités Hospitalarios

Durante el primer trimestre de 2023, la Institución contó con 30 comités hospitalarios, ocho subcomités y ocho comisiones, quienes son los encargados de vigilar, establecer y mejorar desde su ámbito de competencia el desarrollo de los servicios mediante acciones que favorezcan la operación.

A continuación, se presenta el inventario por Dirección de área.

Dirección Médica			
No.	Comité	No.	Subcomité
1	Expediente clínico	1	Antimicrobianos
2	Morbi-mortalidad	2	Trasplante de córnea
3	Prevención, estudio y seguimiento de la morbi-mortalidad materna y perinatal	3	Trasplante renal
4	Detección y Control de Infecciones Nosocomiales (CODECIN)	4	Trasplante hepático
5	Hospital seguro	5	Trasplante de células progenitoras hematopoyéticas
6	Interno de donación y trasplantes		
7	Medicina transfusional		
8	Hospitalario de bioética		
9	Atención para emergencias y desastres		
10	Morbi-mortalidad perinatal		
11	Implante coclear		
12	Atención quirúrgica		
13	Referencia y contrarreferencia hospitalaria		



Dirección de Planeación Estratégica			
No.	Comité	No.	Subcomité
1	Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP)	1	Seguridad del paciente
2	Farmacovigilancia		
3	Farmacia y terapéutica (COFAT)		
4	De transparencia		

Dirección de Investigación y Enseñanza			
No.	Comité	No.	Comisión
1	Bioseguridad	1	Honor y justicia
2	Ética en Investigación	2	Local de estímulos a la calidad del desempeño del personal de salud
3	Investigación		
4	Técnico Administrativo de los Recursos para la Investigación (COTARI)		
5	Interno para el cuidado y uso de los Animales de Laboratorio (CICUAL)		

Dirección de Administración					
No.	Comité	No.	Subcomité		Comisión
1	Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS)	1	Revisor de convocatorias (SUBRECO)	1	Central mixta de capacitación
2	Bienes muebles	2	Revisor de convocatorias de obras públicas y servicios relacionados con las mismas (SUBRECOPS)	2	Central mixta de seguridad e higiene en el trabajo
3	Obras públicas y servicios relacionados con las mismas (COPS)			3	Auxiliar mixta de escalafón
4	Tecnovigilancia			4	Mixta de evaluación permanente
5	Unidad interna de protección civil			5	Auxiliar de seguridad y salud en el trabajo
6	Ética			6	Central de vestuario y equipo
7	Mejora Regulatoria Interna (COMERI)				
8	Para el uso eficiente de la energía				

Asimismo, se presenta el número de sesiones y acuerdos realizados de los comités y subcomités que coordina la División de Calidad de la Atención, conjuntamente con la Dirección Médica y Dirección de Planeación estratégica.



No.	Nombre del Comité/Subcomité	Periodicidad	Sesiones ordinarias programadas	Sesiones realizadas	% de cumplimiento de sesiones ordinarias	Acuerdos generados	Acuerdos cumplidos	% de cumplimiento de acuerdos
1	Comité de atención para emergencias y desastres	Cuatrimestral	4	1	25.00	2	0	0.00
2	Comité de calidad y seguridad del paciente (COCASEP)	Trimestral	4	1	25.00	1	1	100.00
3	Comité del expediente clínico	Trimestral	4	1	25.00	2	0	0.00
4	Comité de farmacia y terapéutica (COFAT)	Trimestral	4	1	25.00	4	3	75.00
5	Comité de medicina transfusional	Trimestral	4	1	25.00	3	1	33.33
6	Comité de morbi-mortalidad	Trimestral	4	1	25.00	2	0	0.00
7	Comité de morbi-mortalidad perinatal	Bimestral	6	1	16.67	3	3	100.00
8	Comité de prevención, estudio y seguimiento de la morbi-mortalidad materna y perinatal	Bimestral	6	1	16.67	1	1	100.00
9	Comité de prevención y control de las infecciones nosocomiales (CODECIN)	Mensual	12	3	25.00	1	0	0.00
10	Comité hospitalario de bioética	Bimestral	6	1	16.67	1	1	100.00
11	Comité interno de donación y trasplantes	Mensual	12	3	25.00	3	3	100.00
12	Comité de implante coclear	Trimestral	4	1	25.00	2	1	50.00

No.	Nombre del Comité/Subcomité	Periodicidad	Sesiones ordinarias programadas	Sesiones realizadas	% de cumplimiento de sesiones ordinarias	Acuerdos generados	Acuerdos cumplidos	% de cumplimiento de acuerdos
13	Comité hospitalario de farmacovigilancia	Trimestral	4	1	25.00	3	0	0.00
14	Comité hospital seguro	Cuatrimestral	4	1	25.00	3	0	0.00
15	Comité de atención quirúrgica	Trimestral	4	1	25.00	2	0	0.00
16	Comité de transparencia	Trimestral	4	1	25.00	0	0	0.00
17	Comité de referencia y contrarreferencia hospitalaria	Cuatrimestral	4	1	25.00	5	4	80.00
18	Subcomité de antimicrobianos	Bimestral	6	1	16.67	4	4	100.00
19	Subcomité de seguridad del paciente	Trimestral	4	0	0.00	0	0	0.00
20	Subcomité de trasplante de córnea	Bimestral	6	2	33.33	3	3	100.00
21	Subcomité de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	7 veces al año	7	2	28.57	8	6	75.00
22	Subcomité de trasplante renal	Mensual	11	3	27.27	6	6	100.00
23	Subcomité de trasplante hepático	Bimestral	6	1	16.67	3	3	100.00
<b>Total</b>			<b>130</b>	<b>30</b>	<b>23.08</b>	<b>62</b>	<b>40</b>	<b>64.52</b>

De acuerdo a los indicadores que se establecieron, se tuvo el siguiente cumplimiento:

- Sesiones de comités hospitalarios: 23.08%
- Acuerdos generados: 64.52%

Enseguida se desglosa el número de sesiones extraordinarias y los acuerdos generados.

No.	Nombre del Comité/ Subcomité	Sesiones extraordinarias	Acuerdos generados extraordinarios	Acuerdos extraordinarios cumplidos	% de cumplimiento de acuerdos extraordinarios
1	Comité de atención para emergencias y desastres	1	3	0	0.00
2	Comité de prevención, estudio y seguimiento de la morbi-mortalidad materna y perinatal	1	1	0	0.00
3	Comité hospitalario de bioética	1	1	1	100.00
4	Comité de transparencia	2	0	0	0.00
5	Subcomité de antimicrobianos	1	3	2	66.67
6	Subcomité de trasplante de córnea	1	3	3	100.00
7	Subcomité de trasplante de células progenitoras hematopoyéticas	1	3	2	66.67
8	Subcomité de trasplante renal	6	16	16	100.00
<b>Total</b>		<b>14</b>	<b>30</b>	<b>24</b>	<b>80.00</b>

El porcentaje de cumplimiento de acuerdos fue del 80.00%.



### 5.3 División de Vinculación y Seguimiento Clínico

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se realizaron 219 asesorías y revisiones a los Manuales de Organización Específicos y de Procedimientos a cargo de 45 áreas funcionales, como a continuación se detalla:

No.	Área	1er. Trimestre 2023
1	Gastroenterología	13
2	Neonatología	13
3	Extensión Continua y Vinculación	11
4	Enfermería Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos	10
5	Tesorería	9
6	Enfermería Hemodinamia	8
7	Enfermería Radiodiagnóstico e Imagen	8
8	Enfermería Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios	8
9	Protección Civil	8
10	Trasplantes	8
11	Alergia e Inmunología	8
12	Toxicología Clínica	8
13	Oftalmología	8
14	Pregrado	7
15	Estadística Hospitalaria	7
16	Integración Presupuestal	6
17	Desarrollo Científico y Tecnológico	5
18	Nutrición Hospitalaria	5
19	Ingeniería Biomédica	4
20	Mantenimiento	4
21	Enfermería Consulta Externa	4
22	Otorrinolaringología	4
23	Pediatría Médica	4
24	Urgencias Pediátricas	4
25	Subdirección de Enseñanza	4
26	Informes y Hospitalidad	4
27	Cirugía General	3
28	División de Investigación	3
29	División de Atención al Usuario	3
30	Ginecología y Obstetricia	3
31	Medicina Física y Rehabilitación	3
32	Consulta Externa	3
33	Psiquiatría y Salud Mental	2
34	Reumatología	2



No.	Área	1er. Trimestre 2023
35	Farmacovigilancia	2
36	División de Vinculación y Seguimiento Clínico	2
37	Cuidados Coronarios	2
38	Posgrado	2
39	Hematología	1
40	Neurofisiología	1
41	Cirugía Maxilofacial	1
42	Angiología	1
43	Cirugía Pediátrica	1
44	Admisión Hospitalaria	1
45	División de Calidad de la Atención	1
<b>Total</b>		<b>219</b>

Concentrado por Dirección de Área

Dirección de Área	Asesorías / Revisiones		Validados	
	Manual de Organización Específico	Manual de Procedimientos	Manual de Organización Específico	Manual de Procedimientos
Médica	37	100	8	5
Investigación y Enseñanza	9	23	2	1
Planeación Estratégica	3	16	1	1
Administración	14	17	3	1
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>156</b>	<b>14</b>	<b>8</b>

Como resultado se validaron 14 Manuales de Organización Específicos, correspondientes a las siguientes áreas: Nutrición Hospitalaria, Trasplantes, Ginecología y Obstetricia, Neonatología, Pregrado, División de Investigación, División de Atención al Usuario, Tesorería, Ingeniería Biomédica, Mantenimiento, Enfermería Hemodinamia, Enfermería Radiodiagnóstico e Imagen, Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios y Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos.

Además, se validaron ocho Manuales de Procedimientos de las áreas de: Servicio de Hemodinamia, Cirugía General, Oftalmología, Urgencias Pediátricas, Subdirección de Enseñanza, Informes y Hospitalidad, Protección Civil y Enfermería de Radiodiagnóstico e Imagen.

### 5.3.1 Servicio de Análisis de Procesos y Mejora Continua

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se dictaminaron tres movimientos en la estructura funcional, de las direcciones Médica e Investigación y Enseñanza.

#### Dirección Médica

No.	Área	Movimiento	Justificación
1	Laboratorio de Banco de Células Troncales e Histocompatibilidad	Fusión del Laboratorio de Histocompatibilidad y el Banco de Células Troncales	Optimizar los procedimientos, para mejorar la gestión y el control de insumos.
2	Laboratorio de Banco de Células Troncales e Histocompatibilidad	Cambio de adscripción al servicio de Trasplantes	La atención de potenciales donantes, el almacenado, cribado y análisis de células troncales y otras muestras para efectos de donación de órganos y tejidos, y la selección de las personas receptoras son actividades a cargo del citado servicio.

#### Dirección de Investigación y Enseñanza

No.	Área	Movimiento	Justificación
1	Unidad de Comunicación Social	Cambio de adscripción a la Dirección de Investigación y Enseñanza	

Además, se reasignaron las siguientes actividades:

#### Dirección de Planeación Estratégica

No.	Área	Movimiento	Justificación
1	Conmutador	Cambio de adscripción a la División de Atención al Usuario	Sus actividades son de atención directa al público.

#### Dirección Médica

No.	Área	Movimiento	Justificación
1	Vinculación con organizaciones de la sociedad civil	Cambio de adscripción a la División de apoyo a la Atención	Sus actividades contribuyen a fomentar acciones altruistas a favor de los pacientes y familiares

En cuanto al Programa Nacional contra la Corrupción, la Impunidad y de Mejora de la Gestión Pública (PNCCIMGP) 2019-2024, se integraron los avances correspondientes al primer trimestre de 2023, los cuales fueron registrados en el sistema de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, dentro de los plazos establecidos.

A continuación, se presenta el cuadro resumen de los compromisos e indicadores registrados:

Objetivo prioritario	1er. Trimestre			
	2022	2023	2022	2023
	Compromisos		Indicadores	
Anticorrupción	7	8	2	2
No impunidad	10	10	1	1
Mejora de la gestión	12	12	2	2
Recursos humanos	10	10	0	0
Uso de bienes	7	7	0	0
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

Además, se registraron y actualizaron diecisiete trámites y servicios en la plataforma del Catálogo Nacional de Regulaciones, Trámites y Servicios, siendo los siguientes: “Pre consulta”, “Consulta externa de especialidad de primera vez para pacientes sin seguridad social”, “Apertura de expediente clínico”, “Consulta externa de especialidad subsecuente para pacientes sin seguridad social”, “Consulta externa de especialidad subsecuente para pacientes con seguridad social (no sujetos a gratuidad)”, “Reposición de carnet (cartilla del paciente)”, “Atención médica de urgencias adultos”, “Atención médica de urgencias pediátricas”, “Atención médica de urgencias Gineco Obstétricas”, “Corrección de datos del paciente”, “Ingreso a residencias médicas de entrada directa aspirantes de nacionalidad mexicana”, “Ingreso a residencias médicas de entrada directa aspirantes de nacionalidad extranjera”, “Ingreso a residencias médicas de entrada indirecta aspirantes de nacionalidad mexicana”, “Ingreso a residencias médicas de entrada indirecta aspirantes de nacionalidad extranjera”, “Ingreso a residencias médicas de cursos de posgrado de alta especialidad en medicina aspirantes de nacionalidad mexicana”, “Ingreso a cursos de posgrado de alta especialidad en medicina aspirantes de nacionalidad extranjera” y “Protocolos de Investigación de la Industria Farmacéutica”.

### 5.3.2 Departamento de Evaluación del Desempeño Institucional

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se contribuyó con las Direcciones Médica, Investigación y Enseñanza, Administración y Planeación Estratégica, y la Subdirección de Enseñanza, en la revisión, análisis e integración de la información para dar cumplimiento en tiempo y forma con los reportes e informes solicitados por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), la H. Junta de Gobierno y el Órgano Interno de Control; siendo los siguientes:

- Se integró el Informe de Autoevaluación 2022.
- Se envió a la CCINSHAE el reporte de avance de metas de indicadores para resultados, del periodo de enero a diciembre 2022, de los programas Presupuestales E010 “Formación y capacitación de recursos humanos para la salud”, E022. “Investigación y desarrollo tecnológico en salud” y E023 “Atención a la salud”.
- Se elaboró la matriz de riesgos de los programas presupuestales E010 “Formación y capacitación de recursos humanos para la salud”, E022. “Investigación y desarrollo tecnológico en salud” y E023 “Atención a la salud”, del periodo de enero a diciembre 2022, para dar cumplimiento al seguimiento al Desempeño Institucional.
- Se dio seguimiento al acuerdo HJM-2022-ORD-3.1 y al asunto general referente al cumplimiento de objetivos y metas con enfoque a resultados, del Comité de Control y Desempeño Institucional.
- Se elaboró el informe del Sistema de Evaluación del Desempeño, del ejercicio 2022.
- Se revisaron los programas anuales de trabajo 2023 (PAT) de las Direcciones de Área, para integrar el PAT de la Dirección General; y se elaboró el de la Dirección de Planeación Estratégica.
- Se cargó información de los artículos 70 fracciones IV, V, VI, XXIX y XXXVIII A) y B) en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia, en cumplimiento a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, del periodo de enero a diciembre 2022.
- Se elaboraron los informes del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, Programa Sectorial de Salud 2020-2024, Plan Institucional del Ente Público y el Informe de programas presupuestarios (Pp), del ejercicio 2022.



### **5.3.3 Servicio de Estadística Hospitalaria**

Durante el primer trimestre de 2023 se realizaron las siguientes actividades:

- Se integraron tres informes estadísticos, correspondientes a diciembre y cierre anual de 2022, y de enero y febrero de 2023.
- Se elaboró el Informe de Medicina de Alta Especialidad (IMAE), del ejercicio 2022.
- Se proporcionó información de 11 indicadores del Programa Presupuestal E023 “Atención a la salud”, para el cierre de 2022.
- Se cargó información del cuarto trimestre 2022, del artículo 70 fracción XXX, en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia, en cumplimiento a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Asimismo, favoreciendo el principio de máxima publicidad se atendieron 113 solicitudes de información estadística, reflejando un incremento del 242.42%, con respecto a las 33 registradas durante el mismo periodo de 2022. Del total de las solicitudes, 88 fueron a través de la Unidad de Transparencia y 25 por diversos usuarios al interior del hospital.

### **5.4 Unidad de Transparencia.**

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

##### **Solicitudes de información.**

En cumplimiento a los artículos 45 y 61 de la Ley General y Ley Federal de transparencia y Acceso a la información Pública, durante el periodo de enero a marzo de 2023, se recibieron 451 solicitudes de información, de las cuales se terminaron 359, mostrando un incremento de 310, con respecto a las 141 registradas en el mismo periodo de 2022. Esto se debió a que los peticionarios requirieron más información estadística, compras de bienes y copias de su expediente clínico.

El promedio de atención de las solicitudes de información fue de 7.78 días, reflejando una disminución del 5.35%, en relación a los 8.22 días registrados en el periodo de comparación de 2022.



Solicitudes de Información	1er. Trimestre		Variación
	2022	2023	
Recibidas	141	451	310
Terminadas	124	359	235
En proceso	17	92	75
Tiempo de respuesta (días)	8.22	7.78	-0.44
Recursos de revisión	3	6	3

### Recursos de revisión ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI)

El número de recurso de revisión recibidos fue de seis, reflejando un aumento de tres, en comparación a los tres reportados en el mismo periodo de 2022, los cuales tienen el siguiente estatus:

No.	RRA	No. de solicitud	Sentido de la resolución	Estatus
1	RRA 22091-22	330015522000983	Sobreseída	Concluido
2	RRA 22094-22	330015522000987	En proceso	En proceso
3	RRA 105-23	330015522001037	Sobreseída	Concluido
4	RRA 122-23	330015522001036	Sobreseída	Concluido
5	RRA 3003-23	330015523000275	En proceso	En proceso
6	RRA 3537-23	330015523000170	En proceso	En proceso

Cabe señalar, que el promedio de recursos de revisión del primer trimestre de 2023, fue de uno por cada 60 solicitudes de información terminadas y en el mismo periodo de 2022, fue de uno por cada 41 solicitudes. Esto obedeció a la asesoría brindada a las áreas que presentaron dudas en la respuesta, para atender de manera clara y concisa las peticiones de los/as ciudadanos/as.

### Comité de Transparencia

Durante el periodo de enero a marzo de 2023, se llevó a cabo una sesión ordinaria y dos extraordinarias, donde se determinaron dos resoluciones para dar atención a las solicitudes de información ciudadanía.

No. de resolución	Sesión	Fecha de resolución	Tema	Sentido de la resolución
CT-R-01-2023	1ra. Extraordinaria	10/03/2023	Clasificación de información	Confirma
CT-R-02-2023	2da. Extraordinaria	16/03/2023	Clasificación de información	Confirma

**Informes al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.**

Con fundamento en la Fracción X del artículo 41 de la “Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública” y el Lineamiento Tercero de los “Lineamientos para recabar información de los sujetos obligados que permiten elaborar los informes anuales”, se remitió al INAI información correspondiente al primer trimestre de 2023 de las siguientes fracciones:

Fracción	Tema
V	Reporte de solicitudes de información.
VIII	Denuncias y solicitudes de intervención formuladas por el INAI ante los Órganos Internos de Control.
IX	Directorio del Comité de Transparencia.
XI	Expedientes reservados.
XII	Capacitación en materia de transparencia y protección de datos personales.
XIII	Denuncias, quejas, solicitudes de intervención o equivalentes, formuladas por el Comité de Transparencia ante el Órgano Interno de Control.
XIV	Reporte de las Acciones, Mecanismos y Políticas que se hayan emprendido, por el Comité y la Unidad de Transparencia.
XV	Descripción de las dificultades administrativas, normativas y operativas en el cumplimiento de las disposiciones legales en la materia.
XVI	Información Relevante.

**Publicar información que sea solicitada de forma recurrente y/o aquella que propicie la rendición de cuentas, siempre y cuando sea adicional o complementaria a la que se difunde en la Plataforma Nacional de Transparencia.**

En cumplimiento a los compromisos en materia de transparencia, se publicaron dos bases de datos en la sección de Transparencia Focalizada del portal institucional, relacionadas a la compra y consumo de medicamentos en el Hospital Juárez de México durante el 2022.

## Capacitación en materia de Transparencia

No.	Modalidad	Título del curso	Asistentes	
			1er. trimestre	
			2022	2023
1	En línea (Personal de la Unidad de Transparencia)	Obligaciones de transparencia y carga de información en el SIPOT	0	17
2	En línea a través de SACP	Obligaciones de transparencia y carga de información en el SIPOT	0	3
3	En línea a través de SACP	Clasificación de la información y prueba de daño	0	3
4	En línea a través de SACP	Esquemas de mejores prácticas en materia de protección de datos personales en el Sector Público	0	2
5	En línea a través de CEVINAI	Introducción a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados	1	1
6	En línea a través de CEVINAI	Ética pública	0	1
7	En línea a través de CEVINAI	Ley General de Archivos	0	1
8	En línea a través de SACP	Aviso de Privacidad - Sector Público	1	1
9	En línea a través de SACP	Fundamentos del documento de seguridad en materia de protección de datos personales	0	1
10	En línea (Personal de la Unidad de Transparencia)	Introducción a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública	15	0
11	En línea a través de SACP	Gobierno abierto y transparencia proactiva	1	0
12	En línea a través de SACP	Políticas de acceso a la información	1	0
<b>Total</b>			<b>19</b>	<b>30</b>

Durante el primer trimestre de 2023, se realizaron nueve cursos de forma presencial y en línea, contando con la participación de 30 personas, lo que representa un incremento del 80.00% y 57.89% respectivamente, con relación a lo registrado en el mismo periodo de 2022.

### **Política de Transparencia, Gobierno Abierto y Datos Abiertos de la Administración Pública Federal 2021-2024**

Derivado de la publicación del Acuerdo por el que se publica la Política de Transparencia, Gobierno Abierto y Datos Abiertos de la Administración Pública Federal 2021-2024, el Hospital realiza acciones de forma anual y sexenal para dar cumplimiento a la normatividad.

De julio 2022 a marzo de 2023 se efectuaron las siguientes actividades.

Programa de Trabajo de Política de Transparencia, Gobierno Abierto y Datos Abiertos del Hospital Juárez de México Julio 2022-Junio 2023					
No.	Acciones	Actividades anuales mínimas por acción	Actividades mínimas Sexenales	Avances	Porcentaje de avance
1.1	Homologar la sección denominada "Transparencia" ubicada en el menú principal del sitio web de la Institución	1		Se actualizaron los sub-apartados denominados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso a la Información</li> <li>• Protección de Datos Personales</li> <li>• Apertura gubernamental</li> </ul>	20.00
1.2	Actualizar la información publicada en la sección denominada "Transparencia"	4		Se actualizaron los sub apartados denominados: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceso a la Información</li> <li>• Protección de Datos Personales</li> <li>• Apertura gubernamental</li> </ul>	50.00
1.3	Generar productos digitales con lenguaje ciudadano que faciliten la comprensión de la información pública que difunde la institución	1		En proceso	0.00
1.4	Publicar información que sea solicitada de forma recurrente y/o aquella que propicie la rendición de cuentas, siempre y cuando sea adicional o complementaria a la que se difunde en la Plataforma Nacional de Transparencia	1		En proceso	0.00
2.1*	Transparentar información que atienda a una necesidad o demanda de información concreta de un grupo social con el que esté vinculada la Institución, resuelva una necesidad histórica de la ciudadanía, o en su caso, aborde temas de mayor interés entre la población		1	Se publicó información relacionada con la compra y consumo de medicamentos en el Hospital Juárez de México	100.00
3.1	Generar formatos que de origen no contengan información clasificada, para eficientar el acceso a la información			En proceso	0.00



**Programa de Trabajo de Política de Transparencia, Gobierno Abierto y  
Datos Abiertos del Hospital Juárez de México  
Julio 2022-Junio 2023**

No.	Acciones	Actividades anuales mínimas por acción	Actividades mínimas Sexenales	Avances	Porcentaje de avance
3.2	Impulsar la profesionalización continua de las personas servidoras públicas en una cultura de transparencia ciudadana que propicie la rendición de cuentas	1		Se elaboró un programa de capacitación en materia de Transparencia	33.00
3.4	Fortalecer la coordinación entre la Unidad de Transparencia y las Unidades Administrativas al interior de la institución y al exterior con otras Unidades de Transparencia	1		Se realizó una reunión de trabajo en el Instituto Nacional de Salud Pública en conjunto con otras Unidades de Transparencia, para establecer acuerdos de trabajo y compartir experiencias referentes a la atención de solicitudes de información	100.00
3.5	Compartir buenas prácticas entre las instituciones de la APF para generar conocimiento colectivo	1		Se realizó una reunión de trabajo en el Instituto Nacional de Salud Pública en conjunto con otras Unidades de Transparencia, para establecer acuerdos de trabajo y compartir experiencias referentes a la atención de solicitudes de información	100.00
4.1*	Habilitar y dar continuidad a espacios de co-creación para generar o mejorar trámites, servicios, políticas, estrategias, compromisos, o cualquier otra acción gubernamental		1	N/A	0.00
4.2	Sensibilizar a las personas servidoras públicas sobre la importancia de los modelos de gobierno abierto	2		En proceso	0.00
4.3	Establecer estrategias de comunicación digital para el involucramiento de la ciudadanía en las decisiones públicas	2		En proceso	0.00

**Programa de Trabajo de Política de Transparencia, Gobierno Abierto y  
Datos Abiertos del Hospital Juárez de México  
Julio 2022-Junio 2023**

No.	Acciones	Actividades anuales mínimas por acción	Actividades mínimas Sexenales	Avances	Porcentaje de avance
5.1	Asegurar el cumplimiento de los compromisos adoptados en los planes de acción	1		N/A	0.00
5.2	Dar continuidad a los compromisos adoptados en los planes de acción implementados en años previos	1		N/A	0.00
6.1	Identificar los conjuntos o bases de datos que genera o posee la institución	1		Se establecieron los grupos de datos que serán liberados en el 2023	100.00
6.2	Analizar la información susceptible de publicación	1		Se verificaron los grupos de datos susceptibles de ser liberados	100.00
6.3	Priorizar los datos a publicar en formato abierto	1		En proceso	0.00
6.4	Documentar los Datos Abiertos	2		En proceso	0.00
6.5	Estructurar, cargar y publicar los conjuntos de Datos Abiertos	1		En proceso	0.00
6.6	Proponer estrategias de comunicación digital, a fin de dar a conocer a la ciudadanía la disponibilidad de nuevos recursos de Datos Abiertos, en especial, los de alto valor, para impulsar su consulta y uso	1		En proceso	0.00

### **5.5 Centro de Integración de Informática Médica de Innovación Tecnológica (CIIMEIT)**

Con el propósito de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, durante el primer trimestre de 2023, se generaron 518 URL's para reportar en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), mostrando una disminución del -32.55% con respecto a las 768 registradas en el mismo periodo de 2022. Este resultado obedeció a que el Departamento de Abastecimiento requirió menos publicaciones sobre contratos y suficiencias presupuestales.



Área	URL's generadas 1er. Trimestre				Variación porcentual
	2022	Tema	2023	Tema	
Departamento de Abastecimiento	752	Contratos y suficiencias presupuestales	505	Contratos y suficiencias presupuestales	-32.85
Órgano Interno de Control	2	Informe de auditoría y seguimiento de información	8	Informe de auditoría y seguimiento de información	300.00
Departamento de Tesorería	2	Currículum en versión publica	2	Detalle de ingresos	0.00
Estadística	0		2	Informe de ingresos y egresos	100.00
Departamento de Integración Presupuestal	1	Estado analítico del ejercicio del presupuesto de ingresos e informes financiero-gasto por capítulo, concepto y partida	1	Estado analítico del estado presupuestal	0.00
Unidad de Transparencia	9	Solicitudes de información presentadas a través de la Plataforma Nacional de Transparencia a la Dirección Médica, Subdirección de Recursos Humanos, Unidad Jurídica Abastecimiento, y actas de sesiones del Comité de Transparencia	0		-100.00
Subdirección de Recursos Humanos	1	Currículum en versión pública	0		-100.00
Departamento de Evaluación del Desempeño Institucional	1	Programa Anual de Trabajo 2021	0		-100.00
<b>Total</b>	<b>768</b>		<b>518</b>		<b>-32.55</b>

En el portal institucional se realizaron 25 publicaciones, reflejando un incremento del 78.57%, en relación con las 14 efectuadas en el periodo de comparación de 2022. Esto obedeció a que el Departamento de Abastecimiento y el Comité de Ética solicitaron publicar información sobre convocatorias de licitaciones y programa e informe anual de actividades y protocolo para la prevención del acoso.





Área/Comité	Portal institucional 1er. Trimestre				Variación porcentual
	2022		2023		
	Portal gob.mx	Tema	Portal gob.mx	Tema	
Departamento de Abastecimiento	8	Convocatorias de licitaciones	12	Convocatorias de licitaciones	50.00
Dirección de Administración	5	Programa Anual de Desarrollo Archivístico PADA 2021, Actividades del Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés HJM 2021, Código de Ética, comité de Mejora Regulatoria Interna.	4	COMERI, Informe anual de cumplimiento del Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2022, Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2023	-20.00
Comité de Ética	0		3	Programa Anual de Actividades, Informe Anual de Actividades, Protocolo para la prevención del acoso	100.00
Unidad de Transparencia	0		2	Actualización de denuncias	100.00
Evaluación y Desempeño	0		2	Plan de Trabajo, Reporte de indicadores	100.00
Almacenes e Inventarios	1	Programa Anual de Disposición Final de Bienes Muebles 2021	1	Programa Anual de disposición final de bienes muebles 2023	0.00
Dirección General	0		1	Consulta de designación del Director General en el Instituto Nacional de Medicina Genómica	100.00
<b>Total</b>	<b>14</b>		<b>25</b>		<b>78.57</b>

Asimismo, en la intranet del Hospital se efectuaron 33 publicaciones, lo que representa un aumento del 135.71%, con relación a las 14 efectuadas en el mismo periodo de 2022. Este resultado se debió primordialmente a que el Comité de Ética difundió información sobre acoso sexual.

Área/Comité	Intranet 1er. Trimestre				Variación porcentual
	2022	Tema	2023	Tema	
Comité de Ética	0		15	Pronunciamento del acoso, banners ¿Sabías qué?	100.00
Unidad de Comunicación Social	4	Publicación de la revista Gaceta y Logo de 175 aniversario del Hospital Juárez de México.	9	Constancias y reconocimiento	125.00
Dirección de Administración	2	Banners del valor de Transparencia	5	Banners ambiente libre de impunidad	150.00
Farmacovigilancia	5	Alertas Sanitarias y Centro de Información de Medicamentos Virtual	3	Alertas sanitarias	-40.00
Unidad de Transparencia	2	Comunicados del Código de Ética	0		-100.00
Extensión Continua y Vinculación	1	Programa de Actividades Académicas 2022	1	Programa de actividades	0.00
<b>Total</b>	<b>14</b>		<b>33</b>		<b>135.71</b>

Respecto al desarrollo del expediente clínico electrónico, se tienen los siguientes avances:

No.	Módulos	Acceso a submenús	Observaciones
1	Triage		Acceso exclusivo para el personal médico de urgencias (TRIAGE) autorizado para usar el sistema
2	Admisión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• TRIAGES pendientes</li> <li>• Registro de pacientes en urgencias pediatría y ginecología</li> </ul>	Actualización del domicilio y contacto del paciente. Complementación del formulario para el ingreso de pacientes a hospitalización
3	Administrador admisión	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Buscar pacientes</li> <li>• Lista de camas</li> <li>• Modificación de datos (Administrador)</li> </ul>	
4	Archivo clínico		



No.	Módulos	Acceso a submenús	Observaciones
5	Administrador archivo clínico	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de expedientes nuevos</li> <li>Modificación de datos (Administrador)</li> </ul>	
6	Desarrollador externo	Generar JSON por CURP	Acceso exclusivo para el programador del sistema e interactuar en el intercambio de información con otro sistema
7	Solicitante de insumos		Solicitar medicamentos y material de curación
8	Pre-registro		Registrar pacientes de primera vez que no están registrados en el sistema.
9	Trabajo social	<ul style="list-style-type: none"> <li>Buscar pacientes</li> <li>Llenado de información del paciente (Nivel socioeconómico, derechohabiencia, datos de familiares y domicilio)</li> <li>Módulo de derechohabiencia</li> <li>Sistema de no gratuidad</li> </ul>	Conexión de sistemas entre el expediente clínico electrónico y el sistema de no gratuidad
10	Urgencias adultos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ingreso al TRIAGE</li> <li>Búsqueda de pacientes</li> <li>Hoja diaria de pacientes</li> <li>Solicitud de estudios de laboratorio clínico y de radiología e imagen, interconsultas, aviso al ministerio público y nota médica.</li> </ul>	Requisitar información en la hoja diaria de atención
11	Urgencias pediatría	Llenado y generador de PDF de hoja diaria	
12	Urgencias ginecología	Llenado y generador de PDF de hoja diaria	
13	Estadística		Reportes de pacientes de urgencias
14	Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria Hospitalaria		Reporte de pacientes extranjeros que se atienden en urgencias
15	Laboratorio clínico	Web Services para tener acceso a los datos requeridos del expediente clínico electrónico.	Acceso exclusivo para el personal del CIIMEIT

De conformidad con lo establecido en el Acuerdo por el que se emiten las políticas y disposiciones para impulsar el uso y aprovechamiento de la informática, el gobierno digital, las tecnologías de la información y comunicación, y la seguridad de la información en la Administración Pública Federal; se obtuvo el dictamen favorable desde la parte técnica del Proyecto de soporte a la operación del sistema integral de recursos humanos.

### **Logros de la Dirección de Planeación Estratégica.**

- Dictamen favorable para el Proyecto de soporte a la operación del sistema integral de recursos humanos.

### **Debilidades de la Dirección de Planeación Estratégica.**

- Retraso en la aprobación por parte de la Coordinación de Estrategia Digital Nacional, para la contratación de bienes y servicios en tecnologías.