

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN ENERO-JUNIO 2022



**Dra. Guadalupe Mercedes
Lucía Guerrero Avendaño**
Directora General

H. Junta de
Gobierno
Tercera Sesión
Ordinaria 2022

Introducción

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” durante 117 años ha mantenido su vocación de servicio para las personas en condiciones de vulnerabilidad, es pilar del Sistema Nacional de Salud al consolidarse como una institución de vanguardia en la atención médica, enseñanza e investigación científica.



El Programa de Gratuidad establecido por el Gobierno Federal, ha permitido otorgar atención médica de alta especialidad sin costo a miles de mexicanas y mexicanos que no cuentan con seguridad social. Para el Hospital, el paciente es lo más importante, por tal motivo, el pasado 13 de junio del 2022, el Servicio de Trasplantes de la Institución realizó el primer trasplante de corazón exitoso.

Hoy, nuestro Hospital concentra en un solo sitio el máximo desarrollo médico quirúrgico y tecnológico posible, para ofrecer las mejores y más avanzadas opciones de tratamiento a pacientes con enfermedades de alta complejidad.

A pesar de la problemática que enfrenta el país y el Sistema Nacional de Salud con la quinta ola de la pandemia ocasionada por el virus Sars-CoV-2 (COVID-19), continuamos desarrollando estrategias que nos permitan responder a la situación de salud actual a favor de la población mexicana, sin embargo, no ha sido una tarea fácil.

Es por ello, que externo mi agradecimiento y reconocimiento a todo el personal de esta Institución, que día con día trabajan para brindar atención a los usuarios con calidad, compromiso y dedicación.

El presente Informe de Autoevaluación, documenta las labores realizadas en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” durante el periodo de enero a junio de 2022, de acuerdo al Guión establecido por la “Guía para integrar el Informe de Autoevaluación de los Entes Públicos Coordinados en la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad; y Criterios mínimos a observar en la elaboración de las Actas de las sesiones de Junta de Gobierno”.

El presente análisis contribuye a evaluar las tareas y recursos para cumplir con los objetivos y alcanzar las metas planeadas de manera institucional, acordes al Plan Nacional de Desarrollo, así como, al Programa Sectorial de Salud.

Es por ello, que me enorgullece presentar los resultados de lo realizado en las cuatro áreas sustantivas; Atención Médica, Educación y Capacitación, Investigación y Administración. Cada una de estas áreas es una pieza fundamental para continuar proporcionando servicios de salud de alta especialidad con gran calidad y calidez, en especialidades médicas, quirúrgicas y de apoyo al diagnóstico y tratamiento.

Índice

1. Integración y Funcionamiento del Órgano de Gobierno.....	6
2. Integración y Funcionamiento del COCODI.....	8
3. Situación Operativa y Financiera del Ente Público.....	15
3.1.1 Atención Médica.....	17
3.1.2 Educación y Capacitación.....	11
3.1.3 Investigación.....	149
3.2 Situación Financiera.....	184
3.2.1 Información Administrativa.....	191
4. Integración de Ingresos y Egresos.....	221
4.1 Ingresos.....	222
4.2 Egresos.....	224
5. Sistema de Evaluación del Desempeño.....	226
6. Asuntos relevantes de la Gestión.....	243
7. Cumplimiento de Planes, Programas, Políticas Generales, Sectoriales e Institucionales, Legislación y Normativa.....	245
7.1.3 Plan Institucional del Ente Público.....	246
7.1.4 Programas Presupuestarios (Pp).....	271
7.1.5 Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024.....	286
7.1.6 Estrategia Digital Nacional.....	290
7.2 Legislación.....	293
7.2.1 Ley Federal de Austeridad Republicana.....	294
7.2.2 Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.....	298
7.2.3 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.	302
7.2.4 Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.....	304
7.2.5 Ley General de Archivos.....	306
7.2.6 Ley del Servicio Profesional de Carrera en la APF o su similar establecido por la institución.....	311

7.3 Políticas Generales y Normativa.....	313
7.3.1 Comisión Nacional de Derechos Humanos.....	314
7.3.2 Comité de Ética.....	316
7.3.3 Normativa Interna.....	318
8. Instancias Fiscalizadoras.....	326
9. Convenios de Desempeño.....	331
10. Fideicomisos y Fondos Públicos no Paraestatales.....	337
11. Derechos de propiedad intelectual.....	339
12. Donaciones en especie y en efectivo.....	341
13. Proyectos, programas y aspectos relevantes propuestos a futuro (mencionar temporalidad por cada uno) por la o el Titular del ente público, anexando costos y beneficios esperados.....	347



I. Integración y Funcionamiento del Órgano de Gobierno

Funcionamiento

Periodo 2022 (Semestral)				
Número de la Sesión* (ej. 1 SO-2021)	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SO-2022	07/04/22	25	18	Se realizaron 15 nuevos acuerdos para su seguimiento en la Próxima sesión.
2 SO-2022	21/06/22	22	10	Se realizaron 3 nuevos acuerdos para su seguimiento en la próxima sesión

*O=Ordinaria E=Extraordinaria



2. Integración y Funcionamiento del COCODI

Funcionamiento

Periodo 2022 (Semestral)				
Número de la Sesión* (ej. 1 SO-2021)	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SO-2022	17/02/22	6	4	Se generaron 7 acuerdos para su seguimiento en la siguiente sesión.
2 SO-2022	19/05/22	9	4	Se generaron 2 acuerdos adicionales para su seguimiento en la siguiente sesión.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 62, fracción III de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, última reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación el 1 de marzo de 2019 y 21 de su Reglamento, publicado en ese mismo medio de difusión el 23 de noviembre de 2010, así como en lo establecido en la Guía para integrar el Informe de Autoevaluación de los Entes Públicos Coordinados en la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad; y Criterios mínimos a observar en la elaboración de las Actas de las sesiones de Junta de Gobierno, autorizada en la Cuarta Sesión Ordinaria de la H. Junta de Gobierno, celebrada el 7 de diciembre de 2021, este Órgano Interno de Control, presenta el siguiente informe.

1. Integración y Funcionamiento del COCODI.

2. Número de sesiones ordinarias y extraordinarias realizadas, en el periodo de enero a junio de 2022 y bajo qué modalidad se efectuaron (Presencial o virtual).

En el ejercicio 2022, se realizaron las siguientes Sesiones Ordinarias del Comité de Control y Desempeño Institucional del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

SESIÓN	FECHA	MODALIDAD
PRIMERA	18 DE FEBRERO	Virtual
SEGUNDA	19 DE MAYO	Virtual

2.1. Listado de acuerdos concluidos en el periodo y los que se encuentran en proceso. Informar si existen acuerdos que, por su importancia y trascendencia, se consideren relevantes.

Acuerdos concluidos en el periodo de enero a junio de 2022.

No Cons.	Acuerdo	Descripción
1	Acuerdo CCDI 02.02.2021 (HGM-2021-ORD-2-2)	“La Coordinadora del Control Interno y el Enlace de Administración de Riesgos del Hospital, deberán realizar las gestiones ante la Unidad de Control, Evaluación y Mejora de la Gestión Pública para registrar la modificación de la Matriz, Mapa y Programa de Administración de Riesgos del Hospital en el Sistema de Control Interno (SICOIN), y realizar su respectivo seguimiento. La Dirección de Coordinación Médica, el Órgano Interno de Control y la Coordinación del Control Interno, realizarán un programa de trabajo en el que se deberá considerar un cronograma que especifique las actividades a realizar para impartir talleres al personal de los servicios médicos, con el objetivo de identificar los posibles riesgos clínicos, que por su relevancia, impacto y probabilidad puedan ser validados por la Dirección General, con apoyo de la Dirección de Coordinación Médica, Órgano Interno de Control y la Coordinación del Control para ser considerados en la Matriz de Riesgos Institucional que se presentará ante este Órgano Colegiado para el ejercicio 2022”.
2	Acuerdo CCDI	El Órgano Interno de Control, informará en las siguientes Sesiones el avance y/o resultados de la intervención de control en materia de gratuidad. La Dirección

	03.02.2021 (HGM-2021-ORD-2-3)	de Administración y Finanzas en coordinación con la Dirección de la Coordinación Médica, con el apoyo de sus áreas adscritas a su cargo, deberán informar en las siguientes Sesiones, cómo se está llevando la implementación de gratuidad en los servicios médicos del Hospital; cuál ha sido el Impacto financiero por dicha implementación y cómo se pretende subsanar”.
3	Acuerdo CCDI 04.02.2021 (HGM-2021-ORD-2-4)	“La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, en conjunto con la Subdirección de Sistemas Administrativos del Hospital, deberán informar en las siguientes Sesiones del Comité de Control y Desempeño Institucional, los avances del proceso de alineación, homologación e implementación de la herramienta de Referencia y Contrarreferencia”
4	Acuerdo HGM-2021-ORD-3-1	“La Dirección de Administración y Finanzas, en coordinación con sus áreas adscritas, deberán informar en la siguiente Sesión del Comité de Control y Desempeño Institucional, el resultado del Dictamen emitido por el Director Responsable de Obra (DRO) de institución pública o privada. Deberá presentar un análisis del impacto económico, administrativo, e informático y social, que conlleva el resultado del dictamen del DRO, señalando el tiempo que se emplearía para la restructuración, reparación o remodelación del inmueble. Por parte la Dirección de Coordinación Médica del Hospital, deberá informar el número de pacientes referidos a otras instituciones de salud para continuar con su tratamiento de radioterapia, los controles implementados para su seguimiento, las problemáticas que se han presentado para la aceptación de los mismos y las acciones realizadas para su atención”.
5	Acuerdo CCDI 11.02.2021 (HGM-2021-ORD-2-12)	“La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos y la Subdirección de Sistemas Administrativos, reportarán en la próxima Sesión del Comité el avance de la puesta en marcha del sistema Registro de pacientes y emisión de carnets en las áreas operativas del Hospital, así como las dificultades que se presentan para su aplicación y las acciones realizadas para la atención de estas”.
6	Acuerdo HGM-2022-ORD-1-1	“La Dirección de Coordinación Médica, la Coordinadora del Control Interno, el Enlace de Administración de Riesgos del Hospital, en conjunto con el Órgano Interno de Control, deberán trabajar de manera coordinada para presentar un programa de trabajo, así como el avance respectivo de las acciones a realizar para llevar a cabo el análisis de los riesgos clínicos identificados por las áreas médicas del Hospital, informando si derivado de dicho análisis, hubo riesgos clínicos que por su relevancia, impacto y probabilidad, fueron seleccionados y validados por la Dirección General, para ser incorporados a la Matriz de Riesgos Institucional actual, debiendo presentar la modificación respectiva de esta”.
7	Acuerdo HGM-2022-ORD-1-5	<p>“La Dirección de Coordinación Médica con apoyo de la Dirección de Administración y Finanzas, en coordinación con las unidades médicas, deberán presentar un programa de trabajo, en el que se establezcan fechas compromiso, así como el avance de su ejecución en la próxima Sesión del Comité de Control y Desempeño Institucional, con respecto a lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Universo de quirófanos centrales y periféricos con los que cuenta el Hospital. • Las unidades médicas o servicios médicos a los que están adscritas.

		<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de equipamiento. • Identificar los que se encuentran en operación. • Causas por las que no están en operación. • Periodo de programación para la realización de las cirugías electivas. • Número de cirugías programadas y las realizadas en cada uno de ellos, durante el ejercicio 2021. • Tiempo quirófono promedio. • Diferimiento de cirugías (causa y/o razón), así como las acciones realizadas para disminuirlo. • Comparativo de indicadores CCINSHAE y/o otras instituciones del Sector Salud, y crear un indicador propio.
8	Acuerdo HGM-2022-ORD-1-6	<p>“La Dirección de Coordinación Médica con apoyo de la Dirección de Administración y Finanzas, en coordinación con sus áreas correspondientes, deberán presentar en la siguiente Sesión del Comité de Control y Desempeño Institucional, un programa de trabajo, en el que se establezcan fechas compromiso, así como su avance de ejecución respecto a lo siguiente:</p> <p>A) Procedimientos para realizar las pruebas al personal del hospital, para de detectar y disminuir los contagios originados por el virus Covid19 en sus variantes Delta y Ómicron; B) Especificar número de pruebas realizadas en el año 2021 y a la fecha; C) Material requerido y su distribución; D) Áreas destinadas para su atención; E) Nivel de equipamiento; F) Medicamentos ministrados; G) Número de pacientes atendidos y su evolución; H) Servicios médicos involucrados y su afectación por ausencia de personal contagiado, medidas realizadas para otorgar al paciente el servicio médico requerido.</p> <p>Mecanismos de difusión que se han empleado para dar a conocer al personal de este Nosocomio las acciones realizadas por el ISSSTE, para las constancias médico laborales”.</p>

Acuerdos en proceso, los cuales, por su importancia y trascendencia, se consideren relevantes.

No Cons	Acuerdo	Descripción de los Acuerdos
1	Acuerdo CCDI 06.02.2021 (HGM-2021-ORD-2-6)	“Realizar una autoevaluación para conocer la organización y funcionamiento de la Unidad de Atención Especializada de Género, a fin verificar y conocer su estructura, funciones específicas y su marco normativo de actuación, así mismo analizar en coordinación con el área de Quejas del Órgano Interno de Control, como se están atendiendo las Denuncias presentadas por Hostigamiento y/o acoso sexual. Por lo que se deberá Informar en las siguientes Sesiones de COCODI, el número de casos presentados en el Comité de Ética, así como los avances y resultados. Elaborar el Manual de Organización y de Procedimientos de la Unidad de Atención Especializada en Género, armonizado con las disposiciones normativas emitidas en la materia de

		prevención y sanción de hostigamiento sexual y acoso sexual. Con un enfoque preventivo y disuasorio, realizar difusión de la información de las conductas al personal de este Hospital. Atención oportuna de los casos que sean presentados al Comité de Ética, para lo cual se propone celebrar sesiones extraordinarias para el respectivo análisis y discusión”.
2	Acuerdo HGM-2022- ORD-1-2	“La Dirección de Administración y Finanzas en conjunto con la Dirección de Recursos Financieros, deberán presentar un programa de trabajo, así como el avance respectivo del programa, el que el cual deberá contener fechas compromiso y actividades a realizar para poder llevar a cabo el análisis y determinación de los costos de los servicios ofrecidos por el Hospital, así como de los otorgados que integran el tabulador de cuotas, considerando en cada uno de estos los gastos indirectos que se emplean, informado las problemáticas presentadas para la realización de dichas actividades.
3	Acuerdo HGM-2022- ORD-1-3	“La Dirección de Coordinación Médica del Hospital en coordinación con la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos, deberán presentar un reporte trimestral de las referencias y contrarreferencias que el Nosocomio realiza y recibe durante el ejercicio, señalando las principales causas que las originaron, así como las acciones realizadas por este, para que continúen con su tratamiento, haciendo un comparativo con respecto a la información generada en el mismo trimestre a reportar del ejercicio 2021, señalando si las medidas tomadas han sido efectivas a fin de que los usuarios continúen con su tratamiento”.
4	Acuerdo HGM-2022- ORD-1-4	<p>“La Dirección de Administración y Finanzas en coordinación con la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, deberán presentar un programa de trabajo, en el que se establezcan fechas compromiso, así como el avance de su ejecución en la próxima Sesión del Comité de Control y Desempeño Institucional, con respecto a lo siguiente:</p> <p>El avance de cada una de las etapas relacionadas con la contratación para la elaboración y ejecución del proyecto o proyectos ejecutivos, que contemplen demolición y construcción del edificio del Servicio de Radioterapia del Hospital. Además de que se deberá precisar el tiempo estimado que permanecerá cerrado el edificio del Servicio de Radioterapia.</p> <p>Mantenimiento de los equipos del citado servicio y su costo. Elaborar el análisis del impacto financiero que se ocasiona al Hospital por mantener el equipo en óptimas condiciones, hasta la apertura del servicio, o en su caso si está considerado una posible reubicación de este.</p> <p>Por parte la Dirección de Coordinación Médica del Hospital, deberá informar el número de pacientes referidos a otras instituciones de salud para continuar con su tratamiento de radioterapia, los controles implementados para su seguimiento, las problemáticas que se han presentado para la aceptación de los mismos y las acciones realizadas para su atención”.</p>
5	Acuerdo HGM-2022- ORD-1-7	“La Dirección de Coordinación Médica y sus Direcciones, deberán presentar en la siguiente Sesión del Comité de Control y Desempeño Institucional, un Plan de Trabajo con fechas compromiso, que incluya acciones preventivas y

		<p>correctivas realizadas con la finalidad de verificar y fortalecer el seguimiento a la capacitación otorgada al personal médico, así como el avance respectivo incluyendo las acciones llevadas a cabo por el Subcomité de Expediente Clínico para dar cumplimiento estricto a la norma oficial mexicana y en la que se identifiquen las causas raíz de la problemática.</p> <p>Además de que se deberá verificar y en su caso incorporar en el Manual de Procedimientos del Hospital General de México, actividades a realizar en caso de inobservancia de la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSAA-3-2012, del Expediente Clínico.</p> <p>Realizar un diagnóstico en el que se señale por mes el número de expedientes que presenten inobservancia de la citada norma en el sentido de no contar con firmas autógrafas, nombres completos y número de cédulas profesionales del personal médico tratante.</p> <p>Así mismo fortalecer los mecanismos de control para que se dé cumplimiento a la citada norma oficial mexicana”.</p>
6	Acuerdo HGM-2022-ORD-2-1	<p>“La Dirección de Coordinación Médica con apoyo de la Dirección Quirúrgica, presentarán el Indicador que definirán para medir el desempeño del Quirófano Híbrido del Hospital, dada la naturaleza de las cirugías que se realizan en él; así como el avance o conclusión del inventario de las condiciones del equipamiento que presentan los quirófanos y que realiza el área de Mantenimiento con el Departamento Biomédica; Así como las gestiones realizadas para la apertura de las 5 salas que actualmente están cerradas y las actividades a realizar para disminuir el diferimiento de las cirugías”.</p>
7	Acuerdo HGM-2022-ORD-2-2.	<p>“Las Direcciones de Administración y Finanzas, Recursos Materiales, y sus áreas respectivas, deberán informar en las Sesiones del Comité de Control y Desempeño Institucional del HGM lo siguiente: Avances de la restructuración o remodelación realizados a la Torre de Gobierno y el Auditorio Abraham Ayala; Gestiones realizadas para obtener los recursos para este fin; Indicar que, instancia pública o privada está a cargo de la remodelación o restructuración de la Torre de Gobierno y el Auditorio Abraham Ayala, y que reportes emite; Indicar que, instancia pública o privada que realiza la supervisión de estos trabajos y que reportes emite”</p>



3. Situación Operativa y Financiera del Ente Público



3.1 Situación Operativa



3.1.1 Atención Médica

Atención Médica		
AÑO	2021	2022
1) Núm. de consultas otorgadas:	145,369 ⁽¹⁾	291,988 ⁽¹⁾
No. de Consultas de 1ª vez en Medicina General	1,685	10,989
Consultas subsecuentes:	78,932	243,069
2) Urgencias:	24,981	37,930
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	1.0	1.04
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	29,973	39,616
4) Total de médicos		
<i>Total de médicos adscritos:</i>	534	858
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	272	377
Núm. médicos clínicos	279	394
Núm. de médicos cirujanos	255	402
No. de camas censables	799	802
No. de camas no censables	337	340
Urgencias	40	40
Terapia intensiva	120	101
Terapia intermedia	13	33
Atención de corta estancia	41	75
<i>Otras camas no censables</i>	123	89
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	10,280	15,807
6) Total de egresos	10,095	15,479
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría y curación	8,783	13,903
Altas voluntarias	134	213
7) Núm. de cirugías:	7,493	12,594
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2.42	2.14
Núm. de cirugías ambulatorias:	1,834 ⁽²⁾	2,794 ⁽²⁾
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.24	0.22
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	29.38	31.3
Diferimiento quirúrgico:	0.0	0.0
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	9.3	5.1
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	8.2	4.5
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos X 100):	14.2	11.29
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	73.82	80.40
Promedio de días de estancia en hospitalización:	7.62	6.11
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	0*	0*
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	0*	0*

Atención Médica		
AÑO	2021	2022
15) Total de personal de enfermería:	1,942	1,942**
Personal Técnico:	436	519
Postécnico:	109	106
Licenciatura:	871	888
Posgraduados:	185	219
Especialistas	131	140
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	2.17	2.40
16) Trabajo Social	128	136
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	72.66	116.19
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	13.20	12.68
Núm. de casos nuevos /Núm. de trabajadores sociales:	67.20	151.29
17) Farmacia		
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	79%	75.08%
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	69%	92.36%
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	31%	7.64%
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	85%	96.23%
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	15%	3.77%
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM)	13,064	20,046
19) Núm. de estudios de laboratorio:	1,604,060	2,381,389
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	22,040	22,830
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	325,411	587,304
22) Número de Autopsias	20	62
% Número de Autopsias / Número de Fallecimientos:	1.4	4.90
23) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):	30	33

(1) Incluye las Interconsultas y Consultas Preanestésicas.

(2) El Hospital General en este rubro, considera las cirugías ambulatorias y de corta estancia de acuerdo a las definiciones establecidas por el Hospital (1,889+905=2,794).

*Estos numerales corresponden a información del entonces Sistema de Protección Social en Salud y sus Programas, el cual ya no es vigente, por lo que no se cuenta con las variables que son la fuente de información primaria para reportar dicho requerimiento.

**Total de Enfermeras Eventuales contratadas 470

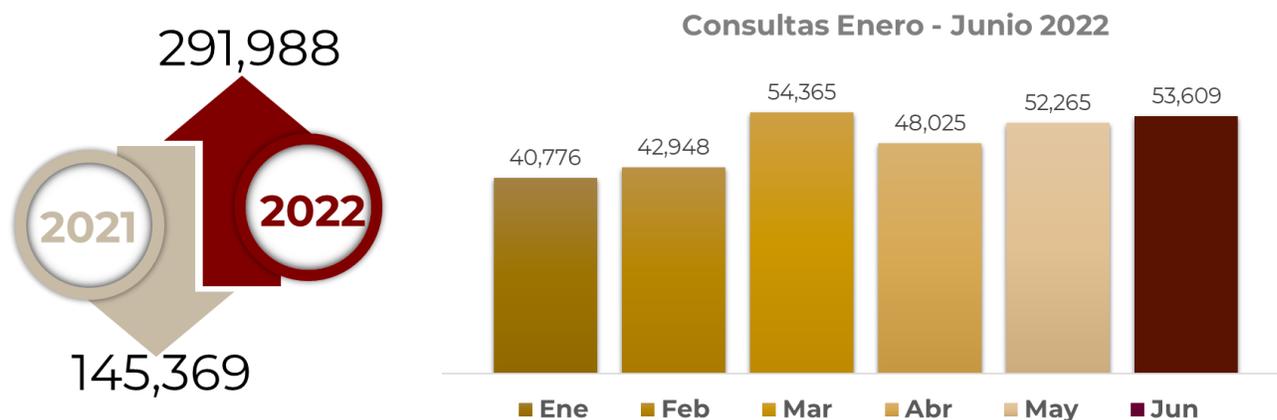
Fecha de corte: 30 de junio de 2022

Fuente: Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento, Subdirección de Almacenes, Departamento de Información y Estadística y Departamento de Coordinación y Evaluación.

Atención Médica

1. Número de consultas otorgadas

La atención médica en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, se enfoca fundamentalmente a brindar servicios de alta especialidad con los preceptos de calidad, calidez y seguridad del paciente conforme a los estándares nacionales e internacionales.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

La Institución, cerró el primer semestre del 2022 con 146,619 (100.85%) consultas más que en el mismo periodo del 2021. El promedio diario de consultas es de 2,317 (291,988/126); del total de consultas otorgadas, el 63.15% fueron del sexo femenino y 36.85% del sexo masculino.

Cuadro de consultas de primera vez y subsecuentes

Tipo de Consultas	2021	2022
Consultas de 1ª vez en medicina general	1,685	10,989
Consultas subsecuentes en medicina general	1,731	6,935
Subtotal de Consultas de Medicina General	3,416	17,924
Consultas de 1ª vez de especialidad	26,052	63,896
Consultas subsecuentes de especialidad	66,988	142,917
Subtotal de Consultas de Especialidad	93,040	206,813
Interconsultas 1ª vez	6,255	8,827
Interconsultas subsecuentes	10,213	9,183
Subtotal de Interconsultas	16,468	18,010
Consultas de Urgencias	24,981	37,930
Consultas Pre-anestésicas	7,464	11,311
Total	145,369	291,988

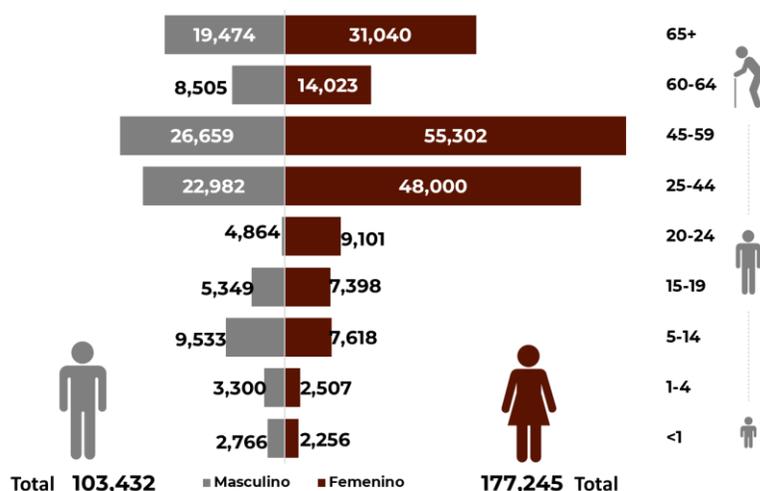
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las consultas de Medicina General se incrementaron en 424.70% más (14,508) respecto al año anterior, así mismo las consultas de especialidad subieron un 122.28% (113,773).

Del total de consultas en el periodo el 28.67% (83,712) fueron consultas de primera vez, 54.47% (159,035) subsecuentes, 12.99% (37,930) de urgencias y 3.87% (11,311) de valoración preanestésica.

Consultas por Edad y Sexo 2022



La mayor proporción de consultas se observa en el género femenino en el grupo etario de 45-59 años, seguido del grupo de 25-44 y el de más de 65 en tercer lugar, que juntos suman más del 75.91% del total de consultas del sexo femenino.

Para el género masculino el grupo etario de mayor demanda fue el de 45-59, seguido del de 25-44 años y finalmente el de más de 65, que juntos representan el 67.09% del total de las consultas del sexo masculino.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Consultas por Nivel de Atención

Como se aprecia en el cuadro, las atenciones del Tercer Nivel representaron el 54.53% (159,235) del total de consultas otorgadas y registraron un incremento del 92.31% (76,435) respecto al 2021.

Nivel de atención	Tipo	2021	2022
		3°	Primera vez
	Subsecuente	60,836	101,300
	Subtotal	82,800	159,235
2°	Primera vez	31,198	54,037
	Subsecuente	13,595	33,786
	Subtotal	44,793	87,823
1°	Primera vez	5,621	19,457
	Subsecuente	12,155	25,473
	Subtotal	17,776	44,930
	Total	145,369	291,988

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las consultas de segundo Nivel representaron el 30.08% (87,823) del total, registran un incremento del 96.06% (43,030) contra el 2021.

Finalmente, a las consultas del Primer Nivel, les corresponde el 15.39% (44,930) presentando un aumento del 152.75% (27,154) respecto al mismo periodo del año anterior.

En este periodo que se informa, los servicios con mejor relación de consultas de primera vez / subsecuentes fueron: Cardiología 1/0.17, Angiología 1/0.86, Neurología 1/0.94, Audiología y Foniatría 1/0.93 y geriatría 1/0.99, solo por citar algunas.

Consultas Otorgadas por Servicio 2022

Las especialidades con mayor número de atenciones en el 2022 fueron: Oncología con 9.41% (27,927) consultas, Urgencias Adultos con 9.28% (27,122), de Pediatría con 7.90% (23,424), Ginecología y Obstetricia con 6.90% (20,464), Consulta Externa 6.04% (17,924), Nutrición 4.60% (13,640), y Oftalmología 4.59% (13,617).

Servicio	Consultas		Consultas	
	Servicio	Consultas	Servicio	Consultas
	Oncología	27,927	Reumatología	4,834
	Urgencias	27,122	Alergia e Inmunología	4,296
	Pediatría	23,424	Nefrología	4,022
	Ginecología y Obstetricia	20,464	Gastroenterología	3,832
	Consulta Externa	17,924	Neumología	3,546
	Nutrición	13,640	Neurología y Neurocirugía	3,076
	Oftalmología	13,617	Hematología	2,938
	Cardiología	11,951	Geriatría	2,852
	Salud Mental	11,465	Infectología	2,553
	Pre-anestésicas	11,311	Audiología y Foniatría	2,437
	Urología	7,783	Cirugía Plástica	2,328
	Otorrinolaringología	7,413	Clínica de obesidad y Diabetes	2,267
	Ortopedia	7,152	Angiología	2,051
	Cirugía General	6,933	Urgencias Cardio-Neumo	2,022
	Medicina Física y Rehabilitación	6,395	Medicina Interna	2,013
	Clínica del Dolor	6,154	Neurología	1,909
	Endocrinología	5,874	Neurocirugía	1,531
	Dermatología	5,411	Genética	941
	Estomatología	5,133	Trasplantes	598
	Coloproctología	4,849		
	Total	291,988		

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Consultas por Entidad Federativa

El 49.92% de los pacientes atendidos en el Hospital General de México fueron de la Ciudad de México y el 41.64% del Estado de México.

El resto de los pacientes provenientes del interior de la República Mexicana, representaron el 8.44% del total (280,677) sin incluir las consultas Preadnestésicas (11,311).



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Principales motivos de Consulta Institucional 2022

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	27,516	9,548	37,064
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	18,162	12,981	31,143
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	17,305	11,205	28,510
(E00-E90)	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y metabólicas	18,455	9,659	28,114
(M00-M99)	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo	14,190	5,418	19,608
(H00-H59)	VII. Enfermedades del Ojo y Sus Anexos	7,766	5,686	13,452
(F00-F99)	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento	7,942	4,610	12,552
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	7,101	5,382	12,483
(S00-T98)	XIX. Traumatismos, Envenenamientos y Algunas Consecuencias de Causas Externas	4,609	6,058	10,667
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	5,754	4,447	10,201
	Otros Motivos de Consulta Institucional	48,445	28,438	76,883
	Total de Consulta Institucional	177,245	103,432	280,677*

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*No incluye las consultas preanestésicas (11,311).

Los capítulos con mayor número de consultas fueron los Tumores (Neoplasias) como principal motivo de consulta con 37,064, representando el 13.20% del total (280,677), seguidas de las Enfermedades del Sistema Digestivo (31,143) con 11.09%, posteriormente las Enfermedades del Sistema Genitourinario (28,510) con 10.15%, las Enfermedades Endocrinas Nutricionales y metabólicas (28,114) representaron el 10.01%, y las Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (19,608) con el 6.98% entre las más representativas. El resto de los motivos de consulta representan el 49.39%.

Del total de Tumores (37,064) el 74.24% se presentaron en mujeres (27,516) y el 25.76% en hombres (9,548).

Principales Comorbilidades en Consulta

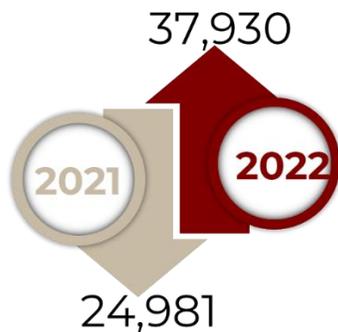
Las diez causas más frecuentes de comorbilidades por capítulo CIE-10, son las siguientes:

No.	Comorbilidades	2021	No.	Comorbilidades	2022
1	IV. Enfermedades Endócrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	2,266	1	IV. Enfermedades Endócrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	4,036
2	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento (F00-F99)	927	2	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento (F00-F99)	1,670
3	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	729	3	VII. Enfermedades del Ojo y sus Anexos (H00-H59)	1,236
4	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	503	4	XXI. Factores que Influyen en el Estado de Salud y Contacto con los Servicios de Salud (Z00-Z99)	1,233
5	XVIII. Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio, no Clasificados en otra Parte (R00-R99)	464	5	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	1,125
6	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	420	6	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	1,099
7	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	384	7	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	665
8	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	336	8	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	481
9	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (M00-M99)	330	9	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (M00-M99)	480
10	XVII. Malformaciones congénitas, Deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	272	10	XVII. Malformaciones congénitas, Deformidades y anomalías cromosómicas (Q00-Q99)	412
	Otros	1,468		Otros	2,417
	Total	8,099		Total	14,854

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

2. Urgencias



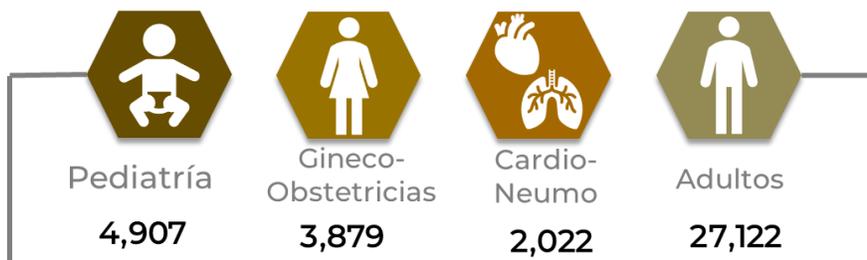
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el periodo enero- junio 2022 la Institución otorgó 37,930 atenciones de Urgencias, 12,949 más (51.83%) respecto al 2021, lo que representa una demanda cada vez mayor de la población usuaria, siendo las consultas de Pediatría (4,907) las que presentaron mayor incremento contra 2021 (2,646) con 85.45% (2,261) consultas más.

Las consultas de Urgencias de primera vez (37,461), se incrementaron 51.10% (12,670) más en comparación al mismo periodo del 2021 (24,791), así mismo las consultas subsiguientes (Ginecología, Obstetricia 469) presentaron un aumento de 279 más (146.84%).

Urgencias por área 2022



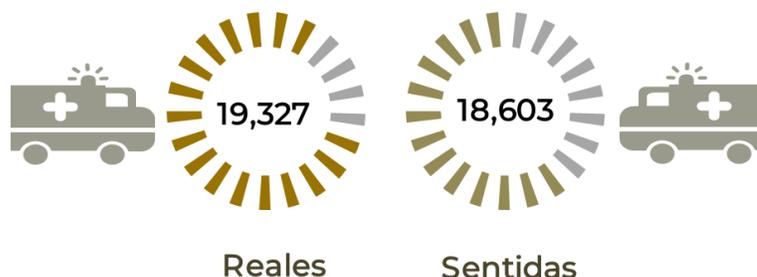
Del total de las consultas de urgencias, el 71.51% (27,122) correspondieron a la atención de adultos, el 12.94% (4,907) a pacientes pediátricos, el 10.23% (3,879) a pacientes ginecoobstétricas y el 5.33% (2,022) a pacientes atendidos en urgencias de Cardio-Neumo como se observa en la imagen.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Destino de las Atenciones de Urgencias

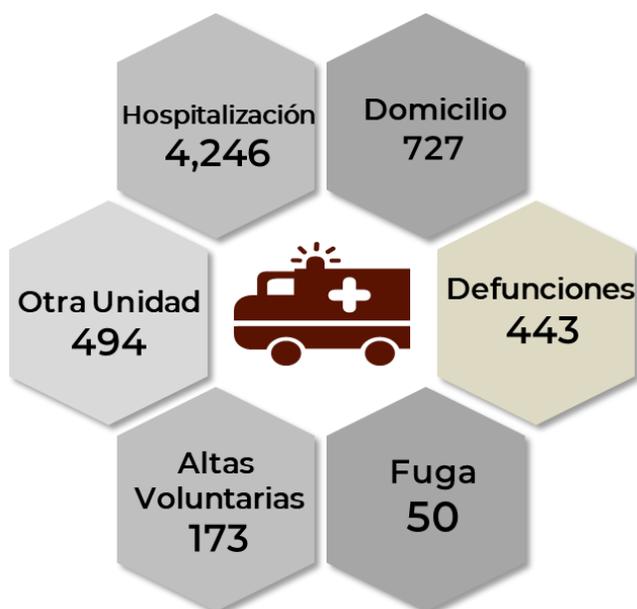
Del total de las urgencias 19,327 fueron Reales (50.95%) y 18,603 fueron sentidas (49.05%). **El Índice de Urgencias Reales entre las Urgencias Sentidas fue de 1.04**



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Destino de las Atenciones de Urgencias Reales



Del total de las atenciones de urgencias calificadas o reales, el 21.97% (4,246) fueron pacientes que se ingresaron a hospitalización, de los cuales 2,480 fueron mujeres, que representan el 58.40% y 1,766 hombres (41.59%).

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El 68.27% (13,194) de los pacientes se enviaron a la Consulta Externa. El 2.56% (494) pacientes se trasladaron a otra unidad, al 3.76% (727) se enviaron a su domicilio, 2.29% (443) fallecieron, el 0.90% (173) se fueron por altas voluntarias y 0.26% (50) fugas.

Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Adultos 2022

Diagnóstico	Femenino	Masculino	Total	%
	Dolor Abdominal Localizado en Parte Superior	989	543	1,532
Infección de vías Urinarias, Sitio no Especificado	420	246	666	2.46
Enfermedad Renal crónica, Etapa 5	275	367	642	2.37
cólico Renal, no Especificado	341	190	531	1.96
Enfermedad Renal crónica, no Especificada	177	259	436	1.61
Cefalea	264	161	425	1.57
Insuficiencia Venosa (crónica periférica)	234	142	376	1.39
Dolor Localizado en Otras Partes Inferiores del Abdomen	189	103	292	1.08
Hipertensión Esencial (Primaria)	176	112	288	1.06
Hemorragia Gastrointestinal, no Especificada	133	140	273	1.01
Otros	11,360	10,301	21,661	79.87
Total	14,558	12,564	27,122	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el primer semestre de 2022 la primera causa de atención en Urgencias Adultos fue el Dolor abdominal localizado en parte superior con 1,532 casos, lo que representó el 5.65% del total de las consultas. La segunda causa fue la Infección de vías Urinarias, sitio no Especificado con 666 casos (2.46%) y en tercer lugar la Enfermedad Renal crónica, Etapa 5 con 642 casos (2.37%).

Urgencia de Adultos por edad y Sexo

	15-19	20-24	25-44	45-59	60-64	65 +	
	353	876	3,910	3,769	1,126	2,530	Hombre 12,564
	659	867	4,500	4,356	1,105	3,071	Mujer 14,558
							Total 27,122

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Se atendieron 14,558 (53.68%) pacientes en Urgencias Adultos del sexo femenino y 12,564 (46.32%) del sexo masculino. Los rangos de edad más frecuentes para ambos sexos fueron de 25 a 59 años y el de más de 65 años.

Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Pediatría 2022

	Femenino	Masculino	Total	%
Rinofaringitis Aguda [Resfriado común]	137	152	289	5.89
Dolor Abdominal Localizado en Parte Superior	118	71	189	3.85
Fiebre, no Especificada	68	90	158	3.22
Nausea y Vómito	67	60	127	2.59
Constipación	54	37	91	1.85
Otras Gastroenteritis y Colitis de Origen Infeccioso	47	32	79	1.61
Gastroenteritis y Colitis de Origen no Especificado	34	45	79	1.61
Faringitis Aguda, no Especificada	41	36	77	1.57
Colitis y Gastroenteritis no Infecciosas, no Especificadas	34	40	74	1.51
Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS CoV2, COVID-19) Confirmado	30	44	74	1.51
Otros	1,681	1,989	3,670	74.79
Total	2,311	2,596	4,907	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los principales diagnósticos para urgencias pediátricas durante el periodo enero-junio 2022, fueron Rinofaringitis Aguda como primera causa con 289 atenciones que representan 5.89% del total de las urgencias atendidas en pediatría. La segunda causa fue Dolor Abdominal Localizado en Parte Superior con 189 casos (3.85).

Urgencias de Pediatría por Edad y Sexo

	<1	1-4	5-14	15-19	
	371	690	1,096	439	Masculino 2,596
	371	565	1,015	360	Femenino 2,311
					Total 4,907

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Del total de urgencias pediátricas (4,907) el 52.90% (2,596) fueron pacientes del género masculino y 47.10% (2,311) del femenino.

La edad más frecuente para ambos sexos fue la de 5-14 años, que en el caso del sexo femenino representa el 43.92% (1,015) y el 42.22% (1,096) para el masculino.

Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Ginecología 022

	Total	%	
Diagnóstico Ginecología	Otras Hemorragias Uterinas o Vaginales Anormales Especificadas	141	32.79
	Abdomen Agudo	54	12.56
	Tumor Benigno del Ovario	33	7.67
	Otros Cuidados Especificados Posteriores a la Cirugía	19	4.42
	Otras Enfermedades Inflamatorias Pélvicas Femeninas	17	3.95
	Leiomioma Intramural del Útero	13	3.02
	Infección de Vías Urinarias, Sitio no Especificado	12	2.79
	Otros Quistes Ováricos y los no Especificados	10	2.33
	Trastornos Inflamatorios de la Mama	8	1.86
	Otras Enfermedades de la Glándula de Bartholin	8	1.86
	Otros	115	26.74
	Total	430	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las Hemorragias Uterinas o Vaginales Anormales Especificadas, fueron la principal causa de consulta en urgencia de ginecología con 141 atenciones (32.72%), seguidas de Abdomen Agudo con 54 consultas (12.56%).

Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Obstetricia 2022

	Total	%	
Diagnóstico Obstetricia	Estado de Embarazo, Incidental	1,091	31.63
	Infección Genital en el Embarazo	526	15.25
	Amenaza de Aborto	181	5.25
	Ruptura Prematura de las Membranas, e Inicio del Trabajo de Parto Dentro de Las 24 Horas	167	4.84
	Aborto Espontaneo Incompleto, sin Complicación	141	4.09
	Infección no Especificada de las Vías Urinarias en el Embarazo	130	3.77
	Diabetes Mellitus que se Origina con el Embarazo	83	2.41
	Enfermedades Endocrinas, de la Nutrición y del Metabolismo que Complican el Embarazo, el Parto y el Puerperio	81	2.35
	Enfermedades del Sistema Digestivo que Complican el Embarazo, el Parto y el Puerperio	62	1.80
	Falso Trabajo de Parto Antes de las 37 Semanas Completas de Gestación	61	1.77
	Otros	926	26.85
	Total	3,449	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

La principal causa de consulta de urgencias en Obstetricia fue Estado de Embarazo, Incidental, con 1,091 atenciones que representan (31.63%), la segunda causa fue Infección Genital en el Embarazo con 526 casos (15.25%), el tercero fue amenaza de aborto con 181 (5.25%).

Urgencias de Gineco-Obstetricia por Edad

	5-14	15-19	20-24	25-44	45-59	60-64	65+	Total 3,879
	17	644	1,064	2,032	106	5	11	

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El grupo etario con mayor presencia es de 25-44 años que representa el 52.38% (2,032) de urgencias atendidas en Gineco-obstetricia.

Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias de Cardiología y Neumología 2022

Diagnóstico	Femenino	Masculino	Total	%
	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS CoV2, COVID-19) Confirmado	416	236	652
Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS CoV2, COVID-19) Caso Sospechoso o Probable	222	141	363	17.95
Rinofaringitis Aguda [Resfriado común]	36	23	59	2.92
Faringitis Aguda, no Especificada	37	22	59	2.92
Infección Aguda de las vías Respiratorias Superiores, no Especificada	32	25	57	2.82
Derrame Pleural no Clasificado en otra Parte	22	11	33	1.63
Asma, no Especificado	14	9	23	1.14
Enfermedad Pulmonar Intersticial, no Especificada	17	5	22	1.09
Neumonía, no Especificada	12	8	20	0.99
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, no Especificada	7	13	20	0.99
Otros	392	322	714	35.31
Total	1,207	815	2,022	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En cuanto a las urgencias de cardiología – neumología, la Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS - CoV-2, COVID-19) Confirmado, fue la primera causa de atención para ambos sexos representando el 32.25% (652), seguida de Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS - CoV-2, COVID-19) caso Sospechoso o Probable con 17.95% (363).

Urgencias de Cardiología – Neumología por Edad y Sexo

	15-19	20-24	25-44	45-59	60-64	65+	
	24	57	240	209	78	207	Hombre 815
	42	92	408	326	88	251	Mujer 1,207
							Total 2,022

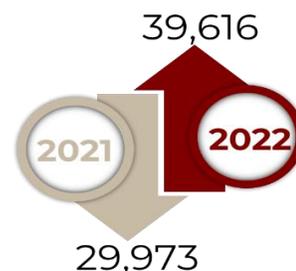
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El 59.69% (1,207) fueron pacientes del género femenino y el 40.31% (815) de género masculino. Los grupos etarios con mayor número de pacientes para ambos sexos fueron de 25-44 y de 45-59 años, que representan el 58.61% (1,183) del total de las urgencias atendidas de Cardio-Neumo.

3. Casos Nuevos Atendidos

De enero a junio de 2022, se registraron un total 39,616 casos nuevos en el Hospital, lo que representa un incremento del 32.17% (9,643) con respecto a los 29,973 casos registrados en el mismo periodo de 2021.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

4. Total de Médicos Adscritos

Plazas de Médicos Autorizadas al Hospital General de México

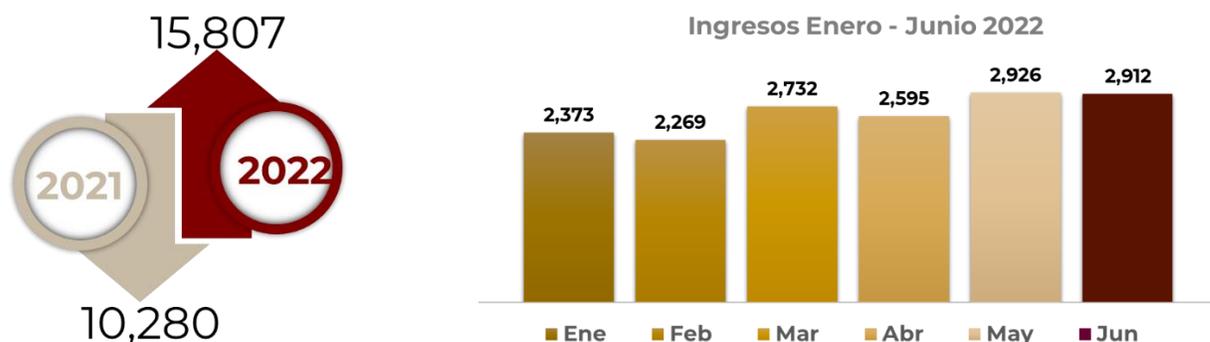
No.	UR	Código	Descripción	Plantilla autorizada junio 2021	Plantilla autorizada junio 2022	Variación
1	NBD	CF41010	Subdirector Médico "F" en Hospital	4	4	0
2	NBD	CF41040	Supervisor Médico en Área Normativa	13	13	0
3	NBD	M01003	Médico General en Área Normativa	1	1	0
4	NBD	M01006	Médico General "A"	30	30	0
5	NBD	M01008	Médico General "B"	9	9	0
6	NBD	M01009	Médico General "C"	27	27	0
7	NBD	M01004	Médico Especialista "A"	284	284	0
8	NBD	M01010	Médico Especialista "B"	146	146	0
9	NBD	M01011	Médico Especialista "C"	291	291	0
10	NBD	M01007	Cirujano Dentista "A"	19	19	0
11	NBD	M01014	Cirujano Dentista "B"	6	6	0

12	NBD	M01015	Cirujano dentista "C"	6	6	0
13	NBD	M01005	Cirujano Dentista Especializado	2	2	0
14	NBD	M01012	Cirujano Maxilofacial	3	3	0
Total				841	841	0

El Hospital General de México cuenta con 841 médicos, los cuales están distribuidos entre los diferentes servicios médico-quirúrgicos y auxiliares de diagnóstico, de ellos 394 son médicos clínicos, 402 médicos cirujanos y 45 médicos de otras áreas, los 841 médicos están distribuidos en 36 especialidades.

El promedio de consultas otorgadas por médico fue de 377, lo que representa un aumento de 38.6% con relación a las 272 realizadas durante el mismo periodo de 2021.

5. Número de Ingresos Hospitalarios



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Se registraron un total de 15,807 ingresos, 5,527 más respecto al 2021, lo que representa 53.76%.

Ingresos Hospitalarios por Servicio

Servicio	Ingresos	Servicio	Ingresos
Cirugía General	1,918	Otorrinolaringología	546
Gineco/Obstetricia	1,903	Cardiología	495
Oncología	1,714	Neumología	391
Nefrología	1,091	Geriatría	250
Urología	999	Cirugía Plástica	233
Pediatría	965	Angiología	219
Medicina Interna	901	Infectología	198
Ortopedia	805	Donación y Trasplantes	132
Hematología	768	Oftalmología	117
Coloproctología	735	Endocrinología	97
Neurología y Neurocirugía	644	Reumatología	78
Gastroenterología	603	Dermatología	5
Total	15,807		

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los Servicios que registraron un mayor número de admisiones de pacientes fueron Cirugía General con 1,918, Gineco Obstetricia 1,903, Oncología 1,714, Nefrología 1,091, Urología 999, Pediatría con 965 ingresos en el primer semestre del 2022.

Ingresos Hospitalarios por Área Troncal

Procedencia		
	Área Troncal	
2022	Especialidades Quirúrgicas	7,297
	Especialidades Medicas	3,108
	Pediatría	152
	Obstetricia	914
	Ginecología	90
	Subtotal	11,561
	Total	15,807

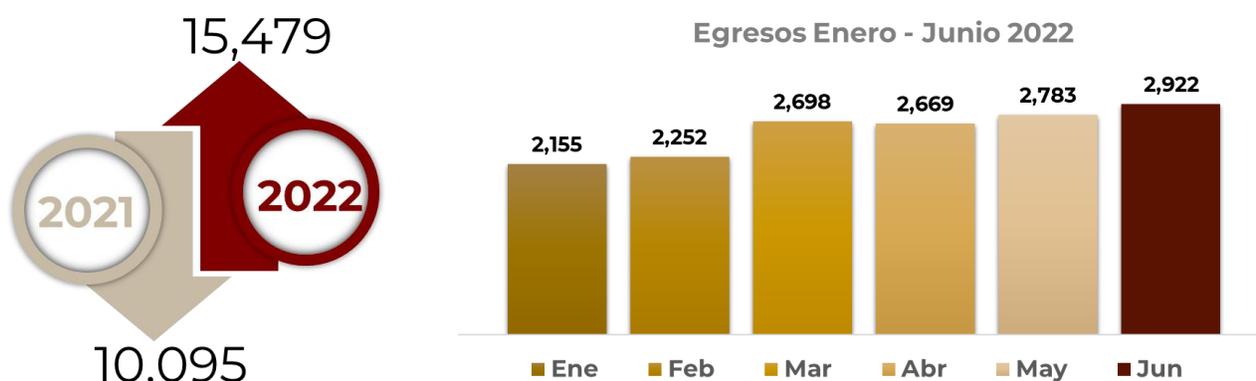
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

De los ingresos que la Institución reporta para el primer semestre del 2022, el 73.13% (11,561) fueron a través de Consulta Externa y el 26.87% (4,246) por Urgencias.

De los 11,531 ingresos a través de Consulta Externa, el 63.13% (9,071) fue para Cirugía, el 26.87% (3,868) para Medicina Interna, 8.68% (1,903) para Gineco-Obstetricia y 1.31% (965) para Pediatría. En comparación al periodo enero-junio 2021, se registra un aumento en los ingresos por Consulta Externa (7,411) de 55.99%, 4,150 más pacientes.

6. Total de Egresos



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En comparación al año 2021, se registró un incremento del 53.33% (5,384) en los egresos hospitalarios.

Motivos de Egreso Hospitalario de Camas Censables

Motivo de Egreso	2021	2022
Mejoría y Curación	8,783	13,903
Defunción	936	789
Voluntario	134	213
Cirugía Suspendida	89	339
Fuga	68	100
Máximo Beneficio	36	77
Otro Motivo	38	54
Pase a otro Hospital	11	4
Total	10,095	15,479

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En el primer semestre del 2022, los egresos por Mejoría representan el 89.81%, lo que significa que 9 de cada 10 pacientes son dados de alta por este motivo.

En comparación con el mismo semestre del 2021 los egresos por mejoría y curación se incrementaron en 58.29% (5,120).

Es importante mencionar, que los egresos por Defunción y Pase a otro Hospital disminuyeron en 15.70% (936/789) y 63.63% (11/4) respectivamente en comparación con el 2021.

Egresos por Especialidad 2022

Gineco-Obstetricia	1,876	Cardiología	386
Cirugía General	1,872	Neurología y Neurocirugía	268
Oncología	1,675	Neurocirugía	254
Nefrología	1,076	Geriatría	247
Urología	977	Cir. Plast. Y Reconstructiva	229
Pediatría	958	Angiología	215
Medicina Interna	887	Infectología	185
Ortopedia	791	Trasplantes	136
Hematología	748	Oftalmología	116
Coloproctología	707	Endocrinología	94
Gastroenterología	592	Neurología	93
Otorrinolaringología	530	Reumatología	77
Neumología	486	Dermatología	4
Total		15,479	

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Como se observa en la tabla anterior, los egresos en Ginecología y Obstetricia representan el 12.12% del total de egresos en 2022 de la Institución, mientras que Cirugía General el 12.09%, Oncología 10.82% y Nefrología el 6.95%.

Principales Causas de Egreso Institucional

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	2,123	1406	3,529
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	1,106	1333	2,439
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	1,284	1100	2,384
(O00-O99)	XV. Embarazo, Parto y Puerperio	1,277	0	1,277
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	364	483	847
(S00-T98)	XIX. Traumatismos, Envenenamientos y Algunas Consecuencias de Causas Externas	253	469	722
(M00-M99)	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo	373	263	636
(E00-E90)	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólica	304	177	481
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	235	223	458
(U00-U99)	XXII. Códigos Para Propósitos Especiales	152	202	354
	Otros Motivos de Egreso Institucional	1,185	1,167	2,352
	Total de egresos Institucional	8,656	6,823	15,479

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los tumores continúan siendo la principal razón de egreso hospitalario de la Institución, ya que representa el 22.79% (3,529) del total de los mismos, mientras que las Enfermedades del Sistema Genitourinario el 15.75% (2,439), las Enfermedades del Sistema Digestivo representan 15.40% (2,384).

Las pacientes del sexo femenino representaron el 55.92% (8,656), recibiendo atención principalmente las de 25 a 59 años de edad. Mientras que el 44.08% (6,823) fueron del sexo masculino con el mismo rango de edad que las mujeres.

Principales comorbilidades en Egresos

Las diez causas más frecuentes de comorbilidades por capítulo CIE-10, son las siguientes:

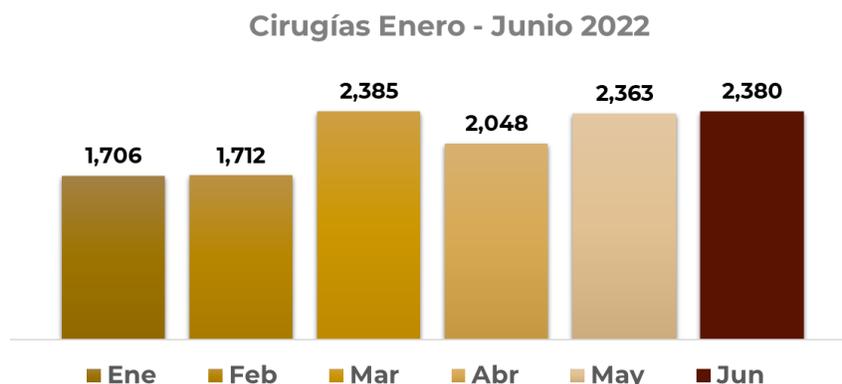
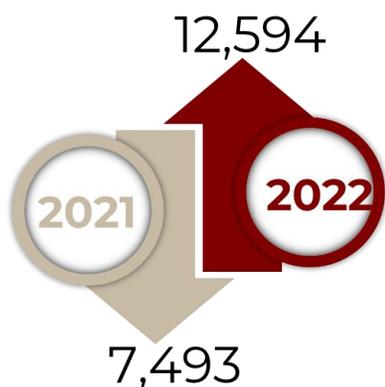
No.	Comorbilidades	2021	No.	Comorbilidades	2022
1	XV. Embarazo, Parto y Puerperio (O00-O99)	1,244	1	XV. Embarazo, Parto y Puerperio (O00-O99)	1,658
2	XXI. Factores que Influyen en el Estado de Salud y Contacto con los Servicios de Salud (Z00-Z99)	854	2	XXI. Factores que Influyen en el Estado de Salud y Contacto con los Servicios de Salud (Z00-Z99)	1,233
3	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	219	3	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	375
4	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	181	4	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	329
5	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (P00-P96)	152	5	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	226

6	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	128	6	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	169
7	III. Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad (D50-D89)	97	7	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (P00-P96)	168
8	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	91	8	III. Enfermedades de la Sangre y de Los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad (D50-D89)	146
9	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	72	9	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	121
10	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	62	10	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	101
	Otros	314		Otros	381
	Total	3,414		Total	4,907

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

7. Número de Cirugías



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Para el primer semestre del 2022, se registró un incremento en las cirugías del 40%, 5,101 más en comparación al 2021.

El incremento se debe a la mayor apertura en el número de salas quirúrgicas del Hospital, con respecto al primer semestre del 2021.

Tipo de Cirugías

	2021	2022	
Concepto	Cirugía con Hospitalización	5,659	9,800
	Cirugías ambulatorias	1,003	1,889
	Cirugía de Corta Estancia	831	905
	Total Cirugías	7,493	12,594
	Procedimientos	36,567	73,573
	Total de Cirugías y Procedimientos	44,060	86,167

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Del total de cirugías el 77.81% (9,800) fueron con Hospitalización, las cirugías de corta Estancia representan el 7.18% (905) y las ambulatorias 14.99% (1,889).

Cirugías realizadas en la Institución

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(42-54)	9. Operaciones Sobre el Aparato Digestivo	1,349	1380	2,729
(65-71)	12. Operaciones Sobre Órganos Genitales Femeninos	1,884	0	1,884
(76-84)	14. Operaciones Sobre el Aparato Musculo-esquelético	561	714	1,275
(72-75)	13. Procedimientos Obstétricos	1,051	0	1,051
(85-86)	15. Operaciones Sobre el Aparato Tegumentario	669	373	1,042
(21-29)	5. Operaciones Sobre la Nariz, Boca y Faringe	485	386	871
(08-16)	3. Operaciones Sobre el Ojo	433	410	843
(01-05)	1. Operaciones Sobre el Sistema Nervioso	367	439	806
(55-59)	10. Operaciones Sobre el Aparato Urinario	203	226	429
(35-39)	7. Operaciones Sobre el Aparato Cardio Vascular	187	157	344
	Otras cirugías Institucionales	576	744	1,320
	Total de cirugías Institucional	7,765	4,829	12,594

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las principales intervenciones quirúrgicas realizadas por la Institución en el periodo enero-junio de 2022, fueron en pacientes con patologías en el Aparato Digestivo, mismas que representaron el 21.66% (2,729) del total, seguidas de las Operaciones sobre Órganos Genital Femenino con 14.95% (1,884), Operaciones sobre el Aparato Musculo-esquelético, en tercer lugar, con 10.12% (1,275), los Procedimientos Obstétricos el 8.33% (1,051), mientras que las Operaciones Sobre el Aparato Tegumentario el 8.27% (1,042), entre las intervenciones más importantes, el resto representan el 36.67%.

El 61.65% de los pacientes intervenidos fueron del sexo femenino (7,765), el grupo etario con mayor representación fue el de 25 a 59 años. El 38.34% (4,629) fueron pacientes del sexo masculino.

Cirugías de alta Especialidad

Oftalmología		Otorrinolaringología	
Facoemulsificación con lente intraocular	210	Cirugía Endoscópica	175
Extracción de catarata con lente intraocular	29	Laser de Laringe	22
Cirugía de Retina y Vitreo	18	Timpanoplastia	18
Cirugía de estrabismo	18	Mastoidectomía	15
Cirugía de Glaucoma	14	Estapedectomía	8
Trasplante de Corneal	12	Implantes cocleares	8
		Nasoangiofibromas	1
Coloproctología		Cirugía Torácica (Neumología)	
Colectomía (Benigna y maligna)	53	Lobectomía Toracoscopica	12
Restitución de Colon y derivaciones	48	Fijaciones Costales	5
Cirugía de Recto	41	Decorticación Pulmonar	5
Cirugía General		Urología	
Cirugía bariátrica	60	Nefrectomía Laparoscópica	59
Tiroidectomía más disección radical de cuello	29	Nefrolitotomía Percutánea	32
Derivación Biliodigestiva	20	Prostatectomía laparoscópica	22
Pancreatoduodenectomía	13	Vaso anastomosis con microscopio	4
Cirugía Plástica		Estomatología	
Reconstrucción mamaria	22	Resección en bloque Tumor odontogénico y reconstrucción	140
Cirugía de mano	13	Reconstrucción en fractura facial de tercio medio e inferior	30
Reconstrucción de Nervio Periférico	12	Cirugía reconstructiva maxilofacial	29
Labio y Paladar Hendido	11	Cirugía Ortognática	12
Microcirugía	6		
Vascular Periférico		Trasplantes	
Cirugía de malformaciones arteriovenosas	35	Trasplantes renal donador fallecido	24
Cirugía de derivación aortica	15	Trasplantes Hígado	17
Bypass Arterial y revascularización	11	Trasplantes renal donador vivo	1
Cirugía carotidea	10		
Trauma Vascular	10		
Cirugía Cardíaca (Cardiología)		Ortopedia	
Colocación de Marcapasos	56	Artroplastia primaria de cadera	39
Sustitución Valvular	31	Cirugía Artroscópica total	25
Revascularización coronaria	17	Artroplastia total de rodilla	23
Resección de Tumores Intracardiacos	1	Plastia de manguito rotador	8
Trasplante cardíaco	1	Atrodesis 360	8
ECMO	1	Dissectomía de mínima invasión	4
Oncología			
Resección y Reconstrucción diversa cabeza y cuello	78	Pancreatoduodenectomía	2
Mastectomía con reconstrucción inmediata y ganglio centinela	68	Extracción pélvica total	1
Nefrectomía radical con trombectomía	14		
Total 1,725 Cirugías de Alta Especialidad			

Cirugías por Servicio 2022

Servicio	Gineco-Obstetricia	2,521	<i>Dermatología</i>	493
	Cirugía General	1,912	<i>Cir. Plast. y Reconstructiva</i>	292
	Oncología	1,258	<i>Estomatología</i>	274
	Coloproctología	946	<i>Angiología</i>	223
	Oftalmología	806	<i>Cardiología</i>	157
	Neurocirugía	761	<i>Neumología</i>	117
	Ortopedia	744	<i>Trasplantes</i>	57
	Urología	706	<i>Nefrología</i>	46
	Otorrinolaringología	660	<i>Medicina Interna</i>	5
	Pediatría	614	<i>Neurología</i>	2
Total		12,594		

La especialidad de Gineco-Obstetricia representó el 20.02% (2,521), del total de cirugías realizadas en el Hospital, Cirugía General con el 15.18% (1,912), Oncología con 9.99% (1,258), Coloproctología con 7.51% (946) y Oftalmología con 6.40% (806) entre los más relevantes.

Trasplantes

En el Hospital General de México se ha reforzado el Programa de Donación y Trasplantes, se implementaron estrategias que han permitido salvar y mejorar la calidad de vida de una cantidad considerable de pacientes en lista de espera a través de un trasplante.

De tal manera que el periodo de enero a junio del presente año se incrementó la cantidad de donantes multiorgánicos y de tejidos en comparación con el mismo periodo de años previos, aumentando la colaboración interinstitucional en la materia.

Trasplantes Realizados

	2021	2022
Renal	3	25
Hepático	2	17
Corneal	0	12
Cardíaco	0	1
Total	5	55

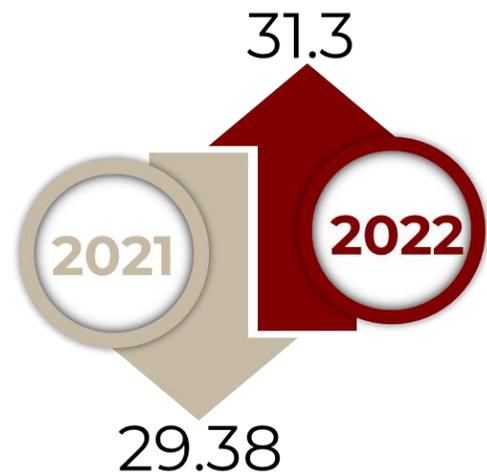
Se realizaron un total de 55 Trasplantes, 50 más que en el periodo enero-junio de 2021, lo que representa un aumento significativo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

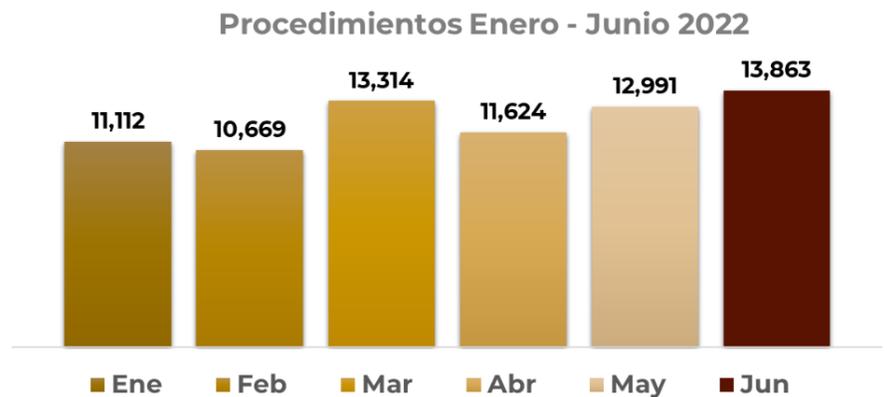
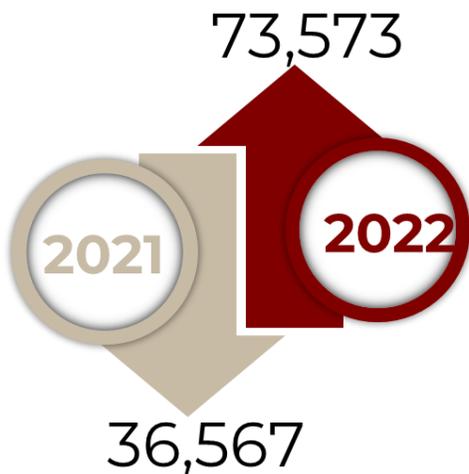
8. Núm. de Cirugías / Núm. de Cirujanos

Para el periodo de enero a junio de 2022 el resultado del indicador número de cirugías entre el número de cirujanos, aumentó 2 cirugías por cirujano, en comparación con el 2021.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Procedimientos diagnósticos y terapéuticos



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los procedimientos para el periodo de enero a junio de 2022 presentaron un aumento de 101.2% (37,006 más) respecto a los realizados en el 2021 (36,567).

Principales Procedimientos diagnósticos y terapéuticos

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
41.38	Otros procedimientos diagnósticos sobre médula ósea	3,462	4,446	7,908
99.25	Inyección o infusión de sustancia quimioterapéutica contra cáncer	4,857	1,622	6,479
39.95	Hemodiálisis	2,523	2,600	5,123
44.1301	Esófagogastroduodenoscopia diagnóstica	1,363	1,007	2,370
45.16	Esófagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia cerrada	278	161	439
14.24	Destrucción de lesión coriorretinal por fotocoagulación por laser	200	189	389
51.1	Colangiopancreatografía retrograda endoscópica [CPRE]	250	132	382
42.91	Ligadura de varices esofágicas	171	155	326
95.12	Angiografía o Angioscopia por fluorescencia del Ojo	142	120	262
14.21	Destrucción de lesión coriorretinal por diatermia	110	84	194
	Otros Procedimientos Institucionales	30,152	19,559	49,711
	Total de Procedimientos Institucional	43,508	30,075	73,583

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En cuanto al tipo de procedimientos realizados a los pacientes los más frecuentes fueron Otros procedimientos diagnósticos sobre médula ósea con el 10.74% (7,908), Inyección o infusión de sustancia quimioterapéutica contra cáncer con 8.80% (6,479), Hemodiálisis 6.96% (5,123), Esófagogastroduodenoscopia diagnóstica 3.22% (2,370) y Esófagogastroduodenoscopia [EGD] con biopsia cerrada con el 0.59% (439). Del total de procedimientos realizados el 59.12% (43,508) se realizaron a pacientes del género femenino y el restante 40.87% (30,075) al masculino.

Atención Obstétrica

Eventos obstétricos	2021	2022
	Partos Vaginales	253
Cesáreas	433	576
Total	686	1,103

Se finalizó el presente periodo con un total de 1,103 partos atendidos, registrando un incremento del 60.78%, (417) más con respecto al 2021.

Se atendieron 527 partos vaginales, representando el 47.77% del total de eventos obstétricos y 576 cesáreas (52.23%).

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Atención Obstétrica a Adolescentes

El comportamiento en las atenciones obstétricas en adolescentes en el periodo que se reporta fue de 181 pacientes, lo que representó un aumento del 60.17% (68 pacientes más que el periodo anterior).

Atenciones obstétricas en adolescentes por tipo de parto enero-diciembre 2021-2022.

Cirugía	2021				2022			
	10-14	15-19	Total	%	10-14	15-19	Total	%
Cesárea Clásica Baja	0	58	58	51.32	4	85	90	49.70
Parto Asistido Manualmente	1	54	55	48.68	0	91	91	50.30
Total	1	112	113	100	4	176	181	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

El 49.70% (90) de las pacientes adolescentes que solicitaron atención obstétrica en el Hospital requirieron de Cesárea Clásica Baja y el 50.30% (91) tuvieron un parto asistido manualmente. En comparación con el año anterior las Cesáreas se incrementaron en un 55.17% (32) más.

Emergencias Obstétricas (Código Mater)

Tabla comparativa de causas de activación de Código de Respuesta Rápida

Causa	Diagnóstico	2021	2022
Hemorragia Obstétrica	Trastornos del Espectro de placenta Acreta	3	5
	Hipotonía uterina	4	1
	Desprendimiento prematuro de placenta	3	0
	Placenta previa total	2	0
	Ruptura uterina	1	0
	Hematoma Pélvico	1	0
	Hematoma Subaponeurótico	1	0
	Hematoma retroperitoneal	0	2
	Miomatosis uterina de grandes elementos	2	0
	Choque hipovolémico posaborto	0	1
Enfermedad Hipertensiva	Preeclampsia con criterios de severidad/SX de Hellp	10	1
Dehiscencia de Histerorrafia		1	0
Trombosis de la Carótida Común		1	0
Trombosis Venosa Cerebral		1	0
Hipertensión Pulmonar Severa		1	0
Hemorragia Intraparenquimatosa		1	0

Cardiopatía Materna		1	1
Oclusión Intestinal		1	0
Tromboembolia Pulmonar		1	1
Infección por SARS CoV-2	COVID -19	26	21
	Pacientes en Terapia Intensiva	10	2
Total		71	35

En el año 2021 hubo un aumento significativo del número de atenciones con respecto a este año, principalmente por:

Al ser nuestra Institución un Hospital para atención de pacientes con COVID-19 y debido a la pandemia actual, los casos de embarazadas con infección por SARS CoV-2 fueron la patología más frecuente en el primer semestre del año 2021, tanto por enfermedad leve, como las pacientes que requirieron manejo en áreas de Terapia Intensiva (en el Servicio de Ginecología, así como en los Servicios de Neumología, Infectología y Torre Quirúrgica).

Las pacientes a las que se activó código de respuesta rápida:

- 15 referidas de otras unidades hospitalarias por patología materna crónica o patología que complica el embarazo.
- 10 con control prenatal en otras unidades y que acuden a esta institución por patología crónica o patología que se origina en el embarazo.
- 6 con control prenatal en esta unidad en embarazo de alto riesgo.

Se evidencia un aumento de casos de trastornos del espectro de placenta acreta por ser un Centro Nacional de Referencia para diagnóstico y tratamiento de esta patología en el primer semestre del 2022.

Muertes Maternas

Las pacientes en ocasiones llegan con embarazos de alto riesgo que culminan en mortalidad materna. En este periodo ocurrieron 3 muertes maternas dos por causas indirectas y una directa la tasa de mortalidad fue de 0.27, en comparación con el año inmediato anterior éstas disminuyeron en 0.5 puntos porcentuales.

	2021	2022
Defunciones Maternas		
Directas	0	1
Indirectas	5	2
Tasa de Defunciones Maternas	0.73	0.27

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Nacimientos

Num. Nacimientos	2021	2022
	Vivos	686
Óbitos	32	57
Total	718	1,166

En el periodo que se informa los nacimientos presentan un aumento de 62.53% (448), respecto al mismo periodo del 2021. El 95.11% (1,109) fueron nacidos vivos y el 4.89% (57) fueron óbitos.

De los 1,109, recién nacidos vivos, 868 fueron A término que representan el 78.26%, 232 (20.91%) Pretérmino y 9 (0.81%) Postérmino

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Banco de Leche del Hospital General de México

El Banco de Leche del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” es un centro especializado en recolectar, almacenar, procesar y distribuir la leche materna donada por mujeres que se encuentran en periodo de lactancia y cuya finalidad es ser utilizada como fuente de alimentación para pacientes recién nacidos que se encuentran hospitalizados. Lo cual permite proporcionar a los neonatos una alimentación adecuada, completa y natural. Durante el primer semestre del año se recolectaron 237,761 mililitros de leche humana. Se prepararon 208,583 mililitros de leche homóloga, obteniendo 10,969 dosis que beneficiaron a 378 bebés.

Para la recolección de la leche extraída en domicilio el Servicio les proporciona a las pacientes los insumos necesarios como son; gorros (2,759), cubrebocas (4,883), paquete de gasas estériles (4,542), frascos estériles (5,696) y etiquetas (5,696). Así mismo, se les brindó capacitación a 205 pacientes sobre las medidas de seguridad e higiene que deben tomar en cuenta para la recolección láctea.

El Banco de Leche también apoya la lactancia materna mediante acciones de atención a las madres que se encuentran separadas de sus hijos para extraer la leche materna, mantener la producción láctea, conservarla y enviarla al servicio de Neonatología para alimentar a los recién nacidos, en este sentido se atendieron a 2,040 pacientes a las cuales se les dedicaron 170 horas de enero a junio del presente año.

Se brindó asesoría personalizada a 91 pacientes que no presentaban problemas para el amamantamiento y a 33 pacientes que presentaban algún problema como congestión mamaria, síndrome de confusión, alteraciones anatómicas, baja producción láctea, etc.

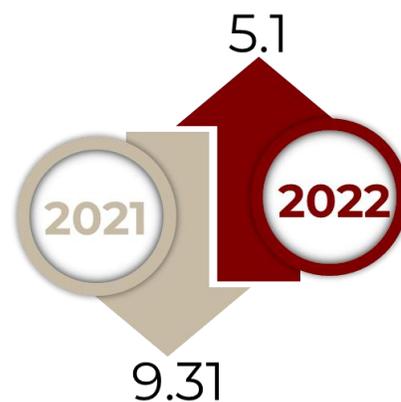
En el área de hospitalización se brindaron 55 asesorías sobre las técnicas de extracción manual de leche, conservación y medidas de seguridad en el traslado de la leche a las madres separadas de su recién nacido.

La Clínica de Lactancia Materna atendió a 19 pacientes que se encontraban en riesgo de abandono de lactancia materna y requerían atención especializada.

Así mismo, se llevaron a cabo 5 procesos de pasteurización, obteniéndose 13,950 ml de leche apta.

9. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

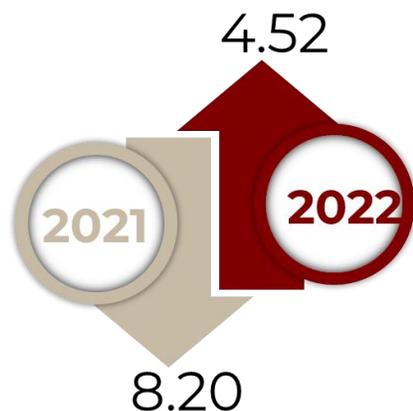
La tasa reportada por el Hospital en el periodo que se informa presenta una disminución de 4.21 puntos porcentuales respecto al 2021. En cuanto a la programación del indicador (7.67) para este indicador la meta se vio disminuida en -2.57.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

10. Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:



De igual forma la tasa ajustada de mortalidad disminuyó en 3.68 puntos porcentuales respecto al año inmediato anterior; y en cuanto a la meta programada (6.69) ésta bajó -2.12.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

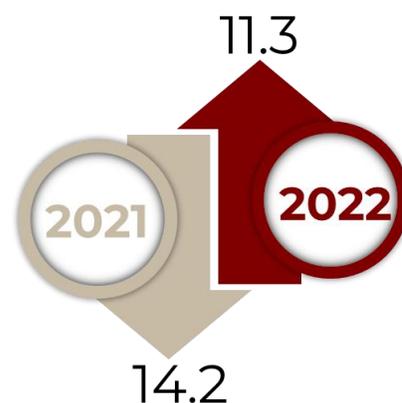
Principales Causas de Mortalidad Institucional (en camas censables y no censables)

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(R00-R99)	XVIII. Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio, no Clasificados en otra Parte	188	219	407
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	78	65	143
(U00-U99)	XXII. Códigos para Propósitos Especiales	46	83	129
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	55	61	116
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	51	56	107
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	46	52	98
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	35	42	77
(G00-G99)	VI. Enfermedades del Sistema Nervioso	9	17	26
(E00-E90)	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas	6	19	25
(P00-P96)	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	7	11	18
	Otras causas de mortalidad Institucionales	47	71	118
	Total de defunciones Institucional	568	697	1,265

Durante el periodo de enero a junio del 2022 se registraron 1,265 decesos, de las 407 defunciones del capítulo XVIII. Síntomas, Signos y Hallazgos Anormales Clínicos y de Laboratorio, no Clasificados en otra Parte, 120 defunciones corresponden a Choque Séptico que representan el 29.48% y 35 corresponden a Choque Hipovolémico que representan el 8.6%.

11. Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

La tasa de infecciones nosocomiales reportada para la Institución en el periodo que se informa, presenta una disminución de 2.9 puntos porcentuales respecto al 2021. En cuanto a la programación del indicador (10.50) para este indicador la meta se rebasó en +0.80.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Total de casos detectados de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

Área	Servicio	Casos
Cirugía	Cirugía General	258
	Neurología y Neurocirugía	137
	Urgencias	103
	Urología	45
	Neumología	44
	Oncología	27
	Ortopedia	14
	Cirugía plástica y Reconstructiva	14
	Otorrinolaringología	11
	Cardiología	7
	Oftalmología	3
	Cirugía Vascular	3
	Donación y Trasplantes	3
	Coloproctología	
Subtotal		671
Medicina Interna	Hematología	129
	Medicina Interna 108	74
	Medicina Interna 103	71
	Nefrología	50
	Medicina Interna 110	42
	Infectología	36
	Dermatología	6
	Reumatología	5
	Endocrinología	3
	Gastroenterología	1
	Geriatría	0
Subtotal		417
Pediatría	Cirugía Pediátrica	34
	Hematología Pediátrica	31
	Terapia Intermedia Neonatal	14
	Especialidades	13
	Crecimiento y Desarrollo (Cunero PAT)	7
	Oncología Pediátrica	0
	Urgencia Pediátricas	0
Subtotal		99
G y O	Gineco-Obstetricia	34
Unidad de Cuidados Intensivos	Terapia de Neumología	194
	Terapia Médica Intensiva	111
	Terapia de Cardiología (UCIC)	56
	Terapia de Neurología	32
	Terapia de Oncología	29
	Terapia de Infectología	19
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	18
	Terapia de Gineco-Obstetricia	7
Subtotal		466
UCIN	UCIN	61
TOTAL		1,748

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud por Servicio y Número de Egresos (X 100 egresos)

Área	Servicio	Casos	Egresos	Tasa*100
Cirugía	Neurología y Neurocirugía	137	615	22.28
	Cirugía General	258	1,872	13.78
	Neumología	44	486	9.05
	Cirugía plástica y Reconstructiva	14	229	6.11
	Urología	45	977	4.61
	Oftalmología	3	116	2.59
	Donación y Trasplantes	3	136	2.21
	Otorrinolaringología	11	530	2.08
	Cardiología	7	386	1.81
	Ortopedia	14	791	1.77
	Oncología	27	1,675	1.61
	Cirugía Vascular	3	215	1.40
	Coloproctología	2	707	0.28
	Urgencias	103	0	0.0
	Subtotal	671	8,735	7.68
Medicina Interna	Dermatología	6	4	150.00
	Medicina Interna 103	71	292	24.32
	Medicina Interna 108	74	351	21.08
	Infectología	36	185	19.46
	Hematología	129	748	17.25
	Medicina Interna 110	42	244	17.21
	Reumatología	5	77	6.49
	Nefrología	50	1,076	4.65
	Endocrinología	3	94	3.19
	Gastroenterología	1	592	0.17
	Geriatría	0	247	-
	Subtotal	417	3,910	10.66
Pediatría	Hematología Pediátrica	31	86	36.05
	Cirugía Pediátrica	34	195	17.44
	Especialidades	13	94	13.83
	Terapia Intermedia Neonatal	14	202	6.93
	Crecimiento y Desarrollo (Cunero PAT)	7	202	3.47
	Urgencia Pediátricas	0	413	0.0
	Oncología Pediátrica	0	84	0.0
	Subtotal	99	1,276	7.76
G y O	Gineco-Obstetricia	34	1,876	1.81
UCIN	Terapia de Neumología	194	387	50.1
	Terapia Medica Intensiva	111	246	45.12
	Terapia de Oncología	29	75	38.67
	Terapia de Infectología	19	63	30.16
	Terapia de Cardiología (UCIC)	56	258	21.71
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	18	102	17.65
	Terapia de Neurología	32	229	13.97
	Terapia de Gineco-Obstetricia	7	128	5.47
	Subtotal	466	1,488	31.32
UCIN	UCIN	61	84	72.62
	TOTAL	1,748	17,369	10.06

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

Neumonías asociadas a ventilación mecánica por días de ventilación por servicio

Área	Servicio	Neumonías Asociadas a ventilación	Días ventilación mecánica	Tasa por 1,000 días de ventilador
Cirugía	Oftalmología	0	1	0.0
	Oncología	2	0	0
	Cardiología	0	77	0
	Cirugía Vascular	0	68	0
	Cirugía General	4	24	0.17
	Donación y Trasplantes	0	5	0
	Coloproctología	0	4	0
	Urgencia	45	0	0
	Neurología y Neurocirugía	12	233	0.05
	Neumología	5	45	0.11
	Subtotal	23	451	0.05
Medicina Interna	Medicina Interna 103	3	121	0.02
	Medicina Interna 108	3	171	0.02
	Nefrología	0	61	0.0
	Medicina Interna 110	4	82	0.05
	Geriatría	0	12	0.0
	Gastroenterología	0	5	0.0
	Reumatología	0	85	0.0
	Infectología	8	0	0.0
	Subtotal	18	527	0.03
Pediatría	Especialidades	2	0	0.0
	Cirugía Pediátrica	3	0	0.0
	Subtotal	5	0	0.0
G y O	Gineco-Obstetricia	1	0	0.0
Unidad de Cuidados Intensivos	Terapia Medica Intensiva	43	1,046	0.04
	Terapia de Oncología	10	291	0.03
	Terapia de Gineco-Obstetricia	2	84	0.02
	Terapia de Cardiología (UCIC)	9	39	0.23
	Terapia de Neurología	11	1,240	0.01
	Terapia de Infectología	11	0	0.0
	Terapia de Neumología	69	689	0.10
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	4	0	0.0
	Subtotal	159	3,389	0.05
UCIN	UCIN	11	818	0.05
	TOTAL	217	5201	41.72

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

Casos de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud por sitio de infección

Sitio de Infección	Casos	%
Infección de Vías Urinarias	418	23.91
Neumonía Asociada a Ventilador	262	14.99
Bacteriemia Primaria	215	12.30
Neumonía	136	7.78
Bacteriemia Asociada a Catéter Venoso Central	83	4.75
Infección de Herida Quirúrgica Superficial	82	4.69
Infección de Órganos y Espacios	79	4.52
Infección de Herida Quirúrgica Profunda	58	3.32
Bacteriemia no Demostrada en Adultos	57	3.26
Diarrea o Gastroenteritis	48	2.75
Bacteriemia no Demostrada en Niños	41	2.35
Tejidos blandos y piel	38	2.17
Bacteriemia Secundaria	35	2.00
Flebitis	28	1.60
Neuroinfección	25	1.43
Sitio de Infección del Catéter	23	1.32
Conjuntivitis	21	1.20
Empiema	20	1.14
Peritonitis (no asociada a catéter de diálisis)	17	0.97
Infección de vías aéreas superiores	16	0.92
Ventriculitis	14	0.80
Colangitis	5	0.29
Infección Relación a Catéter de Diálisis	5	0.29
Mediastinitis	4	0.23
Endocarditis	4	0.23
Mediastinitis	3	0.17
Infección Pleural	3	0.17
Infección en sitio de venopunción	1	0.06
infección de vías aéreas bajas (bronquitis)	1	0.06
Otitis	1	0.06
Otros	5	0.29
Total	1,748	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

Microorganismos Aislados en Infecciones Nosocomiales

Microorganismo Aislado	Núm.	%
Escherichia Coli	274	15.68
Acinetobacter Baumannii	128	7.32
Candida Albicans	95	5.43
Estafilococo Epidermidis	92	5.26
Klebsiella Pneumoniae	80	4.58
Pseudomonas Aeruginosa	80	4.58
Estafilococo Aureus	64	3.66
Enterococo Faecalis	59	3.38
Z-Invalido	31	1.77
Enterobacter Cloacae	26	1.49
Enterococo Faecium	26	1.49
Candida Tropicalis	22	1.26
Serratia Marcescens	18	1.03
Stenotrofomonas Maltophila	14	0.80
Enterobacter ter spp	9	0.51
Citrobacter Freundii	8	0.46
Klebsiella Oxytoca	6	0.34
Klebsiella Spp	6	0.34
Proteus Mirabilis	6	0.34
Torulopsis Glabrata	4	0.23
Morganella Morganii	4	0.23
Clostridium Diffecile	4	0.23
Candida Spp	4	0.23
Acinetobacter SPP	1	0.06
Proteus vulgaris	1	0.06
Salmonella Spp	1	0.06
Streptococo Viridans	1	0.06
Otros Germenés	99	5.66
No se Aíslo	225	12.87
No se cultivo	360	20.59
Total	1,748	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Subdirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento.

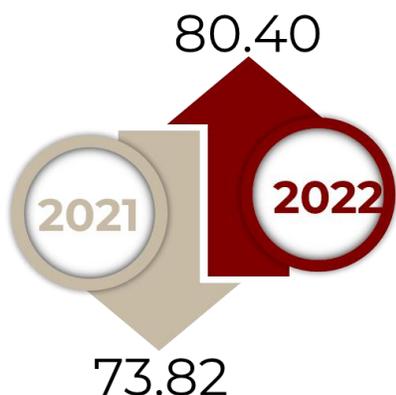
Medidas de contención 2022

- ✓ Detección oportuno.
- ✓ Apego estricto a las precauciones basadas en los mecanismos de transmisión.
- ✓ Agrupamiento de pacientes (aislamiento de cohorte).
- ✓ Limpieza y desinfección rutinaria y exhaustiva de las áreas hospitalarias, quirófanos y terapias.
- ✓ Uso racional de antimicrobianos con apoyo del servicio de Infectología.
- ✓ Uso correcto de uniforme clínico (hospitalización), quirúrgico (quirúrgica toco quirúrgica y terapias) en todo el personal; médicos adscritos, en formación, enfermería, camilleros y afanadores.
- ✓ Uso correcto y acorde al área y procedimiento del Equipo de Protección Personal (EPP).
- ✓ Lavado de manos con agua y jabón en los cinco momentos establecidos por la OMS.
- ✓ Limpieza y desinfección del equipo médico y mobiliario de manera continua y permanente.
- ✓ Manejo de circuitos cerrados en aspiración de secreciones, líneas-intravasculares y catéter urinario.
- ✓ Supervisión del manejo de Catéter Venoso Central, Sonda Vesical y Ventilador Mecánico, de acuerdo con las Normas Mexicanas Oficiales
- ✓ Supervisión estrecha del personal becario (MIP, RESIDENTES, PASANTES).

Acciones realizadas para la disminución de las IAAS

1. Vigilancia Epidemiológica Activa.
2. Análisis y tendencias de las Infecciones.
3. Supervisión estrecha de la limpieza y desinfección de áreas hospitalarias.
4. Cambio de agentes desinfectantes de amplio espectro.
5. Validación de la limpieza previo a desinfección.
6. Cultivos de manos en personal, Cultivos de superficies y Ambientales.
7. Supervisión del uso del equipo de protección personal (EPP), apego a la higiene de manos, uso de uniforme quirúrgico.
8. Informe a los Jefes de Servicio para retroalimentación e informe de las IAAS de sus servicios.
9. Capacitación in situ al personal en las supervisiones activas
10. Capacitación a médicos residentes.

12. Porcentaje de ocupación hospitalaria



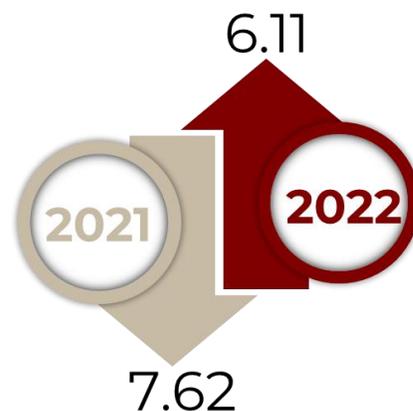
Durante el periodo de enero a junio de 2022, el porcentaje de ocupación hospitalaria fue de 80.40%, lo que representa 7 puntos porcentuales más con respecto al 73.82% registrado en 2020.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

13. Promedio de días de estancia en hospitalización

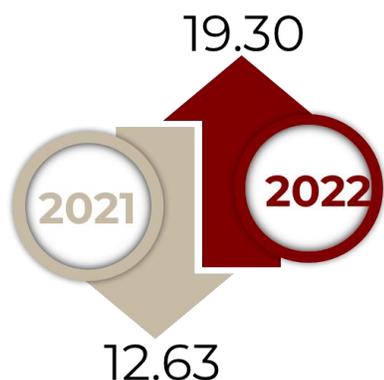
El promedio global de días de estancia en hospitalización fue de 6.11 el cual representó una disminución de 1.51 en comparación con los 7.62 días de estancia registrados en el mismo período de 2021.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Índice de Rotación de Camas



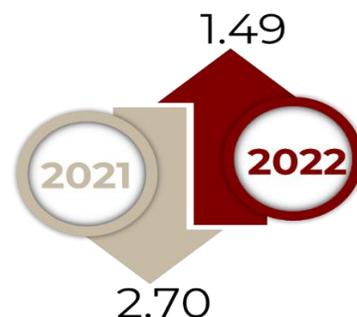
El índice de rotación para el periodo que se informa (19.30), aumentó en 6.67 puntos porcentuales en relación al 2021, mientras que lo programado en 2022 (21.30) teniendo una variación de -2.0.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Intervalo de Sustitución

El Intervalo de Sustitución para el periodo enero-junio del 2022, reportó un decremento de 1.21 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año anterior.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

INSABI

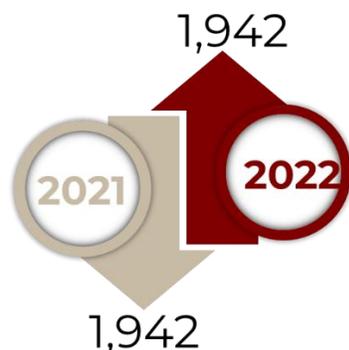
Programa	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Total
Cáncer de Mama	78	60	110	82	60	92	482
Cáncer de Colon y Recto	44	30	34	36	22	36	202
Cuidados Intensivos Neonatales	27	33	16	39	29	20	164
Cáncer Cérvico-Uterino	22	20	28	12	16	28	126
Cáncer de Endometrio	24	6	14	20	28	12	104
Cáncer de Ovario	10	4	12	14	20	20	80
Cáncer de Testículo	16	10	14	12	18	8	78
Cáncer de Próstata	2	8	18	14	12	6	60
Linfoma No Hodgkin	6	10	4	8	8	8	44
Leucemia Linfoblástica Aguda	6	2	2	2	6	2	20
Cáncer Infantil	4	0	6	0	4	2	16
Malformaciones Congénitas	0	0	5	3	3	1	12
Hemofilia	1	1	1	1	0	0	4
Trasplante de Cornea	0	0	0	0	4	0	4
Infarto Agudo Al Miocardio	0	0	0	0	0	4	4
Total	240	184	264	243	230	239	1,400

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Coordinación INSABI

El número de pacientes que acuden a este nosocomio es variable, para acceder al apoyo del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), el paciente no deberá de contar con ningún tipo de Seguridad Social, además deberá contar con un diagnóstico confirmado y que se encuentre dentro de las intervenciones que brinda cobertura el Fondo de Salud para el Bienestar y que estén acreditados por este Hospital para su atención, conforme a la normatividad vigente. Asimismo, no se cuenta con presupuesto asignado ni utilizado ya que este depende del Instituto de Salud para el Bienestar.

14. Total de personal de enfermería



En cuanto al personal de enfermería en los últimos dos años no presentan ninguna variación.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Informe Enfermería

Capacitación y Desarrollo: Se capacita y desarrolla al personal de Enfermería por medio de diferentes cursos y programas educativos, entre ellos:

1. Licenciatura en Enfermería, (de 8° y 6° semestre) por medio del Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia (SUAYED), ENEO-UNAM con sede en el Hospital General de México, en total 11 enfermeras(os) que trabajan en el Hospital y 35 de otras instituciones.
2. Especialidades en Enfermería, cursos de posgrado de la ENEO-UNAM, con sede en el Hospital General de México, primer semestre: Especialidad del Adulto en Estado Crítico, Especialidad de Enfermería Nefrológica y Especialidad en Enfermería Perioperatoria; en total 27 enfermeras (os) que laboran en otras instituciones.
3. Cursos de Especialidad Pos-técnica (ciclo 2022), Hospital General de México-Instituto Politécnico Nacional, modalidad escolarizada: Enfermería Pediátrica y Gestión y Docencia de los Servicios de Enfermería; en total 24 enfermeras (os) que trabajan en otras instituciones.

Cursos de Capacitación y Actualización: Se impartieron 55 cursos a un total de 944 enfermeras y enfermeros que laboran en el Hospital, así como a 46 pasantes, invirtiéndose 804 hrs. en esta actividad.

Cursos de Actualización y Capacitación Dirigidos a Profesionales de la Salud, Estudiantes, Pacientes y Familiares: Se impartieron 8 cursos a un total de 83 asistentes, invirtiéndose 90 hrs. en esta actividad.

Para coadyuvar a la mejora en la calidad se capacitó al personal de enfermería de la institución a través de las diferentes modalidades de educación continua:

- Capacitación en Servicio, se impartieron 61 sesiones a 3302 asistentes, invirtiéndose 61 horas en esta actividad.

Se impartieron en los diferentes Servicios un total de 2755 platicas de Educación para la salud, a un total de 31,223 asistentes, invirtiéndose 1,377 horas y 30 minutos en esta actividad.

Clínica Multidisciplinaria de Excelencia en Tanatología: Se brindó atención a 1,276 pacientes y a 1,121 familiares, se dio seguimiento a 926 interconsultas recibidas y atendidas y se brindaron 15 sesiones de capacitación en Servicio a 205 asistentes y se impartieron 9 temas intrahospitalarios a un total de 527 asistentes.

Clínica de Accesos Intravasculares (C.A.I.): En este trimestre se instalaron 3,480 catéteres y se retiraron 2,846, de los cuales se cultivaron 396 y de esos 72 resultaron con cultivo de punto positivo. En total 45 pacientes presentaron bacteriemia relacionada al catéter, teniendo una tasa hospitalaria de bacteriemia relacionada a catéter de 1.06.

Se realizaron 10,204 cambios de línea; 19,174 asepsias de sitio de inserción; 19,188 tomas de muestras sanguíneas y 2,147 tomas de sangre para hemocultivo. Y se brindó atención a 273 líneas arteriales instaladas.

Se impartieron 11 temas de capacitación a un total de 447 asistentes y un tema en un curso en línea y se brindó capacitación en servicio a un total de 16 enfermeras (os) de los diferentes Servicios del Hospital General de México y a 46 médicos internos de pregrado.

Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas: Se atendieron a 805 pacientes hospitalizados y a 795 pacientes externos por tipo de herida. Se realizaron 3,586 curaciones por tipo de herida a pacientes hospitalizados y 1,241 a pacientes externos. Así también se atendieron a 169 pacientes hospitalizados y a 126 externos por tipo de estoma, a los cuales se les brindaron 275 y 234 intervenciones respectivamente. Se impartieron 19 temas a 458 enfermeras (os) de los diferentes Servicios del Hospital General de México.

Coordinación de Enfermería en el Banco de Leche Humana: Se realizaron las siguientes actividades:

- Atención especializada a 70 madres de neonatos con problemas para el amamantamiento
- Asesoría en técnicas de extracción manual de leche, conservación y medidas de seguridad en el traslado de la leche a 55 madres separadas de su recién nacido en hospitalización.
- Se atendió a 2,040 pacientes en el lactario para extraer leche humana.
- Se recolectaron 53,353 mililitros de leche humana.
- Se prepararon 8,673 dosis de leche humana lo que benefició a 110 niños del área de Neonatología.
- Se prepararon 2,296 dosis de leche humana lo que benefició a 61 recién nacidos y/o lactantes que sus madres no pueden alimentarlos

Acciones de Mejora Realizadas por la Subdirección de Enfermería para dar Cumplimiento al Sistema Critico “Manejo y uso de Medicamentos” (MMU):

Error de Medicación

- En coordinación con la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica (UCySAM), Farmacia Hospitalaria y el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica (DECAM) se realiza revisión de la base de datos de IRSP.
- Se realiza captura de datos y análisis de las notificaciones de “Error de medicación”.
- Se realiza informe de patrones y tendencias de “Errores de medicación” de los trimestres enero-marzo 2022 y abril-junio 2022.
- Se lleva a cabo la elaboración del video “Formato para el reporte de errores de mediación” por pasante de enfermería y se realiza difusión en coordinación con el DGCE.

Carros de RCP

- Reunión el día 1 de marzo con el Lic. Palacios, Coordinador de Delegados para acuerdos sobre la limpieza y desinfección de Carros de RCP.
- Se realizan mesas de trabajo para reestructurar los formatos para el control del carro de RCP, así mismo la elaboración de los instructivos:
 - Distribución de medicamentos en el carro de RCP.
 - Bitácora de recepción del carro de RCP.
 - Formato para control de canje de medicamentos e insumos del carro de RCP.
 - Formato para el control de medicamentos utilizados del carro de RCP.
 - Formato para el control de prueba de funcionalidad del desfibrilador.

Programa de Mejora

Acciones para Prevenir Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria

- Elaboración de Informe final del programa de mejora “Acciones para prevenir IAAS”.
- Se elabora propuesta del programa de mejora “Prevenir infecciones asociadas a la atención sanitaria asociadas a catéter urinario”.
- Se asiste a reuniones de trabajo los días 8, 10, 16, 23, 24 y 27 de junio de 2022 con empresa distribuidora de kit de instalación de sonda vesical y jefe de enfermeras del Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas, para llegar a acuerdos sobre el proyecto de instalación de sonda vesical.
- En coordinación con la Coordinación de Modelos de Atención de Enfermería se realiza la propuesta de la “Técnica de instalación de sonda con kit para instalación de drenaje urinario con sistema cerrado en el paciente adulto”.
- En coordinación con el Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería se realizan sesiones de capacitación sobre la “Técnica instalación de sonda con kit para instalación de drenaje urinario con sistema cerrado en el paciente adulto”, los días 29 de junio a personal Gerencial y los días 1, 4, 6, 8 y 11 de julio de 2022 a personal de Enfermería del servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas.

Prealta, Egreso Hospitalario y Administración de Camas

- La Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos llevó a cabo la autorización y validación del “Procedimiento de prealta y egreso hospitalario”.
- Se realizó la planeación para llevar a cabo la capacitación e implementación del proceso de prealta y egreso hospitalario de los Servicios médicos y quirúrgicos.
- Se continúa con el seguimiento del proceso en la Torre Quirúrgica.
- En el mes de marzo se realizaron mesas de trabajo con las Direcciones Médica y Quirúrgica, la Subdirección de Sistemas Administrativos, Coordinación de Delegados Administrativos, para tratar puntos importantes como son:
 - Autorizar que se aumenten privilegios informáticos a los Delegados para que lleven a cabo ingresos y traslados internos así como realizar la prealta de pacientes periféricos.
 - Con apoyo de la Subdirección de Sistemas Administrativos se crea el módulo informático “Reporte de prealta” dentro del Sistema CORTEX, para que los Jefes de Servicio puedan llevar a cabo el seguimiento de la prealta y el egreso hospitalario.
 - Se trabajó en la realización de los indicadores de prealta y egreso hospitalario para la Torre Quirúrgica.
 - Se dio seguimiento a la prealta en las unidades de Medicina Interna, para la construcción de los indicadores de prealta y egreso hospitalario para este Servicio.
 - En los meses de abril y mayo, se realizaron mesas de trabajo con la Dirección de Coordinación Médica, las Direcciones Quirúrgica y Médica, la Coordinación de Delegados Administrativos y la Subdirección de Sistemas Administrativos en donde se trabajaron los siguientes puntos:
 - Implementación del Proceso de Administración de camas de manera interna por los Servicios de hospitalización.
 - Realización de las políticas para la gestión de camas y prealta (movimientos autorizados y no autorizados para los Delegados Administrativos)
 - Autorización del calendario para la capacitación del Proceso de prealta, egreso hospitalario y administración de camas.
 - En el mes de junio se llevó a cabo la capacitación de todos los Servicios de hospitalización, en conjunto con personal del área Médica, Trabajo Social y Administrativa.

Campaña “Higiene de Manos”

- Presentación de la metodología de evaluación del Indicador higiene de manos a la Unidad de Calidad y Seguridad en la Atención Médica.
- Planeación de la “Campaña institucional higiene de manos” la cual se llevó a cabo del 2 al 8 de mayo de 2022.
- Se realiza solicitud de insumos para el desarrollo de la campaña.
 - Paletas de caramelo en forma de manita
 - Lonas de difusión y Stand para promover la higiene de manos
 - Gel antibacterial en presentación sobres
 - Clorhexidina envase plástico, de 50 ml
- El día 23 de marzo, se asiste a la presentación del proyecto “Servicio Integral de Higiene de Manos” de la Corporación Armo, SA de CV.

- Reunión con el Departamento de Vigilancia Epidemiológica, el día 28 de marzo para la planeación de actividades de la campaña.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se unió a la celebración del 5 de mayo, Día Mundial de Higiene de Manos, por lo que del 2 al 8 de mayo se llevó a cabo la “Campaña Institucional Porque te cuido y me cuido, me lavo las Manos”, cuyo principal objetivo fue el incentivar a los trabajadores a realizar la higiene de las manos con la técnica correcta y en el momento oportuno, es decir llevarla a cabo en los 5 momentos con agua y jabón o solución a base de alcohol. Durante esta semana se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Se dieron 21 sesiones de capacitación impartidas por el Departamento de Vigilancia Epidemiológica en coordinación con el Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería, con un total de 1,150 asistentes entre personal de enfermería, médico, camilleros, administrativo, afanadores, etc.
- Se realizaron talleres de Higiene de Manos en cada uno de los Servicios con un total de 1944 participantes, esta actividad fue coordinada por Jefes de Enfermeras y Supervisores de Enfermería, del Departamento de Gestión del Cuidado de Enfermería.
- Se llevó a cabo un concurso de “Higiene de Manos y los cinco momentos” el cual contó con la participación de 92 profesionales de la salud con 34 recursos didácticos entre carteles, infografía, juegos de mesa, teatro guiñol y videos.
- En relación con los recursos para fomentar la higiene de manos se distribuyeron 40 carteles alusivos a la campaña de higiene de manos, 7, 500 sobres de solución base alcohol de 1.5 ml, 6,000 paletas en forma de manita con eslogan de la campaña y 1,000 frascos de clorhexidina de 60 ml.
- Se realizaron 5 videos, uno por cada momento para la higiene de las manos difundiendo en el Facebook del Hospital del 2 al 5 de mayo del 2022.
- Diversos servicios implementaron actividades para fomentar el apego a la Higiene de manos; Estomatología, Infectología, Reumatología y Endocrinología, realizaron talleres para la réplica de la técnica de higiene de manos con el equipo multidisciplinario.
- En el caso de Pediatría y Ginecobstetricia se colocaron carteles.
- Se colocaron 3 stand con los pasos de la técnica de higiene de manos, en los servicios de Hemato-Oncología, Torre Quirúrgica y Torre de Cardiología-Angiología-Neumología.

Acreditación

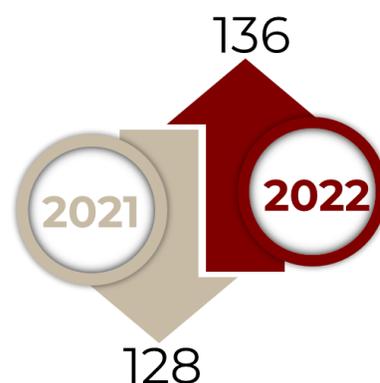
- Se realiza oficio dirigido a Jefes de Enfermeras para la difusión e implementación de procedimientos relacionado a Metas Internacionales para la Seguridad del paciente y Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente entre el personal de Enfermería.
- Elaboración de cédula para la auditoria de las MISP en áreas de hospitalización.
- Auditoria de MISP en los servicios de Otorrinolaringología, Oftalmología, Medicina Interna 103, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Urología, Nefrología, Ortopedia, Medicina Interna 108, Dermatología, Medicina Interna 110, Hematología, Oncología, Ginecología y Obstetricia, Torre Quirúrgica, Urgencias Médico Quirúrgicas, Neurología y Neurocirugía,

Endocrinología y Reumatología, Infectología, Pediatría, Torre de Cardiología-Angiología-Neumología.

- Elaboración de Informe de resultados.

16. Trabajo Social

De enero a junio de 2022, el servicio de Trabajo Social contó con 136 trabajadoras/es sociales, observándose un aumento de 8 elementos en relación a los 128 reportados en el mismo período de 2021.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Nivel de Clasificación de Pacientes

Nivel	2021		2022	
	Exento			
	136	2.74	20	0.27
1	3,274	65.85	4,928	67.65
2	1,397	28.10	2,089	28.68
3	150	3.02	239	3.28
4	13	0.26	9	0.12
5	1	0.02	0	0
6	1	0.02	0	0
Total	4,972	100	7,285	100

El número de estudios socioeconómicos realizados fue de 7,285, reflejando un aumento del 46.52% con relación a los 4,972 estudios reportados en el periodo de comparación.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

El número de estudios realizados por trabajador/a social fue de 116.19, mostrando un decremento del 59.90%, con respecto a los 72.66 informados en el mismo periodo de 2021.

El índice de No. de camas/No. de trabajador/a social fue de 12.68, menor en 3.93%, con respecto al 13.20 reportado en el periodo de comparación de 2021.

El promedio de casos nuevos atendidos/No. de trabajadores/as sociales fue de 151.29, cifra mayor en un 125.13%, comparativamente con los 67.20 efectuados en el mismo periodo de 2021.

17. Farmacia

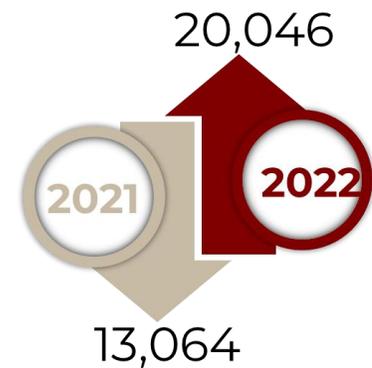
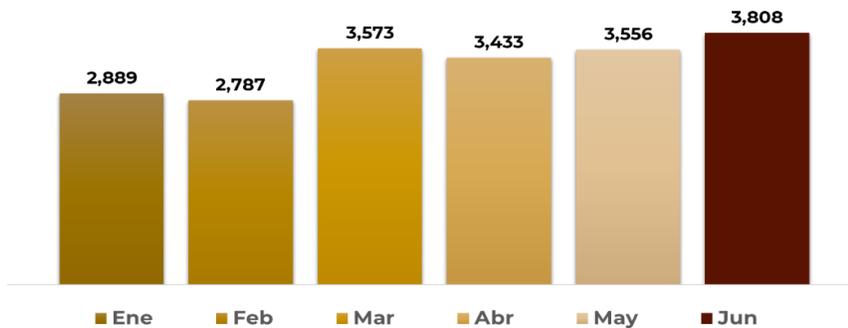
Durante el periodo de enero a junio de 2022, el porcentaje de abasto de medicamentos fue del 75.08%, 4.96% menos respecto al registrado en 2021 (79%).

El porcentaje de medicamentos genéricos contra el total de medicamentos fue del 92.36%, mayor por 33.85% al del mismo periodo del año próximo pasado (69%).

En materia de medicamentos innovadores, éstos representan el 7.64% del total de medicamentos adquiridos por el Hospital, los Medicamentos adquiridos por licitación fueron de 96.23%, superior a 13.21% respecto a lo adquirido en el 2021 (85%) y finalmente la compra de los mismos por adjudicación directa fue del 3.77%, 25.13% menos que en el mismo periodo del 2021 en donde fue del 15%.

18. Número de Estudios de Imagen (TC y RM)

Número de estudios de imagen (TAC, RM y PET) Enero - Junio 2022



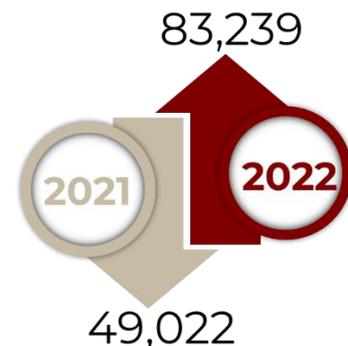
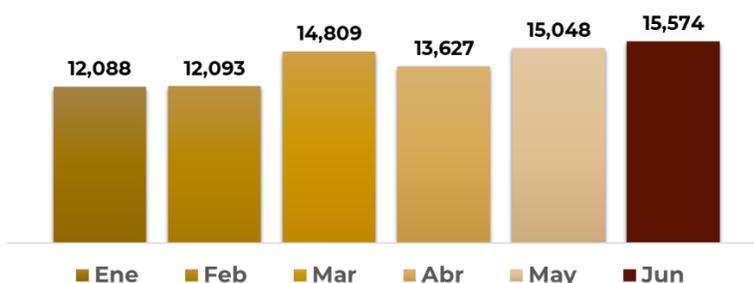
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Los estudios de imagen (TC y RM) realizados, se incrementaron en 53.44%, 6,982 estudios más que en el 2021.

Total de Estudios de Imagen

Número de estudios de imagen Enero - Junio 2022



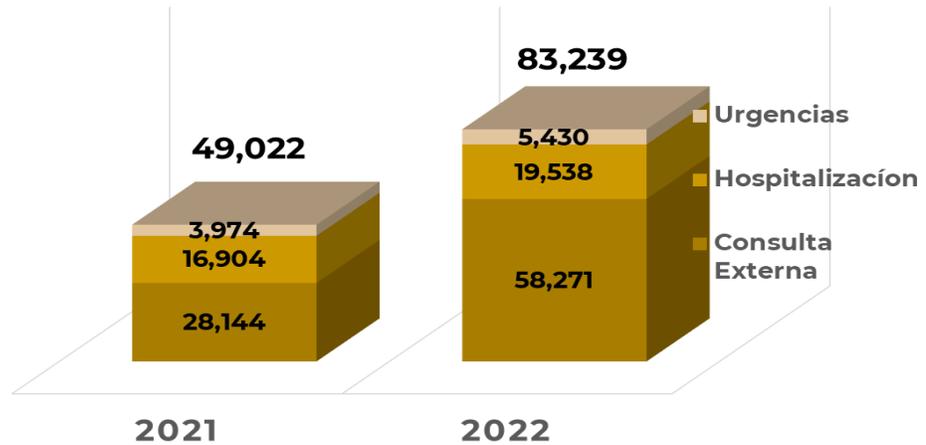
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Para el periodo que se reporta el total de estudios de Radiología e Imagen tuvieron un incremento de 34,217 que representan el 41.10% en relación al mismo periodo del año anterior.

Estudios de Imagen por Área

Del total de estudios, 58,271 estudios (70.00%), fueron solicitados por la Consulta Externa, 19,538 (23.47%) por Hospitalización y el resto 5,430 (6.52%) por el Servicio de Urgencias.

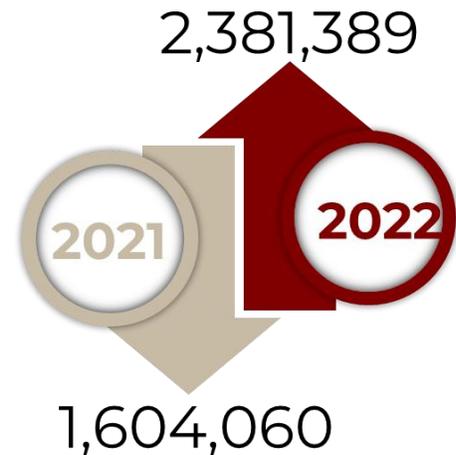
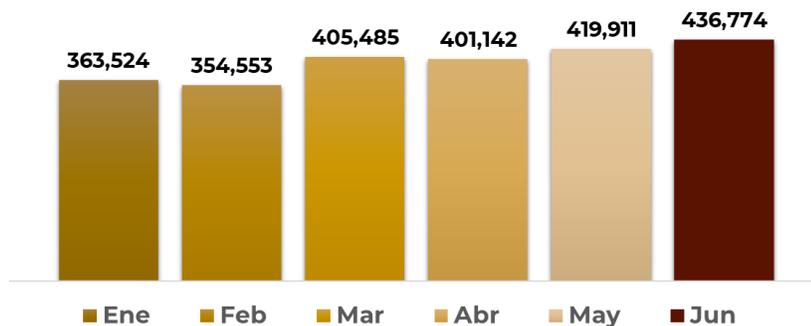


Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

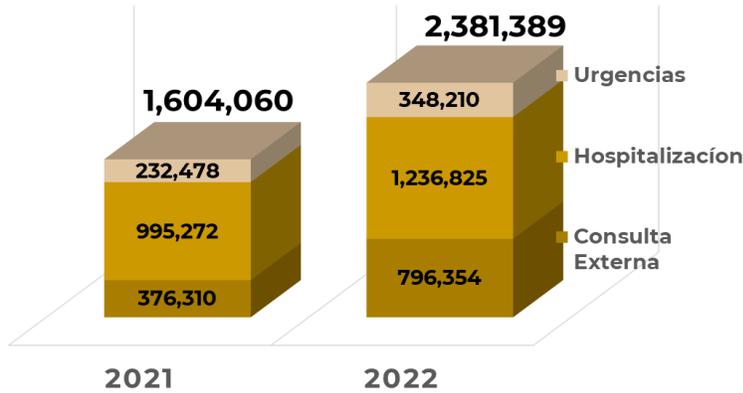
19. Número de Estudios de Laboratorio

Número de estudios de laboratorio Enero - Junio 2022



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística



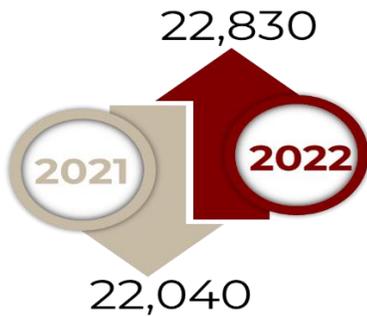
De enero a junio de 2022 (2,381,387), se incrementaron 48.46% (777,329) los estudios de laboratorio realizados en comparación al 2021 (1,604,060).

Del total de estudios realizados, 1,236,825 (51.94%) fueron a través de Hospitalización, 796,354 (33.44%) por Consulta Externa y 348,210 (14.62%) por el Servicio de Urgencias.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Departamento de Información y Estadística

En promedio se realizaron, 10.53 estudios por paciente en Consulta Externa, 9.06 en Hospitalización y 10.39 en Urgencias.

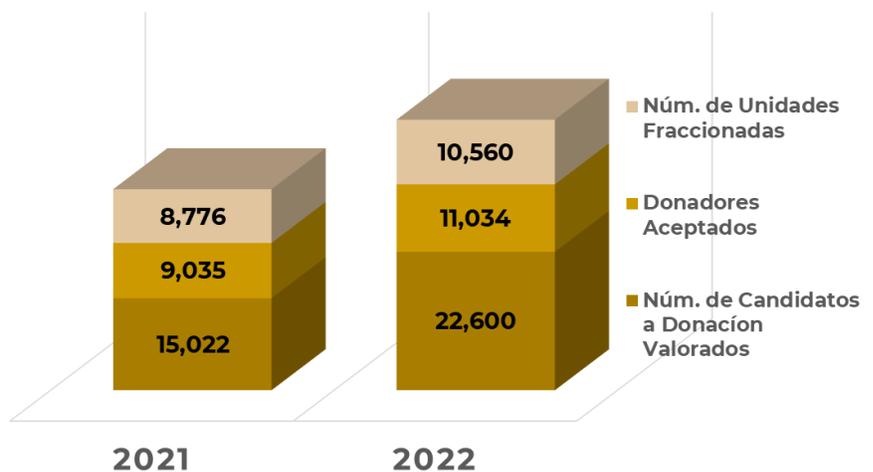
20. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados



De enero a junio de 2022, se realizaron un total de 22,830 transfusiones, 3.58% (790) más que en 2021 (22,040).

Candidatos a Donación Valorados

Se registraron 7,578 (50.44%) más candidatos a donación valorados que en 2021 (15,022). Del total valorados (22,600) en el 2022, el 48.82% (11,034) fueron donadores aceptados de acuerdo al protocolo de valoración de candidatos donantes.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Departamento de Información y Estadística

21. Número de estudios de laboratorio especializados:

Estudios		2021	2022
	Pruebas especiales de inmunohematología	48,270	77,903
	Pruebas inmunológicas	46,669	68,789
	Gases en sangre	40,490	59,826
	Hormonas	22,581	55,610
	Gamma glutamil transpeptidasa	28,998	42,284
	Deshidrogenasa láctica total	31,829	41,005
	Marcadores tumorales	16,496	22,075
	Amilasa en sangre	14,669	20,144
	Lipasa en sangre	14,464	19,989
	Frotis	5,141	4,204
	Otros	55,804	175,475
Total	325,411	587,304	

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Durante el periodo de enero a junio de 2022, el Laboratorio Central procesó un total de 587,304 estudios especializados, reflejando un incremento del 80.48% con respecto a los 325,411 estudios registrados durante el mismo periodo de 2021.

Cabe mencionar que a partir de enero del 2022 se empezó a registrar la variable de la Osmolaridad en la estadística mensual del servicio de Laboratorio Central, esto con la finalidad de mejorar los informes de resultados y apoyar al médico en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

Actividades de Rehabilitación

Actividades		2021	2022
	Mecanoterapia	8,886	28,783
	Electroterapia	3,676	15,267
	Hidroterapia	2,846	13,302
	Terapia Ocupacional	1,650	3,536
	Rehabilitación Cardíaca	746	928
	Otros	1,720	4,457
	TOTAL	19,524	66,273

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Las actividades de rehabilitación presentaron un aumento considerable de 239.44% en comparación con las realizadas en el primer semestre del año 2021.

Actividades de Audiología y Foniatría

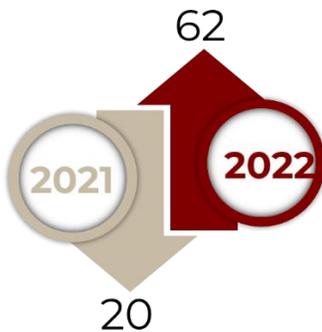
Actividades	2021	2022
	Timpanometría	371
Historia Clínica y Exploración Física	404	1,125
Audiometrías	380	1,064
Emisiones Otoacusticas	420	746
Neurolingüística	118	572
Otras	1,342	3,261
TOTAL	3,035	7,912

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Las Actividades de Audiología y Foniatría, se incrementaron en 160.69% respecto a lo logrado en 2021, registrándose un aumento de 4,877 actividades más.

22. Número de Autopsias



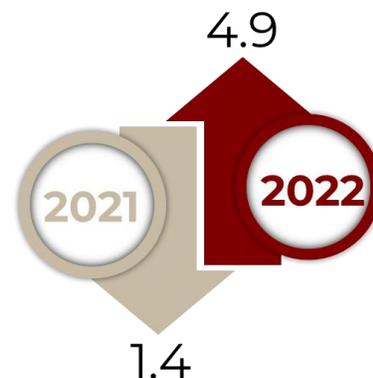
En lo que respecta a las Autopsias realizadas, en el periodo que se informa, se registró un aumento de 42, que representan el 210% de autopsias más que en el año 2021.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Número de Autopsias/Número de Fallecimientos:

Como podemos observar, para el 2022 el porcentaje para este indicador presentó un aumento de 250% en relación al 2021.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Estudios realizados en Anatomía Patológica

		2021	2022
Unidad de Patología Quirúrgica	UNIDAD DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA		
	Biopsias	5,937	10,348
	UNIDAD DE CITOPATOLOGÍA		
	Citologías	1,555	2,117
	UNIDAD DE DERMATOLOGÍA		
	Biopsias de Piel	325	887
	LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUÍMICA		
	Estudios	956	1,349
	UNIDAD DE PATOLOGÍA POSTMORTEM		
	Autopsias	20	62
	LABORATORIO DE INMUNOFLUORESCENCIA		
	Estudios	28	129
Total de Estudios	8,821	14,892	

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Departamento de Información y Estadística

Como se aprecia en el cuadro anterior, la productividad en el periodo presentó un aumento del 68.82% (6,071) estudios.

Las biopsias, son los estudios que mayor demanda tienen, representando el 69.48% del total realizados y en comparación con el año 2021, estas presentan un aumento de 74.29% (4,411).

Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos)

Clínicas Multidisciplinarias Autorizadas de los Servicios

Al periodo enero-diciembre del 2021, se han formalizado 33 Clínicas Multidisciplinarias, que generan nuevos conocimientos, protocolos de manejo y relaciones internas y externas con el Hospital, que tienen como fin coadyuvar en el reposicionamiento de la Institución en la atención integral al paciente. En estas Clínicas, existen Coordinadores responsables de cada una de ellas y reportan en forma trimestral aspectos cuantitativos y actividades relevantes realizadas en cada una de ellas.

Clínicas de la Dirección Quirúrgica	Clínicas de la Dirección Médica	Clínicas de la Dirección de Apoyo al Diagnóstico	Clínicas de la Subdirección de Enfermería
1. Del Hígado	1. Atención Integral a pacientes con Diabetes y Obesidad.	1. De Implantes Cocleares	1. Multidisciplinaria de Excelencia en Tanatología.
2. De Retinopatía Diabética	2. Para la atención a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en etapa avanzada.	2. De problemas Auditivos en Recién Nacidos	2. De Accesos Intravasculares.
3. De Retinopatía del Prematuro	3. De Esclerosis Múltiple		3. Multidisciplinaria de Heridas y Estomas.
4. Contra el Tabaquismo y otras sustancias adictivas	4. De Enfermedades Neuromusculares		
5. De Tiroides	5. Post COVID		
6. De Cirugía Laparoscópica	6. Bienestar Infantil		
7. De Planificación Familiar			
8. De Climaterio			
9. Del Asma			
10. De Patología Maxilo-Facial			
11. De Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)			
12. De Tumores de Tórax			
13. De Neumopatías Intersticiales			
14. De Infecciones de la Vía Aérea Inferior en el Adulto			
15. De Trastornos del Movimiento			
16. De Radiocirugía			
17. De Tumores Encefálicos Pediátricos y de la Adolescencia			
18. De Trastornos Psiquiátricos			
19. De Colposcopia			
20. De Cáncer de Colón y Recto			
21. De Epilepsia			
22. Quirúrgica de Rehabilitación Auditiva			
TOTAL CLINICAS: 33			

Dada la contingencia por COVID-19 y el haberse transformado temporalmente nuestra Institución en “Hospital COVID”, en las áreas que se consideraron como NO esenciales, se suspendieron las labores asistenciales, por lo cual, la productividad de las mismas se vio alterada, al reducirse de manera significativa el número de consultas otorgadas, así como las cirugías y procedimientos realizados, actividades de docencia y únicamente se llevaron a cabo algunas actividades de investigación y curaciones.

Actualmente, las Clínicas regresaron a trabajar de manera normal.

1. Principales actividades de las Clínicas de la Dirección Quirúrgica:

Clínica de Hígado

Esta Clínica fue creada el 23 de enero de 2014, con el objetivo de organizar, normar y protocolizar el diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico de los procedimientos de pacientes con enfermedad hepática, manejado por los diferentes servicios del Hospital, con la finalidad de brindar una mejor calidad de atención médica a este grupo de pacientes. En el periodo que se informa, se atendieron 66 pacientes de primera vez y 78 subsecuentes, para un total de 144 consultas en el periodo.

Clínica de Tiroides

Esta Clínica fue creada el 30 de agosto de 2002, con el objetivo de detectar y brindar tratamiento multidisciplinario a pacientes con enfermedades tiroideas a fin de optimizar su evolución. En el periodo enero-junio de 2022, atendió a 190 pacientes de primera vez y 495 subsecuentes, para un total de 685 pacientes. Además, se realizaron 77 BAAF (Biopsia por Aspiración con Aguja Fina) para detectar posibles anomalías y 75 cirugías en el periodo.

Clínica de Cirugía Laparoscópica

Esta Clínica fue creada el 30 de agosto de 2002, con el objetivo de coordinar la práctica de la cirugía laparoscópica en el hospital, de acuerdo al desarrollo tecnológico. En el periodo que se informa, realizó un total de 503 colecistectomías, 22 cirugías Antirreflujo, 140 apendicectomías, 60 cirugías para obesidad, 180 ginecológicas y 15 torácicas. De igual forma, se practicaron 63 cirugías de colon, 94 urológicas, se practicó 1 tiroidectomía y 4 Esplenectomías. Finalmente, realizó 121 cirugías (hernia inguinal, neurológicas y otorrinolaringológicas, entre las más destacadas).

Clínica contra el Tabaquismo

Esta Clínica fue creada el 28 de mayo de 2003, con el objetivo de organizar, normar y protocolizar el diagnóstico y tratamiento médico y psicológico de los procedimientos para consumo de tabaco y otras sustancias adictivas, manejado por los diferentes servicios del hospital general de México, “Dr. Eduardo Liceaga” con la finalidad de brindar una mejor calidad de atención médica a este grupo de pacientes. En el periodo que se informa, se realizaron 262 consultas médico-psicológicas y 423 consultas a pacientes internados en el Servicio de Neumología.

Es importante mencionar que debido a la pandemia por SARS-CoV-2, se canceló la consulta de adicciones de primera vez y subsecuente, reaperturándose a partir de diciembre de 2021 debido al cambio de semáforo en la CDMX. Se mantuvieron las intervenciones en el grupo de control de recaídas y pacientes que solicitaron no interrumpir su terapia para suspender el consumo de tabaco a través de video llamada y con consentimiento informado de nuestra Institución, además de intervención en crisis psicológica para paciente con el virus SARS-CoV-2, familiares y el personal de salud que lo requirió.

Manejo de redes sociales: Facebook; con 6,344 seguidores, 30,419 alcances de las publicaciones y 180 publicaciones con 700 “me gusta”; Consejos Estatales de Adicciones, Centros Nueva vida, Centros de integración juvenil, Alianzas Antitabaco, Aliar Argentina, Basta de Tabaco y Drogas de todo el mundo. Twitter; con 120 tweets, 1,176 seguidores y 100 vínculos con instituciones como NIHDA, Alianzas Antitabaco Mundiales y Redes de Medios de Comunicación.

Clínica de Retinopatía del Prematuro

Esta Clínica fue creada el 27 de abril de 2001, con el objetivo de detectar e intervenir en forma oportuna a los prematuros con riesgo de presentar retinopatía. En el periodo, atendieron 75 casos captados, 51 revisados, 46 sin enfermedad, 28 pacientes en vigilancia hasta completar vascularización, 5 pacientes con antiangiogénicos y 4 aún en vigilancia. 67 pacientes pendientes de revisión, 38 dados de alta antes de la revisión, 3 sin revisar por inestabilidad hemodinámica, 9 fallecidos antes de ser revisados y 27 pacientes no localizados.

Clínica de Retinopatía Diabética

Esta Clínica fue creada el 27 de abril de 2001, con el objetivo de detectar, diagnosticar y dar tratamiento oportuno de retinopatía a pacientes diabéticos. En el periodo, 165 casos se reportaron como proliferativos y 90 no proliferativos, dando un total de 255 casos atendidos. 143 pacientes resultaron sin retinopatía, dando un gran total de 398 pacientes atendidos en el periodo.

Clínica del Climaterio

Esta Clínica fue creada el 24 de marzo de 2003, con el objetivo de brindar atención a las pacientes en etapa de climaterio, hacer investigación y ofrecer información a la comunidad médica y a la población abierta sobre climaterio y las medidas preventivas de complicaciones. En este periodo, otorgó consulta a 806 pacientes, 242 de primera vez y 564 subsecuentes.

Clínica de Planificación Familiar

Esta Clínica fue creada el 24 de marzo de 2003, con el objetivo de establecer, seleccionar y brindar a los pacientes los métodos anticonceptivos adecuados a cada caso, para el óptimo apego al método de planificación deseado. En el periodo que se informa, se realizaron 418 consultas, 185 de primera vez y 233 subsecuentes. Se aplicaron 68 DIUS y 396 OTB (Oclusión

Tubaria Bilateral), 383 obstétricas y 13 intergenésicas. Finalmente, se atendieron 778 pacientes a las que se les proporcionaron métodos hormonales, orales e inyectables.

Clínica de Colposcopia

Esta Clínica fue creada el 23 de noviembre de 2016, con el objetivo de evaluar, dar tratamiento y seguimiento de las pacientes con citología anormal y patología del tracto genital inferior. Realizó 4,468 consultas médicas, 1,031 de primera vez y 3,437 subsecuentes. De igual manera, realizó 682 estudios de biopsias y 4,468 colposcopias. Llevó a cabo 371 cirugías, 78 electrocirugías, 106 láser y 4 criocirugías.

Clínica de Tumores de Tórax

Esta Clínica fue creada el 01 de marzo de 2004, normar los criterios de diagnósticos, terapéuticos y de seguimiento a largo plazo de todo paciente con tumores de tórax manejados por los diferentes servicios del Hospital, con base a los lineamientos internacionales y nacionales establecidos, así como contar con un instrumento de apoyo para todos los profesionales de la salud involucrados en la detección, diagnóstico y tratamiento de los casos con cáncer bronco génico, e identificar y reducir los factores de riesgo, para ofrecer una atención al paciente ágil con calidad, eficiencia, calidez y profesionalismo. En el periodo, atendieron 76 consultas, 24 de primera vez y 52 subsecuentes. De igual manera, se realizaron 5 cirugías.

Clínica del Asma

Esta Clínica fue creada el 27 de mayo de 2003, con el objetivo de diagnosticar y brindar atención a los pacientes con problemas relacionados con el asma bronquial y propiciar la enseñanza e investigación. Así mismo, propicia la investigación y la enseñanza. De enero a junio de 2022, atendió 393 consultas, 168 de primera vez y 225 subsecuentes.

Clínica de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)

Esta Clínica fue creada el 28 de octubre de 2003, con el objetivo de diagnosticar en forma temprana y brindar atención a los pacientes con problemas relacionados con la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y propiciar la enseñanza e investigación. La Clínica en el periodo que se reporta, atendió 217 consultas médicas, 45 de primera vez y 172 subsecuentes.

Clínica de Neumopatías Intersticiales

Esta Clínica fue creada el 13 de octubre de 2004, con el objetivo de normar los criterios de diagnóstico, terapéuticos y de seguimiento a largo plazo de todo paciente con Neumopatías Intersticiales en base a los lineamientos nacionales e internacionales establecidos. En el periodo, atendió 165 consultas, 42 de primera vez y 123 subsecuentes.

Clínica de Infecciones de la Vía Aérea Inferior en el Adulto

Esta Clínica fue creada el 13 de octubre de 2004, con el objetivo de normar los criterios de diagnóstico, atención temprana y de seguimiento a largo plazo de todo paciente con infección de la vía aérea inferior en el adulto. De enero a junio de 2022, atendió 653 consultas, 228 de primera vez y 425 subsecuentes.

Clínica de Patología Maxilofacial

Esta Clínica fue creada el 29 de abril de 2004, con el objetivo de brindar atención integral a los pacientes con problemas congénitos y adquiridos del área maxilofacial, así como, otorgar atención pronta y expedita a los problemas traumáticos maxilofaciales. En el periodo que se informa, se atendieron 34 consultas de primera vez y 33 subsecuentes, dando un total de 67 consultas otorgadas. De igual manera, realizaron 30 cirugías maxilofaciales.

Clínica de Radiocirugía

Esta Clínica fue creada el 13 de julio de 2006, con el objetivo de normar los criterios terapéuticos de la radiocirugía en las enfermedades del sistema nervioso, ya sean neoplásicas, vasculares y funcionales, con base en los lineamientos internacionales establecidos. Durante el periodo a informar, realizó 39 consultas médicas, 5 de primera vez y 34 subsecuentes.

Clínica de Trastornos del Movimiento

Esta Clínica fue creada el 15 de agosto de 2006, con el objetivo de normar los criterios de diagnóstico, terapéuticos y de seguimiento a largo plazo, de todo paciente con trastorno de movimiento manejado por los diferentes servicios del Hospital General de México, con base en los lineamientos internacionales y nacionales establecidos. En el periodo, realizó un total de 100 consultas médicas, 20 de primera vez y 80 subsecuentes. De igual forma, realizó 9 cirugías.

Clínica de Trastornos Psiquiátricos

Esta Clínica fue creada el 07 de diciembre de 2006, con el objetivo de normar los criterios de diagnóstico, terapéuticos y de seguimiento a largo plazo, de todo paciente con trastornos psiquiátricos, en específico de agresividad patológica, obsesivo compulsivo, ansiedad, depresión mayor, desórdenes alimenticios y adicciones, refractarios a tratamiento convencional. Esta Clínica realizó 11 consultas médicas. 3 de primera vez y 8 subsecuentes.

Clínica de Tumores Encefálicos Pediátricos y de la Adolescencia

Esta Clínica fue creada el 22 de noviembre de 2006, con el objetivo de normar los criterios de diagnóstico, terapéuticos y de seguimiento a largo plazo, de los pacientes de tumores encefálicos pediátricos y de la adolescencia con base en los lineamientos internacionales y

nacionales establecidos. En el periodo, atendió 48 consultas a pacientes con este padecimiento, se atendieron 12 tumores y se realizaron 9 cirugías relacionadas al tema.

Clínica de Cáncer de Colon y Recto

Esta Clínica fue creada el 05 de marzo de 2015, con el objetivo de generar recomendaciones para la detección temprana y diagnóstico del cáncer de colon y recto en las áreas de atención integral, seguimiento y rehabilitación de pacientes con este padecimiento en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. En el periodo, atendió 480 consultas, 57 de primera vez y 423 subsecuentes.

Clínica de Epilepsia

Esta Clínica fue creada el 15 de octubre de 2006, con el objetivo de normar los criterios de diagnóstico, terapéuticos tanto médico como quirúrgico y de seguimiento de todo paciente con epilepsia, manejado por los diferentes servicios del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, con base en los lineamientos nacionales e internacionales, establecidos. En el periodo, no reportó actividades, derivado de la pandemia SARS-CoV-2.

2. Principales actividades de las Clínicas de la Dirección Médica:

Clínica de Atención Integral al Paciente con Diabetes y Obesidad

Esta Clínica fue creada el 22 de noviembre de 2010, con el objeto de establecer los procedimientos internos dirigidos a la oportuna atención a los pacientes con diabetes y/u obesidad, con la finalidad de instaurar un adecuado control metabólico y ponderal, que permitan el retardo de las complicaciones de la enfermedad.

- Se realizaron un total de 2,267 consultas médicas en la clínica, 695 (30.7%) de primera vez y 1,572 (69.3%) subsecuentes, atendiendo a pacientes de 30 a 49 años principalmente, representando el 48.2% (1,093), seguidos de los de 50 a 59 con 669 (29.5%).
- Por otro lado, en materia de Cirugía Bariátrica, se realizaron 618 consultas médicas, 143 de primera vez y 475 subsecuentes, además se realizaron 61 cirugías, 53 primarias y 8 de revisión. Principalmente fueron Bypass Gástrico, Manga Gástrica y Trimming Pouch Gástrico.
- En el área de oftalmología, la Clínica realizó 92 consultas.
- El área de Psicología atendió un total de 926 consultas.
- Se realizaron 122 consultas de Nutrición, 41 de primera vez y 81 subsecuentes.
- Finalmente, el área de enfermería realizó 1,613 somatometrías, 1,623 tomas de muestra antropométricas, 1,623 monitorizaciones de signos vitales y tomas de glucosa capilar y 424 pláticas con el mismo número de asistentes a las mismas.

Clínica para la atención a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en etapa avanzada

Esta Clínica fue creada el 16 de diciembre de 2002, con el objetivo de generar la participación de un grupo multidisciplinario, que replantee y modifique el enfoque de la

atención de los pacientes con insuficiencia renal crónica en etapa avanzada, dictando y respetando criterios universales, discutidos por consenso y acordes al avance de la medicina moderna que mejoren su calidad de vida. Dentro de las actividades relevantes realizadas en el periodo en mención, se encuentran:

- Otorgó 710 consultas a pacientes de primera vez y 2,878 subsecuentes, dando un total de 3,588 consultas a pacientes que acudieron a la Clínica.
- Otorgó 434 interconsultas.
- Atendió a 1,091 pacientes hospitalizados a cargo del Servicio de Nefrología.
- Llevó a cabo un total de 5,123 sesiones de hemodiálisis. Y 7,740 sesiones de diálisis peritoneal intrahospitalarias.
- Colocó 39 catéteres de Tenckhoff para diálisis peritoneal.
- Realizó 30 biopsias renales percutáneas.
- Llevó a cabo diversas sesiones de capacitación y educación en diálisis peritoneal e insuficiencia renal crónica, con un total de 48 asistentes.

Clínica de Esclerosis Múltiple

Norma los criterios de diagnóstico, terapéuticos y de seguimiento a largo plazo, de todo paciente con esclerosis múltiple, manejado por los diferentes Servicios del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, con base en los lineamientos internacionales y nacionales establecidos. Dentro de las principales actividades que desarrolló en el periodo mencionado, se encuentran:

- Atendió a 147 pacientes, 81 del sexo femenino y 66 masculinos, con tratamientos diversos a base de Ciclofosfamida (12), Rituximab (8), Azatioprina (10), Interferón Beta (41), Ocrelizumab (28) y Acetato de Glatiramer (9), entre los más prescritos, así como 31 pacientes en observación.

Clínica de Enfermedades Neuromusculares

Norma los criterios de diagnóstico, terapéuticos y de seguimiento a largo plazo de todo paciente con Miastenia Gravis, síndrome de Guillain-Barré y polirradiculoneuropatía desmielinizante, manejado por los diferentes Servicios del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, con base en los lineamientos internacionales establecidos. Durante el periodo enero-junio de 2022:

- Se atendieron a un total de 121 pacientes, 54 del sexo femenino y 67 del sexo masculino. De los pacientes atendidos, 70 fueron por Miastenia Gravis y 51 por Guillain-Barré.
- Se llevaron a cabo 38 procesos de Plasmaféresis (recambio plasmático terapéutico).

Clínica Post-Covid

Fue creada en el año 2021 para integrar una clínica interdisciplinaria en pacientes recuperados Post-COVID, con la finalidad de recuperar la máxima autonomía y función de los sistemas afectados, así como prevenir la discapacidad. De igual forma, identificar las deficiencias del sistema neuromusculoesquelético y cardíaco que impacten en la

capacidad funcional en este tipo de pacientes y evaluar la capacidad funcional pulmonar, requerimiento de oxígeno y ajuste farmacológico, así como el programa de rehabilitación pulmonar. Evitar síndrome de inmovilidad prolongada y privación sensorial en el paciente, diagnosticar lesiones que pasaron desapercibidas durante su hospitalización y remitir si es necesario con otros servicios de apoyo, control de comorbilidades: Diabetes, Hipertensión, dislipidemia y otros e identificar y dar seguimiento de las secuelas psicológicas, emocionales y cognitivas derivadas del síndrome Post-COVID. Dentro de sus actividades en el primer semestre del 2022, estás las siguientes:

- En la fase hospitalaria, la Clínica realizó 15 valoraciones al mismo número de pacientes y 150 sesiones de rehabilitación.
- En la fase ambulatoria, se llevaron a cabo en 292 valoraciones a pacientes en temas de rehabilitación física, rehabilitación pulmonar y rehabilitación cardíaca.
- Así mismo, se realizaron 584 sesiones de rehabilitación física al mismo número de pacientes, así como 292 sesiones en rehabilitación pulmonar y 292 en rehabilitación cardíaca.
- De igual forma, dentro de la fase ambulatoria, se realizaron 147 consultas a pacientes en el Servicio de Medicina Interna, 185 en el Servicio de Nutrición, 27 en Psiquiatría y 97 en Psicología.
- Finalmente, y dentro de la fase ambulatoria, se atendieron a 37 pacientes en el Servicio de Cardiología y se realizaron 26 ecocardiogramas.

Clínica de Bienestar Infantil

Creada en el año 2021, con el fin de coordinar las actividades referentes a la prevención y tratamiento de la obesidad infantil, a fin de que se brinden servicios de calidad con apego a las mejores prácticas y estándares de cuidado avalados nacional e internacionalmente, que promuevan el bienestar físico, psicológico y emocional de los menores, y que contribuyan a lograr un estado de salud óptimo desde la infancia y en su transición a la vida adulta. En el periodo que se indica, realizó las siguientes actividades:

- Se atendieron a un total de 870 pacientes, 339 (39%) de primera vez y 531 (61%), de los cuales, 353 fueron en las especialidades de pediatría y endocrinología, 98 en nutrición, 152 pacientes en medicina del deporte y 267 en psicología.
- Se asistió a 12 Seminarios Académicos Obesidad Infantil de Alta Especialidad de Obesidad Infantil.
- Se realizaron 4 sesiones académicas extraordinarias con invitados externos.
- Se impartieron 8 clases en el módulo de endocrinología PUEM a Residentes de Pediatría.
- Se cuenta con 7 proyectos de investigación en curso, registrados en la Dirección de Investigación de la Institución.
- Unidad Certificada como Centro de Experiencia en el Manejo de la Obesidad Infantil por la European Association for the Study of Obesity con vigencia a febrero de 2024.

3. Principales actividades de las Clínicas de la Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento:

Clínica de Implantes Cocleares

Esta Clínica fue creada el 20 de marzo de 2002, con el objetivo de brindar atención de tercer nivel en forma oportuna y eficaz en el campo de la audiolología y la otología a pacientes con sordera profunda. Dentro de las principales actividades de enero a diciembre de 2021, se encuentran:

- Se atendieron a un total de 44 pacientes, de los cuales, 7 fueron de primera vez y 37 subsecuentes, y de éstos, se dio inicio a estudio a 17.
- Por otra parte, y dando seguimiento audiológico de casos implantados, se reportaron 31 casos en seguimiento audiológico, se realizaron 7 sesiones de activación, 31 sesiones de mapeo y el mismo número de sesiones de evaluación audiométrica en campo libre.
- 37 casos se mantienen en seguimiento rehabilitatorio.
- Se impartieron 168 sesiones de terapia de rehabilitación a implantados.
- Se tienen 17 casos bajo evaluación psicopedagógica y se llevaron cabo 7 sesiones de evaluación psicopedagógica a candidato.
- Finalmente, a 25 pacientes se les practicó evaluación de resultados sobre implantes.

Clínica de Tamiz Auditivo

Esta Clínica fue creada el 27 de abril de 2001, con el objetivo de establecer los lineamientos para la detección e intervención oportuna de los neonatos con riesgo de presentar problemas de audición y el plan de tratamiento específico del caso. Las actividades relevantes en 2021 fueron:

- Se atendieron a un total de 603 recién nacidos, de los cuales 465 resultaron tamizables. De éstos, a 424 (91.2%), se les realizó la prueba del Tamiz Auditivo.
- De los 424 pacientes tamizados, 42 (9.9%) resultaron con alteración unilateral y 174 (41.0%) con alteración bilateral, dando un total de 216 pacientes con alteración. Es importante mencionar, que la alteración unilateral o bilateral, **no es diagnóstico, es probable disminución de la audición (Hipoacusia). Unilateral un solo oído, bilateral los dos oídos.**
- De los 216 recién nacidos con alteración, únicamente se realizó un segundo tamiz a 70 pacientes, de los cuales únicamente 5 (7.1%) resultaron con bilateral. **Es importante resaltar que el 2° Tamiz se realiza después del egreso del recién nacido.**
- Finalmente, se llevaron a cabo 41 estudios de Potenciales Evocados (estudios que se realizan a pacientes con resultados anormales en el segundo tamiz), resultando 24 (58.6%) con resultados normales y 17 (41.4%) con resultados patológicos.

4. Principales actividades de las Clínicas de la Subdirección de Enfermería:

Clínica de Apoyo Tanatológico

Esta Clínica fue creada el 14 de diciembre de 2004, con el objeto de proporcionar asistencia Tanatológica oportuna y eficiente al enfermo terminal y su familia, durante su etapa de duelo, a través de la participación activa del equipo multidisciplinario para que atiendan las necesidades emocionales del ser humano que enfrenta su propia muerte o la de un ser querido y la asuman como un proceso humano inevitable pero menos doloroso. Para el periodo enero-diciembre de 2021:

- Se atendieron a un total de 925 pacientes hospitalizados, 595 de primera vez y 330 subsecuentes en materia de apoyo tanatológico.
- De igual forma, se atendieron a 351 pacientes externos, 161 de primera ve y 190 subsecuentes.
- Se realizaron 926 interconsultas, de las cuales se refirieron 28 al Servicio de Salud Mental.
- En total, se llevaron a cabo 15 sesiones impartidas a pacientes y familiares en diferentes servicios con un total de 205 asistentes.
- Finalmente, se llevaron a cabo 9 actividades docentes extramuros con temas diversos, asistiendo 527 participantes en total.
- Finalmente, se llevaron a cabo 2 actividades de Actualización y Capacitación Continua Intramuros, impartiendo 2 Cursos-Tallera personal de Enfermería, con una total de 29 asistentes.

Clínica de Accesos Intravasculares

Esta Clínica fue creada el 28 de septiembre de 2005, con el objetivo de coordinar el manejo, vigilancia y control de los accesos Intravasculares de los pacientes hospitalizados y ambulatorios, desde la instalación, permanencia y retiro de los mismos, con la finalidad de disminuir la prevalencia e incidencia de bacteremias, así como implementar un modelo de atención en terapia ambulatoria. Entre sus principales actividades desarrolladas en el periodo enero-diciembre de 2021, se encuentran:

- Se ingresaron un total de 70 pacientes con catéter de otro hospital. De igual forma, se instalaron 3,480 catéteres y se retiraron 2,846.
- De los 2,846 catéteres retirados, en 45 casos se detectaron pacientes con Bacteremia, 396 catéteres cultivados y 72 con cultivo de punta positivo.
- Del total de catéteres retirados (2,846), se llevaron a cabo por tipo de inserción los siguientes: 209 percutánea, 2,056 por Seldinger, 389 Seldinger modificada, 12 quirúrgicas, 11 por venodisección y 169 por visión directa (umbilical).
- Los motivos que originaron el retiro del catéter fueron: 427 casos por reemplazo del catéter, 761 pacientes por fin de tratamiento, 10 por obstrucción, 6 por ruptura, 37 por retiro accidental, 72 por infección, 787 por defunción y 746 por alta del paciente.

- Por otra parte, se realizaron 19,174 asepsias del sitio de inserción, 10,204 cambios de línea, 7,628 heparinizaciones de lúmenes, 19,188 tomas de muestra sanguínea y 2,147 tomas de sangre por hemocultivo.
- Finalmente, se llevaron a cabo 11 eventos entre talleres y cursos con un total de 447 asistentes, 1 Taller para Toma de Muestra sanguínea por Venopunción con un total de 41 asistentes y 21 Sesiones en Línea.

Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas

Esta Clínica fue creada el 27 de marzo de 2014 con el objetivo de coordinar y unificar los criterios de atención con las diferentes disciplinas que intervienen en la prevención, diagnóstico, tratamiento, curación y rehabilitación de pacientes con heridas agudas o crónicas, para asegurar el mejor resultado posible a la salud y calidad de vida de los pacientes y mejorar el costo beneficio. En este sentido en el periodo que se informa, la Clínica:

- Atendió un total de 805 pacientes hospitalizados por tipo de herida, destacando las lesiones por presión, pie diabético, úlcera venosa, dehiscencias, por infección de tejidos blandos, por gangrena de Fournier, lesiones por humedad y fasciotomías.
- Atendió un total de 795 pacientes externos por tipo de herida, destacando la úlcera venosa, el pie diabético, las lesiones por presión, la dehiscencia, la traumática, la infección de tejidos blandos y la fasciotomía, entre otras.
- Realizó un total de 1,241 curaciones a pacientes externos por tipo de herida, destacando las lesiones por presión, pie diabético, úlcera venosa, dehiscencias, LESIÓN POR Modelantes, la úlcera traumática, la infección de tejidos blandos y fasciotomías, entre otras.
- Llevó a cabo un total de 3,586 curaciones a pacientes hospitalizados por tipo de herida, siendo las más importantes las lesiones por presión, dehiscencias, infección de tejidos blandos, las lesiones por humedad, lesiones por fricción, pie diabético, úlcera venosa, úlcera traumática y por gangrena de Fournier, entre las más destacadas.
- Realizó 1,020 interconsultas a diferentes Servicios Médicos, destacando 263 a Cirugía General, 131 a Medicina Interna, 211 a Urgencias, 61 a Oncología, 54 a Neurología, 56 a Urología y 54 a Neumología, entre otros.
- Atendió a 169 pacientes hospitalizados por tipo de Estoma y 126 pacientes externos.
- Finalmente, se impartieron 19 ponencias dentro del Hospital, con un total de 458 asistentes.

Justificación de la Variación en cuanto a Atención Médica por parte de las Clínicas Multidisciplinarias del HGM

Dada la contingencia por la COVID-19 y transformarse nuestra Institución en “Hospital COVID”, en las áreas que se consideraron como NO esenciales, se suspendieron las labores asistenciales durante la mayor parte del año 2021, por lo cual, la productividad de las Clínicas Multidisciplinarias se vio alterada al reducirse de manera significativa el número de consultas otorgadas, así como las cirugías y procedimientos realizados, actividades de docencia y únicamente se llevaron a cabo algunas actividades de investigación y curaciones, motivo por el cual, no existe un comparativo real entre un ejercicio y otro.

De igual forma, el personal de enfermería de la mayoría de las Clínicas Multidisciplinarias, fue reasignado a otras áreas como apoyo a la pandemia.

Por otra parte, este Hospital prescindió aproximadamente de 1,800 trabajadores, mismos que se encontraban en riesgo de vulnerabilidad de contraer el virus y se les envió a resguardo domiciliario, por encontrarse dentro del Decreto por el que se establecen las medidas de austeridad que deberán observar las dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal bajo los criterios que en el mismo se indican, publicado en el DOF el 23 de abril de 2020.

Informe Específico del Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica (DECAM)

Certificación

En lo referente a la implementación del Modelo de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica participó en dos reuniones de trabajo efectuadas entre los líderes del Hospital y personal del Consejo de Salubridad General relacionadas con el diagnóstico, sensibilización y orientación para el diseño e implementación del Modelo.

Hospital Seguro

Un hospital seguro y resiliente es un establecimiento de salud capaz de resistir, asimilar, adaptarse y recuperarse del impacto de cualquier evento adverso o suceso que ponga en riesgo a la población, de manera eficiente y oportuna, mediante la preservación, restauración de estructura y funciones a través de la gestión del riesgo, razón por la que se tiene como objetivo prepararnos para solicitar la Certificación del Programa de Hospital Seguro, por lo que la Subdirección de Enfermería y la Subdirección de Seguridad y Protección Civil trabajaron en conjunto con la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, a través del Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica quien participó en las siguientes etapas:

I.- Etapa de Diseño – Completada

Paso 1.- Elaboración del instrumento metodológico para la recolección de los datos. Dando como resultado:

- Formatos de recolección de datos: elaborados por la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.
- Base de datos de concentración: elaborada por la Subdirección de Seguridad y Protección Civil y la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.

II- Etapa de Planeación – Completada

Paso 1.- Conformación de un equipo multidisciplinario (Subdirección de Seguridad y Protección Civil, Subdirección de Enfermería, Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, Subdirección de Conservación y Mantenimiento, Subdirección de Sistemas Administrativos y el Departamento de Obra Civil.)

Paso 2.- Capacitación del equipo multidisciplinario en la herramienta a utilizar para la medición del índice de seguridad hospitalaria, por parte de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.

Paso 3.- Elaboración del cronograma de visitas de las 65 unidades que conforman el Hospital General de México por parte de la Subdirección de Enfermería y la Subdirección de Seguridad y Protección Civil.

III. Etapa de Recolección de Datos – En proceso (50 % de avance)

Paso 1.- Visita de sensibilización por parte de la Subdirección de Seguridad y Protección Civil a cada Servicio, previo al recorrido.

Paso 2.- Recorrido y recolección de datos mediante observación, inspección y entrevista, por parte del equipo multidisciplinario. Desprendiéndose de éste la elaboración de formatos para la ponderación de peligro, vulnerabilidad y exposición que permitan determinar el riesgo.

IV. Etapa de Análisis

Paso 1.- Validación de la escala por parte de los expertos que conforman cada una de las Subdirecciones para analizar los resultados del índice de Seguridad Hospitalaria. **(Completada)**

Paso 2.- Formulación de bases de datos por parte de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica para la obtención del índice de seguridad hospitalaria (ISH). **(En proceso)**

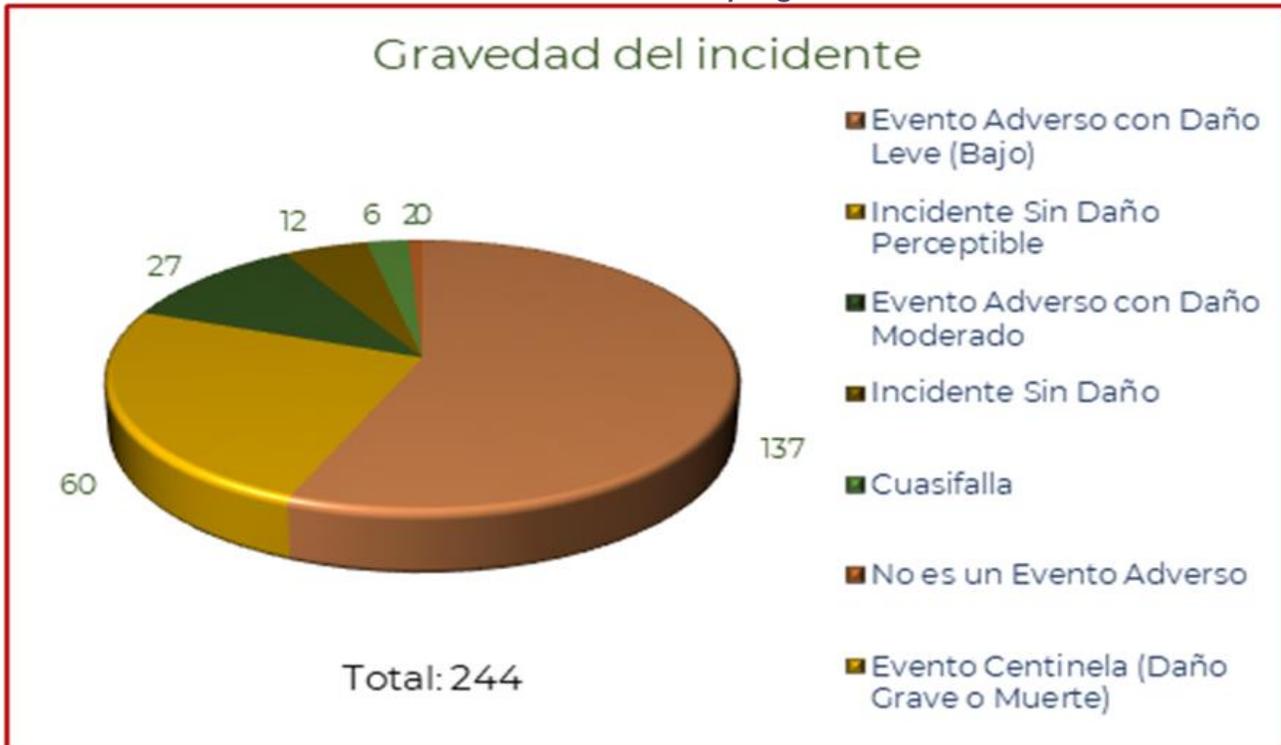
Paso 3.- Elaboración del Índice de Seguridad Hospitalaria por unidad/edificio.

Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente Trimestre abril - junio 2022

Clasificación por gravedad de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente

En el segundo trimestre del año 2022, se notificaron 244 Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (I.R.S.P.), en la gráfica número 1 se muestra la clasificación de acuerdo con su nivel de gravedad, correspondiendo 137 a eventos adversos con daño leve, 60 a incidentes sin daño perceptible, 27 fueron eventos adversos con daño moderado, 12 incidentes sin daño, 6 Cuasifallas, y 2 notificaciones que no residieron en eventos adversos.

Gráfica No. 1. Clasificación por gravedad



Notificación por Servicio

La gráfica número 2 muestra los Servicios que notificaron I.R.S.P. durante el segundo trimestre del 2022, siendo el Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas el que realizó mayor número de notificaciones con 43, seguido por el Servicio de Medicina Interna con 34 notificaciones, el Servicio de Pediatría que tuvo 23 notificaciones y el Servicio de Neumología con 21. Esta gráfica también muestra los Servicios con menor número de notificaciones los cuales fueron: Angiología-Cirugía Vasculat, Geriatría, Gineco-Obstetricia, Otorrinolaringología, Radiología Intervencionista, Terapia Intermedia.

Gráfica No. 2. Servicios que notificaron Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente



En la Tabla número 1, se presentan los Servicios de los cuales no se recibieron notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente a lo largo del segundo trimestre de 2022.

Tabla No. 1. Servicios que no reportaron Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente

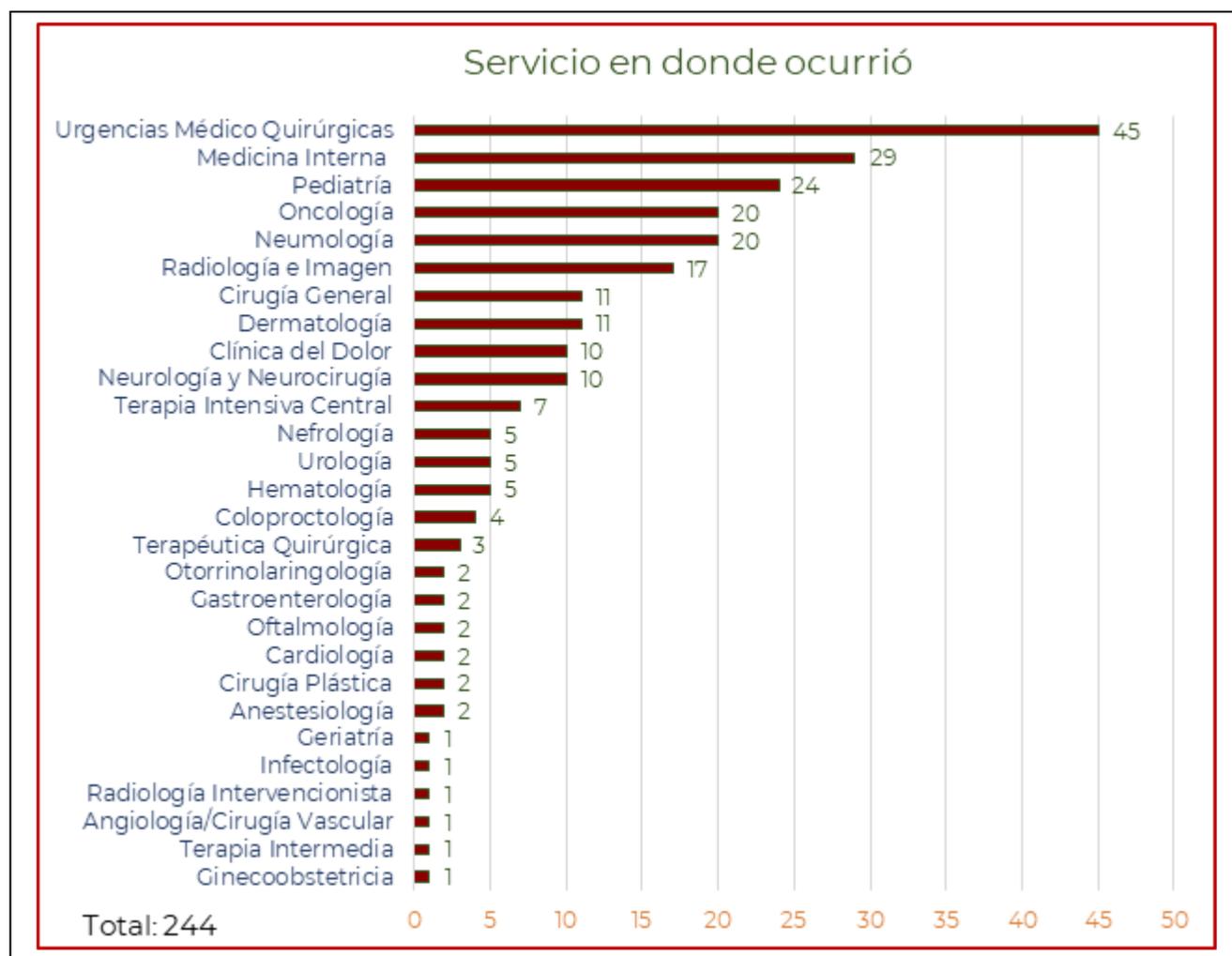
Alergia e Inmunología	Endoscopia	Nutrición Clínica
Audiología y Foniatría	Estomatología	Ortopedia
Banco de Sangre	Farmacovigilancia	Patología
Cirugía Cardiorácica	Genética	Reumatología
Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas	Infectología	Salud Mental
Clínica de Tanatología	Inhaloterapia	Terapéutica Quirúrgica
Consulta Externa	Laboratorio Central y Periféricos	Trasplantes
Endocrinología	Medicina Física y Rehabilitación	Vigilancia Epidemiológica

Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente por Servicio

En la gráfica número 3, aparecen los Servicios en los cuales ocurrieron los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente, ocupando el primer lugar el Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas, seguido por el Servicio de Medicina Interna, y los Servicios de Pediatría y Oncología respectivamente.

Los Servicios en los que únicamente ocurrió un incidente fueron: Gineco-Obstetricia, Terapia Intermedia, Angiología y Cirugía vascular, Radiología Intervencionista, Infectología y Geriatria.

Gráfica No. 3. Servicio en el que ocurrieron los I.R.S.P.



Tipo de Incidente

Las 244 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente recibidas de abril a junio de 2022 se clasificaron según su tipo en: Catéteres con 104; relacionados a procedimientos 41; errores de medicación 22, según ilustra la gráfica número 4.

Gráfica No. 4. Clasificación por tipo de incidente

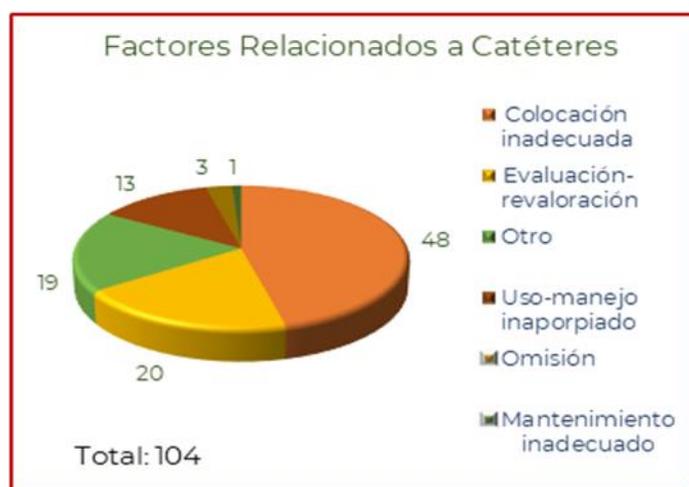


Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente según su frecuencia

De las notificaciones del Incidentes Relacionados con la Seguridad del paciente, los referentes a catéteres se encontraron en primer lugar con 104 notificaciones; seguidos por los incidentes relacionados con procedimientos clínicos 41 y 22 caídas.

En la gráfica número 5 se muestran los factores relacionados con los 104 incidentes por catéteres, de los cuales 48 se refieren a colocación inadecuada, 20 a evaluación-revaloración del estado del catéter, 13 al uso y/o manejo inapropiado del catéter.

Gráfica No. 5. I.R.S.P. relacionados a Catéteres



La gráfica No. 6 ilustra las principales causas de los I.R.S.P relacionados a procedimientos clínicos, las cuales consistieron en: 19 por el uso y/o manejo inadecuado de dispositivos médicos y material de curación; 5 por otras causas (errores documentales en el expediente clínico, prolongación de tiempo quirúrgico); 5 por retraso y/o diferimiento en la realización del procedimiento clínico; 4 por colocación inadecuada de dispositivos médicos; 3 por evaluación; 2 por material incompleto o inapropiado para la realización del procedimiento; 2 por omisión (falta de actualización de las indicaciones médicas); 1 procedimiento incorrecto (extracción muestras de sangre para estudios de laboratorio clínico).

Gráfica No. 6. I.R.S.P. relacionados a Procedimientos



Personal involucrado en los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente

Referente al personal involucrado o que intervino en incidente, se advirtió que en 69 casos estuvo relacionado personal de enfermería, en 61 casos el paciente intervino para la ocurrencia del incidente, en 50 casos intervinieron médicos residentes, en 28 médicos adscritos y en 12 médicos internos; el familiar del paciente estuvo involucrado en 11 incidentes; personal de Camillería en 7 incidentes, como lo señala la gráfica número 7.

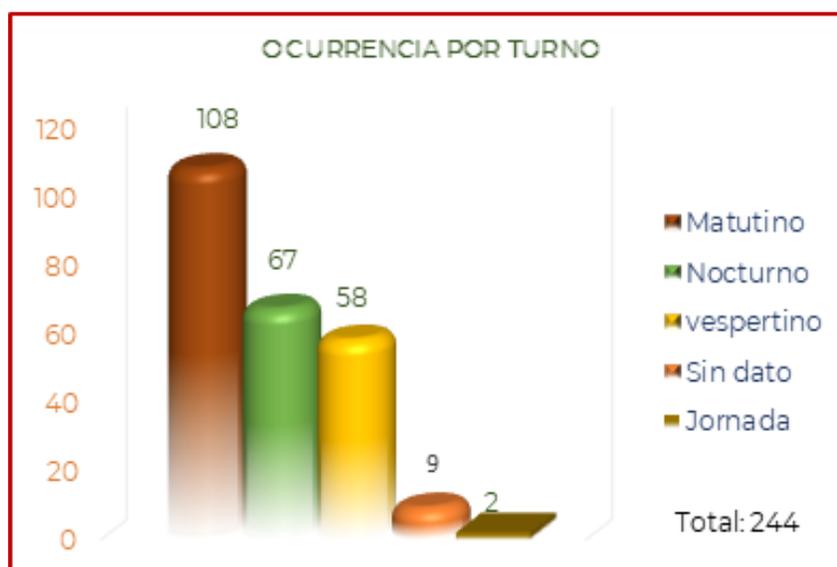
Gráfica No. 7. Personal involucrado o que intervino en el I.R.S.P.



Ocurrencia de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente por turno

Entre el mes de abril y junio los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente se clasificaron por el turno en el que ocurrió; en el turno matutino ocurrieron 108 incidentes, seguido del turno nocturno en el que sucedieron 67 incidentes, en el turno vespertino se reportaron 58 incidentes, en 9 incidentes se reportaron sin el dato y 2 incidentes ocurridos en la jornada.

Gráfica No. 8. Ocurrencia de I.R.S.P. por turno

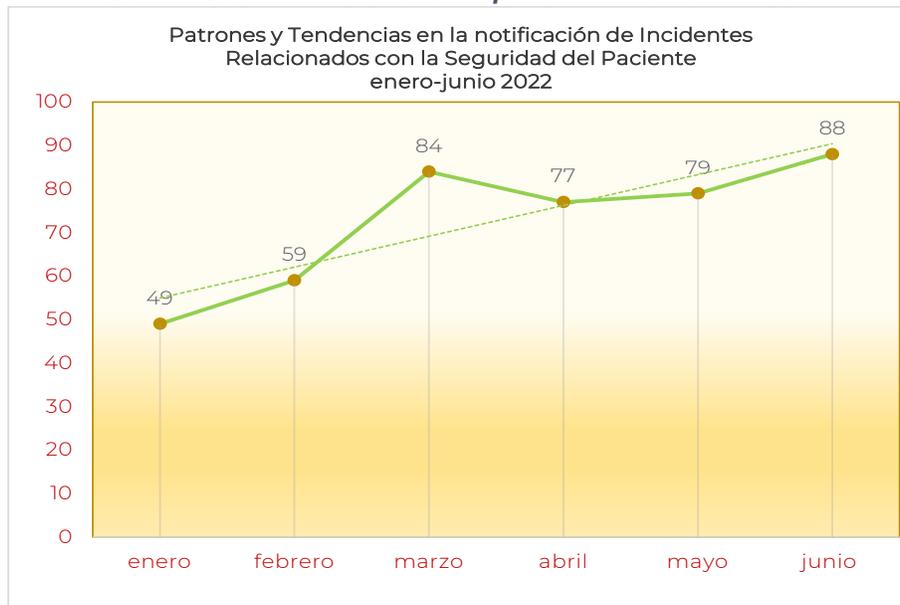


Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente

Patrones y tendencias Semestre enero-junio 2022

En la Gráfica número 9 se presenta el comportamiento de las notificaciones de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", evidenciándose una línea de tendencia positiva, es decir, que las notificaciones han mostrado una propensión a aumentar a lo largo del periodo analizado. Esto, sin duda representa un aspecto relevante, ya que probablemente un factor en este aumento sea incremento en la cultura del reporte de los incidentes, gracias a los trabajos en la difusión y sensibilización al personal del Formato para el reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente.

Gráfica 9. Tendencia en el comportamiento de los I.R.S.P



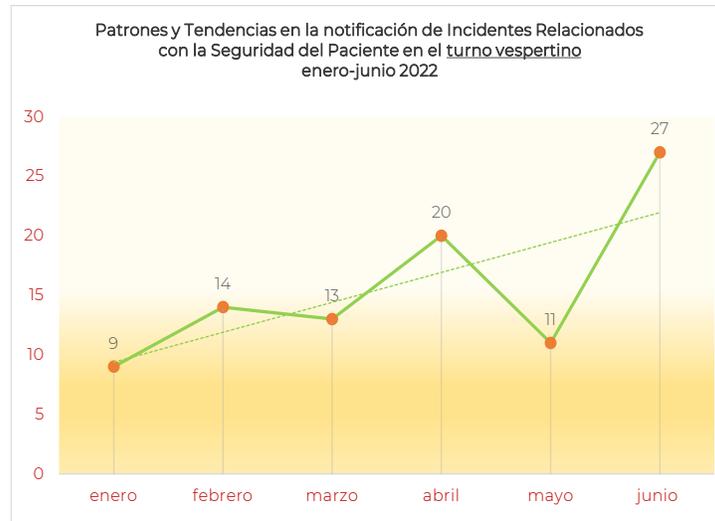
Referente a la notificación de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente por Turno, en la Gráfica número 10 se ilustra la tendencia en el **turno matutino**, en la cual se encuentra un aumento en las notificaciones, siendo en el mes de marzo en el que se presentó el mayor número, mostrándose la línea de tendencia positiva, lo que representa la tendencia en el aumento de las notificaciones.

Gráfica No. 10. Patrones y Tendencias en la notificación de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el turno matutino, periodo enero-junio de 2022



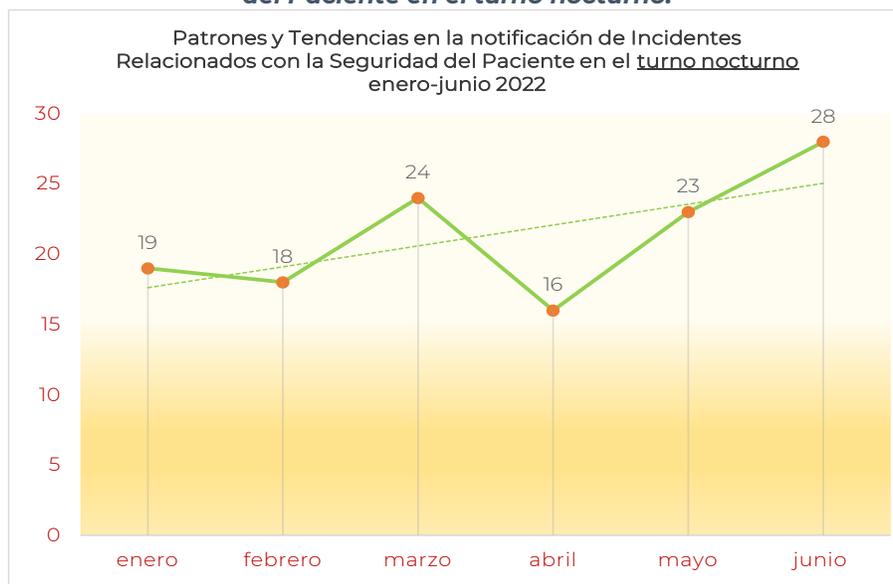
En la gráfica número 11 se muestra la tendencia en la notificación de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente durante el **turno vespertino**, observándose un aumento en las notificaciones siendo en el mes de junio el mes con mayor número. La línea de tendencia se muestra claramente positiva, representado el aumento en las Notificaciones de los I.R.S.P. en el periodo analizado.

Gráfica No. 10. Patrones y Tendencias en la notificación de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el turno vespertino.



En el **turno nocturno** la línea de tendencia también se muestra positiva, representado el aumento de las Notificaciones de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente, en el periodo del mes de enero a junio de 2022 como lo ilustra la Gráfica número 12.

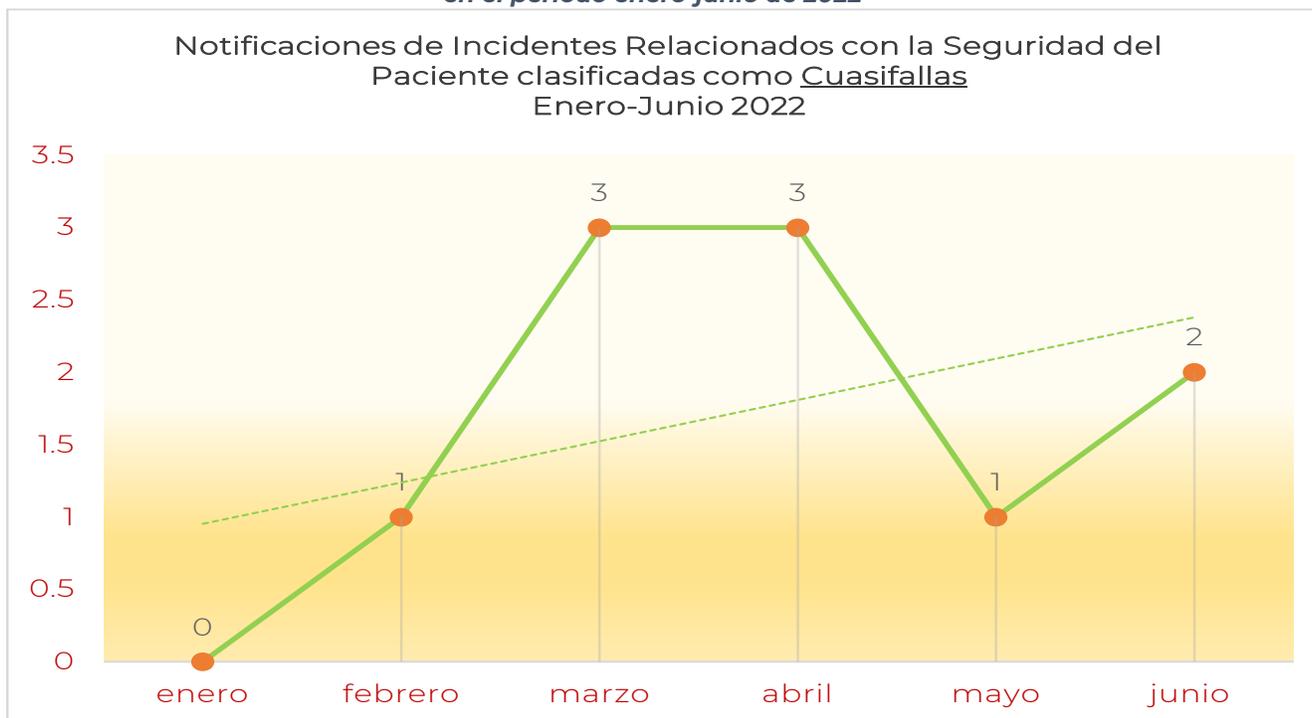
Gráfica No. 11. Patrones y Tendencias en la notificación de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el turno nocturno.



En la Gráfica número 13 se muestra la tendencia en la notificación de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente clasificados como **Cuasifallas**, observándose un aumento en el mes de marzo y abril, con disminución en los siguientes meses, aun así, la línea de tendencia es positiva.

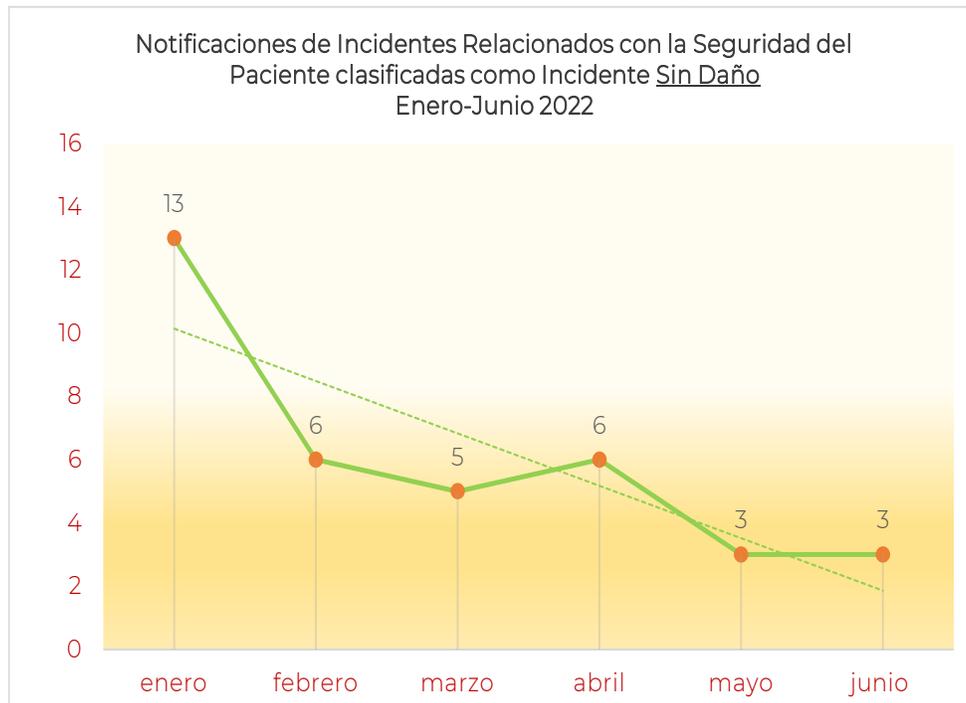
En las Cuasifallas no se produce un evento adverso porque se identifican a tiempo las fallas o los errores, por lo que consideramos que muchas cuasifallas no se reportan porque el personal no las observa como un evento adverso como tal, ya que se detectan y corrigen antes de que haya alguna consecuencia; sin embargo, también consideramos que este rubro fortalece a la Institución permitiendo conocer los puntos de oportunidad y áreas que necesitan mejorar la cultura de seguridad, por lo que es necesario reforzar la capacitación al personal incluyendo las definiciones operativas con el fin de que reconozca los sucesos que debe notificar.

Gráfica No. 12. Patrones y tendencias de las Cuasifallas en el periodo enero-junio de 2022



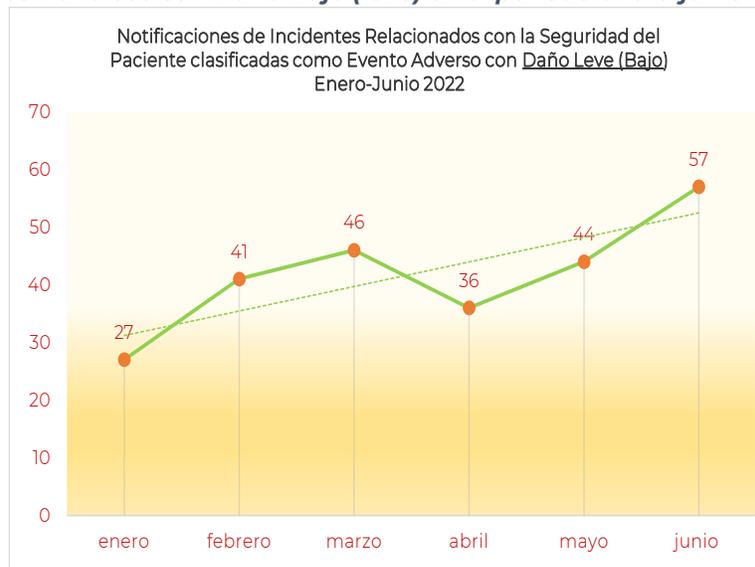
Referente a los **Eventos Adversos sin Daño** la línea de tendencia en su notificación es negativa, ya que este tipo de eventos mostraron disminución progresiva de enero a junio de 2022 como lo refleja la Gráfica número 14.

Gráfica No. 13. Patrones y tendencias en la notificación de Eventos Adversos sin Daño



En la Gráfica número 15 se señalan las notificaciones de **Eventos Adversos con Daño Bajo**, en ella se muestra una línea de tendencia claramente positiva, lo que representa un aumento en la notificación de este tipo de I.R.S.P. entre del mes de enero a junio de 2022.

Gráfica No.14. Patrones y tendencias en la notificación de Eventos Adversos con Daño Bajo (leve) en el periodo enero-junio de 2022



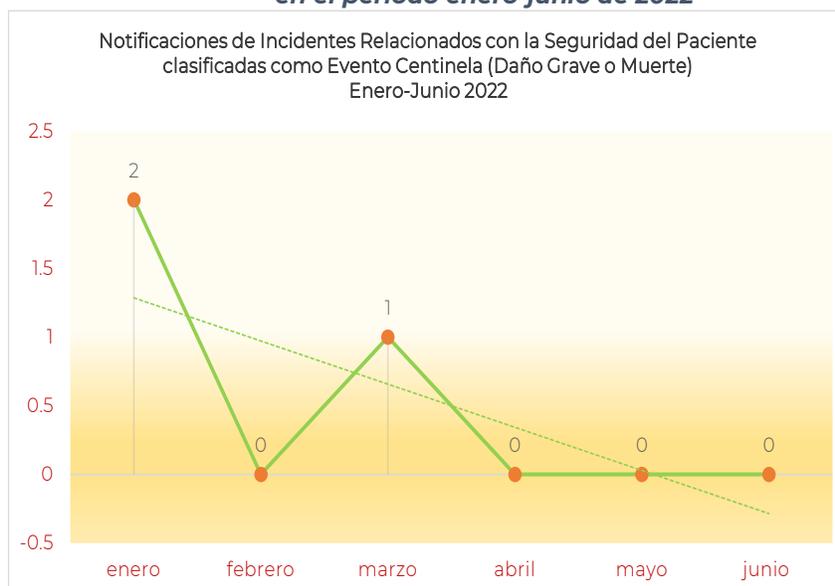
En la Gráfica número 16 se presenta la tendencia en la notificación de **Eventos Adversos con Daño Moderado**, observándose una tendencia positiva, en razón a que las notificaciones mostraron un ascenso discreto en este periodo.

Gráfica 15. Patrones y tendencias en la notificación de Eventos Adversos con Daño Moderado en el periodo enero-junio de 2022



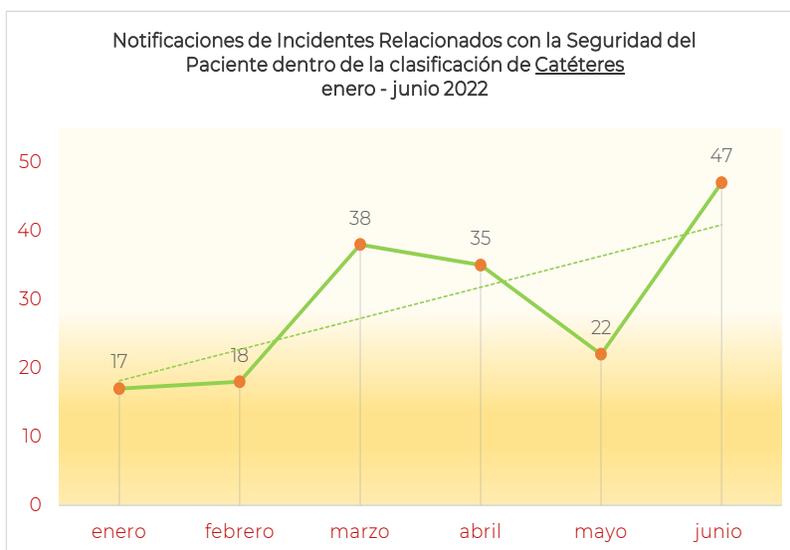
Los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente clasificados como **Eventos Centinela**, mostraron la línea de tendencia negativa, ya que las notificaciones correspondientes a este tipo de eventos tendieron a disminuir a lo largo del periodo. Al tratarse de incidentes graves por las consecuencias que tienen en los pacientes, resulta favorable que ocurran menos eventos centinela; sin embargo, debemos continuar fomentando su notificación, la cual permite prevenir y disminuir la ocurrencia de estos incidentes.

Gráfica 16. Patrones y tendencias en la notificación Eventos Centinela en el periodo enero-junio de 2022



La Gráfica 18 muestra patrones y tendencias de las notificaciones referentes a Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente **relacionado con Catéteres**, en la cual se puede apreciar que en el mes de junio se presentó el mayor número, así como la línea de tendencia positiva, debido a que la notificación de este tipo de incidentes tiende a incrementarse a lo largo del tiempo entre enero y junio de 2022.

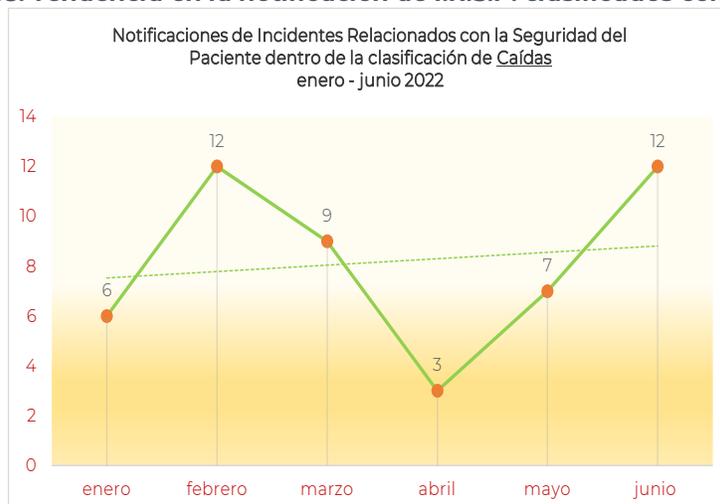
Gráfica 17. Tendencia en la notificación de I.R.S.P. relacionados a Catéteres.



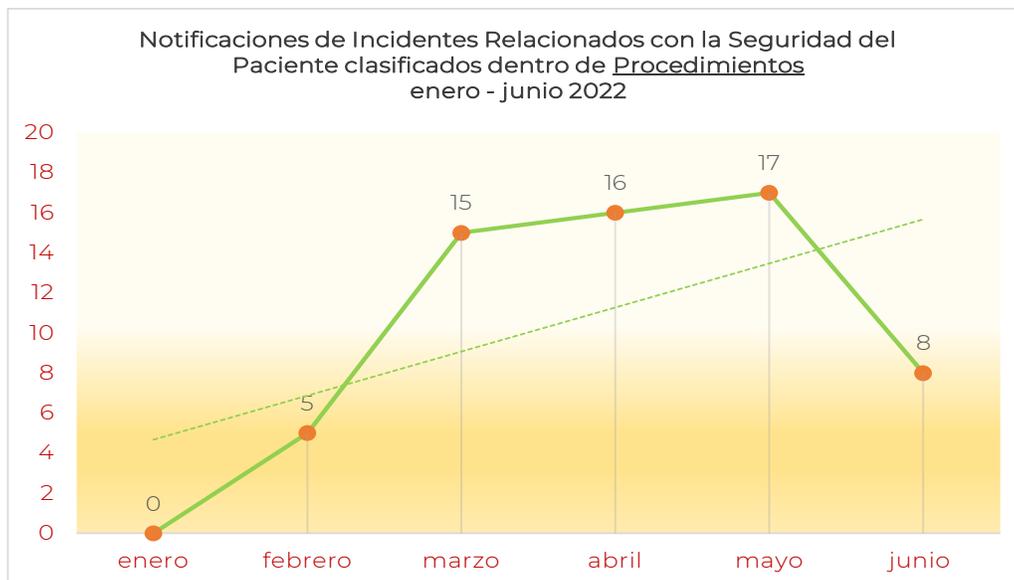
En la Gráfica 19 se muestra la tendencia de las notificaciones de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente clasificados como **caídas**, las cuales presentaron un ligero aumento en la tendencia en el periodo analizado.

La Gráfica 20 expone la tendencia de las notificaciones de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente clasificados como **Procedimientos clínicos**, observándose aumento en la tendencia de las notificaciones en el periodo analizado.

Gráfica 18. Tendencia en la notificación de I.R.S.P. clasificados como Caídas



Gráfica No. 19. Tendencia en la notificación de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente clasificados como Relacionado a Procedimientos Clínicos.



En cumplimiento a lo acordado en la Segunda Sesión Ordinaria del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente, celebrada el 17 de mayo del año en curso, se realizó la difusión entre los jefes de Servicio y Jefes de Enfermería del Hospital, de los nuevos formatos para el reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Pacientes, así como para el reporte de Errores de Medicación con los instructivos de llenado correspondientes.

Cabe mencionar, que la notificación voluntaria del personal de salud constituye un instrumento de mejora de la calidad de la atención, ya que permite la recolección y análisis de información sobre las cuasi fallas, los eventos adversos y los eventos centinela, con la finalidad de reconocer el tipo de incidentes que suceden en el Hospital, su magnitud, los factores que los condicionan, entre otros, con el propósito de prevenirlos y evitar que se repitan.

Con la finalidad de fortalecer el sistema para el reporte y análisis de I.R.S.P., el personal del Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica participó en diferentes capacitaciones con los temas siguientes:

Fecha	Tema	Servicio
10/03/2022	Expediente clínico	Audiología y foniatría
20/04/2022	Incidentes relacionados con la seguridad del paciente	Clínica del dolor
11 y 12/05/22	Integración del expediente clínico con base en la norma oficial mexicana nom-004-ssa3-2012 del expediente clínico	Educación y capacitación en salud
23/24/05/22 6 y 7/06/22	Interculturalidad y los derechos humanos	Educación y capacitación en salud
30/06/2022	Formato para el reporte de incidentes relacionados con la seguridad del paciente	enfermería

Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (ESTAD):

La realización de encuestas es un mecanismo de participación ciudadana que evalúa la percepción de los usuarios respecto a la Atención Médica y el Trato otorgado por parte de las Instituciones prestadoras de Servicios de Salud, con el fin de contribuir en la mejora del Trato Digno y la Calidad en los servicios que brindan.

Para avalar la transparencia de la información que emite la Institución, las encuestas son realizadas tanto por el Monitoreo Institucional, como por el Aval Ciudadano del Hospital (Club Rotario). La información de las encuestas es capturada cuatrimestralmente en el Sistema de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno (SESTAD). Atendiendo al calendario anual establecido entre el Hospital y el Aval Ciudadano conforme a los lineamientos del SESTAD, la entrega de los concentrados con los resultados de las encuestas del 2º cuatrimestre es del 08 al 12 de agosto del año en curso, por lo tanto, se encuentra en proceso.

En el 1er cuatrimestre del año 2022 de manera conjunta con el Aval Ciudadano se suscribieron 3 cartas compromiso, derivado de las cuales se han efectuado las actividades siguientes:

Número de Carta Compromiso	Área o aspecto de trato digno con oportunidad de mejora detectada por el Aval Ciudadano	Compromisos de mejora que adopta el Establecimiento de Atención Médica	Actividades realizadas durante el 2º trimestre 2022
1	Capacitación al personal de vigilancia.	La Subdirección de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica en conjunto con el Aval Ciudadano, elaborará un programa de capacitación que incluya temas de trato digno.	<ol style="list-style-type: none"> 1. El DECAM, realizó el proyecto del Programa de capacitación en "Trato digno", dirigido al personal de vigilancia del hospital. 2. Personal del DECAM elaboró tríptico de difusión para el personal de vigilancia con el tema de Trato digno. 3. Se iniciaron las gestiones con el Aval para que acuda un experto en el tema "Trato digno" para dar la capacitación. Se informó al Aval Ciudadano, para la planificación del curso en los meses posteriores, así como la impresión de los trípticos.
2	Se identificaron servicios que no cuentan con buzones para felicitaciones, quejas y sugerencias.	Se realizará un recorrido en cada uno de los 16 servicios en donde no se dispone de buzón, para identificar las áreas en donde podrán colocarse, así como definir el tamaño y material recomendable para cada buzón.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Personal del DECAM, realizó recorrido por los servicios que no cuentan con buzón, identificando 14 servicios. 2. Se informó al Aval Ciudadano el número de buzones necesarios, así como las medidas y material para la adquisición, buscando la posibilidad de que sean donados.

Número de Carta Compromiso	Área o aspecto de trato digno con oportunidad de mejora detectada por el Aval Ciudadano	Compromisos de mejora que adopta el Establecimiento de Atención Médica	Actividades realizadas durante el 2° trimestre 2022
3	Falta de conocimiento de los derechos y obligaciones, por parte de los pacientes y su familia.	La Subdirección de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica en conjunto con el Aval Ciudadano, elaborará un programa de capacitación que incluya temas de derechos y obligaciones de pacientes, personal médico y de enfermería.	<p>1. Personal del DECAM, elaboró el el proyecto de Programa de capacitación en "Derechos y obligaciones del paciente y del personal de salud", dirigido a los pacientes, familiares y cuidadores que se encuentran en las salas de espera del Hospital.</p> <p>2. Personal del DECAM, elaboró 3 trípticos y 1 díptico para difusión a los pacientes de los siguientes temas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Derechos de los pacientes. ➤ Derechos de las y los trabajadores de la salud. ➤ Participación del paciente, su familia y/o cuidadores (as) en el proceso de atención. <p>3. Se solicitó al Aval Ciudadano su apoyo en la impresión del material.</p>

Sistema Unificado de Gestión (SUG):

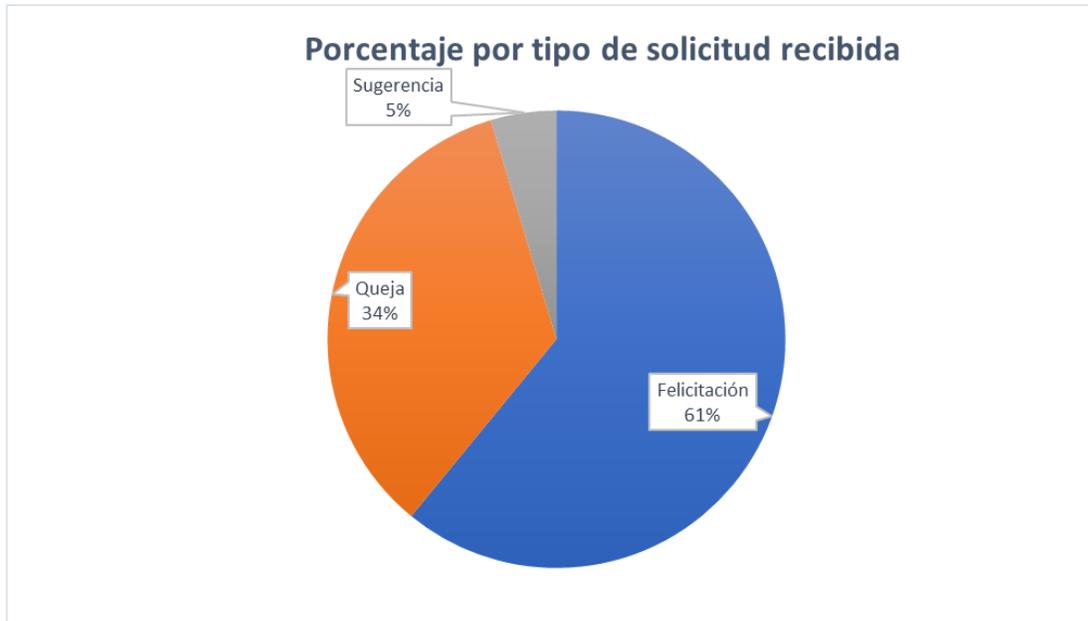
Mediante el Sistema Unificado de Gestión, se da atención y seguimiento a las Quejas, Sugerencias, Felicitaciones y Solicitudes de Gestión de pacientes y familiares.

En el 2° trimestre (abril-junio) de 2022, se reportaron 151 Solicitudes de Atención (Tabla número 1) de las cuales el 61% fueron felicitaciones, el 34% quejas y el 5% sugerencias (Gráfica número 1).

Tabla No. 1

Tipo de Solicitud	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total
Felicitación	20	31	41	92
Queja	14	18	20	52
Sugerencia	2	1	4	7
Total, general	36	50	65	151

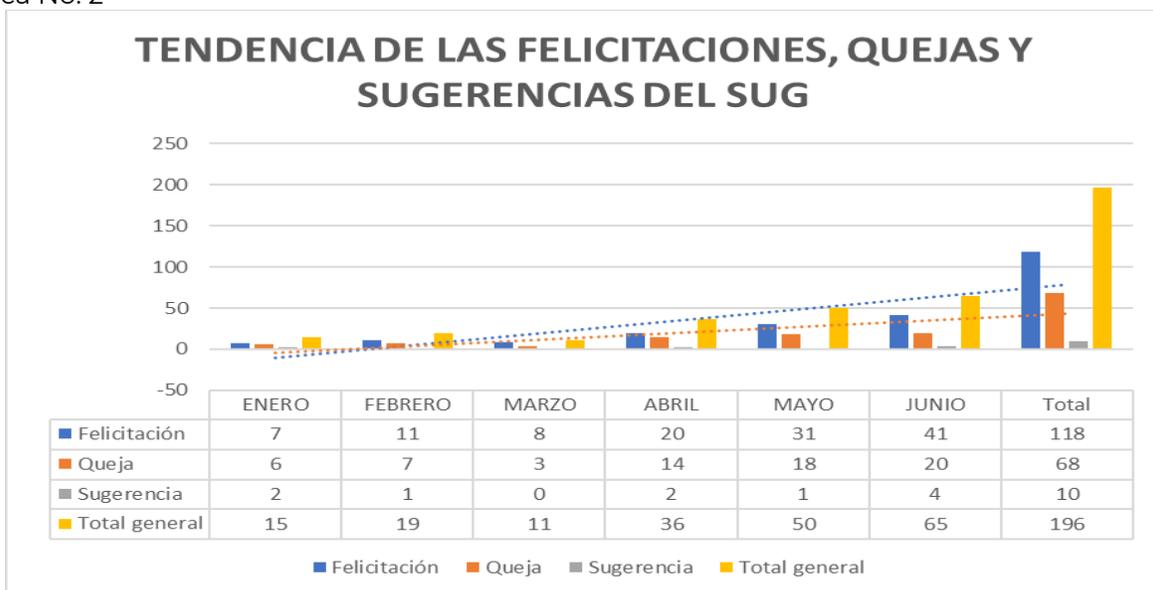
Gráfica No. 1



Tendencia de las Solicitudes de Atención

Conforme a la tendencia analizada durante el 1er semestre del año, destaca el aumento en el número de solicitudes, por lo que se deduce que las estrategias de difusión hacia los usuarios han funcionado. Asimismo, es muy importante mencionar que la proporción de felicitaciones con relación a las quejas es mayor (Gráfica número 2).

Gráfica No. 2



Distribución de las felicitaciones

De las 92 felicitaciones, 14 (15%) correspondieron al Servicio de Urología; 13 (14%) al Servicio de Otorrinolaringología y 12 (13%) al Servicio de Oncología.



Enfermería fue el personal que más felicitaciones recibió 40 (43%), en segundo lugar, el personal médico y administrativo con 14 cada uno (15%) y en tercer lugar el personal de vigilancia con 8 (9%).

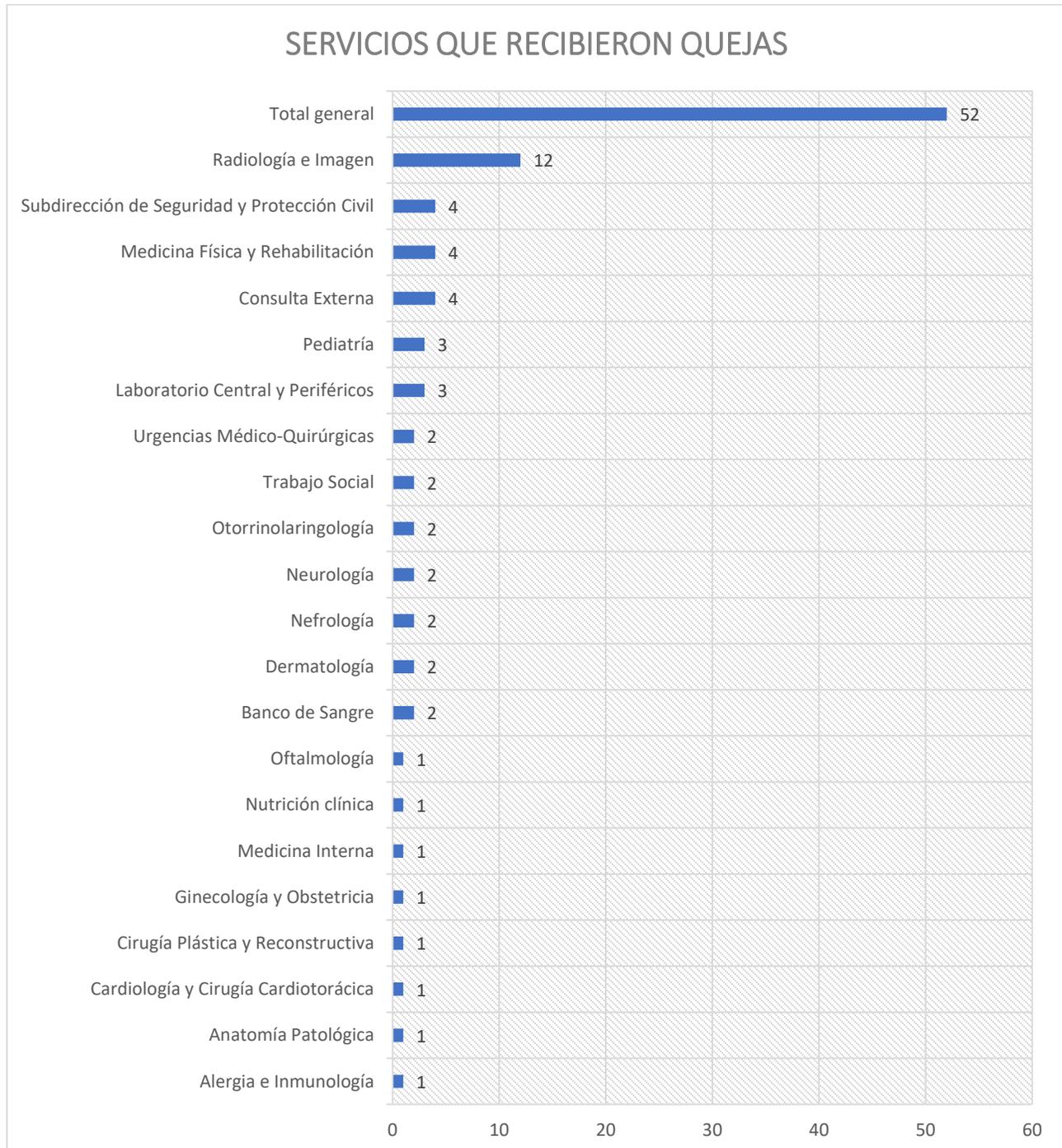
Gráfica No. 3



Distribución de las quejas

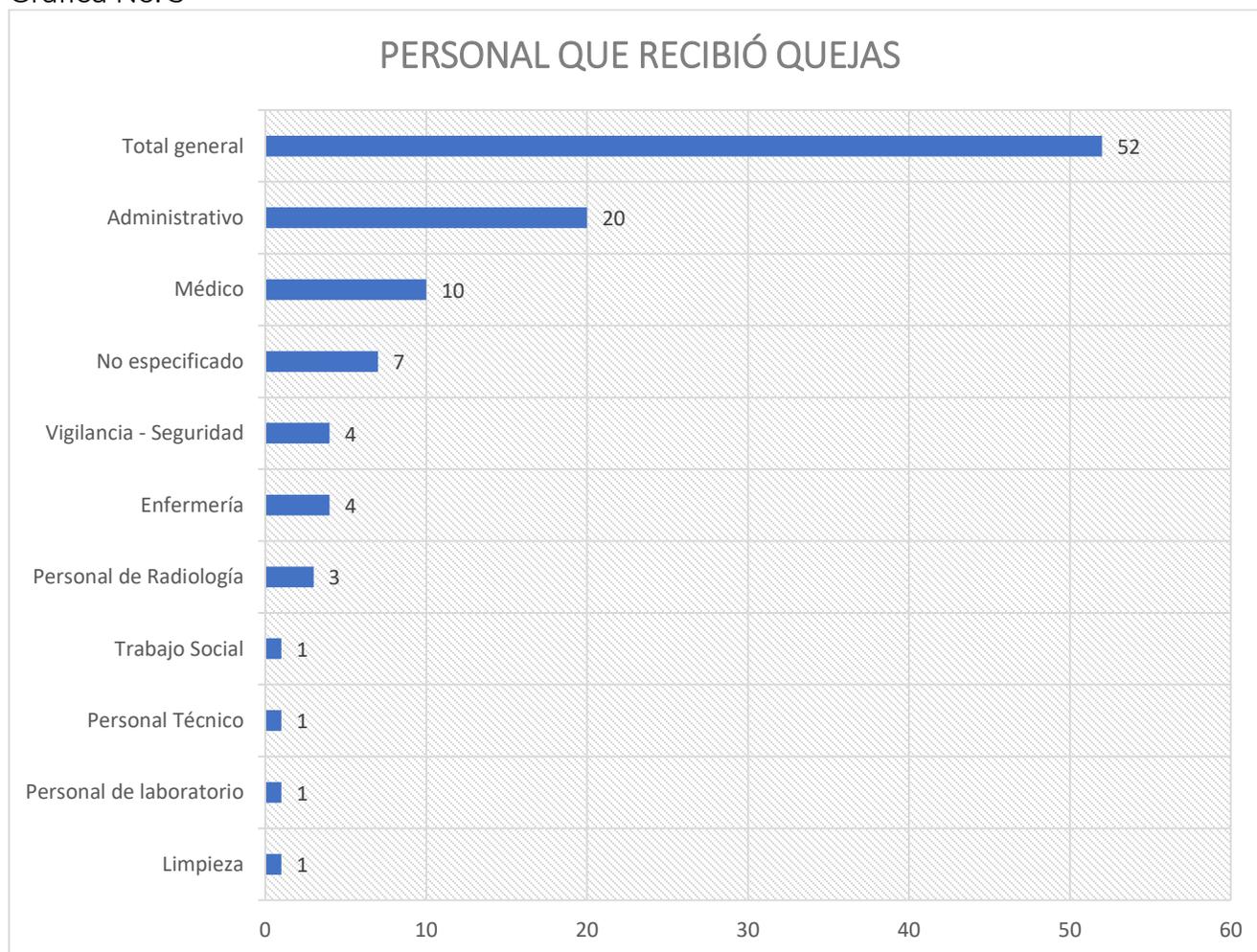
De las 52 quejas recibidas, el Servicio de Radiología e Imagen tuvo 12 (23%) quejas; la Subdirección de Seguridad y Protección Civil, Medicina Física y Rehabilitación recibieron 4 quejas (8%) cada uno.

Gráfica No. 4



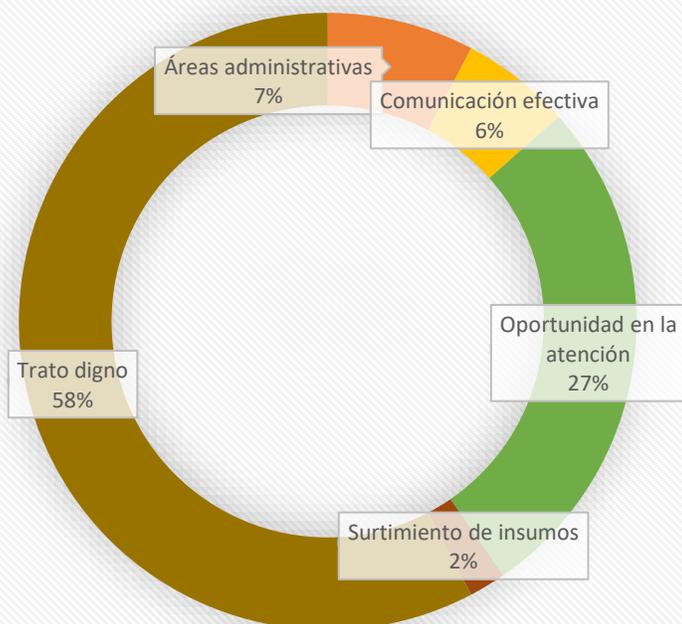
El personal administrativo fue el que más quejas recibió con 20 (38%), en segundo lugar, está el personal médico con 10 (19%) y en tercer lugar enfermería y vigilancia-seguridad con 4 (8%) quejas cada uno.

Gráfica No. 5



El Trato digno fue el principal tema por el que los usuarios presentaron una queja, el cual representa el 58% (30) del total de quejas.

Quejas por insatisfacción en los rubros de:



En la subclasificación realizada por el Hospital General de México, Trato Digno tuvo 3 subtemas:

Subtemas	Total
Mal trato	27
Tiempo de espera prolongado	2
Áreas Administrativas	1
Total	15

Durante el periodo abril-junio de 2022, para mejorar el Sistema Unificado de Gestión, se mejoró la imagen de los buzones institucionales y se colocaron carteles de difusión, para motivar la participación de los usuarios.

Acreditación

Atendiendo al diagnóstico de la Evaluación Interna Inicial, se diseñó un formato para cada una de las intervenciones a reacreditar, con el propósito de establecer de manera conjunta con las Áreas y Servicios relacionados, las fechas para solventar las observaciones, así como los términos para el seguimiento por parte de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica (UCYSAM), en los rubros que se determinen.

En la segunda sesión ordinaria del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), se reiteró la importancia que tiene efectuar el seguimiento de los resultados de la Evaluación Interna Inicial para solventar las observaciones y estar en posibilidad de integrar los planes de mejora continua de calidad.

En ese sentido, se instó a mantener el seguimiento por parte de los Coordinadores de la Dirección de Coordinación Médica y de la Dirección de Administración y Finanzas, así como para que envíen los avances de este a la UCYSAM.

Tabla 2. Programación para la evaluación interna del proceso de Acreditación del Hospital.

Fecha	Cédula de Acreditación	Apartado Evaluado	
		Coordinación de Farmacia Hospitalaria	Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica
Del 28 de febrero al 3 de marzo	Tumor maligno de ovario y Cáncer cérvico – uterino	Farmacia Estructura, Farmacia Cáncer Cérvico – Uterino, Genética y Servicios Generales.	Gobierno, Consulta Externa, Rayos X y Medicina Nuclear, Laboratorio, Banco de Sangre, Anatomía Patológica, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, Unidad Quirúrgica, Sala de Endoscopía, Quimioterapia, Cuidados Paliativos, Inhaloterapia, Recursos Humanos.
4 y 7 de marzo	Cáncer de próstata	Histopatología, Banco de Sangre, Laboratorio y Farmacia.	Consulta Externa, Imagenología, Medicina Nuclear, Quimioterapia, Hospitalización, Unidad Quirúrgica, CEYE, Cuidados Paliativos, Recursos Humanos, Terapia Intensiva.
8 y 9 de marzo	Atención de pacientes con VIH/SIDA	Trabajo Social y Farmacia.	Gobierno, Consulta Externa, Medicina Preventiva (CAUSES), Laboratorio, Estomatología, Psicología, Rayos X, Recursos Humanos.
Del 10 al 14 de marzo	Linfoma no Hodgkin y Cáncer de testículo	Banco de Sangre, Farmacia, Cocina y Casa de Máquinas.	Laboratorio, Imagenología, Medicina Nuclear, Hospitalización, Quimioterapia, Recursos Humanos, Terapia Intensiva, Conceptos de Seguridad, Enseñanza, Comités, Servicios de Apoyo, Recursos Humanos.
16 y 17 de marzo	Infarto agudo al miocardio	Laboratorio y Banco de Sangre, Inhaloterapia, Farmacia Estructura y Medicamentos.	Gobierno, Consulta Externa, Imagenología, Urgencias, Hemodinamia, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios, Servicios Generales, Recursos Humanos.

18 y 22 de marzo	Implante de prótesis coclear	Laboratorio, Material y Equipo.	Consultorio, Unidad Quirúrgica, CEYE, Sistema de Monitoreo de Nervio Facial, Hospitalización, Imagenología, Procedimientos diagnóstico-terapéuticos, Expediente Clínico, Seguridad y Calidad, Recursos Humanos.
Del 23 al 25 de marzo	Trasplante de córnea	Anatomía Patológica, Farmacia Estructura, Farmacia Trasplante de Córnea y Servicios Generales.	Gobierno, Consulta Externa, Laboratorio, Imagenología, Hospitalización, Hospitalización Pediátrica, Unidad Quirúrgica, Inhaloterapia, Recursos Humanos.
Del 28 de marzo al 1º de abril	Establecimientos de segundo nivel de atención	Farmacia, Medicamentos, Psicología, Trabajo Social, Laboratorio, Banco de Sangre, Estomatología, Inhaloterapia y Dietología.	Gobierno, Consulta Externa, Medicina Preventiva, Hospitalización, Urgencias, Unidad Quirúrgica, Tocología, Tococirugía, Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica, Laboratorio, Banco de Sangre, Imagenología, Anatomía Patológica, Enseñanza, Servicios Generales, Recursos Humanos.

Informe específico de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria.

1. Actualización de los procedimientos de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria.

Debido a los cambios en la estructura organizacional de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria desde el año 2021 hasta la fecha; durante el mes de mayo se actualizaron los siguientes procedimientos de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria en el Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos:

Tabla 3. Procedimientos de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria 2022.

Nombre del procedimiento	Sustituye a	Descripción del cambio
31. Procedimiento para la prestación del Servicio de Información de Medicamentos (SIM).	-	Se actualizaron los documentos de referencia.
32. Procedimiento para la revisión de la idoneidad de la prescripción en los Servicios de Hospitalización.	34. Procedimiento para brindar atención farmacéutica en los Servicios de hospitalización del Manual de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos del año 2021.	Se reestructuró todo el procedimiento. Se modificó el título.
33. Procedimiento para el análisis de la devolución de medicamento mezclado.	35. Procedimiento para el análisis de la devolución de medicamento mezclado del Manual de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos del año 2021.	Se reestructuró el procedimiento. Se modificó el propósito, el alcance, políticas y normas de operación, la descripción del procedimiento, el diagrama de flujo, los registros, el glosario y los anexos.
34. Procedimiento para coordinar las actividades relacionadas con el Sistema de Medicación.	-	Nuevo procedimiento.

2. Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT).

El pasado 21 de abril se reinstaló y reactivó el COFAT llevándose a cabo la Primera Sesión Extraordinaria en el Auditorio “Dr. Aquilino Villanueva”, donde se presentó:

1. El nombramiento del nuevo Secretario Técnico del Comité;
2. La actualización y aprobación del Acta Constitutiva del Comité; y
3. El Calendario de Sesiones Ordinarias para el año 2022.

Del mismo modo, el pasado 31 de mayo se llevó a cabo la Primera Sesión Ordinaria del Comité en el Auditorio “Dr. Aquilino Villanueva”, donde se presentó:

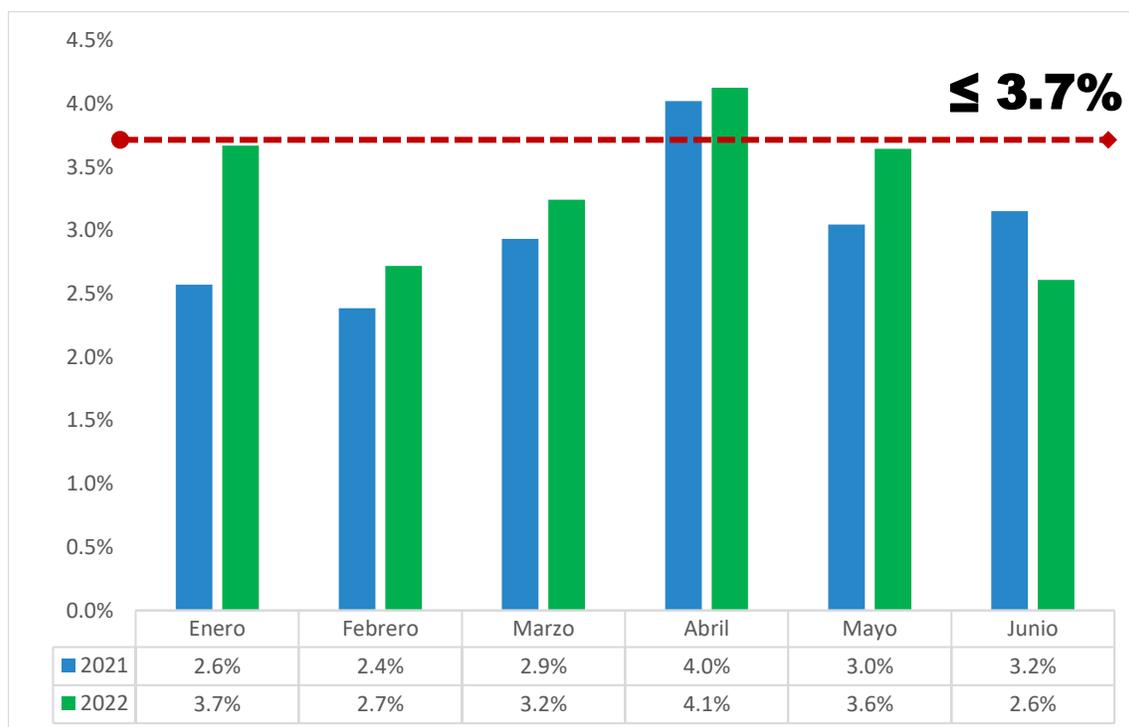
1. La propuesta de actualización del procedimiento para la conciliación y verificación de la idoneidad de la prescripción en los servicios médicos;
2. El reporte de patrones y tendencias de Errores de Medicación; y
3. El informe de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos del periodo enero a abril de año 2022.

En esta Primera Sesión Ordinaria se acordó en el Seno del Comité, que la Coordinación de Farmacia Hospitalaria elaboraría la propuesta de actualización del procedimiento y en conjunto con un equipo multidisciplinario conformado por la Dirección Médica, Dirección Quirúrgica, Subdirección de Enfermería, Subdirección de Almacenes Suministro y Control del Abasto, Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica, Coordinación de Farmacia Hospitalaria y el Centro Institucional de Farmacovigilancia, se llevarían a cabo reuniones de trabajo para definir y acordar las directrices, objetivos y alcances de la propuesta sugerida para posteriormente llevar a cabo una prueba piloto en el Servicio de Medicina Interna.

3. Análisis de la devolución y desecho de mezclas intravenosas.

Se realizó el análisis de las devoluciones de medicamento mezclado correspondiente al periodo 1ro de enero al 30 de junio del año 2022 con la información concentrada en los sistemas “Reporte de Mezclas Entregadas” y “Registro de devoluciones de medicamentos mezclados al almacén”, los cuales son proporcionados por la Subdirección de Sistemas Administrativos y la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto. Cabe mencionar que en el pleno de la Primera Sesión Ordinaria del COFAT celebrada el pasado 17 de marzo de 2021, se propuso utilizar como indicador institucional un porcentaje igual o menor a 3.7% como porcentaje de devolución de mezclas intravenosas permitido dentro de la Institución. Este porcentaje de devolución propuesto se calculó obteniendo el promedio de los porcentajes anuales de devolución de mezclas en función a los costos generados durante cinco años (2016-2020).

Con relación a la comparativa entre el primer semestre del año 2021 con el primer semestre del año 2022, se observa que el porcentaje de devolución mensual de mezclas intravenosas se mantuvo por debajo del indicador propuesto (3.7%) a excepción de los meses de abril, 4% en el año 2021 y 4.1% en el año 2022 (ver Gráfica 1).

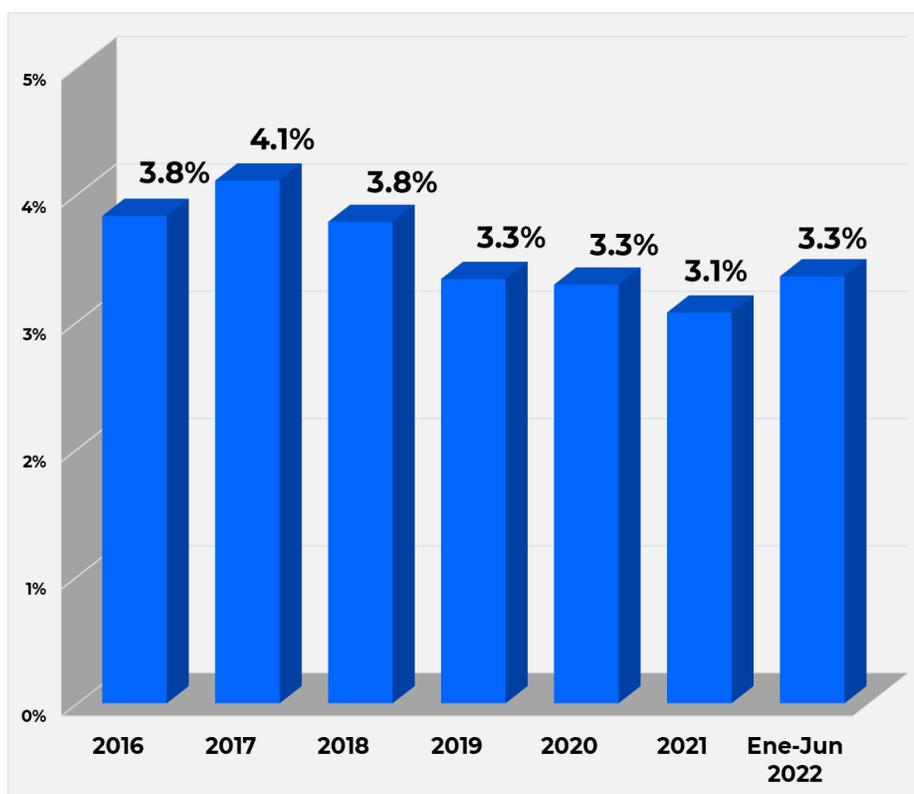


Gráfica 1. Porcentaje de devolución mensual de enero a junio de mezclas intravenosas

No obstante, la Coordinación de Farmacia Hospitalaria continuará monitoreando el porcentaje de devolución de mezclas intravenosas hasta el cierre de año, con la finalidad de conocer su tendencia para considerar proponer y definir en el Seno del COFAT, un nuevo valor para el indicador. Esto debido a que el porcentaje promedio de devolución de mezclas intravenosas durante el primer semestre del ejercicio 2022 fue de 3.3% tal y como se muestra en la Figura 1, además de que el porcentaje de devolución durante los años 2019, 2020 y 2021 se ha mantenido dentro del rango de 3.1% – 3.3% (ver Gráfica 2).

Mes	Mezclas Entregadas/Solicitadas		Mezclas Devueltas		Porcentaje de Devolución	
	No. Bolos	Costo	No. Bolos	Costo	Bolos	Costo
ene-22	12305	\$ 2,553,261.00	470	\$ 93,676.21	3.8%	3.7%
feb-22	12856	\$ 2,779,113.34	655	\$ 75,622.98	5.1%	2.7%
mar-22	14318	\$ 2,921,279.50	704	\$ 94,747.13	4.9%	3.2%
abr-22	13220	\$ 2,751,807.23	746	\$ 113,597.98	5.6%	4.1%
may-22	11505	\$ 2,552,202.79	729	\$ 93,005.15	6.3%	3.6%
jun-22	4700	\$ 2,148,742.69	164	\$ 56,086.38	3.5%	2.6%
Promedio					4.9%	3.3%
Desviación Estándar					1.1%	0.6%

Figura 1. Porcentaje de devolución de mezclas intravenosas en el Hospital General de México correspondiente al periodo enero-junio de 2022.



Gráfica 2. Porcentaje de devolución anual de mezclas intravenosas en el Hospital General de México durante el periodo comprendido del año 2016 a enero-junio de 2022.

Actualización de Cuotas de Recuperación

Desde el 1º de diciembre de 2020, con la publicación del **“ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se emiten los criterios generales y la metodología a los que deberán sujetarse los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los establecimientos que presten servicios de atención médica de la Secretaría de Salud y de las entidades coordinadas por dicha Secretaría”**, en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se comenzó a instrumentar la prestación gratuita de servicios médicos y de los medicamentos asociados a la población sin seguridad social.

Derivado de ello, en el Hospital se mantuvo comunicación con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), quienes buscan establecer tarifas homologadas para las unidades bajo su coordinación. En este sentido la actualización de cuotas de recuperación en el Hospital bajo esa metodología estará sujeta a la propuesta y el método de la CCINSHAE para establecer las tarifas de las intervenciones que integrarían el tabulador de cuotas de recuperación homologado.

En este contexto, a partir del 13 de agosto de 2021, la Dirección de Recursos Financieros junto con el Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y de Costos (DEPAC) se dieron a la tarea de participar, bajo la coordinación de la CCINSHAE y la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES), en diversas reuniones virtuales cuyo propósito era disponer de información que permitiera llevar a cabo la actualización de precios de las diversas intervenciones médicas proporcionadas por los Hospitales Federales e Institutos Nacionales de Salud y con ello integrar el Tabulador de Cuotas de Recuperación de aplicación general para las unidades administrativas bajo la coordinación de la CCINSHAE.

Por otra parte, se destaca que, el tabulador vigente en el Hospital corresponde a cifras que se actualizaron para los años de 2018 y 2019 y que fueron autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

En este sentido, a efecto de dar atención a la sugerencia 3. *“Determinación del costo del servicio médico otorgado al paciente y actualización de tabulador de cuotas de recuperación”* derivada de la *“Intervención de control a la implementación de la gratuidad en los servicios médicos que brinda el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”*, se actualizaron y registraron con fecha 20 de abril de 2022, los procedimientos *“29. Procedimiento para realizar los estudios de costos de los servicios ofrecidos en el Hospital”* y *“30. Procedimiento para revisar y actualizar los costos de los servicios otorgados que integran el tabulador de cuotas de recuperación en el Hospital”*, ambos del Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos. Con base en lo anterior, el Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y de Costos inició el proceso de actualización del tabulador, tomando en cuenta los criterios establecidos en el procedimiento 30; sin embargo, las fechas de atención del proceso se ajustarán conforme al tiempo de envío de información de la Dirección de Coordinación Médica, que al momento se encuentra analizando las claves de los servicios que considere deban darse de baja del Tabulador.

Estudios de Costos

Como se ha mencionado, la elaboración de estudios de costos en el HGMEI, que constituye una de las funciones asignadas al DEPAC, ha estado desde 2021 sujeta a las instrucciones y directrices emitidas por las instancias coordinadoras a nivel federal, pues las actividades llevadas a cabo desde entonces se han centrado en el establecimiento de un proceso homologado de costeo de intervenciones y la metodología de costos, con el objetivo de actualizar los costos que aparecen en el Catálogo de Intervenciones del Acuerdo General de Coordinación para el Intercambio y/o Prestación Unilateral de Servicios de Atención Médica.

La Dirección de Sistemas Gerenciales de la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES), quien además tiene a su cargo la Secretaría Técnica del Comité Nacional para la operación y seguimiento del Acuerdo en comento, ha sido quien ha dirigido las actividades en este rubro, en coordinación con la CCINSHAE.

Es importante destacar que a fin de hacer más efectivo y eficiente el proceso de costeo, en colaboración con la Dirección de Recursos Financieros, se ha propuesto para 2022 identificar aquellas intervenciones clínicas que son más requeridas por la población y que no hayan sido objeto de costeo en los últimos tres años, ello con el fin de recostear tales intervenciones y lograr que sus precios estén apegados a un contexto real y actualizado. Por otra parte, y como se mencionó anteriormente, se actualizó el procedimiento 29 del *Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos*, en el cual se incluyeron ejemplos de conceptos de gastos indirectos, que deben de ser considerados al momento de realizar un estudio de costo de algún estudio o tratamiento quirúrgico, que no se encuentra en el tabulador de cuotas como el consumo de agua, consumo de energía eléctrica, consumo de gas, entre otros.

Así mismo, mediante oficio UCYSAM/DEPAC/058/2022 de fecha 01 de julio de 2022, dirigido a la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, se solicitó información relativa al monto gastado en el pago servicios básicos durante los años 2018, 2019, 2020, 2021 y del primer semestre del 2022, así como el catálogo de artículos con los que cuenta la Institución (insumos, medicamentos, instrumental y equipo médico), con lo cual el DEPAC estaría preparándose para dar inicio a los estudios de costos que sean solicitados por los Jefes del Servicio médico que lo requiera, en apego a las políticas establecidas en el procedimiento 29.

PRODUCTIVIDAD COVID-19 Periodo 01 de enero al 30 de junio 2022

✓ Egresos Hospitalarios

Egresos	Número
Mejoría	237
Defunciones	147
Fuga	11
Alta Voluntaria	8
Total	403

✓ Egresos Terapia Intensiva

Servicio	Motivo del Egreso		
	Mejoría	Defunción	Total Egresos
Neumología	286	90	376
Terapia Intensiva Central	0	0	0
Cardiología	2	0	2
Infectología	29	4	33
Oncología	0	0	0
Neurología	0	0	0
Ginecología	1	1	2
Pediatría	4	0	4
Trasplantes	1	0	1
Total	323	95	418

✓ **Atenciones en Triage**

Triage	No. de pacientes
Urgencias Médicas	90
Personal (se cerro el 04/03/2022)	2,332
Ginecobstetricia	2,541
Urgencias cardio-- Neumo	1,716
Pediatría	683
Total	7,362

✓ **Atenciones en Consulta**

Servicio	No. de pacientes
Urgencias Cardio-Neumo	1015
Rehabilitación	287
Neumología	177
Pediatría	157
Medicina Interna	140
Gineco-obstetricia	68
Infectología	64
Otras	77
Total	1,985

✓ **Pruebas Realizadas**

Personal Sintomático		Personal Asintomático		Pruebas de control	
Positivos	Negativos	Positivos	Negativos	Positivas	Negativas
341	534	561	1,969	28	17
Total 875		Total 2,530		Total 45	

Pruebas a Pacientes de primera vez		Pruebas a Pacientes en seguimiento		Pruebas Pre-quirúrgicas	
Positivos	Negativos	Positivos	Negativos	Positivas	Negativas
265	791	23	29	496	6687
Total 1,056		Total 52		Total 7,183	

Total de Pruebas Realizadas 11,769

Pruebas inadecuadas 28

✓ **Otras Atenciones**

Estudios Radiológicos	Total
Ultrasonidos pulmonares	1,500
Radiografías	634
Tomografía	143
Ultrasonidos no pulmonares	21
Intervención	6
Resonancia Magnética	13
Sesión de hemodiálisis	229
Total	2,546

✓ **Clínica de Rehabilitación Post-COVID**

Hospitalizados	
Valoraciones	Sesiones
15	150

Valoraciones Ambulatorias		
Rehabilitación Física	Rehabilitación Pulmonar	Rehabilitación Cardíaca
292	292	292

Ambulatorios por Servicio			
Medicina Interna	Nutrición	Psiquiatría	Psicología
147	269	27	97

Ambulatorio de Cardiología	
Consulta	Ecocardiograma
38	26



3.1.2 Educación y Capacitación

Educación y Capacitación	2021	2022
1) Total de Residentes	866	908
Número de Residentes Extranjeros:	116	123
Médicos Residentes por Cama:	1.3	1.3
2) Residencias de Especialidad:	43	43
3) Cursos de Alta Especialidad:	40	40
4) Cursos de Pregrado:	27	128
5) Número de Estudiantes en Servicio Social:	95	302
6) Número de Alumnos de Posgrado:	1,071	1,116
7) Cursos de Posgrado	6*	7
8) Participación Extramuros:	170	697
a) Rotación de otras Instituciones (Número de Residentes):	102	455
b) Rotación a otras Instituciones (Número de Residentes):	68	242
9) % Eficiencia Terminal (Número de Residentes Egresados / Número de Residentes Aceptados):	95%	88.26%
10) Enseñanza en Enfermería	6	5
Cursos de Pregrado:	3	2
Cursos de Posgrado:	3	3
11) Cursos de Actualización (Educación Continua):	5	13
Asistentes a Cursos de Actualización (Educación Continua)	297	287
12) Cursos de Capacitación:	119	121
13) Sesiones Interinstitucionales:	6	23
Asistentes a Sesiones Interinstitucionales	----	----
14) Sesiones por Teleconferencia:	22	24
15) Congresos Organizados	0	0
16) Premios, Reconocimientos y Distinciones Recibidos	0	0

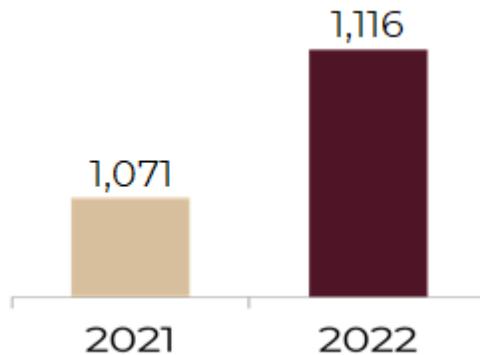
* No incluye Residencias Médicas ni cursos de Alta Especialidad.

NOTA: Lo relacionado a las Autopsias y Porcentaje de Autopsias está incluido desde 2015 en el numeral 22 de Atención Médica

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación en Salud.

1. Formación de Recursos Humanos Especializados para la Salud en Posgrado

- Total de Alumnos de Posgrado por año

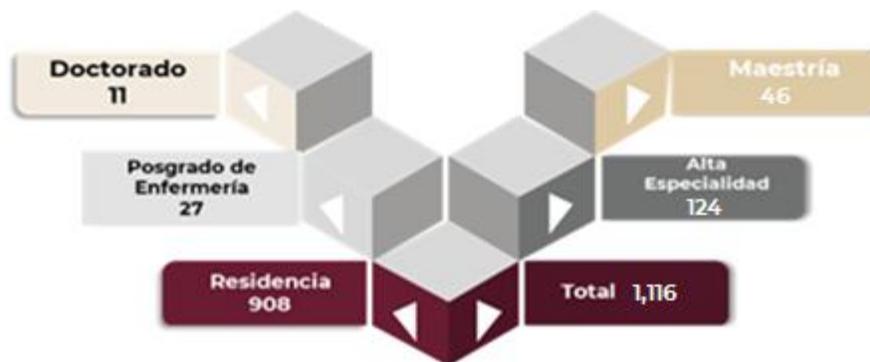


Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.



Durante este primer semestre de 2022, se cuenta con 1,116 alumnos de posgrado, 45 alumnos más que los reportados durante este mismo periodo en 2021.

- Integración de los Alumnos de Posgrado

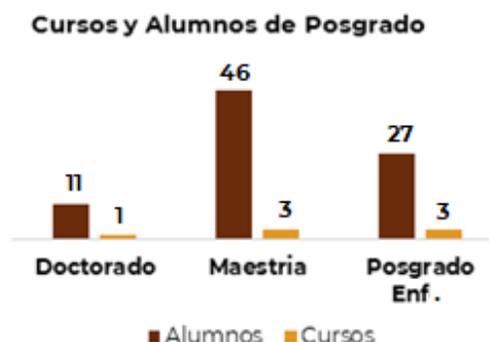


Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

En el primer semestre de este 2022, se cuenta con **1,116** alumnos de posgrado, distribuidos de la siguiente manera: **908** alumnos de **Residencias Médicas**, **124** de **Alta Especialidad**, **46** de **Maestría**, **11** de **Doctorado** y **27** de **Posgrado en Enfermería**.

• Cursos de Posgrado-Universitario

En este primer semestre se contó con 84 alumnos: 46 alumnos de Maestría en 3 cursos, 11 alumnos de Doctorado de un solo tipo de curso y 27 alumnos de Posgrado de Enfermería de 3 cursos diferentes.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

1.1 Médicos Residentes

Tabla 1. Médicos Residentes 2022-2023

Médicos Residentes	Promovidos al ciclo 2022-2023	Nuevo Ingreso marzo 2022	Total Ciclo 2022-2023	Movimientos Altas/Bajas	Totales a junio 2022
Nacionales	533	269*	802	+5/-22	785
Extranjeros	77	50	127	+0/-4	123
Total	610	319	929	+5/-26	908

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

***Aclaración:** En el primer trimestre no se reportaron 5 alumnos de nuevo ingreso, por error en el registro, a este periodo se reportan para unificar cifras, pero finalmente causaron baja. Al cierre del primer semestre el total de médicos residentes fue de 908 (785 nacionales y 123 extranjeros).

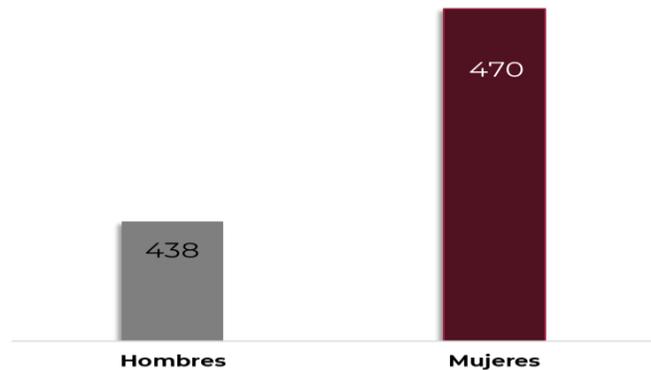
En el transcurso del segundo trimestre **las bajas de médicos nacionales fueron 9**; uno (1) de cirugía oncológica, tres (3) de medicina de urgencias, dos (2) de medicina materno fetal, una (1) de neonatología y dos (2) de pediatría, y de forma acumulada con las 13 del primer trimestre se tienen en total 22 bajas nacionales en este semestre.

Las **bajas de médicos extranjeros fueron 3**; uno (1) de hematología, uno (1) de Infectología y uno (1) de medicina materno fetal, y 1 del primer trimestre, quedando en 4 bajas de Médicos extranjeros al periodo.

Con respecto a las **altas** durante el mismo periodo éstas fueron **un total de 5**, todas de médicos mexicanos: uno (1) de alergia e inmunología clínica, dos (2) de medicina materno fetal y dos (2) de neonatología, con lo que se armonizaron parcialmente las bajas y las altas.

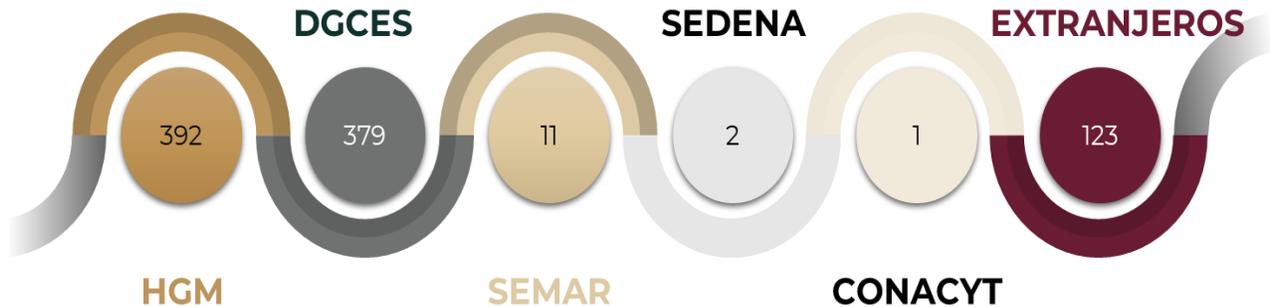
- **Médicos Residentes por Género**

Del total de Médicos Residentes (908) al segundo trimestre de 2022; 470 pertenecen al género femenino (51.8%) y 438 al género masculino (48.2%)



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

- **Financiamiento de los Médicos Residentes**



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Dirección de Educación y Capacitación.

La Dirección General de Calidad y Educación en Salud aplica **379 becas (41.74%)** de la **partida 610 (DGCES)**, el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" otorga **392 becas institucionales (43.17%)**, la Secretaría de Marina (SEMAR) 11 becas (1.21%), la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA) 2 becas (0.22%), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) 1 beca (0.11%) y los Médicos Extranjeros (EXT) 123 sin beca (13.55%).

• **Médicos Residentes por Especialidad**

No.	Especialidad de Entrada Directa	No. de Alumnos	
		Nac	Extr
1	Anatomía Patológica	23	3
2	Anestesiología	39	6
3	Audiología Otoneurología y Foniatría	13	2
4	Cirugía General	72	5
5	Cirugía Maxilofacial	3	0
6	Genética Médica	9	1
7	Geriatría*	24	1
8	Ginecología y Obstetricia	51	1
9	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	26	7
10	Medicina de Rehabilitación	15	0
11	Medicina Interna	70	13
12	Neumología	29	1
13	Oftalmología	21	0
14	Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	15	3
15	Pediatría	49	4
16	Prótesis Maxilofacial	5	0
17	Radio Oncología	3	0
18	Traumatología y Ortopedia	18	6
19	Urgencias Médicas o Medicina de Urgencias	29	6
	Subtotal	514	59

No.	Especialidad de Entrada Indirecta	No. de Alumnos	
		Nac	Extr
20	Alergia e Inmunología	3	0
21	Angiología y Cirugía Vasculat	9	4
22	Cardiología	12	6
23	Cirugía Cardiotorácica	5	1
24	Cirugía Oncológica	13	4
25	Cirugía Plástica y Reconstructiva	22	3
26	Coloproctología	9	3
27	Dermatología	24	0
28	Dermatopatología	5	2
29	Endocrinología	10	5
30	Gastroenterología	13	6
31	Ginecología Oncológica	9	4
32	Hematología	11	2
33	Infectología	10	2
34	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	16	4
35	Medicina Materno Fetal	17	2
36	Nefrología	14	4
37	Neonatología	6	0
38	Neurocirugía	19	3
39	Neurología	11	1
40	Neuropatología	2	2
41	Oncología Médica	3	2
42	Reumatología	8	0
43	Urología	20	4
	Subtotal	271	64
	Total	785	123

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Con respecto a especialidades de entrada directa los porcentajes por especialidad son: Medicina Interna 83 alumnos con 14.48%, Cirugía General con 77 alumnos (13.44%), Pediatría 53 alumnos (9.25%), Ginecoobstetricia 52 alumnos (9.07%), Anestesiología, 45 alumnos (7.85%) y Medicina de Urgencias con 35 alumnos (6.11%), respecto del total de 573. En las especialidades de entrada indirecta Urología con 24 alumnos (7.16%), Dermatología 24 alumnos (7.16%), Cirugía Plástica 25 alumnos (7.46%) y Cirugía Oncológica con 17 alumnos (5.07%) con respecto del total de 335.

• Origen de los Médicos Residentes Nacionales (Por Entidad Federativa)

Entidad de Origen	Total	Mujeres	Hombres	Entidad de Origen	Total	Mujeres	Hombres
Aguascalientes	7	4	3	Morelos	29	17	12
Baja California	12	6	5	Nayarit	1	0	1
Baja California Sur	2	1	1	Nuevo León	2	0	2
Campeche	2	1	1	Oaxaca	29	14	15
Coahuila	11	7	4	Puebla	34	16	18
Colima	2	0	2	Querétaro	9	4	5
Chiapas	13	4	9	Quintana Roo	2	2	0
Chihuahua	4	2	2	San Luis Potosí	6	3	3
Ciudad de México	313	174	139	Sinaloa	11	5	6
Durango	5	2	3	Sonora	5	1	4
Guanajuato	24	12	13	Tabasco	10	4	6
Guerrero	32	16	16	Tamaulipas	9	7	2
Hidalgo	24	13	11	Tlaxcala	5	2	3
Jalisco	16	7	9	Veracruz	25	9	16
Estado de México	107	62	45	Yucatán	4	0	4
Michoacán	25	13	12	Zacatecas	5	1	4
				Total	785	409	376

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Los Médicos Residentes Nacionales, proceden de diversas entidades de la República Mexicana, es de resaltar que el mayor número provienen de la Ciudad de México, **313 (46.13%)**, del Estado de México con **131 (17.46%)**, Puebla con **30 (4%)**, Morelos **27 (3.6%)** y Guanajuato **25 (3.33%)** dentro de los más representativos.

- **Médicos Residentes Extranjeros al primer semestre 2022**



El total de médicos residentes al cierre del 2do Trimestre del 2022 es de 908 de estos 785 (86.45%) son mexicanos y **123 (13.55%) son extranjeros.**

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

- **Médicos Residentes Extranjeros por País de origen 2021-2022**

El total de médicos residentes extranjeros al cierre del 2do trimestre del 2022 con respecto al total del año anterior varía con 7 médicos.

Con respecto a los países de origen de los médicos residentes extranjeros, los 3 países predominantes con base en la cantidad de médicos son; Ecuador con 38 (30.89%), Colombia con 29 (23.58%), y Nicaragua con 14 (11.38%).

País	2021	2022
Bolivia	7	11
Colombia	30	29
Ecuador	33	38
Guatemala	6	6
Honduras	11	12
Nicaragua	16	14
El Salvador	5	4
República Dominicana	7	6
Uruguay	0	1
Venezuela	1	2
Total	116	123

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

• **Médicos Residentes Extranjeros por género y País de origen 2022**

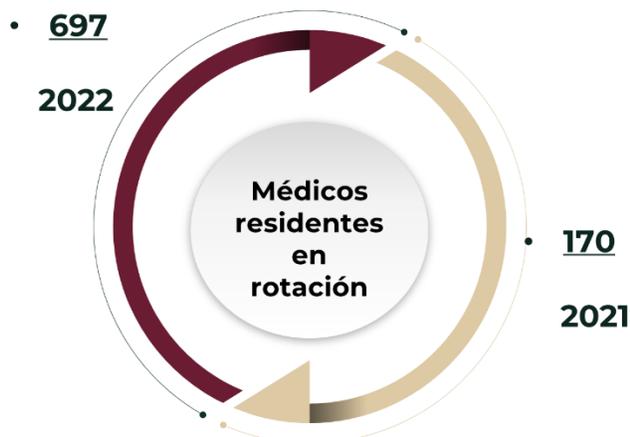
País	Hombres	Mujeres	Total
Bolivia	7	4	11
Colombia	15	14	29
Ecuador	21	17	38
Guatemala	3	3	6
Honduras	5	7	12
Nicaragua	6	8	14
El Salvador	3	1	4
República Dominicana	2	4	6
Uruguay	0	1	1
Venezuela	0	2	2
Total	62	61	123

Del total de 123 médicos residentes extranjeros, 62 (50.41%) corresponde al género masculino y 61 (49.59%) al femenino.

Con respecto a la distribución por género en los tres países con mayor porcentaje de alumnos, en los residentes colombianos y ecuatorianos predomina el género masculino y en los nicaragüenses predomina el género femenino.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

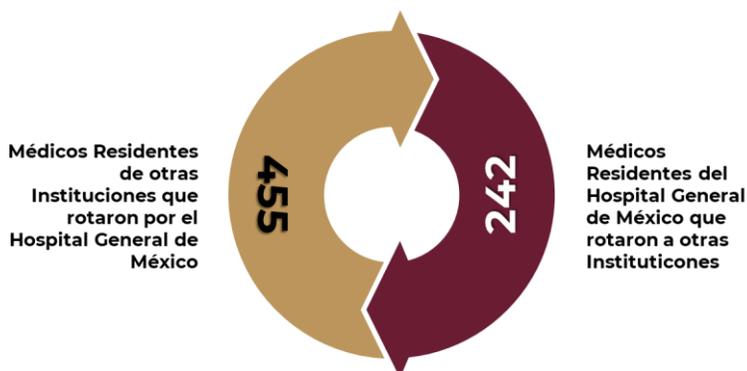
• **Médicos Residentes en Rotación 2021-2022**



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

La cantidad de rotaciones acumuladas en los dos primeros trimestres del ciclo 2022 difiere con respecto al ciclo 2021 **en 527 alumnos más**, la diferencia tan grande se debe a que durante el ciclo 2021 la restricción de actividades interinstitucionales por la contingencia sanitaria por COVID-19 limitó el número de rotaciones aceptadas, situación que ha cambiado en el transcurso del ciclo 2022.

- **Número de Médicos Residentes que realizaron Rotaciones**



La cantidad de médicos residentes del Hospital que rotaron fuera, a otras instituciones de salud fue de **242** y los médicos residentes de otras instituciones que rotaron en esta Institución fueron 455.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

- **Médicos Residentes por cama 2021-2022**

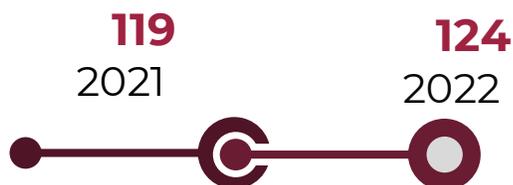
El número de camas Censables en el 2022 es de **802**, y No-Censables **340**, dando un total de camas de **1,142 para 908 médicos residentes** lo cual corresponde al **1.3** por cama.

	2021	2022
Camas Censables	799	802
Camas No Censables	337	340
Total de Camas Hospitalarias	1,136	1,142
Médicos Residentes	866	908
	1.3	1.3

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

2. Alumnos Posgrados de Alta Especialidad en Medicina 2021-2022

- **Médicos Especialistas en Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM)**



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.



La cantidad de alumnos en Posgrados de Alta Especialidad en Medicina es de **124** al cierre del segundo trimestre del 2022, en comparación con la cantidad de alumnos del mismo periodo del año 2021 difiere con 5 alumnos más.

• Cursos y Alumnos de Alta Especialidad (CAE)2022

El total de bajas acumuladas en el primer semestre es de 7, y corresponden a las siguientes especialidades:

Dos (2) de Dermato-Oncología y Cirugía Dermatológica, una (1) Endoscopia Gastrointestinal, una (1) de Inmunobiología y Manejo Clínico del Trasplante Renal, dos (2) de Microcirugía del Segmento Anterior del Ojo y una (1) de Radiología e Imagen en Mama y Procedimientos de Intervención.

Total de Alumnos inscritos ciclo 2022-2023	Movimientos Altas/ Bajas	Total a junio 2022
131	+0/-7	124

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

• Cursos y número de alumnos por Curso de Alta Especialidad

Curso	Nombre	Total	Curso	Nombre	Total
1	Algología	6	25	Imagen de Cabeza y Cuello	0
2	Algología Pediátrica	2	26	Inmunobiología y Manejo Clínico del Trasplante Renal	0
3	Cirugía Articular	3	27	Medicina Crítica en Obstetricia	1
4	Cirugía Bariátrica	5	28	Medicina del Dolor y Paliativa	3
5	Cirugía de Cadera y Pelvis	3	29	Microcirugía de Segmento Anterior del Ojo	2
6	Cirugía de Columna	3	30	Nefropatología	2
7	Cirugía Endocrina	2	31	Neurocirugía Funcional, Estereotáxica y Radiocirugía	1
8	Cirugía Hepato-Pancreato-Biliar	4	32	Obesidad Infantil y del Adolescente	1
9	Cirugía Laparoscópica Avanzada del Tracto Digestivo Superior	1	33	Patología Oncológica	4
10	Cirugía Laparoscópica y Robótica en Urología	3	34	Procedimientos Avanzados en Microcirugía Reconstructiva	0
11	Citopatología	1	35	Radiología e Imagen Mamaria y Procedimientos de Intervención	3
12	Córnea y Cirugía Refractiva	3	36	Radiología Intervencionista Vascul ar Periférica Torácica y Abdominal	6
13	Dermato-oncología y Cirugía Dermatológica	6	37	Resonancia Magnética	4
14	Electrofisiología Cardíaca (1er. año)	1	38	Retina y Vítreo (1er. año)	2
	Electrofisiología Cardíaca (2do. año)	3			
15	Endoscopia Gastrointestinal (1er.año)	16			
	Endoscopia Gastrointestinal (2o. año)	13			
16	Endoscopia Torácica	3			
17	Enfermedades Tiroideas	3			

18	Estrabismo	0		Retina y Vítreo (2do. año)	3
19	Fisiología Cardiopulmonar	3	39	Tomografía Computarizada de Cuerpo Entero	1
20	Fisiología Pulmonar	0			
21	Genodermatología	1	40	Trasplante Renal (1er. año)	1
22	Glaucoma	1			Trasplante renal (2do. año)
23	Hematopatología	0		Subtotal	36
24	Hepatología	2			
	Subtotal	88		Total	124

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Con respecto a los Posgrados de Alta Especialidad en Medicina, los primeros 5 que proporcionalmente tienen más alumnos son los siguientes: Endoscopia Gastrointestinal con 23.39%, Algología con 4.84%, Radiología Intervencionista Vascul ar Periférica Torácica y Abdominal con 4.84%, Cirugía Bariátrica con 4.03% y Cirugía Hepato Pancreato Biliar con 3.23%.

3. Cursos de Posgrado

Descripción de alumnos de Posgrado

No. de Curso	Cursos de Posgrado	No. Alumnos
1	Doctorado Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	11
3	Maestría Ciencias de la Salud 12 ^a generación y 13 ^a generación ESM-IPN Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud 10 ^a generación y 11 ^a generación Facultad de Medicina UNAM Dirección de Instituciones de Salud con Especialidad en Bienestar y Salud Corporativa Universidad Anáhuac	46
3	Posgrado en Enfermería 1 curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico 1 curso de Especialidad en Enfermería Nefrológica 1 curso de Especialidad en Enfermería Perioperatoria	27
7	TOTAL	84

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Se observa que durante este primer semestre de 2022, se tuvieron 84 alumnos de posgrado distribuidos de la siguiente manera: 11 alumnos de Doctorado, 46 alumnos de dos diferentes Maestrías y 27 alumnos de 3 cursos de Posgrado en Enfermería.

Doctorados

Nombre del Doctorado		Duración	Fecha de Inicio	Fecha de Terminó	Inscritos	Bajas Acumuladas	Totales a la fecha
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM		8 semestres	Marzo 2018	Dic 2022	16	14	2
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM		8 semestres	Marzo 2019	Dic 2023	5	1	4
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM		8 semestres	Marzo 2020	Dic 2024	2	0	2
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM		8 semestres	Marzo 2021	Dic 2025	3	0	3
Totales					26	15	11

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

En este primer semestre de 2022 se tienen 4 cursos del Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), con un total de 11 alumnos.

Maestría

Nombre de la Maestría	Duración	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Inscritos	Bajas Acumuladas	Alumnos que continúan	Egresados
Ciencias de la Salud 13ª Generación IPN	4 Semestres	Marzo 2021	Dic. 2022	6	0	6	0
Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 11º Generación UNAM	4 Semestres	Marzo 2021	Dic. 2022	9	0	9	0
Ciencias de la Salud 14ª Generación IPN	4 Semestres	Marzo 2022	Dic. 2023	8	0	8	0
Ciencias Médicas Odontológicas de la Salud 12º Generación UNAM	4 Semestres	Marzo 2022	Dic. 2023	5	0	5	0
Dirección de Instituciones de Salud con Especialidad en Bienestar y salud Corporativa	8 trimestres	Abril 2022	Marzo 2024	19	1	18	0
Total				47	1	46	0

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Durante este primer semestre del año dieron inicio la (Décimo cuarta) 14° generación de la Maestría en Ciencia de la Salud, avalada por el Instituto Politécnico Nacional (IPN), con un total de 8 alumnos, así como la (Decimo segunda) 12° generación de la Maestría en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud, avalada por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), con 5 alumnos, así como la Maestría en Dirección de Instituciones de Salud, avalada por la Universidad Anáhuac, con 19 alumnos en un inicio, sin embargo hubo una baja durante el primer trimestre, quedando 18 alumnos a la fecha. Dan un total de 31 alumnos de nuevo ingreso más 15 alumnos de generaciones anteriores, dan un total de 46 alumnos activos a la fecha.

Cursos de Posgrado de Enfermería

Durante este primer semestre iniciaron en el Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga, 3 cursos de posgrado con una duración de un año dividido en dos semestres cada curso, hasta la fecha todos los grupos son del primer semestre. Los cursos realizados se describen en la tabla siguiente:



Curso de Especialidad	Semestre	Nivel Académico	No. de Alum	No. De Prof.	Fecha	
					Inicio	Término
Curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	1ro.	Licenciatura en Enfermería	18	1	31/01/2022	01/07/2022
..						
Curso de Especialidad de Enfermería Perioperatoria	1ro.	Licenciatura en Enfermería	05	1	31/01/2022	01/07/2022
..						
Curso de Especialidad de Enfermería Nefrológica	1ro.	Licenciatura en Enfermería	04	1	31/01/2022	01/07/2022
TOTAL			27	3		

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

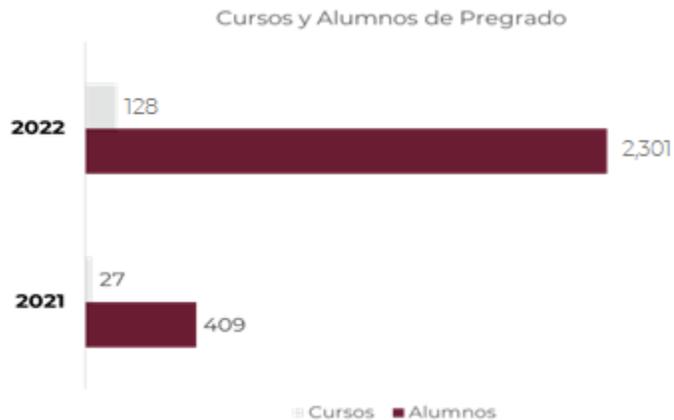
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Inicio de semestre: 31 de enero de 2022.

-Término de semestre: 01 de julio de 2022

Al término de este segundo trimestre se tienen 3 cursos de Posgrado con un total de 27 alumnos.

Cursos y Alumnos de Pregrado 2021-2022



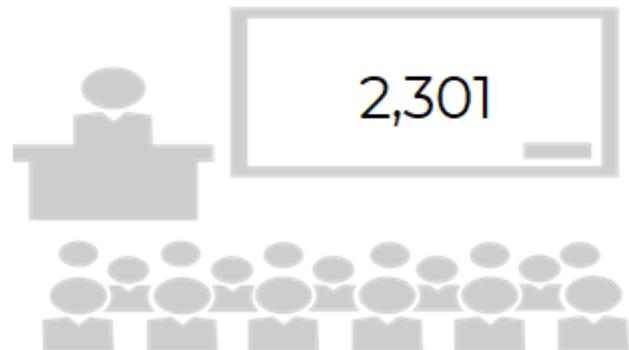
Para este primer semestre de 2022 se tuvieron 2,301 alumnos de campos clínico, distribuidos en 128 cursos. 1,892 alumnos más, así como 101 cursos más, comparado con los reportados el año pasado en este mismo periodo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

- Total de Alumnos de Pregrado enero-junio 2022**

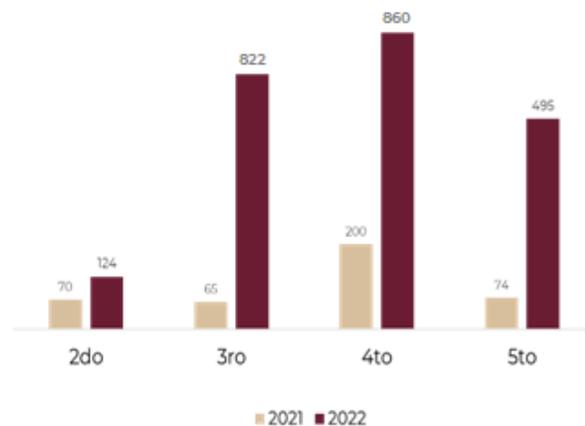
Para este primer semestre de 2022 se tuvieron 2,301 alumnos de campos clínicos, distribuidos en 128 cursos en total.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

- Alumnos de Pregrado por Nivel Académico**



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Se tiene un total de 2,301 alumnos de grupos del segundo al quinto año de la licenciatura de Medicina de los meses de Enero – junio de 2022 en clases híbridas (semi presenciales en bloques pequeños y en línea de los cuales de 2do año tenemos 124 alumnos, de 3ro contamos con 822 alumnos, de 4to tenemos 860 y de 5to año 495 alumnos de diferentes escuelas que acuden a la sede hospitalaria.

- Alumnos de Pregrado por Institución Educativa**

Escuelas y Facultades	Alumnos Inscritos	
	2021	2022
Facultad de Medicina de la UNAM	--	540
Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía	--	25
Escuela Superior de Medicina del IPN	--	940
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	260	260
Facultad de Medicina de la Universidad La Salle	48	329
Universidad Panamericana	48	102
Escuela de Medicina Universidad Saint Luke	36	72
Escuela Nacional de Medicina y Ciencias de la Salud del ITESM Ciudad de México	17	18
Facultad de Estudios Superiores Iztacala	-	15
<i>Total</i>	409	2,301

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Para este primer semestre de 2022 se contaron con 2,301 alumnos de campos clínicos, de diversas instituciones.

- Rotaciones por servicio de los Alumnos de Internado Rotatorio de Pregrado**

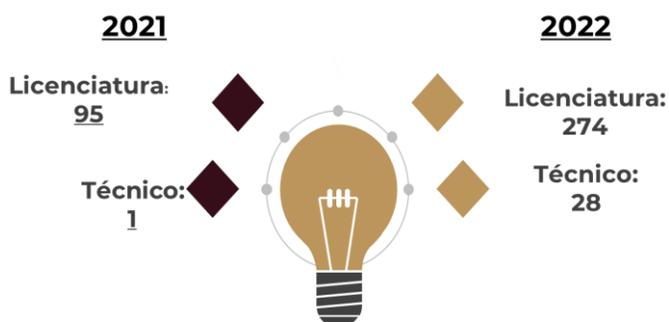
No.	Servicio de Rotación	Julio 2021 a junio 2022		Enero a diciembre 2022		Periodo
		CFRHS	VINCULACIÓN	CFRHS	VINCULACIÓN	
1	Servicio de Cirugía General	6	6	29	7	2 meses
2	Servicio Medicina Interna	7	4	30	6	2 meses
3	Servicio Pediatría	6	6	29	7	2 meses
4	Servicio Urgencias	7	5	29	7	2 meses
5	Servicio Consulta Externa	6	5	30	6	2 meses
6	Servicio Ginecología	7	4	29	7	2 meses
	Total	34	33	176	40	

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Contamos con 283 internos de pregrado, procedentes de 17 diferentes Universidades y Escuelas de Medicina públicas y privadas del país, 176 corresponden a la generación de enero – diciembre de 2022 y 34 de la generación intermedia de julio a junio de 2021 al 2022, 73 alumnos son bajo la modalidad de vinculación entre escuelas, se han generado 6 rotaciones dentro del Hospital que son: ginecología y obstetricia, cirugía general, pediatría, medicina interna, urgencias médicas y medicina familiar

- Número de Estudiantes en Servicio Social y Prácticas Profesionales 2021-2022**

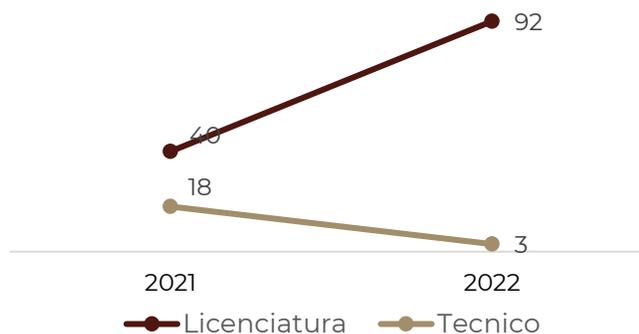


Durante este primer semestre de 2022, de los 302 alumnos recibidos en Servicio Social, 274 fueron de licenciatura y 28 de carreras técnicas.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

- Prácticas Profesionales**

Durante este primer semestre de 2022, de los **95 alumnos recibidos** en Prácticas Profesionales, 92 fueron de licenciatura y 3 de carreras técnicas.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

- Actividades relevantes de Pregrado (enero-junio 2022)**

Se aceptaron alumnos de la generación regular de enero a diciembre en el internado de pregrado con un total de 283 alumnos, 210 aceptados por la CIFRHS y 73 en el modelo de “vinculación”.

Se han tenido reuniones y comunicación con las diferentes escuelas para la organización de plantillas de profesores con alumnos, grupos, fechas etc. Para tener un control más

estricto, se ha credencializado a más del 70% de los estudiantes en la Sede y se han agilizado los convenios de Internado, Servicio Social y Prácticas para su aceptación en el Hospital.

Se ha tenido un control más estricto por la pandemia, y se ha disminuido la población enferma de la COVID-19, ya que se han integrado los alumnos a sus diferentes áreas de manera paulatina en bloques y grupos pequeños para llevar a cabo las clases de modo híbrido (presenciales y en línea), hasta nuevo aviso del semáforo epidemiológico.

Se han aceptado 13 alumnos de las rotaciones subsele en este primer periodo de enero a junio: 6 de Cruz Roja, 4 del Dalinde, 1 Facultad de Medicina de la UNAM, 1 de la Universidad del Valle de México y 1 del Tecnológico de Monterrey.

Se han aceptado también algunos de **rotaciones internacionales de diversas Universidades y países** de los cuales tenemos un total de 13 alumnos: 2 de Nicaragua, 7 de España, 2 de Alemania, 1 de Portugal, 1 de Perú.

Se inscribieron un total de 70 pasantes de medicina distribuidos en todas las áreas de medicina dentro del hospital con una rotación por consulta externa de 2 meses cada uno en bloques de 5 personas.

4. Enseñanza de Enfermería

- **Cursos de Pregrado de Enfermería**

Licenciatura en Enfermería UNAM

Escuela	Semestre	Nivel Académico	Núm. de Alumnos	Núm. de Profesores	Fecha	
					Inicio	Término
ENE-UNAM	6°	Licenciatura en Enfermería	20	1	31/01/2022	27/05/2022
ENE-UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	26	1	31/01/2022	27/05/2022
	TOTAL		46	2		

En este primer semestre de 2022, dieron inicio dos cursos de Licenciatura en Enfermería con un total de 46 alumnos.

Dando inicio el primer semestre el 31 de enero de 2022 y con fecha de término 27 de mayo de 2022.



• **Cursos Postécnicos del Instituto Politécnico Nacional (ciclo 2022)**

• Curso	Alumnos Inscritos	Bajas	Vigentes	Prof. Teoría	Prof. Prác	Hora teoría	Horas Prác	Total Teoría	Total Prác
Enfermería Pediátrica	9	0	9	1	1	513	269	614	828
Gestión y Docencia de los Servicios de Enfermería	18	3	15	1	1	472	326	614	828
Total	27	3	24	2	2	985	595	1228	1656

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.



Durante este primer semestre de 2022, dieron inicio dos cursos Postécnicos, con un total de 27 alumnos, sin embargo hubo tres bajas por lo que al término del semestre se tenían 24 alumnos. Dando inicio el ciclo escolar el 17 de enero de 2022 y terminando el ciclo el 29 de noviembre de 2022.

• **Pregrado de Enfermería en Práctica Clínica 2021-2022**



2021

84

2022

401

Se puede observar un aumento de 317 alumnos más con respecto a 2021, por lo que se observa que a partir de este año se están regresando a las clases presenciales.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

Estudiantes de Enfermería en Práctica Clínica a junio 2022

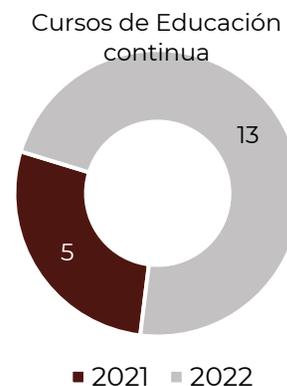


Durante este primer semestre de 2022, se recibieron sólo 401 alumnos de Prácticas profesionales: 296 de licenciatura, 24 de cursos Posttécnicos y 81 de cursos de posgrado

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación.

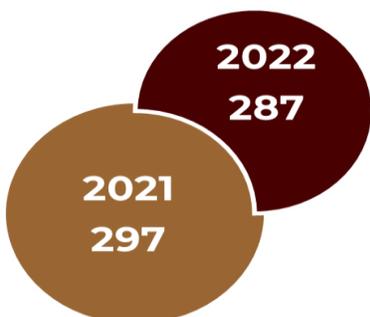
5. Cursos de Actualización 2021-2022 (Educación Continua)

Para este primer semestre de 2022 se llevaron a cabo 10 Cursos y 3 Diplomados, dando un total de 13 cursos de Educación Continua, con 287 asistentes, 8 cursos más que los reportados en el mismo periodo en 2021. Debido a que poco a poco se están reestableciendo los cursos.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Asistentes a Cursos de Educación Continua 2021-2022



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre se llevaron a cabo 13 cursos de Educación Continua, con un total de 287 asistentes, 10 asistentes menos que los registrados en el mismo periodo durante 2021.

- **Principales Cursos y Alumnos en Educación Continua**

Principales Cursos de Educación Continua

No. Curso	Tema	Núm. De asistentes
1	Acciones Esenciales para la Calidad y Seguridad en la Atención Médico Social del Paciente	150
1	Metodología de la Investigación y Estadística Básica en Coloproctología	2
4	Imagenología Mamaria Bimestral Matutino	5
1	Curso Avanzado en Diagnóstico y Tratamiento del Piso Pélvico para el Coloproctólogo	1
1	12vo. Curso de Cáncer y Mama	49
1	VI Jornadas Académicas Control Sanitario de los Servicios de Alimentación	41
1	Primeros Auxilios	14
10	TOTAL	262

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre de 2022 se llevaron a cabo 10 cursos de Educación Continua con un total de 262 alumnos.

- **Diplomados**

No. cursos	Nombre del Diplomado	Total de alumnos	Dirigido a
1	Adiestramiento Colposcópico del Tracto Genital Inferior	18	Médicos Especialistas
1	Cirugía Endoscópica Ginecológica	4	Médicos Especialistas
1	Fisiología Anorrectal y Piso Pélvico Posterior	3	Médicos Especialistas
3	Total	25	

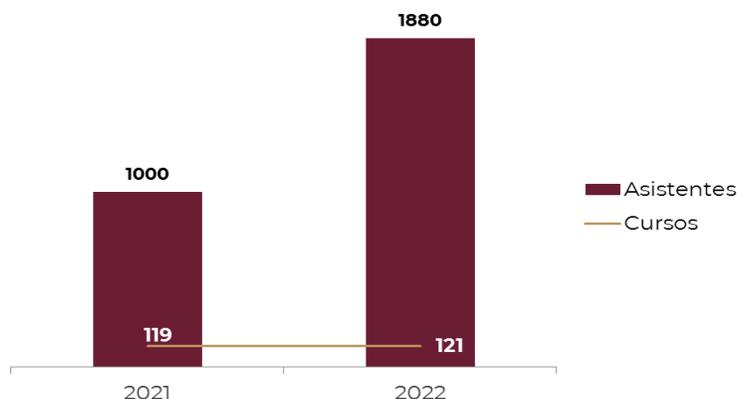
Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer trimestre de 2022 se llevaron a cabo tres diplomados de Educación Continua con un total de 25 alumnos.

- **Capacitación Institucional 2021-2022**

Durante este primer semestre de 2022 se dieron 121 cursos con un total de 1,880 asistentes. Se observa un aumento de 880 asistentes más con respecto a los asistentes reportados en 2021, durante el mismo periodo. Lo anterior debido a que los cursos de capacitación se están llevando de acuerdo a la programación y de esta manera poco a poco volver a la normalidad.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

- **Principales Cursos de Capacitación**

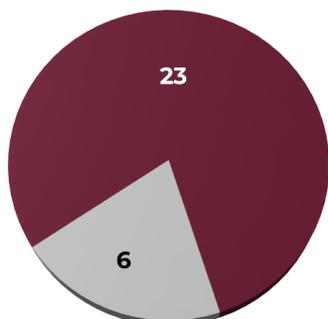
No. De Cursos	Tema	Número de Asistentes
19	Actualizaciones del SARS CoV-2 y la Bioseguridad ante sus Variantes	377
9	1er. Seminario Terapias Alternativas para Disminuir el Estrés Laboral del Personal de Enfermería	233
4	Metas Internacionales y Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente”	195
3	1er. Seminario Terapias Alternativas para Disminuir el Estrés Laboral del Personal de Salud	90
1	Inducción para Médicos Pasantes de Servicio Social	70
2	Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria	69
5	Soporte Vital para Enfermeras	63
1	Alineación de Procesos en Trabajo Social	62
4	Estandarización del Cuidado al Paciente con Sonda Vesical, Enfocado a la Prevención de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud	47
2	Interculturalidad y los Derechos Humanos	35
50	Subtotal	1241
71	Otros cursos	639
121	TOTAL	1,880

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre se llevaron a cabo 121 cursos con un total de 1,880 asistentes.

• **Sesiones Generales Institucionales 2021-2022**

Asistentes a Sesiones Generales



■ 2021
■ 2022

Durante este primer semestre del 2022 se observa que se llevaron a cabo 18 sesiones generales institucionales más que las reportadas en el mismo periodo en 2021.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Sesiones Interinstitucionales a junio de 2022

No.	Fecha	Tema	Ponente
1	14-enero -22	Presentación del Libro "Tópicos en medicina Crítica y Terapia Intensiva. Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dr. Raúl Carrillo Esper Dr. Ángel Augusto Pérez Calatayud
2	21-enero-22	El papel trascendental del profesional de Trabajo Social en el HGM	MAHYSP Adriana Wilton Pineda Jefa del Departamento de Trabajo Social
3	28-enero-22	El servicio de Geriátría en los albores de una nueva etapa.	Dr. José de Jesús Rivera Sánchez Dra. Jessica Ricardiz Lucas Dr. Manuel Flores Ibarra Servicio de Geriátría
4	4-febrero-22	Uso de biomarcadores en sangre periférica para la predicción de mortalidad en pacientes con COVID-19: de la investigación básica a la aplicación clínica	Dra. Lucía Angélica Méndez García Investigadora HGM
5	11-febrero 22	Plasmaferesis: contribución del Servicio de Neurología del HGM a la población mexicana.	Dra. Claudia Elisa Alfaro Tapia Dr. Gil Playas Pérez Servicio de Neurología
6	18-febrero-22	Informe Anual de la Dirección General del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dra. Guadalupe Mercedes Lucía Guerrero Avendaño Directora del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"
7	25-febrero-22	Trauma vascular severo, manejo interdisciplinario: sección Angiología y Cirugía Vascular.	Dra. Irma Lechuga Trejo Dr. Juan Gerardo Segoviano Parra Dr. Alan Hernández Campos Dr. Omar Pérez Cruz Servicio de Angiología y Cirugía Vascular
8	4-marzo-22	México y la vacuna Patria 2020	Dr. Arturo Cérbulo Vázquez Investigador – Genómica HGMEL
9	11-marzo-22	Homenaje a la memoria del maestro: Dr. Carlos García Irigoyen	Dr. José Francisco Virgen Gutiérrez Dr. Sergio Alberto Cuevas Covarrubias Sra. Clara Luz Blanco de García

10	18-marzo-22	Sistema de cuidado de enfermería del HGMEL	Mtra. Susana Melchor Badillo Mtra. Yeni Martínez Hernández Mtra. Esther Santos Calderón Enfermería HGMEL
11	25-marzo-22	Trasplante de Córnea en el HGM	Dra. Leticia Vázquez Maya Servicio de Oftalmología
12	1-abril-22	Una visión del pasado y presente en Cirugía Articular y Cirugía de Cadera y Pelvis	Dr. Felipe Miguel Camarillo Juárez Jefe del Servicio de Ortopedia
13	8-abril-22	Donación y Trasplante en el HGM, un programa de impacto nacional	Dr. Aczel Sánchez Cedillo Jefe de Trasplantes
14	22-abril-22	Nuevas vacunas para Neumococo	Dr. Sergio Cuevas Covarrubias Presidente de la Sociedad Médica
15	29-abril-22	Salud Mental en el HGMEL	Dr. Juan Roberto de la Cruz Galván Jefe del Servicio de Salud Mental
16	6-mayo-22	Día Nacional de la Salud Materna y Perinatal	Dr. Jesús Carlos Briones Garduño Dra. Berenice Zavala Barrios División de Medicina Crítica
17	13-mayo-22	Celebración del Día Nacional e Internacional de Enfermería	Mtra. María Patricia Padilla Zárata Subdirectora de Enfermería
18	20-mayo-22	Breve semblanza de las epidemias en la Historia de la Humanidad	Dra. Eira Valeria Barrón Palma Jefa de Medicina Genómica
19	27-mayo-22	La Clínica de Tiroides en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dr. Abraham Pulido Cejudo Clínica de Tiroides
20	3-junio-22	Lo que el ojo no puede ver, Ecografía Ocular	Dr. Ariel Prado Serrano Servicio de oftalmología
21	10-junio-22	El Dr. Ernesto Guevara de la Serna y su paso por el Hospital General de México	Dr. Guillermo Velázquez Sámano Servicio de Alergia e Inmunología Clínica
22	17-junio-22	Linfomas Primarios de la Piel	Dr. Mario Ramón Magaña García Dr. Jorge Rafael Cazarín Barrientos Servicio de Dermatología
23	24-junio-22	Pálpito y Vahído	Dr. Luis Gerardo Molina Pasquel Fernández de Lara Dr. Eduardo del Río Bravo Dr. Carlos Gutiérrez González Clínica de Arritmias

Fech17a de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre del 2022 se llevaron a cabo 23 sesiones generales institucionales. Iniciando éstas el 14 de enero de 2022.

6. Apoyos para la Enseñanza (CEIDS)

Sitio Web del CEIDS. Disponible para la comunidad del HGM a través de internet en: <http://www.ceids-hgm.mx/>.

-El total de visitantes al sitio web CEIDS durante este periodo fue de: 2,563.

-El total de visitantes únicos (usuarios recurrentes) es de: 1,072.

- **Biblioteca Electrónica Para La Salud**

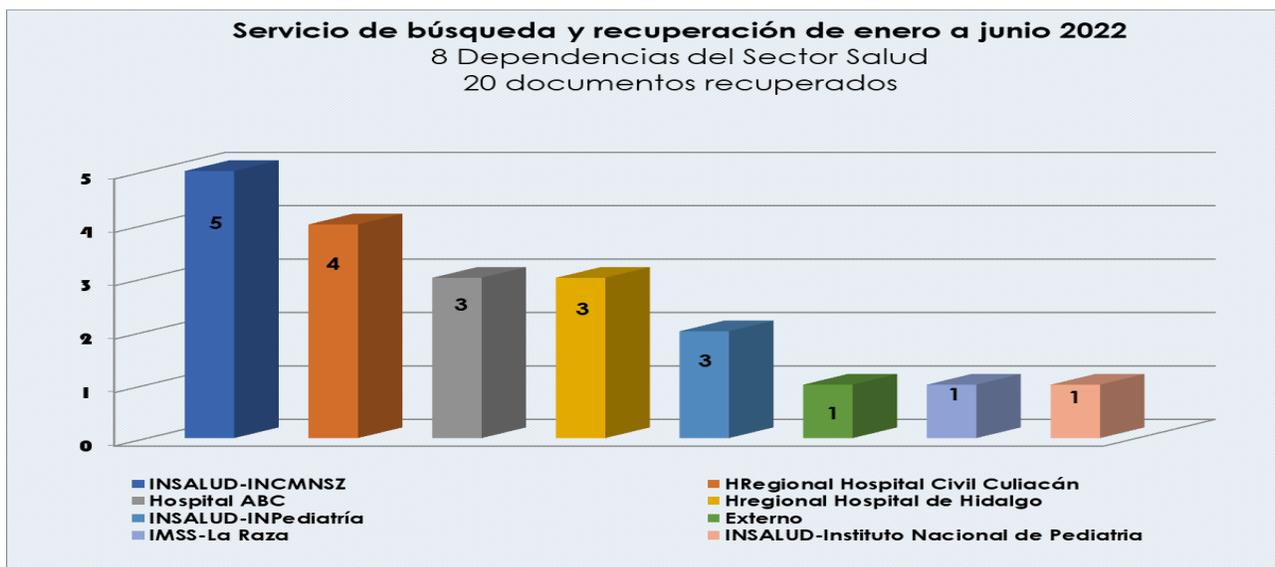
Contratación de la Biblioteca Electrónica en Salud 2022-2023

En el mes de octubre de 2021 se registró nuevamente el proyecto de Suscripción a Biblioteca Electrónica en Salud, en esta ocasión se registraron dos Fichas Técnicas Base para cada una de las plataformas que integran la BES: Clinical Key y Ovid.

El 11 de abril, mediante oficio HGM-DG-DPDSA-SSA-311-2022, la Subdirección de Sistemas Administrativos notifica que las fichas HGM-2022-E-001212 Suscripción a Biblioteca Electrónica en Salud (OVID) y HGM-2022-E-001237 Suscripción a Biblioteca Electrónica en Salud (CLINICAL KEY) fueron aprobadas por la Coordinación de Estrategia Digital Nacional. A partir de lo anterior, se continuó con la elaboración de Estudio de Factibilidad para continuar con los procedimientos establecidos para la contratación. Para ello se adaptó la documentación en nuevos formatos establecidos para este propósito y se han sostenido diversas reuniones con la Subdirección de Sistemas para incorporar en plataforma la información.

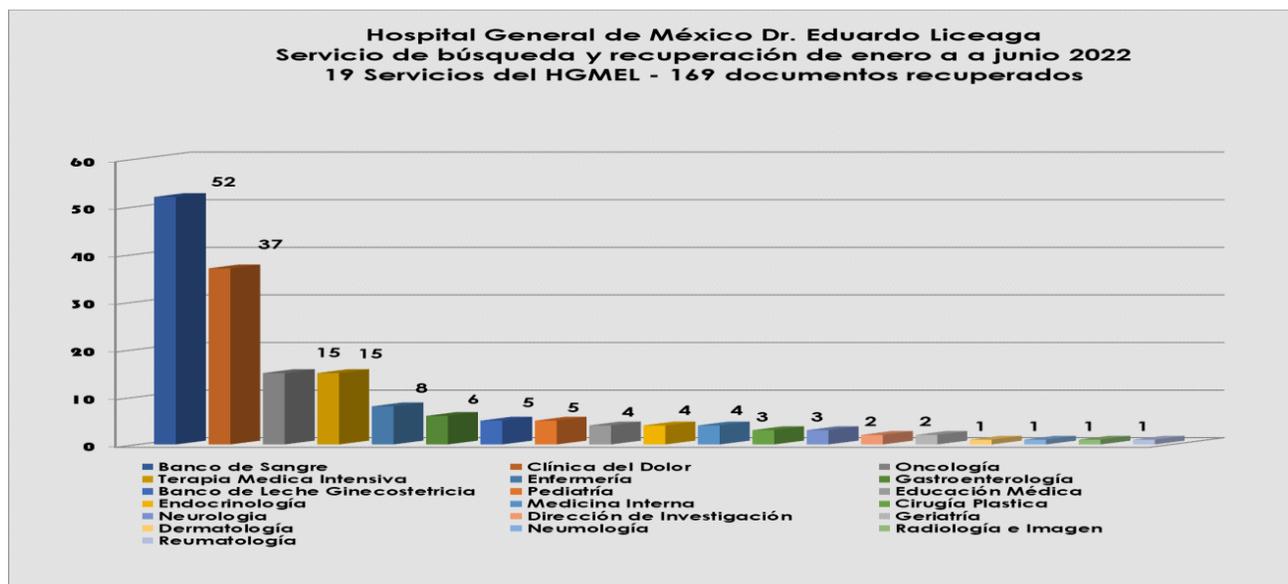
- **Servicio de búsqueda y recuperación de información**

En cuanto a la recuperación de artículos científicos se recibieron en el semestre 203 solicitudes vía telefónica, correo electrónico y/o por redes sociales, de los cuales se lograron obtener 189 documentos para un total 67 usuarios, tanto internos como externos (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afín).



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

- Revisiones sistemáticas**

Se efectuaron cinco revisiones bibliográficas para cinco usuarios:

Servicio	Tema	Mes
Endocrinología	Marcadores Moleculares en Nódulo Tiroideo	Enero
Gastroenterología	Diarrea Aguda	
Medicina Interna	Semiología General y Exploración del Aparato Respiratorio	
Endocrinología	Endocrine Disruptors and Diabetes Mellitus Obesity	Febrero
Cirugía plástica	Técnicas de Roth, Hipotiroidismo	Abril

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

- Alfabetización Informacional**

El CEIDS proporciona servicios de capacitación sobre Alfabetización Informacional; para el personal del HGM y de otras instituciones sobre el manejo y uso de los recursos electrónicos de información, para el periodo enero a junio se capacitó a 26 usuarios en 3 cursos, impartido en 6 sesiones:

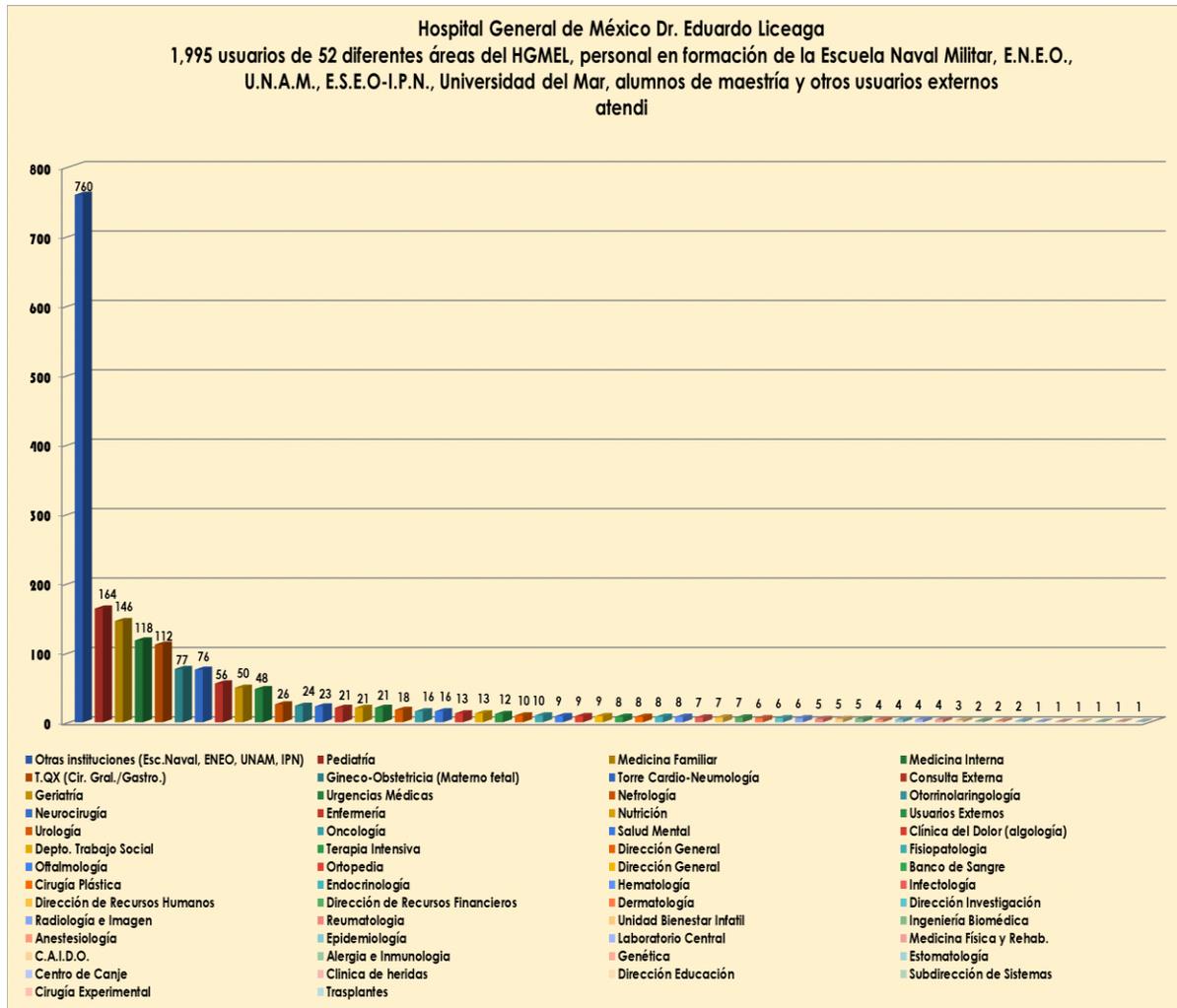
No.	Alfabetización Informacional dirigida a:	No. de Sesiones	No. de alumnos
1	Uso de la Biblioteca Electrónica en Salud	2	10
2	Técnicas de búsqueda bibliográfica en internet	3	12
3	Taller Búsqueda de Información Médica Relevante.	1	4
TOTAL		6	26

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

• **Atenciones a usuarios (presencial)**

Se ha restablecido la atención presencial en forma gradual, se ofrecen los servicios en sala de cómputo, sala de lectura, consulta de colecciones y uso de aulas. Durante el periodo de enero a junio se otorgaron 9,269 atenciones para 1,995 usuarios de diferentes áreas del HGMEI y algunos usuarios externos de acuerdo con el siguiente gráfico:



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

El uso de los diferentes servicios que ofrece el CEIDS se presenta en el siguiente cuadro:

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	ATENCIÓNES 2022	
	ENE-MAR	ABRIL-JUNIO
Consulta bibliográfica (colecciones impresas)	2	11
Orientación (tipo de servicios que se ofrecen)	0	1
Sala de cómputo con acceso a internet	229	219
Sala de lectura (estudio personal u otras actividades)	1591	4792
Sala de lectura (acceso a clase virtual)	1254	1152
Videoconferencias (aulas 1 o 2)	3	0
Cursos de diferentes áreas en Sala de Cómputo	6	15
TOTAL DE ATENCIONES	3079	6190

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

De los 1,995 usuarios atendidos en forma presencial, identificamos que se mantiene el predominio de asistencia de mujeres (1,175) respecto a la asistencia de hombre (820) durante el primer semestre.

- **Uso de aulas**

A. Sesiones Vía Zoom

- Aula 1 Sesión académica. Dr. Marino A. Capurso, Coordinador del CePHaDeM. Clase en línea alumnos de la Carrera de Médico Cirujano 6to semestre de la Escuela de Medicina St. Luke, de 7:00 a 10:00 lunes a viernes durante el mes de enero.
- Aula 1 Sesión académica. Cirugía General Pregrado Universidad La Salle, Universidad Anáhuac y Tecnológico de Monterrey, de lunes a jueves de las 7:00 a 11:00 y los viernes de 7:00 a 13:00 horas, durante el mes de febrero.
- Aula 2 Sesión académica. Dr. Eloy Rodríguez Juárez, Médico adscrito Depto. Epidemiología. Clase de Fisiopatología Escuela Superior de Medicina IPN, durante los meses de enero, febrero y marzo de 11:00 a 12:00 horas.
- Aula 2 Sesión académica. Dra. Lucina Blanco Fernández, Médica adscrita al Servicio de Geriatria, Grupo ACM63 IPN, 22 y 23 de febrero de 12:00 A 13:00, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 11, 14, 16, 22, 23, 24, 25 y 29 de marzo de 12:00 a 13:00 horas.

B. Sesiones presenciales

- Aula 1 Maestría en Ciencias Médicas. Clase de Seminario de Investigación de 12:00 a 14:00 hrs. y Clase de Biología Molecular 14:00 a 16:00, los miércoles durante los meses de febrero y marzo.
- Aula 1 Coordinación de Archivos y de Concentración, Departamento de Servicios Generales: Reuniones de trabajo para bajas de archivo documental los días 14, 15, 17, 21 y 28 de febrero de 12:00 a 14:00 horas y 7, 14 y 16 de marzo de 12:00 a 14:00 horas.
- Aula 1 Sesión académica. Universidad del Mar de Oaxaca, para 11 alumnos de la Licenciatura en Enfermería, el día 22 de febrero de 14:00 a 15:30 horas. Profa. L.E. Mariana Niño Cortés.

- Aula 1 Sesión académica. Cirugía General Pregrado Universidad Lasalle, Universidad Anáhuac y Tecnológico de Monterrey, de lunes a jueves de las 7:00 a 11:00 y los viernes de 7:00 a 13:00 horas, durante el mes de marzo.
- Aula 1 Sesión académica. Dra. Dulce María Arreguín Porras, Profesora Titular de Asignatura-UNAM y Médico Adscrito al Servicio de Infectología. Grupo 4931 de la asignatura de Infectología de la Facultad de Medicina de la UNAM, de 13:30 a 15:30 y los jueves, de las 13:00 a 15:00 horas.
- Aula 1: UNAM 3704 Endocrinología, UNAM 3704 Oftalmología, UNAM 4931 Dra. Dulce Arreguim, UNAM Grupo 3603 Farmacología, Cirugía General pregrado Universidad La Salle, Salud Mental.
- Aula 1: Cirugía General, Clínica del Dolor Dra. Flores. Mayo.
- Aula 1: Cirugía General, Clínica del Dolor. Junio.
- Aula 1: Cirugía General, Clínica del Dolor. Julio
- Aula 2 Coordinación de Archivos y de Concentración, Departamento de Servicios Generales: Reuniones de trabajo para bajas de archivo documental los días 16 y 23 de febrero y 9 de marzo 12:00 a 14:00 horas.
- Aula 2 Sesión académica. Dra. Ana Jimena Iberri Jaime, Profesora Adjunta de Introducción a la Clínica y médico Adscrito al Servicio de Coloproctología. Grupo de 6to semestre la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, de lunes a viernes durante los meses de febrero y marzo, de 10:00 a 11:00 y de 12:00 a 15:00 horas.
- Aula 2 Sesión de trabajo. Alumna Daniela Ortiz Tinoco. Grupo 6M3 Escuela Superior de Medicina-IPN, el 2 de marzo de 17:00 a 18:00 horas.
- Aula 2: Trabajo social Estudio socioeconómico y notas de evolución. Mayo
- Aula 2. Médicos Internos de Pregrado. Mayo.
- Aula 2. Psicología UNAM, Mayo.
- Aula 2. Cirugía General. Mayo.
- Aula 2. Fisiología ESM IPN Grupo 6MC1, junio.
- Aula 2. Cardiología Grupo 9cm72 IPN, junio.
- Aula 2. Nefrología Grupo 3704-UNAM Dra. Villasana. Junio.
- Aula 2. Fisiopatología, julio.
- Aula 2. Cardiología, julio
- Aula 2. Nefrología, julio

C. Sala de Cómputo

- Subdirector de Conservación y Mantenimiento. Capacitación para la operación del sistema Biodata: 13, 17, 18, 20, 21, 24, 25, 26 y 27 de enero de las 12:00 a 14:30 horas, 8, 10 y 22 de febrero de 09:00 a 11:30, de 09:00 a 13:00 horas y de 11:00 a 13:30 horas, respectivamente.
- Coordinación de Asesores de la Dirección General. Captura de Información del Proyecto RED Cap de la CCINSHAE, del 22 de febrero al 31 de marzo.
- Departamento de Trabajo Social y Relaciones Públicas. Seminario Internacional de Trabajo Social, sesiones vía webinarjam, los días 23, 24 y 25 de marzo de 8:20 a 14:30 horas.
- Órgano Interno de Control. Elaboración de declaraciones de modificación patrimonial. Mayo siete días a la semana.

- **Apoyos académicos**

Asesorías personalizadas de la biblioteca. Se ofrecieron sendas asesorías a los servicios de Anestesiología, Geriátrica y Banco de Leche sobre búsqueda de información y uso del gestor de citas Mendeley.

Reunión con la Biblioteca Nacional. Tuvo como propósito de encontrar espacios de colaboración e intercambio para aumentar el acceso a publicaciones periódicas y complementar acervos históricos. Se realizó el 22 de marzo con la participación del Coordinador de la Hemeroteca Nacional y con el jefe del Departamento de Servicios de Información de esta. En continuidad a las reuniones con esta instancia de la UNAM se revisaron colecciones de publicaciones periódicas disponibles en el acervo del CEIDS. La Biblioteca Nacional está haciendo lo propio, de manera que se definan los títulos que se está en posibilidad de intercambiar inicialmente. Lo anterior, en cumplimiento de los acuerdos de la reunión con el Coordinador de la Hemeroteca Nacional y con el jefe del Departamento de Servicios de Información de esta.

Durante el periodo que abarca este informe se procesaron donaciones de libros, aplicando medidas de prevención para el manejo de materiales bibliohemerográficos durante periodo de pandemia. De igual forma, se llevó a cabo la digitalización de partes de libros y publicaciones periódicas a solicitud de usuarios de diversos servicios. Entre el procesamiento de donaciones destacan el de las siguientes publicaciones periódicas:

Título	Año	Volumen	Total
Journal of the american academy of dermatology (Americian Academy of Dermatology)	1994-2013.	v. 30-69	342
Revista mexicana: dermatología	1990-2000, 2013-2015.	v. 34-44, 57-59	65
Pediatric dermatology	1994-2013	v. 11-30	124

Asimismo, se ofrecieron servicios de localización y recuperación de materiales bibliohemerográficos para la investigación sobre el HGMEI y sobre el Dr. Eduardo Liceaga que realiza el doctor Armando Fidel Portillo González.

Colaboración con la División de Investigación Clínica del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). A solicitud de la División referida, se apoyó con la impartición y grabación de dos clases al curso de Metodología de Investigación para Enfermeras.

Acceso temporal a recursos digitales de información. Se mantiene el acceso a un periodo de prueba a la plataforma EBSCO.

- **Acciones COVID-19: difusión de canales de recursos digitales**

Acciones COVID-19: difusión de canales de recursos digitales. Se actualizaron en el portal del CEIDS accesos directos a artículos científicos y guías clínicas, entre otros recursos de información especializados sobre covid-19, los cuales fueron dispuestos con acceso libre por Wolters Klower (COVID-19 Tools & Resources for Clinicians) y por Elsevier (Coronavirus-research-hub), enero - junio

Atención a usuarios por redes cibernéticas y difusión de servicios. Entre las acciones de atención y apoyo para la comunidad HGMEI por redes cibernéticas y otras tecnologías se incluyeron:

Atención mediante whatsapp acerca del procedimiento para obtención de usuario, servicios disponibles y préstamo de libros, principalmente. También se han realizado difusiones en grupos whatsapp de médicos residentes e internos.

Difusión por correo electrónico. Se difunden actividades y servicios del CEIDS a usuarios que proporcionan sus cuentas al registrarse en la biblioteca.

- **Otras Actividades**

Visita guiada para Alumnos de la Universidad del Mar, Oaxaca, el día 23 de febrero.

Exámenes de admisión al posgrado. En esta plataforma producida por el CEIDS se llevó a cabo la matriculación de aspirantes a realizar residencias en las diversas especialidades con que cuenta el hospital.

Grabaciones de sesiones del Comité de Control y Desempeño Institucional del HGMEI. A solicitud del Órgano Interno de Control, se realizó la grabación de audio de la Primera Sesión Ordinaria el 18 de febrero a las 11:00 horas.

Grabación de la inauguración de la Clínica de Bienestar Infantil. A solicitud de la Coordinación de Comunicación Social, personal del CEIDS participó en la producción de esa actividad.

Grabaciones de sesión COCODI. A solicitud del Órgano Interno de Control, se realizó la grabación de audio de esta sesión del 21 de junio pasado.

Respuesta a Solicitud de acceso de información. Se atendió la solicitud No. 3300152220000236 por parte del INAI, lo que implicó compilar informar sobre tipos de recursos (libros, publicaciones periódicas) así como formas de acceso, infraestructura disponible, entre otros aspectos.

Clases en línea para médicos internos de pregrado. Con el propósito de facilitar la formación de este personal en tiempos de pandemia, se organizaron con varios servicios y produjeron los siguientes cursos, transmitidos un día a la semana vía zoom y puestos en línea en el campus durante el periodo de este informe:

1. Medicina y tercera década del siglo XXI ¿adónde vamos?
2. Medicina transicional y tercera década del siglo XXI ¿Adónde vamos? II
3. Medicina transicional y tercera década del siglo XXI ¿Adónde vamos? III

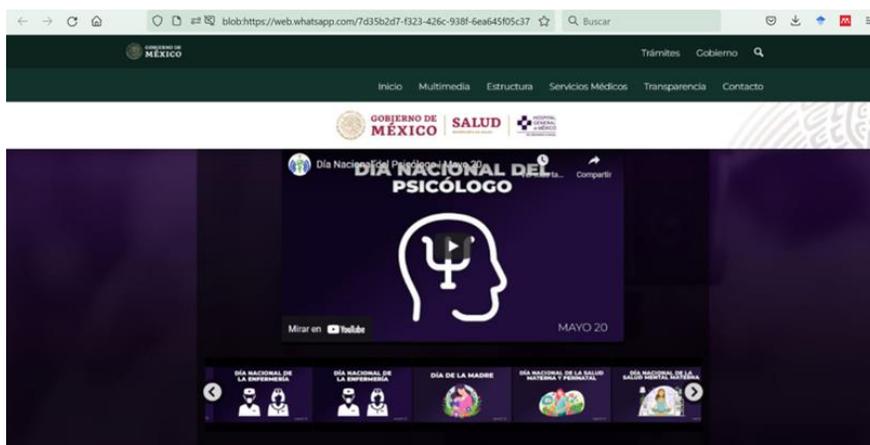
4. Intoxicaciones en Pediatría
5. Crecimiento y Desarrollo
6. Lactancia y Neurodesarrollo
7. Reanimación Neonatal para Médicos Generales
8. Mobbing y Bullying
9. Función Renal y depuración de Creatinina
10. Toma de muestras Bacteriológicas
11. Equilibrio Ácido Base y Gasometrías
12. Bioseguridad en el Laboratorio
13. Interpretación de la Citometría Hemática
14. El Laboratorio Central en la covid-19

Se lleva a cabo, conjuntamente con el titular de la DECS la planeación y programación de estas clases. Asimismo, se conduce el proceso de seguimiento y difusión para que los médicos internos de pregrado participen en este programa de consolidación.

Aula virtual para sede HGMEEL de la Maestría y Doctorado en Ciencias de la Salud (UNAM). Se concluyó el diseño didáctico y producción de esta aula en el campus virtual, a solicitud de la coordinación de dicha sede. Desde febrero se ofrece atención a usuarios de este posgrado en el uso del aula, así como actualizaciones a solicitud de dicha coordinación.

Clases vía Zoom. A partir del 3 de marzo se ofrece una cuenta especial a docentes de actividades académicas del HGMEEL para que puedan realizar clases sin necesidad de que los estudiantes se reúnan en aulas del hospital.

Diseño y desarrollo del sitio web del hospital. A solicitud de personal de la Dirección General, se llevó a cabo esta producción que incluyó el desarrollo de su versión móvil. Esto ha implicado durante dos meses que personal del CEIDS realice, entre otras, actividades como publicación de banner y PDF del curso "XX Congreso Nacional de Trabajo Social; diseño y desarrollo de galería de videos; diseño y desarrollo del carrusel "Sitios de interés"; actualización de fotos de perfil de la sección; diseño y desarrollo des slider principal; publicación de banner correspondientes al mes de mayo; actualización de la sección datos abiertos y publicación de datos 2021; diseño de la sección de contacto; actualización y publicación de documentos e información de la sección "Transparencia; publicación del Formato de Denuncias por incumplimiento de obligaciones de Transparencia; actualización y publicación de Servicios Médicos; publicación de banner correspondientes al mes de junio.



- **Videoconferencias / webinarios (actualización de reproducciones)**

Durante el primer semestre se produjeron y transmitieron en vivo 24 webinarios, que totalizaron 14,093 reproducciones de enero –junio. Estas actividades se realizan los viernes mediante Facebook. En ellas intervinieron expositores de diversos servicios del HGMEI y se contó con participantes de Estados Unidos y Perú, así como de Hidalgo, Oaxaca, Veracruz, Tamaulipas, Guerrero, Nayarit, Zacatecas, entre otras entidades federativas del país. A continuación se describen los temas abordados:

No.	Fecha	Tema	Ponente	Número de reproducciones
1	14-enero	Prevención del EPOC	Dra. Angélica Ocampo Ocampo	693
2	21-enero	Síndrome Nefrótico: Presentación de Caso	Dra. Lucero Salgado Ambrosio	740
3	28-enero	Abordaje del Síndrome Nefrótico	Dra. Viridiana López Martínez	1.1 mil
4	2-febrero	Actualizaciones sobre SARS-CoV-2 y la Bioseguridad ante sus Variantes	Dra. Eira Valeria Barrón Palma, Dra. María Luisa Hernández Medel, Dr. Marino Capurso García	708
5	4-febrero	Obesidad y Riesgo de Cáncer de Endometrio	Dra. Rosalba Barra Martínez, Dr. Alfonso Torres Lobatón Dr. Juan Carlos Oliva Posada	545
6	11-febrero	Mecanismos Psicológicos de Adaptación en Circunstancias Actuales de la Pandemia	Psic.. Tania Elpíhúe Villa Hernández	512
7	18-febrero	Entender el Síndrome de Asperger	Dra. Isis Arsahe Suárez Ponce de León (Paidopsiquiatría)	1.1 mil

8	25-febrero	Tratamiento con Insulinas Basales en Diabetes Mellitus	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo	882
9	4-marzo	Intensificación del Tratamiento con Insulinas en Diabetes Mellitus	Dra. Edith Alicia Vargas Contreras	1.1 mil
10	11-marzo	Abordar las Repercusiones de la Innovación en Salud. Los Caminos Posibles	Dr. Sergio del Prete	411
11	18-marzo	Evaluación de Riesgo Cardiovascular	Dr. José Alejandro Chávez Fernández	567
12	25-marzo	Bases del Diagnóstico en Cardiología	Dr. Enrique Campos Franco	519
13	01-abril-22	Prevención de la Enfermedad Arterial Periférica	Dr. Marlon Eduardo Lacayo Valenzuela, Fernando Guillermo Ramírez Estrada, Julio López Martínez	592
14	08-abril-22	Prevención de la Enfermedad Venosa de Miembros Inferiores	Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez	652
15	22-abr-22	Infección de Vías Urinarias	Dr. José Francisco Virgen Gutiérrez	583
16	29-abr-22	Problemas Uroginecológicos - Hiperactividad vesical	Dr. Hugo Rivera Astorga	448
17	06-may-22	Generalidades de Lupus	Dr. Gabriel Medrano Ramírez	413
18	13-may-22	Tratamientos en Lupus	Dra. Graciela Meza López y Olguín	382
19	20-may-22	Competencias del Médico de Primer Contacto.	Dr. José Francisco González Martínez	479
20	27-may-22	Perfil del Médico en Atención Primaria en la Salud (APS)	Dr. José Francisco González Martínez	394
21	03-jun-22	Donación de Órganos y Tejidos con Fines de Trasplante	Dr. Nathan Ortiz Lailzon Ext. 3208	602

22	10-jun-22	Trasplante Hepático	Dr. Víctor Manuel Páez Zayas	240
23	17-jun-22	Intervención Psicológica en Clínica de VIH Infantil	Psic. Amairani Figueroa López	288
24	24-jun-22	Intervención Psicológica en la Clínica Postcovid del Servicio de Rehabilitación	Psic. María Isabel Cristina González Salas	143
Total de reproducciones				14,093 reproducciones

Fecha de corte: 31 de marzo de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

- **Videos de Educación para la Salud y Apoyo a la Atención Primaria**

De enero a junio se produjeron 24 videos cortos de educación para la salud y apoyo a la atención primaria como recursos didácticos en los que se difunde información para médicos familiares y generales, entre otros públicos, a fin de apoyar la prevención y la orientación en temas de servicios diversos de salud.

Estos videos han tenido un total de 1,825 reproducciones y son los siguientes:

Tema	Ponente	Número de reproducciones
Prevención del EPOC	Dra. Angélica Ocampo Ocampo	96
Síndrome Nefrótico: Presentación de Caso	Dra. Lucero Salgado Ambrosio	114
Abordaje del Síndrome Nefrótico	Dra. Viridiana López Martínez	95
Actualizaciones sobre SARS-CoV-2 y la Bioseguridad ante sus Variantes	Dra. Eira Valeria Barrón Palma, Dra. María Luisa Hernández Medel, Dr. Marino Capurso García	128
Obesidad y Riesgo de Cáncer de Endometrio	Dra Rosalva Barra Martínez, Dr. Alfonso Torres Lobatón Dr. Juan Carlos Oliva Posada	89
Mecanismos Psicológicos de Adaptación en Circunstancias Actuales de la Pandemia	Psic. Tania Elpíhue Villa Hernández	87
Entender el Síndrome de Asperger	Dra. Isis Arsahe Suárez Ponce de León (Paidopsiquiatra)	77
Tratamiento con Insulinas Basales en Diabetes Mellitus	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo	82
Intensificación del Tratamiento con Insulinas en Diabetes Mellitus	Dra. Edith Alicia Vargas Contreras	80
Abordar las Repercusiones de la Innovación en Salud. Los Caminos Posibles	Dr. Sergio del Prete	55

Evaluación de Riesgo Cardiovascular	Dr. José Alejandro Chávez Fernández	87
Bases del Diagnóstico en Cardiología	Dr. Enrique Campos Franco	37
Prevención de la Enfermedad Arterial Periférica	Dr. Marlon Eduardo Lacayo Valenzuela, Fernando Guillermo Ramírez Estrada, Julio López Martínez	72
Prevención de la Enfermedad Venosa de Miembros Inferiores	Dr. Miguel Ángel Sierra Juárez	110
Infección de Vías Urinarias	Dr. José Francisco Virgen Gutiérrez	55
Problemas Uroginecológicos - Hiperactividad vesical	Dr. Hugo Rivera Astorga	50
Generalidades de Lupus	Dr. Gabriel Medrano Ramírez	61
Tratamientos en Lupus	Dra. Graciela Meza López y Olgún	70
Competencias del Médico de Primer Contacto.	Dr. José Francisco González Martínez	72
Perfil del Médico en Atención Primaria en la Salud (APS)	Dr. José Francisco González Martínez	80
Donación de Órganos y Tejidos con Fines de Trasplante	Dr. Nathan Ortiz Lailzon Ext. 3208	43
Trasplante Hepático	Dr. Víctor Manuel Páez Zayas	63
Intervención Psicológica en Clínica de VIH Infantil	Psic. Amairani Figueroa López	91
Intervención Psicológica en la Clínica Postcovid del Servicio de Rehabilitación	Psic. María Isabel Cristina González Salas	31
		1,825 reproducciones

Fecha de corte: 3° de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

- **Acciones Relevantes de Enseñanza**

Unidad de Atención Especializada en Género

1. Durante el primer semestre del año 2022, se remitieron al Comité de Ética **07 casos**; por posibles conductas de acoso u hostigamiento sexual.

2. Los días **23, 24 y 25** de **junio** del año en curso, se llevaron a cabo tres sesiones de sensibilización para médicos residentes; con un total de **46 asistentes**;
3. En el mes de **abril** se hizo la difusión del Protocolo para la Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual en las siguientes áreas y servicios de este Hospital:
 - Dirección Quirúrgica;
 - Dirección de Coordinación Médica;
 - Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento;
 - Audiología y Foniatría;
 - Medicina Física y Rehabilitación;
 - Cardiología y Cirugía Cardioráxica;
 - Angiología y Cirugía Vasculat;
 - Neurología;
 - Cirugía General;
 - Terapia Médica Intensiva;
 - Unidad de Transplantes;
 - Anestesiología;
 - Patología;
 - Medicina Genómica;
4. En el marco del Programa Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres 2020-2024 (**PROIGUALDAD**), se difundieron **cuatro materiales informativos** sobre acoso y hostigamiento sexual y **un material** informativo sobre el día nacional de la lucha contra la homofobia, lesbofobia, transfobia y bifobia.

5. **Un material** sobre la campaña “Día Naranja”, proporcionados por la Dirección de Género y Salud de la Secretaría de Salud, en las mamparas para difusión de información del Hospital.



Fuente: Hospital General de México. (25 de julio 2022) [Hospital General de México] Facebook. www.facebook.com/HGM.official/

6. Asimismo, con fecha **26 y 31** de **mayo** y **02** de **junio** de 2022, se llevaron a cabo **tres** pláticas de sensibilización para personal del Hospital, impartidas por personal de la Dirección de Género y Salud de la Secretaría de Salud, con un total de **53 participantes**.

7. Con fechas **23** de **mayo** y **06** de **junio** de 2022, se llevaron a cabo **dos** ediciones del CURSO-TALLER: “INTERCULTURALIDAD Y LOS DERECHOS HUMANOS”, impartidos por la Dirección de Educación y Capacitación en Salud de este Hospital, dirigidas al personal, con un total de **35 participantes**.



3.1.3 Investigación

Investigación	2021	2022
1) Núm. de artículos	36	51
Grupo I:	10	11
Grupo II:	2	2
Total:	12	13
Grupo III:	16	8
Grupo IV:	7	24
Grupo V:	0	5
Grupo VI:	1	1
Grupo VII:	0	0
Total:	24	38
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹	47	43
ICM A:	3	1
ICM B:	16	10
ICM C:	15	19
ICM D:	10	10
ICM E:	0	0
ICM F:	3	3
Emérito:	0	0
Total:	47	43
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.3	0.3
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.5	0.9
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.7	0.7
6) Sistema Nacional de Investigadores	53	62
Candidato:	9	10
SNI I:	21	39
SNI II:	6	6
SNI III:	5	5
Emérito	2	2
Total:	53	62

AÑO	2021	2022
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.7	0.7
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas (SII) e investigadores vigentes en el SNI	1.7	1.5
9) Producción	6	6
Libros editados:	1	2
Capítulos en libros:	5	4
10) Núm. de tesis concluidas	3	2
Licenciatura	0	0
Especialidad:	2	1
Maestría:	1	0
Doctorado:	0	1
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	29	23
Núm. agencias no lucrativas:	6	5
Monto total:	\$1,599,782.85	\$25,172.43
Núm. industria farmacéutica:	23	18
Monto total:	\$1,545,903.57	\$667,716.62
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	6	2
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	<p>1.-<u>Estudio COVID-19. 55 proyectos</u></p> <p>2.-<u>Estudio de las neoplasias. 34 proyectos</u> Incluye a todos aquellos proyectos que en su título, resumen y descriptores se encuentra la palabra neoplasia, estos pueden ser de tipo clínico, básico o experimental, así como los diferentes servicios donde se estudian. Los aspectos que se estudian: genes, tratamientos multidisciplinarios, nutrición, diagnósticos complementarios, desarrollo tecnológico, fisiopatología básica, comorbilidades, inmunología</p> <p>3.- <u>Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad: 34 proyectos.</u> Condiciones patológicas en las cuales la glucosa de la sangre no puede mantenerse en un rango normal. Así también estudia los aspectos relacionados con el síndrome metabólico y la obesidad. Los aspectos que se estudian: genes, tratamientos multidisciplinarios, nutrición, diagnósticos complementarios, desarrollo</p>	

tecnológico, fisiopatología básica, comorbilidades, inmunología

4.- Estudio de las nefropatías y trasplante renal: 27 proyectos

Son todas aquellas enfermedades que se relacionen con los órganos y conductos implicados en la secreción y eliminación de orina del cuerpo, así como el trasplante de riñón y la insuficiencia renal crónica.

Los padecimientos son: insuficiencia renal crónica, trasplantes de riñón, hemodiálisis.

5.- Estudio de las enfermedades del aparato músculo-esquelético: 20 proyectos.

En esta área temática se estudian aquellas enfermedades relacionadas con la inflamación de las articulaciones como la artritis reumatoide, también enfermedades sistémicas crónicas, de las articulaciones que se caracteriza por cambios inflamatorios en las membranas sinoviales y en las estructuras articulares y de etiología desconocida, así como la enfermedad degenerativa deformante en los ancianos.

Los aspectos que se estudian son los tratamientos con moléculas nuevas, tratamientos convencionales, comorbilidades,

Los padecimientos que se incluyen son la espondilitis anquilosante, gota, osteoartritis, lupus eritematoso sistémico.

6.- Estudio de las enfermedades hepáticas. 19 proyectos

La enfermedad hepática cirrótica es en la que hay destrucción, de magnitud variable de la microcirculación normal, la anatomía vascular en general y de la arquitectura hepática las que se alteran por elementos fibrosis que rodean a nódulos de parénquima regenerados o que se están regenerando. También se incluyen los procesos infecciosos y el consumo de alcohol en los padecimientos.

Los aspectos que se estudian son: evaluaciones psicológicas, fisiopatología básica, epidemiología, tratamientos con nuevas moléculas, tratamientos convencionales

Los padecimientos que se estudian son: Cirrosis hepática por alcohol, hepatitis crónica, fibrosis hepática, esteatosis hepática, encefalopatía hepática, hepatitis C

7.- Estudio por la Infección: 19 proyectos.

VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas o transmisibles. Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis), Micosis

8.- Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones: 18 proyectos. Enfermedades del sistema nervioso central y periférico. Estas incluyen enfermedades del cerebro, médula espinal, nervios craneales, nervios periféricos, raíces nerviosas, sistema nervioso autónomo, unión neuromuscular y músculos. En este apartado se incluyen a las manifestaciones que son los signos y síntomas clínicos ocasionados por una lesión o disfunción del sistema nervioso como el dolor.

9.- Estudio de las enfermedades gastrointestinales: 17 proyectos

10.- Estudio de las técnicas y procedimientos. 14 proyectos. En esta línea están aquellos protocolos que utilizan pruebas para el diagnóstico de enfermedades: Puede ser biopsias, autopsias o procedimientos específicos como los anestésicos. También aquellas cirugías u operaciones que se ejecutan para corregir deformidades y defectos, reparación de lesiones y diagnóstico y cura de ciertas enfermedades.

14) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V,VI y VII) Cita bibliográfica completa

Morales-Arráez D, Ventura-Cots M, Altamirano J, Abrales JG, Cruz-Lemini M, Thursz MR, Atkinson SR, Sarin SK, Kim W, Chavez-Araujo R, Higuera-de la Tijera MF, Singal AK, Shah VH, Kamath PS, Duarte-Rojo A, Charles EA, Vargas V, Jager M, Rautou PE, Rincon D, Zamarripa F, Restrepo-Gutiérrez JC, Torre A, Lucey MR, Arab JP, Mathurin P, Louvet A, García-Tsao G, González JA, Verna EC, Brown RS Jr, Argemi J, Fernández-Carillo C, Clemente A, Alvarado-Tapias E, Forrest E, Allison M, Bataller R. The MELD Score Is Superior to the Maddrey Discriminant Function Score to Predict Short-Term Mortality in Alcohol-Associated Hepatitis: A Global Study. Am J Gastroenterol. 2022 Feb 1;117(2):301-310. doi: 10.14309/ajg.0000000000001596. PMID: 34962498.	A2	VI
Sarno G, Calabrese P, Frias-Toral E, Ceriani F, <u>Fuchs-Tarlovsky V</u> , Spagnuolo M, Cucalón G, Córdova LÁ, Schiavo L, Pilone V. The relationship between preoperative weight loss and intra and post-bariatric surgery complications: an appraisal of the current preoperative nutritional strategies. Crit Rev Food Sci Nutr. 2022 May 12;1-9. doi: 10.1080/10408398.2022.2074963. Epub ahead of print. PMID: 35546051.	A2	VI
Efe C, Kulkarni AV, Beretta-Piccoli BT, Magro B, Stättermayer AF, Cengiz M, Clayton-Chubb D, Lammert C, Bernsmeier C, Gül Ö, <u>la Tijera FH</u> , Anders M, Lytvyak E, Akin M, Purnak T, Liberal R, Peralta M, Ebik B, Duman S, Demir N, Balaban Y, Urzua Á, Contreras F, Venturelli MG, Bilgiç Y, Medina	A2	VI

<p>A, Giralda M, Günşar F, Londoño MC, Androutsakos T, Kisch A, Yurci A, Güzelbult F, Çağın YF, Avcı E, Akyıldız M, Dindar-Demiray EK, Harputluoğlu M, Kumar R, Satapathy SK, Mendizabal M, Silva M, Faggioli S, Roberts SK, Soylu NK, Idilman R, Yoshida EM, Montano-Loza AJ, Dalekos GN, Ridruejo E, Schiano TD, Wahlin S. Liver injury after SARS-CoV-2 vaccination: Features of immune-mediated hepatitis, role of corticosteroid therapy and outcome. <i>Hepatology</i>. 2022 May 14. doi: 10.1002/hep.32572. Epub ahead of print. PMID: 35567545.</p>		
<p>Calderón-Garcidueñas L, <u>Pérez-Calatayud ÁA</u>, González-Maciel A, Reynoso-Robles R, Silva-Pereyra HG, Ramos-Morales A, Torres-Jardón R, Soberanes-Cerino CJ, Carrillo-Esper R, <u>Briones-Garduño JC</u>, Conde-Gutiérrez YDS. Environmental Nanoparticles Reach Human Fetal Brains. <i>Biomedicines</i>. 2022 Feb 9;10(2):410. doi: 10.3390/biomedicines10020410. PMID: 35203619.</p>	A2	V
<p><u>Higuera-de-la-Tijera F</u>, Lira-Vera JE, Morales-Gutiérrez O, Martínez-Castillo M, Medina-Ávila Z, <u>Servín-Caamaño A</u>, <u>Pérez-Hernández JL</u>, Gutiérrez-Reyes G. Alcoholic Liver Disease. <i>Clin Liver Dis (Hoboken)</i>. 2022 Mar 10;19(2):63-67. doi: 10.1002/cld.1164. PMID: 35308479; PMCID: PMC8912218.</p>	A2	V
<p><u>Marquez-Franco R</u>, Carrillo-Ruiz JD, Velasco AL, Velasco F. Deep Brain Stimulation Neuromodulation for the Treatment of Mood Disorders: Obsessive Compulsive Disorder and Treatment Resistant Depression. <i>Front Psychiatry</i>. 2022 Feb 16;12:764776. doi: 10.3389/fpsy.2021.764776. PMID: 35250649; PMCID: PMC8888660.</p>	A2	V
<p>D'Agostino MA, Schett G, López-Rdz A, Šenolt L, Fazekas K, <u>Burgos-Vargas R</u>, Maldonado-Cocco J, Naredo E, Carron P, Duggan AM, Goyanka P, Boers M, Gaillez C. Response to secukinumab on synovitis using Power Doppler ultrasound in psoriatic arthritis: 12-week results from a phase III study, ULTIMATE. <i>Rheumatology (Oxford)</i>. 2022 May 5;61(5):1867-1876. doi: 10.1093/rheumatology/keab628. PMID: 34528079; PMCID: PMC9071547</p>	A2	V
<p>Barazzoni R, Jensen GL, Correia MITD, Gonzalez MC, Higashiguchi T, Shi HP, Bischoff SC, Boirie Y, Carrasco F, Cruz-Jentoft A, <u>Fuchs-Tarlovsky V</u>, Fukushima R, Heymsfield S, Mourtzakis M, Muscaritoli M, Norman K, Nyulasi I, Pisprasert V, Prado C, de van der Schuren M, Yoshida S, Yu Y, Cederholm T, Compher C. Guidance for assessment of the muscle mass phenotypic criterion for the Global Leadership Initiative on Malnutrition (GLIM) diagnosis of malnutrition. <i>Clin Nutr</i>. 2022 Apr 14:S0261-5614(22)00044-9. doi:10.1016/j.clnu.2022.02.001. Epub ahead of print. PMID: 35450768</p>	A2	V
<p>Kiltz U, Boonen A, van der Heijde D, Bautista-Molano W, <u>Burgos Vargass R</u>, Chiowchanwisawakit P, El-Zorkany B, Gaydukova I, Geher P, Gossec L, Gilio M, Grazio S, Gu J, Khan MA, Kim TJ, Maksymowych WP, Marzo-Ortega H, Navarro-Compán V, Ozgocmen S, Patrikos D, Pimentel-Santos FM, Reveille J, Schirmer M, Stebbings S, Van den Bosch F, Weber U, Braun J. Development of an environmental contextual factor item set relevant to global functioning and health in patients with axial spondyloarthritis. <i>Rheumatology (Oxford)</i>. 2022 May 5;61(5):2054-2062. doi: 10.1093/rheumatology/keab653. PMID: 34534275.</p>	A2	V
<p>García-Mendoza YI, Murguía-Perez M, Galván-Linares AI, <u>Mendoza-Ramírez S</u>, García-Salinas NL, Moctezuma-Ramírez JG, Murillo-Ortiz BO, Bueno-Rosario LJ, Olvera-Olvera MA, Corredor-Alonso GE. Case Report:</p>	A2	IV

Uterine Adenosarcoma With Sarcomatous Overgrowth and Malignant Heterologous Elements. <i>Front Med (Lausanne)</i> . 2022 Jan 10;8:819141. doi: 10.3389/fmed.2021.819141. PMID: 35083260; PMCID: PMC8784412.		
Chandler D, Fuentes-Gonzalez MF, <u>Bonifaz A</u> . Mini-mycetoma due to <i>Nocardia asteroides</i> : a short report from Mexico. <i>Clin Exp Dermatol</i> . 2022 Mar 10. doi: 10.1111/ced.15172. Epub ahead of print. PMID: 35267204.	A2	IV
Rueda JC, Arcos-Burgos M, Santos AM, Martin-Arsanios D, Villota-Eraza C, Reyes V, Bernal-Macías S, <u>Peláez-Ballestas I</u> , Cardiel MH, Londono J. Human Genetic Host Factors and Its Role in the Pathogenesis of Chikungunya Virus Infection. <i>Front Med (Lausanne)</i> . 2022 Feb 16;9:654395. doi: 10.3389/fmed.2022.654395. PMID: 35252226; PMCID: PMC8888679.	A2	IV
<u>Cueto-Robledo G</u> , <u>Cueto-Romero HD</u> , <u>Carrillo-Rocha DL</u> , <u>Roldan-Valadez E</u> . Review of acute leukemia as a new cause of dual thrombosis (pulmonary vein thrombosis and pulmonary embolism). <i>Curr Probl Cardiol</i> . 2022 Feb 19:101157. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101157. Epub ahead of print. PMID: 35192874.	A2	IV
<u>Carrillo-Rocha DL</u> , <u>Roldan-Valadez E</u> , <u>Cueto-Robledo G</u> , <u>Garcia-Cesar M</u> , <u>Cueto-Romero HD</u> . Review of the Myelodysplastic Syndrome as a Cause of Group 5 Pulmonary Arterial Hypertension: An Orphan Disease in an Orphan Pulmonary Hypertension Group. <i>Curr Probl Cardiol</i> . 2022 Jan 7:101110. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101110. Epub ahead of print. PMID: 35007638.	A2	IV
Guaracha-Basáñez GA, Contreras-Yáñez I, Hernández-Molina G, Estrada-González VA, Pacheco-Santiago LD, Valverde-Hernández SS, Galindo-Donaire JR, <u>Peláez-Ballestas I</u> , Pascual-Ramos V. Quality of life of patients with rheumatic diseases during the COVID-19 pandemic: The biopsychosocial path. <i>PLoS One</i> . 2022 Jan 18;17(1):e0262756. doi: 10.1371/journal.pone.0262756. PMID: 35041692; PMCID: PMC8765619.	A2	IV
Lim W, Nyuykong B, Eadie K, Konings M, Smeets J, Fahal A, <u>Bonifaz A</u> , Todd M, Perry B, Samby K, Burrows J, Verbon A, van de Sande W. Screening the pandemic response box identified benzimidazole carbamates, Olorofim and ravuconazole as promising drug candidates for the treatment of eumycetoma. <i>PLoS Negl Trop Dis</i> . 2022 Feb 4;16(2):e0010159. doi: 10.1371/journal.pntd.0010159. PMID: 35120131; PMCID: PMC8815882.	A2	IV
Winthrop K, Vargas JI, Drescher E, <u>Garcia C</u> , Friedman A, Hendrickson B, Li Y, Klaff J, Kivitz A. Evaluation of response to 13-valent conjugated pneumococcal vaccination in patients with rheumatoid arthritis receiving upadacitinib: results from a phase 2 open-label extension study. <i>RMD Open</i> . 2022 Mar;8(1):e002110. doi: 10.1136/rmdopen-2021-002110. PMID: 35246470; PMCID: PMC8900062.	A2	IV
Puebla-Aldama D, <u>Cueto-Robledo G</u> , <u>Barragan-Martinez MD</u> , <u>Roldan-Valadez E</u> , <u>Navarro-Vergara DI</u> , <u>Garcia-Cesar M</u> , <u>Heredia-Flores KL</u> , <u>Torres-Rojas MB</u> , <u>Garcia-Treminio CF</u> , <u>Cueto-Romero HD</u> . Review of functional status and hemodynamic parameters in patients diagnosed with Chronic Thromboembolic Pulmonary Hypertension (CTEPH) with and without Antiphospholipid Syndrome (APLS). <i>Curr Probl Cardiol</i> . 2022 Feb 19:101154. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101154. Epub ahead of print. PMID: 35192873.	A2	IV
<u>Cueto-Robledo G</u> , <u>Tapia-Paredes A</u> , <u>Garcia-Cesar M</u> , <u>Torres-Rojas MB</u> , <u>Flores-Romero RA</u> , <u>Roldan-Valadez E</u> . Evaluation of Hepatic	A2	IV

Hemodynamics (Hepatic Venous Pressure Gradient) During Right Heart Catheterization: A Comprehensive Review. <i>Curr Probl Cardiol.</i> 2022 Jun 4;47(9):101278. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101278. Epub ahead of print. PMID: 35671897.		
<u>Márquez-Islas R, Pérez-Pacheco A, Quispe-Siccha R, Salazar-Nieva LB, García-Valenzuela A.</u> Visual Assessment of Blood Plasma versus Optical Transmittance and Refractive Index Measurements for Quantifying Lipemia. <i>Diagnostics (Basel).</i> 2022 Feb 16;12(2):510. doi: 10.3390/diagnostics12020510. PMID: 35204600; PMCID: PMC8870946.	A2	IV
Taniguchi-Ponciano K, Portocarrero-Ortiz LA, Guinto G, Moreno-Jimenez S, <u>Gomez-Apo E, Chavez-Macias L</u> , Peña-Martínez E, Silva-Román G, Vela-Patiño S, Ordoñez-García J, Andonegui-Elguera S, Ferreira-Hermosillo A, Ramirez-Renteria C, Espinosa-Cardenas E, Sosa E, Espinosa-de-Los-Monteros AL, Salame-Khoury L, Perez C, Lopez-Felix B, Vargas-Ortega G, Gonzalez-Virla B, Lisbona-Buzali M, Marrero-Rodríguez D, Mercado M. The kinome, cyclins and cyclin-dependent kinases of pituitary adenomas, a look into the gene expression profile among tumors from different lineages. <i>BMC Med Genomics.</i> 2022 Mar 8;15(1):52. doi: 10.1186/s12920-022-01206-y. PMID: 35260162; PMCID: PMC8905767.	A2	IV
<u>Colmenares-Roa T, Gastelum-Strozzi A, Crosley E, Fuentes-Silva Y, Reategui-Sokolova C, Elera-Fitzcarrald C, Ibañez S, Cairolí E, Pons-Estel BA, Drenkard C, Peláez-Ballestas I.</u> Digital narratives of living with lupus: Lived experiences and meanings for Latin American and Latino patients and their families. <i>Arthritis Care Res (Hoboken).</i> 2022 Feb 21. doi: 10.1002/acr.24870. Epub ahead of print. PMID: 35188345.	A2	IV
<u>Cueto-Robledo G, Roldan-Valadez E, Graniel-Palafox LE, Garcia-Cesar M, Torres-Rojas MB, Enriquez-García R, Cueto-Romero HD, Rivera-Sotelo N, Perez-Calatayud AA.</u> Chronic thromboembolic pulmonary hypertension (CTEPH): a review of another sequel of severe post-Covid-19 pneumonia. <i>Curr Probl Cardiol.</i> 2022 Mar 25:101187. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101187. Epub ahead of print. PMID: 35346727.	A2	IV
Barrón-González M, Rosales-Hernández MC, Abad-García A, <u>Ocampo-Néstor AL</u> , Santiago-Quintana JM, Pérez-Capistran T, Trujillo-Ferrara JG, Padilla-Martínez II, Farfán-García ED, Soriano-Ursúa MA. Synthesis, In Silico, and Biological Evaluation of a Borinic Tryptophan-Derivative That Induces Melatonin-like Amelioration of Cognitive Deficit in Male Rat. <i>Int J Mol Sci.</i> 2022 Mar 17;23(6):3229. doi:10.3390/ijms23063229. PMID: 35328650; PMCID: PMC8952423. POST-DOCTORANTE	A2	IV
Harjacek M, Joos R, <u>Burgos-Vargas R.</u> Editorial: Juvenile Spondyloarthritis: From Basic Science to Clinical Translation. <i>Front Med (Lausanne).</i> 2022 Mar 8;9:861512. doi: 10.3389/fmed.2022.861512. PMID: 35345764; PMCID: PMC8957199.	A2	IV
Martínez-Hernández A, Perez-Lomelí JS, <u>Burgos-Vargas R, Padilla-Castañeda MA.</u> A Wearable System Based on Multiple Magnetic and Inertial Measurement Units for Spine Mobility Assessment: A Reliability Study for the Evaluation of Ankylosing Spondylitis. <i>Sensors (Basel).</i> 2022 Feb 10;22(4):1332. doi: 10.3390/s22041332. PMID: 35214234; PMCID: PMC8875397.	A2	IV
Rodríguez-Flores M, Goicochea-Turcott EW, Mancillas-Adame L, <u>Garibay-Nieto N</u> , López-Cervantes M, Rojas-Russell ME, Castro-Porras LV,	A2	IV

Gutiérrez-León E, Campos-Calderón LF, <u>Pedraza-Escudero K</u> , <u>Aguilar-Cuarto K</u> , Villanueva-Ortega E, Hernández-Ruiz J, Guerrero-Avendaño G, Monzalvo-Reyes SM, García-Rascón R, Gil-Velázquez IN, Cortés-Hernández DE, Granados-Shiroma M, Alvarez-Rodríguez BG, Cabello-Garza ML, González-Contreras ZL, Picazo-Palencia E, Cerda-Arteaga JM, Pérez-Gómez HR, Calva-Rodríguez R, Sánchez-Rodríguez G, Carpio-Vázquez LD, Dávalos-Herrera MA, Villatoro-de-Pleitez KM, Suárez-López MD, Nevárez-Carrillo MC, Pérez-Alcántara K, Mehta R, Diez ES, Gregg EW. The utility of the Edmonton Obesity Staging System for the prediction of COVID-19 outcomes: a multi-centre study. <i>Int J Obes (Lond)</i> . 2022 Mar;46(3):661-668. doi: 10.1038/s41366-021-01017-8. Epub 2022 Jan 1. PMID: 34974543; PMCID: PMC8873002.		
<u>Méndez-García LA</u> , <u>Bueno-Hernández N</u> , Cid-Soto MA, De León KL, Mendoza-Martínez VM, Espinosa-Flores AJ, Carrero-Aguirre M, <u>Esquivel-Velázquez M</u> , <u>León-Hernández M</u> , Viurcos-Sanabria R, Ruiz-Barranco A, Cota-Arce JM, Álvarez-Lee A, De León-Nava MA, Meléndez G, Escobedo G. Ten-Week Sucralose Consumption Induces Gut Dysbiosis and Altered Glucose and Insulin Levels in Healthy Young Adults. <i>Microorganisms</i> . 2022 Feb 14;10(2):434. doi: 10.3390/microorganisms10020434. PMID: 35208888; PMCID: PMC8880058.	A2	IV
<u>Velasco F</u> , <u>Saucedo-Alvarado PE</u> , <u>Vazquez-Barron D</u> , <u>Trejo D</u> , <u>Velasco AL</u> . Deep Brain Stimulation for Refractory Temporal Lobe Epilepsy. Current Status and Future Trends. <i>Front Neurol</i> . 2022 Feb 23;13:796846. doi: 10.3389/fneur.2022.796846. PMID: 35280275; PMCID: PMC8904383.	A2	IV
<u>Saucedo-Alvarado PE</u> , <u>Velasco AL</u> , <u>Aguado-Carrillo G</u> , <u>Cuellar-Herrera M</u> , <u>Trejo-Martínez D</u> , Márquez-Franco R, Velasco-Campos F. Optimizing deep brain stimulation for the treatment of drug-resistant temporal lobe epilepsy: a pilot study. <i>J Neurosurg</i> . 2022 Jan 14:1-8. doi: 10.3171/2021.10.JNS211380. Epub ahead of print. PMID: 35171814	A2	IV
Romero-Mendoza M, <u>Peláez-Ballestas I</u> , Almanza-Avendaño AM, Figueroa E. Structural violence and the need for compassionate use of methadone in Mexico. <i>BMC Public Health</i> . 2022 Mar 29;22(1):606. doi: 10.1186/s12889-022-12955-x. PMID: 35351061.	A2	IV
<u>Cueto-Robledo G</u> , <u>Roldan-Valadez E</u> , <u>Grael-Palafox LE</u> , <u>García-César M</u> , <u>Torres-Rojas MB</u> , <u>Enriquez-García R</u> , <u>Cueto-Romero HD</u> , <u>Perez-Calatayud AA</u> . A review of the usefulness of catheter-directed thrombolysis for pulmonary embolism. <i>Curr Probl Cardiol</i> . 2022 Apr 5:101197. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101197. Epub ahead of print. PMID: 35395331.	A2	IV
<u>Rábago R</u> , <u>Bonilla A</u> , Escamilla-Diego E, <u>Higuera de la Tijera MF</u> , Schmulson M. Pictograms are more effective than verbal descriptors in Spanish for bloating and distension. <i>Neurogastroenterol Motil</i> . 2022 Apr 8:e14364. doi: 10.1111/nmo.14364. Epub ahead of print. PMID: 35394646.	A2	IV
Nyuykonge B, Lim W, van Amelsvoort L, <u>Bonifaz A</u> , Fahal A, Badali H, Abastabar M, Verbon A, van de Sande W. Eumycetoma causative agents are inhibited in vitro by luliconazole, itraconazole and ravuconazole. <i>Mycoses</i> . 2022 Apr 10. doi: 10.1111/myc.13442. Epub ahead of print. PMID: 35398930.	A2	IV
Martínez-Castillo M, León-Mancilla B, Ramírez-Rico G, <u>Alfaro A</u> , Pérez-Torres A, Díaz-Infante D, García-Loya J, Medina-Avila Z, Sanchez-Hernandez J, Piña-Barba C, Gutierrez-Reyes G. Xenoinplant of Collagen	A2	IV

Matrix Scaffold in Liver Tissue as a Niche for Liver Cells. <i>Front Med (Lausanne)</i> . 2022 Apr 7;9:808191. doi: 10.3389/fmed.2022.808191. PMID: 35463025; PMCID: PMC9022037.		
<u>de Lara AM, Peláez-Ballestas I</u> . Beyond Empowerment in Rheumatology Care. <i>J Rheumatol</i> . 2022 May 15;jrheum.220348. doi: 10.3899/jrheum.220348. Epub ahead of print. PMID: 35569826.	A2	IV
Guaracha-Basañez GA, Contreras-Yáñez I, <u>Álvarez-Hernández E</u> , Reyes-Cordero G, Flores-Alvarado DE, González-Chávez SA, Galarza-Delgado DÁ, Martínez-Leyva PR, <u>Moctezuma-Ríos JF</u> , <u>García-García C</u> , <u>Medrano-Ramírez G</u> , Gastelum-Strozzi A, Pacheco-Tena C, <u>Peláez-Ballestas I</u> , Pascual-Ramos V. Factors associated to COVID-19 vaccine acceptance in Mexican patients with rheumatic diseases: A cross-sectional and multicenter study. <i>Hum Vaccin Immunother</i> . 2022 Apr 7:1-10. doi: 10.1080/21645515.2022.2049131. Epub ahead of print. PMID: 35389817.	A2	IV
Winthrop K, Vargas JI, Drescher E, <u>García C</u> , Friedman A, Hendrickson B, Li Y, Klaff J, Kivitz A. Evaluation of response to 13-valent conjugated pneumococcal vaccination in patients with rheumatoid arthritis receiving upadacitinib: results from a phase 2 open-label extension study. <i>RMD Open</i> . 2022 Mar;8(1):e002110. doi: 10.1136/rmdopen-2021-002110. PMID: 35246470; PMCID: PMC8900062.	A2	IV
Solis-Paredes JM, Montoya-Estrada A, Cruz-Rico A, Reyes-Muñoz E, Perez-Duran J, Espino Y Sosa S, Garcia-Salgado VR, Sevilla-Montoya R, Martinez-Portilla RJ, Estrada-Gutierrez G, Gomez-Ruiz JA, Mateu-Rogell P, Villafan-Bernal JR, Rojas-Zepeda L, Del Carmen Perez-Garcia M, <u>Torres-Torres J</u> . Plasma Total Antioxidant Capacity and Carbonylated Proteins Are Increased in Pregnant Women with Severe COVID-19. <i>Viruses</i> . 2022 Mar 30;14(4):723. doi: 10.3390/v14040723. PMID: 35458453; PMCID: PMC9025616.	A2	IV
<u>Cueto-Robledo G, Roldan-Valadez E, Mendoza-López AC, Palacios-Moguel P, Heredia-Arroyo AL, Torres-Lopez ID, García-Cesar M, Torres-Rojas MB</u> . Air and thrombotic venous embolism in a department of Emergency Medicine. A literature review. <i>Curr Probl Cardiol</i> . 2022 May 8:101248. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101248. Epub ahead of print. PMID: 3554518	A2	IV
Andonegui-Elguera S, Silva-Román G, Peña-Martínez E, Taniguchi-Ponciano K, Vela-Patiño S, Remba-Shapiro I, <u>Cómez-Apo E</u> , Espinosa-de-Los-Monteros AL, Portocarrero-Ortiz LA, Guinto G, Moreno-Jiménez S, Chávez-Macias L, Saucedo R, Basurto-Acevedo L, López -Félix B, González-Torres C, Gaytán-Cervantes J, Ayala-Summano JT, Burak-Leipuner A, Marrero-Rodríguez D, Mercado M. TheGenomicLandscapeofCorticotrophTumors: FromSilent Adenomas to ACTH-Secreting Carcinomas. <i>Int J Mol Sci</i> . 2022 Apr27;23(9):4861. doi: 10.3390/ijms23094861. PMID: 35563252; PMCID: PMC9106092.	A2	IV
Hernández-Pacheco JA, <u>Torres-Torres J</u> , Martínez-Portilla RJ, Solis-Paredes JM, Estrada-Gutierrez G, Mateu-Rogell P, Nares-Torices MA, Lopez-Marenco ME, Escobedo-Segura KR, Posadas-Nava A, Villafan-Bernal JR, Rojas-Zepeda L, Becerra-Navarro NP, Casillas-Barrera M, Pichardo-Cuevas M, Muñoz-Manrique C, Cortes-Ramirez IA, Espino-Y-Sosa S. sFlt-1 Is an Independent Predictor of Adverse Maternal Outcomes in Women With SARS-CoV-2 Infection and Hypertensive Disorders of	A2	IV

Pregnancy. <i>Front Med (Lausanne)</i> . 2022 May 9;9:894633. doi: 10.3389/fmed.2022.894633. PMID: 35615097; PMCID: PMC9125178.		
<u>Mendoza-Martínez VM, Zavala-Solares MR, Espinosa-Flores AJ, León-Barrera KL, Alcántara-Suárez R, Carrillo-Ruiz JD, Escobedo G, Roldan-Valadez E, Esquivel-Velázquez M, Meléndez-Mier G, Bueno-Hernández N.</u> Is a Non-Caloric Sweetener-Free Diet Good to Treat Functional Gastrointestinal Disorder Symptoms? A Randomized Controlled Trial. <i>Nutrients</i> . 2022 Mar 5;14(5):1095. doi: 10.3390/nu14051095. PMID: 35268070; PMCID: PMC8912523.	A2	IV
<u>Teco-Cortés JA, Lazos-Ochoa M.</u> Disseminated Tuberculosis. <i>Arch Bronconeumol</i> . 2022 May 24:S0300-2896(22)00341-6. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2022.04.013. Epub ahead of print. PMID: 35691785.	A2	IV
<u>Ventura-Ríos L, Cazenave T, Hernández-Díaz C, Gallegos-Nava S, Gómez-Ruiz C, Rosemffet M, Silva-Luna K, Rodríguez-Henríquez P, Vázquez-Mellado J, Casasola-Vargas J, Cruz-Arenas E, de Miguel EM.</u> Enteseal Involvement in Spondyloarthritis (SpA) and Gout: An Ultrasound Comparative Study. <i>Front Med (Lausanne)</i> . 2022 May 24;9:871760. doi: 10.3389/fmed.2022.871760. PMID: 35685413; PMCID: PMC9170994.	A2	IV
<u>Olarte Carrillo I, Ramos Peñafiel CO, Mendoza Salas I, Cerón Maldonado R, García Laguna AI, De la Cruz Rosas A, Martínez Murrillo C, Martínez Tovar A.</u> Impact of the ABCB1 Drug Resistance Gene on the Risk Factors of Patients with COVID-19 and Its Relationship with the Drugs Used. <i>Infect Drug Resist</i> . 2022 May 24;15:2661-2669. doi: 10.2147/IDR.S358389. PMID: 35637928; PMCID: PMC9147417.	A2	IV
<u>Mata-Rocha M, Rangel-López A, Jiménez-Hernández E, Núñez-Enríquez JC, Morales-Castillo BA, Sánchez-Escobar N, Sepúlveda-Robles OA, Bravata-Alcántara JC, Nájera-Cortés AS, Pérez-Saldívar ML, Flores-Lujano J, Duarte-Rodríguez DA, Oviedo de Anda NA, Romero Tlalolini MLA, Alaez Verson C, Martín-Trejo JA, Muñoz Medina JE, Gonzalez-Bonilla CR, Hernandez Cueto MLA, Bekker-Méndez VC, Jiménez-Morales S, Medina-Sansón A, Amador-Sánchez R, Peñaloza-González JG, Torres-Nava JR, Espinosa-Elizondo RM, Cortés-Herrera B, Flores-Villegas LV, Merino-Pasaye LE, Gutiérrez-Rivera ML, Velázquez-Aviña MM, Santillán-Juárez JD, Gurrola-Silva A, Hernández Echáurregui GA, Hidalgo-Miranda A, Arellano Galindo J, Rosas-Vargas H, Mejía-Aranguré JM.</u> Low Prevalence of ETV6::RUNX1 Fusion Gene in a Hispanic Population. <i>Front Pediatr</i> . 2022 May 24;10:837656. doi: 10.3389/fped.2022.837656. PMID: 35685921; PMCID: PMC9171364.	A2	IV
<u>Cabrera-Rivera GL, Madera-Sandoval RL, León-Pedroza JI, Ferat-Osorio E, Salazar-Ríos E, Hernández-Aceves JA, Guadarrama-Aranda U, López-Macías C, Wong-Baeza I, Arriaga-Pizano LA.</u> Increased Tnf- α Production In Response To Il-6 In Patients With Systemic Inflammation Without Infection. <i>Clin Exp Immunol</i> . 2022 Jun 1:uxac055. doi: 10.1093/cei/uxac055. Epub ahead of print. PMID: 35647912.	A2	IV
<u>Barragan-Martínez MD, Cueto-Robledo G, Roldan-Valadez E, Puebla-Aldama D, Navarro-Vergara DI, García-César M, Torres-Rojas MB, Urbina-Salazar A, Ríos-Rodríguez JL, Ros-Soltero NK.</u> A Brief Review on Gender Differences in Mexican-Mestizo Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (PAH) at a Tertiary-Level Hospital. <i>Curr Probl Cardiol</i> . 2022	A2	IV

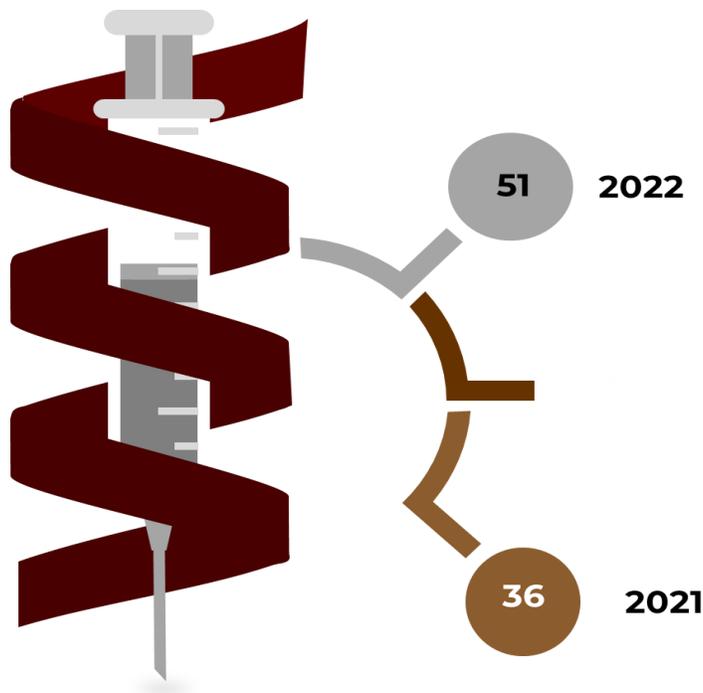
Jun 2:101275. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101275. Epub ahead of print. PMID: 35661812.		
<u>Aguilar Medina DA, Cazarín J, Magaña M.</u> Spironolactone in dermatology. <i>Dermatol Ther.</i> 2022 Jan 17:e15321. doi: 10.1111/dth.15321. Epub ahead of print. PMID: 35038224.	A2	III
Magaña M. Alibert and His Contribution to Dermatology (1768-1837). <i>Am J Dermatopathol.</i> 2022 Jan 1;44(1):37-42. doi: 10.1097/DAD.0000000000002066. PMID: 34889812	A2	III
<u>Fuentes-Nava AG, Arellano-Mendoza MI, Ponce-Olivera RM, Mercadillo-Pérez P, Moreno-López LM, García-García JA, Tirado-Sánchez A.</u> Cutaneous adnexal tumors: a 5-year retrospective, clinicopathological study in a tertiary-care hospital. <i>Int J Dermatol.</i> 2022 Feb 1. doi: 10.1111/ijd.16085. Epub ahead of print. PMID: 35106760.	A2	III
Cárdenas G, Chávez-Canales M, <u>Espinosa AM</u> , Jordán-Ríos A, Malagon DA, Murillo MFM, Araujo LVT, Campos RLB, Wong-Chew RM, González LER, Cresencio KI, Velázquez EG, de la Cerda MR, Leyva Y, <u>Hernández-Ruiz J</u> , <u>Hernández-Medel ML</u> , <u>León-Hernández M</u> , Quero KM, Monciváis AS, Díaz SH, Martínez IRZ, Martínez-Cuazitl A, Salazar INM, Sarmiento EB, Peña AF, Hernández PS, Reynoso RIA, Reyes DM, Del Río Ambriz LR, Bonilla RAA, Cruz J, Huerta L, Fierro NA, Hernández M, Pérez-Tapia M, Meneses G, Espíndola-Arriaga E, Rosas G, Chinney A, Mendoza SR, Hernández-Aceves JA, Cervantes-Torres J, Rodríguez AF, Alor RO, Francisco SO, Salazar EA, Besedovsky H, Romano MC, Bobes RJ, Jung H, Soldevila G, López-Alvarenga J, Fragoso G, Laclette JP, Sciutto E. Intranasal dexamethasone: a new clinical trial for the control of inflammation and neuroinflammation in COVID-19 patients. <i>Trials.</i> 2022 Feb 14;23(1):148. doi: 10.1186/s13063-022-06075-5. PMID: 35164840; PMCID: PMC8845269.	A2	III
<u>Fuchs-Tarlovsky V</u> , Castillo Pineda JC, Rodríguez Veintimilla D, Calvo Higuera I, Grijalva Guerrero P, Gómez García A, Frias-Toral E, Santana Porbén S. Cancer-Related Malnutrition: Epidemiological Results from the Latin American Study of Malnutrition in the Oncology Practice. <i>Nutr Cancer.</i> 2021 Dec 20:1-10. doi: 10.1080/01635581.2021.2014902. Epub ahead of print. PMID: 34930068.	A2	III
Barquera S, Véjar-Rentería LS, Aguilar-Salinas C, <u>Garibay-Nieto N</u> , García-García E, Bovecchio A, Perichart O, Torres-Tamayo M, Esquivias-Zavala H, Villalpando-Carrión S, García-Méndez RC, Apolinar-Jiménez E, Kaufer-Horwitz M, Martínez-Montañez OG, Fajardo Niquete I, Aguirre Crespo A, Gómez-Álvarez E, Hernández-Jiménez SC, Denova-Gutiérrez E, Batis C, Elías-López D, Palos-Lucio AG, Vásquez Garibay EM, Romero-Velarde E, Ortiz-Rodríguez MA, Almendra-Pegueros R, Contreras A, Nieto C, Hernández-Cordero S, Munguía A, Rojas-Russell M, Sánchez-Escobedo S, Delgado-Amézquita E, Aranda-González I, Cruz-Casarrubias C, Campos-Nonato I, García-Espino F, Martínez-Vázquez S, Arellano-Gómez LP, Caballero-Cantú I, Hunot Alexandre C, Valero-Morales I, González-González L, Ríos-Cortázar V, Medina-García C, Argumedo G, Calleja Enríquez CR, Robles Macías E, Nava-González EJ, Lara-Riegos J, Sánchez-Plascencia AK, Hernández-Fernández M, Rodríguez Nuñez JL, Rangel-Quillo S, Cancino-Marentes ME, Hernández-Viana MJ, Saldivar-Frausto M, Alvarez-Ramirez M, Sandoval-Salazar C, Silva-Tinoco RO, Moreno-Villanueva M, Villarreal-Arce ME, Barriguete JA, White M, Jauregui A, Tolentino-Mayo L, López-Ridaura R, Rivera-Dommarco J. Volviéndonos mejores: necesidad de	A1	III

acción inmediata ante el reto de la obesidad. Una postura de profesionales de la salud. Salud Publica Mex. 2022 Feb 28;64(2):225-229. Spanish. doi: 10.21149/13679. PMID: 35438918.		
Clavijo-Cornejo D, López-Reyes A, Cruz-Arenas E, Jacobo-Albavera L, Rivera-Tlaltzicapa D, Francisco-Balderas A, Domínguez-Pérez M, Romero-Morelos P, <u>Vázquez-Mellado J</u> , Silveira LH, Pineda C, Martínez-Nava G, Gutierrez M. Inflammasome genes polymorphisms and susceptibility to gout. Is there a link? Rev Invest Clin. 2022 Mar 21. doi: 10.24875/RIC.21000603. Epub ahead of print. PMID: 35313392.	A1	III
Jerjes-Sánchez C, Glenn-Valdez H, Zayas N, <u>Cueto-Robledo G</u> , Bonola L, Pech-Alonso B, Ramírez A, Flores-Puente F, García-Aguilar H, Espitia-Hernández G, Montes GP, Pulido T. Riociguat in the Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension in Mexico. Arch Med Res. 2022 Apr 26:S0188-4409(22)00043-1. doi: 10.1016/j.arcmed.2022.04.001. Epub ahead of print. PMID: 35487793.	A1	III
Gómez-Archila JD, <u>Espinosa-García AM</u> , Palacios-Reyes C, Trujillo-Cabrera Y, Mejía ALS, González AVA, Rangel-López E, Alonso-Themann PG, Solís NDS, Hernández-Zavala A, López PG, Contreras-Ramos A, Palma-Lara I. NOTCH expression variability and relapse of breast cancer in high-risk groups. Am J Med Sci. 2022 May 1:S0002-9629(22)00213-0. doi: 10.1016/j.amjms.2021.12.015. Epub ahead of print. PMID: 35508283.	A2	III
Figueroa-García J, Granados-García V, <u>Roldán-Valadez E</u> , Rojano-Mejía D, Cruz-Toledo JE, Palomo-Piñón S. Cost analysis of drug treatment in hypertensive patients at social security health care family medicine units. Salud Publica Mex. 2022 Apr 8;64(2):188-195. doi: 10.21149/12972. PMID: 35438925.	A1	III
Betanzos-Robledo L, Téllez-Rojo MM, Lamadrid-Figueroa H, <u>Roldan-Valadez E</u> , Peterson KE, Jansen EC, Basu N, Cantoral A. Differential fat accumulation in early adulthood according to adolescent-BMI and heavy metal exposure. New Dir Child Adolesc Dev. 2022 May 18. doi: 10.1002/cad.20463. Epub ahead of print. PMID: 35583253.	A2	III
<u>Hernández-Solís A</u> , <u>Álvarez-Maldonado P</u> , <u>Araiza-Santibáñez J</u> , Cruz-Muñoz K, <u>Cícero-Sabido R</u> , <u>Quintana Martínez A</u> . Pulmonary aspergilloma in immunocompromised patients in a Respiratory Care Unit. J Infect Dev Ctries. 2022 Mar 31;16(3):564-569. doi: 10.3855/jidc.13120. PMID: 35404864.	A2	III
<u>Carrillo-Ruiz JD</u> , <u>Armas-Salazar A</u> , <u>Navarro-Olvera JL</u> , <u>Beltrán JO</u> , Bowles B, González-Garibay G, Lee Á. Bibliometric Analysis of Mexican Publications on Stereotactic and Functional Neurosurgery From 1949 to 2021. Front Surg. 2022 May 9;9:886391. doi: 10.3389/fsurg.2022.886391. PMID: 35615655; PMCID: PMC9124808.	A2	III

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

1. Publicaciones Científicas 2021-2022



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

Es valioso considerar, y resaltar la Obtención de divulgaciones científicas, que acumularon los investigadores del Sistema Institucional de éste Hospital General de México al primer semestre de 2022, como productos finales de los Proyectos de Investigación desarrollados.

Se observa que al corte de este periodo los resultados se incrementaron en comparación a lo obtenido en el mismo periodo del año anterior, por 15(41.7%) publicaciones más.

1.1 Artículos Científicos publicados en Revistas Indexadas por Nivel

Como se aprecia, los resultados mostrados por los investigadores del SII, al comparar los dos últimos años al mismo periodo, hay 15 publicaciones más, de ellas 14 (58.33%), se da en las publicaciones de alto impacto, resaltando los niveles IV y V principalmente.

	2021	2022
Artículos Nivel I	10	11
Artículos Nivel II	2	2
Subtotal	12	13
Artículos Nivel III	16	8
Artículos Nivel IV	7	24
Artículos Nivel V	0	5
Artículos Nivel VI	1	1
Artículos Nivel VII	0	0
Subtotal	24	38
TOTAL	36	51

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

• **Porcentaje de Publicaciones por Nivel III-VII / Total de Publicaciones**

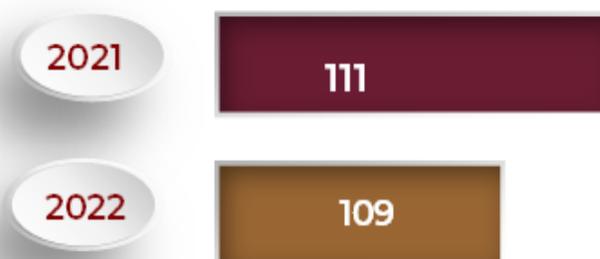
Nivel	2021	2022	Acumulado
Nivel III-VII	24	38	62
Nivel I-II	12	13	25
Total	36	51	87
% de PUBLIC. III a VII	66.67	74.50	71.26

El indicador, "Porcentaje de Publicaciones de Alto Impacto, respecto al total de publicaciones" generadas, en el primer semestre de 2022, es de 74.5%, este resultado se incrementó en este periodo y al compararlo con el valor obtenido en el mismo periodo de 2021 el aumento es por 7.83 puntos.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Direccion de Investigación

1.2 Total de artículos publicados por el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" de enero a junio 2022

En el total de publicaciones en revistas de calidad científicas, donde participan los investigadores del SII, investigadores del S.N.I., y demás personal de salud de diversas disciplinas que hacen investigación y publican, la producción del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga, en el primer semestre de este ejercicio estuvieron en 109 publicaciones, contra las 111 del año anterior, se tienen 2(-1.8%), artículos menos.



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Direccion de Investigación

1.3 Total de Publicaciones por Nivel, enero - junio, 2021-2022 del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga

Nivel	Año	
	2021	2022
I	49	42
II	7	5
III	40	13
IV	11	40
V	1	6
VI	2	3
VII	1	0
Total	111	109

La distribución de las 109 publicaciones generadas por los investigadores y demás personal de salud del Hospital, a este periodo, presentan la siguiente distribución: En los niveles I y II en este semestre se tuvieron 47 artículos y de III a VII, 62, en total 109, contra las 111 de 2021 se reflejan 2 publicaciones menos.

En 2021, la producción en los niveles I y II, fueron: 56 y en 2022, 47 se tiene un decremento de 9(-16.1%), pero es destacable las publicaciones de alto impacto en 2022, en donde se tuvieron 62 artículos contra 55 que se publicaron en 2021, destacan en 2022, por 7(12.7%), más. contra el 2021.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Direccion de Investigación

1.4 Publicaciones en Revistas Nacionales e Internacionales a junio 2021 a 2022



Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

Otro aspecto significativo a subrayar en los artículos de calidad científica son aquellas que aparecen en Revistas Internacionales, lo que refleja que en la comunidad científica internacional impactan los trabajos de los investigadores del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, en este periodo se informa que de las 109 publicaciones, en revistas internacionales fueron 84(77.1%) y en revistas nacionales 25(22.9%), respectivamente.

1.5 Publicaciones destacadas enero-junio 2021

A continuación se describen algunas de las publicaciones más destacadas de los niveles IV a VI:

NIVEL 6

Efe C, Kulkarni Av, Beretta-Piccoli Bt, Magro B, Stättermayer Af, Cengiz M, Clayton-Chubb D, Lammert C, Bernsmeier C, Gül Ö, LA Tijera Fh, Anders M, Lytvyak E, Akin M, Purnak T, Liberal R, Peralta M, Ebik B, Duman S, Demir N, Balaban Y, Urzua Á, Contreras F, Venturelli Mg, Bilgiç Y, Medina A, Giralá M, Günşar F, Londoño Mc, Androutsakos T, Kisch A, Yurci A, Güzelbult F, Çağın Yf, Avci E, Akyildiz M, Dindar-Demiray Ek, Harputluoğlu M, Kumar R, Satapathy Sk, Mendizabal M, Silva M, Fagiuoli S, Roberts Sk, Soyly Nk, Idilman R, Yoshida Em, Montano-Loza Aj, Dalekos Gn, Ridruejo E, Schiano Td, Wahllins. Liverinjury AFTER Sars-Cov-2 VACCINATION: Featuresofimmune-MEDIATED HEPATITIS, ROLE OFCORTICOSTEROIDTHERAPY AND OUTCOME. Hepatology. 2022 May 14. DOI: 10.1002/HEP.32572. Epubaheadofprint. Pmid: 35567545.

La vacunación contra el SARS-CoV-2 se puede asociar con daño hepático. La terapia con corticosteroides puede ser beneficiosa en aquellos con características inmunomediadas o hepatitis grave. El resultado fue generalmente favorable, pero la lesión hepática asociada a la vacuna provocó una insuficiencia hepática fulminante en un paciente.

NIVEL 5

1. Kiltz U, Boonen A, van derHeijde D, Bautista-Molano W, Burgos Vargas R, Chiowchanwisawakit P, El-Zorkany B, Gaydukova I, Geher P, Gossec L, Gilio M, Grazio S, Gu J, Khan MA, Kim TJ, Maksymowych WP, Marzo-Ortega H, Navarro-Compán V, Ozgocmen S, Patrikos D, Pimentel-Santos FM, Reveille J, Schirmer M, Stebbings S, Van den Bosch F, Weber U, Braun J. Development of an environmental contextual factor item set relevant to global functioning and health in patients with axial spondyloarthritis. *Rheumatology (Oxford)*. 2022 May 5;61(5):2054-2062. doi: 10.1093/rheumatology/keab653. PMID: 34534275. Hay disponible un EFIS que complementa el ASAS HI y ayuda a interpretar los resultados del ASAS HI mediante la comprensión de la interacción entre una condición de salud y los factores contextuales. La EFIS enfatiza la importancia del apoyo y las relaciones, así como las actitudes del paciente y los servicios de salud en relación con la salud auto informada.

NIVEL 4

1.- Andonegui-Elguera S, Silva-Román G, Peña-Martínez E, Taniguchi-Ponciano K, Vela-Patiño S, Remba-Shapiro I, Gómez-Apo E, Espinosa-de-Los-Monteros AL, Portocarrero-Ortiz LA, Quinto G, Moreno-Jiménez S, Chávez-Macias L, Saucedo R, Basurto-Acevedo L, López - Félix B, González-Torres C, Gaytán-Cervantes J, Ayala-Summano JT, Burak-Leipuner A, Marrero-Rodríguez D, Mercado M. The Genomic Landscape of Corticotroph Tumors: From Silent Adenomas to ACTH-Secreting Carcinomas. *Int J Mol Sci*. 2022 Apr 27;23(9):4861. doi: 10.3390/ijms23094861. PMID: 35563252; PMCID: PMC9106092.

Los cuatro adenomas de ACTH clínicamente funcionales y el ACTH-CA compartieron la amplificación de 10q11.22 y mostraron más ganancias de variación del número de copias (CNV) y variaciones de un solo nucleótido que los tumores no funcionales.

2.- Hernández-Pacheco JA, Torres-Torres J, Martínez-Portilla RJ, Solís-Paredes JM, Estrada-Gutiérrez G, Mateu-Rogell P, Nares-Torices MA, López-Marengo ME, Escobedo-Segura KR, Posadas-Nava A, Villafan-Bernal JR, Rojas-Zepeda L, Becerra-Navarro NP, Casillas-Barrera M, Pichardo-Cuevas M, Muñoz-Manrique C, Cortes-Ramírez IA, Espino-Y-Sosa S. sFlt-1 Is an Independent Predictor of Adverse Maternal Outcomes in Women With SARS-CoV-2 Infection and Hypertensive Disorders of Pregnancy. *Front Med (Lausanne)*. 2022 May 9;9:894633. doi: 10.3389/fmed.2022.894633. PMID: 35615097; PMCID: PMC9125178.

Nuestro estudio muestra que sFlt-1 es un predictor independiente de resultados adversos en mujeres con SARS-CoV-2 a pesar del estado de hipertensión.

3.- Mendoza-Martínez VM, Zavala-Solares MR, Espinosa-Flores AJ, León-Barrera KL, Alcántara-Suárez R, Carrillo-Ruiz JD, Escobedo G, Roldan-Valadez E, Esquivel-Velázquez M, Meléndez-Mier G, Bueno-Hernández N. Is a Non-Caloric Sweetener-Free Diet Good to Treat Functional Gastrointestinal Disorder Symptoms? A Randomized Controlled Trial. *Nutrients*. 2022 Mar 5;14(5):1095. doi: 10.3390/nu14051095. PMID: 35268070; PMCID: PMC8912523.

Una dieta c-NCS se asocia con un aumento de los FGD, que incluyen diarrea, molestias posprandiales, estreñimiento y ardor o dolor retroesternal. La dieta NCS-f también

disminuyó las DGF, así como el dolor abdominal, las molestias posprandiales, el ardor o el dolor retroesternal, la saciedad temprana y el dolor epigástrico.

4.- Teco-Cortés JA, Lazos-Ochoa M. Disseminated Tuberculosis. Arch Bronconeumol. 2022 May 24;S0300-2896(22)00341-6. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2022.04.013. Epubaheadofprint. PMID: 35691785.

5.- Ventura-Ríos L, Cazenave T, Hernández-Díaz C, Gallegos-Nava S, Gómez-Ruiz C, Rosemfet M, Silva-Luna K, Rodríguez-Henríquez P, Vázquez-Mellado J, Casasola-Vargas J, Cruz-Arenas E, de Miguel EM. Enteseallinvolvement in Spondyloarthritis (SpA) and Gout: AnUltrasound Comparative Study. Front Med (Lausanne). 2022 May 24;9:871760. doi: 10.3389/fmed.2022.871760. PMID: 35685413; PMCID: PMC9170994.

La SpA y la gota involucran de manera similar en estas según MASE, sin embargo, algunas lesiones inflamatorias y crónicas difieren significativamente dependiendo de la enfermedad subyacente y los tendones escaneados.

6.- Olarte Carrillo I, Ramos Peñafiel CO, Mendoza Salas I, Cerón Maldonado R, García Laguna AI, De la Cruz Rosas A, Martínez Murillo C, Martínez Tovar A. Impactofthe ABCB1 Drug Resistance Gene on the Risk Factorsof Patientswith COVID-19 and Its Relationshipwiththe Drugs Used. Infect Drug Resist. 2022 May 24;15:2661-2669. doi: 10.2147/IDR.S358389. PMID: 35637928; PMCID: PMC9147417.

Niveles altos o nula expresión del gen ABCB1 se asocian con un mayor riesgo de muerte o progresión de la enfermedad, el uso de metformina en pacientes con COVID-19 confiere un menor riesgo de muerte.

7.- Mata-Rocha M, Rangel-López A, Jiménez-Hernández E, Núñez-Enríquez JC, Morales-Castillo BA, Sánchez-Escobar N, Sepúlveda-Robles OA, Bravata-Alcántara JC, Nájera-Cortés AS, Pérez-Saldívar ML, Flores-Lujano J, Duarte-Rodríguez DA, Oviedo de Anda NA, Romero Tlalolini MLA, AlaezVerson C, Martín-Trejo JA, Muñoz Medina JE, Gonzalez-Bonilla CR, Hernandez Cueto MLA, Bekker-Méndez VC, Jiménez-Morales S, Medina-Sansón A, Amador-Sánchez R, Peñaloza-González JG, Torres-Nava JR, Espinosa-Elizondo RM, Cortés-Herrera B, Flores-Villegas LV, Merino-Pasaye LE, Gutiérrez-Rivera ML, Velázquez-Aviña MM, Santillán - Juárez JD, Gurrola-Silva A, Hernández Echáurregui GA, Hidalgo-Miranda A, Arellano Galindo J, Rosas-Vargas H, Mejía-Aranguré JM. Low Prevalenceof ETV6::RUNX1 Fusion Gene in a Hispanic Population. Front Pediatr. 2022 May 24;10:837656. doi: 10.3389/fped.2022.837656. PMID: 35685921; PMCID: PMC9171364.

La confirmación de una baja prevalencia de ETV6:RUNX1 en niños de origen hispano representa un avance en la descripción de los factores genéticos de la LLA en estas poblaciones

8.- Cabrera-Rivera GL, Madera-Sandoval RL, León-Pedroza JI, Ferat-Osorio E, Salazar-Ríos E, Hernández-Aceves JA, Guadarrama-Aranda U, López-Macías C, Wong-Baeza I, Arriaga-Pizano LA. IncreasedTnf- α Production In Response To Il-6 In Patients With Systemic Inflammation WithoutInfection. Clin Explmmunol. 2022 Jun 1:uxac055. doi: 10.1093/cei/uxac055. Epub ahead of print. PMID: 35647912. A2.

La confirmación de una baja prevalencia de ETV6::RUNX1 en niños de origen hispano representa un avance en la descripción de los factores genéticos de la LLA en estas poblaciones.

9.-Barragán -Martínez MD, Cueto-Robledo G, Roldan-Valadez E, Puebla-Aldama D, Navarro-Vergara DI, García-Cesar M, Torres-Rojas MB, Urbina-Salazar A, Ríos -Rodríguez JL, Ríos-Soltero NK. A Brief Review on Gender Differences in Mexican-Mestizo Patients with Pulmonary Arterial Hypertension (PAH) at a Tertiary-Level Hospital. *Curr Probl Cardiol.* 2022 Jun 2;101275. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2022.101275. Epub ahead of print. PMID: 35661812.

Estos hallazgos ayudan a reconocer su utilidad clínica y proponen nuevos estudios de investigación dirigidos a la mortalidad y nuevas terapias farmacológicas que podrían revelar los mecanismos fisiopatológicos para tratar la HAP.

1.6 Productividad total 2021-2022



La productividad total generada en el Hospital, durante el primer semestre del año en curso está integrada por: 109 artículos científicos y un libro comprendiendo una productividad total de 110; que en valores porcentuales representan, 99.1% en artículos publicados, y 1(0.9%) corresponde a libros, contra el año anterior varía por 2 artículos más.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

1.7 Productividad por tipo de Investigador (enero-junio 2022)

El total de los 73 Investigadores del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” evaluados al primer semestre en ambos Sistemas de Investigación (SII) y (S.N.I.), así como el personal de salud de diversas disciplinas que realizan investigación, tuvieron la siguiente productividad:

Productividad por Investigador evaluado y personal de salud a junio 2022

Publicaciones 2022	ICM (11)	ICM/SNI (32)	SNI (30)	Personal de salud	Ene-jun 2022 (73)
VII	0	0	0	0	0
VI	0	1	2	0	3
V	1	4	1	0	6
IV	1	23	5	11	40
III	0	8	2	3	13
II	0	2	2	1	5
I	4	7	9	22	42
Subtotal	6	45	21	37	109
Libros	0	0	0	1	1
Cap. Libros	0	0	0	0	0
Total Publicaciones.	6	45	21	38	110
% de Publicaciones. por Investig. Evaluado y demás personal	5.5	40.9	19.0	34.5	100.0%

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

Como se aprecia en la tabla, 32 de los 43 investigadores del (SII y SNI), tuvieron la más alta productividad, al generar 45 artículos científicos lo que representa el 40.9% de las 110 publicaciones; en orden descendente se refleja la productividad del personal de salud que hace investigación y publica, en éste periodo generaron 38(34.5%) entre artículos y un libro; los 30 investigadores evaluados solo en el (S.N.I.) generaron 21(19.0%) y 11 investigadores que pertenecen solo al SII, con 6(5.5%) artículos.

1.8 Publicaciones de los Niveles III a VII por tipo de investigador

Las publicaciones de alto impacto en el primer semestre son 60 artículos, la productividad por tipo de investigador se muestran en la tabla, y de acuerdo al número de publicaciones y su representación porcentual, por tipo de investigador, el valor más alto es 60%, está en los investigadores del SII y a su vez evaluados en el S.N.I., con 36 publicaciones equivalente a 60%.

Investigadores	Publicaciones	(%)
ICM/SNI	36	60
SNI	10	16.7
Personal de Salud	14	23.3
Total	60	100.0

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

Indicadores de Publicaciones por Investigadores en Ciencias Médicas	2021	2022
Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.6	0.3
Artículos de los grupos (III-IV-V- VI y VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	1.7	0.9
Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.8	0.7

1.9 Personal de salud, del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” que publicó artículos en revistas científicas enero-junio 2021

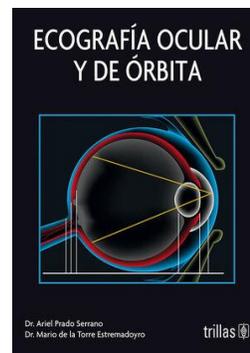
Investigador	Especialidad	Nivel
Mendoza Ramírez S	Patología	Nivel IV
Cueto Robledo G	Neumología	
Conrado García	Reumatología	
Alfaro Ana	Patología	
García C	Reumatología	
Torres Torres J	Ginecología	
Teco Corte JA	Patología	
Espinosa Elizondo RM	Pediatría	
Magaña Mario	Dermatología	Nivel III
Cueto Robledo G	Neumología	
Arellano Mendoza Ivonne	Dermatología	Nivel II
Gracida Mancilla Noe	Urgencias	
Arellano Mendoza M	Dermatología	Nivel I
Páez Zayas VM	Gastroenterología	
Saldívar Rodea CA	Radiología	
Montes Ramírez JE		
García Romero D	Residente	
Quintero Beulo G	Oncología	
Moisés Hernández J	Otorrinolaringología	
Jaspersen Gastelum J	Urología	
Espinoza Sotero C	Pediatría	
Pérez Clatayud AA	Terapia Intensiva	
Angulo Lozano AA	Urología	
Vázquez Maya L	Oftalmología	
Sierra MA	Cirugía Vasculat	
Romero Cabello R	Infectología	
Navarro Reynoso F	Neumología	
Ugalde Vitelly A	Cirugía Plástica	
Castaño Guerra R	Terapia Coronaria	
Kushida Contreras B	Cirugía Plástica	
Corona Montes VE	Dirección Quirúrgica	
Palacios Ruiz EP	Medicina Interna	

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

1.10 Libros y Capítulos de Libros

Prado Serrano Ariel, de la Torre Estremadoyro Mario. Ecografía Ocular y de Órbita. Editorial Trillas. México. 2022

ISBN:
978-607-17-4363-3
Páginas: 256



1.11 Número de Tesis Concluidas

Concepto	2021	2022
Tesis de Doctorado	0	1
Tesis de Maestría	1	0
Tesis de Especialidad	2	1
Tesis de Licenciatura	0	0
TOTAL	3	2

*Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación*

Derivado de algunas restricciones aún presentes, se reportan pocas tesis al primer semestre de 2022.

- **Tesis de Especialidad:**

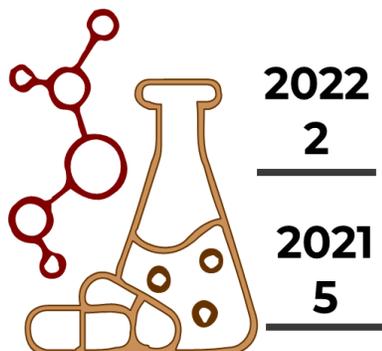
1. Impacto del confinamiento por COVID-19 en Obesidad Infantil Alumna: Paulina Arellano Alvarez. Para obtener el grado de Alta especialidad en obesidad infantil de la UNAM. Tutor: Dra. Eréndira Villanueva Ortega Registro: 2022

- **Tesis de Doctorado:**

1. Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Medicina. División de Estudios De Postgrado. Título: El papel de la familia, la localidad y la masculinidad en padecimientos entre hombres Maya-Yucateco y Rarámuri de México y Saraguro de la Provincia de Loja, Ecuador para obtener el Título de Doctor en Ciencias por el M. en Antr. Joan Matamoros Sanin. Periodo de la tutoría: agosto 2017–31-marzo-2022.

2. Participación en Actividades Científicas (Congresos) 2021-2022

2.1 Trabajos presentados en Congresos Nacionales e Internacionales



Los trabajos presentados en Congresos en el primer semestre de 2022, fueron solo dos a nivel nacional, en comparación al primer semestre del año anterior en que fueron cinco, de debe a las restricciones que en algunos temas permanecen vigentes, así los cinco trabajos que se presentaron en congresos el año anterior, también fueron a nivel nacional.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

- **Presentaciones en Congresos Nacionales derivadas de Proyectos de Investigación.**

1. L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual. 11-15 marzo 2022. Autonomía colectiva y fundamentos morales en la toma de decisiones de los pacientes con enfermedades reumáticas ante la vacunación: un análisis ético. Manrique-De Lara y Ramírez A, Pascual V, Colmenares-Roa T, Contreras-Ibáñez I, Álvarez-Hernández E, Moctezuma-Ríos JF, Peláez-Ballestas IP.
2. L Congreso Mexicano de Reumatología. Congreso Virtual. 11-15 marzo 2022. Conocimientos, experiencias y toma de decisiones de los pacientes con enfermedades reumáticas ante la vacunación: Estudio cualitativo. Colmenares-Roa T, Peláez Ballestas IP, Manrique-De Lara A, Contreras-Ibáñez I, Pascual V, Álvarez-Hernández E, Moctezuma-Ríos JF, García-García C, Guaracha-Basáñez GA, Vázquez-Mellado J, Medrano-Ramírez G.

3. Investigadores

3.1 Investigadores Evaluados en el SII de Investigadores 2021-2022

Al mes de junio el Hospital mantiene 43 investigadores en Ciencias Médicas evaluados en el Sistema Institucional de Investigadores (SII), ubicándose 19(44.2%) de ellos en el nivel "C", se tienen 4 menos de los que se tenían al mismo periodo de 2021.

Es importante destacar que de los 43 investigadores del SII, 32 (74.4%) también están evaluados en el (S.N.I.).

Investigadores en:	2021	2022
Ciencias Médicas A	3	1
Ciencias Médicas B	16	10
Ciencias Médicas C	15	19
Ciencias Médicas D	10	10
Ciencias Médicas E	0	0
Ciencias Médicas F	3	3
Emérito	0	0
Total	47	43

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

- **Investigadores con Reconocimiento vigente en Ciencias Médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).**

Invest. en C.M (SII)	Plazas Plantilla			Investigadores Evaluados por el SII				Totales	
				Investigador		Directivos del área de Investigación			
	AUTORIZADAS	OCUPADAS	VACANTES	VIGENTE	NO VIGENTE	VIGENTE	NO VIGENTE	EVALUADOS VIGENTE	EVALUADOS NO VIGENTES
Nivel "A"	2	2	0	0	0	1	0	1	0
Nivel "B"	12	12	0	7	4	3	1	10	5
Nivel "C"	13	13	0	16	0	3	0	19	0
Nivel "D"	9	9	0	9	0	1	0	10	0
Nivel "E"	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nivel "F"	3	3	0	3	0	0	0	3	0
Emérito	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totales	39	39	0	35	4	8	1	43	5

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

El hospital tiene autorizadas 39 plazas de investigador en Ciencias Médicas al cierre del mes de junio estando las 39 plazas ocupadas, no existiendo vacantes, cabe aclarar que de las plazas ocupadas, los 39 investigadores están evaluados, 35 de ellos con evaluación vigente y 4 ya no; además se cuenta con 8 investigadores evaluados y vigentes que son personal Directivo de la Institución, como se muestra en la tabla que antecede, se tienen en total 5 investigadores evaluados no vigentes.

3.2 Investigadores del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) 2021-2022

	2021	2022
➤ Émerito:	<u>2</u>	<u>2</u>
➤ Nivel III:	<u>5</u>	<u>5</u>
➤ Nivel II:	<u>6</u>	<u>6</u>
➤ Nivel I:	<u>31</u>	<u>39</u>
➤ Candidatos:	<u>9</u>	<u>10</u>
➤ Total:	<u>53</u>	<u>62</u>

En el (S.N.I.) se tienen evaluados a 62 investigadores, dentro del total se cuenta con dos investigadores Eméritos. El mayor porcentaje de los investigadores, se encuentran evaluados en el nivel I, porcentualmente es el 62.9%.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

- **Sistema Nacional de Investigadores con Reconocimiento Vigente**

Concepto	Investigadores con distinción vigente del SNI				TOTAL
	Evaluated por el SII adscritos a la SSA	NO evaluados por el SII adscritos a la SSA	Con distinción SNI de otra adscripción Evaluados por el SII	En convenio con otra Institución*	
Candidatos	3	6	0	1	10
Nivel I	19	20	0	0	39
Nivel II	3	2	1	0	6
Nivel III	6	1	0	0	7
TOTAL	31	29	1	1	62

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

En el (S.N.I), se tienen 62 investigadores evaluados, de los 62 también están evaluados 32 en el SII es decir pertenecen a ambos sistemas.

El número de investigadores se actualiza con base a los resultados de la convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia 2022 de la DGPI, por lo que actualmente el Hospital General de México, Dr. Eduardo Liceaga". Se incluye a la Dra. Analilia Ocampo Néstor que es candidata al S.N.I, Posdoctoral en ésta Institución en el servicio de Nefrología.

El total de los investigadores del Hospital al corte de junio son 73 investigadores, integrados por 43 del SII y 30 que pertenecen solo al (S N I).

3.3 Censo de Investigadores a junio 2022

INVESTIGADOR SNI					
AGUADO CARRILLO GUSTAVO	NEUROCIRUGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
ALVAREZ MALDONADO PABLO	NEUMOLOGÍA	C	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
BARRANCO LAMPON GILBERTO ISRAEL	HEMATOLOGÍA	C	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
CERBULO VAZQUEZ ARTURO	GINECOLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
CUEVAS COVARRUBIAS SERGIO ALBERTO	GENÉTICA	3	DOCTOR	MÉDICO	NO
DURAN PADILLA MARCO ANTONIO	PATOLOGÍA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
GÓMEZ APO ERIK	PATOLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
GONZALEZ CHÁVEZ ANTONIO	MEDICINA INTERNA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
HERNÁNDEZ SOLÍS ALEJANDRO	NEUMOLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
HIGUERA DE LA TIJERA MARÍA DE FÁTIMA	GASTROENTEROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
LEON PEDROZA JOSÉ ISRAEL	URGENCIAS	C	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
MARTÍNEZ TOVAR ADOLFO	LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	QUÍMICO	NO
MÉNDEZ GARCÍA LUCÍA ANGÉLICA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	C	DOCTOR	BIOLOGA	NO
MONTALVO JAVE EDUARDO	CIRUGIA GENERAL 304	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
MONTAÑO FIGUEROA EFREEN HORACIO	HEMATOLOGÍA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
NAVARRO OLVERA JOSE LUIS	NEUROCIRUGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
PÉREZ GARCÍA ADOLFO	CIRUGÍA EXPERIMENTAL	1	DOCTOR	VETERINARIO	NO
PÉREZ HERNÁNDEZ JOSÉ LUIS	GASTROENTEROLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
QUEIPO GARCÍA GLORIA EUGENIA	GENÉTICA	2	DOCTOR	MÉDICO	NO
RAMOS PEÑAFIEL CHRISTIAN OMAR	HEMATOLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
RIVERA VEGA MARÍA DEL REFUGIO	GENÉTICA	1	ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
RODRIGUEZ CAL Y MAYOR ARIANNA	FARMACOLOGÍA	C	DOCTOR		NO
SOTO ABRAHAM VIRGILIA	ANATOMÍA Y PATOLOGÍA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
TIRADO SÁNCHEZ ANDRÉS	DERMATOLOGÍA	2	DOCTOR	MÉDICO	NO
VELASCO MEDINA ANDREA AIDA	ALERGIA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	NO
VELASCO MONROY ANA LUISA	NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
VENEGAS VEGA CARLOS ALBERTO	GENÉTICA	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
VILLANUEVA ORTEGA ERENDIRA	BIENESTAR INFANTIL	1	DOCTOR	MÉDICO	NO
ZAPATA ARENAS ROGELIO	MEDICINA INTERNA	C		MÉDICO	NO
OCAMPO NÉSTOR ANA LILIA*	POST-DOCTORANTE NEFROLOGÍA	C			NO
INVESTIGADOR SNI/CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
BELTRÁN MENDOZA QUETZALCÓATL JESÚS	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	C	DOCTOR	MÉDICO	ICMC
BONIFAZ TRUJILLO JOSE ALEXANDRO	DERMATOLOGIA	3	MAESTRÍA	QFB	ICMD
BUENO HERNÁNDEZ NALLELY	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	NUTRILOGA	ICMC
BURGOS VARGAS RUBEN	REUMATOLOGIA	E	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMF
CERVANTES PEREDO ALICIA BEATRIZ	GENÉTICA	1	MAESTRÍA	QFB	ICMD
COLUMENARES ROA TIRSA ALEJANDRA	DIRECCION DE INVESTIGACION	C	DOCTOR	ANTROPOLOGA	ICMB
CUELLAR HERRERA MANOLA	NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	1	DOCTOR	QFB	ICMC
ESCOBEDO GONZÁLEZ GALLEO	DIR DE INVESTIGACIÓN	3	DOCTOR	BIOLOGA	ICMD
ESQUIVEL VELAZQUEZ MARCELA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	ING BIOTECNOLOGA	ICMC
ESPINOSA GARCÍA ANA MARÍA	MEDICINA GENÓMICA	1	DOCTOR	QUÍMICO	ICMC
FERNÁNDEZ RAMÍREZ FERNANDO	GENÉTICA	1	DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
FONSECA SÁNCHEZ MIGUEL ÁNGEL	GENÉTICA	1	DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
FUCHS TARLOVSKY VANESSA	ONCOLOGIA	1	DOCTOR	NUTRILOGA	ICMD
GARIBAY NIETO GUADALUPE NAVELY	GENÉTICA	1	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMC
GUZMÁN ARRIAGA CAROLINA	UME	2	DOCTOR	QFB	ICMD
HERNÁNDEZ RUIZ JOSELIN	DIRECCION DE INVESTIGACION	2	DOCTOR	BIOLOGA	ICMD
MONROY GUZMÁN ADRIANA	MEDICINA INTERNA	1	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
OLARTE CARRILLO IRMA	HEMATOLOGIA	1	DOCTOR	BIOLOGA	ICMC
PELAEZ BALLESTAS INGRIS DEL PILAR	REUMATOLOGIA	3	DOCTOR	MÉDICO	ICMF
PÉREZ NAVARRO LUCIA MONSERRAT	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	NUTRILOGA	ICMC
PÉREZ PACHECO ARGELIA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	FISICA	ICMC
QUISPE SICCHA ROSA MARIA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	1	DOCTOR	FISICA	ICMC
SANTANA VARGAS DANIEL	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	1	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMC
REDING BERNAL ARTURO	DIR DE INVESTIGACIÓN	1	DOCTOR	ACTUARIO	ICMC
ROLDAN VALADEZ ERNESTO ALEJANDRO	DIR DE INVESTIGACIÓN	2	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
SÁNCHEZ SANDOVAL ANA LAURA	MEDICINA GENÓMICA	C	DOCTOR	BIÓLOGA	ICMB
VAZQUEZ MELLADO CERVANTES NORA JANITZIA	REUMATOLOGIA	3	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
VELASCO CAMPOS FRANCISCO	NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	E	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMF
INVESTIGADOR CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS					
ALVAREZ ALTAMIRANO KAROLINA	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	MAESTRÍA	NUTRILOGA	ICMB
BARRÓN PALMA EIRA VALERIA	MEDICINA GENÓMICA	NO	DOCTOR	QFB	ICMB
GÓMEZ LAGUNA LAURA	GENÉTICA	NO	DOCTOR		ICMB
GÓMEZ RUIZ CITLALLCY JOSEFINA	REUMATOLOGÍA	NO	MAESTRO	MÉDICO	ICMB
GONZALEZ HUERTA LUZ MARIA	GENÉTICA	NO	DOCTOR	QFB	ICMC
MARQUEZ ISLAS ROBERTO	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO	DOCTOR	FISICA	ICMC
TREJO MARTÍNEZ DAVID	NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	NO	DOCTOR	PSICOLOGO	ICMB
INVESTIGADOR DEL SNI Y NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
CARRILLO RUIZ JOSE DAMIAN	NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA	2	DOCTOR	MÉDICO	ICMD
GARCÍA COVARRUBIAS LUIS	TRASPLANTES	1	MAESTRÍA	MÉDICO	ICMC
MORÁN BARROSO VERÓNICA FABIOLA	GENÉTICA	1	DOCTOR	MÉDICO	ICMC
VALDEZ ORTIZ RAFAEL	NEFROLOGÍA	1	DOCTOR	MÉDICO	ICMC
INVESTIGADOR CON NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO					
ARROYO VALERIO AMERICA GUADALUPE	DIRECCIÓN DE INVESTIGACION	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMB
BRIONES GARDUÑO JESÚS CARLOS	DIRECCIÓN GENERAL	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMB
GUERRERO AVENDAÑO GPE MERCEDES LUCÍA	DIRECCIÓN GENERAL	NO	MAESTRO	MÉDICO	ICMB
SERRANO LOYOLA RAÚL	DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA MÉDICA	NO	ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMA
TOTAL 73 INVESTIGADORES					

4. Total de Protocolos desarrollados a junio 2022

En este semestre se iniciaron 20 nuevos Proyectos de investigación.

Al cierre del periodo se tienen 301 proyectos vigentes en desarrollo previo al año 2022 para un total de 321.

Proyectos en Desarrollo	2021	2022
Proyectos nuevos iniciados	28	20
Proyectos vigentes de años previos al 2022	357	301
Total de proyectos acumulados a junio del 2022	385	321

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

Movimientos de Proyectos en el periodo	2021	2022
Proyectos cancelados al 1er semestre 2022	106	1
Proyectos terminados al 1er semestre 2022	4	6
Proyectos EN PROCESO en el período que se informa (vigentes y terminados)	279	327
Proyectos vigentes en Proceso al cierre primer semestre 2022	275	321

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

Por otro lado se cancela un proyecto durante el periodo y se terminan 6 más; por lo que al cierre tenemos 321 proyectos vigentes.

Protocolos en Desarrollo al primer semestre 2022

4.1 Líneas de Investigación

Se han impulsado investigaciones sobre la Línea COVID; a la fecha se tienen 55 Proyecto COVID-19.

1. Estudio COVID-19. 55 proyectos

Los proyectos se llevan a cabo en diferentes servicios como: Dirección General, Dirección de Investigación, Dermatología, Neumología, Dirección de Educación, Audiología, Farmacología Clínica, Genética, Laboratorio de Proteómica, Medicina Física y Rehabilitación, Infectología, Reumatología y Urgencias entre otros.

2. Estudio de las neoplasias. 34 proyectos: incluye a todos aquellos proyectos que en su título, resumen y descriptores se encuentra la palabra neoplasia, estos pueden ser de tipo clínico, básico o experimental, así como los diferentes servicios donde se estudian.

Los servicios donde se desarrollan estos protocolos son: Oncología, Hematología, Clínica del Dolor, Genética, Endoscopía, Hematología, Pediatría, Nutrición Clínica, Dirección de Investigación.

Los aspectos que se estudian son tratamientos convencionales, tratamientos con nuevas moléculas, diagnóstico, fisiopatología, apoyo nutricional, genética, genómica, pronóstico, supervivencia, cuidados paliativos, inmunofenotipo, inmunología, aspectos sociales.

3. Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad: 34 proyectos. Condiciones patológicas en las cuales la glucosa de la sangre no puede mantenerse en un rango normal. Así también estudia los aspectos relacionados con el síndrome metabólico y la obesidad.

Los servicios que participan son: Angiología, Dirección de Investigación, Clínica de Obesidad, Clínica del Dolor, Endocrinología, Patología, Oncología, Medicina Interna entre otras.

Los aspectos que se estudian: genes, tratamientos multidisciplinarios, nutrición, diagnósticos complementarios, desarrollo tecnológico, fisiopatología básica, comorbilidades, inmunología.

Padecimientos que la conforman: diabetes mellitus tipo 2, obesidad, resistencia a la insulina y síndrome metabólico.

4. Estudio de las nefropatías y trasplante renal: 27 proyectos.

Son todas aquellas enfermedades que se relacionen con los órganos y conductos implicados en la secreción y eliminación de orina del cuerpo, así como el trasplante de riñón y la insuficiencia renal crónica.

Servicios que participan son: Nefrología, Medicina Interna, Reumatología y Genética. Los padecimientos son: insuficiencia renal crónica, trasplantes de riñón, hemodiálisis.

5. Estudio de las enfermedades del aparato músculo-esquelético: 20 proyectos.

En esta área temática se estudian aquellas enfermedades relacionadas con la inflamación de las articulaciones como la artritis reumatoide, también enfermedades sistémicas crónicas, de las articulaciones que se caracteriza por cambios inflamatorios en las membranas sinoviales y en las estructuras articulares y de etiología desconocida, así como la enfermedad degenerativa deformante en los ancianos.

Los servicios que participan en esta área son: Reumatología, Pediatría, Clínica del Dolor, entre otros.

Los aspectos que se estudian son los tratamientos con moléculas nuevas, tratamientos convencionales, comorbilidades.

Los padecimientos que se incluyen son la espondilitis anquilosante, gota, osteoartritis, lupus eritematoso sistémico.

6. Estudio de las enfermedades hepáticas. 19 proyectos.

La enfermedad hepática cirrótica es en la que hay destrucción, de magnitud variable de la microcirculación normal, la anatomía vascular en general y de la arquitectura hepática las que se alteran por elementos fibrosis que rodean a nódulos de parénquima regenerados o que se están regenerando. También se incluyen los procesos infecciosos y el consumo de alcohol en los padecimientos. En la enfermedad primaria crónica por alcohol en su desarrollo y manifestación influyen factores genéticos, psicosociales y medio ambientales. La enfermedad, frecuentemente, es progresiva y fatal. Se caracteriza por alteraciones en el control del hábito de beber, a pesar de las consecuencias adversas y distorsiones en el pensamiento más notable de negación.

Los servicios que participan: Gastroenterología, UME y Nefrología, Dirección de Investigación.

Los aspectos que se estudian son: evaluaciones psicológicas, fisiopatología básica, epidemiología, tratamientos con nuevas moléculas, tratamientos convencionales.

Los padecimientos que se estudian son: Cirrosis hepática por alcohol, hepatitis crónica, fibrosis hepática, esteatosis hepática, encefalopatía hepática, hepatitis C.

7. Estudio por la Infección: 19 proyectos. VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas o transmisibles. Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis), Micosis

Los servicios que participan son: Pediatría, Infectología, Medicina Interna, Medicina Genómica, entre otros.

8. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones: 18 proyectos.

Enfermedades del sistema nervioso central y periférico. Estas incluyen enfermedades del cerebro, médula espinal, nervios craneales, nervios periféricos, raíces nerviosas, sistema nervioso autónomo, unión neuromuscular y músculos. En este apartado se incluyen a las manifestaciones que son los signos y síntomas clínicos ocasionados por una lesión o disfunción del sistema nervioso como el dolor.

Los servicios que participan son: Neurología y Neurocirugía, Clínica del Dolor, Dirección de Investigación, Anestesiología y la UIDT.

Los padecimientos que se incluyen son: Epilepsia, trastornos cerebrovasculares, dolor, esclerosis múltiple, entre otras.

9. Estudio de las enfermedades gastrointestinales: 17 proyectos

Estudio de las técnicas y procedimientos. 14 proyectos. En esta línea están aquellos protocolos que utilizan pruebas para el diagnóstico de enfermedades: Puede ser biopsias, autopsias o procedimientos específicos como los anestésicos. También aquellas cirugías u operaciones que se ejecutan para corregir deformidades y defectos, reparación de lesiones y diagnóstico y cura de ciertas enfermedades. Desarrollo tecnológico.

Servicios que participan: Anestesia, angiología, Clínica del Dolor, Cardiología,

Aspectos que se estudian: Evaluaciones postratamiento quirúrgico, comparaciones de técnicas anestésicas.

4.2 Artículos Publicados Resultado de Proyectos de Investigación

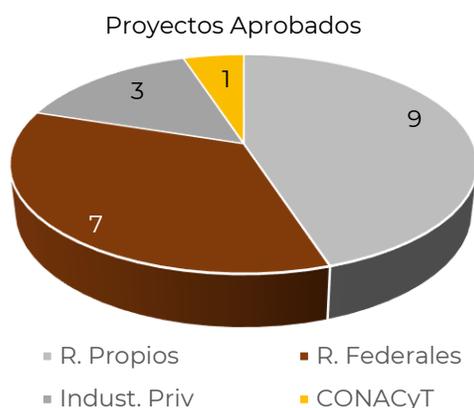
NIVEL 4.

1. Méndez-García LA, Bueno-Hernández N, Cid-Soto MA, De León KL, Mendoza-Martínez VM, Espinosa-Flores AJ, Carrero-Aguirre M, Esquivel-Velázquez M, León-Hernández M, Viurcos-Sanabria R, Ruíz-Barranco A, Cota-Arce JM, Álvarez-Lee A, De León-Nava MA, Meléndez G, Escobedo G. Ten-Week Sucralose Consumption Induces Gut Dysbiosis and Altered Glucose and Insulin Levels in Healthy Young Adults. *Microorganisms*. 2022 Feb 14;10(2):434. doi: 10.3390/microorganisms10020434. PMID: 35208888; PMCID: PMC8880058. Proyecto: DI/16/301/03/022.
2. Velasco F, Saucedo-Alvarado PE, Vazquez-Barron D, Trejo D, Velasco AL. Deep Brain Stimulation for Refractory Temporal Lobe Epilepsy. Current Status and Future Trends. *Front Neurol*. 2022 Feb 23;13:796846. doi: 10.3389/fneur.2022.796846. PMID: 35280275; PMCID: PMC8904383. Proyecto DI/11/403/4/10

4.3 Seguimiento a Proyectos de Investigación

- 1.- Continúan las sesiones de vinculación con los tres comités en investigación (Investigación, Ética en investigación y Bioseguridad), con la intención de agilizar el proceso de evaluación de proyectos de investigación propios, de la industria farmacéutica y CONACyT; durante el primer semestre se realizaron 13 sesiones.
- 2.- En el periodo enero-junio 2022, se recibió un total 52 proyectos nuevos para sometimiento ante los distintos comités y obtener su aprobación, de los cuales fueron aprobados para su desarrollo 20 proyectos.

Proyectos aprobados e iniciados en el periodo enero – junio 2022



Los proyectos iniciados al periodo se encuentran apoyados por diversas fuentes de financiamiento, como se muestra en la gráfica.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

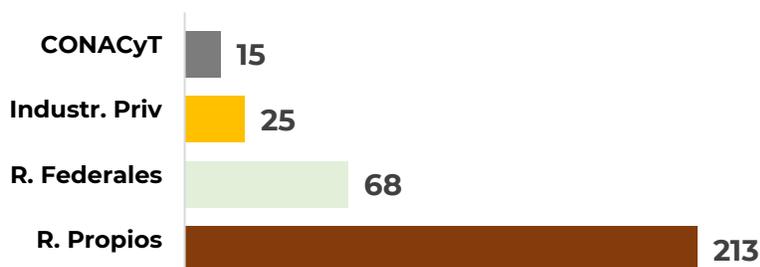
Distribución por servicio y tipo de financiamiento de los 20 proyectos nuevos e iniciados

Tipo de financiamiento	Total de proyectos por servicio	
Recursos propios: 9	2	Gastroenterología
	2	Dermatología
	1	Pediatría
	1	Cirugía General
	1	Genética
	1	Medicina Genómica
	1	Reumatología
Recursos federales: 7	1	Dermatología
	2	Nefrología
	1	Urgencias
	1	Genética
	1	Medicina Física y Rehabilitación
	1	Unidad de Medicina Experimental
Industria privada: 3	1	Hematología
	2	Reumatología
CONACyT : 1	1	Ginecología y obstetricia
Total	20	

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

1. El total de los 321 proyectos vigentes de enero a junio 2022, tienen el siguiente financiamiento:

Financiamiento de Proyectos Vigentes



Un alto porcentaje de los 321 Proyectos se encuentran financiados con recursos propios 213(66.4%).

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

5. Financiamiento de la investigación

5.1 Proyectos con Financiamiento Externo (Recursos de Terceros)

Introducción

Con fundamento en lo estipulado en los Lineamientos Generales para la Administración de Recursos de Terceros destinados a financiar proyectos de Investigación en el Capítulo I, numeral 8, fracción 4, que a la letra dice: “El director general del Hospital deberá informar anualmente a la Junta de Gobierno en los informes periódicos que rinda, sobre la suscripción, objetivos, montos y duración de los convenios establecidos”.

Considerando que en los artículos 22 y 23, fracción II del Decreto por el que se modifica y adiciona su Decreto de Creación, señala que la investigación que se lleve a cabo en el Hospital General de México deberá ser básica y aplicada en áreas biomédicas, clínicas, socio médicas y epidemiológicas dicha investigación podrá llevarse a cabo con Recursos de Terceros.

5.2 Obtención de Financiamiento:

Los estudios clínicos que son financiados con recursos de terceros pueden ser de (instancias lucrativas o no lucrativas) y son sometidos a un proceso de evaluación, y posteriormente realizar el acuerdo para la formalización de los convenios de colaboración y que sean otorgados los fondos de financiamiento al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. Este proceso implica aprobación de los Comités de Ética, Investigación y Bioseguridad, además de la autorización de CONACyT o COFEPRIS; proceso que puede llevarse entre 3 y 12 meses. En caso de que los proyectos sean aprobados se firma un convenio de colaboración.

Obtener el financiamiento posterior a la aprobación, implica un lapso variable, ya que depende de la naturaleza del proyecto

5.3 Proyectos en desarrollo con financiamiento externo al 1er. semestre 2022

Para el periodo de enero a junio de 2022, los protocolos financiados con Recursos de Terceros presentan el siguiente comportamiento:

Protocolos nuevos vigentes y en Desarrollo Enero-junio 2022	Industria farmacéutica. (lucrativas)	Total instancias No lucrativas (CONACyT)	Total
Proyectos iniciados 2022	0	0	0
Proyectos vigentes de años previos	18	5	23
Total de proyectos acumulados	18	5	23
Menos proyectos cancelados	0	0	0
Menos protocolos terminados	0	0	0
Total de vigentes y en desarrollo al 1er semestre 2022	18	5	23

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

5.4 Proyectos financiados por Instancias lucrativas.(Industria Farmacéutica)

Durante el segundo trimestre del ejercicio se obtuvieron ingresos de 4 proyectos de la Industria Farmacéutica el cual asciende a un importe de \$253,322.80 (Doscientos cincuenta y tres mil trescientos veintidós pesos 80/100 M.N.)

Número	Numero De Proyecto	Importe Total
1	DI/18/403/02/065	107,644.80
2	DI/21/403/02/5	24,900.00
3	DI/21/105B/02/15	25,000.00
4	DI/17/103/02/033	95,778.00
	Total general	253,322.80

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

Adicional por concepto de sometimiento y revisión de enmiendas a proyectos, efectuados por los Comités de Investigación, Ética y Bioseguridad, el comportamiento fue el siguiente:

- Se obtuvieron ingresos por la cantidad de \$120,000.00 (ciento veinte mil pesos 00/100 M.N.) por concepto de sometimiento a revisión de 4 proyectos nuevos financiados por industria farmacéutica.
- Por concepto de enmiendas a 1 proyecto vigente se obtuvo la cantidad de \$ 15,000.00 (quince mil pesos 00/100 M.N.)

5.5 Comportamiento Financiero de Recursos Destinados a Investigación.

Ingresos Obtenidos enero-junio 2022	Ingresos	Total
Disponibilidad al 1º de Enero del 2022		\$6,763,188.50
Más Ingresos por concepto de desarrollo de protocolos de Investigación Enero-junio 2022	\$253,322.80	
Más: Ingresos Enero-junio 2022 por concepto de revisión y/o enmiendas de Comités*	\$135,000.00	
Más: Ingresos por Intereses generados en cuentas productivas	\$623.78	
Más: Ingresos por facturar con la industria farmaceutica	\$278,770.04	
Total de Ingresos Enero- Junio 2022		\$667,716.62
Total de Ingresos acumulados al 30 de junio 2021 (disponibilidad inicial + ingresos Enero-junio 2022)		\$7,430,905.12

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.

Fuente: Dirección de Investigación

Respecto a los importes erogados del 1 de enero al 30 de junio ascienden a \$909,793.46 (novecientos nueve mil setecientos noventa y tres pesos 46/100 M.N.)

Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros al 30 de junio	Erogaciones	Total Erogaciones
Traspaso a Recursos Propios de acuerdo con lo estipulado en los Lineamientos para la Administración de Recursos de Terceros. Del periodo enero-junio 2022 (15%)	\$34,248.42	
(Traspaso de Revisión y enmiendas.de enero-junio 2022) Se traspasará el total del ingreso	\$135,000.00	
Menos erogaciones por concepto:		
Apoyo Económico al personal que participa en los protocolos de Investigación	\$426,945.50	
Servicios Generales (Subcontratación de Servicios de Terceros)	\$97,406.57	
Servicios Generales (Impuestos)	\$80,166.21	
Servicios Generales (Publicaciones(\$136,026.76	
Total de Erogaciones		\$909,793.46

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

De lo anterior se refleja una disponibilidad al cierre del segundo trimestre de \$6,521,111.66 (seis millones quinientos veinte un mil ciento once pesos 66/100 M.N.)

Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros al 30 de junio	Importe
Total de ingresos acumulados al 30 de junio 2022	\$7,430,905.12
Total de egresos acumulados al 3o de junio 2022	\$909,793.46
Disponibilidad al 30 de junio 2022	\$6,521,111.66

Fecha de corte: 30 de junio de 2022.
Fuente: Dirección de Investigación

5.6 Proyectos financiados por instancias no lucrativas (CONACyT)

El otro gran segmento de trabajo en el área de investigación, es el que corresponde a los proyectos de CONACyT.

De los 5 (cinco) proyectos vigentes de años anteriores, formalizados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) se refleja una disponibilidad de \$2,211,308.28 (Dos millones doscientos once mil trescientos ocho pesos 28/100 M.N.). (Ver anexo).

6. Premios, reconocimientos y distinciones y logros recibidos

1. Research.com, es un sitio web de investigación en neurociencia que ofrece datos sobre contribuciones científicas desde 2014, en el año 2021 valoró más de 9.233 perfiles de esta disciplina.

“Los criterios de inclusión para que los académicos sean considerados en el ranking de los mejores científicos se basan en el índice h de la disciplina, la proporción de las contribuciones realizadas dentro de la disciplina determinada además de los premios y logros de los científicos. El umbral del índice h de la disciplina para enumerar a los mejores científicos se establece como un incremento de 10 según el número total de investigadores estimado para cada disciplina, al tiempo que garantiza que el 1% de los mejores científicos se considere en el ranking”.

Con base en lo anterior Research.com 2022 publicó a los mejores 1000 Investigadores en Neurociencias en México, el puesto #10 fue para el Dr. Francisco Velasco Campos, Investigador F del Sistema Institucional de Investigadores e Investigador Emérito del Sistema Nacional de Investigadores del Servicio de Neurocirugía quien se puede describir con los siguientes:

Logros:

Se han operado cientos de pacientes con movimientos involuntarios que representa la 3ª causa de trastornos neurodegenerativos, así como de epilepsia de difícil control, dolor neuropático, adenomas funcionantes de la hipófisis, biopsias estereotácticas de lesiones intracraneales y algunos casos de trastornos psiquiátricos, muchos de ellos con procedimientos quirúrgicos emanados de la Unidad de Neurocirugía Funcional, Estereotaxia y Radiocirugía (NEFER) que el fundó desde 1998.

Ha publicado 233 trabajos de investigación en revistas con factor de impacto en el JournalCitationReports (JCR) y 58 capítulos de libro, 36 de ellos Internacionales. Ha graduado 7 alumnos de Maestría y 16 alumnos de Doctorado en Ciencias Médicas, 28 alumnos de Alta especialidad, la mayoría extranjeros; a lo largo de 40 años más de 100 residentes de Neurocirugía y muchos de otras Instituciones han rotado por la NEFER. Actualmente 8 miembros de la NEFER pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores. Para mayor referencia a la lista se puede consultar el siguiente enlace:

<https://research.com/scientists-rankings/neuroscience/mx>.

2. El Dr. José Damián Carrillo Ruiz, Director de Investigación, recibió el Reconocimiento Internacional de la Sociedad Boliviana de Neurocirugía por la aportación a la investigación y tratamiento en el área. Fecha el 1º de junio del año en curso durante El Congreso de la Sociedad, en la Ciudad de Satanata Cruz, Bolivia



3.2 Situación financiera

Estado de Situación Financiera:

ACTIVO CIRCULANTE:

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Efectivo y Equivalentes	38,338,978	25,627,688	12,711,290	202%

Efectivo y Equivalentes refleja un incremento del 202% en comparación con el año anterior, toda vez que se tiene cheques de nómina que no han sido cobrado por los beneficiarios, así como pasivos al cierre del semestre que se pagaran en el mes de julio del año en curso.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes	7,120,905	513,639,621	-506,518,716	-99%

Derechos a Recibir Efectivo y Equivalentes, presenta un decremento de 506,518,716 dando un variación -99%, derivado de los insumos que han sido recibidos en el primer semestre de 2022 correspondientes al convenio formalizado con las Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) de conformidad a la conciliación de requerimientos de adjudicación.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Almacenes	606,038,795	218,229,179	383,809,616	176%

El rubro de Almacén presenta un incremento del 176%, generado por la recepción de insumos para la creación de la farmacia de gratuita, actualmente se están difundiendo los controles y procesos para una prescripción médica más ágil.

ACTIVO NO CIRCULANTE

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Activos Diferidos	68,217,626	682,485	67,535,141	9,895%

Activo Diferido refleja un incremento de 9,895%, que obedece a la reclasificación de registro, para la identificación del pasivo diferido que se registró en 2021 en la cuenta de pasivo circulante, rubro que representa el importe pendiente de pago por la recepción de insumos al cierre del ejercicio 2021.

PASIVO CIRCULANTE:

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Cuentas por Pagar a Corto Plazo	145,419,701	213,169,526	-67,749,825	-32%

Cuentas por Pagar a Corto Plazo, refleja decremento de 32%, por un importe de 67,749,825 principalmente por la reclasificación de registro de pasivo circulante al rubro de pasivo diferido; que corresponde al importe pendiente de pago por la recepción de insumos al cierre del ejercicio 2021.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Pasivos Diferidos a Corto Plazo	69,238,828	1,912,971	67,325,857	3,519%

Pasivo Diferido aumento en 3,519%, derivado de la reclasificación descrita en el rubro anterior.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo	0	14	-14	-100%

Fondos en Administración a Corto Plazo, disminuyó en un 100%, al concluir con el ejercicio, comprobación y conciliación de los recursos asignados por el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), para la contratación de personal eventual.

HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO CONTRIBUIDO

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Resultado del Ejercicio Ahorro / Desahorro	-333,881,346	203,286,741	-537,168,087	-264%

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra disminución de 264%, originado por el decremento en el ejercicio del presupuesto federal autorizado para el Hospital, derivado de la calendarización de los recursos conforme las necesidades planteadas por las áreas ejecutoras del gasto.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Resultados de Ejercicios Anteriores	749,972,674	364,943,918	385,028,756	106%

Resultado de Ejercicios Anteriores tiene un incremento del 106%, dado por la acumulación del resultado del ejercicio 2021.

PASIVOS CONTINGENTES

Asuntos Laborales con Laudos Desfavorables – Enero a Junio de 2022.

	Expediente	Junta	Estado procesal	Pasivo	Observaciones
1	125/2013	Junta federal 15	Laudos Condenatorio	\$187,365.80	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
2	1202/2009	1ª sala del TFCA	Laudos Condenatorio	\$96,739.92	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
3	609/2009	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	\$18,238.05	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
4	947/2012	Junta seis Federal	Laudos Condenatorio	\$11,487.60	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
5	686/2011	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	Cantidad indeterminada Incidente de actualización	Se ejecuto laudo, la trabajadora fue reinstalada y queda pendiente el pago de la cantidad condenada.

6	636/2006	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	\$124,582.13	Se ejecuto laudo, está pendiente el pago a la demandante.
7	276/2011	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	Cantidad indeterminada Incidente de actualización	Se ejecuto laudo, está pendiente de reinstalación al trabajador y solo falta liquidar la cantidad mencionada.
8	1021/2020	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	\$186,125.94	Se intento ejecutar el Laudo, se presentó Incidente de Nulidad
9	3294/2010	4º sala tfca	Laudos Mixto	\$23,848.45	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
10	750/2016	Junta Federal 15	Laudos Condenatorio	\$2,358,407.13	Se intento ejecutar el Laudo, se presentó Incidente de Nulidad.
11	503/2015	Junta Federal 15	Laudos Condenatorio	\$1,485,878.92	Se intento ejecutar el Laudo, se presentó Incidente de Nulidad.
12	802/2017	Junta Federal 15	Laudos Condenatorio	\$376,271.47	Se intento ejecutar el Laudo, se presentó Incidente de Nulidad.
TOTAL: \$4,868,945.41					

NOTA: Laudos desfavorables por un monto total de \$4,848,945.41 Dentro de los citados asuntos contamos con 12 litigios con Laudo Condenatorio Firme por un total de \$4,848,945.41, de los cuales en 05 los demandantes aún no han solicitado su ejecución.

Asuntos Administrativos Desfavorables- Enero A Junio 2022.

ACTOR	EXPEDIENTE	SALA	MONTO	OBSERVACIONES
Brenda Berenice Pérez González	6262/18-17-08-6 Responsabilidad por Daño patrimonial. (Sentencia 04-oct-2019)	8ª Sala Regional Metropolitana	\$10,445,000.00	Con motivo de la Sentencia Definitiva se reconoció por la Sala del conocimiento el Acta Circunstanciada celebrada por este nosocomio con la actora, mediante la cual se hizo del conocimiento de la autoridad el Acuerdo de pago sustituto al que llegaron las partes. Mediante Minuta de fecha 5 de agosto de 2021, se realizó el primer pago a actora por la cantidad de \$4,000,000.00, conforme a lo acordado en la Acta de Hechos de fecha 4 de mayo de 2021 , culminada el día 13 del mismo mes y año; así mismo, mediante Acta Circunstanciada de hechos de fecha 8 de marzo de 2022, se realizó el segundo pago por la cantidad de \$3,000,000.00, quedando pendiente un último pago para el ejercicio fiscal de 2023). <u>Próximo pago deberá realizarse en el mes de marzo de 2023 por la cantidad de \$3,455,000.00.</u>
Leonardo Sánchez Picazo y otros	25100/16-17-09-1 Daño patrimonial.	9ª Sala Regional Metropolitana	\$4,260,565.00 (Daños Personales - Firme)	Se condenó al Hospital General de México al pago de la cantidad de \$4,260,565.00 por concepto de daños personales (gastos funerarios e

	(Sentencia 06-nov-2019)		\$7,790,154.48 (Daño Moral - sub judice)	indemnización por muerte de una paciente en favor de sus deudos). Actualmente se encuentra pendiente de resolución el Amparo en revisión número 189/2022 radicado en el Segundo Tribunal Colegiado de Circuito en Materia Administrativa y el juicio de amparo 1760/202 radicado ante el Juzgado Octavo de Distrito en Materia Administrativa, los cuales fueron interpuesto por los actores, el primero de los señalados en contra de la sentencia interlocutoria dictada en el Incidente de liquidación de fecha 10 de junio de 2021 y la segunda contra el cumplimiento de la sentencia definitiva de fecha 6 de noviembre de 2019.
Juan Felipe Ortiz Trejo	4428/17-17-12-9 Responsabilidad Administrativa (Órgano Interno de Control en el HGM)	12ª Sala Regional Metropolitana	\$2,587,899.97 menos deducciones al pago del trabajador corresponde la cantidad de \$1,639,119.16 NOTA: Esta cantidad fue determinada por el HGM correspondiente e al pago de salarios caídos a partir del día 18 de enero de 2017 al 17 de noviembre de 2020	Por sentencia interlocutoria de fecha 13 de septiembre de 2021 emitida en la Instancia de Queja por incumplimiento de sentencia, la Sala del conocimiento, menciona que subsiste la obligación de la enjuiciada de restituirlo en los derechos en los que se vio afectado con la resolución declarada nula, tales como el pago de salarios caídos al momento de la separación (18 de enero de 2017) y hasta la fecha en que presento la renuncia a dicha plaza (17 de noviembre de 2020), lo que también comprende el pago del aguinaldo y la prima vacacional. Mediante Acta Circunstanciada de Hechos de fecha 19 de julio de 2022, se realizó el pago de salarios caídos al momento de la separación del 18 de enero de 2017 y hasta la fecha en que presento la renuncia a dicha plaza al 17 de noviembre de 2020, por la cantidad de \$1,639,119.16.
EPIC, Estudios y Proyectos de Ingeniería y Construcciones, S.A. de C.V.	21156/18-17-03-2 Obra (Sentencia 03-mayo-2021)	3ª Sala Regional Metropolitana	\$10,480,035.05 NOTA: Esta cantidad fue determinada en acta finiquito por el mismo HGM	El 8º Tribunal Colegiado de Circuito, en el juicio de amparo interpuesto por Epic, Estudios y Proyectos de Ingeniería y Construcciones S.A. de C.V., con número 299/2021, resolvió: “ÚNICO. La Justicia de la Unión no ampara ni protege EPIC, ESTUDIOS Y PROYECTOS DE INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES, Sociedad Anónima de Capital Variable, contra la sentencia de veinte de febrero de dos mil veinte, emitida por la Tercera Sala Regional Metropolitana del Tribunal Federal de Justicia Administrativa, en los autos del Juicio Contencioso Administrativo con número de expediente 21156/18-17-03-2.” Por tal motivo, actualmente se encuentran realizando gestiones para el cumplimiento de la sentencia definitiva de fecha 3 de mayo de 2021. (consistente en emitir otra Acta Finiquito debidamente fundada y motivada, pero sin cambio en el monto.

<p>GP Construcciones, Consulta ría y Supervisión S.A. de C.V.</p>	<p>1129/19-17-13-6 (Sentencia 29 de mayo de 2019)</p>	<p>13ª Sala Regional Metropolitana y Auxiliar en Materia de Responsabilidades Administrativas Graves</p>	<p>\$5,258,779.05 Pago a Contratista</p>	<p>Mediante deposito a cuenta del beneficiario se realizó transferencia electrónica el día 21 de diciembre de 2021, en cumplimiento al numeral IX de la Acta administrativa de seguimiento de proceso de finiquito del contrato numero DRMC-COC-0174/2011, del acta de finiquito de fecha 30 de marzo de 2021.</p> <p>Por otra parte en cuanto a la solicitud de autorización para revisar los costos indirectos y del financiamiento por parte de la empresa, esta se tuvo por no presentada en virtud de no haber proporcionaron los documentos en tiempo y forma en los términos referidos en el numeral 4.3.5.B.2 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Obra Pública y Servicios Relacionados con las Mismas, emitido por el Coordinador de Obra Civil de este nosocomio a través del oficio HGM-DAF-DRMC-COC-160-2022.</p>
--	---	--	--	---



3.2.1 Información Administrativa

ADMINISTRACIÓN		
AÑO	2021	2022
1) Presupuesto federal original	3,492,806,296.00	4,698,741,335.00
1.1) Recursos propios original	350,000,000.00	80,000,000.00
2) Presupuesto federal modificado	4,385,976,480.00	4,296,058,125.00
2.1) Recursos propios modificado	350,000,000.00	80,000,000.00
3) Presupuesto federal ejercido	2,135,338,531.00	2,006,902,102.00
3.1) Recursos propios ejercido	12,968,202.00	14,302,844.00
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	61.57	68.14
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	0.53	0.38
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	9,574,409.00	5,273,524.00
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	1.47	0.51
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	26,673,405.00	7,180,325.00
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	98.01	99.11
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	1,783,777,264.00	1,381,865,018.00
8) Total de recursos de terceros	0	0
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	0.00	0.00
Recursos de origen externo:		4,698,741,335.00
9) Núm. de plazas laborales:	6,323	6,326
Núm. de plazas ocupadas	6,071	6,178
Núm. de plazas vacantes	252	148
% del personal administrativo:	20.72	20.75
% del personal de áreas sustantivas:	64.71	64.69
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	14.57	14.56
10) Núm. de plazas eventuales:	897	873
	6,323	6,326

INFORME PROGRAMÁTICO-PRESUPUESTAL Y FINANCIERO.

1.1 Flujo de Efectivo y Devengado.

Para el ejercicio fiscal 2022 el **Presupuesto Original Autorizado** ascendió a 4,778,741.3 miles de pesos, que se componen de 4,698,741.3 miles de pesos de **Recursos fiscales** y 80,000.0 miles de pesos de **Recursos Propios**.

Dicho presupuesto fue comunicado al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” mediante los oficios números DGPpP-2347-2021 y DGRHO-724-2022 de fecha 16 de diciembre de 2021 y 09 de febrero del 2022 respectivamente, por parte de la Dirección General de Programación y Presupuesto y de la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud.

Del 1º de enero al 30 de junio del 2022, se contó con un presupuesto modificado autorizado por 2,057,219.4 miles de pesos, de los cuales se ejercieron 2,021,204.9 miles de pesos, cantidad que representa un ejercicio menor del orden del -1.8 por ciento con relación al presupuesto modificado de 36,014.5 miles de pesos, derivado de la considerable disminución de captación de recursos propios y que al segundo trimestre ascendió a 4,941.5 miles de pesos, como se muestra a continuación:

3.1.2 Programático - Presupuestal.

Situación Presupuestal

Estado del Ejercicio del Presupuesto, Recursos Fiscales y Propios (Miles de Pesos)

Concepto	Presupuesto Modificado Ene-Jun/2022*	Ejercido/ Devengado Ene-Jun/2022*	Variación	
			Miles	%
Gasto Programable	2,057,219.4	2,021,204.9	36,014.5	-1.8
Gasto Corriente	2,057,219.4	2,021,204.9	36,014.5	-1.8
Servicios Personales	1,234,204.1	1,230,782.8	3,421.3	-0.3
Materiales y Suministros	286,310.4	266,049.2	20,261.2	-7.1
Servicios Generales	536,704.9	524,372.9	12,332.0	-2.3
Otros de Corriente	0.0	0.0	0.0	0.0
Inversiones Financieras y otras Provisiones	0.0	0.0	0.0	0.0
Gasto de Inversión	0.0	0.0	0.0	0.0
Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles.	0.0	0.0	0.0	0.0
Obra Pública	0.0	0.0	0.0	0.0

* Considera recursos fiscales y propios

Capítulo 1000 “Servicios Personales”: La variación observada en este capítulo por 3,421.3 miles de pesos equivalentes al -0.3 por ciento se refiere a cambio del calendario compensado en trámite de autorización.

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”: La variación observada por 20,261.2 miles de pesos equivalente al -7.1 por ciento corresponde a Recursos comprometidos devengados en procesos de facturación por las áreas ejecutoras del gasto, situación que se pretende quede regularizada al siguiente trimestre de 2022.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”: La variación observada por 12,332.0 miles de pesos equivalente al -2.3 por ciento, corresponde a Recursos comprometidos devengados en procesos de facturación por las áreas ejecutoras del gasto y a Recursos Propios programados no captados al periodo, situación atendida a través de los recursos adicionales para los Servicios Médicos Gratuitos.

Capítulo 5000 “Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles”: No se programaron recursos al periodo.

Capítulo 6000 “Inversión Pública”: No se programaron recursos al periodo.

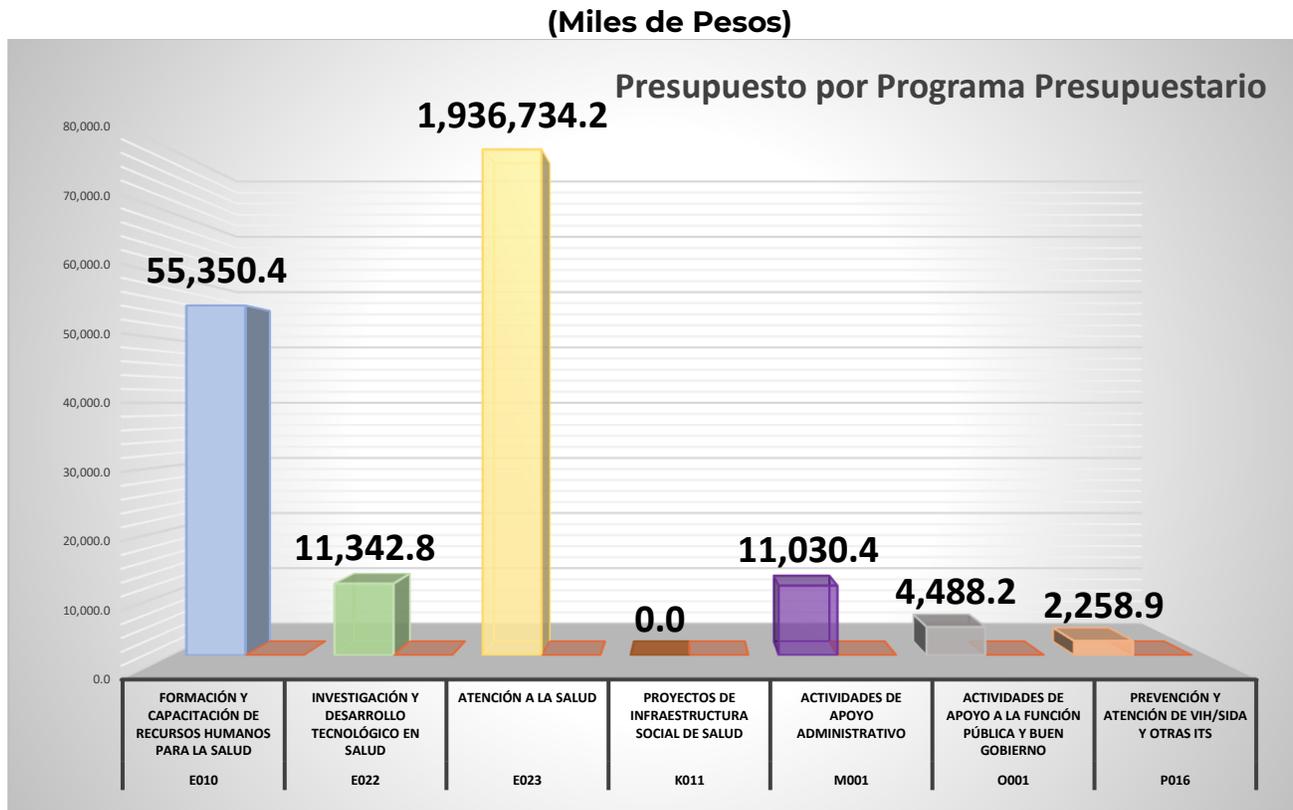
Capítulo 7000 “Inversiones Financieras y otras Provisiones”: Se programaron recursos originalmente al periodo por 438,291.7 que se transfirieron al capítulo 2000 “Materiales y Suministros”, y capítulo 3000 “Servicios Generales” para continuar con la atención de los Servicios de Salud Gratuitos.

1.3 Avance Físico Financiero.

A continuación, se muestra el desglose por Programa Presupuestario:

(Miles de Pesos)			
Programa Presupuestario	Descripción	Presupuesto Ejercido	%
E010	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	55,350.4	2.8
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	11,342.8	0.5
E023	Atención a la Salud	1,936,734.2	95.9
K011	Proyectos de infraestructura social de salud	0.0	0.0
M001	Actividades de apoyo administrativo	11,030.4	0.5
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	4,488.2	0.2
P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	2,258.9	0.1
TOTAL		2,021,204.9	100.0

En la gráfica, se observa el ejercido por Programa Presupuestario:



Comportamiento del Presupuesto del 1º. de Enero al 30 de Junio De 2022

(Miles De Pesos)

Capítulo	Al periodo											
	Original			Modificado			Ejercido			Por ejercer		
	Propios	Fiscales	Suma	Propios	Fiscales	Suma	Propios	Fiscales	Suma	Propios	Fiscales	Suma
1000	0.0	1,132,912.9	1,132,912.9	0.0	1,234,204.1	1,234,204.1	0.0	1,230,782.8	1,230,782.8	0.0	3,421.3	3,421.3
2000	18,819.4	189,483.2	208,302.6	15,734.6	270,575.8	286,310.4	1,386.1	264,663.1	266,049.2	14,348.5	5,912.7	20,261.2
3000	21,180.2	151,678.6	172,858.8	24,265.0	512,439.9	536,704.9	12,916.7	511,456.2	524,372.9	11,348.3	983.7	12,332.0
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7000	0.0	438,291.7	438,291.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	39,999.6	1,912,366.4	1,952,366.0	39,999.6	2,017,219.8	2,057,219.4	14,302.8	2,006,902.1	2,021,204.9	25,696.8	10,317.7	36,014.5

Presupuesto Federal

Capítulo	Al Periodo					
	Original	Modificado	Pagado	Devengado	Ejercido	Por Ejercer
1000	1,132,912.9	1,234,204.1	1,230,782.8	0.0	1,230,782.8	3,421.3
2000	189,483.2	270,575.8	240,967.6	23,695.5	264,663.1	5,912.7
3000	151,678.6	512,439.9	451,669.5	59,786.7	511,456.2	983.7
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7000	438,291.7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Total	1,912,366.4	2,017,219.8	1,923,419.9	83,482.2	2,006,902.1	10,317.7

Recursos Propios

Capítulo	Al Periodo					
	Original	Modificado	Pagado	Devengado	Ejercido	Por Ejercer
1000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2000	18,819.4	15,734.6	1,337.7	48.4	1,386.1	14,348.5
3000	21,180.2	24,265.0	12,750.8	165.9	12,916.7	11,348.3
5000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
6000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
7000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TOTAL	39,999.6	39,999.6	14,088.5	214.3	14,302.8	25,696.8

Presión en Gasto de Operación 2022

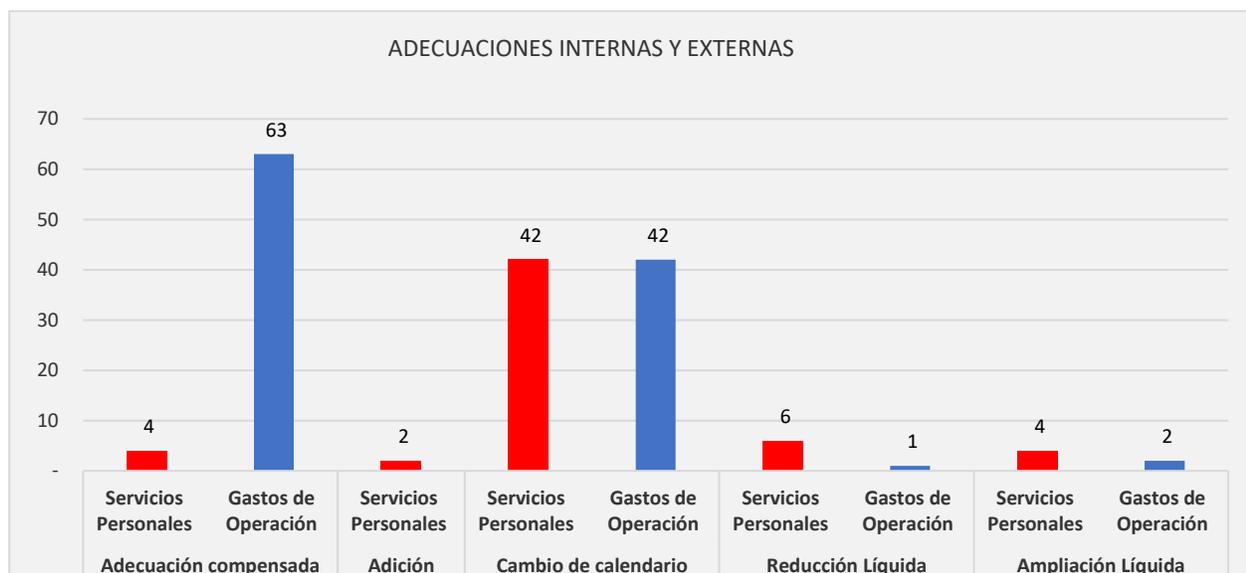
Se informa que el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, presenta una presión de gasto por 63 millones de pesos al periodo, los cuales corresponden entre otros, al pasivo natural de bienes y servicios proporcionados en el mes de diciembre, finiquito de obra y créditos fiscales generados en administraciones anteriores, como se señala a continuación:

Concepto	Importe
Pasivo diferido 2021	3 millones
Finiquitos de obra	7 millones
Créditos fiscales	53 millones

Por otra parte, a través de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), la Dirección del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y el Gobierno de la Ciudad de México, se encuentran analizando el adeudo por consumo de agua el cual asciende a 704 millones de pesos.

Adecuaciones Internas y Externas

En el periodo de enero a junio del 2022 se tramitaron 166 adecuaciones, de las cuales 151 son de carácter interno (corresponden a adecuaciones compensadas entre partidas y/o capítulos del mismo tipo de gasto y/o adecuaciones de calendario) y 15 de carácter externo (adiciones, ampliaciones y/o reducciones líquidas) como se muestra en el siguiente resumen:



Recursos Humanos

Seguimiento a la Modificación de Estructura

Actualmente, se está en espera de la formalización de la autorización de la Estructura de este Hospital, por parte de la Secretaría de Salud correspondiente a la conversión de códigos de Direcciones Generales Adjuntas a Direcciones de Área.

En el **Sistema RHnet** de la Secretaría de la Función Pública, este Hospital llevo a cabo la actualización de la plantilla, correspondiente a los años 2017 a 2021 denominado escenario "RELATORIA_NBD2109081138", con fecha 19 de mayo la Secretaría de la Función Pública lo aprueba y registra el dicho sistema.

Plazas de Médicos Autorizadas al Hospital General de México

No.	UR	Código	Descripción	Plantilla autorizada junio 2021	Plantilla autorizada junio 2022	Variación
1	NBD	CF41010	Subdirector Médico "F" en Hospital	4	4	0
2	NBD	CF41040	Supervisor Médico en Área Normativa	13	13	0
3	NBD	M01003	Médico General en Área Normativa	1	1	0
4	NBD	M01006	Médico General "A"	30	30	0
5	NBD	M01008	Médico General "B"	9	9	0
6	NBD	M01009	Médico General "C"	27	27	0
7	NBD	M01004	Médico Especialista "A"	284	284	0
8	NBD	M01010	Médico Especialista "B"	146	146	0
9	NBD	M01011	Médico Especialista "C"	291	291	0
10	NBD	M01007	Cirujano Dentista "A"	19	19	0
11	NBD	M01014	Cirujano Dentista "B"	6	6	0
12	NBD	M01015	Cirujano dentista "C"	6	6	0
13	NBD	M01005	Cirujano Dentista Especializado	2	2	0
14	NBD	M01012	Cirujano Maxilofacial	3	3	0
Total				841	841	0

El Hospital General de México cuenta con una plantilla autorizada ante la SHCP de 6,326 plazas presupuestales y 873 plazas de carácter eventual, autorizadas en 2022; haciendo un total de 7,199 plazas.

Plantilla Autorizada	Número de Plazas
Rama Médica y Paramédica	3,632
Afín-Administrativa	1,294
Personal Técnico y de Apoyo a la Atención Médica	921
Mandos Medios y Superiores	34
Investigadores	39
Médicos residentes	406
Plazas Totales-HGM	6,326

Plazas Eventuales	Número de Plazas
Rama Médica, Paramédica y Afín. (Ppto. capítulo 1000)	873
Plazas Totales-HGM	873

Este Hospital da seguimiento a la plantilla de plazas de carácter eventual:

Con fecha 13 de abril de 2022, la Secretaría de Salud, a través de la adecuación presupuestal No. 2311 autorizó la transferencia de recursos para hacer frente a la pandemia de SARS COV-2 (Covid-19), para la ocupación de 873 plazas de carácter eventual, por el periodo comprendido del 01 de abril al 30 de junio del presente año.

6.1 Recursos Fiscales.

El ejercicio presupuestal por el periodo enero-junio de 2022, del Capítulo 1000 “Servicios Personales” por programa presupuestario es el siguiente:

(Miles de Pesos)

Programa	Concepto	Presupuesto Asignado	Presupuesto Ejercido	Disponible
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	4,294.1	4,294.1	0.0
M001	Actividades de Apoyo Administrativo	11,120.5	9,428.2	1,692.3
E023	Prestar Servicios en los Diferentes Niveles de Atención en Salud	1,158,742.8	1,157,089.3	1,653.5
E010	Formación y Desarrollo Profesional de Recursos Humanos Especializados para la Salud	50,386.3	50,310.7	75.6
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	9,660.4	9,660.4	0.0
Total		1,234,204.1	1,230,782.7	3,421.4

Es importante mencionar, que se logró cubrir la totalidad de los compromisos de pago de la nómina al personal, así como a los terceros institucionales y no institucionales durante el periodo de enero-junio 2022, la diferencia por la cantidad de 3,421.4 miles de pesos, corresponden principalmente al recurso por la vacancia de dicho mes, la Secretaría de Salud realizó cambios de calendario para dar cumplimiento a lo instruido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Alineación del Presupuesto por Programa (2021 Vs 2022)

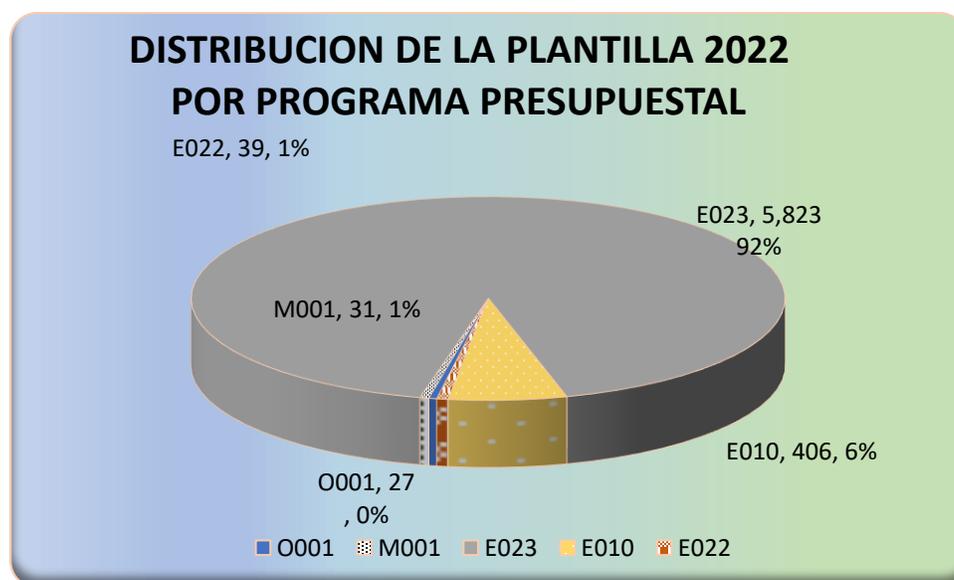
Se están realizando movimientos presupuestarios de cambio de calendario y de programa presupuestal en coordinación con la Secretaría de Salud, con la finalidad de continuar con la administración eficiente del presupuesto 2022.

Tabla: Comparativo del presupuesto asignado 2021 vs 2022 (Miles de pesos).

Programa Presupuestal	Enero-Junio 2021	% 2021	Enero-Junio 2022	% 2022	Variación
O001	4,879.3	0.40	4,294.1	0.35	0.05
M001	10,560.3	0.87	11,120.5	0.90	-0.03
E023	1,139,794.1	93.69	1,158,742.8	93.89	0.2
E010	50,488.2	4.15	50,386.3	4.08	0.07
E022	10,787.0	0.89	9,660.4	0.78	-0.11
Total	1,216,508.9	100.00	1,234,204.1	100.00	

En la tabla anterior, se observa el comparativo de la asignación de los recursos de este Hospital en el presente ejercicio fiscal, con relación al mismo periodo de 2021, el Hospital está realizando las gestiones con la Secretaría de Salud para adecuar los recursos del presupuesto asignado conforme al gasto real, lo que permitirá una eficiente erogación conforme a la normativa aplicable.

Distribución de la Plantilla Autorizada.



Programa Presupuestal	Plantilla 2022	% asignación
O001	27	0.43%
M001	31	0.49%
E023	5,823	92.04%
E010	406	6.42%
E022	39	0.62%
Total	6,326	100%

Como podemos observar en tabla anterior, la plantilla autorizada 2022 a este hospital, está distribuida en cinco programas presupuestales que integran la operación de este centro hospitalario, para el cumplimiento de las metas y objetivos establecidos.

Programa Presupuestal: O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno.

Plazas	Descripción
16	afín administrativa
7	Rama médica y paramédica
3	Personal de mando
1	Personal técnico y de apoyo a la atención medica
27	Total

Programa Presupuestal: M001 Actividades de Apoyo Administrativo.

Plazas	Descripción
31	Personal de Mando
31	Total

Programa Presupuestal: E023 Prestar Servicios en los Diferentes Niveles de Atención en Salud.

Plazas	Descripcion
1,278	Afín administrativa
3,625	Rama médica y paramédica
920	Personal técnico y de apoyo a la atención médica
5,823	Total

Programa Presupuestal: E010 Formación y Desarrollo Profesional de Recursos Humanos Especializados para la Salud.

Plazas	Descripción
406	Médicos residentes
406	Total

Programa Presupuestal: E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.

Plazas	Descripción
39	Investigadores
39	Total

Para el Capítulo 3000 “Servicios Generales”, de la partida 39801 “Impuesto sobre nómina”, el ejercicio del gasto de enero al mes de junio es el siguiente:

Concepto	Presupuest o Asignado	Presupuesto Ejercido	Disponible
Impuesto Sobre Nómina	29,413.7	29,413.7	0.0

Cabe señalar, que el presupuesto asignado en la partida 39801 Impuesto Sobre Nóminas para este Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, resulta insuficiente para hacer frente al pago de las obligaciones fiscales en el ejercicio fiscal 2022, que es resultado del pago de la nómina de los trabajadores, por lo que se hizo del conocimiento a la Secretaría de Salud.

Para el ejercicio fiscal 2022 no le fueron asignados recursos presupuestales fiscales a las Partidas: 39401 “Erogaciones por resoluciones por autoridad competente” del capítulo 3000 “Servicios Generales” y 15202 “Pago de liquidaciones” del Capítulo 1000 “Servicios Personales”, pero se tiene contemplado el pago de laudos durante 2022.

MATERIALES

- **Abasto de medicamentos y el indicador porcentaje de recetas surtidas en relación a las emitidas.**

En el periodo de enero a junio de 2022, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, continúa trabajando con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), en su carácter de coordinadora de sector, que se encarga de fungir como enlace entre el INSABI y los Hospitales e Institutos coordinados, sobre el Acuerdo específico entre el INSABI y la UNOPS para la ejecución del Proyecto de implementación Adquisición de Medicamentos y Material de Curación para el año 2022, con la finalidad de garantizar el abasto oportuno, suficiente y de calidad de insumos para la salud.

Para la adquisición de medicamentos y material de curación, se tenía cubierta la demanda del primer semestre del año, por las entregas del procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica “Contratación Consolidada de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para el Ejercicio Fiscal 2021”, aunado a los insumos entregados con base a los procedimientos de adquisiciones por parte del INSABI.

En este periodo que se informa enero – junio 2022, además de que continuaron llegando insumos del Acuerdo específico entre el INSABI y la UNOPS del 2021, vía el operador logístico BIRMEX, se realizaron 13 procedimientos de adjudicaciones directas y cinco licitaciones Internacionales por parte del INSABI, por un total de 374 claves de Farmacia Hospitalaria y 431 de Farmacia Gratuita.

De estas últimas se han recibido hasta el mes de junio de 2022:

PANORAMA GENERAL INSABI - HGM						
Farmacia	Claves Adjudicadas	Piezas Adjudicadas	Recibido Claves	Recibido Piezas	Porcentaje Recibido Claves	Porcentaje Recibido Piezas
Medicamentos Farmacia Hospitalaria	262	1,470,973	175	423,684	67%	29%
Material de Curación Farmacia Hospitalaria	112	3,925,811	29	537,714	26%	14%
Total Farmacia Hospitalaria	374	5,396,784	204	961,398	55%	18%
Medicamentos Farmacia Gratuita	431	3,116,257	230	321,568	53%	10%
Material de Curación Farmacia Gratuita	0	0	0	0	0%	0%
Total Farmacia Gratuita	431	3,116,257	230	321,568	53%	10%
Total	805	8,513,041	434	1,282,966	54%	15%

Para el periodo que se informa el abasto del medicamento en el Hospital se ubica en promedio alrededor del 80%, el abasto se tiene por tres vías: el Acuerdo específico entre el Instituto de Salud para el Bienestar y la UNOPS para la ejecución del Proyecto de implementación Adquisición de Medicamentos y Material de Curación para el año 2021 y las mencionadas para el año 2022.

Como se puede observar la relación que existe entre el porcentaje de abasto con el indicador de desempeño “Porcentaje de recetas surtidas, en la relación con las emitidas”; que mide el abasto de medicamento solamente para los pacientes hospitalizados; es determinado por el nivel de abasto que los procesos de adquisición garanticen.

Como se ha venido reportando el 11 de junio de 2021 se inició la entrega por parte de BIRMEX del medicamento de la compra consolidada encabezada por el INSABI para el 2021 y que se prolongara hasta junio del 2022.

- **Estrategias para garantizar el abasto de medicamentos y la gratuidad en la atención en la salud.**

Por lo que respecta al abasto de medicamentos, como se ha estado informando en el periodo de enero a junio de 2022, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, continúa trabajando con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), en su carácter de coordinadora de sector, que se encarga de fungir como enlace entre el INSABI y los Hospitales e Institutos coordinados, sobre el Acuerdo específico entre el INSABI y la UNOPS para la ejecución del Proyecto de implementación Adquisición de Medicamentos y Material de Curación para el año 2022, con la finalidad de garantizar el abasto oportuno, suficiente y de calidad de insumos para la salud.

Para la adquisición de medicamentos y material de curación, se tenía cubierta la demanda del primer semestre del año, por las entregas del procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica “Contratación Consolidada de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para el Ejercicio Fiscal 2021”, aunado a los insumos entregados con base a los procedimientos de adquisiciones por parte del INSABI.

En este periodo, además de que continuaron llegando insumos del Acuerdo específico entre el INSABI y la UNOPS del 2021, vía el operador logístico BIRMEX, se realizaron 13 procedimientos de adjudicaciones directas y cinco licitaciones internacionales por parte del INSABI, por un total de 374 claves de Farmacia Hospitalaria y 431 de Farmacia Gratuita.

Se está incrementando la prescripción de rectas para pacientes sin derechohabencia, del 01 de enero al 30 de junio de 2022 se han elaborado 8,553 recetas, donde se prescribieron 92,025 unidades de medicamentos, siendo 37 claves las más prescritas.

- **Informe de las licitaciones públicas, así como las compras consolidadas, revisando que las adquisiciones consolidadas reúnan las especificaciones de calidad, efectividad y costo beneficio para el abasto necesario, con el objeto de obtener las mejores condiciones en cuanto a precio, calidad, economía, eficiencia y eficacia para el estado.**

Licitaciones Públicas

La Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto, durante el periodo enero – junio 2022, ha concluido las siguientes licitaciones públicas de Insumos para la Salud:

Licitación	Nº de licitación	Tipo de insumo	Nº de claves adjudicadas
Adquisición de medicamentos para cubrir necesidades del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", durante el ejercicio fiscal 2022	La-012nbd001-e90-2022	Medicamento	49
Adquisición de material de curación para cubrir necesidades del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", durante el ejercicio fiscal 2022	La-012nbd001-e135-2022	Material de curación	109
Adquisición de reactivos para cubrir las necesidades del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	La-012nbd001-e202-2022	Reactivos	102
Adquisición de reactivos con equipo en comodato para cubrir necesidades del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga", durante el ejercicio fiscal 2022	La-012nbd001-e190-2022	Reactivos con dos bienes en comodato	44

Compras consolidadas

Hago referencia a los oficios 700.2020.0139, 700.2020.164 y 700.2021.0099 de fechas 04 y 06 de marzo del 2020 y 15 de marzo 2021 respectivamente, emitidos por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, mediante los cuales se determinó que el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) tiene a su cargo la compra consolidada de medicamentos y material de curación que sean requeridos por la Administración Pública Federal, garantizando las mejores condiciones disponibles, en cuanto a precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes, en términos del Artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Al respecto le comento que durante el periodo Enero – Junio 2022, se han realizado 18 procedimientos de adquisición de Insumos para la Salud, de los cuales esta Institución ha resultado adjudicado con 854 claves respectivamente:

Procedimiento	Total Claves Adjudicadas
AA-012M7B998-E10-2022	7
AA-012M7B998-E11-2022	52
AA-012M7B998-E12-2022	10
AA-012M7B998-E13-2022	148
AA-012M7B998-E196-2021	5
AA-012M7B998-E197-2021	66
AA-012M7B998-E198-2021	50
AA-012M7B998-E201-2021	37
AA-012M7B998-E40-2022	49
AA-012M7B998-E41-2022	1
AA-012M7B998-E7-2022	2
AA-012M7B998-E8-2022	3

AA-012M7B998-E9-2022	1
LA-012M7B998-E164-2021	57
LA-012M7B998-E165-2021	283
LA-012M7B998-E176-2021	1
LA-012M7B997-E24-2022	15
LA-012M7B997-E28-2022	67
18	854

No omito comentar, que, de acuerdo con los oficios referidos, el Instituto de Salud para el Bienestar, es el que garantiza las especificaciones de calidad, efectividad y costo beneficio para el abasto necesario.

- **Informe relacionado con los requerimientos de insumos, medicamentos, material de curación, reactivos, materiales, equipos y cualquier otro activo necesario para la atención de la emergencia ocasionada por la pandemia generada por el virus SARS CoV2 (COVID 19), en el cual se detallan los medios por los cuales fue suministrado el abasto de estos.**

Los requerimientos de insumos médicos durante el periodo Enero – Junio 2022 para la atención de la emergencia ocasionada por la pandemia generada por el virus SARS CoV2 (COVID 19), son los siguientes:

Pedido	Partida	Fundamento	Fecha de formalización	Proveedor	Evento N.	Clave del artículo	Descripción	Total máximo
220001	21101	42	02/02/2022	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRANSA DE CV	2021-A-L-INA-A-A-12-NBD-00005025	23030262	TAPAS BIODEGRADABLES PARA VASO DE 8 OZ	\$ 55,123.20
220001	21101	42	02/02/2022	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRANSA DE CV	2021-A-L-INA-A-A-12-NBD-00005025	23030227	CONTENEDORES CON 3 DIVISIONES 8 X 8 BIODEGRADABLE	\$ 355,238.40
220001	21101	42	02/02/2022	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRANSA DE CV	2021-A-L-INA-A-A-12-NBD-00005025	21020039	VASOS TERMICOS BIODEGRADABLES DE 8 OZ PAQUETE CON 25 PIEZAS	\$ 70,435.20
220003	25501	42	21/02/2022	DISTRIBUIDORA MEDCAS, S.A. DE C.V.	2022-A-A-NAC-A-C-12-NBD-00001674	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARS COV 2 COVID-19	\$ 269,995.80
220014	25501	41 FRACCIÓN II	10/03/2022	ABALAT SA DE CV	2022-A-A-NAC-A-C-12-NBD-00003073	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARSCOV2 COVID-19	\$ 870,000.00

Los cuales se han distribuido de la siguiente manera:

Pedido	Proveedor	Clave del artículo	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad máxima	Total máximo	Porcentaje de Distribución	Servicios Solicitante
220001	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	23030262	TAPAS BIODEGRADABLESPARA VASO DE 8 OZ	PIEZA	132,000	\$ 55,123.20	38%	Servicios Administrativos
220001	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	23030227	CONTENEDORES CON 3 DIVISIONES 8 X 8 BIODEGRADABLE	PIEZA	132,000	\$355,238.40	38%	Servicios Administrativos
220001	LOGISTICA ALIMENTARIA MAXFRAN SA DE CV	21020039	VASOS TERMICOS BIODEGRADABLES DE 8 OZ PAQUETE CON 25 PIEZAS	PAQUETE	5,280	\$ 70,435.20	100%	Servicio Administrativo y Médico
220003	DISTRIBUIDORA MEDCAS, S.A. DE C.V.	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARS COV 2 COVID-19	KIT	1,500	\$269,995.80	22%	Servicio Médico
220014	ABALAT SA DE CV	REA5326	PRUEBA RAPIDA PARA LA DETECCION DE SARSCOV2 COVID-19	KIT	7,500	\$ 870,000.00		

- **Informe detallado de las acciones realizadas y el grado de avance en la implementación de la Farmacia Gratuita en esa entidad.**

A partir de la indicación de contar con un espacio para instalar temporalmente la farmacia gratuita, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” inicio la adecuación de dos áreas para implementar la farmacia gratuita, una para atención a pacientes y familiares y otra para almacenar los medicamentos y material de curación, cabe señalar que no se cuenta con cámaras de refrigeración, solo con tres refrigeradores. Dichos espacios se adecuaron para dar cumplimiento de la normatividad establecida por la COFEPRIS, resguardan en el periodo que se informa 604 claves de insumos médicos, 545 de medicamentos y 59 de material de curación.

A partir del día 22 de diciembre 2021, se inició la prueba de solicitud y distribución de recetas médicas para la farmacia de gratuidad, con el fin de establecer los flujos de prescripción, recepción, surtimiento y captura de los insumos médicos entregados. En particular la captura de las recetas en la plataforma AAMATES, ha permitido conocer discrepancias que se informan al área de sistemas para su reporte y seguimiento.

Del 01 de enero al 30 de junio de 2022 se han elaborado 8,553 recetas, donde se prescribieron 92,025 unidades de medicamento, siendo 37 claves las más prescritas.

- **Las acciones realizadas por la Entidad, en materia de presentación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social, a partir del 1º de diciembre de 2020.**

Por lo que respecta a la presentación gratuita de servicios de salud, en particular la entrega de medicamentos gratuitos para las personas sin seguridad social, a partir del día 22 de diciembre 2021, se inició la prueba de solicitud y distribución de recetas médicas para la farmacia de gratuidad, con el fin de establecer los flujos de prescripción, recepción, surtimiento y captura de los insumos médicos entregados vía la plataforma AAMATES, del 01 de enero al 30 de junio de 2022, se han surtido 8,553 recetas, donde se prescribieron 92,025 unidades de medicamento, siendo 37 claves las más prescritas.

- **Resultado del Programa Anual para la Enajenación de Bienes Muebles por la delegación de Atribuciones a la Directora General conforme al art. 59 Fracción X de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales y el Art. 139 párrafo cuarto de la Ley Federal de Bienes Nacionales.**

Con relación a la enajenación de bienes en el periodo **enero-junio del 2022**, el Departamento de Inventarios atendió un total de **83** solicitudes de baja de las diferentes unidades médicas y administrativas, de las que resultaron **1,065** bienes enajenados.

Meses	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Solicitudes de Baja	8	31	0	0	5	39							83
Cantidad de Bienes	37	692	0	0	23	313							1,065

Adquisiciones, Mantenimiento, Servicios y Obras Contratadas

Actividades realizadas durante el periodo de enero a junio del 2022, por el Departamento de Ingeniería Biomédica.

I. Planeación y seguimiento del mantenimiento de equipo médico.

Planeación:

Los programas de mantenimiento a equipo médico que se han propuesto que se cumplan a través de los contratos de mantenimiento son los siguientes:

1. **Áreas críticas**
2. **Radiología e Imagen y Radioterapia**
3. **Diagnóstico y Tratamiento**

Los programas descritos se formalizaron de acuerdo a la prioridad señalada.

En el periodo de enero a junio del 2022 se contabilizaron:

- a) Elaboración de contratos: **28**
 b) Contratos formalizados: **23**
 c) Convenios modificatorios formalizados **22**

El Departamento de Ingeniería Biomédica realizó la supervisión de los contratos y convenios modificatorios a su cargo, los cuales se describen más adelante.

II. Asistencia a usuarios y reparación de equipos:

Servicios realizados durante periodo enero – junio 2022:

Solicitudes Internas de trabajo (realizadas por el Departamento de Ingeniería Biomédica)							
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Total
Atendidas	93	167	202	183	188	254	1087
Mantenimientos correctivos y otros servicios	91	110	142	130	115	162	750
Mantenimientos preventivos	2	57	60	53	73	92	337

Solicitudes Externas de trabajo (realizadas por Prestadoras de Servicio Externas)	
Reportadas	2896
Mantenimientos correctivos	2588
Mantenimientos preventivos	300
Asesorías y otros servicios	8

III. Entrega e instalación de Equipo Médico

Se verificó la entrega a las áreas médicas e instalación de los siguientes bienes recibidos en donación.

No.	Nombre del bien	Cantidad
1	Colposcopio	1
2	Láser para coloprocto	1
3	Esfigmomanómetro aneroide	8
4	Incubadora neonatal avanzada	12
5	Cuna de calor radiante avanzada	21
6	Incubadora de traslado	6
7	Monitor de signos vitales de traslado	20
8	Ecocardiógrafo tridimensional Doppler	1
9	Cápsula de aislamiento	1
10	Banda sin fin para pruebas de esfuerzo	1
11	Bioimpedanciometro	1

IV. Capacitaciones impartidas por prestadores de servicio y personal interno.

No.	Nombre del bien	Cantidad
1	Ventilador mecánico	1
2	Monitor de signos vitales	4
3	Cuna de calor radiante avanzada	8
4	Incubadora de cuidados intensivos	8
5	Incubadora de traslado	8
6	Rayos X móvil	1
7	Rayos X con fluoroscopia	1

V. Innovación, reacondicionamiento, adaptaciones a equipo médico obsoleto para prolongar su utilidad y funcionamiento.

- No aplica.

VI. Revisión de Equipo Médico para la Elaboración de Dictamen Técnico Funcional del Equipo Médico.

Dictámenes elaborados: **151**

El dictamen se elabora considerando la revisión del estado físico del equipo, de su funcionamiento, de la integridad de sus accesorios y de la factibilidad de su reparación, así como la vigencia en el mercado de sus componentes.

VII. Contratos.

En el periodo se supervisaron los siguientes contratos que contaron con convenios modificatorios:

Núm. consecutivo del listado	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación bajo convenio modificatorio	Proveedor o contratista
1	Mantenimiento preventivo y correctivo para Ventiladores de la marca Imágenes y Medicina propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicios en Mantenimiento en Equipo Médico, S.C. de R.L. de C.V.
2	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos y de alta frecuencia de las marcas Bear, BIRD, CAREFUSION, SENSORMEDICS Y VIASYS, propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
3	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca TECME-NEUMOVENT propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicios Biomédicos BAZAFI, S.A. de C.V.
4	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas eléctricas hospitalarias y camillas de la marca Hill-Rom propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Hi-TEC Medical, S.A. de C.V.

5	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas eléctricas de la marca Linet propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Gerd YERIK, S.A. de C.V.
6	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca MAGNAMED propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Arrendadora Solei, S.A. de C.V.
7	Mantenimiento preventivo y correctivo para los sistemas de digitalización de imágenes radiográficas de la marca KODAK/CARESTREAM propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Foto Arte, S.A. de C.V.
8	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Siemens propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Siemens HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. de R.L. de C.V.
9	Mantenimiento preventivo y correctivo para campanas de flujo laminar y campanas de bioseguridad de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Axel Instruments de México, S.A. de C.V.
10	Mantenimiento preventivo y correctivo para básculas y balanzas analíticas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Marina Ramírez Álvarez
11	Mantenimiento preventivo y correctivo para unidades dentales de las marcas ADEC Y KAVO propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Soluciones Hospitalarias Integrales, S.A. de C.V.
12	Mantenimiento correctivo para instrumental médico y quirúrgico reutilizable de diversas unidades médicas del Hospital General "Dr. Eduardo Liceaga"	Comercializadora HIROMEDIK, S.A. de C.V.
13	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de rayos X de las marcas Radiología y Villa SISTEMI MEDICALI propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.
14	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de radiología e imagen y cardiología de la marca General Electric propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	GE Sistemas Médicos de México, S.A. de C.V.
15	Mantenimiento preventivo y correctivo para esterilizadores de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicio y Distribución Integral IKJA, S.A. de C.V.
16	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca PURITAN Bennett propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Kendall de México, S.A. de C.V.
17	Mantenimiento y calibración de pipetas mecánicas MONOCANAL propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Control Técnico y Representaciones, S.A. de C.V.
18	Mantenimiento preventivo y correctivo para ultra congeladores, congeladores y refrigeradores clínicos de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicio y Distribución Integral IKJA, S.A. de C.V.
19	Mantenimiento preventivo y correctivo para cunas térmicas radiantes e incubadoras para infante de la marca SAPS propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Compañía Internacional de Distribuciones, S.A. de C.V.
20	Calibración de detectores y realización de pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Asesores en Radiaciones, S.A.

21	Mantenimiento correctivo para mesas quirúrgicas de diversas marcas del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Comercializadora de Servicios Integrales JUVALFRI, S.A. de C.V.
22	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos de la marca SIARE, modelo SIARETRON 4000 sin turbina, propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	HOSPITIUM SOLUTIONS, S.A. de C.V.

Se supervisaron los siguientes contratos plurianuales:

Núm. consecutivo del listado	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación	Fecha de inicio del contrato	Proveedor o contratista
1	Mantenimiento preventivo y correctivo para aceleradores lineales de la marca VARIAN y equipos complementarios propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	10-Jun-20	Electrónica y Medicina, S.A.

Se formalizaron y/o supervisaron los siguientes contratos:

Núm. consecutivo del listado	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación	Fecha de inicio del contrato	Proveedor o contratista
1	Mantenimiento preventivo y correctivo para pletismógrafos y un calorímetro de las marcas VIASYS y CAREFUSION propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	18-Feb-22	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
2	Mantenimiento preventivo y correctivo para microscopios quirúrgicos de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	11-Mar-22	Carl Zeiss de México, S.A. de C.V.
3	Mantenimiento preventivo y correctivo para Ventiladores de la marca Imágenes y Medicina propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Servicios en Mantenimiento en Equipo Médico, S.C. de R.L. de C.V.
4	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Philips propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	14-Mar-22	Soluciones y Equipos Médicos RIED, S.A. de C.V.
5	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos de la marca TECME-NEUMOVENT propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Servicios Biomédicos BAZAFI, S.A. de C.V.
6	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas eléctricas de la marca Linet propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	GERD YERIK, S.A. de C.V.
7	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos móviles de rayos X de la marca BMI propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	29-Mar-22	Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.

8	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Siemens propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Siemens HEALTHCARE DIAGNOSTICS, S. de R.L. de C.V.
9	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de traslado de la marca MAGNAMED propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	MAFE Medical SERVICE, S.A. de C.V.
10	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos y de alta frecuencia de las marcas Bear, SENSORMEDICS, CAREFUSION y VIASYS, propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".	01-Abr-22	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
11	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca PURITAN Bennett propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Kendall de México, S.A. de C.V.
12	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas de terapia y camillas de traslado de la marca STRYKER propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	31-Mar-22	STRYKER México, S.A. de C.V.
13	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de rayos X de las marcas Radiología, Villa SISTEMI MEDICALI y Hitachi propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	01-Abr-22	Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.
14	Mantenimiento preventivo y correctivo para un sistema automatizado de tinción de tejidos de la marca Roche-Ventana, modelo BENCHMARK Ultra propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	12-Abr-22	DICIPA, S.A. de C.V.
15	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de radiología de las marcas CMR y ZIEHM propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	27-Abr-22	Electrónica y Medicina, S.A.
16	Mantenimiento preventivo y correctivo para básculas y balanzas de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	03-May-22	Fernando Jurado Peralta
17	Calibración de equipos de medición y prueba para equipo médico y de laboratorio de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	11-May-22	Instrumentación Analítica y Metrología, S.A. de C.V.
18	Mantenimiento preventivo y correctivo para microscopios binoculares y un estereomicroscopio de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	18-May-22	Axel Instruments de México, S.A. de C.V.
19	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos móviles de rayos X de la marca Siemens propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	24-May-22	Soluciones Hospitalarias Integrales, S.A. de C.V.
20	Mantenimiento correctivo para instrumental médico y quirúrgico reutilizable de diversas unidades médicas del Hospital General "Dr. Eduardo Liceaga"	25-May-22	Comercializadora HIROMEDIK, S.A. de C.V.

21	Pruebas de control de calidad para equipos de radiodiagnóstico propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana NOM-229-SSA1-2002	25-May-22	Calidad XXI, S.A. de C.V.
22	Calibración de detectores y realización de pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	03-Jun-22	Asesores en Radiaciones, S.A.
23	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos de las marcas HAAG-STREIT (MÖLLER-WEDEL) y Richard Wolf propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	03-Jun-22	DEWIMED, S.A.

Actividades Realizadas por el Departamento de Instalaciones Especiales

<ul style="list-style-type: none"> Se continua con el seguimiento y atención mediante bitácoras de estatus para el mantenimiento preventivo y correctivo a las tomas de aire y oxígeno de grado médico en las diversas Unidades Médicas.
<ul style="list-style-type: none"> Se llevaron a cabo reparaciones mayores a lo largo de la red hidráulica principal, con lo que se reduce el consumo de vapor y agua caliente en las distintas Unidades Médicas. Se destaca la corrección a la fuga de agua que afectaba el edificio de la Unidad 404, 404-A, 404-B, 404-C, Cafetería, tienda e instalaciones del Voluntariado.
<ul style="list-style-type: none"> Se realiza el reacondicionamiento del piso 4 de la Torre de Cardiología-Neumología-Angiología (U-503) como área de atención para Covid-19
<ul style="list-style-type: none"> Se lleva a cabo la instalación eléctrica, así como el cableado estructurado correspondiente a los checadores biométricos para control de asistencia del personal INSABI, ubicados junto a los checadores de la entrada principal (Dr. Pasteur)
<ul style="list-style-type: none"> Se llevó a cabo la sustitución de luminarias externas e internas para las diversas Unidades, tanto médicas como sustanciales.
<ul style="list-style-type: none"> Colocación de letreros informativos en las diversas áreas y pasillos del nosocomio
<ul style="list-style-type: none"> Derivado de la acreditación del "Programa Hospital Seguro" se continúan con los recorridos semanales, mismos de los que se destacan los trabajos de mantenimiento llevados a cabo en las Unidades de Urgencias Médicas Quirúrgicas (401), Oncología (111), Neurología y Neurocirugía (403), así como en la Unidad de Pediatría (406) con actividades tales como, plomería, albañilería, electricidad y luminarias, reparación de camillas y mobiliario administrativo.
<ul style="list-style-type: none"> Se iniciaron trabajos de reconversión para la Unidad de Clínica de heridas, en lo que actualmente se conoce como Medicina Hiperbárica (105)
<ul style="list-style-type: none"> Se llevó a cabo la instalación y puesta en marcha de un tren de filtros para mejorar el servicio de suministro de aire y vacío de grado médico para la Torre Quirúrgica (310).
<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento a los procesos de contratación de los diversos servicios que administra este Departamento
<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento a pagos de facturación referente a los contratos para para diversos Servicios prestados esta Institución
<ul style="list-style-type: none"> Trámites de dictámenes de baja y donación de bienes
<ul style="list-style-type: none"> Cancelación a saldos en la Dirección de Recursos Financieros
<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento y atención derivada de los recorridos realizados para la Acreditación de Hospital Seguro (2022)

- Supervisión de trabajos con personal del Departamento, derivados de Contratos y Convenios Modificatorios
- Elaboración del informe para Programas y Proyectos de Cartera de Inversión para 2023, 2024 y 2025

Actividades Realizadas Durante el Periodo Abril – Junio de 2022, Departamento de Instalaciones Especiales

1.- Estrategia operativa y funcional

Se realizó análisis operativo funcional en el cual determinaron cuáles eran las áreas mínimas necesarias que requieren atención prioritaria para su funcionamiento y atención.

- Áreas críticas
 - Áreas prioritarias
 - Área de incidencia relevante
- Se procedió a realizar mantenimientos preventivos y correctivos a equipos, bienes muebles e inmuebles, e instalaciones en las cuales se presentaron fallas o desperfectos que disminuían la operatividad y capacidad de respuesta de los servicios, áreas médicas y administrativas; los trabajos fueron llevados a cabo por el personal del Departamento de Instalaciones Especiales y Taller de Mantenimiento, así también por las empresas contratadas.
 - Se hicieron revisiones de instalaciones de suministro, bienes muebles, se elaboraron dictámenes técnicos para baja y donación, que consistieron en realizar una revisión del estado físico del equipo y/o bien mueble para su baja y/o cambio de adscripción, verificando su funcionamiento e integridad en sus accesorios o de su factibilidad de reparación y vigencia en el mercado de sus componentes.
 - Si bien se han llevado a cabo trabajos en las diversas áreas operativas, no se ha dejado de dar prioridad a las áreas que aún cuentan con pacientes Covid 19; destacando que nuestro eje de acción ha sido dar atención a los servicios imprescindibles y áreas prioritarias. mediando siempre la factibilidad financiera y viabilidad operativa.

2.- Respuesta operativa a áreas, reparación de equipos, bienes muebles e infraestructura:

En el periodo de abril – junio de 2022

- | | | |
|---|----|---|
| a) Elaboración de contratos: | 07 | |
| b) Contratos formalizados: | 15 | |
| c) Convenios modificatorios formalizados: | | 0 |

Contratos de Servicio Formalizados

No.	No. De contrato interno	Importe solicitado	Breve descripción
1	Dgaaf-drmc-33901-021-2022	\$2,000,000.00	Servicio de suministro e instalación de letreros luminosos (C. Juan José Chávez Pérez) 10/03/2022 al 31/05/2022
2	Dgaaf-drmc-33901-021-2022	\$489,706.16	Servicio de suministro de instalación de letreros luminosos para diversas áreas (C. Juan José Chávez Pérez) 10/03/2022 al 31/05/2022
3	Dgaaf-drmc-35701-056-2022	\$1,000,000.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a sistema de bombeo del Hospital General De México "Dr. Eduardo Liceaga" (C. Blanca Estela Gómez Torres) 24/05/2022 al 31/12/2022
4	Dgaaf-drmc-35701-055-2022	\$1,500,000.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a compresores de aire Grado Médico (Irma Visuet Velázquez) 06/04/2022 al 31/12/2022
5	Dgaaf-drmc-35701-063-2022	\$1,285,860.72	Servicio de tratamiento químico de agua en calderas de casa de máquinas (unidad 209), unidad de osmosis inversa, cisternas que incluye un análisis bacteriológico por un laboratorio certificado, mantenimiento a los tanques suavizadores y dosificadores, así como cambio total de los materiales de filtración del sistema de acondicionamiento de agua (osmosis inversa) de la torre de Cardio-Neumología y angiología unidad - 503 y el suministro e instalación de osmosis inversa en oncología unidad 111 (C. Juvenal Esquivel Sánchez) 22/04/2022 al 31/12/2022
6	Dgaaf-drmc-35701-065-2022	\$1,000,000.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a equipos, calderas y calderetas (Ingeniería Paileria y servicios industriales ISHE, S.A. DE C.V.) 25/04/2022 al 31/12/2022
7	Dgaaf-drmc-35701-069-2022	\$750,000.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de cocina y área del comedor (C. Brayan Alexis Morales Gonzalez) 06/05/2022 al 31/12/2022
8	Dgaaf-drmc-35701-072-2022	\$203,000.00	Servicio de suministro e instalación de nodos de red (EDIMEX ECONOMÁTICA, S.A. DE C.V.) 10/05/2022 al 31/12/2022
9	Dgaaf-drmc-35401-044-2022	\$649,600.00	Servicio de mantenimiento preventivo y camas mecánicas, camillas hidráulicas y sillas de ruedas manuales (C. Juan José Chávez Pérez) 30/03/2022 al 31/12/2022
10	Dgaaf-drmc-35701-088-2022	\$1,200,00.00	Mantenimiento preventivo y correctivo a bombas sumergibles, cárcamo, trampas de grasa, válvulas CHECK de descarga de aguas residuales en las salidas principales de Drenaje (Drecimex, S.A. De C.V.) 03/06/2022 al 31/12/2022

11	Dgaaf-drmc-35701-087-2022	\$2,000,00.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de aire acondicionado y refrigeración (salud y desarrollo municipal S.A. de C.V.) 03/06/2022 al 31/12/2022
12	Dgaaf-drmc-35701-086-2022	\$1,856,132.02	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a elevadores del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" (Corporativo INOVA, S.A. de C.V.) 01/06/2022 al 31/12/2022
13	Dgaaf-drmc-35701-084-2022	\$250,000.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a gabinetes térmicos (c. Fernando jurado peralta) 27/05/2022 al 31/12/2022
14	Dgaaf-drmc-35401-080-2022	\$2,000,000.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para los equipos de la central de esterilización de vapor (C. Juan José Chávez Pérez) 24/05/2022 al 31/12/2022
15	Dgaaf-drmc-35701-091-2022	\$1,000,000.00	Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a subestaciones eléctricas (LOSMYR, S.A. DE C.V.) 06/06/2022 al 31/12/2022

Se supervisa el siguiente contrato plurianual:

Nº	Breve descripción del bien, servicio u obra objeto de la contratación	Fecha de inicio del contrato	Proveedor o contratista
1	35701-063-2020 Mantenimiento preventivo y correctivo del sistema de envío neumático	25 de mayo de 2020	Sistemas Neumáticos de Envíos, S.A. de C.V.

Servicios realizados durante periodo enero – junio de 2022.

Solicitudes Internas de trabajo (realizadas por el Departamento de Instalaciones Especiales)										
Meses	ene	feb	mar	Abr	may	jun	jul	agt	sep	Total
Reportadas	133	317	790	320	380	283	n/a	n/a	n/a	2,223
Mantenimientos correctivos y otros servicios	130	316	788	317	378	281	n/a	n/a	n/a	2,211
Mantenimientos preventivos	3	1	2	3	2	1	n/a	n/a	n/a	12

Solicitudes Externas de trabajo (realizadas por Prestadoras de Servicio Externas)	
Reportadas	70
Mantenimientos correctivos	5
Mantenimientos preventivos	65
Asesorías y otros servicios	0

3.- Revisión de Bienes muebles para la Elaboración de Dictamen Técnico para baja o reubicación.

También durante el primer y segundo trimestre de 2022, el Departamento de Instalaciones Especiales realizó dictámenes de funcionalidad a bienes muebles de las diversas áreas del Hospital de las cuales derivaron en baja del mueble o reubicación, así como también a equipos en donación.

Meses	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	agt	sep	Total
Dictámenes de baja	28	14	12	25	95	63				54
Dictámenes de reubicación	0	0	0	0	0	0				0
Dictámenes de donación	0	0	0	0	15	11				26

Total de Dictámenes: 54

ALMACENES:

Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto

Durante el periodo enero-junio de 2022 la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto realizó en el Hospital sus actividades de acuerdo al control y operación de recepción, guarda custodia, distribución y registro de los bienes de consumo, conforme a los resultados siguientes:

Entradas enero a junio 2022

Número de Facturas Atendidas de Bienes de Consumo y Medicamentos	Cantidad Total de Bienes de Consumo y Medicamentos Recibidos en unidades de Distribución	Importe Total de Entradas en miles de pesos
2,889	93,162,389	\$ 285,456,139.35

Salidas enero a junio 2022

Número de Recetas Atendidas de Bienes de Consumo y Medicamentos	Cantidad Total de Bienes Surtidos y Medicamentos	Importe Total de Salidas en miles de pesos
354,743	69,875,225	\$ 377,233,602.62

Donativos Recibidos enero a junio 2022

Numero de Donativos Recibidos de Bienes de Consumo	Cantidad Total de Bienes de Consumo Recibidos por Donación	Importe Total de Donaciones Recibidas en miles de pesos
21	64,127	\$ 4,541,488.82

Penalizaciones a Proveedores por Entregas Extemporáneas de enero a junio 2022

Numero de Proveedores Penalizados	Importe Total de Penalizaciones en miles de pesos
66	824,178.95

Se difundió a todas las áreas Médicas y Administrativas, así como a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, durante enero a junio 2022 la relación de bienes de consumo que se encuentran en el status de lento, nulo movimiento y próximos a caducar.

Numero de Claves de Bienes de Consumo y Medicamentos de Lento y Nulo Movimiento	Numero de Claves de Bienes de Consumo y de Medicamentos Próximos a Caducar
590	330

- **Recepción, Guarda, Control y Distribución del Activo Fijo, medidas de austeridad y Comité de Bienes Muebles.**

De conformidad a lo establecido en el Manual de Procedimientos del Departamento de Inventarios en coordinación con las áreas Médica y Administrativa al **Segundo Trimestre del Ejercicio 2022**, entregó **301 bienes** con un valor de **\$29,984,740.91** pesos, beneficiando a **4** unidades médicas y administrativas de este hospital, por lo que se asignaron **36** números de alta que amparan el registro de dichos bienes, los cuales fueron recibidos a través de Donación, como se manifiesta a continuación:

Origen Del Presupuesto Para La Adquisición	Cantidad De Bienes	Importe (\$)
Donaciones	301	29,984,740.91
Total	301	29,984,740.91

Medidas de Austeridad

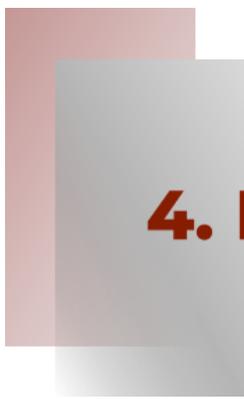
En el periodo enero-junio del 2022, el Departamento de Inventarios atendió 0 solicitudes de bienes para reaprovechamiento de las diferentes unidades médicas y administrativas.

Meses	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Solicitudes para reaprovechamiento	0	0	0	0	0	0							0
Cantidad de bienes asignados	0	0	0	0	0	0							0

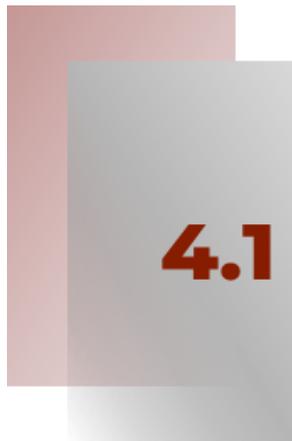
Comité de Bienes Muebles

En materia de administración de activo fijo, el Comité de Bienes Muebles del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" ha realizado al segundo trimestre de 2022 las siguientes sesiones:

Sesiones realizadas por el Comité de Bienes Muebles del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" al segundo trimestre de 2022			
Número de sesión	Tipo de sesión	Fecha de realización	Asuntos tratados
I	Ordinaria	26/01/2022	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aprobación del acta de la doceava sesión ordinaria del comité, celebrada el día 17/12/2021. ➤ Informe del cuarto trimestre de la conclusión o trámite en que se encontraban los casos de enajenación sometidos al comité. ➤ Informe de resultados del programa anual de enajenación de bienes muebles del ejercicio 2021.
ii	Ordinaria	23/02/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
iii	Ordinaria	30/03/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
iv	Ordinaria	27/04/2022	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aprobación del acta de la primera sesión ordinaria del comité, celebrada el día 26/01/2022. ➤ Informe del primer trimestre de la conclusión o trámite en que se encontraban los casos de enajenación sometidos al comité
v	Ordinaria	25/05/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
vi	Ordinaria	29/06/2022	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar



4. Integración de Ingresos y Egresos



4.1 Ingresos

Estado de Actividades

Ingresos Propios:

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Ingresos por Venta de Bienes y Prestación de Servicios	37,588,744	23,518,845	14,069,899	60%

Durante el primer semestre de 2022, se tiene un incremento en la captación de ingresos propios por concepto de cuotas de recuperación de 14,069,899 comparado con el mismo periodo del ejercicio anterior, derivado de que en el Hospital disminuyó la demanda de pacientes con la enfermedad SARS-COV-19 y se reactivó al 100% los servicios en las diversas especialidades médicas, principalmente de los pacientes que cuentan con seguridad social y se les clasifica dentro del tabulador de cuotas de recuperación autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Otros Ingresos y Beneficios Varios	3,650,452	20,955,298	-17,304,846	-83%

Otros Ingresos y Beneficios Varios, disminuyó 83% en el concepto de donaciones recibidas por parte de empresas privadas, sociedades y asociaciones sin fines de lucro.

4.2 Egresos

Gastos de Funcionamiento

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Gastos de Funcionamiento	2,233,747,373	1,893,075,447	340,671,926	18%

Se aprecia aumento en relación al mismo periodo del año anterior de 340,671,926 lo cual genera una variación de 18% con un acumulado de gasto ejercido de 2,233,747,373 de los cuales Materiales y Suministros cuenta con un total de 462,870,599 Servicios Generales 471,341,731 y Servicios Personales 1,299,535,043 derivado del ejercicio de los recursos fiscales y recursos propios, autorizados de acuerdo a su calendarización.

Gastos Extraordinarios

Rubro	2022	2021	Variación	Porcentaje
Otros Gastos	430,980	120,340	310,640	258%

En el rubro de Otros Gastos se refleja un incremento de 258% en comparación con el año anterior, variación que obedece al aumento en el número bajas realizadas de Equipo Médico y Quirúrgico durante el primer semestre de 2022.



5. Sistema de Evaluación del Desempeño

1. Informe del comportamiento del gasto programable por programa presupuestal e indicadores estratégicos

El presupuesto original de la Institución para el ejercicio 2022, fue de 4,778.7 millones de pesos, el cual al 30 de junio se modificó a 4,376.1 millones de pesos.

En el período enero–junio, el presupuesto programado a ejercer fue de 2,057.2 millones de pesos y el presupuesto ejercido ascendió a 2,021.2 millones de pesos, reflejándose un subejercicio de -1.7% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable conforme al Anexo I “Evolución del Gasto Programable: “enero –junio”. En el rubro de gasto corriente en los conceptos de servicios personales, se ejerció el 60.9%, en Materiales y Suministros, y Servicios Generales el 19.1%, en Subsidios se ejerció el 39.1% y en gasto de capital no se asignaron recursos.

La política de Rendición de Cuentas y la Gestión Pública basada en Resultados, tiene como propósito el seguimiento al cumplimiento de los Objetivos y Metas Institucionales, por lo que se reportan los avances obtenidos por el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” al cierre del primer semestre de 2022 en los Programas Presupuestales incluidos en el Presupuesto de Egresos de la Federación, a través de los indicadores contenidos en la Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) de cada Programa Presupuestal:

- Pp E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud.
- Pp E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.
- Pp E023 Atención a la Salud.

Cabe mencionar que estos programas presupuestarios fueron subsanados con la transferencia de los recursos del programa GSS01 “Gratuidad de los Servicios de Salud”.

La Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) 2022, en la cual se calendarizan y se reportan las metas de los Programas Presupuestales E010; E022; y E023, tiene un total de 53 indicadores para el ejercicio fiscal 2022; de estos, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” es responsable de darle seguimiento y reportar los avances de 43.

El Programa Presupuestal E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud tiene un total de 27 indicadores; son 12 de capacitación y 15 de formación de Recursos Humanos especializados para la salud. Cabe aclarar que, de los 15 indicadores, 2 se reportan por la DGCES; 1 está a cargo de las Entidades

Federativas y 1 es reportado por la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) quedando a cargo del Hospital, 11 de formación y 12 de capacitación, en total 23 indicadores para este Programa.

El Programa Presupuestal E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud, la Matriz de Indicadores para Resultados de este programa consta de 12 indicadores; 6 de ellos son reportados por la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud (DGPIS) y 6 están a cargo del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”.

El Programa E023 Atención a la salud, la matriz contiene 14 indicadores, 1 indicador no se evalúa y 13 fueron reportados en tiempo y forma.

2. PP E010 formación y capacitación de recursos humanos especializados para la salud.

➤ Comportamiento Presupuestal.

En el periodo enero–junio de 2022, se tuvo una asignación presupuestal programada de 56.7 millones de pesos, ejerciéndose 55.5 millones de pesos, con un subejercicio de -2.1% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y corresponde a recursos propios programados no captados derivado de la atención integral y gratuita de personas que no cuentan con seguridad social, situación atendida a través de recursos adicionales por 438.3 millones de pesos del programa GSS01 “Gratuidad de los Servicios de Salud” para el primer trimestre, conforme al presupuesto asignado en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2022 (PEF), los cuales fueron ejercidos de forma eficiente al haberse aplicado al 100 %.

➤ Avance de Indicadores del Pp E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos Especializados para la Salud.

Para el primer semestre del 2022 se reportaron 8 de los 12 indicadores del área de Capacitación, los 4 restantes se reportan en el mes de diciembre.

Capacitación Técnico-médica

- Porcentaje de servidores públicos capacitados.
- Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación.

Los resultados de los 4 indicadores que se reportan en este semestre son los siguientes:

- Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico-médica

Programado (22/24) x100= 91.7 Alcanzado (0/0) x100= 0.0

Para el mes de junio el resultado del indicador se encuentra en 0% de un 91.7 % planeado, debido a que no se realizaron a tiempo las licitaciones, así como a una reducción en el presupuesto asignado que se tenía contemplado anteriormente. Sin embargo, durante este primer semestre del año, se realizaron cursos importantes y necesarios sin cargo a Presupuesto federal ni de recursos propios, llevando a cabo 92 cursos con un total de 1,262 asistentes en temas técnico-medica. Dichos cursos no han requerido presupuesto Federal, y todos los temas abordados están integrados en el Programa Específico de Capacitación para el desempeño de acuerdo con las necesidades institucionales. Siendo los cursos principales: Curso de Actualización del Proceso de Donación y Trasplante para Enfermería, Limpieza y Desinfección de Áreas Hospitalarias, Prácticas Quirúrgicas Oftálmicas en simulador inanimado, Actualizaciones del SARS CoV-2 y la Bioseguridad ante sus variantes, Reanimación Cardio Pulmonar Básica, Manejo de los RPBI basado en la Simulación Clínica, Principios de Movilización y Traslado de pacientes, Primer Respondiente en Primeros Auxilios, Colocación y retiro del equipo de protección personal, Soporte Vital para enfermeras, Intervenciones de Enfermería al Paciente con Diálisis Peritoneal, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria, Curso de Suturas Quirúrgicas en Cirugía Experimental, Curso de Microcirugía, Técnicas de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y no Médicas, entre otros.

- Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica

Programado (2/2) x100= 100.0 Alcanzado (0/0) x100= 0.0

Al mes de Junio se observa que el resultado del indicador se encuentra en 0% de un 100 % planeado, debido a un retraso en las licitaciones, así como una reducción en el presupuesto que se planeó en un inicio. Sin embargo durante el primer semestre se han llevado a cabo 92 cursos sin cargo a recursos presupuestales, pero que han sido necesarios e importantes e impartidos por personal médico y profesores internos del Hospital.

- Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución.

Programado (108,000/498,000) x100= 21.7 Alcanzado (0/917,878) x100= 0.0

Al mes de junio se observa que el resultado del indicador se encuentra en 0% de un 21.7 % planeado, ya que sólo dio inicio un curso en materia administrativo - gerencial, que por sus características fue realizado por adjudicación directa y no por licitación, ya que éstas tienen un retraso, así como una reducción en el presupuesto planeado.

- Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC).

Programado (1/1) x100= 100.0 Alcanzado (0/1) x100= 0.0

Para el mes de junio el resultado del indicador se encuentra en 0% de un 100.0 % planeado, debido a que no se realizaron a tiempo las licitaciones, así como a una reducción en el presupuesto asignado que se tenía contemplado anteriormente. Sin embargo, durante este primer semestre del año, se realizaron cursos importantes y necesarios sobre temas médicos sin cargo a Presupuesto federal ni de recursos propios, llevando a cabo 92 cursos con un total de 1,262 asistentes en temas técnico-medica. Dichos cursos no han requerido presupuesto Federal, y todos los temas abordados están integrados en el Programa Especifico de Capacitación para el desempeño de acuerdo con las necesidades institucionales. Siendo los cursos principales: Curso de Actualización del Proceso de Donación y Trasplante para Enfermería, Limpieza y Desinfección de Áreas Hospitalarias, Prácticas Quirúrgicas Oftálmicas en simulador inanimado, Actualizaciones del SARS CoV-2 y la Bioseguridad ante sus variantes, Reanimación Cardio Pulmonar Básica, Manejo de los RPBI basado en la Simulación Clínica, Principios de Movilización y Traslado de pacientes, Primer Respondiente en Primeros Auxilios, Colocación y retiro del equipo de protección personal, Soporte Vital para

enfermeras, Intervenciones de Enfermería al Paciente con Diálisis Peritoneal, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria, Curso de Suturas Quirúrgicas en Cirugía Experimental, Curso de Microcirugía, Técnicas de Limpieza e Higiene en Unidades Médicas y no Médicas, entre otros.

Capacitación gerencial y administrativa

- Porcentaje de servidores públicos capacitados.
- Porcentaje de temas identificados en materia administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación.

Los resultados de los 4 indicadores que se reportan en este semestre son los siguientes:

- Porcentaje de servidores públicos que concluyen cursos de capacitación administrativa y gerencial.

Programado (155/155) $\times 100 = 100.0$ Alcanzado (19/19) $\times 100 = 100.0$

Al mes de junio el resultado del indicador fue del 100% de un 100% planeado. Los 19 servidores públicos inscritos son de la Maestría de Dirección de Instituciones de Salud, la cual inició en el mes de abril, sin embargo hay una diferencia de 136 servidores, debido a un retraso en las licitaciones, así como una reducción en el presupuesto que se planeó en un inicio. Sin embargo, durante este primer semestre se llevaron a cabo 30 cursos con un total de 643 servidores públicos inscritos, sin cargo a presupuesto federal e institucional. Dichos cursos se encuentran en el Programa específico de capacitación para el desempeño y algunos de los temas son: Interculturalidad y los Derechos Humanos, Metas Internacionales y Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, Seminario Terapias Alternativas para disminuir el estrés laboral del Personal de Salud, Curso- Taller de Inducción al Personal de nuevo Ingreso, Desarrollo de Habilidades para la Implementación de Educación para la Salud, Habilidades de Supervisión para Mandos Medios, Introducción a la Computación y Office Básico, Integración del Expediente Clínico con Base a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA-2012 del Expediente Clínico.

- Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial.

Programado (9/9) $\times 100 = 100.0$ Alcanzado (1/1) $\times 100 = 100.0$

Al mes de junio, el resultado del indicador se encuentra en 100% de un 100 % planeado, ya que desde el mes de abril dio inicio la Maestría en Dirección de

Instituciones de Salud sin embargo hay una diferencia de 8 cursos entre los programados y los realizados, debido a un retraso en las licitaciones en la institución, ya que por la naturaleza de la Maestría, esta fue por Adjudicación Directa, así como una reducción en el presupuesto que se planeó en un inicio. No obstante, durante este primer semestre se dieron 30 cursos con temas administrativo-gerencial, sin cargo a presupuesto federal e institucional.

- Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución.

Programado (390,000/498,000) x100= 78.3% Alcanzado (917,878/917,878) x100= 100.0%

Al mes de junio el resultado del indicador se encuentra en 100% de un 78.3 % planeado, ya que solo dió inicio la Maestría en Dirección de Instituciones de Salud y no hubo cursos de temas técnico-médicas. Dicho presupuesto esta devengado para la Maestría en desarrollo, la cual dió inicio en el mes de abril y será liquidado al finalizar el año.

- Porcentaje de temas en materia administrativa y gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)

Programado (5/5) x100= 100.0% Alcanzado (1/5) x100= 20.0%

Al mes de junio el resultado del indicador se encuentra en 100% de un 100% planeado, lo cual se debe a la Maestría en Dirección de Instituciones de Salud que dió inicio en el mes de abril, sin embargo, hay una diferencia de 4 temas menos respecto a lo programado, debido a un retraso en las licitaciones, ya que por la naturaleza de la maestría, en esta se realizó adjudicación directa. Así como una reducción en el presupuesto que se planeó en un inicio. Sin embargo para este primer semestre se dieron los siguientes temas, para capacitar al personal de salud sin cargo a presupuesto federal e institucional, dichos temas fueron: Interculturalidad y los Derechos Humanos, Metas Internacionales y Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, Seminario Terapias Alternativas para disminuir el estrés laboral del Personal de Salud, Curso- Taller de Inducción al Personal de nuevo Ingreso, Desarrollo de Habilidades para la Implementación de Educación para la Salud, Habilidades de Supervisión para Mandos Medios, Introducción a la Computación y Office Básico, Integración del Expediente Clínico con Base a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA-2012 del Expediente Clínico.

Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Para el primer semestre del año, se reportan 5 indicadores de periodicidad trimestral, en tanto que 6 su reporte y seguimiento es anual:

- Eficacia en la formación de médicos especialistas.
- Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados.
- Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria.
- Porcentaje de cursos de especialización no clínica, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria.
- Porcentaje de espacios académicos ocupados.
- Porcentaje de postulantes aceptados.

Los indicadores de seguimiento trimestrales tuvieron el siguiente cumplimiento, y son:

- Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua.

Programado (850/850) $\times 100 = 100.0\%$ Alcanzado (287/287) $\times 100 = 100.0\%$

Al final del periodo de evaluación, el indicador tiene un resultado de 100 % contra el 100% planeado, por lo que el nivel de cumplimiento quedo en rango del 100.0 % manteniendo el semáforo en verde. Hay una diferencia de 563 profesionales menos de los planeados, debido a que cuando se realizaron estas metas se tenía contemplado que para este año los cursos de Educación Continua se iban a normalizar, sin embargo, esto no ha sido posible, en parte porque el Auditorio Abraham Ayala González, el cual es nuestro recinto con mayor capacidad, continúa en remodelación, reduciendo considerablemente la población que asiste a este tipo de cursos y por otra parte después de la contingencia sanitaria, los cursos de Educación Continua no se han reestablecido en su totalidad como se esperaba. Otro factor que influyó fue la disminución al presupuesto, por lo que impactan en la actualización técnica del personal de salud.

- Eficacia en la impartición de cursos de educación continua.

Programado (8/8) $\times 100 = 100.0\%$ Alcanzado (13/8) $\times 100 = 162.5$

Al final del periodo el resultado del indicador fue 162.5% contra el 100% programado, con un nivel de cumplimiento de 162.5 quedando en semáforo en rojo. Las variaciones en el resultado del indicador son de 5 cursos por arriba de

lo programado, lo cual se debió a que cursos como; Metodología de la Investigación y VI Jornadas Académicas, Control Sanitario de los Servicios de Alimentación y los Diplomados en Cirugía Endoscópica Ginecológica y Fisiología Anorrectal y Piso Pélvico Posterior, se consideraron a este periodo. Dichos cursos son parte del Programa de Educación Continua para el presente ejercicio.

- Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua.

Programado (172/850) $\times 100 = 20.2\%$ Alcanzado (58/287) $\times 100 = 20.2\%$

Al final del periodo se tiene un resultado en el indicador de 20.2 % de participantes externos, igual al valor programado, por lo que el nivel de cumplimiento en el indicador es del 100%, manteniendo el semáforo en verde. Se observan variaciones en los valores absolutos de ambas variables - 114 y -563 que representan el 33.7% y 33.8 % debido a que no se han podido llevar a cabo cursos con un número considerable de participantes externos, debido a que se está considerando un retorno paulatino de los participantes y las limitaciones de espacios disponibles por obras de remodelación en el Auditorio Abraham Ayala.

- Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua.

Programado (6,150/680) $\times 100 = 9.0$ Alcanzado (2,066/230) $\times 100 = 9.0$

El indicador mostro un resultado de 9.0 en la calificación sobre la percepción contra el mismo valor programado, manteniendo un nivel de cumplimiento del 100%. Esto es que la percepción sobre la calidad de los Cursos de Educación Continua es muy favorable. Se observan variaciones en ambas variables de - 4084 y -450 que representan valores de 33.6% y 33.8% respectivamente. Lo que se debe a que las encuestas de satisfacción a los receptores de los Cursos de Educación Continua fueron 230 menos a los 680 programados a evaluarse.

- Eficiencia en la captación de participantes a cursos de educación continua.

Programado (850/850) $\times 100 = 100.0$ Alcanzado (287/850) $\times 100 = 33.8$

Al final del periodo el indicador muestra un resultado de 33.8 % de eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua contra el 100% programado, lo cual deja el semáforo en rojo. La diferencia fue de -563 asistentes menos respecto a lo programado, debido en primer lugar a la cancelación de eventos por no contar con los espacios, como fue el caso del Auditorio "Abraham Ayala González", el cual se encuentra en remodelación, y en segundo lugar,

después de la contingencia sanitaria, los cursos de Educación Continua no se han reestablecido en su totalidad como se esperaba que pasara y en algunos de los cursos que se llevaron a cabo vía remota, se contemplaron un cierto número de participantes y al final la asistencia fue menor a la esperada.

3. Pp E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.

➤ Comportamiento Presupuestal.

La Actividad Institucional “Fomentar la Investigación en Salud” tuvo un presupuesto asignado a ejercer al mes de junio de 11.8 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 11.2 millones de pesos con un subejercicio de -5.1% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de preventivo y corresponde a recursos propios programados no captados derivado de la atención integral y gratuita de personas que no cuentan con seguridad social situación atendida a través de recursos adicionales por 438.3 millones de pesos del programa GSS01 “Gratuidad de los Servicios de Salud” para el primer trimestre, conforme al presupuesto asignado en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2022 (PEF), los cuales fueron ejercidos de forma eficiente al haberse aplicado al 100 %.

➤ Avance de Indicadores del Pp E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.

De los 6 indicadores, 3 son reportados en diciembre, y son:

- Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.
- Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud.
- Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud.

Y 3 con su seguimiento semestral con los resultados siguientes:

- Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.

Programado (35/92) x100= 38.0% Alcanzado (62/109) x100= 56.9%

Las publicaciones de revistas de alto impacto han aumentado, las publicaciones de los niveles 1 y 2 se ven reflejadas en las bases de datos durante el segundo semestre del año, lo cual al final tendrá un impacto en los indicadores de gestión.

El resultado del indicador fue de 56.9% al primer semestre, comparado con la meta, 38.0% hay una variación de 18.9 puntos, el indicador quedó en semáforo rojo, debido a que los trabajos publicados se incrementaron; en primer lugar, porque algunas publicaciones han sido en colaboración, con el propósito de publicar en revistas de alto impacto, así como por contar con más apoyos en este concepto.

- Promedio de productos de la investigación por investigador institucional.

Programado (92/69) $\times 100 = 1.3$ Alcanzado (110/73) $\times 100 = 1.5$

Al primer semestre el indicador alcanzó un resultado de 1.5 de promedio de productos de la investigación, por investigador, que comparado con la meta 1.3, la variación es de 0.2 puntos, quedando en semáforo rojo, en valores absolutos las variables tienen un incremento de 18 artículos publicados a este periodo, el incremento en los productos institucionales totales se debe a trabajos en colaboración realizados principalmente para obtener publicaciones de alto impacto.

Y el número total de investigadores aumentó debido a que al Sistema Nacional de Investigadores ingresaron nueve personas, además de que una candidata al SNI que aún está haciendo su estadía en la Institución.

- Porcentaje de ocupación de plazas de investigador.

Programado (39/39) $\times 100 = 100.0\%$ Alcanzado (39/39) $\times 100 = 100.0\%$

Se mantienen las 39 plazas de investigador autorizadas y ocupadas al primer semestre 2022, quedando en semáforo verde.

4. Pp E023 Atención a la Salud.

- **Comportamiento Presupuestal.**

La disponibilidad presupuestal programada para el primer semestre 2022 fue de 1,968.0 millones de pesos, para llevar a cabo las siguientes actividades institucionales:

- **MD010 Abasto Oportuno de Medicamentos** con 32.1 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 29.8 millones de pesos con un subejercicio de -7.2% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de preventivo y se debió a recursos propios programados no captados.

- **AM030 Otorgar Atención Hospitalaria** con 133.0 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 124.0 millones de pesos con un subejercicio de -6.8% que de acuerdo al criterio de semaforización se encuentra en el rango de preventivo y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, situación atendida a través de recursos adicionales por 438.3 millones de pesos del programa GSS01 “Gratuidad de los Servicios de Salud” para el primer trimestre, conforme al presupuesto asignado en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2022 (PEF), los cuales fueron ejercidos de forma eficiente al haberse aplicado al 100 %.
- **AM040 Fortalecer la Organización para la prestación de servicios en salud** con 199.6 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 186.4 millones de pesos con un subejercicio de -6.6% que de acuerdo al criterio de semaforización se encuentra en el rango de preventivo y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, además del repunte de la quinta ola por la Contingencia Sanitaria COVID-19 que se vive en el país a la fecha.
- **AM050 Fortalecimiento de la calidad de la atención médica y auditoría clínica** con 2.2 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 2.1 millones de pesos con un subejercicio de -4.5% que de acuerdo al criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, además del repunte de la quinta ola por la Contingencia Sanitaria COVID-19 que se vive en el país a la fecha.
- **AM010 Otorgar Atención Ambulatoria** con 4.1 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 4.0 millones de pesos con un subejercicio de -2.4% que de acuerdo al criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, además del repunte de la quinta ola por la Contingencia Sanitaria COVID-19 que se vive en el país a la fecha.
- **GSS01 Gratuidad de los Servicios de Salud** con 408.9 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 404.0 millones de pesos con un subejercicio de -1.2% que de acuerdo al criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, además del repunte de la quinta ola de la Contingencia Sanitaria COVID-19 que se vive en el país a la fecha.
- **OB040 Prevención y tratamiento del sobrepeso, obesidad y diabetes en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad**, con 0.3 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 0.2 millones de pesos con un subejercicio de -33.3% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de correctivo y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la

prestación de servicios públicos de salud gratuitos, además del repunte de la quinta ola de la Contingencia Sanitaria COVID-19 que se vive en el país a la fecha.

- **MM 010 Calidad en la atención obstétrica y reducción de la mortalidad materna.** La asignación presupuestal programática fue de 0.7 millones de pesos, ejerciéndose en su totalidad.
- **SP010 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud Servicios Personales** con 1,187.1 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 1,185.5 millones de pesos con un subejercicio de -0.1% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, además del repunte de la quinta ola de la Contingencia Sanitaria COVID-19 que se vive en el país a la fecha.

➤ **Avance de Indicadores del Pp E023 Atención a la Salud.**

La Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del Programa Presupuestario E023 “Atención a la salud” cuenta con 14 indicadores, aplicables al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y es responsabilidad de la Institución, su seguimiento y reporte ante la CCINSHAE:

La Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del Programa Presupuestario E023, Atención a la salud cuenta con 14 indicadores, de los cuales 1 es de reporte anual:

- Porcentaje de Auditorías Clínicas Incorporadas.

De los 13 restantes, 11 son de reporte trimestral y 2 de reporte semestral:

- Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional.

Programado (5,031/20,874) x100= 24.1% Alcanzado (11,114/39,621) x100= 28.1%

El indicador obtuvo un resultado de 28.1% mayor en 4.0 respecto al indicador programado 24.1, quedando en un nivel de cumplimiento de 116. 6% que lo sitúa en semáforo rojo, así también se muestran incrementadas ambas variables en 6,083 pacientes referidos más y 18,747, pacientes nuevos con apertura de expediente, reflejo del trabajo hospitalario en todas sus especialidades para brindar atención a los pacientes referidos; que demandan atención por el programa de gratuidad, y aquellos pacientes que requirieron atención de Urgencias.

- Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.

Programado (9,544/10,457) x100= 91.3% Alcanzado (13,980/15,479) x100= 90.3%

El indicador alcanzó un cumplimiento de 98.9% quedando dentro del parámetro, con semáforo verde, no así los valores absolutos alcanzados que presentan incrementos en ambas variables de 4,436 y 5,022, los cuales representan el 46.5% y 48.0 % respectivamente, como reflejo del trabajo hospitalario en todas sus especialidades para brindar atención a los pacientes que por Pandemia fueron diferidos, periodo en el que solo fueron atendidos en todas las especialidades aquellos pacientes que requirieron atención de Urgencias.

- Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.

Programado (180/216) x100= 83.3% Alcanzado (95/120) x100= 79.2%

El indicador alcanzó un resultado de 79.2% al compararlo con la meta programada de 83.3% presenta una variación de -4.1 puntos, por lo que se encuentra en el rango de semáforo verde con un nivel de cumplimiento de 95.1%. En los valores absolutos la meta presenta

variaciones menores respecto a la programación original debido a que para la aplicación de encuestas se contaba con el apoyo de personal de servicio social, del Departamento de Trabajo Social, y en ese sentido por control, todavía se encuentra restringida la incorporación de éstos estudiantes.

- Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado.

Programado (19,244/19,478) x100= 98.8% Alcanzado (26,621/26,983) x100= 0.0

El indicador alcanzó un cumplimiento de 98.7% quedando dentro del parámetro, con semáforo verde, no así los valores absolutos alcanzados que presentan incrementos en ambas variables de 7,377 y 7,505 los cuales representan incrementos de 38.3% y 38.5% respectivamente, como reflejo del trabajo hospitalario en todas sus especialidades para brindar atención a los pacientes que por Pandemia fueron diferidos, periodo en el que solo fueron atendidos en todas las especialidades aquellos pacientes que requirieron atención de Urgencias y en esta especialidad, todos aquellos pacientes y trabajadores que tuvieron COVID-19.

- Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.

Programado (514/9,486) x100= 5.4% Alcanzado (0/6,668) x100= 0.0

Debido a que el indicador se construyó con pacientes con tratamientos y diagnósticos de Alta Especialidad del Servicio de Oncología que reciben tratamientos en la Unidad de Radioterapia, ésta se mantienen suspendidas las obras de conservación y mantenimiento, así también lo correspondiente al mantenimiento de equipo, por lo que se continua refiriendo a los pacientes a las siguientes Unidades del Sector Salud para continuar con sus tratamientos, al mes de junio.

- Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados.

Programado (10,607/19,716) $\times 100 = 53.8\%$ Alcanzado (0/13,128) $\times 100 = 0.0$

Debido a que el indicador se construyó con pacientes con tratamientos y diagnósticos de Alta Especialidad del Servicio de Oncología que reciben tratamientos en la Unidad de Radioterapia, ésta se mantienen suspendidas las obras de conservación y mantenimiento, así también lo correspondiente al mantenimiento de equipo, por lo que se continúa refiriendo a los pacientes a las siguientes Unidades del Sector Salud para continuar con sus tratamientos, al mes de junio: En total se refiere a 234 pacientes a: Hospital Juárez de México 51 pacientes, Hospital de Alta Especialidad de Ixtapaluca 95, Instituto Nacional de Nutrición 71 e Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía 16 pacientes y 2 en otros Hospitales

- Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua).

Programado (148,510/148,510) $\times 100 = 100.0\%$ Alcanzado (296,638/148,510) $\times 100 = 199.7\%$

De acuerdo al resultado alcanzado en el indicador, en el primer semestre del ejercicio, se observa un incremento de 99.7%, así como en la Variable 1, No. De Consultas realizadas el aumento es de 148,128 consultas más, como consecuencia del trabajo hospitalario en todas las especialidades, a la atención de pacientes que venían diferidos, por la pandemia, y también al programa de gratuidad que viene implementándose paulatinamente en la Institución.

- Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales.

Programado (85/100) $\times 100 = 85.0\%$ Alcanzado (54/60) $\times 100 = 90.0\%$

El indicador alcanzó un resultado de 90.0%, al compararlo con la meta programada de 85,0% se encuentra en el parámetro de semáforo verde

con un nivel de cumplimiento de 105.9%. posicionándose en semáforo amarillo. En los valores absolutos la meta presenta variaciones menores respecto a la programación original debido a que para la aplicación de encuestas se contaba con el apoyo de personal de servicio social, del Departamento de Trabajo Social, y en ese sentido por control, todavía se encuentra restringida la incorporación de estos estudiantes.

- Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004.

Programado (2,439/2,677) $\times 100 = 91.1\%$ Alcanzado (2,927/3,379) $\times 100 = 86.6\%$

El resultado del indicador alcanzó un cumplimiento de 86.6% de cumplimiento de la NOM.SSA 004 sobre un total de 3,379 Expedientes revisados, los expedientes revisados muestran un incremento de 702 expedientes más con respecto a la meta original que fue de 2677, que en valores porcentuales representa el 26.2%, así también la variable uno, número de expedientes que cumplen con los criterios de la NOM, La variación se debe a la necesidad de mantener los Expedientes Clínicos dentro de la normatividad aplicable y vigente ; por lo que el resultado quedó dentro del semáforo verde.

➤ Porcentaje de Ocupación Hospitalaria.

Programado (74,207/88,871) x100= 83.5% Alcanzado (97,139/120,823) x100= 80.4%

El resultado del indicador alcanzó en 80.40% contra la meta programada de 83.5% quedando el nivel de cumplimiento en semáforo verde, no así los valores absolutos alcanzados que presentan incrementos en ambas variables de 22,932 y 31,952 los cuales representan incrementos de 30.9%

y 36.0% respectivamente, como reflejo del trabajo hospitalario en todas sus especialidades para brindar atención a los pacientes que por Pandemia fueron diferidos, periodo en el que solo fueron atendidos en todas las especialidades aquellos pacientes que requirieron atención de Urgencias.

➤ Promedio de Días Estancia.

Programado (75,290/10,457) x100= 7.2 Alcanzado (94,640/15,479) x100= 6.1

El indicador alcanzó un resultado de 6.1 promedio de estancia en el periodo de enero a junio contra la meta programada 7.2 el valor disminuyó en -1.1 puntos ; a pesar que su cumplimiento es de 84.7% y lo pone en semáforo rojo es positivo para la Institución, la tendencia es ir disminuyendo la estancia Hospitalaria ya que implica costos más elevados tanto para el paciente como para la Institución, los valores alcanzados en años previos a la pandemia se vieron afectados habiendo llegado hasta 7.6 el promedio.

➤ Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.

Programado (17,255/17,255) x100= 100.0 Alcanzado (42,739/42,739) x100= 100.0

El indicador alcanzó el resultado esperado, por lo que semaforiza en verde, sin embargo se observan incrementos en los valores absolutos de 25,484 consultas más respecto a los valores originales como reflejo del trabajo hospitalario en todas sus especialidades para brindar atención a los pacientes que por Pandemia fueron diferidos, o fueron suspendidos en algunos casos, periodo en el que solo fueron atendidos en todas las especialidades aquellos pacientes que requirieron atención de Urgencias; a la fecha se continúa implementando paulatinamente el Programa de gratuidad que es otro factor que repercute en los incrementos en la productividad.

➤ Tasa de infección Nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria).

Programado (1,098/75,290) x1000= 14.6 Alcanzado (1,748/94,640) x1000= 18.5

La tasa acumulada alcanzada al mes de junio fue de 18.5 infecciones por cada 1000 días estancia hospitalaria, se muestra un incremento de 3.9 puntos y un semáforo en rojo, en valores absolutos, se tienen 650 infecciones más que las que se programaron y 94,640 más días estancia; el incremento se debió a los pacientes con respiradores en las unidades de terapias intensivas: Terapia Intensiva Central, Pediatría (UCIN), Infectología, Cardiología y Neumología principalmente.

5. Programas Presupuestales sin Matriz de Indicadores para Resultados.

El comportamiento presupuestal de los programas que no cuentan con Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) 2022, fue el siguiente:

- **O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno**, se contó con una asignación presupuestal de 4.6 millones de pesos de los cuales se ejercieron 4.5 millones de pesos con un subejercicio de -2.2% que de acuerdo al criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, conforme al artículo 77 bis de la Ley General de Salud, el cual establece que: "Todas las personas que se encuentren en el país que no cuenten con seguridad social tienen derecho a recibir de forma gratuita la prestación de servicios públicos de salud, medicamentos y demás insumos asociados, al momento de requerir la atención, de conformidad con el artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos sin importar su condición social".
- **M001 Actividades de Apoyo Administrativo**, se contó con una asignación presupuestal de 13.8 millones de pesos de los cuales se ejercieron 11.0 millones de pesos con un subejercicio de -20.3% que de acuerdo al criterio de semaforización se encuentra en el rango de correctivo y se debió a recursos propios programados no captados a causa de la prestación de servicios públicos de salud gratuitos, conforme al artículo 77 bis de la Ley General de Salud, el cual establece que: "Todas las personas que se encuentren en el país que no cuenten con seguridad social tienen derecho a recibir de forma gratuita la prestación de servicios públicos de salud, medicamentos y demás insumos asociados, al momento de requerir la atención, de conformidad con el artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, sin importar su condición social". Además del repunte de la quinta ola de la Contingencia Sanitaria COVID-19 que se vive en el país a la fecha.
- **K011 Proyectos de Infraestructura Social en Salud**, esta actividad institucional no tuvo asignación presupuestal en este periodo.
- **K027 Mantenimiento de Infraestructura**, esta actividad institucional no tuvo asignación presupuestal en este periodo.
- **P016 Prevención y Atención de VIH/SIDA y otras ITS**, se contó con una asignación presupuestal de 2.3 millones de pesos de los cuales se ejercieron en su totalidad.



6. Asuntos relevantes de la Gestión

Programa de detección de Hepatitis viral tipo C

Este nosocomio realiza pruebas de detección rápida relativas a Hepatitis viral tipo C Crónica, a través de los diversos módulos de tomas de muestras que se encuentran en diferentes puntos del Hospital, ya que está dirigido a población abierta, incluyendo a la comunidad hospitalaria.

Durante el periodo que se informa se han realizado;

- ✓ Pruebas Rápidas; 53,014
- ✓ Pacientes Reactivos: 187
- ✓ Pacientes Positivos. 146
- ✓ Pacientes vinculados a tratamiento en HGMEL :42

Pacientes vinculados a tratamiento de otras instituciones: 25

- ✓ Centro Médico Nacional La Raza IMSS: 14
- ✓ Hospital Regional “Ignacio Zaragoza” ISSSTE: 9
- ✓ Hospital General “Dr. Dario Fernandez Fierro” ISSSTE: 1
- ✓ Hospital Regional Nezahualcóyotl ISSEMYM: 1



7.1.3 Plan Institucional del Ente Público

7.1.3. Plan Institucional del Ente Público (PI)

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.1	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.1	Impulsar una política integral para la prevención y control del sobrepeso, obesidad, diabetes mellitus y riesgo cardiovascular, por medio del diagnóstico temprano y tratamiento oportuno, con el propósito de retrasar la progresión de la enfermedad mejorando la calidad de vida de los pacientes.	Revisión del manual de organización y procedimiento de la CAIDO (Clínica de Atención Integral a la Diabetes y la Obesidad).
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.1	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.2	Fomentar la cultura del autocuidado por medio del Programa de Competencia Ciudadana y Universidad del Paciente, a través del cual se capacita a los pacientes y sus familiares en torno a sus padecimientos, en temas como hipertensión arterial, sobre peso, obesidad, cáncer, diabetes mellitus y los estilos de vida saludable.	Se realizan acciones durante la consulta general de los pacientes sobre su enfermedad y las medidas de prevención y tratamiento para mejorar su padecimiento.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.1	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.3	Impulsar la prevención, detección y atención temprana del cáncer cérvico-uterino y de mama.	Se realizan campañas para la prevención de Cáncer de mama, cérvico uterino y de próstata.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.1	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.4	Realizar la detección y diagnóstico oportuno, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos en pacientes con cáncer que sean atendidos en el Hospital.	Desde que ingresa un paciente con probable cáncer se realizan los estudios pertinentes para establecer el diagnóstico a tiempo y así poder brindar un tratamiento oportuno y de no ser el caso

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						se dan los cuidados paliativos necesarios para mejorar el nivel de vida del paciente.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.1	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.5	Consolidar el modelo de atención contra el consumo de tabaco y otras sustancias adictivas bajo un enfoque integral: alimentación, actividad física, educación en salud.	Se realiza en la Clínica del tabaco una atención multidisciplinaria para mejorar la calidad de vida del paciente incentivando a la actividad física y buena alimentación.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.1	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.6	Reducir la mortalidad por infarto al miocardio a través de la ejecución del Código Infarto a pacientes que llegan al Servicio de Urgencias por afecciones cardiovasculares.	Trabajo en conjunto entre urgencias adultos y urgencias cardioneumología, así como cardiología, intervención, UCIC , Dirección Quirúrgica y Subdirector Quirúrgico, con el fin de identificar de manera temprana a los pacientes. Hay comunicación vía telefónica y chat de manera directa y eficaz con las diferentes áreas para el adecuado diagnóstico y tratamiento de los enfermos.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.1	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.7	Mejorar los niveles de bienestar de la población infantil contribuyendo a la disminución en la prevalencia del sobrepeso y obesidad de esta población, a través de la consolidación de la Clínica de Obesidad Infantil y Bienestar familiar.	Inauguración de la Unidad de Bienestar Infantil.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.2	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HGMEI.	1.2.1	Ejecutar las acciones de conservación y mantenimiento para garantizar la continuidad y calidad de los servicios, así como reducir costos de operación, en medida de lo posible, de acuerdo con la austeridad presupuestal, ampliando la vida útil de las instalaciones.	Con la finalidad de garantizar la continuidad de los servicios y reducir costos de operación, se llevaron a cabo reparaciones de fugas considerables a lo largo de las líneas principales de vapor y agua caliente de la institución, por otro lado se lleva a cabo por medio de contrato el mantenimiento a los equipos de calderas, de Casa de Máquinas principal, para garantizar el suministro de agua caliente y vapor en las distintas Unidades y disminuir el consumo de combustible con que estas operan, se realizó la instalación de tren de filtro para gases medicinales en la Torre 310, con lo que se garantiza una mejor calidad en el suministro.

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.2	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HGMEL.	1.2.3	Elaboración del proyecto de construcción y equipamiento del nuevo Servicio de Urgencias, a fin de garantizar la atención digna, oportuna y eficiente a la población usuaria.	Se está realizando el proyecto ejecutivo de demolición de la unidad 505 ex pediatría por parte del patronato del Hospital General de México A.C., donde se proyecta construir la nueva unidad de urgencias médicas.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.2	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HGMEL.	1.2.4	Dignificar el espacio público (pasillos, jardines, exteriores, etc.) para contribuir a la realización de las labores inherentes y esenciales de la función Institucional.	Con la finalidad de dignificar el espacio público y favorecer la realización de labores institucionales, se realizaron trabajos de aplanado, pintura y cambio de luminarias a lo largo de los pasillos principales, así como luminarias en áreas verdes de la Institución (fotoceldas y lámparas solares), instalación de techumbres de policarbonato sobre todos los pasillos principales, así como en diversos pasillos a cubierto de la Institución.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.2	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HGMEL.	1.2.5	Actualizar el Equipo Médico de Alta Tecnología con enfoque a la atención médica de alta especialidad.	Se tiene celebrado un contrato de arrendamiento de 2 tomógrafos y una resonancia magnética con lo que se llevó a cabo la actualización de estos equipos médicos de alta tecnología. Se ingreso una solicitud a la Fundación Gonzalo Rio Arronte I.A.P. para la donación de un acelerador lineal de alta energía para sustituir al equipo que esta por caer en obsolescencia. Se ingreso una solicitud a la Administración de la Beneficencia Pública (APBP) para la donación de 6 equipos de rayos x portátiles con fluoroscopia "Arco en C"
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.2	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HGMEL.	1.2.6	Ofrecer solución a los problemas hematológicos y oncológicos en pacientes de población abierta con escasos recursos, mediante el fortalecimiento de la capacidad física y la Unidad de Trasplantes de Células Hematopoyéticas.	Seguimiento al proyecto de la Unidad de Trasplantes de Células Hematopoyéticas.
1	Garantizar el acceso efectivo a	1.2	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la	1.2.7	Ejecutar las acciones de Gestión de Equipo Médico necesarias en la medida que el presupuesto asignado lo permita, con la finalidad	Se han celebrado al momento 28 contratos de mantenimiento preventivo y correctivo de equipo médico, 22 convenios modificatorios y dos contratos plurianuales por un monto de

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	los servicios de salud.		capacidad de respuesta del HGMEI.		de garantizar su conservación y mantenimiento que coadyuven a que sea disponible y seguro para la atención de los pacientes.	\$42,532,353.07. Se han adquirido refacciones para la reparación de equipo médico por un monto de \$160,515.84. Con el personal adscrito al Departamento de Ingeniería Biomédica se ha realizado el mantenimiento preventivo de 336 equipos médicos y mantenimientos correctivos a 750 equipos médicos.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.3	Impulsar la salud sexual y reproductiva a fin de mejorar el bienestar de la población.	1.3.1	Garantizar el derecho a la salud sexual y reproductiva a través de la atención médica integral, con un enfoque humanístico, de género y de no discriminación.	Se han dado cursos sobre la no discriminación de género en todos los servicios.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.3	Impulsar la salud sexual y reproductiva a fin de mejorar el bienestar de la población.	1.3.2	Favorecer el acceso universal a la información, educación y orientación sexual y reproductiva para la población adolescente, disminuyendo los embarazos no planeados e infecciones de transmisión sexual.	Se realizan pláticas en los servicios de gineco-obstetricia sobre orientación sexual y métodos anticonceptivos.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.3	Impulsar la salud sexual y reproductiva a fin de mejorar el bienestar de la población.	1.3.3	Continuar con las acciones de prevención y atención a pacientes con VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual.	Se realizan pruebas rápidas y de tamizaje a la población que lo solicite.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.3	Impulsar la salud sexual y reproductiva a fin de mejorar el bienestar de la población.	1.3.4	Optimizar el sistema de atención del Código mater, para prevenir y/o disminuir la mortalidad materna y perinatal.	Se tiene un chat en el servicio de ginecología donde se informa de los códigos mater y se da seguimiento a las pacientes.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.4	Fortalecer la vigilancia sanitaria y epidemiológica en el hospital a fin de evitar enfermedades en la población y en los trabajadores.	1.4.1	Ejecutar acciones específicas de prevención y control de infecciones nosocomiales en las áreas de hospitalización.	Vigilancia Epidemiológica Activa. Análisis y tendencias de las Infecciones. Supervisión estrecha de la limpieza y desinfección de áreas hospitalarias. Cambio de agentes desinfectantes de amplio espectro. Validación de la limpieza previo a desinfección. Cultivos de manos en personal, Cultivos de superficies y Ambientales. Supervisión del uso del equipo de protección personal (EPP), apego a la higiene de manos, uso de uniforme quirúrgico. Informe a los Jefes de Servicio para

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						retroalimentación e informe de las IASS de sus servicios. Capacitación al personal.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.4	Fortalecer la vigilancia sanitaria y epidemiológica en el hospital a fin de evitar enfermedades en la población y en los trabajadores.	1.4.2	Realizar campañas para todo el personal de la Institución, para que lleve a cabo un buen aseo de manos.	<p>El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” se unió a la celebración del 5 de mayo, Día Mundial de Higiene de Manos, por lo que del 2 al 8 de mayo se llevó a cabo la “Campaña Institucional Porque te cuido y me cuido, me lavo las Manos”, cuyo principal objetivo fue el incentivar a los trabajadores a realizar la higiene de las manos con la técnica correcta y en el momento oportuno.</p> <p>Durante esta semana se llevaron a cabo las siguientes actividades: Se dieron 21 sesiones de capacitación impartidas por el Departamento de Vigilancia Epidemiológica en coordinación con el Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería, con un total de 1, 150 asistentes entre personal de enfermería, médico, camilleros, administrativo, afanadores, etc.</p> <p>Se realizaron talleres de Higiene de Manos en cada uno de los Servicios con un total de 1944 participantes, esta actividad fue coordinada por Jefes de Enfermeras y Supervisores de Enfermería, del Departamento de Gestión del Cuidado de Enfermería. Se llevó a cabo un concurso de “Higiene de Manos y los cinco momentos” el cual contó con la participación de 92 profesionales de la salud con 34 recursos didácticos entre carteles, infografía, juegos de mesa, teatro guiñol y videos.</p> <p>En relación con los recursos para fomentar la higiene de manos se distribuyeron 40 carteles alusivos a la campaña de higiene de manos, 7, 500 sobres de solución base alcohol de 1.5 ml, 6, 000 paletas en forma de manita con eslogan de la campaña y 1000 frascos de clorhexidina de 60 ml. Se realizaron 5 videos, uno por cada momento para la higiene de las manos difundiendo en el Facebook del hospital del 2 al 5 de mayo del 2022.</p>

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						<p>Diversos servicios implementaron actividades para fomentar el apego a la Higiene de manos; Estomatología, Infectología, Reumatología y Endocrinología, realizaron talleres para la réplica de la técnica de higiene de manos con el equipo multidisciplinario.</p> <p>En el caso de Pediatría y Ginecobstetricia se colocaron carteles. Se diseñaron y colocaron 3 stand con los pasos de la técnica de higiene de manos, en los servicios de Hemato-Oncología, Torre Quirúrgica y Torre de Cardiología-Angiología-Neumología.</p> <p>Se llevó a cabo la medición del indicador institucional "Apego a la Higiene de manos" en mayo del 2022.</p>
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.4	Fortalecer la vigilancia sanitaria y epidemiológica en el hospital a fin de evitar enfermedades en la población y en los trabajadores.	1.4.3	Favorecer el abasto efectivo y la seguridad en la dispensación de medicamentos e insumos para la atención sanitaria.	Se favorece la difusión de información hacia el área médica de adquisiciones, existencias y distribución de medicamentos e insumos médicos, de equipo de protección personal (cubrebocas, batas, gel antibacterial, antiséptico para manos con clorhexidina, guantes, etc.), así como la adquisición de reactivos, materiales e insumo para pruebas de laboratorio que permita detectar diversas infecciones.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.4	Fortalecer la vigilancia sanitaria y epidemiológica en el hospital a fin de evitar enfermedades en la población y en los trabajadores.	1.4.4	Garantizar la calidad del diagnóstico influenza y otros virus respiratorios, a través de los estudios realizados en el Laboratorio de Influenza del Hospital el cual está certificado por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica.	<p>"En el caso de influenza se realizan las pruebas necesarias de acuerdo a los criterios establecidos por la OMS al igual que las pruebas para SARS COV-2 se realizan para trabajadores sintomáticos en el área de infectología y para trabajadores asintomáticos en área de otorrinolaringología además de que se realizan pruebas a los pacientes antes de sus cirugías para reducir los contagios.</p> <p>Se tiene 3 tomas a personal del Hospital:</p> <p>En el servicio de Otorrinolaringología se programa al personal asintomático pero que estuvo en riesgo ya sea por sus compañeros o por los pacientes.</p>

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						<p>En el servicio de Infectología se tienen toma del personal sintomático en dos horarios a las 10 AM y a las 12 Pm</p> <p>Se han realizado en el año 2022 de Enero a Junio 11,607 tomas de PCR"</p>
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.4	Fortalecer la vigilancia sanitaria y epidemiológica en el hospital a fin de evitar enfermedades en la población y en los trabajadores.	1.4.5	Promover la vacunación entre el personal del Hospital y sus usuarios, con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmunoprevenibles de las que se dispone del biológico.	<p>"Se han establecido campañas de vacunación dentro del personal de salud así como se tiene la vacunación permanente para las siguientes</p> <p>Se vacunaron a 76 trabajadores de la salud rezagados contra influenza estacional de Enero a Junio, así como</p> <p>388 vacunas contra hepatitis B a trabajadores</p> <p>133 vacunas de neumococo para trabajadores "</p>
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.4	Fortalecer la vigilancia sanitaria y epidemiológica en el hospital a fin de evitar enfermedades en la población y en los trabajadores.	1.4.6	Realizar campañas informativas de prevención y contención de enfermedades infectocontagiosas.	<p>"Junto con la Subdirección de Enfermería se realizan campañas de lavado de manos y de los 5 momentos para disminuir la propagación de las enfermedades infectocontagiosas.</p> <p>Se realizan campañas permanentes por alta-voz de prevención de las enfermedades.</p> <p>Se tienen cursos de lavado de manos continuos.</p> <p>Se tienen cursos al personal de uso de equipo personal.</p> <p>Se tienen capacitaciones al personal en la realización de limpieza y desinfección a las áreas "</p>
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.5	Continuar ofreciendo servicios de medicina de alta especialidad a fin de garantizar la atención a usuarios de este hospital.	1.5.2	Procurar el óptimo funcionamiento del equipo médico de alta tecnología, a través del mantenimiento preventivo, correctivo, uso eficiente, así como la capacitación constante al personal para su correcta utilización.	<p>Se celebraron contratos de mantenimiento preventivo y correctivo con las empresas representantes de las marcas de los equipos médicos de alta tecnología propiedad del HGMEI angiógrafo, gammacámara, mastógrafo, microscopio para neurocirugía, tomógrafo. Se tiene celebrado contrato plurianual para los equipos acelerador lineal y braquiterapia.</p>
1	Garantizar el acceso efectivo a	1.5	Continuar ofreciendo servicios de medicina de alta especialidad a	1.5.4	Brindar atención médica especializada a problemas de salud de alto impacto a través de las	<p>Seguimiento de las acciones y cumplimiento de metas de las siguientes clínicas: a) Unidad de Bienestar Infantil; b) Clínica de Atención Integral a</p>

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	los servicios de salud.		fin de garantizar la atención a usuarios de este hospital.		Clínicas multidisciplinarias con las que cuenta la Institución.	la Diabetes y Obesidad; c) Clínica de trastornos neuromusculares; d) Clínica de enfermedades desmielinizantes; e) Clínica de atención Post-COVID; f) Clínica de atención al enfermo renal.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.6	Impulsar la atención y rehabilitación de enfermedades y discapacidades en beneficio de los pacientes del Hospital.	1.6.1	Propiciar un cambio de cultura en el personal del Hospital, para favorecer el ejercicio pleno de los derechos y la igualdad de oportunidades de las personas con discapacidad, con enfoque de género.	1. Se difundió material con contenido ético de manera permanente, para sensibilizar al personal del Hospital. 2. Se difundieron cursos en la materia que se imparten a través del Sistema de Capacitación Virtual para Servidores Públicos de la Secretaría de la Función Pública.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.6	Impulsar la atención y rehabilitación de enfermedades y discapacidades en beneficio de los pacientes del Hospital.	1.6.2	Asegurar la accesibilidad de las personas con discapacidad a los servicios y áreas de la Institución.	Como parte de los trabajos llevados a cabo, se enlistan los siguientes: Reforzamiento de barandillas y barandales en baños y regaderas para personas con capacidades diferentes en las diversas Unidades Médicas. Rehabilitación de la rampa para acceso en el departamento de Nutrición. Resanado de grietas en el pasillo (Ginecología, U. 112) para mejorar circulación de pacientes a pie, silla de ruedas, andaderas, así como camillas y plataformas de personal
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.6	Impulsar la atención y rehabilitación de enfermedades y discapacidades en beneficio de los pacientes del Hospital.	1.6.3	Fortalecer la atención médica para los adultos por medio del Servicio de Geriatria, aplicando medidas de promoción de la salud, profilácticas, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación necesarias para lograr que esta población tenga una mejor calidad de vida.	Constitución de las clínicas de alta especialidad en Geriatria: neumogeriatría, nefrogeriatría y deterioro cognitivo.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.6	Impulsar la atención y rehabilitación de enfermedades y discapacidades en beneficio de los pacientes del Hospital.	1.6.4	Brindar servicios de rehabilitación integral a pacientes discapacitados o con padecimientos potencialmente incapacitantes del sistema neuromusculo-esquelético, con el fin de restaurar la función y mejorar su calidad de vida, a través	En el servicio de Rehabilitación se ha brindado atención a todos los pacientes que presentan alguna discapacidad sin discriminar, enfocándose en aquellos cuyo problema es más grave pero sin dejar de brindar una atención de calidad al resto de los pacientes.

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
					del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.	
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.6	Impulsar la atención y rehabilitación de enfermedades y discapacidades en beneficio de los pacientes del Hospital.	1.6.5	Ofrecer servicios clínicos psiquiátricos a través del establecimiento del modelo de atención en salud mental y adicciones en Hospitales Generales.	En proceso.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.7	Generar evidencias que permitan al HGMEI gestionar financiamientos y apoyos para dar cumplimiento a la política de gratuidad de servicios y de medicamentos asociados.	1.7.1	Elaborar los estudios de costos de las intervenciones más solicitadas en el hospital y aquellas de alta especialidad que representan un gasto importante, a fin de generar evidencias para gestionar financiamientos.	<p>Para atender la sugerencia 3. "Determinación del costo del servicio médico otorgado al paciente y actualización de tabulador de cuotas de recuperación" derivada de la "Intervención de control a la implementación de la gratuidad en los servicios médicos que brinda el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", se actualizaron y registraron con fecha 20 de abril de 2022, los procedimientos "29. Procedimiento para realizar los estudios de costos de los servicios ofrecidos en el Hospital" y "30. Procedimiento para revisar y actualizar los costos de los servicios otorgados que integran el tabulador de cuotas de recuperación en el Hospital", ambos del Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos.</p> <p>Con base en lo anterior, el Departamento de Evaluación de Procesos Administrativos y de Costos (DEPAC) inició el proceso de actualización del tabulador, tomando en cuenta los criterios establecidos en el procedimiento 30; sin embargo, las fechas de atención del proceso se ajustarán conforme al tiempo de envío de información de la Dirección de Coordinación Médica, que al momento se encuentra analizando las claves de los servicios que considere deban darse de baja del Tabulador.</p> <p>En relación con los costeos, con la actualización del procedimiento 29 se incluyeron ejemplos de conceptos de gastos indirectos, que deben de ser considerados al momento de realizar un estudio de costo de algún estudio o tratamiento quirúrgico, que no se encuentra en el tabulador de cuotas</p>

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						<p>como el consumo de agua, consumo de energía eléctrica, consumo de gas, entre otros</p> <p>Así mismo, mediante oficio UCYSAM/DEPAC/058/2022 del 01 de julio de 2022, dirigido a la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, se solicitó información relativa al monto gastado en el pago servicios básicos durante los años 2018, 2019, 2020, 2021 y del primer semestre de 2022, así como el catálogo de artículos con los que cuenta la institución (insumos, medicamentos, instrumental y equipo médico), con lo cual el DEPAC estaría preparándose para dar inicio a los estudios de costos que sean solicitados por los Jefes del Servicio Médico que lo requiera, en apego a las políticas establecidas en el procedimiento 29.</p>
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.7	Generar evidencias que permitan al HGMEI gestionar financiamientos y apoyos para dar cumplimiento a la política de gratuidad de servicios y de medicamentos asociados.	1.7.2	Realizar evaluaciones sobre la productividad de los servicios y la demanda de los mismos.	Se realizó con las tres Direcciones Médicas un comparativo de la demanda de medicamentos para poder brindar una atención adecuada a los pacientes con gratuidad.
1	Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	1.7	Generar evidencias que permitan al HGMEI gestionar financiamientos y apoyos para dar cumplimiento a la política de gratuidad de servicios y de medicamentos asociados.	1.7.3	Identificar lineamientos, acuerdos y mecanismos que permitan gestionar nuevas formas de financiamiento para suplir los recursos que se obtenían por el cobro de cuotas de recuperación.	Para el ejercicio 2022 se consideran recursos adicionales para Gratuidad de los Servicios de Salud, dicho incremento cubrirá los requerimientos de bienes y servicios necesarios para la prestación de servicios médicos gratuitos, de conformidad con el artículo 4º de la Constitución Política de los Estados Unidos.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.1	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.1	Elaborar el diagnóstico de la situación interna de la investigación científica en el HGM conforme a sí misma, respecto al proyecto	Durante el primer semestre del año planeo la actualización de los Coordinadores de Investigación, con la intención de impulsar la investigación en cada área, generando nuevos investigadores.

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
					integral de salud que considere al entorno nacional e internacional.	
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.1	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.2	Promover la integración de nuevos investigadores o con menor experiencia a grupos consolidados, o bien, incluir la consolidación de nuevos grupos.	En el mes de marzo de 2022, se ocuparon dos plazas de Investigadora en Ciencias Médicas B con la Dra. Amaranta Manríquez en el Servicio de Reumatología y a la Dra. Guadalupe Fajardo en el Laboratorio de Hematología. Ambas serán evaluadas en la Convocatoria de Ingreso, Promoción y Permanencia de la DGPIIS en el año 2023.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.1	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.3	Gestionar ante la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), el incremento en el número de plazas para investigadores para el Hospital.	Actualmente dependemos de la DGPIIS quien en mayo solicitó el requerimiento de plazas para esta institución. El 23 de mayo se justificó la creación de siete nuevas plazas. cuatro para ICMA y tres ICMB. El 7 de junio se hizo la justificación para la creación de las plazas ante la DGPIIS
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.1	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.4	Establecer un programa para fortalecer el ingreso, permanencia y promoción de investigadores, tanto del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) como del Sistema Institucional de Investigadores de la CCINSHAE, mediante la difusión de convocatorias de ingreso a ambos sistemas, fomentando la publicación de sus trabajos en revistas científicas de alto impacto, induciendo la actualización curricular en ambos sistemas.	Durante el primer semestre del año se difundió entre los investigadores de la DGPIIS la Convocatoria 2022 de Ingreso, Promoción y Permanencia. En el caso del Sistema Nacional de Investigadores no ha emitido aún la convocatoria. En la convocatoria del año 2021 con aplicación al año 2022 ingresaron 9 investigadores nuevos y una promoción de Candidato a Nivel 1
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.1	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.5	Desarrollar un Programa de capacitación en metodología de investigación y bioestadística.	Planeación de curso durante el semestre.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.2	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HGMEL.	2.2.1	Impulsar la investigación en las diferentes especialidades con las que cuenta el Hospital, como aspecto esencial de su creación	Durante el primer semestre del año se planeó la actualización de los Coordinadores de Investigación, con la intención de impulsar la

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
					como entidad descentralizada de la Secretaría de Salud (SS).	investigación en cada área, generando nuevos investigadores.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.2	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HGMEL.	2.2.2	Contribuir, a través de la investigación, a la perspectiva de integrar un sistema único, público, gratuito y equitativo de salud que garantice el acceso efectivo a la población a servicios de salud de calidad.	Se difunden convocatorias de las diferentes instancias gubernamentales con enfoque en enfermedades de importancia para la salud de los Mexicanos, al personal de salud del HGM.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.2	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HGMEL.	2.2.3	Generar investigación desde una perspectiva de los determinantes sociales de la salud para incidir en la promoción y prevención, con pertinencia cultural, sensible al ciclo de vida y con perspectiva de género; así como desarrollar investigaciones sobre los problemas que más afectan a la población, como las enfermedades no transmisibles y la actual pandemia que proporcionen evidencia que contribuya a la generación de políticas públicas, programas académicos y estrategias integrales para su control.	Continúan los proyectos de las líneas de investigación más importantes del hospital como: COVID, enfermedades hepáticas, estudio de las neoplasias, obesidad, enfermedades metabólicas, entre otros.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.2	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HGMEL.	2.2.4	Promover el aprovechamiento de las instalaciones destinadas a investigación clínica de innovación.	1. Se reactivó el área de Farmacología Clínica para el desarrollo de proyectos de los diferentes servicios que requieran utilizar las instalaciones para revisión de pacientes, toma de muestras de laboratorio, resguardo de equipo, resguardo de documentos de investigación, procesamiento de muestras. 2. Se impulsó nuevas vinculaciones con la Unidad de Investigación y Desarrollo Tecnológico para continuar con proyectos de investigación enfocados a dispositivos médicos.
2	Impulsar la investigación	2.3	Impulsar la colaboración del HGMEL en materia de investigación con otras	2.3.1	Consolidar alianzas y convenios en materia de investigación con el sector público y privado, sustentadas en el principio rector de	Se incrementó la participación de investigadores del HGM para el desarrollo de proyectos con la industria farmacéutica, con la intención de ampliar las posibilidades de tratamientos innovadores para

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	científica en torno al paciente		instancias vinculadas, a fin de fortalecer dicha investigación.		"honradez y honestidad" establecido en el PND 2019-2024.	los pacientes del hospital. Durante el primer semestre del año se concretó el inicio de 4 proyectos con presupuesto de la industria privada.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.3	Impulsar la colaboración del HGMEI en materia de investigación con otras instancias vinculadas, a fin de fortalecer dicha investigación.	2.3.2	Aumento en el número de proyectos de vinculación Unidad de Investigación y Desarrollo Tecnológico (UIDT) / Instituto de Ciencias Aplicadas y Tecnología de la Universidad Nacional Autónoma de México (ICAT-UNAM) y Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".	Tenemos durante este año 20 nuevos proyectos de investigación aprobados, de los cuales cinco están en colaboración con otras instancias públicas UNAM, IPN e IMSS
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.3	Impulsar la colaboración del HGMEI en materia de investigación con otras instancias vinculadas, a fin de fortalecer dicha investigación.	2.3.3	Realizar programas de investigación en la Unidad de Medicina Experimental sobre temas de salud de interés Nacional e Internacional, abriendo espacios para el campo clínico y la participación en conjunto entre los Investigadores de la UNAM y el HGMEI.	Con la UME se tienen proyectos vigentes relacionados con las enfermedades hepáticas.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.4	Impulsar la mejora de los procesos administrativos en torno a los proyectos de investigación, a fin de apoyar el desarrollo de los proyectos.	2.4.1	Generar proyectos de investigación de alto nivel que se vinculen con las condiciones, problemas y características de la población que atiende el Hospital con el objeto de garantizar mejores resultados en el cuidado de la salud y generar conocimiento nuevo que sea difundido a través de publicaciones científicas de alto impacto.	Se continúa el desarrollo de proyectos de investigación dentro de los servicios lo que ha generado durante el primer semestre 62 publicaciones de las revistas científicas de los niveles 3 a 7.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.4	Impulsar la mejora de los procesos administrativos en torno a los proyectos de investigación, a fin de apoyar el desarrollo de los proyectos.	2.4.2	Fomentar la comunicación interna de los proyectos de investigación que se llevan a cabo por los diferentes grupos de trabajo.	Se mantienen los seminarios mensuales en donde se presentan los resultados de diferentes proyectos de investigación realizados en el hospital.

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.4	Impulsar la mejora de los procesos administrativos en torno a los proyectos de investigación, a fin de apoyar el desarrollo de los proyectos.	2.4.3	Mejorar el sistema de desarrollo de proyectos de investigación clínica mediante la optimización de los procesos para la investigación.	Se continúa la optimización de procesos para el registro de los proyectos de investigación, se recibe y genera una respuesta de forma digital con la intención de optimizar tiempo y recursos.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.4	Impulsar la mejora de los procesos administrativos en torno a los proyectos de investigación, a fin de apoyar el desarrollo de los proyectos.	2.4.4	Incrementar, en el marco jurídico aplicable para la captación de recursos financieros de terceros, a efecto de potenciar, entre otros, las investigaciones farmacológicas, y por esta vía, lograr ingresos para el Hospital.	Durante el primer semestre se ha revisado a detalle los presupuestos, con forme a los Lineamientos Generales para la Administración de Recursos de Terceros. Así como el informe semestral al Comité Interno encargado de vigilar los recursos de terceros.
2	Impulsar la investigación científica en torno al paciente	2.4	Impulsar la mejora de los procesos administrativos en torno a los proyectos de investigación, a fin de apoyar el desarrollo de los proyectos.	2.4.5	Fortalecer y consolidar a los Comités de Ética en Investigación, Comité de Investigación y Comité de Bioseguridad para dar certeza de que la labor científica del Hospital se encuentra en apego a la normatividad y lineamientos vigentes sobre la materia.	Se realizó el proceso de actualización de registro de los tres comités con los que se cuenta ante COFEPRIS y CONBIOÉTICA, cumpliendo con los requisitos correspondientes.
3	Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.1	Impulsar la capacitación del personal del HGMEI a fin de aumentar sus capacidades y conocimientos.	3.1.1	Planeación y organización de asuntos académicos a través de la implementación del Programa Anual de Capacitación que eficiente la intervención educativa de la Institución.	Se programaron cursos que abarcan ámbitos de la capacitación que van desde actualizaciones en medidas de seguridad en salud relacionados con la pandemia que se vive actualmente, manejo de urgencias médicas por primeros respondientes hasta tratamiento de la hemorragia obstétrica que nos permiten englobar la mayor parte de las áreas médicas y afines que prestan atención al público con la finalidad de ejercer las acciones de manera eficiente y siguiendo estándares de calidad
3	Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.1	Impulsar la capacitación del personal del HGMEI a fin de aumentar sus capacidades y conocimientos.	3.1.2	Impartir cursos para la formación, actualización y capacitación del personal en sus diferentes áreas de competencia.	En este período se llevaron a cabo o se coordinaron con otras áreas afines dirigidos a áreas tanto operativas como administrativas que faciliten su labor. Entre ellos se enmarcan lo siguientes: Actualizaciones del SARS CoV2 y la bioseguridad ante las variantes del COVID19, Primer respondientes en primeros auxilios, Movilización y

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						traslado de pacientes, Manejo de desechos biológicos infecciosos, Interculturalidad y Derechos Humanos, Reanimación Cardiopulmonar básica, Control de la hemorragia obstétrica, Limpieza de áreas médicas y no médicas, integración del expediente clínico.
3	Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.1	Impulsar la capacitación del personal del HGMEL a fin de aumentar sus capacidades y conocimientos.	3.1.3	Promover oportunidades de profesionalización de los médicos, enfermeras y todos aquellos que participan en los procesos de atención a la salud.	Licenciatura en Enfermería del Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia (SUAYED) ENEO-UNAM Durante este primer semestre se tuvieron un total de 46 alumnos, de los cuales 20 alumnos se encuentran en el 6to. Semestre y 26 alumnos en el 8vo. Semestre. Iniciando el semestre el 31 de enero de 2022 y terminando el 27 de mayo de 2022.
3	Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.1	Impulsar la capacitación del personal del HGMEL a fin de aumentar sus capacidades y conocimientos.	3.1.4	Emplear los recursos tecnológicos con que cuenta el Centro Electrónico de Información e Investigación Documental para la Salud (CEIDS) para la capacitación y educación en línea.	Se ofrecieron los servicios en sala de cómputo, sala de lectura, consulta de colecciones y uso de aulas. Durante el periodo de enero a junio se otorgaron 6,296 atenciones para 1,614 usuarios de 44 diferentes áreas del HGMEL y algunos usuarios externos.
3	Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.2	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la disponibilidad de recurso preparados.	3.2.1	Elaborar el diagnóstico de la situación interna de la enseñanza médica en el Hospital respecto al proyecto integral de salud, basado en el contexto nacional e internacional.	Se identificó la necesidad de actualizar de los programas operativos de los cursos de especialidades médicas de entrada directa e indirecta y alta especialidad, actualización que se llevó a cabo durante el primer semestre, considerando el Plan Único de Especialidades Médicas de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM. Se identificó la necesidad de llevar a cabo actividades en línea para estudiantes de pregrado. Por lo que se establecieron cursos en dos diferentes plataformas, donde se fortalecen los conocimientos que abordan en sus rotaciones.
3	Fortalecer los procesos de educación y capacitación	3.2	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la	3.2.2	Establecer un Plan de adecuación académica relacionada con la salud, en consenso con las instancias universitarias y de institutos de educación que colaboran con el	Se propuso en los Subcomités académicos de la Subdivisión de Especialidades Médicas de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM que en la actualización del Plan Único de Especialidades Médicas de las

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	dentro del Hospital.		disponibilidad de recurso preparados.		Hospital, para que las actividades de la enseñanza estén alineadas a las nuevas dimensiones de los servicios integrales de salud.	diferentes especialidades con las que cuenta el HGMEI, se tomen en cuenta las nuevas dimensiones de los servicios integrales de salud.
3	Fortalecer procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.2	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la disponibilidad de recurso preparados.	3.2.3	Mejorar la eficiencia terminal en la formación de especialistas en áreas de la salud, e impartir cursos para la formación, actualización y capacitación.	Mediante oficios DG/DECS/1944/2022 de fecha 21 de junio de 2022, se informa del proceso de graduación, DECS/DPO-1208-2022 de fecha 25 de abril de 2022, se comunica el proceso previo al registro de tesis de grado, asimismo se impartieron cursos de inducción a los médicos residentes de nuevo ingreso para el ciclo escolar 2022-2023.
3	Fortalecer procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.2	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la disponibilidad de recurso preparados.	3.2.4	Fortalecer y/o establecer nuevos convenios de colaboración en materia de enseñanza médica, con instituciones nacionales e internacionales, bajo el enfoque integral de salud.	Se inició el proceso de renovación de los convenios al amparo de las Normas Oficiales Mexicanas de Emergencia publicadas el 17 de junio de 2022. Se estima concluir con el proceso de 12 escuelas en el segundo semestre del año.
3	Fortalecer procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.2	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la disponibilidad de recurso preparados.	3.2.5	Fortalecer las competencias de los profesionales de la salud para que su ejercicio clínico y quirúrgico sea seguro y de calidad, a través de la implementación de cursos y talleres impartidos en el Centro de Perfeccionamiento en Competencias Médico-Quirúrgicas.	En coordinación con las jefaturas de servicios como Gineco y Obstetricia, medicina interna y cirugía, se programan e imparten cursos basados en la simulación como Manejo de la Hemorragia obstétrica, manejo de la vía aérea no complicada así como Reanimación Cardiopulmonar Básica que favorecen el desempeño de destrezas específicas y el trabajo en equipo para poder cumplir con los protocolos (Como el código mater) de una manera más efectiva.
3	Fortalecer procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.2	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la disponibilidad de recurso preparados.	3.2.6	Utilizar y perfeccionar el módulo informático de posgrado, el cual permite el control y administración de los aspirantes de los cursos de alta especialidad.	Se inició la actualización del Procedimiento para la elaboración y publicación de la convocatoria a especialidades médicas y cursos de posgrado de alta especialidad en medicina. y Procedimiento para la selección, aceptación y adscripción de médicos nacionales y extranjeros aspirantes a cursos de especialidades médicas y cursos de posgrado de alta especialidad en medicina, así como página web de la convocatoria para cursos de especialidades médicas y alta especialidad.

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
3	Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	3.2	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la disponibilidad de recurso preparados.	3.2.7	Realizar el proyecto de implementación de la Plataforma educativa MOODLE (Modular Object Oriented Dynamic Learning Environment), que permitirá el establecimiento de herramientas informáticas para la educación en línea.	Aplicación de exámenes teóricos para aspirantes de los diversos cursos de especialidades médicas y cursos de inducción para médicos residentes de nuevo ingreso para el ciclo académico 2022-2023.
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.1	Implementar la cultura de seguridad del paciente a fin de mejorar la atención clínica y los procesos solicitados por el Modelo de Consejo de Salubridad General.	4.1.1	Difundir los estándares y requisitos en materia de calidad al personal de la Institución.	<p>De manera conjunta con la Subdirección de Enfermería del Hospital, se realizó la difusión de los nuevos formatos para el reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Pacientes (IRSP), así como para el reporte de Errores de Medicación con los instructivos de llenado correspondientes, cuya versión se diseñó en apego al Modelo de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General.</p> <p>Se encuentra en gestión con el Aval Ciudadano del Hospital que se brinde capacitación a pacientes y su familiar y/o cuidadores respecto a los derechos y obligaciones de los pacientes y de los trabajadores de la salud, así como reforzar la capacitación del personal de seguridad sobre el tema de trato digno.</p> <p>Se brindó capacitación a los mandos medios de la Subdirección de Enfermería sobre los nuevos formatos de reporte de incidentes relacionados con la seguridad del paciente, así como de errores de medicación, haciéndose énfasis en la importancia de la cultura del reporte cuando suceda el incidente y que actúen como barrera de seguridad en la supervisión de los procesos de atención médica.</p>
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y	4.1	Implementar la cultura de seguridad del paciente a fin de mejorar la atención clínica y los procesos solicitados por el Modelo de Consejo de Salubridad General.	4.1.2	Establecer un programa de trabajo multidisciplinario e interdisciplinario a largo plazo que contenga las acciones a realizar en torno al fomento de la cultura de seguridad del paciente y como consecuencia buscar la certificación hospitalaria por el Sistema Nacional	Se realiza la revisión normativa establecida en el Hospital para iniciar la definición de procesos conforme al Modelo de Gestión de Calidad del Consejo de Salubridad General.

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	servicios médicos del Hospital.				de Certificación de Establecimiento de Atención Médica.	
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.1	Implementar la cultura de seguridad del paciente a fin de mejorar la atención clínica y los procesos solicitados por el Modelo de Consejo de Salubridad General.	4.1.3	Realizar reuniones periódicas con el cuerpo Directivo, para la evaluación de los avances del programa de Certificación.	<p>Por medio del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente se realizaron 2 reuniones con el cuerpo Directivo, celebradas en los meses de febrero y mayo de 2022, durante las cuales la UCYSAM fue avanzando en la elaboración de propuestas de trabajo para el diseño e implementación del Modelo de Gestión de Calidad del Consejo de Salubridad General.</p> <p>La UCYSAM participó en dos reuniones de trabajo efectuadas entre los líderes del Hospital (Dirección General, Dirección de Coordinación Médica y Dirección de Administración y Finanzas) y personal del Consejo de Salubridad General, referentes al diagnóstico, sensibilización y orientación para el diseño e implementación del Modelo de Gestión de Calidad en el Hospital."</p>
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.2	Fomentar la cultura del reporte no punitiva a fin de generar análisis que propicien la implementación de barreras de seguridad en los procesos.	4.2.1	Integrar todos los reportes de incidentes relacionados con la seguridad del paciente (IRSP) (incluyendo errores de medicación, infecciones nosocomiales, eventos adversos y cuasifallas).	<p>Se reciben por parte de los Servicios, los reportes de incidentes relacionados con la seguridad del paciente para su clasificación y registro en la base datos.</p> <p>Durante el primer semestre de enero-junio 2022, se recibió un total de 436 Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente, de ellos 251 correspondieron a Eventos Adversos con Daño Bajo; 52 fueron Eventos Adversos con Daño Moderado; 36 de ellos a Eventos Adversos sin Daño; 80 a Eventos Adversos sin Daño Perceptible; 10 Cuasifallas; 3 fueron Eventos Centinela (Daño Grave o Muerte) y 4 no se clasificaron como Eventos Adversos.</p>
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las	4.2	Fomentar la cultura del reporte no punitiva a fin de generar análisis que propicien la implementación de	4.2.2	Identificar los servicios con menor reporte de IRSP.	<p>Durante el primer semestre de enero-junio 2022, se identificaron 7 Servicios que reportaron 1 a 3 Incidentes Relacionados con la seguridad del Paciente, así como 22 Servicios con nulo reporte.</p>

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.		barreras de seguridad en los procesos.			<p>Para promover la cultura del reporte de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente se efectuaron las capacitaciones siguientes:</p> <p>Modelo De Seguridad del Paciente del SINACEAM.</p> <p>Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica.</p> <p>Modelo De Seguridad del Paciente del SINACEAM.</p> <p>Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente AESP 7.</p> <p>Se realizó la difusión de los nuevos formatos para el reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Pacientes (IRSP), así como para el reporte de Errores de Medicación con los instructivos de llenado correspondientes, cuya versión se diseñó en apego al Modelo de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General.</p> <p>Se diseñó el Programa de Capacitación para los Servicios que tuvieron bajo o nulo reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente.</p>
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.2	Fomentar la cultura del reporte no punitiva a fin de generar análisis que propicien la implementación de barreras de seguridad en los procesos.	4.2.3	Generar acciones orientadas a aumentar el reporte de cuasifallas.	<p>Durante el primer semestre de enero-junio 2022, se promovió el reporte de las cuasifallas mediante las capacitaciones siguientes:</p> <p>Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente AESP 7</p> <p>Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente AESP 7</p> <p>Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente"</p>
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades	4.2	Fomentar la cultura del reporte no punitiva a fin de generar análisis que propicien la implementación de	4.2.4	Analizar las cuasifallas y eventos adversos por patrones y tendencias a fin de que, por medio del análisis, se identifiquen aquellos procesos, servicios o turnos con mayor riesgo y se implementen barreas de seguridad para que intentar evitar	Se analizaron trimestralmente todos los reportes recibidos de cuasifallas y eventos adversos, así como sus causas, se clasificaron para su análisis, el cual mostró que los principales tipos de incidentes correspondieron a la instalación, cuidado y manejo de catéteres, así como a caída de paciente. Se realizó el análisis causa raíz de un evento centinela

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	administrativas y servicios médicos del Hospital.		barreras de seguridad en los procesos.		que esos errores sucedan por la misma causa.	<p>y se emitieron recomendaciones para mejorar la seguridad del paciente.</p> <p>Se identificaron áreas de oportunidad en la actualización de las indicaciones médicas en pacientes periféricos y la UCYSAM está en comunicación con los Servicios involucrados para el seguimiento de las barreras de seguridad y acciones de mejora.</p> <p>Se identificó área de oportunidad en los procesos de traslado de pacientes del Servicio de Nefrología y UCYSAM está en comunicación con las Áreas y Servicios involucrados para el seguimiento de las barreras de seguridad y acciones de mejora.</p>
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.3	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de contribuir al cumplimiento de sus objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.	4.3.1	Cumplir con el Programa de Fomento al Ahorro del Hospital 2022. El cual deberá establecer las políticas de racionalidad que establezcan todas las áreas.	<p>El Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga" está en espera de los resultados que emita la Secretaría de Energía, el Banco Mundial y la C.C.I.N.S.H.A.E., respecto a la auditoría que se llevó a cabo por parte de la Secretaría de Energía, de igual forma, la institución continua con las campañas de concientización al personal sobre el ahorro de energía eléctrica y el uso racional del agua.</p> <p>En lo que respecta a telefonía se está supervisando que la generación de llamadas locales y a celulares se realicen con apego a las funciones médico administrativas necesarias básicas del hospital, referente a fotocopiado se está fomentando que se evite girar copias innecesarias promoviendo la recepción de documentos vía electrónica para evitar las impresiones de borradores, así como el uso de papel reciclado, sobre el uso de combustibles, se continúa con el sistema de administración y consumo de los mismos, para identificar posibles fugas.</p>
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las	4.3	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de contribuir al cumplimiento de sus	4.3.2	Garantizar que los insumos adquiridos sean asignados de manera eficiente para llevar a cabo las acciones enfocadas a	Se establece coordinación con el área médica y enfermería para la distribución de insumos médicos prioritarios para la atención médica: equipos para bomba de infusión, circuitos de anestesia, tiras reactivas para medición de glucosa, insumo para esterilización, para acceso

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.		objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.		proporcionar atención médica de calidad y seguridad al paciente.	intravascular, equipo de protección personal, distribución de medicamentos por paciente.
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.3	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de contribuir al cumplimiento de sus objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.	4.3.3	Administrar los recursos materiales y financieros en forma eficaz, oportuna y eficiente, desde la requisición, suministro de bienes y servicios, almacenamiento y distribución, enfocada al uso, consumo y control óptimo con base en las necesidades de las áreas de Atención Médica, Investigación, Enseñanza y la propia Administración.	Por lo que se refiere a la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control de Abasto, por instrucciones de la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, se ha establecido coordinación con el área médica y enfermería para la distribución de insumos médicos prioritarios para la atención médica: equipos para bomba de infusión, circuitos de anestesia, tiras reactivas para medición de glucosa, insumo para esterilización, para acceso intravascular, equipo de protección personal, distribución de medicamentos por paciente.
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.3	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de contribuir al cumplimiento de sus objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.	4.3.4	Mejora de los procesos administrativos y operativos a través de uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación.	De acuerdo con los lineamientos establecidos en la Estrategia Digital en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", se han realizado acciones para actualizar y mejorar los sistemas informáticos a través de las herramientas desarrolladas e implementadas por la Subdirección de Sistemas Administrativos, específicamente en los siguientes módulos: Sistema de Administración de Pacientes, Censo Diario, Sistema de Solicitud y/o Procedimientos, Trabajo Social Estudio Socioeconómico, Sistema de Urgencias Médicas (Triage) y Sistema de Cobro de Cuotas de Recuperación.
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.3	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de contribuir al cumplimiento de sus objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.	4.3.5	Establecer un documento maestro estructurado que guíe los esfuerzos y acciones a realizar, alineando las estrategias para resolver la problemática sobre la recepción de insumos con defecto de calidad.	En la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control de Abasto, se actúa conforme al procedimiento 1.- Procedimiento para la Recepción de Insumos o bienes de Consumo, del Manual de procedimientos, de esta Subdirección, que establece las acciones para garantizar la recepción de bienes de consumo en óptimas condiciones.

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.3	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de contribuir al cumplimiento de sus objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.	4.3.6	Llevar a cabo una revisión de la plantilla del personal con la finalidad de actualizar y regularizar los centros de adscripción, jornadas laborales, etc.	1. Se solicitó a las áreas la validación de la plantilla durante el mes de marzo del 2022. 2. Se realizaron los cambios correspondientes en el sistema para su actualización.
4	Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	4.3	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de contribuir al cumplimiento de sus objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.	4.3.7	Contribuir al cumplimiento de los objetivos y metas institucionales, e impulsar el establecimiento y actualización del Sistema de Control Interno, y al análisis y seguimiento de la detección y administración de riesgos.	El cumplimiento de las metas institucionales, así como los avances del Programa de Trabajo de Control Interno Institucional y del Programa de Trabajo de Administración de Riesgos se han presentado en el Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI), dando cabal seguimiento a las estrategias y acciones de control a implementar durante 2022.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.1	Constituir a la transparencia como una práctica cotidiana en el Hospital	5.1.1	Sensibilizar a los directivos, jefes de servicios y de unidades administrativas sobre la necesidad de garantizar el derecho de acceso a la información pública y de protección a los datos personales.	Se llevaron reuniones con las diferentes áreas del hospital, a fin de orientarlos en la carga de información del SIPOT o bien, para dar contestación a un requerimiento de información. Así mismo, mediante oficio circular No. UTHGM/684/2022 de fecha 23 de junio de 2022, la Directora General del Hospital giro instrucciones a los Directores, Subdirectores, Jefes de Departamento y demás personal que hace uso y manejo de la información y datos personales.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.1	Constituir a la transparencia como una práctica cotidiana en el Hospital	5.1.2	Atender a la totalidad de las solicitudes de información pública recibidas en la Unidad de Transparencia.	Durante el periodo se recibieron un total de 688 solicitudes de información las cuales fueron atendidas en tiempo y forma.
5	Impulsar una gestión	5.1	Constituir a la transparencia como	5.1.3	Impulsar la participación del personal en la capacitación en	En el periodo comprendido del 01 de enero de 2022 al 30 de junio de 2022 derivado de la pandemia por

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
	transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital		una práctica cotidiana en el Hospital		materia de transparencia, acceso a la información y protección de datos personales.	el SARS Cov -19 se capacitaron un total de 33 servidores públicos, se cubrieron 62 cursos en línea y 9 cursos presenciales a distancia en materia de transparencia. No se omite mencionar, que existe una variación entre los servidores públicos capacitados como el total de cursos realizados, ya que un servidor público pudo realizar hasta 3 cursos, razón por la cual existe esa diferencia.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.1	Constituir a la transparencia como una práctica cotidiana en el Hospital	5.1.4	Cumplir anualmente con la responsabilidad de cargar la información en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT) de acuerdo con los lineamientos emitidos por el INAI.	Se realizó la carga de información en el sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia SIPOT, por parte de todas las unidades administrativas del HGM, en espera de la calificación del índice Global.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.1	Constituir a la transparencia como una práctica cotidiana en el Hospital	5.1.5	Resolver los asuntos en materia de acceso a la información y datos personales por medio del Comité de Transparencia.	El Comité de Transparencia del HGM al 30 de junio de 2022, ha realizado 2 Sesiones Ordinarias y 8 Sesiones Extraordinarias en las que se trataron asuntos para dar contestación a solicitudes de información y en la que se puso a su consideración la aprobación, modificación o revocación, de acuerdo con lo establecido en la normatividad de la materia.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.1	Constituir a la transparencia como una práctica cotidiana en el Hospital	5.1.6	Impulsar la sistematización de la información que genera el Hospital y su uso como mecanismo de seguimiento y evaluación.	Las modificaciones que se observan en la página institucional del HGM, fueron realizadas con el visto bueno de la Coordinación de Comunicación Social e Imagen Hospitalaria.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.2	Establecer a la rendición de cuentas como un mecanismo de fortalecimiento institucional.	5.2.1	Vigilar el cumplimiento de la normatividad, mediante la transformación de este Hospital como una Institución transparente, abierta y con alto sentido de responsabilidad para fortalecer la confianza ciudadana en la institución.	El Órgano Interno de Control, realizará el seguimiento a la actualización, de los temas: "Requisitos y horarios para visita del paciente y procedimiento para ingresar a visita del paciente", y al "Acceso y Movilidad en el Hospital", que se encuentran publicados en la sección de transparencia proactiva de la página del Hospital; así mismo, se verificó en la citada página, la actualización de los temas publicados en el

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						apartado de "Datos Abiertos", y la información de la Unidad de Transparencia de la Entidad.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.2	Establecer a la rendición de cuentas como un mecanismo de fortalecimiento institucional.	5.2.2	Supervisar y vigilar que las actividades inherentes a la administración y registro de los recursos financieros asignados al HGMEI, así como la integración, autorización, ejercicio y control del presupuesto, sean llevadas conforme a la normatividad.	Con fundamento en la Ley Federal de las Entidades Paraestatales artículo 58, Fracción II, artículo 24 del Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria artículos 25, 26 y 27, Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria artículo 56, Decreto de Creación del Hospital General de México Artículos 7, fracción II y 10, Fracción II, la H. Junta de Gobierno autorizó al Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" ejercer el presupuesto autorizado por la Coordinadora Sectorial mediante la asignación del techo presupuestal para el ejercicio 2022, el cual está integrado por recursos fiscales y recursos propios, conforme a la normatividad vigente.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.2	Establecer a la rendición de cuentas como un mecanismo de fortalecimiento institucional.	5.2.3	Continuar impulsando las actividades del Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés.	El Comité de Ética del HGMEI sesionó de manera ordinaria en dos ocasiones, en la primera se aprobó el Programa Anual de Trabajo 2022 y en la Segunda se ratificó el Código de Conducta de la Institución y una de manera extraordinaria; se llevó a cabo la realización de las 20 actividades establecidas en el Programa Anual de Trabajo 2022 para el primer semestre del 2022; así como se atendió lo establecido en el Tablero de Control para la evaluación integral de los Comités de Ética, 2022.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.2	Establecer a la rendición de cuentas como un mecanismo de fortalecimiento institucional.	5.2.4	Informar a la Junta de Gobierno sobre las actividades sustantivas del Hospital para la toma de decisiones a nivel directivo.	De enero a Junio de 2022 se efectuaron 2 Sesiones Ordinarias de la H. Junta de Gobierno del Hospital General de México, para su realización se realizaron las siguientes actividades: <ul style="list-style-type: none"> • Elaboración e integración de 2 carpetas para las sesiones • Elaboración de 2 Actas correspondientes a cada sesión • Elaboración de 1 Informes de Autoevaluación y 1 Reporte de Gestión de las Actividades. Los cuales fueron publicados en la página web institucional. • Se llevaron a cabo reuniones de trabajo para la revisión de información e integración de las

N o.	OBJETIVO PRIORITARIO	No.	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022
						Carpetas • Realización de 2 presentación de Power Point. • Seguimiento los Acuerdos que se emiten en cada una de las Junta de Gobierno. • Elaboración del Programa de Trabajo Institucional 2022.
5	Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	5.2	Establecer a la rendición de cuentas como un mecanismo de fortalecimiento institucional.	5.2.5	Vigilar que los servidores públicos se apeguen a la legalidad durante el ejercicio de sus funciones, promoviendo el cumplimiento de la normatividad en materia de rendición de cuentas.	1. Se informó y entregó al personal de nuevo ingreso los formatos respectivos al cumplimiento de la obligación de la presentación de la declaración patrimonial y de intereses, inicial y de conclusión. 2. Se realizó la campaña relativa al cumplimiento de la obligación de la presentación de la declaración patrimonial y de intereses, de modificación. 3. Se instruyó al personal de las áreas, el estricto apego a la normatividad aplicable para un ejercicio íntegro del servicio público.



7.1.4 Programas presupuestarios (Pp)

7.1.4 Programas presupuestarios (Pp)

ANEXO III

CLAVE DE LA INSTITUCION: NBD

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO EJERCIDO	
			2021	2022
19	E010	Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la salud	57.6	55.5

Indicadores seleccionados en el pef			Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada		Variación absoluta
Tipo	Nombre	Definición			2021	2022	
Eficacia	Porcentaje de servidores públicos capacitados	Expresa la proporción de servidores públicos que recibieron capacitación mediante cursos contratados con financiamiento del Programa Presupuestario E010	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico-médica	Mide el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos.	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0

Calidad	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica	Expresa la satisfacción percibida de los servidores públicos por la realización de los eventos de capacitación contratados en el Programa Anual de Capacitación financiadas por el programa presupuestario E010	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución	Proporción de recursos institucionales destinados a mantener actualizados e incrementar las capacidades, "en el puesto" y "para el puesto", de sus trabajadores mediante acciones contratadas con proveedores externos	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación	Expresa los resultados del proceso de identificación y selección de temas relevantes para la capacitación del personal a partir del proceso de detección de necesidades de capacitación institucional.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	Temas contratados incluidos en el PAC con cargo al Programa Presupuestario E010, que atienden las necesidades de capacitación de los servidores públicos.	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial	Mide el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos.	Porcentaje	Trimestral	0.0	100.0	100.0

Eficacia	Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial	Expresa la satisfacción percibida de los servidores públicos por la realización de los eventos de capacitación contratados en el Programa Anual de Capacitación financiadas por el programa presupuestario E010	Porcentaje	Trimestral	0.0	100.0	100.0
Calidad	Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución	Proporción de recursos institucionales destinados a mantener actualizados e incrementar las capacidades, "en el puesto" y "para el puesto", de sus trabajadores mediante acciones contratadas con proveedores externos	Porcentaje	Trimestral	0.0	100.0	100.0
Eficacia	Porcentaje de temas identificados en materia Administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación	Expresa los resultados del proceso de identificación y selección de temas relevantes para la capacitación del personal a partir del proceso de detección de necesidades de capacitación institucional.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de temas en materia administrativa y gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	Temas contratados incluidos en el PAC con cargo al Programa Presupuestario E010, que atienden las necesidades de capacitación de los servidores públicos.	Porcentaje	Trimestral	0.0	20.0	20.0

Eficacia	Eficacia en la formación de médicos especialistas	Los resultados del indicador reflejan la capacidad de las instituciones para formar médicos especialistas en sus áreas de especialidad.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficiencia	Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados	Los resultados del indicador reflejan la eficiencia la capacidad institucional para retener a los profesionales en la formación de los programas de posgrados no clínicos (especializaciones no clínicas, maestría y doctorado) en las instituciones de la CCINSHAE	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	Porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución.	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	0.0
Calidad	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	Porcentaje de cursos impartidos para médicos en formación de posgrado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Calidad	Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	Porcentaje de cursos impartidos para profesionales de la salud en cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado cuyo promedio de percepción de satisfacción de calidad fue superior a 80 puntos en una escala de 100.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0

Eficacia	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo	Porcentaje	Trimestral	33.3	162.5	129.2
Eficacia	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	Proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud	Porcentaje	Trimestral	9.8	20.2	10.4
Calidad	Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	Calificación promedio de la satisfacción manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos de educación continua que concluyen en el periodo	Promedio	Trimestral	9.0	9.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de espacios académicos ocupados	Denota la proporción de espacios educativos disponibles en las instituciones que participan en el programa que se han ocupado.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficiencia	Porcentaje de postulantes aceptados	Este indicador tiene la finalidad de mostrar el resultado del proceso de selección en la asignación de espacios educativos respecto a la disponibilidad de los mismos.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	El indicador muestra la fortaleza organizacional para la estimación del número de asistentes a los eventos de educación continua lo cual se vincula con el uso eficiente de la infraestructura educativa (aulas, recursos didácticos, etc.) para la impartición de cursos de educación continua con un vínculo estricto con el Programa Anual de Educación Continua.	Porcentaje	Trimestral	29.7	33.8	4.1

RESUMEN:

Al mes de junio del presente ejercicio 2022, se han impactado los resultados del Programa E010” Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud” principalmente en lo relacionado a la Capacitación Administrativa-Gerencial, y en menor grado la Capacitación Técnico-Médica. Se gestionó una modificación a las metas las que se aplicara a partir del tercer trimestre y en capacitación administrativa gerencial serán 11 cursos y cerrará con 179 participantes.

Las variaciones manifestadas en los resultados de las Metas e Indicadores de los Programas Presupuestales E010”Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud” principalmente derivo de los Compromisos y Estrategias establecidas para la atención de la COVID-19, a la implementación de la gratuidad en el otorgamiento de los servicios médicos y a otras restricciones que se presentaron en la Institución por la pandemia; como fue mantener la Sana Distancia y evitar concentraciones de personas en espacios pequeños pero en especial al comprometer los recursos que han sido orientados a la atención de los procesos médicos de manera importante en beneficio de los pacientes que carecen de seguridad social; esto dio lugar a que se vieran afectados los Recursos dirigidos a la Capacitación Administrativa-Gerencial, y en menor grado la Capacitación Técnico-Médica.

Se mantiene una limitante para la Capacitación Administrativa-Gerencial, debido a que los espacios académicos grandes continúan en obras de Conservación y Mantenimiento, especialmente el Auditorio Abraham Ayala González, la Sana Distancia se mantiene de manera discrecional. se hicieron gestiones ante la CCINSHAE, para una modificación a las metas, que se aplicaran a partir de septiembre, en materia técnico medica se están ejecutando las gestiones para realizar 18 cursos en concordancia con las metas modificadas, se cerrará el ejercicio con 326 participantes a los cursos.

CLAVE DE LA INSTITUCION: NBD

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO EJERCIDO	
			2021	2022
24	E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.	12.3	11.2

Indicadores seleccionados en el pef			Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada		Variación absoluta
Tipo	Nombre	Definición			2021	2022	
Calidad	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	Proporción de profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en las categorías D-E-F) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Calidad	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	Porcentaje de artículos científicos institucionales* publicados en revistas de los grupos III a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I-VII, en el período.	Porcentaje	Semestral	49.5	56.9	7.4

Eficiencia	Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII.	Promedio	Semestral	1.7	1.5	-0.2
Economía	Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Porcentaje del presupuesto complementario* al presupuesto federal institucional que obtienen las entidades de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad para realizar investigación en el año actual.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Economía	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud en el año actual	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficacia	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Porcentaje de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas	Porcentaje	Semestral	97.4	100.0	2.6

RESUMEN:

Se han mejorado los resultados obtenidos de 2022 con respecto al mismo periodo de 2021 por el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, solo en las metas e indicadores de los Programas presupuestarios; E010, Formación y Capacitación de recursos Humanos para la salud se mantienen desfazados los resultados, pero cerrará el ejercicio de forma adecuada con las acciones llevadas a cabo en el último cuatrimestre del año; E023 Atención a la Salud; y el programa “P016 Atención del VIH/SIDA y Otras ITS”; este último sin Matriz de Indicadores; principalmente fue originado por la reconversión hospitalaria desde 2020, a Hospital COVID-19 ante la pandemia por el virus SARS-CoV2, (COVID-19

EL Programa E022: Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud, los resultados de los ejercicios 2021 y 2022 no se han visto alterados debido a que los proyectos de investigación, por el contrario se implementaron las líneas de investigación sobre “Estudios COVID-19”, en 54 proyectos y en las Publicaciones de Calidad Científica y otras publicaciones, derivado de la limitación en los recursos, se mantienen como alternativa publicar en colaboración con otras entidades, obteniendo como resultado un incremento en las publicaciones, que superaron las metas proyectadas.

ANEXO III

CLAVE DE LA INSTITUCION: NBD

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO EJERCIDO	
			2021	2022
18	E023	Atención a la Salud	2,059.3	1,936.7

Indicadores seleccionados en el pef			Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada		Variación absoluta
Tipo	Nombre	Definición			2021	2022	
Eficiencia	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud los que se les apertura expediente clínico institucional	Este indicador tiene como propósito evaluar la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que se otorgue el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento.	Porcentaje	Trimestral	17.8	28.1	10.3
Eficacia	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Este indicador permite evaluar los resultados de la efectividad clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presentan problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas	Porcentaje	Trimestral	87.0	90.3	3.3
Calidad	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica	Este indicador permite evaluar la percepción de la satisfacción con calidad de la atención médica superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios ambulatorios que se atiende en las entidades que participan en el programa	Porcentaje	Semestral	98.3	79.2	-19.1

	ambulatoria recibida superior 80 puntos porcentuales						
Eficiencia	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Evalúa el otorgamiento de sesiones rehabilitación especializadas (son realizadas personal altamente calificado, organizado equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos, generalmente de alto costo proporcionadas para limitar las secuelas discapacidad y mejorar la calidad de vida	Porcentaje	Trimestral	92.7	98.7	6.0
Eficiencia	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad	Porcentaje	Trimestral	5.1	0.0	-5.1
Eficiencia	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad	Porcentaje	Trimestral	30.5	0.0	-30.5
Eficacia	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continuada)	La evaluación de la eficacia en el otorgamiento de la consulta muestra el uso eficaz de recursos institucionales de acuerdo a planeación estratégica y operativa de la entidad	Porcentaje	Trimestral	70.7	199.7	129.0

Calidad	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales	Este indicador permite evaluar la percepción de la satisfacción con calidad de la atención médica superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa	Porcentaje	Semestral	100.0	90.0	-10.0
Calidad	Porcentaje de expedientes clínicos revisados y aprobados conforme a la NOM SSA 004	El porcentaje de expedientes que cumplen con el establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana	Porcentaje	Trimestral	86.8	86.6	-0.2
Eficacia	Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	Evalúa la eficacia en la programación de auditorías clínicas programadas, La auditoría clínica es una herramienta de mejora que permite valorar la calidad y pertinencia de los resultados clínicos obtenidos en la atención médica proporcionada a partir del proceso de autoevaluación.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	0.0
Eficiencia	Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias	Porcentaje	Trimestral	73.8	80.4	6.6
Eficiencia	Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados	Promedio	Trimestral	7.6	6.1	-1.5
Eficiencia	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas	Muestra la proporción de los usuarios valorados a los que se les abre expediente por primera vez para su atención	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	0.0

Calidad	Tasa de infección nosocomial (por días de estancia hospitalaria)	Expresa el riesgo de presentar una infección nosocomial por cada mil días de estancia	Tasa	Trimestral	19.9	18.5	-1.4
---------	--	---	------	------------	------	------	------

RESUMEN:

Las variaciones negativas reflejadas en los indicadores del Programa E023 se han ido disminuyendo al estar operando la Institución en todas las actividades hospitalarias y en todas las especialidades médicas; la demanda de atención también se ha incrementado, se espera cerrar con buenos y mejores resultados en 2022; a pesar de la elevación en los contagios en ésta etapa, las hospitalizaciones por COVID-19 disminuyeron, el resultado tanto en metas absolutas como relativas se han elevado.

Otro aspecto a considerar para éste ejercicio se gestionó una modificación a las metas originales del Programa E023 de Atención a la salud, en sentido positivo es decir un incremento, y que al corte del presente informe ya fueron autorizadas pero serán aplicadas hasta el tercer trimestre.

ANEXO III

CLAVE DE LA INSTITUCION: NBD

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	PRESUPUESTO EJERCIDO	
			2021	2022
18	P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otros ITS	2.6	2.3

Indicadores seleccionados en el pef			Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada		Variación absoluta
Tipo	Nombre	Definición			2021	2022	
Calidad	Porcentaje de Mujeres Satisfechas con la Atención Médica Recibida en el Área de VIH/SIDA y otras ITS	Desarrollar acciones específicas para promover la atención integral de la salud de la mujer (VIH/SIDA)	Porcentaje	Semestral	0.0	95.9	95.9
Eficiencia	Porcentaje de pacientes mujeres detectadas con VIH/SIDA	Desarrollar acciones específicas para promover la atención integral de la salud de la mujer (VIH/SIDA)	Porcentaje	Anual	1.1	1.8	0.7

RESUMEN:

El Programa P016 "Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS", el Hospital cumplió con las acciones establecidas para alcanzar los objetivos del Programa dar atención oportuna, por género principalmente a mujeres portadoras, en la atención integral de su salud.

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

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

Como cada trimestre, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” (HGME) da seguimiento a los compromisos e indicadores vinculados al Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024 (PNCCIMGP).

Acciones implementadas

Para disponer de la información requerida, cada trimestre, personal del DEPAC genera el archivo que incluye la plantilla para el seguimiento de compromisos y de indicadores, según unidad administrativa involucrada, y lo envía junto con los documentos de apoyo o instructivos que emiten las dependencias integradoras, vía correo electrónico.

Las unidades administrativas, al recibir la petición, describen en el formato las acciones realizadas respecto a cada compromiso y agregan los valores para cada indicador y lo reenvían al DEPAC para su validación y para integrar la versión global para el HGME.

Derivado de ello, durante los primeros 15 días de los meses de abril y julio de 2022, se realizó la carga de los avances correspondientes al primer y segundo trimestre, respectivamente, dentro del Sistema a cargo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en respuesta a los Oficios No. 419-A-22-0181 y No. 419-A-22-0323, de dicha dependencia.

Logros alcanzados

Como se puede observar, el seguimiento a los compromisos ha sido constante, lo que ha permitido ir consolidando la instrumentación de las acciones, y con ello disponer de información para la mayoría de ellos; a excepción de los que se informó no aplican al HGME.

Destacando los logros más significativos para el Hospital General de México, a partir del seguimiento al PNCCIMGP 2019-2042, se tendrían los siguientes:

- El HGME está alineado con el presente gobierno en su objetivo central de erradicar la corrupción del sector público.
- La instrumentación de los compromisos establecidos en las bases de colaboración vinculadas al PNCCIMGP 2019-2024, han permitido al HGME hacer un uso más eficiente de los recursos humanos y materiales disponibles, orientándolos al logro de objetivos y a promover la eficiencia y eficacia en la gestión pública.
- El HGME tiene como objetivo básico mejorar la salud de la población, lo que lo constituye en un proveedor de servicios, principalmente; en este sentido el instrumentar acciones para prevenir la corrupción, mejorar el desempeño de los

trabajadores y disponer de mejores prácticas de compra de insumos, fortalecen sin duda la prestación de los servicios, aumentando su productividad y reduciendo los gastos de operación y los no esenciales.

- Se han identificado elementos para mejorar los procesos que llevan a cabo las diversas unidades administrativas del Hospital, lo que permitirá mejorar los servicios, hacerlos menos burocráticos y evitar duplicidad de funciones y su consiguiente pérdida de recursos.

Resultados de los indicadores

Componente	Nombre del Indicador	Valor del indicador		
		1er Trim.	2do Trim.	
COMBATE A LA CORRUPCIÓN	ICC.1	Porcentaje de contratos registrados en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones. (Trimestral)	100%	100%
	ICC.2	Porcentaje de atención de acuerdos de los COCODI relacionados con el seguimiento de las metas de los programas presupuestarios. (Trimestral)	Sin información a reportar en el periodo.	100%
COMBATE A LA IMPUNIDAD	ICI.1	Porcentaje de difusión de posibles faltas administrativas que pueden cometer las personas servidoras públicas y las sanciones a que se pueden hacer acreedoras. (Trimestral)	100.00%	100%
	ICI.2	Eficacia en asesorías y consultas brindadas en materia de conflictos de intereses. (Trimestral)	Sin información a reportar en el periodo.	Sin información a reportar en el periodo.
	ICI.3	Porcentaje de denuncias remitidas a los titulares de las áreas de quejas de los OIC o a la SFP dentro de los 15 días naturales, a partir de que se tenga conocimiento de la presunta infracción a la normatividad en materia de contrataciones públicas. (Trimestral)	Sin información a reportar en el periodo.	100%
MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA	IMGP.2	Cociente de Recomposición del Gasto Programable. (Anual)		
	IMGP.3	Cociente de Impacto de los Servicios Personales. (Anual)		
RECURSOS HUMANOS	IPRH.1	Instituciones con estructuras orgánicas con criterios de eficiencia, transparencia y austeridad. (Anual)		
	IPRH.2	Indicador de fomento a la Nueva Ética Pública. (Trimestral)	100%	100%
	IPRH.3	Índice de simplificación de procesos y normatividad interna. (Trimestral)	0.60	0.70

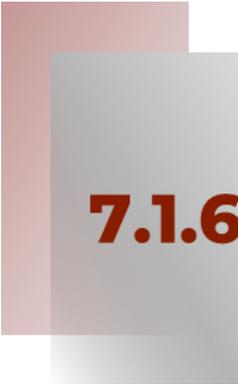
USO DE BIENES	IUB.1	Participación activa para conducir eficientemente la Política Inmobiliaria. (Semestral)		100%
	IUB.2	Cociente del gasto de la partida 32201 Arrendamiento de edificios y locales. (Anual)		
	IUB.3	Inmuebles administrados con dictamen valuatorio actualizado. (Anual)		

Indicador no requerido en el periodo, de acuerdo con los lineamientos de carga de avances.

Inconvenientes y riesgos presentados

Durante el seguimiento a los reportes de avances trimestrales se han observado aspectos que deben tomarse en cuenta, y que han sido planteados en diversas ocasiones y tienen que ver con la existencia de compromisos en los que no se definió correctamente en qué consiste la participación de las dependencias y entidades de la APF o no se aportaron los elementos necesarios, como, por ejemplo, los compromisos derivados de Planes de Acción de la Alianza para el Gobierno Abierto (CC.8) o la instrumentación de la contraloría social (MGP.9), en donde no se ha definido cómo se debe reportar y no se dispone de normatividad específica o señalamientos precisos para su instrumentación en el HGM.

Otra situación observada es que el planteamiento de algunos compromisos e indicadores no siempre permite dar cuenta de las buenas prácticas que se tienen; por ejemplo, el no generar comunicados para difundir faltas y sanciones en materia administrativa no necesariamente es malo, ya que puede deberse a que no hay casos (sin casos no es lo mismo que sin información); sin embargo, el indicador sólo permite utilizar la leyenda: *“Sin información a reportar en el periodo”*, dado que no acepta el valor “Cero”. Algo similar sucede con el indicador de “Eficacia en asesorías y consultas brindadas en materia de conflictos de intereses”, dado que el numerador sería el número de veces que se le pidió asesorías al Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés (CEPCI) en materia de Conflictos de Intereses y un cero implicaría que no se ha pedido asesoría.



7.1.6 Estrategia Digital Nacional

Mejoras e Implementaciones en los Sistemas Informáticos

De acuerdo con los lineamientos establecidos en la Estrategia Digital en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", se han realizado acciones para actualizar y mejorar los sistemas informáticos a través de las herramientas desarrolladas e implementadas por la Subdirección de Sistemas Administrativos, dichas modificaciones son las siguientes:

Sistema de Administración de Pacientes.

Como parte de las actividades de migración de ambiente cliente-servidor a ambiente web del módulo informático para el registro de datos demográficos del paciente e impresión de carnet, se llevaron a cabo las fases de pruebas, capacitación y puesta en operación de la nueva herramienta "Sistema de Administración de Pacientes", mediante el cual, además de consolidar la migración de la herramienta, se agregaron campos de registro que permitan cumplir con los datos demográficos que solicita la Dirección General Información en Salud.

Censo Diario.

Se realizó la actualización del reporte "Censo Diario", mediante la cual se implementaron mejoras que permite la simplificación en la manera de consultar y mostrar los datos de los pacientes que se encuentran en atención hospitalaria en las diversas unidades médicas de este nosocomio. Adicionalmente se desarrolló un reporte de prealtas, con la finalidad de que las unidades médicas cuenten con información requerida para agilizar el proceso de alta y minimizar los tiempos de este proceso.

Sistema de Solicitud y/o Procedimientos

Se realizaron modificaciones al sistema en comento, considerando la reimpresión de líneas de captura a partir de la precarga de servicios de la solicitud médica original, con la finalidad de agilizar el tiempo de reimpresión de una orden de pago u orden de atención (según corresponda). Se creó una estructura en la cual se etiqueta como orden de pago o de atención, de acuerdo con el estatus de derechohabencia que presente el paciente al momento de generar la orden, con lo anterior, se guarda el histórico de tipo de órdenes generadas para cada paciente; además se incorpora una vigencia de tres meses cuando el paciente presenta estatus gratuidad a partir de la fecha en que se le captura la derechohabencia.

Trabajo Social Estudio Socioeconómico

Se realizó la actualización de catálogos de estado civil, tipo de vialidad, tipo de asentamiento, entidad federativa, municipio y localidad con la finalidad de homologar criterios de datos demográficos de acuerdo con los datos que se solicitan para el

registro del paciente y la impresión del carnet. Se integró al módulo de estudio socioeconómico, el proceso de vigencia de derechohabencia, con una duración de tres meses, en caso de que la derechohabencia sea modificada al momento de generar el estudio socioeconómico, actualmente implementado.

Sistema de Urgencias Médicas (Triage).

Se realizó la actualización de catálogos de estado civil, tipo de vialidad, tipo de asentamiento, entidad federativa, municipio y localidad con la finalidad de homologar criterios de datos demográficos de acuerdo con los datos que se solicitan para el registro del paciente y la impresión del carnet.

Sistema de Cobro de Cuotas de Recuperación

Se realizó la adecuación al sistema de cobro de cuotas de recuperación (cajeros), para realizar la integración de pagos de líneas de captura cobradas por el banco, dicho proceso se encuentra implementado tanto en integración de líneas como en la emisión de Informe de productividad de línea de captura.

Es importante mencionar que, los desarrollos de nuevas aplicaciones y las mejoras realizadas a las aplicaciones existentes se efectuaron a través de software libre, con la finalidad de dar cumplimiento al objetivo específico “Promover la autonomía e independencia tecnológicas para establecer la rectoría del Estado en la definición de sus Tecnologías de la Información y Comunicación” y la línea de acción “Impulsar la migración hacia tecnologías basadas en software libre que otorguen mayor flexibilidad a la adecuación e implementación de proyectos de TIC, en cumplimiento con el ACUERDO por el que



7.2 Legislación

7.2.1 Ley Federal de Austeridad Republicana

Informe del avance al Segundo Trimestre de 2022, del Programa de Ahorro, en cumplimiento al Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal, Capítulo IV, Artículo Decimo Primero.

DIESEL.

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso presenta un ahorro en este periodo del 14.14% del monto realizado con respecto al programado, así mismo se obtiene un ahorro en el consumo del 22.26% del consumo realizado contra el programado, esto aún con el incremento del precio los consumos de las Unidades médicas de 310 Torre quirúrgica, 510 Patología, Genética, Genómica y Enseñanza 503 Cardiología, Neumología y 406 Pediatría.

GAS.

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso se presenta una variación en este periodo del 53.57% de los montos realizados con respecto a lo programado, así como en los consumos del energético de un 25.00% esto debido al incremento del precio toda vez que este es emitido por la Comisión Reguladora de Energía. Así como el aumento en los consumos de las Unidades médicas, 310 Torre quirúrgica, 503 Cardiología, Neumología y Pediatría 406.

GASOLINA.

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso se presenta una variación en este periodo del 63.30% de los montos realizados con respecto a los programados, así como en el consumo del energético de un 42.02%, esto debido al incremento del precio, así como en el incremento en servicios tanto administrativos como médicos.

R.P.B.I.

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se obtiene un ahorro en el periodo del 36.75% del monto realizado respecto al programado, Así mismo se presenta un ahorro del 31.92%, en los kilos recolectados.

ENERGÍA ELECTRICA.

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se presenta un ahorro en este periodo del 6.02% del monto realizado respecto al programado, así como en los consumos del energético de un 0.76%.

FOTOCOPIADO

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se presenta un Ahorro del 100.00% del monto realizado respecto al programado. Esto debido a que se dejó de contratar este servicio siendo proporcionado directamente por la entidad.

TELEFONIA CONVENCIONAL

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se presenta un índice acumulado en este periodo del 0.00% del monto realizado respecto al programado, esto debido a que representa un gasto fijo en la telefonía convencional.

AGUA POTABLE

Al cierre del Segundo trimestre, se presenta un ahorro del 36.58%, Respecto al monto programado contra el monto realizado. así como un 36.72% en los consumos realizados contra los programados, esto debido las medidas implementadas para el ahorro del energético, de igual forma se hace de su conocimiento que los montos del periodo de enero-junio se consideran estimados ya que las boletas no se recibieron en la entidad, así mismo se hace mención que se sigue el proceso de litigio con la Comisión de Aguas de la Ciudad de México.

CAPITULO / CONCEPTO / PARTIDA DE GASTO	AHORRO ADICIONAL GENERADO EN EL				TOTAL DE AHORRO REAL ALCANZADO (e)=(a)+(b)+(c)+(d)
	PRIMER TRIMESTRE (a)	SEGUNDO TRIMESTRE (b)	TERCER TRIMESTRE (c)	CUARTO TRIMESTRE (d)	

[-5-]

[-6-]

[-7-]

1000	SERVICIOS PERSONALES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Sueldo de Personal de Mando Superior	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Cuotas para Seguros	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Otros	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

	REDUCCION DEL 5% EN GASTOS DE OPERACIÓN	1,759.3	7,012.1	0.0	0.0	8,771.4
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	0.0	556.2	0.0	0.0	556.2
	Combustibles y Lubricantes	0.0	556.2	0.0	0.0	556.2
	Materiales y Útiles de Administración y de Enseñanza	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Programa de ahorro de papel	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
3000	SERVICIOS GENERALES	1,759.3	6,455.9	0.0	0.0	8,215.2
	Energía Eléctrica	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Telefonía	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Agua Potable	1,358.4	6,020.9	0.0	0.0	7,379.3
	Gastos de Alimentación de Servidores Públicos de Mando	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Viáticos y Pasajes	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	RPBI	400.9	435.0	0.0	0.0	835.9
	OTROS CAPITULOS DE GASTO					0.0
	TOTAL	1,759.3	7,012.1	0.0	0.0	8,771.4

7.2.2 Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Durante el periodo de enero a junio del presente año se han recibido un total de 688 solicitudes, de las cuales 557 son de información pública y 122 de Datos Personales, en este sentido el status que presentan a la fecha las solicitudes de información es el siguiente:

Estatus que guardan las solicitudes de Información.	Tipo de Solicitud		Total
	Información Pública	Datos Personales	
Desechada por falta de respuesta del Ciudadano	10	5	15
incompetencia			9
En espera de forma de entrega	2	4	6
En proceso	40	7	47
Terminada	505	106	611
Total			688

Al momento del presente reporte de han recibido un total de 21 Recursos de revisión como se desglosa a continuación:

Exp.	Solicitud	Razón de la interposición	Fecha de interposición	Fecha de resolución	Obs.
RRA 6098/22	330015322000135	Recetas emitidas por el sujeto obligado. Modificar la respuesta del sujeto obligado, e instruirle a que realice una nueva búsqueda de la información faltante.	27/04/2022	29/06/2022	Modifica
RRA 6919/22	330015322000171	1. No se brinda la información solicitada. 2. Sólo se desagrega el número de médico internos por especialidad en el año 2020 y es necesaria la información también del 2021 y hasta abril del 2022. 3. No se menciona nada de los médicos internos.	10/05/2022		Sustanciación
RRA 7001/22	330015322000295	Periodo de enero de 2016 a la fecha, 1) las compras realizadas sobre vacunas contra la poliomielitis, el presupuesto	12/05/2022	08/06/2022	Sobresee

RRA 7003/22	330015322000278	1. La cantidad de desechables utilizados en ese sujeto obligado, de dos mil veintiuno desglosado por mes. 2. La compra de materiales desechables, vasos, platos charolas, de dos mil veintiuno.	12/05/2022	01/06/2022	Modifica
RRA 7153/22	330015322000166	Una persona solicitó las versiones públicas de todos los contratos aprobados por el área jurídica,	13/05/2022	01/06/2022	Revoca
RRA 7506/22	330015322000361	La cantidad que se gastó en diciembre por brindis o eventos navideños,	18/05/2022	21/06/2022	Revoca
RRA 7508/22	330015322000308				Desechado improcedente
RRA 7509/22	330015322000206	La respuesta no es relacionada con lo que se pidió	18/05/2022		Sustanciación
RRA 7637/22	330015322000165				Desechado improcedente
RRA 7638/22	330015322000319				Desechado improcedente
RRA 8325/22	330015322000561	Yo solicité a través de la plataforma la respuesta, no pedí enlaces, quiero las respuestas a través de esta plataforma.	01/06/2022	29/06/2022	Confirma
RRA 8495/22	330015322000262	Solicito copia en formato electrónico de los contratos, sus anexos, los convenios modificatorios, la evidencia de cumplimiento y sanciones referentes al mantenimiento preventivo, correctivo y/o arrendamiento de ventiladores,	03/06/2022		Sustanciación
RRA 8496/22	330015322000482	Solicito la información a través de la plataforma, únicamente lo que pedí, o con lo que se cuente, pero a través de la plataforma	03/06/2022		Sustanciación
RRA 8581/22	330015322000417	Requiero se me proporcione la información que pedí por favor.	06/06/2022		Presentado en pleno
RRA 8815/22	330015322000514	La respuesta proporcionada no corresponde en nada a la información requerida por lo cual pido se revise y se responda de acuerdo a la petición inicial,	08/06/2022		Sobresee
RRA 9043/22	330015322000350				Desechado improcedente

RRA 9059/22	330015322000551	1. Solicitamos describan cuáles son las características de los tres mecanismos mencionados en su respuesta (Órgano Interno de Control, Unidad de Género y el Comité de Ética).	14/06/2022		Sustanciación
RRA 9205/22	330015322000615	No se proporcionó la información completa que se pide y no se solicitó a todas las áreas que pudieran estar implicadas en mi solicitud.	15/06/2022		Sustanciación
RRA 9363/22	330015322000603	No se da la información requerida, no se mandó a más áreas que pudieran tener la información,	17/06/2022		Sustanciación
RRA-RCRD 6712/22	330015322000136		06/05/2022		Sustanciación
RRD 1067/22	330015322000200	Escrito libre	09/05/2022	21/06/2022	Modifica

Referente a la calificación obtenida en el periodo a reportar del Índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia (IGCPT) que emite el INAI, la calificación que se tiene previo a la verificación final es de 84.15% con fecha de término de verificación 24 de mayo de 2022.

7.2.3 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

3.- Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES, CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES AL SEGUNDO TRIMESTRE DEL EJERCICIO 2022				
En materia de adquisición de bienes muebles, contratación de servicios y arrendamiento de bienes muebles el Hospital realizó 7 licitaciones públicas nacionales y 3 licitaciones públicas internacionales; todas electrónicas a través del Sistema CompraNet, evitando contacto con licitantes y posibles actos de corrupción. Además de participar en 4 licitaciones públicas internacionales consolidadas.				
SEC	FUNDAMENTO LAASSP	DESCRIPCIÓN	MONTO MAXIMO (\$)	TOTAL (%)
1	26	POR LICITACIÓN	616,588,135.39	41.62
2	1°	ENTRE ENTIDADES	10,414,907.70	0.70
3	41-I	POR EXCLUSIVIDAD	212,205,912.19	14.33
4	41-II	QUE PELIGRE O ALTERE EL ORDEN SOCIAL	53,795,315.94	3.63
5	41-III	POR COSTOS	360,871,104.04	24.36
6	41-V	CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR	0.00	0.00
7	41-VII	DESIERTAS DE LICITACIÓN	6,668,387.20	0.45
8	41-IX	PERECEDEROS	0.00	0.00
9	41-X	CONSULTORIAS, ASESORIAS	0.00	0.00
10	41-XIV	SERVICIOS PRESTADOS POR PERSONA FÍSICA	0.00	0.00
11	41-XX	CONTRATO MARCO	4,819,000.63	0.33
12	42	DIRECTAS POR MONTO DE ACTUACIÓN	48,697,425.97	3.29
13	43	INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS	167,291,825.48	11.29
TOTALES			1,481,352,014.54	100.00

Comentarios Relevantes:

Adquisiciones por licitación pública representan el 41.62%

Adquisiciones por excepción a la licitación representan el 43.80% integrado de la siguiente manera:

El 0.70% son compras **entre entes del sector público**.

El 14.33% son compras por **exclusividad** que, solo se pueden realizar con los proveedores fabricantes o que tienen la exclusividad otorgada por éstos.

El 3.63% son compras que **peligre o altere el orden social, la economía, los servicios públicos, la salubridad, la seguridad o el ambiente de alguna zona o región del país**.

El 24.36% corresponde a compras directas **por costos adicionales** que en su mayoría derivan de licitaciones y los proveedores sostiene los precios de ejercicios anteriores.

El 0.00% son compras por **caso fortuito o de fuerza mayor, no sea posible obtener bienes o servicios mediante el procedimiento de licitación pública en el tiempo requerido para atender la eventualidad de que de que se trate**.

El 0.45% son compras que se derivan de **partidas desiertas en las licitaciones públicas**, debido a que no son cotizadas o porque sus precios rebasan los históricos con los que cuenta el hospital.

El 0.00% son adquisiciones de **bienes perecederos** para la elaboración de los alimentos en el comedor del hospital

El 0.00% son **servicios de consultoría o asesoría** jurídica para atender requerimientos de información solicitados a esta entidad.

El 0.00% son **servicios otorgados por personas físicas** para el manejo del programa de gastos catastróficos.

El 0.33% son adquisiciones de **vales de despensa** de papel, para el estímulo por desempeño y productividad en el trabajo, **adjudicado a través de contrato marco**.

Como es de observarse las adquisiciones a través de licitaciones, excepciones a la licitación y entre entes de la administración pública representan el 85.42% y solo el 14.58% de las contrataciones se realizó por adjudicación directa por monto y por invitación a cuando menos tres personas, por lo que el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", privilegia las licitaciones públicas, así como aquellos procedimientos que le garanticen las mejores condiciones y está muy por abajo del 30% que es el porcentaje permitido por el artículo 42 la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

7.2.4 Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas

4.- Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas. (LOPSRM)

Se informa que para el ejercicio de 2022, no se autorizó recursos en el Presupuesto de Egresos de la Federación, (PEF).

Debido a lo anterior durante el periodo comprendido de enero a junio de 2022, no se adjudicaron ni se formalizaron por alguna de las tres modalidades (Licitación Pública, Invitación a cuando menos tres personas o Adjudicación Directa) contratos de obra Pública ni tampoco de servicios relacionados con las mismas.

7.2.5 Ley General de Archivos

5.- Ley General de Archivos

Informe de Acciones Realizadas y de Cumplimiento a la Ley de Archivo 2022 del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”

El presente informe reporta los avances alcanzados durante el primer semestre del 2022 y en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 23 de la Ley General de Archivos, se elaboró el **Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2022** y se publicó en la página web del hospital el 4 de febrero del 2022, con el número de oficio HGM-DG-DPDSA-107-2022, dando cumplimiento al ordenamiento legal invocado y estableciendo los objetivos, estrategias y acciones que se desarrollaron para atender lo estipulado por la citada Ley.

De las acciones programadas y realizadas en este periodo se enumeran cuatro:

1. **Se actualizaron los instrumentos archivísticos Inventario General y Guía de Archivo.**
2. **Primera Reunión del Grupo Interdisciplinario del HGMEL.**
3. **Se realizó el Programa de bajas de documentos de apoyo administrativo para las distintas unidades del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga.**
4. **Se realizó el Programa de bajas de expedientes clínicos del Archivo Clínico Central del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga.**

Acciones de Cumplimiento.

1.- Dentro de las acciones ejecutadas correspondientes a la **actualización de los instrumentos de control archivístico y su contenido** (Inventario General, Guía de Archivo Documental y Guía Simple de Archivo) y con fundamento en el **Artículo 14** de la Ley General de Archivo, se dio cumplimiento con el oficio número **DSG/CA/001/2022**, a través del cual se invitó a todas las unidades médicas y administrativas a entregar la **Guía Simple de Archivo Documental, los Inventarios y la Guía de Archivo documental**. Una vez recibida la información, esta se publicó en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT), conforme a lo establecido en el **Artículo 70 fracción XLV** de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

2.- De las acciones ejecutadas correspondientes a la **primera reunión del Grupo Interdisciplinario del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”** y con fundamento en el Artículo 50 de la Ley General de Archivos, se trazaron los objetivos del **Programa Anual de Desarrollo Archivístico**, acreditado con la siguiente documentación:

- **A través del oficio número DSG/CA/077/2022 se convocó al Grupo Interdisciplinario del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, a celebrar el día 07 de Julio del 2022 la primera reunión de trabajo, en donde los temas principales de fueron lectura y aprobación de la solicitud de baja**

documental 01/2022 conforme al oficio DSG/CA/024/2021 de expedientes clínicos del Archivo Clínico Central para el cual se aprobó el acuerdo “GRUPO INTERDISCIPLINARIO HGM SO-03/07/2022”.

- Aprobación del calendario de trabajo con el acuerdo “GRUPO INTERDISCIPLINARIO HGM SO-04/07/2022”.

3.- Se realizó el Programa de bajas de documentos de apoyo administrativo para las distintas unidades del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga.

Este programa tiene como finalidad dar cumplimiento y promover la baja de los tipos documentales que son de apoyo administrativo y que se encuentran en el “Listado de documentos de comprobación administrativa inmediata”, referenciados en el Catálogo de Disposición Documental y cuya vigencia, ha concluido, por lo que a través del oficio número DSG/CA/065/2022, se informó a Ingeniería Biomédica, Laboratorio Central, Servicio de Patología, Departamento de Servicios Generales, Departamento de Ingresos, Subdirección de Administración y Desarrollo de Sistemas Administrativos, Departamento de Evaluación y Calidad de la Atención Médica y Coordinación de Organización, Procedimientos Y Simplificación Administrativa, de dicho programa se eliminaron 1100 cajas las cuales fueron donadas al CONALITE.

La Coordinación de Archivo y Concentración a través del oficio número **DSG/CA/70/2022**, dio avisó al Archivo General de la Nación, del proceso de baja documental.

4.- Se realizó el Programa de bajas de expedientes clínicos del Archivo Clínico Central del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga.

A través del acuerdo aprobado “GRUPO INTERDISCIPLINARIO HGM SO-03/07/2022”, se envió al Archivo General de la Nación, el oficio número **DSG/CA/086/2022**, como parte de la solicitud para la aprobación del dictamen de baja de 146 cajas correspondiente a la Baja 01/2022.

Reseña fotográfica







7.2.6 Ley del Servicio Profesional de Carrera en la APF o su similar establecido por la institución

No aplicable para el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



7.3 Políticas Generales y Normativa

7.3.1 Comisión Nacional de Derechos Humanos

No aplicable para el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



7.3.2 Comité de Ética

Comité de Ética

El Comité de Ética durante el periodo de enero a junio de 2022, ha sesionado en tres ocasiones, dos de manera ordinaria y una de manera extraordinaria; en la Primera Ordinaria se aprobó el Programa Anual de Trabajo 2022, en la Segunda Ordinaria, se ratificó el actual Código de Conducta de la Institución.

Se han realizado las actividades de difusión, sensibilización y capacitación establecidas en el Programa Anual de Trabajo y en el Tablero de Control; contando en el periodo a reportar con 61 constancias de acreditación de cursos en materia de ética pública; así mismo se impartieron pláticas de sensibilización sobre Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual en el Servicio de Urgencias Médicas con el apoyo del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, de la Secretaría de Salud.

En cuanto a la atención de denuncias en contra de personas servidoras públicas del Hospital, por presuntos incumplimientos al Código de Ética, Código de Conducta y a las Reglas de Integridad para el ejercicio de la función pública, de enero a junio, se recibieron un total de 10 denuncias, de las cuales 7 han sido presentadas, sesionadas y concluidas, 3 continúan en proceso de atención. Del ejercicio 2021, continúa 1 denuncia en proceso de atención; todas se registraron en el Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de los Comités de Ética (SSECCOE).



7.3.3 Normativa Interna

**Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”
Registradas al 30 de Junio De 2022.**

No.	Tipo	Nombre de la Norma Interna
1	NIS	Manual de Procedimientos del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” (Organismo Descentralizado).
2	NIS	Manual de Organización Específico del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
3	NIS	Manual de Procedimientos de la Clínica de Pie Diabético.
4	NIS	Manual de Procedimientos de la Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas.
5	NIS	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Enfermería.
6	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Cirugía General.
7	NIS	Manual de Organización Específico de los Servicios de la Torre Quirúrgica 310.
8	NIS	Manual de Organización Específico de la Torre 601 Medicina Física y Rehabilitación, Audiología-Foniatría y Alergia e Inmunología.
9	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Recursos Materiales y Conservación.
10	NIS	Manual de Organización del Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello.
11	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello.
12	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas.
13	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Neumología y Cirugía de Tórax.
14	NIS	Manual de Procedimientos de la Dirección de Investigación.
15	NIS	Manual de Organización del Servicio de Salud Mental.
16	NIS	Manual de Procedimientos de La Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos.
17	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva.
18	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Reumatología.
19	NIS	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Protección Civil.
20	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Endocrinología.
21	NIS	Manual de Organización del Servicio de Ortopedia y Traumatología.
22	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Infectología.
23	NIS	Manual de Organización Específico del Servicio de Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos.
24	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Consulta Externa.
25	NIS	Manual de Organización Específico del Servicio de Urología.
26	NIS	Manual de Procedimientos del Departamento de Epidemiología.
27	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Urología.
28	NIS	Manual de Organización Específico del Servicio de Torre U 503 (Cardiología, Angiología, Neumología).
29	NIS	Manual de Organización de la Torre de Patología, Genética, Genómica y Centro de Perfeccionamiento de Habilidades Médico-Técnicas.
30	NIS	Manual de Organización del Servicio de Pediatría.
31	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Geriatria.
32	NIS	Manual de Organización del Servicio de Geriatria.
33	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Trasplante de Órganos.

34	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Ortopedia y Traumatología.
35	NIS	Manual De Organización Específico del Servicio de Hematología.
36	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Hematología.
37	NIS	Manual de Organización del Servicio de Nefrología.
38	NIS	Manual de Organización del Servicio de Nutrición Clínica.
39	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Nefrología.
40	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Nutrición Clínica.
41	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Terapia Médica Intensiva.
42	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.
43	NIS	Manual de Organización del Servicio de Neurocirugía.
44	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Neurocirugía.
45	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Neurología.
46	NIS	Manual de Organización del Servicio de Neurología.
47	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Coordinación Médica.
48	NIS	Manual de Organización del Servicio de Gineco Obstetricia.
49	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Recursos Financieros.
50	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Salud Mental.
51	NIS	Manual de Organización Específico del Servicio de Medicina Interna.
52	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Medicina Interna.
53	NIS	Manual de Procedimientos de los Asistentes de la Dirección General.
54	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Medicina Genómica.
55	NIS	Manual de Procedimientos de la Unidad de Bienestar Infantil.
56	NIS	Manual de Organización de la Unidad de Bienestar Infantil.
57	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Alergia e Inmunología.
58	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Genética.
59	NIS	Manual de Organización del Órgano Interno de Control.
60	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Anatomía Patológica.
61	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos.
62	NIS	Manual de Procedimientos de la Coordinación de Inhaloterapia.
63	NIS	Manual de Organización de la Coordinación de Inhaloterapia.
64	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Coloproctología.
65	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Endoscopia.
66	NIS	Manual de Organización de la Subdirección de Enfermería.
67	NIS	Manual de Organización del Servicio de Oncología.
68	NIS	Manual de Organización del Servicio de Laboratorio Central y Periféricos.
69	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Anestesiología.
70	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Laboratorio Central y Periféricos.
71	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Gineco Obstetricia.
72	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Pediatría.
73	NIS	Manual de Organización del Servicio de Reumatología.
74	NIS	Manual de Organización del Servicio de Endocrinología.
75	NIS	Manual de Organización del Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva.
76	NIS	Manual de Organización Específico de la Unidad Jurídica.
77	NIS	Manual de Organización del Servicio de Infectología.
78	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Recursos Humanos.
79	NIS	Manual de Organización del Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas.

80	NIS	Manual de Organización del Departamento de Trabajo Social y Relaciones Públicas.
81	NIS	Manual de Organización del Servicio de Dermatología.
82	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Estomatología.
83	NIS	Manual de Organización del Servicio de Estomatología.
84	NIS	Manual de Organización del Servicio de Oftalmología.
85	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Dermatología.
86	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Audiología y Foniatría.
87	NIS	Manual de Organización del Servicio de Consulta Externa.
88	NIS	Manual de Procedimientos de la Dirección de Coordinación Médica.
89	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Oftalmología.
90	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Banco de Sangre.
91	NIS	Manual de Organización del Servicio de Banco de Sangre.
92	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Gastroenterología.
93	NIS	Manual de Organización del Servicio de Radiología Intervencionista.
94	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Radiología Intervencionista.
95	NIS	Manual de Organización del Servicio de Radiología e Imagen.
96	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Terapéutica Quirúrgica.
97	NIS	Manual de Organización de la Coordinación de Delegados (as) Administrativos (as).
98	NIS	Manual de Organización del Departamento de Epidemiología.
99	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Investigación.
100	NIS	Manual de Procedimientos del Comité de Bioseguridad.
101	NIS	Manual de Procedimientos del Comité de Investigación.
102	NIS	Manual de Procedimientos del Comité de Ética en Investigación.
103	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Radiología e Imagen.
104	NIS	Manual de Organización de la Subdirección de Seguridad y Protección Civil.
105	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Oncología.
106	NIS	Manual de Procedimientos de Técnicas de Limpieza y Desinfección Hospitalaria.
107	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Angiología y Cirugía Vasculuar.
108	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Cirugía Cardiorácica y Cardiología.
109	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Control y Conciliación.
110	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Servicios y Prestaciones.
111	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Nomina y Pagos.
112	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Empleo y Capacitación.
113	NIA	Normas para el Pago de Tiempo Extraordinario de Trabajo.
114	NIA	Normas y Lineamientos para el Control y Remuneración de Suplencias.
115	NIA	Normas y Lineamientos para el Control y Remuneración de días festivos oficiales y concedidos para el personal médico, enfermería, afín y/o administrativos de base.
116	NIA	Circular que contiene los criterios para el otorgamiento de los periodos vacacionales para los trabajadores del Hospital General de México, tomando en cuenta la multiplicidad de horarios y jornadas existentes en esta entidad, así como los periodos de descanso extraordinario por trabajar en áreas nocivo peligrosas (alto, mediano y bajo riesgo) respetando los días autorizados de vacaciones.

117	NIA	Bases Generales para el registro, afectación, disposición final y baja de bienes muebles.
118	NIA	Lineamientos para el manejo de recursos de terceros, destinados al financiamiento de proyectos específicos de investigación, docencia y otras actividades académicas o asistenciales.
119	NIA	Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas.
120	NIA	Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
121	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Coordinación de Delegados (as) Administrativos (as).
122	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Departamento de Trabajo Social y Relaciones Públicas.
123	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Departamento de Servicios Generales.
124	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Órgano Interno de Control.
125	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Servicios Generales y Nutrición.
126	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Conservación y Mantenimiento.
127	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Departamento de Inventarios.
128	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Unidad Jurídica.
129	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Departamento de Ingeniería Biomédica.
130	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Departamento de Nutrición.
131	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Recursos Materiales.
132	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos.

NIS: Norma Interna Sustantiva.

NIA: Norma Interna Administrativa.

NIA-NSA: Norma Interna Administrativa no sujeta a Acuerdo.

Es importante mencionar, que las Normas Internas mencionadas, son las que se encuentran registradas en el Sistema de Normas de la Administración Pública Federal (SNAPF) de la Secretaría de la Función Pública y que forman parte de la normativa aplicada en la Institución para el logro de los objetivos trasados. Dichas Normas, se actualizan cada 2 años o antes si tuvieran alguna modificación por parte del área interesada, de acuerdo a la Guía para la Elaboración de Manuales de Organización y Procedimientos, emitida por la Secretaría de Salud.

Al primer semestre del año 2022, del universo de Normas Internas registradas (132), se tienen actualizadas un total de 115 Normas, representando el 87.1%, las 17 restantes, (12.9%), se encuentran en proceso de actualización.

Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” Registradas en Proceso de Actualización Al 30 de Junio de 2022.

Número	Tipo	Nombre de la Norma Interna
1	NIS	Manual de Procedimientos del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” (Organismo Descentralizado).
2	NIS	Manual de Organización Específico del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.
3	NIS	Manual de Procedimientos de la Clínica de Pie Diabético.
4	NIS	Manual de Procedimientos de la Clínica Multidisciplinaria de Heridas y Estomas.
5	NIS	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Enfermería.
6	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Cirugía General.
7	NIS	Manual de Organización Específico de los Servicios de la Torre Quirúrgica 310.
8	NIS	Manual de Organización Específico de la Torre 601 Medicina Física y Rehabilitación, Audiología-Foniatría y Alergia E Inmunología.
9	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Recursos Materiales y Conservación.
10	NIS	Manual de Organización del Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello.
11	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello.
12	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas.
13	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Neumología y Cirugía de Tórax.
14	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Control y Conciliación.
15	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Servicios y Prestaciones.
16	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Nomina y Pagos.
17	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Empleo y Capacitación.

NIS: Norma Interna Sustantiva.

NIA: Norma Interna Administrativa.

NIA-NSA: Norma Interna Administrativa no sujeta a Acuerdo.

Las presentes Normas Internas, representan el 12.9% del total de NI´s y se encuentran en proceso de actualización con las áreas correspondientes, ya que su vigencia caducó recientemente. Una vez actualizada la Norma, se registrará como “Actualización en la plataforma del Sistema de Normas de la Administración Pública Federal (SNAPF) de la Secretaría de la Función Pública.

Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” en Proceso de Registro al 30 de Junio de 2022.

No.	Tipo	Nombre de la Norma Interna
1	NIS	Manual de Organización de la Dirección General.
2	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud.
3	NIS	Manual de Procedimientos de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud.
4	NIA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Tesorería.
5	NIA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Presupuesto y Contabilidad.
6	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Relaciones Laborales.
7	NIA	Manual de Procedimientos del Departamento de Control de Asistencia.
8	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Almacenes.

NIS: Norma Interna Sustantiva.

NIA: Norma Interna Administrativa.

NIA-NSA: Norma Interna Administrativa no sujeta a Acuerdo.

Las Normas Internas mencionadas, representan el 5.7% del total de normas de la Institución y se encuentran en proceso de autorización y validación con las áreas correspondientes, para que, una vez terminado el proceso, se puedan registrar en la plataforma del Sistema de Normas de la Administración Pública Federal (SNAPF) de la Secretaría de la Función Pública.

Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” Registradas de Nueva Creación al 30 de Junio de 2022.

No.	Tipo	Nombre
1	NIS	Manual de Organización del Servicio de Radiología Intervencionista.
2	NIS	Manual de Procedimientos del Servicio de Radiología Intervencionista.
3	NIS	Manual de Procedimientos de la Dirección de Coordinación Médica.
4	NIS	Manual de Organización de la Dirección de Recursos Humanos.
5	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Conservación y Mantenimiento.
6	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Servicios Generales y Nutrición.
7	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Departamento de Ingeniería Biomédica.
8	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Subdirección de Recursos Materiales.
9	NIA-NSA	Manual de Procedimientos de la Dirección de Planeación y Desarrollo de Sistemas Administrativos.
10	NIA-NSA	Manual de Procedimientos del Departamento de Inventarios.

NIS: Norma Interna Sustantiva.

NIA: Norma Interna Administrativa.

NIA-NSA: Norma Interna Administrativa no sujeta a Acuerdo.

Las presentes Normas Internas, son normas de nueva creación, que se registraron durante el año 2021 y que forman parte actualmente del inventario del Sistema de Normas de la Administración Pública Federal (SNAPF) de la Secretaría de la Función Pública.



8. Instancias Fiscalizadoras

2. Instancias Fiscalizadoras

Informar cuantas Auditorias se realizaron durante el periodo reportado, numero de observaciones en proceso al inicio del ejercicio que corresponda, cuantas se determinaron durante el periodo; cuantas se solventaron y cuantas quedaron en proceso al cierre del ejercicio, asimismo indicarlas próximas acciones a ejercer por el OIC, para que se solventen las demás observaciones.

2.1 Actos de Fiscalización

Actos de fiscalización	Descripción de los Hallazgos
01/2022 Al Desempeño “Servicio de Ortopedia.”	Falta de supervisión y control de las cifras reportadas para el cumplimiento de metas ejercicio 2021, del Servicio de Ortopedia.
	Debilidades del control interno del Servicio de Ortopedia.
	Manual de Organización y de Procedimientos del Servicio de Ortopedia desactualizados.
	Debilidades de control y supervisión en la integración del expediente clínico en el Servicio de Ortopedia.
02/2022 Al Desempeño “Servicio Oncología y Hematología.”	Cancelada.
04/2022 “Inventarios.”	Manual de Procedimientos del Departamento de Inventarios desactualizado.
	Debilidad de control en el registro y en la documentación soporte de la transferencia de bienes muebles.
	Debilidades de control y supervisión en el registro de bajas de bienes muebles.
05/2022 “Recursos Humanos.”	Documentación desactualizada en los expedientes de personal y falta de comprobación.
15/2022 Visita de Supervisión “Compranet y BESA”.	Debilidades de control en la atención de las incidencias.

Actos de fiscalización	Descripción de los Hallazgos
17/2022 Visita de Inspección “Suministros Médicos.”	Entrega parcial de medicamentos al paciente de gratuidad, por licencia temporal de la Farmacia gratuita.
	Entrega de medicamentos y material de curación sin carta de canje y de registro sanitario del ejercicio fiscal 2021.
	Deficiencias de control, criterios de selección e infraestructura de los almacenes.
	Entregas parciales de 490 de 594 claves y 34 no suministradas de medicamentos, materiales de curación y otros insumos, por la UNOPS ejercicio 2021.
	Entregas parciales de 179 de 577 claves, y 56 claves no suministradas de medicamentos materiales de curación y otros insumos, por los proveedores adjudicados por el INSABI en el ejercicio 2021.
	Falta de actualización de normatividad interna para regular entradas, resguardo distribución y las herramientas o sistemas de los almacenes.
	Recepción en almacén de medicamentos próximos a caducar, con un plazo menor a 6 y 9 meses, por 305.0 en el ejercicio 2021.
	Prescripción de medicamentos de gratuidad, que no se encuentra en inventario de la Farmacia gratuita.
	Debilidades de control en el traslado de insumos y medicamentos del almacén de gratuidad a la Farmacia gratuita.

El Área de Auditoría Interna de, Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, de este OIC, realizó 2 Seguimientos conforme al Plan Anual de Trabajo 2022, con el objeto de verificar la atención de las medidas correctivas y preventivas de los hallazgos determinados por esta Área, las cuales se encontraban en proceso de solventación y registrados en el Sistema Integral de Auditoría (SIA), las cuales se detallan a continuación:

Instancia Fiscalizadora	En proceso al 01/Ene/2022	Determinadas	Atendidas	En proceso de atención al 30/Jun/2022
Órgano Interno de Control.	1	18	11	8
Auditor Externo	0	1	0	1
Totales.	1	19	11	9

En materias de Quejas y Denuncias, Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores, cuantos asuntos se tenían en proceso al inicio del periodo, cuantos se recibieron, cuantos se resolvieron y cuantos quedaron en proceso.

2.2.1 Quejas, Denuncias e Investigaciones

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
237	52	90	199

Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores.

Procedimientos Administrativos 2022.

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
15	67	40	42

2.2.3 Inconformidades 2022.

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
2	0	1	1

Sanción a Proveedores 2022.

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
0	0	0	0

2.3 Informar la situación que guardan las recomendaciones u observaciones del ejercicio que corresponda, que se hayan determinado.

Audidores Externos

En el ejercicio del 2022, el Despacho de Auditores Externos "Altieri Gaona y Hopper, S.C.", determinó un hallazgo referente a Ausencia de Control Interno, el cual se

encuentra en proceso de atención con un avance del 40%, y se encuentra dentro del plazo de atención de conformidad a la normatividad establecida.

2.4 Informar el número de recomendaciones emitidas; número de Promoción de Responsabilidad Administrativa Sancionatoria; número de Pliegos de Observaciones y número de Solicitudes de Aclaración; así como la situación que guardan al cierre del ejercicio correspondiente

Auditoría Superior de la Federación

En el ejercicio 2022, la Auditoría Superior de la Federación (ASF), no notificó a este Nosocomio y OIC, resultados determinados de actos de fiscalización practicados al hospital en el ejercicio citado, sin embargo, es de comentar que derivado de la revisión realizada por esa instancia a la Entidad, respecto a la Cuenta Pública de 2018, se determinó el pliego de observaciones número 2018-1-12NBD-19-0200-06-001, el cual, al cierre del semestre referido se encuentra en proceso de atención.



9. Convenios de Desempeño

No.	Expediente de la unidad jurídica	Instrumento jurídico	Número	Se suscribe con:	Objeto	Fecha de firma	Fecha en que se tuvo conocimiento de su formalización	Vigencia
1	28/con/2021	Convenio de investigación	DAJ/CONV-INV-06/2021	Instituto nacional de enfermedades respiratorias	Establecer las bases y mecanismos para la colaboración para desarrollar el protocolo TACTIC (estudio terapéutico con múltiples grupos en pacientes PRE-UCI ingresados por covid-19: mecanismos y fármacos experimentales (TACTIC-E)	26/02/2021	16/05/2022	Del 26 de febrero de 2021 al 16 de febrero de 2023
2	86/con/2021	Convenio de colaboración	S/n	Facultad de medicina de la universidad nacional autónoma de México	La UNAM ejecute el proyecto de reconstrucción y ampliación arquitectónica de las aulas que ocupa la facultad de medicina	01/06/2022	21/06/2022	2 años contados a partir de su firma
3	181/con/2021	Convenio de confidencialidad	S/n	Laboratorios SOPHIA, S.A. de C.V.	La no divulgación de información confidencial, la cual será utilizada únicamente para la realización de servicios de investigación clínica	19/01/2022	15/03/2022	10 años contados a partir de su firma (19/01/2022)
4	202/con/2021	Convenio de subrogación de servicios	S/n	Policía bancaria e industrial (PBI)	Servicios médicos quirúrgicos, hospitalarios, asistenciales y servicios de diagnóstico que sean requeridos	31/12/2021	04/02/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022

5	229/con/2021	Convenio de colaboración	S/n	Administración del patrimonio de la beneficencia pública	Otorgamiento de un apoyo derivado del proyecto especial denominado equipo médico para las terapias intensivas neonatales, coronarias, médico intensiva y neurocirugía	25/11/2021	11/02/2022	A partir de la fecha de su firma hasta el total cumplimiento y/o vida útil del equipo (al menos 3 años)
6	232/con/2021	Convenio de subrogación de servicios	S/n	Instituto de seguridad social del estado de tabasco (ISSET)	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos y servicios médicos hospitalarios, que sean	01/01/2022	28/04/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
7	233/con/2021	Convenio de subrogación de servicios	S/n	Cuerpo de guardias de seguridad industrial, bancaria y comercial del valle Cuautitlán- Texcoco (CUSAEM)	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos y servicios médicos hospitalarios, que sean	31/12/2021	29/03/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
8	234/con/2021	Convenio de subrogación de servicios	S/n	FUCAM, A.C.	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos y servicios médicos hospitalarios, que sean	31/12/2021	28/02/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022

9	240/con/2021	Convenio de terminación anticipada	S/n	BBVA México, sociedad anónima, institución de banca múltiple, grupo financiero BBVA México	Dar por terminado el contrato de comodato de fecha 16 de octubre de 2019, quedando sin efectos todos los derechos y obligaciones derivados del mismo	24/02/2022	17/03/2022	A la fecha de su firma quedó sin efectos el contrato de fecha 16 de octubre de 2019
10	240/con/2021	Acuerdo de manifestación de declaraciones	S/n	BBVA México, sociedad anónima, institución de banca múltiple, grupo financiero BBVA México	“las partes” reconocen, hacen constar y aceptan que el contrato de arrendamiento de fecha 16 de octubre de 2019 no surtió efectos, por lo que no se produjeron ni obligaciones ni derechos en favor de ellas	24/02/2021	17/03/2022	A la fecha de su firma las partes reconocieron que el contrato de arrendamiento de fecha 16 de octubre de 2019 no surtió efectos
11	01/con/2022	Convenio de confidencialidad	S/n	Investigación biomédica para el desarrollo de fármacos, s.a. de C.V.	Las partes se obligan a no divulgar de manera alguna a terceras personas, ni hacer uso inapropiado de la información confidencial que se proporcionen, la cual será utilizada únicamente para la realización de servicios de investigación clínica que se llevará a cabo en el HGM	25/01/2022	15/03/2022	10 años a partir de su firma

12	08/con/2022	Convenio de subrogación de servicios	S/n	Centro médico nacional "20 de noviembre"	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos	médicos hospitalarios, y servicios de que sean	01/01/2022	08/02/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
13	09/con/2022	Convenio de subrogación de servicios	S/n	The american british cowdray medical center,i.a.p. (abc)	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos	médicos hospitalarios, y servicios de que sean	05/01/2022	04/02/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
14	23/con/2022	Convenio de subrogación de servicios	S/n	Fideicomiso de prestaciones de seguridad social para los trabajadores del sector policial operativo al servicio del poder ejecutivo del estado de Chiapas	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos	médicos hospitalarios, y servicios de que sean	17/12/2021	31/01/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
15	24/con/2022	Convenio de colaboración	S/n	Universidad panamericana	Campos clínicos y servicio social de la licenciatura de enfermería y posgrado en terapia de heridas, estomas y quemaduras		30/08/2021	14/06/2022	Del 30 de agosto de 2021 al 31 de diciembre de 2022

16	26/con/2022	Convenio de prestación de servicios	S/n	Cuerpo de guardias de seguridad industrial, bancaria y comercial del valle de Cuautitlán Texcoco (CUSAEM)	Servicio de seguridad con personal armado	14/01/2022	18/02/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
17	28/con/2022	Convenio general de colaboración	Drmc-di-rt-00-2022	Universidad México Americana del norte, A.C. (UMAN)	Desarrollo de acciones en aquellas áreas de interés y beneficio mutuo	23/03/2022	26/05/2022	7 años contados a partir de su firma (23/03/2022)
18	31/con/2022	Convenio de subrogación de servicios	S/n	Sindicato único de trabajadores de la música de la ciudad de México	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos y servicios médicos hospitalarios, que sean	31/12/2021	09/02/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
19	40/con/2022	Convenio de subrogación de servicios	S/n	Sanatorio y servicios médicos obregón s.a. de C.V.	Servicios quirúrgicos, asistenciales y diagnósticos requeridos y servicios médicos hospitalarios, que sean	01/01/2022	11/03/2022	Del 01 de enero al 31 de diciembre de 2022
20	163/con/2022	Convenio de colaboración	S/n	Dxn expres, s.a. de c.v.sofom enr	Para que DXN EXPRESS facilite a los trabajadores del hospital el acceso a créditos, mismos que serán cubiertos por estos a través de un sistema de descuento por nómina	19/04/2022	06/07/2022	Del 19 de abril de 2022 al 19 de abril de 2024



10. Fideicomisos y Fondos Públicos no Paraestatales.

No aplicable para el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



11. Derechos de propiedad intelectual

No aplicable para el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



12. Donaciones en especie y en efectivo

Donaciones en especie y en efectivo

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ha recibido 62,809 insumos donados (insumos médicos, insumos administrativos y bienes muebles) por parte del Patronato del Hospital General de México, Organización de Voluntariado del Hospital General de México, así como personas Morales y Físicas. Con un valor total de \$31,577,958.42 (Treinta y un millones quinientos setenta y siete mil novecientos cincuenta y ocho pesos 42/100 M.N.).

Descripción	Valor Monetario	Total de Insumos (Pieza)
Insumos Médicos y Administrativos	\$ 1,593,218.50	62,508
Bienes Muebles	\$29,984,739.92	301
Total	\$31,577,958.42	62,809

Se anexa archivo electrónico “Donaciones HGM - Enero - Junio 2022.xls” para su pronta referencia.

Así mismo, de acuerdo con la información de la Dirección de Recursos Financieros se expidió en CFDI´s lo siguiente:

Descripción	Valor Monetario
Insumos Médicos y Administrativos	\$ 1,270,496.64
Bienes Muebles	\$ 1,112,121.35
Total	\$2,382,617.99

13. Proyectos, programas y aspectos relevantes propuestos a futuro (mencionar temporalidad por cada uno) por la o el Titular del ente público, anexando costos y beneficios esperados.

PROCESO DE REGISTRO DE PPIS

NOTA:

A la fecha, se han elaborado e incorporado al sistema de Cartera de Inversión 15 de los 18 PPIS a registrar, faltando solo los correspondientes a los PPIS de Infraestructura Social correspondientes a Construcción y Equipamiento de la Unidad de Especialidades Médicas 2023-2025, Construcción y Equipamiento de la Unidad de Consulta Externa, Laboratorio Clínico, Radiología e Imagen y Banco de Sangre, 2023-2025, Construcción y Equipamiento de la Unidad de Especialidades Médicas 2023-2025, mismos que están siendo concluidos y serán incorporados al SIC.

EL CUADRO MUESTRA EL AVANCE A LA FECHA: 26-08-22

No DE SOLICITUD / REGISTRO	NOMBRE DEL PPI	INFORMACIÓN RECIBIDA DEL ÁREA MÉDICA Y ÁREAS DE LA DRMC				INFORMACIÓN FALTANTE	AVANCE EN LA INCORPORACIÓN AL SCI PARA REGISTRO	ESTADO ACTUAL
		DATOS GENERALES (NOMBRE, DESCRIPCIÓN, MONTO, FUENTE)	OBJETIVO DEL PROYECTO	PROGRAMA MEDICO ARQUITECTÓNICO (PROGRAMA DE NECESIDADES MÉDICAS)	LISTADO DE EQUIPAMIENTO			
70183	Construcción y Equipamiento del Nuevo Servicio de Urgencias Médicas del HGMEI, 2022-2024	SI	SI	SI	SI	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
67555	Construcción y Equipamiento de la Unidad de Trasplante de Células Hematopoyéticas del HGMEI 2022-2023	SI	SI	SI	SI	NO	100%	
70289	Construcción y Equipamiento de la Unidad de Especialidades Médicas 2023-2025	SI	SI	SI	SI	NO	80%	En proceso de elaboración
70291	Construcción y Equipamiento de la Torre Médica Quirúrgica B 2023-2025	SI	SI	SI	SI	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
70292	Construcción y Equipamiento de la Unidad de Neurociencias 2023-2025	SI	SI	SI	SI	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
70290	Construcción y Equipamiento de la Unidad de Consulta Externa, Laboratorio Clínico, Radiología e Imagen y Banco de Sange, 2023-2025	SI	SI	SI	SI	NO	90%	En proceso de elaboración
70384	Construcción y Equipamiento de la Unidad de Cuidados Geriátricos y Soporte Multiorgánico, 2023-2025	SI	SI	SI	SI	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
70383	Rehabilitación y aislamiento a los sistemas de tubería de vapor, agua caliente, agua fría, retornos y equipos de almacenamiento 2023	SI	SI	NO	NO	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
70382	Sustitución de plantas de emergencia en subestaciones A,D,E,I,C,G-J y oftalmología 2023	SI	SI	NO	NO	NO	100%	
62983	Programa Anual de Trabajo de Mantenimiento del HGMEI 2023 Sustitución de seccionadores y cuchillas con fusibles de las subestaciones A,D,E,I,C,G-J	SI	SI	NO	NO	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
67562	Programa Anual de Adquisiciones del HGMEI 2023 Sustitución de equipos de aire acondicionado	SI	SI	NO	NO	NO	100%	
70280	Sustitución de equipo médico para Diagnóstico y Tratamiento 2023	SI	SI	NO	NO	NO	100%	En atención a observaciones
70367	Sustitución de equipo médico para las Unidades de Terapia Intensiva 2024	SI	SI	SI	SI	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
67565	Programa Anual de Trabajo de Mantenimiento del HGMEI 2024 Sustitución de calderas en la casa de máquinas principal	SI	SI	NO	NO	NO	100%	En proceso de registro / Turnado UI
67567	Programa Anual de Adquisiciones del HGMEI 2024 Sustitución de transformadores de las subestaciones A,D,E,I,C,G-J	SI	SI	NO	NO	NO	100%	
70369	Sustitución de equipo médico para las Unidades Quirúrgicas y Centrales de Esterilización 2025	SI	SI	SI	SI	SI	100%	
67568	Programa Anual de Trabajo de Mantenimiento del HGMEI 2025 IMPERMEABILIZANTE EN AZOTEAS	SI	SI	NO	NO	SI	100%	
67570	Programa Anual de Adquisiciones del HGMEI 2025 Adquisición de 500 camas	SI	SI	SI	SI	NO	100%	