



INFORME DE AUTOEVALUACIÓN ENERO-JUNIO 2023

H. Junta de Gobierno
Tercera Sesión Ordinaria 2023

Dra. Guadalupe Mercedes Lucía Guerrero Avendaño
Directora General

Introducción

Con gran satisfacción y en cumplimiento con el principio de rendición de cuentas, me complace presentar el Informe de Autoevaluación del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” correspondiente al primer semestre de 2023. En este documento, se muestra de manera clara y detallada la información cuantitativa y cualitativa que refleja la productividad institucional durante este período.

El presente informe representa un esfuerzo por parte de todo el personal que labora dentro del Hospital; es un reflejo del compromiso, dedicación y pasión con la que se prestan los servicios a la población más vulnerable de nuestro país de forma integral, segura y humana, comprometidos con el desarrollo humano en salud y la investigación cumpliendo así con nuestra razón de ser.

Para facilitar la comprensión y transparencia de los resultados, se presenta la información estadística a través de cuadros y gráficas que detallan el desempeño de la Institución. Estas cifras no solo nos permiten evaluar los logros, sino también identificar áreas de oportunidad para seguir mejorando en nuestra misión de asegurar el acceso efectivo a los servicios de salud.

La atención médica es el corazón de nuestro Hospital, sin embargo, también destacamos otras áreas fundamentales que complementan nuestra labor. La educación, la investigación y la administración son pilares esenciales que nos permiten mantenernos a la vanguardia y continuar siendo un centro hospitalario con reconocimiento nacional.

Enfatizamos nuestra constante búsqueda de la excelencia mediante la formación continua y la capacitación de nuestro personal médico, paramédico, administrativo y de enfermería.

La educación es un pilar fundamental para formar profesionales altamente capacitados y comprometidos con la salud pública. Aquí, presentamos los programas de formación, capacitación y actualización que hemos implementado para fomentar el crecimiento académico de nuestro talento humano.

La investigación es el motor que impulsa el avance científico y tecnológico en la medicina. Por ello, mostramos el progreso de nuestros proyectos de investigación y el impacto de nuestras publicaciones científicas en la comunidad médica.

La administración, por su parte, garantiza la eficiencia en nuestros procesos y el adecuado funcionamiento de todas las áreas del Hospital. Los logros en esta área son esenciales para brindar un servicio de calidad y alcanzar un impacto positivo en la comunidad.

Finalmente, quiero agradecer a todo el equipo de trabajo que hace posible el funcionamiento del Hospital. Su compromiso, dedicación y empeño en brindar una atención excepcional hacen la diferencia en la vida de nuestros pacientes.

También extiendo mi agradecimiento a las Autoridades del Sector Salud, cuyo apoyo y confianza en nuestra Institución son fundamentales para seguir avanzando y superando retos en pro del bienestar de la sociedad.

Este Informe de Autoevaluación refleja nuestro compromiso con la mejora continua y la excelencia en el servicio. Asumimos con responsabilidad los resultados obtenidos y estamos seguros de que, con la colaboración y el esfuerzo conjunto, seguiremos alcanzando metas más ambiciosas en el futuro.

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.....	16
3.1.1 Atención Médica	17
3.1.2 Enseñanza	114
3.1.3 Investigación	160
3.2 Situación Financiera.....	203
3.2.1 Información Administrativa.....	216
4. Integración de Ingresos y Egresos.....	257
4.1 Ingresos.....	258
4.2 Egresos.....	261
5. Sistema de Evaluación del Desempeño.....	263
7. Cumplimiento de Planes, Programas, Políticas Generales, Sectoriales e Institucionales, Legislación y Normativa.....	278
7.1.3 Plan Institucional del Ente Público.....	279
7.1.4 Programas Presupuestarios (Pp).....	306
7.1.5 Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024.....	323
7.1.6 Estrategia Digital Nacional.....	328
7.2 Legislación.....	331
7.2.1 Ley Federal de Austeridad Republicana.....	332
7.2.2 Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.....	335
7.2.3 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.....	338
7.2.4 Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas.....	341
7.2.5 Ley General de Archivos.....	343
7.2.6 Ley del Servicio Profesional de Carrera en la APF a su similar establecido por la Institución.....	347

7.3 Políticas Generales y Normativa.....	349
7.3.1 Comisión Nacional de Derechos Humanos.....	350
7.3.2 Comité de Ética.....	352
7.3.3 Normativa Interna.....	354
8. Instancias Fiscalizadoras.....	365
9. Convenios de Desempeño.....	370
10. Fideicomiso y Fondos Públicos no Paraestatales.....	393
11. Derechos de Propiedad Intelectual	395
12. Donaciones en especie y en efectivo.....	397
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.....	399



1. Integración y Funcionamiento del Órgano de Gobierno

1. Integración y Funcionamiento del Órgano de Gobierno

Funcionamiento

Periodo 2023 (Semestral)				
Número de la Sesión* (ej. 1 SO-2021)	Fecha de celebración	Total de Acuerdos en Seguimiento	Total de Acuerdos Concluidos	Observaciones
1 SO-2023	19/04/23	31	12	Se realizaron 23 nuevos acuerdos para su seguimiento en la siguiente sesión.
2 SO-2023	11/07/23	42	21	Quedando en seguimiento 21 acuerdos.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria



2. Integración y Funcionamiento del COCODI

2. Integración y Funcionamiento del COCODI

Periodo 2023 (Semestral)				
Número de la Sesión* (ej. 1 SO-2021)	Fecha de celebración	Total de Acuerdos en Seguimiento	Total de Acuerdos Concluidos	Observaciones
1 SO-2023	17/02/22	8	3	Se generaron 5 acuerdos para su seguimiento en la siguiente sesión.
2 SO-2023	19/05/22	10	3	Se generaron 4 acuerdos adicionales para su seguimiento en la siguiente sesión, quedando en total 11 acuerdos vigentes.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 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 a lo establecido en 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, 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.

1.1. Número de sesiones ordinarias y extraordinarias realizadas, en el periodo y bajo qué modalidad se efectuaron (Presencial o virtual).

En el periodo de enero a junio 2023, se realizó la Primer y Segunda Sesión Ordinaria del Comité de Control y Desempeño Institucional del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, de la siguiente manera:

Sesión	Fecha	Modalidad
PRIMERA	23 de Febrero de 2023	Presencial y Virtual
SEGUNDA	25 de mayo de 2023	Presencial y Virtual

1.2. 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.

No.	Acuerdo	Descripción
1	HGM-2022-ORD-2-1 (Atendido en la 1ª Sesión Ordinaria 2023 del COCODI)	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>2</p>	<p>HGM-2022-ORD-3-2 (Atendido en la 1ª Sesión Ordinaria 2023 del COCODI)</p>	<p>La Dirección de Recursos Materiales y Conservación, en coordinación con la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto, deberán elaborar y presentar en las próximas Sesiones de COCODI, un autodiagnóstico que permita identificar las condiciones actuales, ruta crítica y áreas de oportunidad que se presenta en el Almacén de Farmacia Gratuita del Hospital, con el objetivo de elaborar un programa de trabajo en el que se incluyan las acciones de mejora que se realizarán, para optimizar y transparentar la operación del Almacén citado.</p>
<p>3</p>	<p>HGM-2022-ORD-4-4 (Atendido en la 1ª Sesión Ordinaria 2023 del COCODI)</p>	<p>La Dirección de Coordinación Médica en coordinación con la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, deberá elaborar un plan de trabajo en el que se analice, las cargas de trabajo, la distribución del personal médico de base y residentes médicos, y en su caso el apoyo de la Dirección de Recursos Humanos, que les permita supervisar a los médicos de formación, en los Servicios Médicos.</p>
<p>4</p>	<p>HGM-2022-ORD-4-2 (Atendido en la 2ª Sesión Ordinaria 2023 del COCODI)</p>	<p>La Dirección de Recursos Humanos, deberá realizar las gestiones correspondientes para actualizar el formato de movimientos personales (FOMOPE), conforme a los nombramientos emitidos por la Dirección General del Hospital, con los códigos correspondientes a la plaza que ocupan los Jefes de Servicio, con la finalidad de que el desempeño de estos sea de manera clara y que las mismas sean propias del cargo que ostentan.</p>
<p>5</p>	<p>HGM-2023-ORD-1-1 (Atendido en la 2ª Sesión Ordinaria 2023 del COCODI)</p>	<p>La Dirección de Coordinación Médica, en conjunto con las áreas responsables, deberá reportar lo siguiente: 1) Identifique el universo de médicos de base, que deben utilizar el Sistema AAMATES; 2) Verificar que éstos cuenten con capacitación, clave y contraseña de acceso; 3) De no ser el caso, se brindarán los insumos comentados para que el personal médico utilice el Sistema de manera correcta y constante; 4) Paralelamente la Dirección de Administración y Finanzas y/o la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, hará un cotejo de los médicos que utilizan dicho sistema y del resultado de este, la Dirección de Coordinación Médica, deberá instruir al médico de base omiso, a cumplir cabalmente con la expedición de recetas, para evitar la caducidad de medicamento en cumplimiento al Programa de Gratuidad, 5) Supervisar que el personal médico expida las recetas de forma correcta, 6) En coordinación con la Dirección de Recursos Materiales y Conservación deberá presentar la relación de inventarios de medicamentos asignados al programa de gratuidad y los controles establecidos para dicho inventario.</p>

6	HGM-2023-ORD-1-5 (Atendido en la 2ª Sesión Ordinaria 2023 del COCODI)	La Dirección de Recursos Materiales y Conservación en coordinación con la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control de Abasto, deberán presentar la medición de los resultados obtenidos con la implementación de acciones en el Almacén de Farmacia Gratuita del Hospital, mediante un análisis comparativo entre la situación previa y la posterior a la implementación de las acciones, incorporando el número de recetas expedidas, el suministro (kits), el impacto en la atención, entre otros; estableciendo indicadores de evaluación.
----------	--	--

Acuerdos en proceso al cierre de la 2ª Sesión Ordinaria del COCODI, los cuales, por su importancia y trascendencia, se consideren relevantes.

No.	Acuerdo	Descripción
1	HGM-2022-ORD-3-1	La Dirección de Educación y Capacitación en Salud, deberá presentar en la próximas Sesiones del Comité de Control y Desempeño Institucional los avances o en su caso la conclusión de los Manuales de Organización y de Procedimientos de esa Dirección, en los que se incluirá lo relativo a la Unidad de Atención Especializada de Género, documentos que previamente deben remitirse a este OIC, para su revisión, e informando los casos recibidos en la Unidad citada.
2	HGM-2022-ORD-3-3	La Dirección de Recursos Humanos y sus respectivas áreas, deberán elaborar y presentar en este Comité, un programa de trabajo en el que se especifiquen las fechas compromiso y actividades, para realizar la actualización de los expedientes personales de las personas servidoras públicas de este Hospital, presentando el avance de ejecución, e indicando la fecha estimada de conclusión, así como, los controles internos comentados por esa Dirección, para la validación de datos del personal de nuevo ingreso y de los que laboran en la actualidad en la Entidad.
3	HGM-2022-ORD-4-2	La Dirección de Recursos Humanos, deberá realizar las gestiones correspondientes para actualizar el formato de movimientos personales (FOMOPE), conforme a los nombramientos emitidos por la Dirección General del Hospital, con los códigos correspondientes a la plaza que ocupan los Jefes de Servicio, con la finalidad de que el desempeño de estos sea de manera clara y que las mismas sean propias del cargo que ostentan.

4	HGM-2022-ORD-4-3	La Dirección de Coordinación Médica, en conjunto con la Dirección de Apoyo al Diagnóstico y la Jefatura del Servicio de Laboratorio deberá realizar un análisis para verificar las áreas de oportunidad del procedimiento de la toma de muestra de sangre, favoreciendo el aspecto de mecanismos de seguridad para el personal que realiza la toma, controles para la adecuada entrega de los resultados.
5	HGM-2023-ORD-1-2	La Dirección de Investigación, en colaboración con la Dirección de Coordinación Médica, deberá presentar un análisis detallado en el que se incluya lo siguiente: 1. registro de los médicos que realizan trabajos de investigación, 2. investigadores que estén desarrollando investigaciones en el hospital, 3. señalar los proyectos que cada investigador está realizando, 4. insumos, y productos que utilizan, 5. controles establecidos para el tema asignado, 6. seguridad determinada para los pacientes de la Entidad y privados que participan en los protocolos de investigación, 7. Especificar los laboratorios, empresas o instituciones, con los que se colabora, 8. señalar el tiempo y lugar de la investigación, 9. relación de convenios de colaboración suscritos con el hospital y que estén registrados ante el comité de investigación, 10. documentos de confidencialidad en cumplimiento al código de conducta y código de ética y al comité de investigación, con la finalidad de establecer acciones de mejora que permitan medir la línea de trabajo, y verificar el desempeño de los médicos e investigadores en la entidad; el Órgano Interno de Control, acompañará desde el inicio de los trabajos para poder exponer de mejor manera el análisis presentado, y en su caso emitir recomendaciones.
6	HGM-2023-ORD-1-3	La Dirección de Administración y Finanzas a través de la Dirección de Recursos Humanos, deberá asegurar la difusión de los Códigos de Ética y de Conducta, y la firma de la carta compromiso de cumplimiento de estos códigos, por parte de la plantilla del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", incluyendo al personal en formación, y supervisar el cumplimiento de ambos códigos y en su caso hacer del conocimiento al Comité de Ética para su seguimiento de la firma de esas cartas.

7	HGM-2023-ORD-1-4	La Dirección de Educación y Capacitación en Salud, la Dirección de Coordinación Médica y la Dirección de Recursos Humanos, deberán llevar a cabo lo siguiente: 1. programación de Cursos en materia de “mediación de conflictos” dirigido a los integrantes del Comité de Ética para estar en condiciones de atender los casos distintos al acoso u hostigamiento sexual o laboral que se presenten en la esfera personal de los involucrados, 2. elaborar un procedimiento para la mediación de dichos conflictos el cual deberá ser enviado al Órgano Interno de Control previo a su aprobación, para los comentarios correspondientes.
8	HGM-2023-ORD-2-1	La Subdirectora de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica deberá informar lo siguiente: 1.- Los procedimientos y servicios que fueron objeto de la evaluación en el año 2022. 2.- Las patologías y procedimientos no acreditados, citando las causas e incumplimientos que impidieron las reacreditaciones y las acciones que se llevaron a cabo para solventarlas. 3.- Listado de procedimientos y servicios de cada patología que participarán en las acreditaciones en 2023; 4.- Controles establecidos y acciones de control por establecer para asegurar las reacreditaciones en el 2023.
9	HGM-2023-ORD-2-2	La Dirección de Coordinación Médica en conjunto con la Dirección Quirúrgica deberán realizar lo siguiente: 1. Definir un indicador que permita medir la variación entre el número de casos a los que se aplicó y el número de supervivientes a partir del uso de protocolo del código infarto; 2. Elaborar el documento normativo (guía práctica o procedimiento y diagrama para método de reperfusión código infarto) en el que se establezcan las acciones y responsabilidades del personal médico y paramédico para la ejecución del código infarto y; 3. Capacitar en la materia, al personal médico, paramédico y residentes al interior del Hospital.
10	HGM-2023-ORD-2-3	La Dirección de Coordinación Médica en coordinación con la Dirección de Recursos Humanos implementarán las acciones necesarias para la regularización de los 32 códigos de jefaturas de servicio que realizan funciones distintas a estos, y de los 25 servidores públicos que realizan las funciones de jefes de servicio y no cuentan con el código de plaza, y en la siguiente sesión del COCODI deberán presentar un avance significativo.

<p>11</p>	<p>HGM-2023-ORD-2-4</p>	<p>La Dirección de Recursos Materiales y Conservación en coordinación con la Dirección Médica y la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control de Abasto, deberán elaborar la trazabilidad del proceso y uso del sistema AAMATES, contemplado el índice de recetas expedidas por consulta, especificando por cada servicio médico lo siguiente: 1. ¿Cuántas consultas se realizan?, 2. ¿Cuántas recetas se emiten?, 3. ¿Cuántas recetas se emiten por AAMATES?, 4. ¿Cuántos medicamentos se abastecen?, 5. ¿Cuántos medicamentos se abastecen a partir de la receta emitida en AAMATES? 6. informar el resultado de la encuesta de salida para identificar los motivos por los que algunos pacientes se retiran sin acudir a farmacia por sus medicamentos.</p> <p>Asimismo, llevar a cabo e informar lo siguiente: a) Brindar los insumos para que el personal médico utilice el Sistema de manera correcta y constante; b) Paralelamente la Dirección de Administración y Finanzas y/o la Dirección de Recursos Materiales y Conservación, hará un cotejo de los médicos que utilizan dicho sistema y del resultado de este, la Dirección de Coordinación Médica, deberá instruir al médico de base omiso, a cumplir cabalmente con la expedición de recetas, para evitar la caducidad de medicamento en cumplimiento al Programa de Gratuidad, c) Supervisar que el personal médico expida las recetas de forma correcta, d) En coordinación con la Dirección de Recursos Materiales y Conservación deberá presentar la relación de inventarios de medicamentos asignados al programa de gratuidad y los controles establecidos para dicho inventario.</p>
------------------	-------------------------	---



3. Situación Operativa y Financiera del Ente Público



3.1.1 Atención Médica

Atención Médica			
AÑO	2022	2023	%
1) Núm. de consultas otorgadas:	291,988 ⁽¹⁾	343,664 ⁽¹⁾	↑ 17.70
No. de Consultas de 1ª vez en Medicina General	10,989	14,732	↑ 34.06
Consultas subsecuentes:	243,069	288,847	↑ 18.83
2) Urgencias:	37,930	40,085	↑ 5.68
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	1.04	1.14	↑ 9.62
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	39,616	45,911	↑ 15.89
4) Total de médicos			
Total de médicos adscritos:	858	875	↑ 1.98
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	377	544	↑ 44.30
Núm. médicos clínicos	394	410	↑ 4.06
Núm. de médicos cirujanos	402	395	↓ -1.74
No. de camas censables	802	807	↑ 0.62
No. de camas no censables	340	340	→ S/C
Urgencias	40	48	↑ 20.0
Terapia intensiva	101	104	↑ 2.97
Terapia intermedia	33	33	→ S/C
Atención de corta estancia	75	87	↑ 16.0
Otras camas no censables	89	53	↑ 40.45
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	15,807	18,425	↑ 16.56
6) Total de egresos	15,479	18,182	↑ 17.46
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría, curación y Máximo Benefic	13,903	16,627	↑ 19.59
Altas voluntarias	213	240	↑ 12.68
7) Núm. de cirugías:	12,594	14,559	↑ 15.60
Núm. de cirugías / Sala / Día:	2.14	2.23	↑ 4.21
Núm. de cirugías ambulatorias:	2,794 ⁽²⁾	3,136 ⁽²⁾	↑ 12.24
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.22	0.22	→ S/C
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	31.3	36.9	↑ 17.89
Diferimiento quirúrgico:	0.0	0.0	S/C
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	5.1	3.96	↓ -22.35
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	4.5	3.27	↓ -27.33
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos X 100):	11.29	6.18	↓ -45.26
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	80.40	81.17	↑ 0.96
Promedio de días de estancia en hospitalización:	6.11	5.93	↓ -2.95
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	0*	0*	→ S/C
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	0*	0*	→ S/C

Atención Médica			
AÑO	2022	2023	%
15) Total de personal de enfermería:	1,942	1,942	→ S/C
Personal Técnico:	519	378	↓ -27.17
Postécnico:	106	94	↓ -11.32
Licenciatura:	888	925	↑ 4.17
Posgraduados:	219	243	↑ 10.96
Especialistas	140	151	↑ 7.86
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	2.40	2.79	↑ 16.25
16) Trabajo Social	136	120	↓ -11.76
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	116.19	121.12	↑ 4.24
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	12.68	13.34	↑ 5.21
Núm. de casos nuevos /Núm. de trabajadores sociales:	151.29	119.32	↓ -21.13
17) Farmacia			
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	75.08%	69.95%	↓ -6.83
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	92.36%	93.42%	↑ 1.15
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	7.64%	6.68%	↓ -12.57
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	96.23%	93.37%	↓ -2.97
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	3.77%	6.63%	↑ 75.86
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM)	20,046	21,504	↑ 7.27
19) Núm. de estudios de laboratorio:	2,381,389	2,754,030	↑ 15.65
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	22,830	25,913	↑ 13.50
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	587,304	695,932	↑ 18.50
22) Número de Autopsias	62	63	↑ 1.61
% Número de Autopsias / Número de Fallecimientos:	4.90	5.66	↑ 15.51
23) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):	33	41	↑ 24.24

(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 (2,012+1,124=3,136).

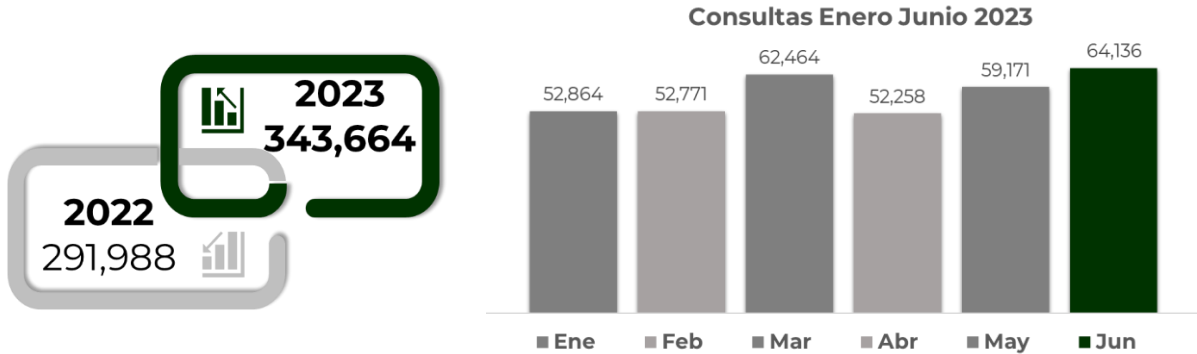
*Estos numerales corresponden a información del entonces Sistema de Protección Social en Salud y sus Programas, el cual ya no es vigente, por lo que no se cuenta con las variables que son la fuente de información primaria para reportar dicho requerimiento.

**De las 1,942 plazas, 32 están pendientes por cubrir y 119 no se contabilizaron en el total debido a que tienen el nivel de académico de Auxiliar de Enfermería (27), personal pasante de nivel licenciatura (23) y personal pasante nivel técnico (69), se incluyen 6 doctorados en el rubro de posgrados.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023

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

1. Número de Consultas Otorgadas



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el periodo de enero a junio de 2023, se otorgaron un total de 343,664 consultas, mostrando un aumento del 17.7% (51,676) con respecto a las 291,988 realizadas en el mismo periodo de 2022.

Referente a la meta programada (301,318), ésta fue rebasada por 42,346 atenciones más, equivalente al 14.1%.

El promedio diario de consultas es de 2,771 (343,664/124). Del total de consultas otorgadas, el 63.77% fueron de pacientes del sexo femenino y 36.23% del sexo masculino.

1.1. Consultas por Entidad Federativa

De las 343,664 consultas otorgadas en la Institución, el 46.83% (160,931) fueron de pacientes de la Ciudad de México, el 40.66% (139,720) del Estado de México, y el resto, del interior de la República Mexicana con el 8.38% (28,815). Se otorgaron 14,198 consultas Preanestésicas que representaron el 4.13%.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

1.2. Cuadro de consultas de primera vez y subsecuentes

Tipo de Consultas		2022	2023	%
	Consultas de 1ª vez en medicina general	10,989	14,732	↑ 34.06
	Consultas subsecuentes en medicina general	6,935	10,414	↑ 50.17
	Subtotal de Consultas de Medicina General	17,924	25,146	↑ 40.29
	Consultas de 1ª vez de especialidad	63,896	73,294	↑ 14.71
	Consultas subsecuentes de especialidad	142,917	170,273	↑ 19.14
	Subtotal de Consultas de Especialidad	206,813	243,567	↑ 17.77
	Interconsultas 1ª vez	8,827	11,395	↑ 29.09
	Interconsultas subsecuentes	9,183	9,273	↑ 0.98
	Subtotal de Interconsultas	18,010	20,668	↑ 14.76
Consultas de Urgencias	37,930	40,085	↑ 5.68	
Consultas Pre-anestésicas	11,311	14,198	↑ 25.52	
Total	291,988	343,664	↑ 17.7	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

Del total de consultas otorgadas el 7.32% (25,146) corresponden a las consultas de Medicina General, el 70.87% (243,567) fueron consultas de Especialidad, el 6.01% (20,668) fueron interconsultas que se otorgaron a las diferentes especialidades con las que cuenta la institución, el 11.66% (40,085) corresponden a las atenciones de urgencias y el 4.13% (14,198) a las consultas preanestésicas.

Las Consultas de Primera Vez de **Medicina General** tuvieron un incremento del 34.06% (3,743 más) respecto al mismo periodo del año anterior. Así mismo las Consultas subsecuentes de Medicina General aumentaron un 50% (3,479) respecto a las del primer semestre del 2022.

De las 243,567 **Consultas de Especialidad**, las de Primera Vez presentan un incremento de 14.71% (9,398) respecto al periodo de enero a junio del 2022. De igual manera las Consultas Subsecuentes de especialidad elevaron un 19.14% (27,356) en comparación con el año anterior.

1.3. Consultas por Edad y Sexo 2023

Edad		Femenino	Masculino
<1		2,366	2,913
1-4		3,189	3,952
5-14		8,951	10,956
15-19		7,282	5,417
20-24		10,182	5,604
▲ 25-44		54,245	25,638
▲ 45-59		66,269	30,608
▲ 60-64		17,444	10,164
▲ 65+		40,161	24,125
▲ Total		210,089	119,377

En cuanto a las consultas por edad y sexo la mayor cantidad se observa en el género femenino en el grupo etario de 45-59 años, seguido del grupo etario de 25-44 y el de más de 65; que juntos suman más del 76.48% del total de consultas del sexo femenino.

Para el género masculino el grupo etario de mayor demanda fue el de 45-59 años, seguido del de 25-44 años y finalmente el de más de 65 años, que juntos representan el 67.33%.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*No incluye las consultas preanestésicas (14,198).

1.4. Consultas por Nivel de Atención

Nivel de atención		Tipo	2022	2023	%
3°	Primera vez		57,935	67,507	↑ 16.52
	Subsecuente		101,300	124,624	↑ 23.02
	Subtotal		159,235	192,131	↑ 20.66
2°	Primera vez		54,037	58,899	↑ 9.0
	Subsecuente		33,786	37,191	↑ 10.08
	Subtotal		87,823	96,090	↑ 9.41
1°	Primera vez		19,457	25,274	↑ 29.9
	Subsecuente		25,473	30,169	↑ 18.44
	Subtotal		44,930	55,443	↑ 23.4
		Total	291,988	343,664	↑ 17.7

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

En el periodo de enero a junio del 2023, las consultas de tercer nivel de atención (192,131) representaron el 55.91%, las de segundo (96,090) el 27.96% y las del Primero (55,443) el 16.13%.

En comparación con el mismo periodo del 2022, las consultas del tercer nivel presentaron un incremento del 20.66% (32,896), así mismo las del segundo nivel incrementaron un 9.41% (8,267) y las del primer nivel aumentaron un 23.4% (10,513).

Este aumento en los tres niveles de atención es consecuencia de la Política de la Gratuidad Nacional en los Servicios de Salud, ya que se brinda atención médica a personas que carecen de seguridad social sin importar el nivel socioeconómico.

1.5. Consultas Otorgadas por Servicio 2023

Servicio	No.		Servicio	No.	
	Oncología	28,663		Coloproctología	6,231
	Urgencias Médico Quirúrgicas	27,097		Alergia e Inmunología	6,005
	Pediatría	26,672		Neumología	5,955
	Consulta Externa	25,146		Reumatología	5,955
	Ginecología y Obstetricia	22,043		Geriatría	5,640
	Oftalmología	15,741		Neurología	5,134
	Cardiología	15,096		Nefrología	4,697
	Nutrición	14,380		Dermatología	4,012
	Consultas Pre- Anestésicas	14,198		Neurocirugía	3,049
	Salud Mental	13,218		Urgencias Cardio-Neumo	2,755
	Cirugía General	11,373		Infectología	2,717
	Ortopedia	8,571		Medicina Interna	2,673
	Otorrinolaringología	8,498		Audiología y Foniatría	2,658
	Endocrinología	8,067		Cirugía Plástica	2,294
	Medicina Física y Rehabilitación	7,911		Angiología	2,293
	Urología	7,777		Hematología	2,283
	Gastroenterología	7,760		Clínica de obesidad y Diabetes	2,061
	Clínica Del Dolor	6,752		Genética	1,022
	Estomatología	6,626		Trasplantes	641

Total 343,664

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los cinco servicios con mayor número de consultas en el primer semestre en el 2023 fueron: Oncología con 8.34% (28,663) consultas, Urgencias Médico-quirúrgicas con 7.88% (27,097), Pediatría con 7.76% (26,672), Consulta Externa 7.32% (25,146) y Ginecología y Obstetricia 6.41% (22,043).

1.6. Principales Motivos de Consulta Institucional por Capítulo CIE – 10

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	29,787	9,907	39,694
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	22,525	15,156	37,681
(E00-E90)	IV. Enfermedades Endócrinas Nutricionales y metabólicas	21,867	10,637	32,504
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	17,805	10,922	28,727
(M00-M99)	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo	18,934	6,346	25,280
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	9,601	7,014	16,615
(F00-F99)	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento	10,024	6,049	16,073
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	8,612	6,592	15,204
(H00-H59)	VII. Enfermedades del Ojo y sus Anexos	8,655	5,958	14,613
(G00-G99)	VI. Enfermedades del Sistema Nervioso	6,658	4,689	11,347
	Otros Motivos de Consulta Institucional	55,621	36,107	91,728
	Total de Consulta Institucional	210,089	119,377	329,466

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*No incluye las consultas preanestésicas (14,198).

Para este periodo presentamos los 10 principales capítulos de morbilidad Institucional, que representan el 72.34% del total de las consultas (329,466); dentro de las primeras causas, se encuentran en primer lugar los Tumores, con 39,694 pacientes atendidos con el 12.05% del total de las consultas, el 75.04% (29,787) de los pacientes atendidos con este diagnóstico fueron del sexo femenino y el 24.96% (9,907) del masculino.

El Segundo motivo fueron las Enfermedades del Sistema Digestivo (37,681) con 11.44%, posteriormente las Enfermedades Endócrinas Nutricionales y metabólicas (32,504) con 9.87%, las Enfermedades del Sistema Genitourinario (28,727) el 8.72% y las Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo (25,280) con el 7.67%, entre las más representativas.

1.7. Principales Comorbilidades en Consulta

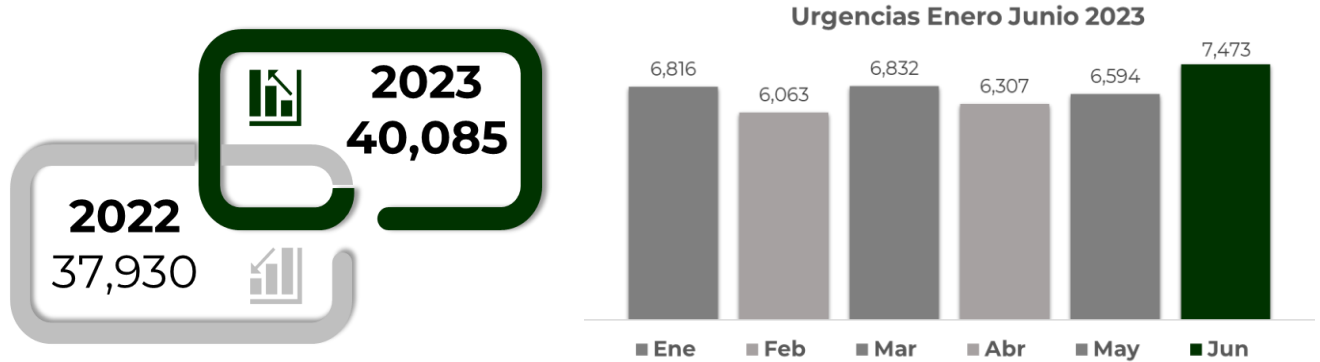
Las diez causas más frecuentes de comorbilidades por capítulo CIE-10, fueron las siguientes:

No.	Comorbilidades	2022	No.	Comorbilidades	2023
1	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	4,036	1	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	3,210
2	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento (F00-F99)	1,670	2	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	1,629
3	VII. Enfermedades del Ojo y sus anexos (H00-H59)	1,236	3	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	1,568
4	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	1,125	4	V. Trastornos Mentales y del Comportamiento (F00-F99)	1,501
5	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	1,099	5	VII. Enfermedades del Ojo y sus anexos (H00-H59)	1,023
6	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	665	6	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y Del Tejido Conjuntivo (M00-M99)	583
7	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	481	7	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	560
8	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular Y del Tejido Conjuntivo (M00-M99)	480	8	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	500
9	XVII. Malformaciones Congénitas, Deformidades y Anomalías Cromosómicas (Q00-Q99)	412	9	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	497
10	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	395	10	VI. Enfermedades del Sistema Nervioso (G00-G99)	377
	Otro	3,255		Otro	3,603
	Total	14,854		Total	15,051

Las Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas para los años 2022 y 2023 fueron la primera causa de comorbilidad Institucional, sin embargo, las Enfermedades del Sistema Circulatorio pasaron del quinto al segundo lugar presentando un incremento del 48.22% respecto al mismo periodo del 2022.

2.-Urgencias

Durante el periodo de enero a junio de 2023 se recibieron 55,591 solicitudes de atención en las áreas de urgencias, de las cuales 40,085 recibieron una valoración médica, mismas que se registraron en el Sistema de Información Intrahospitalaria (cortex).



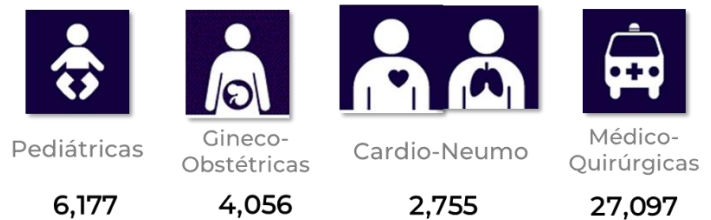
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En comparación con el año 2022 las consultas de urgencias incrementaron un 5.68% (2,155), lo que representa una demanda cada vez mayor de la población usuaria. En relación con la meta programada de 32,552 esta se rebasó en 23.1%.

2.1. Urgencias por Área de Atención

De enero a junio del 2023, las consultas otorgadas por Urgencias médico-quirúrgicas fueron 27,097 que representan el 67.60%, las pediátricas (6,177) el 15.41%, las de Gineco-Obstétricas el 10.12% y las de Cardio-Neumo el 6.87%.

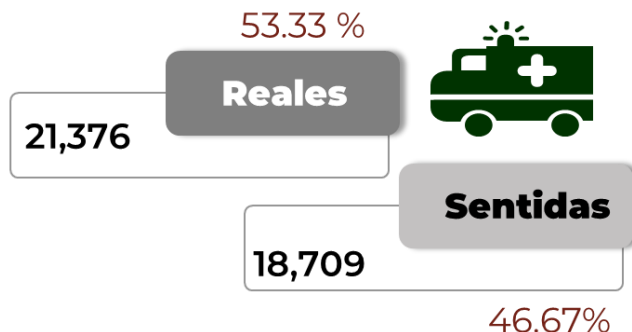


Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Siendo las consultas de Urgencias Pediátricas (6,177) las que presentaron mayor incremento en relación con el 2022 (4,907) con 25.88% (1,270) consultas más.

2.2. Índice de Urgencias Reales / Urgencias Sentidas

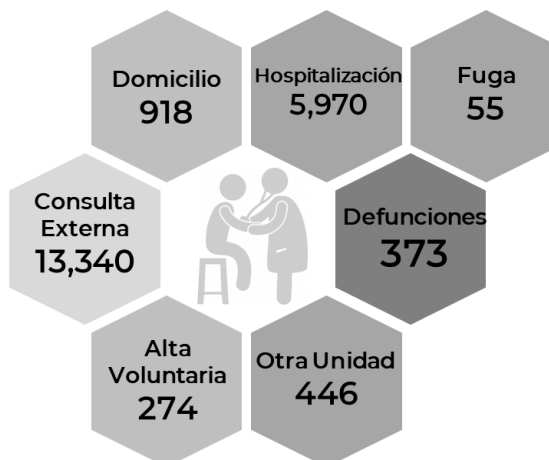


La razón de urgencias reales / urgencias sentidas atendidas, fue de 1.14.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

2.3. Destino de las Atenciones de Urgencias Reales

El destino después de la atención fue: Consulta Externa 62.41% (13,340), Hospitalización 27.93% (5,970), Domicilio 4.29% (918), Otra Unidad Médica 2.09% (446), Defunción 1.74% (373), Voluntario 1.28% (274) y Fuga 0.26% (55).



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

2.4. Urgencias Médico Quirúrgicas por Edad y Sexo

Edad		Femenino	Masculino
15-19		308	337
20-24		913	907
25-44	▲	4,296	3,973
45-59	▲	4,384	3,954
60-64	▲	1,175	1,149
65+	▲	3,126	2,575
Total	▲	14,202	12,895

Total 27,097

En cuanto a las atenciones por edad y sexo de Urgencias Médico Quirúrgicas la mayor cantidad se observa en el sexo femenino en el grupo etario de 45-59 años, seguido del grupo de 25-44 y el de más de 65 en tercer lugar.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

2.4.1. Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Médico Quirúrgicas 2023

Diagnóstico	Femenino	Masculino	Total
Dolor Abdominal Localizado en Parte Superior	1,334	734	2,068
Infección de Vías Urinarias	421	264	685
Cefalea	389	184	573
Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5	193	321	514
Otro Dolor Crónico	296	176	472
Insuficiencia Venosa (Crónica) (periférica)	252	167	419
Enfermedad Renal Crónica	173	243	416
Cólico Renal, no Especificado	234	168	402
Hipertensión Esencial (primaria)	220	144	364
Dolor Localizado en otras Partes Inferiores del Abdomen	226	106	332
Otros	10,464	10,388	20,852
Total	14,202	12,895	27,097

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los cinco principales diagnósticos de atención fueron Dolor Abdominal localizado en parte superior (7.63%), Infección de Vías Urinarias, (2.53%), Cefaleas (2.11%), Enfermedad Renal Crónica, Etapa 5 (1.90%) y Otro Dolor Crónico (1.74%).

2.5. Urgencias de Pediatría por Edad y Sexo

En cuanto a las urgencias pediátricas la mayor cantidad se observa en el sexo masculino en el rango de edad de 5 a 14 años.

Edad	Femenino	Masculino
<1	472	535
1-4	794	871
▲ 5-14	1,335	1,365
▲ 15-19	399	406
▲ Total	3,000	3,177

Total 6,177

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

2.5.1. Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Pediatría 2023

Diagnóstico	Femenino	Masculino	Total
Rinofaringitis Aguda [Resfriado común]	301	361	662
Colitis y Gastroenteritis no Infecciosas	84	76	160
Dolor Abdominal Localizado en Parte Superior	98	50	148
Faringitis Aguda	73	74	147
Otras Gastroenteritis y Colitis de Origen Infeccioso	68	68	136
Gastroenteritis y Colitis de Origen	60	63	123
Apendicitis	61	57	118
Dolor Localizado en otras Partes Inferiores del Abdomen	67	45	112
Otros Traumatismos de la Cabeza	51	59	110
Fiebre	46	55	101
Otros	2091	2269	4360
Total	3,000	3,177	6,177

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Para ambos sexos la Rinofaringitis Aguda [Resfriado común] fue la causa principal de atención con 662 (10.72%) pacientes, seguida de la Colitis y Gastroenteritis no Infecciosas con 160 (2.59%) atenciones y Dolor Abdominal Localizado en Parte Superior con 148 (2.40%) casos.

2.6. Urgencias de Gineco-Obstetricia por Edad

Edad		Femenino
5-14		38
15-19		595
20-24	▲	1,168
25-44	▲	2,116
45-59	▲	116
60-64	▲	6
65+	▲	17
Total		4,056

Las mujeres de 25 a 44 años fue el grupo etario con mayor cantidad de pacientes atendidas, seguido del grupo de 20 a 24 años, ambos grupos suman el 80.96%.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

2.6.1. Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Ginecológicas 2023

Diagnóstico	Femenino
Otras Hemorragias Uterinas o Vaginales Anormales Especificadas	149
Dolor Localizado en otras Partes Inferiores del Abdomen	56
Tumor Benigno del Ovario	27
Otros Cuidados Especificados Posteriores a la Cirugía	25
Abdomen Agudo	16
Leiomioma Intramural del Útero	13
Enfermedad Inflamatoria del Cuello Uterino	13
Otras Enfermedades Inflamatorias Pélvicas Femeninas	11
Tumor Maligno del Exocérvix	8
Estado de Embarazo, Incidental	8
Otros	146
Total	472

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las principales causas de atención en urgencias Ginecológicas fueron: Otras Hemorragias Uterinas o Vaginales Anormales Especificadas 149 (31.57%), Dolor Localizado en otras Partes Inferiores del Abdomen 56 (11.86%) y Tumor Benigno del Ovario 27 (5.72%).

2.6.2. Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias Obstetricia 2023

Diagnóstico		Femenino
	Estado de Embarazo, Incidental	1,109
	Infección Genital en el Embarazo	419
	Ruptura Prematura de las Membranas, e Inicio del Trabajo de Parto Dentro de las 24 Horas	211
	Amenaza de Aborto	181
	Infección no Especificada de las Vías Urinarias en el Embarazo	176
	Aborto Espontaneo Incompleto, sin Complicación	124
	Diabetes Mellitus que se Origina con el Embarazo	94
	Atención Materna por Cicatriz Uterina Debida a Cirugía Previa	88
	Enfermedades Endocrinas, de la Nutrición y del Metabolismo que Complican el Embarazo, el Parto y el Puerperio	78
Enfermedades del Sistema Digestivo que Complican el Embarazo, el Parto y el Puerperio	76	
Otros	1028	
	Total	3,584

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Estado de Embarazo, Incidental 1,109 (30.94%), fue la primera causa de las atenciones de Urgencias Obstétricas, seguida de la Infección Genital en el Embarazo 419 (11.69%) y Ruptura Prematura de las Membranas, e Inicio del Trabajo de Parto Dentro de las 24 Horas 211 (5.89%).

2.7. Urgencias de Cardiología – Neumología por Edad y Sexo

En cuanto a las urgencias de cardiología – neumología (1,463) el 53.1% fueron pacientes del sexo femenino y el 46.9% del masculino. Los grupos etarios con mayor número de pacientes para ambos sexos fueron el de más de 65 años, de 45-59 y de 25-44 años, que representan más del 80% del total de las urgencias atendidas de Cardio-Neumo.

Edad	Femenino		Masculino	
15-19	32	23		
20-24	57	58		
▲ 25-44	330	342		
▲ 45-59	415	362		
▲ 60-64	144	137		
▲ 65+	485	370		
▲ Total	1,463	1,292		
	Total 2,755			

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

2.7.1. Principales Diagnósticos de Atención en Consulta de Urgencias de Cardiología y Neumología 2023

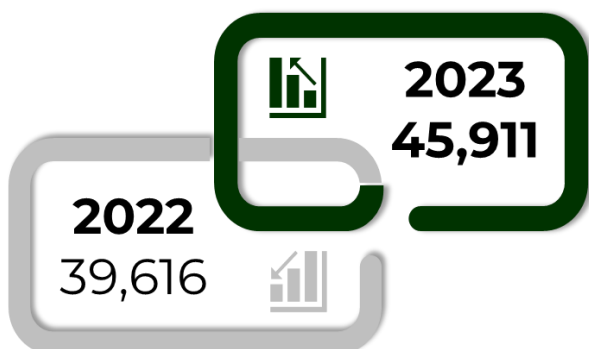
Diagnóstico	Femenino	Masculino	Total	
	Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus SARS CoV2 COVID-19 Confirmado	78	41	119
	Infección Aguda de las Vías Respiratorias Superiores	75	32	107
	Derrame Pleural no Clasificado en otra Parte	52	52	104
	Infarto Agudo de Miocardio	32	58	90
	Insuficiencia Cardíaca Congestiva	40	48	88
	Asma	49	20	69
	Hipertensión Esencial (primaria)	38	29	67
	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	34	23	57
	Angina de Pecho	17	33	50
	Derrame Pleural en Afecciones Clasificadas en otra Parte	24	25	49
	Otros	1,024	931	1,955
Total	1,463	1,292	2,755	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

La Enfermedad Respiratoria Aguda Debida a Coronavirus (SARS - CoV-2, COVID-19) Confirmado, fue la primera causa de atención para ambos sexos representando el 4.32% (119), seguida de la Infección Aguda de las Vías Respiratorias Superiores, con 3.88% (107).

3.-Números de Casos Nuevos Atendidos



De enero a junio de 2023, se registraron un total 45,911 casos nuevos en el Hospital, lo que representa un incremento del 15.89% (6,295) con respecto a los 39,616 casos registrados en el mismo periodo de 2022.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

4.- Total de Médicos

Plazas de Médicos Autorizadas al Hospital General de México

No.	UR	Código	Descripción	Plantilla autorizada diciembre 2022	Plantilla autorizada diciembre 2023	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

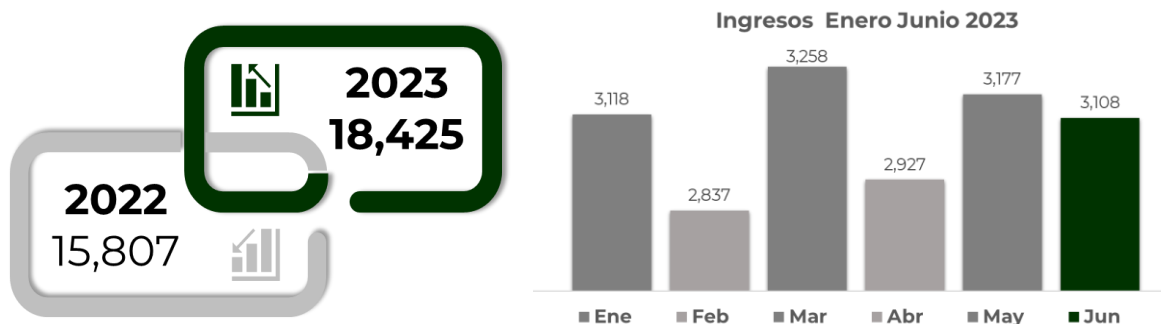
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

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 410 son médicos clínicos, 395 médicos cirujanos el resto se localizan en áreas administrativas y de investigación, los 841 médicos están distribuidos en 36 especialidades.

El promedio de consultas otorgadas por médico fue de 544, lo que representa un aumento de 44.29% con relación a las 377 realizadas durante el mismo periodo de 2022.

5.-Número de Ingresos Hospitalarios



pFecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el primer semestre del 2023 se registraron un total de 18,425 ingresos, 2,618 más respecto al 2022 (15,807), lo que representa 16.56% más.

5.1. Ingresos Hospitalarios por Servicio

Servicio	No.	Servicio	No.
Cirugía General	2,184	Cardiología	563
Gineco-Obstetricia	2,121	Neumología	549
Oncología	1,773	Neurocirugía	532
Nefrología	1,330	Geriatría	432
Pediatría	1,171	Angiología	326
Urología	1,063	Cir. Plástica y Reconstructiva	319
Medicina Interna	948	Neurología	211
Ortopedia	837	Donación y Trasplantes	182
Hematología	797	Infectología	174
Coloproctología	742	Endocrinología	109
Gastroenterología	673	Reumatología	101
Otorrinolaringología	670	Dermatología	3
Oftalmología	615		

Total Total 18,425

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las seis especialidades con mayor número de ingresos en el primer semestre del 2023, fueron: Cirugía General con 11.85% (2,184), Gineco-Obstetricia 11.51% (2,121), Oncología 9.62% (1,773), Nefrología 7.22% (1,330), Pediatría 6.36% (1,171) y Urología 5.77% (1,063), que juntas representan 52.33% del total de ingresos Hospitalarios en el periodo.

5.2. Ingresos Hospitalarios por Área Troncal

2023	Área Troncal	Consulta Externa	Urgencias
	Especialidades Quirúrgicas	7,791	2,674
	Especialidades Médicas	3,468	1,200
	Pediatría	308	863
	Obstetricia	428	1,120
	Ginecología	460	113
	Subtotal	12,455	5,970
	Total	18,425	

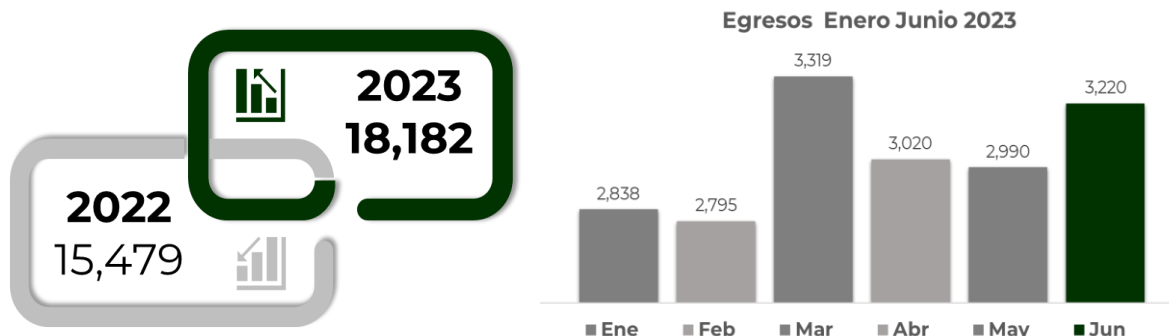
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Del total de ingresos en el periodo que se informa, el 67.6% ingresaron por el área de Consulta Externa y el restante 32.4% por el servicio de Urgencias. En comparación con el mismo periodo del 2022, los ingresos por el área de Consulta Externa se incrementaron en 7.73% (11,561/12,455) y los pacientes que lo hicieron por Urgencias 40.6% (4,246/5,970).

Por área troncal tuvieron el siguiente comportamiento: 56.8% de los pacientes ingresaron por las Especialidades quirúrgicas, el 25.34% por Especialidades Médicas, 11.51% por Gineco-Obstetricia y 6.36% por Pediatría.

6.-Total de Egresos



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En cuanto a la meta programada 17,103 para los egresos hospitalarios, ésta se superó con 1,079 egresos, lo que representa 6.3% de aumento. Respecto al mismo periodo del año anterior los egresos se incrementaron en 2,703 (17.46%). Los grupos de edad con mayor cantidad de egresos fueron los siguientes: de 25-44 años (5,324) con 29.28%, de 45 a 59 años (5,022) con 27.62% y el de más de 65 años (3,290) con 18.09%, que juntos suman el 75% de los egresos hospitalarios.

6.1. Motivos de Egreso Hospitalario de Camas Censables

Motivos de egreso		2022	2023		%
	Mejoría, Curación y Máximo Beneficio	13,903	16,627	↑	19.59
	Defunción	789	720	↓	-8.75
	Cirugía Suspendida	339	459	↑	35.4
	Alta Voluntaria	213	240	↑	12.68
	Fuga	100	67	↓	-33.0
	Otro Motivo	54	61	↑	12.96
	Pase a otro Hospital	4	8	↑	100.0
	Total	15,479	18,182	↑	17.46

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

El principal motivo de egreso hospitalario fue por mejoría, curación y máximo beneficio, que representan el 91.45% del total de los egresos y que en comparación con el mismo periodo del 2022 estos presentan un aumento de 19.59% (2,724). En cambio, los egresos por defunción disminuyeron en un 8.75% (69 menos).

El porcentaje de suspensión de cirugías (3.1%) se encuentra dentro de los estándares internacionales, (7%).

Total, de Cirugía Enero-junio 2023	Cirugías Diferidas	Porcentaje de Diferimiento
14,559	459	3.1%

La causa más frecuente de la suspensión es por causas médicas atribuida al paciente (32%).

Principales causas de suspensión de cirugías	Porcentaje
Medicas atribuibles al paciente	32%
Tiempos prolongados de cirugías	22%
Urgencias Quirúrgicas	19%
Administrativa (material quirúrgico, equipo, entre otros)	15%
Otros	12%

6.2. Egresos por Especialidad 2023

Servicio	No.	Servicio	No.
Cirugía General	2,140	Oftalmología	610
Gineco-Obstetricia	2,129	Neumología	560
Oncología	1,757	Cardiología	558
Nefrología	1,307	Neurocirugía	530
Pediatría	1,160	Geriatría	424
Urología	1,041	Angiología	329
Medicina Interna	906	Cirugía Plástica y Reconstructiva	320
Ortopedia	821	Neurología	214
Hematología	760	Infectología	177
Coloproctología	730	Trasplantes	175
Gastroenterología	667	Endocrinología	105
Otorrinolaringología	662	Reumatología	97
		Dermatología	3

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Total 18,182

Los servicios que reportaron el mayor número de egresos fueron: Cirugía General con 2,140 pacientes, lo que representó el 11.77% del total, en segundo lugar, se encuentra Ginecología y Obstetricia con 2,129 (11.71%), seguido de Oncología con 1,757 (9.66%), Nefrología con 1,307 (7.19%) y Pediatría con 1,160 (6.38%).

6.3. Principales Diagnósticos de Egreso Institucional por Capítulo CIE - 10

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	2,311	1,599	3,910
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	1,320	1,583	2,903
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	1,455	1,236	2,691
(O00-O99)	XV. Embarazo, Parto y Puerperio	1,509	N/A	1,509
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	519	655	1,174
(M00-M99)	XIII. Enfermedades del Sistema Osteomuscular y del Tejido Conjuntivo	467	306	773
(S00-T98)	XIX. Traumatismos, Envenenamientos y Algunas Consecuencias de Causas Externas	263	490	753
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	354	354	708
(H00-H59)	VII. Enfermedades del Ojo y sus Anexos	311	263	574
(E00-E99)	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas	318	175	493
	Otros Motivos de Egreso Institucional	1,316	1,378	2,694
	Total de egresos Institucional	10,143	8,039	18,182

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los tumores continúan siendo el principal diagnóstico de egreso y representa el 21.50% (3,910) del total, seguido por las Enfermedades del Sistema Genitourinario 15.97% (2,903) y las Enfermedades del Sistema Digestivo con 14.80% (2,691).

Del total de pacientes, el 55.79% (10,143) correspondieron al sexo femenino, mientras que el 44.21% (8,039) fueron del sexo masculino.

6.4. Principales Comorbilidades en Egresos

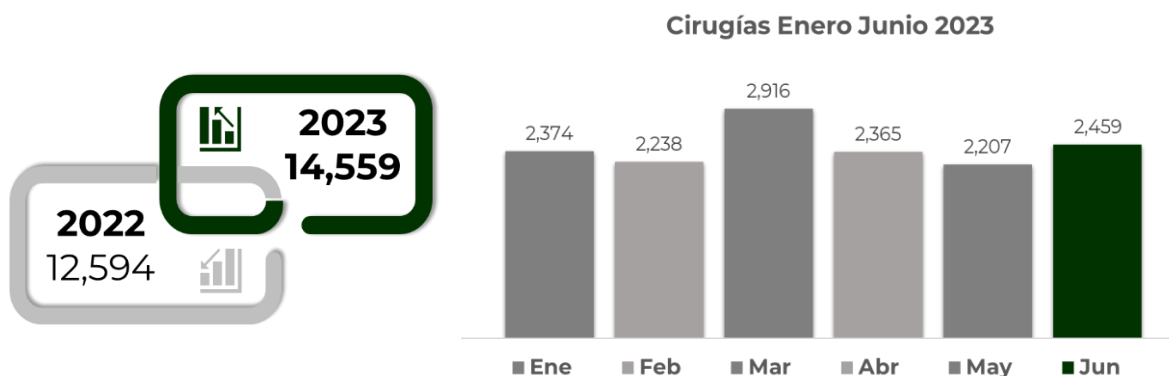
Las diez causas más frecuentes de comorbilidades por capítulo CIE-10, fueron las siguientes:

No.	Comorbilidades	2022
1	XV. Embarazo, Parto y Puerperio (O00-O99)	1,658
2	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	375
3	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	329
4	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	226
5	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	169
6	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (P00-P96)	168
7	III. Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad (D50-D89)	146
8	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	121
9	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	101
10	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	68
	Otro	1,546
	Total	4,907

No.	Comorbilidades	2023
1	XV. Embarazo, Parto y Puerperio (O00-O99)	1,425
2	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas (E00-E90)	346
3	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario (N00-N99)	252
4	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias (A00-B99)	262
5	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio (I00-I99)	219
6	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal (P00-P96)	49
7	III. Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad (D50-D89)	179
8	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo (K00-K93)	143
9	II. Tumores [Neoplasias] (C00-D48)	193
10	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio (J00-J99)	93
	Otro	1,815
	Total	4,976

Cabe señalar que los diez principales capítulos de comorbilidad para los años 2022 y 2023 fueron los mismos, el Embarazo, Parto y Puerperio fue la primera causa de comorbilidad Institucional, seguida de las Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas y en tercer lugar las Enfermedades del Sistema Genitourinario.

7. Número de Cirugías



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el periodo de enero a junio de 2023, se realizaron un total de 14,559 cirugías, lo que representó un incremento del 15.6% (1,965) con respecto a las 12,594 realizadas en el 2022.

El incremento se debió a que ya nos encontramos en el 100% de ocupación de espacios quirúrgicos pre-pandémicos, así como al incremento en la solicitud de atención médica.

7.1. Tipo de Cirugías

Concepto	2022	2023	%
Cirugía con Hospitalización	9,800	11,423	↑ 16.56
Cirugías Ambulatorias	1,889	2,012	↑ 6.51
Cirugía de Corta Estancia	905	1,124	↑ 24.20
Total Cirugías	12,594	14,559	↑ 15.60
Procedimientos	73,573	80,214	↑ 9.03
Total de Cirugías y Procedimientos	86,167	94,773	↑ 9.99

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.
***El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.**

De las 14,559 cirugías totales, el 78.46% (11,423) fueron con Hospitalización, ambulatorias 13.82% (2,012) y las cirugías de corta estancia 7.72% (1,124).

Se realizaron 10,567 cirugías mayores que representaron el 72.58%, del total de cirugías (14,559) y 3,992 cirugías menores 27.42%.

7.2. Cirugías por Servicio

Servicio	No.	Servicio	No.
Gineco-Obstetricia	2,764	Pediatría	494
Cirugía General	2,182	Cir. Plast. y Reconstructiva	480
Oncología	1,421	Estomatología	249
Coloproctología	1,191	Angiología	232
Oftalmología	1,023	Neumología	222
Otorrinolaringología	909	Cardiología	172
Urología	900	Trasplantes	83
Ortopedia	763	Nefrología	75
Neurocirugía	746	Medicina Interna	2
Dermatología	649	Terapia Central	2

Total 14,559

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

La especialidad de Gineco-Obstetricia representó el 18.98% (2,764), del total de cirugías realizadas en el Hospital, Cirugía General el 14.99% (2,182), Oncología 9.76% (1,421), Coloproctología 8.18% (1,191) y Oftalmología 7.03% (1,023) entre los más relevantes.

7.3. Principales Motivos de Cirugía Institucional por Capítulo CIE - 9

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(42-54)	9. Operaciones Sobre el Aparato Digestivo	1,634	1,573	3,207
(65-71)	12. Operaciones Sobre Órganos Genitales Femeninos	2,023	N/A	2,023
(72-75)	15. Operaciones Sobre el Aparato Tegumentario	981	526	1,507
(76-84)	14. Operaciones Sobre el Aparato Musculoesquelético	583	706	1,289
(85-86)	13. Procedimientos Obstétricos	1150	N/A	1,150
(08-16)	3. Operaciones Sobre el Ojo	605	473	1,078
(21-29)	5. Operaciones Sobre la Nariz, Boca y Faringe	528	394	922
(01-05)	1. Operaciones Sobre el Sistema Nervioso	369	484	853
(55-59)	10. Operaciones Sobre el Aparato Urinario	249	267	516
(60-64)	11. Operaciones Sobre Órganos Genitales Masculinos	N/A	420	420
	Otras Cirugías Institucionales	910	684	1,594
	Total de Cirugías Institucional	9,032	5,527	14,559

Fecha de corte: 31 de marzo de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Las principales intervenciones quirúrgicas realizadas por la Institución en el periodo enero-junio de 2023, fueron por patología del Aparato Digestivo, mismas que representaron el 22.03% (3,207) del total, seguidas de las Operaciones sobre Órganos Genitales Femeninos con 13.9% (2,023), las Operaciones Sobre el Aparato Tegumentario en tercer lugar, con 10.35% (1,507), Operaciones Sobre el Aparato Musculoesquelético el 8.85% (1,289) y los Procedimientos Obstétricos con 7.9% (1,150).

El 62.04% de los pacientes intervenidos fueron del sexo femenino (9,032) el restante 37.96% (5,527) fueron pacientes del sexo masculino. El grupo etario con mayor número de pacientes fue el de 25 a 59 años para ambos sexos.

7.4. Cirugías de Alta Especialidad por Servicio 2023

Oftalmología	2023
Facoemulsificación con lente Intraocular	302
Cirugía de retina y Vítreo	151
Pterigión	74
Cirugía de estrabismo	58
Extracción de catarata con lente Intraocular	38
Oculoplástica	32
Cirugía de Glaucoma	19

Cirugía Plástica	2023
Reconstrucción de Fractura Facial	39
Reconstrucción y avance de colgajos (microcirugía)	35
Reconstrucción de Nervio periférico	32
Plastía de Labio y paladar Hendido	29
Reconstrucción mamaria	26

Otorrinolaringología	2023
Abordaje endonasal endoscópico	94
Sinusotomía endoscópica	31
Timpanoplastia tipo II	19
Mastoidectomía simple y/o radical	18
Hemilaringotomía	10
Estapedectomía	8
Implantación o sustitución de implante Cocleares	3
Descompresión orbitaria	3

Trasplante	2023
Trasplante Hepático	31
Trasplante renal de donador fallecido	19
Trasplantes de Corneas	15
Procuración multiorgánica	34
Hepatectomía	7
Nefrectomía	3

Coloproctología	2023
Colostomía temporal (SEC a Ca de colón)	48
Colo-colo anastomosis	19
Hemicolectomía laparoscópica	19
Colectomía intraabdominal total laparoscópica	16
Ileostomía temporal	11
Sigmoidectomía por laparoscopia	7
Exanteración Pélvica	3

Oncología	2023
Cirugía conservadora de mama	84
Cirugía de tiroides (hemi tiroidectomía y tiroidectomía)	83
Mastectomía Radical modificada	80
Laparotomía + transoperatorio (Cirugía de ovario)	50
Rutina de endometrio por laparoscopia	26
Cirugía aerodigestiva tracto superior cabeza y cuello	16

Vascular Periférico	2023
Angioplastia	13
Colocación de prótesis endovascular	9
Cirugía carotídea	7
Reparación de aneurisma de aorta	6
Endarterectomia	3

Ginecología y Obstetricia	2023
Histerectomía total abdominal laparoscópica	93
Ooforectomía laparoscópica	49
Salpingooforectomia laparoscópica	36
Liberación de adherencias pélvicas laparoscópica	24

Urología	2023
Resección Transuretral de próstata	195
Ureterolitotripcia Laser	100
Nefrectomía laparoscópica	53
Prostatectomía Laparoscópica	34
Resección transuretral de tumor vesical	34
Nefrolitotripcia Percutánea	33
Adenomectomía suprapúbica	14
Ureterosuspensión con colpo perineo plastia	12
Cirugía intrarenal endoscopia combinada	10
Plastia de fistula Vesico-Vaginal	6
Reimplante Ureteral	6
Ureterolitotomía laparoscópica	6
Nefrectomía abierta	4

Cirugía General	2023
Cirugía Bariátrica	68
Tiroidectomía Total	61
Reparación de Hernia Incisional (Gigante)	23
Pancreatoduodenectomía	13
Esplenectomía	13
Tiroidectomía +Dissección radical de cuello	10
Esofagomiotomía	11
Derivación Biliodigestiva	8
Hepatectomía	4
Gastrectomía con yeyuno anastomosis	2

Cirugía Torácica	2023
Aseo y decorticación pulmonar	54
Drenaje de mediastino	17
Drenaje de hemotórax y lavado pleural	7
Colocación de cánula de Montgomery	7
Segmentación pulmonar	6
Lobectomía pulmonar y disección ganglionar en mediastino	5
Mediastinoscopia	4
Plastia diafragmática	4
Toracotomía Exploratoria	4
Lingulectomía	2
Ventana de Eloesser	2
Fijación costal	2
Timectomía	1
Bullectomía laparoscópica	1

Cirugía Cardíaca	2023
Reemplazo de válvula aórtica	13
Revascularización miocárdica	9
Reemplazo de válvula mitral	9
Reemplazo de válvula aórtica por endocarditis	5
Procedimiento de Bentall y Bono	4
Reemplazo mitral biológico + plastia de Vega	3
Reemplazo de válvula tricúspide por endocarditis	2
Miectomía septal	1
Resección de endocarditis en aurícula derecha	1

Ortopedia	2023
Reducción abierta de fractura con fijación interna de Tibia y peroné	52
Reducción abierta y fijación interna con sistema DSH de cadera	40
Artroscopia Total de rodilla	34
Reparación de manguito de los rotadores	29
Artroplastia Total de cadera no cementada	28
Cerclaje y fijación de rodilla	27
Reparación de ligamentos cruzados	16

Ortopedia	2023
Sustitución total de rodilla	12
Sustitución total de cadera	12
Instrumentación vertebral anterior y posterior con sistema de placa y tornillo	9
Sustitución parcial de cadera	8
Artroplastia total de cadera no cementada	7
Reducción abierta de fractura con fijación interna de radio y cubito	5
Instrumentación vertebral anterior y posterior con sistema de placa	5

En las tablas únicamente se ejemplifican las cirugías más frecuentes de alta especialidad, el total de cirugías de alta especialidad en el semestre fue de **6,775** (46.53%) del total de las cirugías realizadas.

7.5. Procedimientos de Alta Especialidad por Servicio 2023

Endoscopía

Procedimiento	2023
Colangiopancreatografía Retrograda Endoscópica (CPRE)	447
Ligadura de Varices Esofágicas	382
Inserción Endoscópica de Prótesis Biliar Plástica en Conducto Biliar	253
Esfinterotomía Endoscópica Conducto Biliar	246
Extracción Endoscópica de Cálculos del Tracto Biliar con Balón Extractor	238
Polipectomía Endoscópica del Intestino Grueso	149
Extracción Endoscópica de Prótesis Biliar Migrada	92
Extracción Endoscópica de Cálculos del Tracto Biliar con Cesta de Dormía	61
Control Endoscópico de Hemorragia (Escleroterapia, Terapia Térmica, Clips, Hemospray)	52
Polipectomía Endoscópica del Estómago	31
Obliteración Endoscópica de Varices Gástricas	30
Gastrostomía Percutánea	28
Ultrasonido Endoscópico Lineal del Aparato Digestivo	27
Ultrasonido Endoscópico Radial del Aparato Digestivo	10
Dilatación de Esófago con Balón	7
Hemostasia de Lesiones Hemorrágicas por Colonoscopia	6
Toma de biopsia por endoscopio	4
Enteroscopia Anterógrada	2

Neumología (Broncoscopía)

Procedimiento	2023
Broncoscopia Flexible	418
Lavado Bronquial	299
Broncoscopia con Biopsia	32
Cepillado Bronquial	17
Traqueostomía Percutánea	5

Neumología (Fisiología respiratoria)

Procedimiento	2023
Difusión Pulmonar de Monóxido de Carbono (DLCO)	811
Pletismografía	772
Oscilometría	233
Presiones Respiratorias Máximas (Pimax, Pemax)	42
Ventilación Voluntaria Máxima (VVM)	11

Oftalmología

Procedimiento	2023
Ecografía Diagnóstica	779
Procedimiento Diagnóstico Sobre Retina, Coroides, Cuerpo Vitreo y Cámara	25
Ciclocrioterapia	23

Unidad de Reanimación Posquirúrgica y Soporte Multiorgánico

Procedimiento	2023
Perfil Tromboelastometría Rotacional	70
Plasmaféresis	57
Terapia Hemodialítica Continua (PRISMA)	32
Díálisis Hepática	11

Anestesiología

Procedimiento	2023
Monitoreo de Profundidad Anestésica Bilateral con Espectrograma	1,650
Monitoreo de Hemoglobina Continua no Invasiva	1,500
Intubación Guiada por Fibrolaringoscopia	135
Monitoreo de Gasto Cardíaco no Invasivo o Mínimamente Invasivo	96
Bloqueo Regional Guiado por USG	80
Electro Encéfalo Grama Trans Anestésico	60

Urología

PROCEDIMIENTO	2023
Cistoscopia diagnóstica	591
Biopsia de Próstata cerrada con Aguja	42

Radiología Intervencionista

	Procedimiento	2023
Procedimientos Vasculares Diagnósticos	Arteriografía	171
	Flebografía	37
Procedimientos Vasculares Terapéuticos	Catéteres Venosos	749
	Esclerosis	243
	Embolización	92
	Ablación	24
	Quimioterapia	19
	Plastia	5
	Colocación de STENT	4
	Filtro de Vena Cava	3
	Extracción de cuerpo extraño	1
Procedimientos Viscerales Diagnósticos	Control de catéter	607
Procedimientos Viscerales Terapéuticos	Biopsia	585
	Nefrostomía	383
	Recambio de Catéter	315
	Derivación Biliar	302
	Drenaje de Colecciones	95
	Retiro de catéter	51
	Dilatación de la Vía Biliar	15
	Extracción de Litos	4

Clínica del Dolor

Procedimiento	Cantidad
Bloqueo Articulaciones y Tejido Blando con Fines Analgésicos	378
Bloqueo de Nervios Periféricos con Fines Analgésicos	186
Neurolisis de Nervios Periféricos	47
Bloqueo Conducto Espinal con Fines Analgésicos	46

Cardiología

Procedimiento	2023
Ecocardiogramas Transtorácicos	634
Ecocardiogramas Especializados (Farmacológico, Estructural etc.)	197

Hemodinamia

Procedimiento	2023
Angioplastía Coronaria	191
Diagnóstico Cardíaco Coronario	166
Angioplastía en Infarto Agudo de Miocardio	92
Diagnóstico Cardíaco Valvular	51
Implantación TAVI	30
Diagnóstico de Cardiopatías Congénitas	22
Ocluser de Orejuela	2
Rotoablación	1
Valvuloplastía Mitral	1

Áreas que realizan Procedimientos en las Salas de Hemodinamia (2 salas).

Servicio	No. Procedimientos
Cardiología (Hemodinamistas)	556
Vascular Periférico	96
Neumología	92
Total	744

Durante el periodo de enero a junio del año en curso se realizaron un total de 16,364 procedimientos de alta especialidad en diferentes servicios del Hospital.

7.6. Cirugías Realizadas en el Quirófano Híbrido.

Servicios	Cirugía y/o Procedimientos Realizados	No.
Otorrinolaringología y Cabeza y Cuello Anestesiología, Audiología y Foniatría	Implante Coclear	3
Radiología Intervencionista, Otorrinolaringología y Cabeza y Cuello, Neurocirugía Anestesiología,	Embolización y Resección Endoscópica de Nasoangiofibroma	2
Neurocirugía, Otorrinolaringología, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Resección de Nasoangiofibroma con Invasión a Lámina Cribosa	1

Cirugía Plástica, Microcirugía Anestesiología.	Reconstrucción Mandibular con Colgajo de Peroné Libre	1
Cirugía Plástica, Microcirugía Anestesiología.	Colocación de Colgajo Libre Sural Medial	4
Cirugía Plástica, Microcirugía Anestesiología.	Resección de Malformación Arteriovenosa	1
Cirugía Plástica, Microcirugía, Ortopedia, Anestesiología.	Resección Ósea SEC a Tumoración + Colocación de Colgajo	1
Cirugía Columna Ortopedia, Neurocirugía Anestesiología.	Instrumentación de Columna Lumbar	2
Cirugía Columna Ortopedia, Neurocirugía Anestesiología.	Discectomía Cervical Anterior y Colocación de Fijadores	2
Ginecología y Obstetricia, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Cesárea por Embarazo de Terminación + Embolización de Arterias Uterinas + Histerectomía Secundaria a (Pericretismo y/o Acretismo)	9
Neurocirugía, Radiología Intervencionista, Cirugía Plástica, Anestesiología.	Craneotomía y Resección de Tumor Cerebral más Realización de Colgajo Libre.	5
Neurocirugía, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Craneotomía y Clipaje de Aneurisma	5
Cirugía Cardíaca, Cardio Intervencionista, Anestesiología.	Extracción de Electrodo de Estimulación Cardíaca + Doble Bypass Coronario con Bomba Extracorpórea.	1
Electrofisiología, Cardio Intervencionista, Anestesiología.	Colocación de Marcapasos	8
Vascular Periférico, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Colocación de Stent Aortoiliaco+ Angiografía	2
Vascular Periférico, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Endarterectomía+Angioplastia+Colocación de Stent	6
Vascular Periférico, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Reparación de Fístula Arterio-Venosa	1
Vascular Periférico, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Embolización y Resección de Glomus Carotideo	1

Cirugía General, Cirugía Hepato-Pancreatobiliar, Radiología Intervencionista, Anestesiología.	Rehabilitación de la Vía Biliar con Catéter y Coledocoplastia	1
Radiología Intervencionista, Cirugía General Anestesiología.	Litotripsia Percutánea Mediante Spyglass+ EVB+ Biopsia	5
Radiología Intervencionista, Cirugía General Anestesiología.	Colangioscopia+Coledocoplastia+ Recambio de Catéter	2

Así mismo se realizaron un total de 63 cirugías multidisciplinares en el Quirófano Híbrido con el que cuenta el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".

7.7. Trasplantes

Trasplante		2022	2023	%
	Renal	25	19	↓ -24.0
	Hepático	17	31	↑ 82.35
	Corneal	12	15	↑ 25.0
	Cardíaco	1	0	↓ -100
Total	55	65	↑ 18.18	

En el periodo de enero a junio del 2023 se realizaron 65 Trasplantes, 10 trasplantes más que el mismo periodo del 2022 (55), lo que representa un aumento del 18.18%.

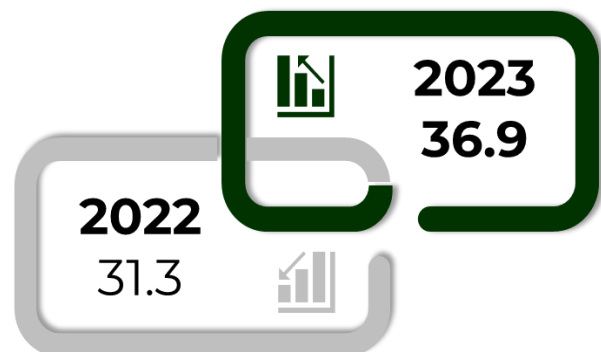
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

8. Número de Cirugías / Número de Cirujanos

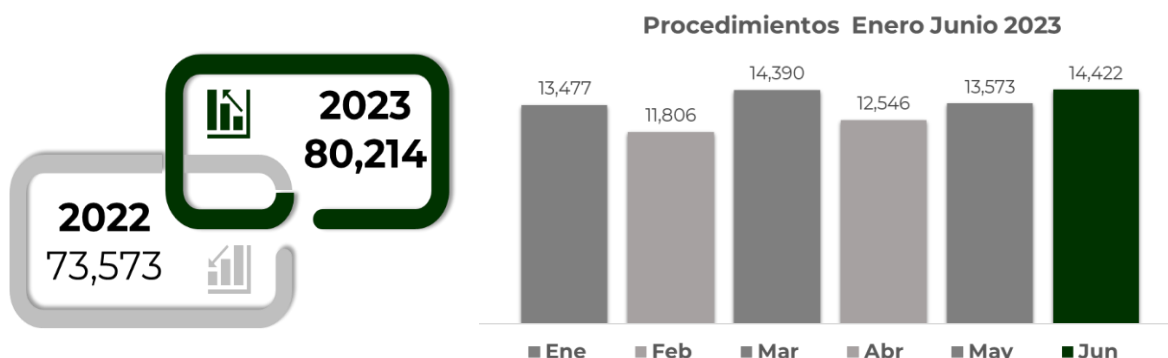
Para el primer semestre del 2023, el resultado del indicador número de cirugías entre el número de cirujanos, aumentó 5.6 cirugías por cirujano, lo que representa el 17.89%, en comparación con el 2022.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

8.1. Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Los procedimientos para el periodo de enero a junio presentaron un aumento de 9.0% (6,641) respecto a los realizados en el 2022 (73,573).

8.2. Principales Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
41.38	Otros Procedimientos Diagnósticos Sobre Médula Ósea	2,927	3,748	6,675
39.95	Hemodiálisis	2,749	3,042	5,791
99.25	Inyección o Infusión de Sustancia Quimioterapéutica contra Cáncer	2,917	1,372	4,289
44.1301	Esófagogastroduodenoscopia Diagnóstica	1,613	1,072	2,685
00.F5	Cardiotocografía (PSS)	2,311	3	2,314
88.78	Ultrasonografía Diagnóstica del Útero Grávido	1,938	N/A	1,938
45.16	Esofagogastroduodenoscopia [EGD] con Biopsia Cerrada	582	291	873
95.13	Estudio del Ojo con Ultrasonidos (Ecografía)	429	350	779
45.23	Colonoscopia	460	261	721
51.1	Colangiopancreatografía Retrograda Endoscópica [CPRE]	302	148	450
	Otros Procedimientos Institucionales	32,782	20,917	53,699
	Total de Procedimientos Institucional	49,010	31,204	80,214

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

En cuanto al tipo de procedimientos realizados a los pacientes los más frecuentes fueron Procedimientos Diagnósticos Sobre Médula Ósea con 8.32% (6,675), Hemodiálisis con 7.22% (5,791), Inyección o Infusión de Sustancia Quimioterapéutica contra Cáncer 5.35% (4,289), Esofagogastro duodenoscopia Diagnóstica 3.35% (2,685) y Cardiotocografía con el 2.88% (2,314). Del total de procedimientos realizados el 61.1% (49,782) se realizaron a pacientes del género femenino y el restante 38.9% (31,204) al masculino.

8.3. Atención Obstétrica

Eventos obstétricos		2022	2023	%
	Partos Vaginales	527	493	↓ -6.45
	Cesáreas	576	708	↑ 22.92
	Total	1,103	1,201	↑ 8.88

El Servicio de Ginecología y Obstetricia en el primer semestre de 2023 atendió un total de 1,201 partos, registrando un incremento del 8.88%, (98) con respecto al mismo periodo del 2022.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

***El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.**

Se atendieron 493 partos vaginales, representando el 41.05% del total de eventos obstétricos y 708 cesáreas (58.95%).

Se refleja un claro incremento en las cesáreas realizadas en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", que en comparación con el mismo periodo del 2022 representan el 22.92% más.

Esto se debe a que el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" se ha convertido en un referente en la atención obstétrica de tercer nivel y las pacientes llegan al Servicio de Ginecología y Obstetricia con embarazos de alto riesgo y embarazos complicados por falta de atención oportuna o bien debido a que padecen enfermedades como: Hipertensión, Diabetes, Cardiopatías, Endocrinopatías, Enfermedades Renales, Lupus, Preclamsia, Sepsis, Placenta Acreta y COVID-19. Las pacientes que padecen este tipo de enfermedades requieren de un tratamiento especial y medicación, la cual es conveniente administrar posterior a la realización de la cesárea para evitar que el recién nacido y la madre corran riesgos, lo cual resulta en un mayor número de nacimientos prematuros, sin embargo, disminuye la mortalidad materno-fetal.

Cabe destacar que la Institución se ha convertido en un referente Nacional en el diagnóstico y tratamiento de las pacientes con placenta acreta.

8.4. Atención Obstétrica a Adolescentes

Se atendieron 171 pacientes adolescentes obstétricas, lo que representó una disminución del 5.52% (10 pacientes menos que en el mismo periodo del 2022).

Atenciones obstétricas en adolescentes por tipo de parto enero-diciembre 2022-2023.

Cirugía	2022				2023				
	10-14	15-19	Total	%	10-14	15-19	Total	%	%
Cesárea Clásica Baja	4	85	90	49.7	5	89	94	55.0	↑4.44
Parto Asistido Manualmente	0	91	91	50.3	4	73	77	45.0	↓15.38
Total	4	176	181	100	9	162	171	100	↓5.52

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

El 55.0% (94) de las pacientes adolescentes que solicitaron atención obstétrica en el Hospital requirieron de Cesárea Clásica Baja y el 45.0% (77) tuvieron un parto asistido manualmente. En comparación con el año anterior las Cesáreas se incrementaron un 4.4% (4).

8.5. Emergencias Obstétricas (Código Mater)

Tabla comparativa de causas de activación de Código de Respuesta Rápida

Causa	Diagnóstico	2022	2023	%
Hemorragia Obstétrica	Trastornos del Espectro de placenta Acreta	5	3	↓-40.0
	Hematoma Retroperitoneal	2	0	↓-100
	Atonía Uterina	1	0	↓-100
	Choque hipovolémico posaborto	1	0	↓-100
	Choque Hipovolémico por enfermedad trofoblástica PBE Coriocarcinoma	0	1	↑100
Enfermedad Hipertensiva	Preeclampsia con criterios de severidad/SX de Hellp/ Eclampsia	1	2	↑100
Tromboembolia Pulmonar		1	0	↓0.0
Cardiopatía Materna		1	0	↓0.0
Infección por SARS CoV-2	COVID -19 leve	21	7	↓-66.67
	Pacientes en Estado Crítico (Terapia Intensiva)	2	0	↓-100
Total		35	13	↓-62.86

Los casos de trastornos del espectro de placenta acreta se presentaron en ambos años, como primera causa de hemorragia obstétrica al ser un centro nacional de referencia para diagnóstico y tratamiento de esta patología.

En el primer semestre del año 2023 hubo una disminución de 62.85% de activaciones de código de respuesta rápida.

La patología más frecuente en el periodo de enero a junio para ambos años fue la enfermedad por COVID – 19 leve.

8.6. Muertes Maternas

Defunciones Maternas		2022	2023
	Directas	1	0
	Indirectas	2	4
	Tasa de Defunciones Maternas	0.27	0.33

Se dictaminaron 4 muertes maternas indirectas; la tasa de mortalidad fue de 0.33, en comparación con el año inmediato anterior incrementaron un 0.06 puntos porcentuales.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

8.7. Nacimientos

Durante el primer semestre del 2023 se registraron 1,245 nacimientos, se presentó un aumento de 6.78% (79), respecto al mismo periodo del 2022. El 96.14% (1,197) fueron nacidos vivos y el 3.86% (48) fueron óbitos.

Número Nacimientos		2022	2021	%
	Vivos	1,109	1,197	↑ 7.94
	Óbitos	57	48	↓ -15.79
	Total	1,166	1,245	↑ 6.78

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

De los 1,197, recién nacidos vivos, 971 fueron a término que representaron el 81.12%, 215 (17.96%) Pretérmino y 11 (0.92%) Postérmino.

8.8. Banco de Leche del Hospital General de México

Con el objetivo de proteger la lactancia materna el Banco de Leche brindó 144 asesorías sobre las técnicas de extracción manual de la leche, conservación y medidas de seguridad en el traslado de la leche a las madres separadas de su recién nacido en área de hospitalización. Así mismo realizó 180 asesorías personalizadas en lactancia materna a pacientes hospitalizadas que no presentan problemas para el amamantamiento.

Se instruyó a 66 pacientes sobre la técnica inadecuada de lactancia materna, congestión mamaria, alteraciones en el patrón de succión, alteraciones anatómicas/ morfológicas de las mamas, baja producción láctea, grietas y pezón plano.

Se apoyó a 42 madres que se encontraban en riesgo de abandono de lactancia materna con atención especializada y seguimiento a través de la Clínica de Lactancia Materna.

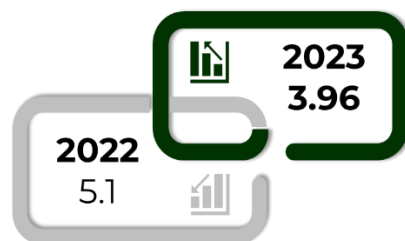
Se atendió a 2,304 madres que se encuentran separadas de sus hijos para extraer la leche materna, mantener la producción láctea, conservarla y enviarla al Servicio de Neonatología para alimentar a los lactantes.

Se recolectaron 419,412 mililitros de leche humana (103,283 recolectados en el Banco de Leche y 316,129 procedentes de domicilio). Se prepararon 11,701 dosis que beneficiaron a 457 niños.

Para la recolección de la leche extraída en domicilio, el Servicio les proporciona a las pacientes los insumos necesarios como son; gorros (3,586), cubrebocas (5,643), paquete de gasas estériles (5,575), frascos estériles (9,441) y etiquetas (9,382).

9. Tasa Bruta de Mortalidad Hospitalaria

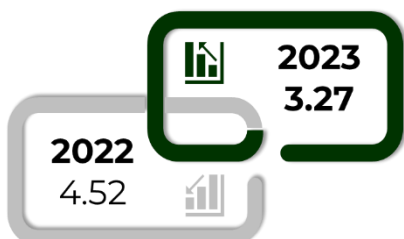
La tasa reportada por el Hospital en el periodo de enero a junio presenta una disminución de 22.35% respecto al 2022. En cuanto a la programación (4.21) de este indicador la meta se vió disminuida en -0.25.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

10. Tasa Ajustada de Mortalidad Hospitalaria:



La tasa ajustada de mortalidad disminuyó en 27.65% respecto al año inmediato anterior; y en cuanto a la meta programada (3.48) ésta disminuyó en -0.21.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

10.1. Principales Causas de Defunción Institucional por Capítulo CIE - 10

Códigos	Capítulo	Fem.	Mas.	Total
(C00-D48)	II. Tumores [Neoplasias]	75	85	160
(I00-I99)	IX. Enfermedades del Sistema Circulatorio	52	69	121
(K00-K93)	XI. Enfermedades del Sistema Digestivo	39	60	99
(J00-J99)	X. Enfermedades del Sistema Respiratorio	41	36	77
(N00-N99)	XIV. Enfermedades del Sistema Genitourinario	26	42	68
(E00-E90)	IV. Enfermedades Endocrinas Nutricionales y Metabólicas	22	27	49
(A00-B99)	I. Ciertas Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	16	23	39
(G00-G99)	VI. Enfermedades del Sistema Nervioso	9	9	18
(P00-P96)	XVI. Ciertas Afecciones Originadas en el Periodo Perinatal	8	10	18
(D50-D89)	III. Enfermedades de la Sangre y de los Órganos Hematopoyéticos y Ciertos Trastornos que Afectan el Mecanismo de la Inmunidad	9	4	13
	Otras causas de mortalidad Institucionales	207	243	450
	Total de defunciones Institucional	504	608	1,112

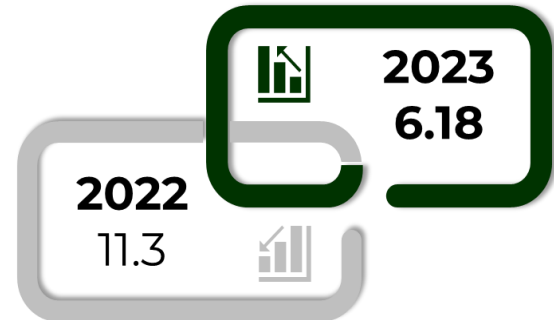
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el periodo de enero a junio del 2023 se registraron 1,112 decesos, presentándose como primera causa de defunción las Neoplasias con 160 casos que representaron el 14.39% del total de las defunciones. Cabe destacar que las defunciones presentaron una disminución del 12.09% (153) con respecto al año inmediato anterior (1,265).

11. Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS)

La tasa de infecciones Asociadas a la Atención de la Salud para este periodo disminuyó 5.12 puntos porcentuales en comparación con el año anterior.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

11.1. Acciones Realizadas para el Manejo, Control y/o Disminución de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

1. Vigilancia Epidemiológica Activa.
2. Supervisión y evaluación del Programa de Control de Infecciones (PCI).
3. Supervisión de los Paquetes Preventivos (Infecciones asociadas a Catéter Vascular Central, Sonda Vesical, Ventilador Mecánico y Heridas Quirúrgicas)
 - ✓ Análisis y tendencias de las Infecciones.
 - ✓ Supervisión estrecha de la limpieza y sanitización de áreas hospitalarias.
 - ✓ Cambio de agentes desinfectantes de amplio espectro.
 - ✓ Validación de la limpieza previo a Sanitización.
 - ✓ Sanitización en servicios prioritarios a IAAS.
 - ✓ Cultivos de superficies y Ambientales.
 - ✓ Supervisión del uso del equipo de protección personal (EPP), apego a la higiene de manos, uso de uniforme quirúrgico.
 - ✓ Informes trimestrales a los Jefes de Servicio, para retroalimentación e informe de las IAAS de sus servicios.
 - ✓ Capacitación en sitio al personal en las supervisiones activas
 - ✓ Capacitación a médicos residentes y personal.

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

Área	Servicio	Casos	Egresos	Tasa*100
Cirugía	Cirugía General	172	2,140	8.0
	Neurología y Neurocirugía	59	744	7.9
	Neumología	33	560	5.9
	Donación y Trasplantes	9	175	5.1
	Cardiología	23	558	4.1
	Urología	26	1,041	2.5
	Coloproctología	18	730	2.5
	Otorrinolaringología	12	662	1.8
	Cirugía plástica y Reconstructiva	5	320	1.6
	Oncología	28	1,757	1.6
	Cirugía Vasculat	3	329	0.9
	Ortopedia	6	821	0.7
	Oftalmología	3	610	0.5
Urgencias	57	0	0.0	
	Subtotal	454	10,447	4.3
Medicina Interna	Dermatología	7	3	233.3
	Hematología	100	760	13.2
	Medicina Interna 108	50	384	13.0
	Infectología	21	177	11.9
	Medicina Interna 110	17	199	8.6
	Medicina Interna 103	24	323	7.4
	Reumatología	5	97	5.2
	Gastroenterología	21	667	3.1
	Nefrología	35	1,307	2.7
	Geriatría	9	424	2.1
	Endocrinología	2	105	1.9
	Subtotal	291	4,446	6.5
Pediatría	Oncología Pediátrica	13	90	14.4
	Terapia Intermedia Neonatal	19	192	9.9
	Hematología Pediátrica	11	117	9.4
	Especialidades	13	179	7.3
	Cirugía Pediátrica	16	240	6.7
	Crecimiento y Desarrollo (Cunero patológico)	7	252	2.8
	Urgencias Pediátricas	0	351	0.0
	Subtotal	79	1,160	6.8
G y O	Gineco-Obstetricia	35	2,129	1.6
Unidades de cuidados intensivos	Terapia de Infectología	14	53	26.4
	Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	25	99	25.3
	Terapia de Neurología	54	240	22.5
	Terapia Medica Intensiva	43	192	22.4
	Terapia de Neumología	58	306	19.0
	Terapia de Oncología	14	117	12.0
	Terapia de Gineco-Obstetricia	8	150	5.3
Terapia de Cardiología (UCIC)	12	337	3.6	
	Subtotal	228	1,494	15.3
UCIN	UCIN	37	64	57.8
	Cirugía	454	10,447	4.3
	Medicina Interna	291	4,446	6.5
	Pediatria	79	1,160	6.8
	Gineco-Obstetricia	35	2,129	1.6
	Total	859	18,182	4.72
	Global Todos los Servicios	1,124	18,182	6.2

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Vigilancia Epidemiológicas.

11.3. Infecciones 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	Ortopedia	1	193	5.18
	Urología	1	227	4.41
	Cirugía General	10	2,351	4.25
	Neumología	4	1,495	2.68
	Donación y Trasplantes	1	461	2.17
	Cardiología	1	544	1.84
	Neurología y Neurocirugía	2	1,888	1.06
	Oncología	0	897	0.0
	Coloproctología	0	869	0.0
	Otorrinolaringología	0	542	0.0
	Oftalmología	0	253	0.0
	Cirugía plástica y Reconstructiva	0	89	0.0
Urgencia	2	0	0.0	
Subtotal		20	9,809	2.04
Medicina Interna	Hematología	9	1,093	8.23
	Medicina Interna 108	4	2,072	1.93
	Nefrología	10	7,019	1.42
	Gastroenterología	1	772	1.30
	Medicina Interna 103	1	1,529	0.65
	Medicina Interna 110	0	897	0.0
	Geriatría	0	400	0.0
	Dermatología	0	342	0.0
	Reumatología	0	132	0.0
	Infectología	4	120	0.0
	Endocrinología	0	120	0.0
Subtotal		29	14,446	2.01
Pediatría	Cirugía Pediátrica	0	571	0.0
Subtotal		0	571	0.0
G y O	Gineco-Obstetricia	0	171	0.0
Unidad de Cuidados Intensivos	Terapia de Gineco-Obstetricia	1	205	4.88
	Terapia de Neumología	5	1,284	3.89
	Terapia de Neurología	4	1,313	3.05
	Terapia de Cardiología (UCIC)	1	482	2.07
	Terapia Medica Intensiva	3	1,801	1.67
	Terapia de Oncología	0	95	0.0
	Terapia de Infectología	0	47	0.0
Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	0	0		
Subtotal		14	8,227	2.68
UCIN	UCIN	0	313	0.0
Total		64	30,537	0.0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Vigilancia Epidemiológicas.

En el primer semestre del año se ha presentado un comportamiento a la baja, en la tasa de neumonías asociadas a ventilador en las diferentes áreas del Hospital.

El comportamiento de la tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud se presenta a la baja, es decir, si se mantienen las acciones de prevención y control de infecciones (higiene de manos, así como utilizar el equipo de protección personal cuando se requiera) para el 2023 se continuará con una tendencia a la baja.

11.4. Relación de Microorganismos Causantes de las IAAS

Microorganismo Aislado	Núm.	%
Escherichia Coli	208	18.51
Klebsiella Pneumoniae	79	7.03
Pseudomonas Aeruginosa	62	5.52
Acinetobacter Baumannii	40	3.56
Estafilococo Epidermidis	39	3.47
Enterococo Faecalis	34	3.02
Enterobacter Cloacae	33	2.94
Estafilococo Aureus	33	2.94
Candida Albicans	29	2.58
Enterococo Faecium	16	1.42
Candida Tropicalis	10	0.89
Serratia Marcescens	7	0.62
Klebsiella Oxytoca	5	0.44
Proteus Mirabilis	4	0.36
Stenotrofomonas Maltophila	4	0.36
Torulopsis Glabrata	4	0.36
Candida SPP	3	0.27
Citrobacter Freundii	3	0.27
Klebsiella Spp	3	0.27
Pseudomonas SPP	3	0.27
Clostridium Diffecile	2	0.18
Morganella Morganii	2	0.18
Acinetobacter SPP	1	0.09
Salmonella SPP	1	0.09
Z-Invalido	19	1.69
Otros Gérmenes	59	5.25
No se Aíslo	172	15.30
No se cultivo	249	22.15
Total	1,124	100.0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Vigilancia Epidemiológicas.

11.5. Casos de IAAS por Sitio de infección

Sitio de Infección	Casos	%
Infección de Vías Urinarias	244	21.71
Neumonía Asociada a Ventilador	152	13.52
Neumonía	111	9.88
Bacteriemia Primaria	84	7.47
Infección de Herida Quirúrgica Superficial	67	5.96
Bacteriemia Asociada a Catéter Venoso Central	61	5.43
Infección de Órganos y Espacios	57	5.07
Tejidos blandos y piel	38	3.38
Infección de Herida Quirúrgica Profunda	37	3.29
Bacteriemia Secundaria	36	3.20
Peritonitis (no asociada a catéter de diálisis)	29	2.58
Conjuntivitis	29	2.58
Infección de vías aéreas superiores	29	2.58
Bacteriemia no Demostrada en Adultos	25	2.22
Bacteriemia no Demostrada en Niños	22	1.96
Diarrea o Gastroenteritis	15	1.33
Flebitis	15	1.33
Sitio de Infección del Catéter	14	1.25
Empiema	11	0.98
Infección de vías aéreas bajas (bronquitis)	11	0.98
Infección Relación a Catéter de Diálisis	6	0.53
Neuroinfección	5	0.44
Ventriculitis	5	0.44
Meningitis	4	0.36
Pericarditis	3	0.27
Infección Pleural	3	0.27
Endocarditis	2	0.18
Mediastinitis	2	0.18
Colangitis	1	0.09
Otros	6	0.53
Total	1,124	100.0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Vigilancia Epidemiológicas.

11.6. Medidas de Contención 2023

- Diagnóstico oportuno.
- Apego estricto a las precauciones basadas en los mecanismos de transmisión.
- Agrupamiento de pacientes (aislamiento de cohorte).
- Limpieza y sanitización 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 a la área y procedimiento del Equipo de Protección Personal (EPP).
- Higiene 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 (Médicos Internos de Pregrado, Residentes, Pasantes).

Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del HGMEI

De enero a junio de 2023 se registraron 1,237 nacimientos en el HGMEI (272 prematuros- 45.3%-), de los cuales ingresaron a la UCIN 111 (9.2%) recién nacidos y egresaron 64. Durante el período mencionado se registraron 37 infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) en la UCIN, reportándose una tasa de 57.8/100 egresos (37/64). Durante el primer semestre del 2023 se observó una tendencia ascendente en la tasa de IAAS en la UCIN, sobre todo en el segundo trimestre (52.00 en el primero vs 61.54), situación que se consideró de riesgo para los pacientes de esta unidad.

Las infecciones reportadas corresponden a bacteriemia no demostrada (14), bacteriemia primaria (1), neumonía asociada a ventilación mecánica (5), infección de vías urinarias (5), conjuntivitis (5), neumonía hospitalaria (4) y neuroinfección (3).

Los gérmenes más comunes reportados fueron *Klebsiella pneumoniae* (4), *E. coli* (3), *Cándida albicans* (1) y otros gérmenes (1); en 16 cultivos no hubo aislamiento, 4 se reportaron como inválidos, y 8 no se cultivaron.

Durante este período no se reportaron defunciones asociadas a la IAAS en la UCIN.

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales cuenta con 14 cunas donde se atienden recién nacidos graves de alto riesgo (prematurez, patología compleja, malformaciones congénitas, etc.), con estancias prolongadas debido a sus características clínico-epidemiológicas, y con necesidad de utilización de dispositivos y procedimientos invasivos en la mayoría de ellos.

La última intervención en el área (remodelación) se realizó en 2005, por lo que el servicio ya no cumplía con las características necesarias para considerarlo seguro, con deterioro general del mismo y con fallos en los sistemas de extracción de aire y aire acondicionado.

Se hizo un análisis del incremento de las IAAS en la UCIN (CODECIN, UVEH) donde se determinaron las siguientes causas intervinientes:

- Clasificación inadecuada de las bacteriemias.
- Falta de adherencia a las acciones de higiene de manos y precauciones estándar en personal de distintos perfiles, así como falta de apego a los paquetes preventivos en algunos turnos.

- Capacitación del personal de salud en prevención de infecciones incompleta.
- Falta de mantenimiento y conservación del área.

Acciones realizadas

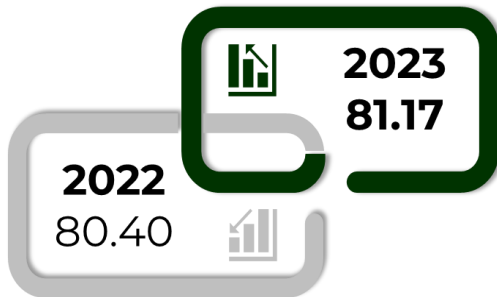
1. En el mes de julio del 2023 se cerró la UCIN y se trasladó a los pacientes de las 14 cunas a la Unidad de Terapia Intermedia Neonatal (UTIN).
2. Se realizaron trabajos de conservación y mantenimiento en la UCIN (pintura de paredes y plafones, retiro de los rieles porta-venoclis, cambio de luminarias por focos tipo LED, revisión de contactos eléctricos, revisión de tomas de aire y oxígeno, reparación y sujeción de las puertas de acceso), además se cambiaron los extractores de aire y aire acondicionado.
3. Se llevaron a cabo reuniones interdisciplinarias con Epidemiología (UVEH), Jefatura de Pediatría, servicios de Neonatología e Infectología Pediátrica, con el fin de analizar la situación e implementar acciones para la disminución, control y detección de las IAAS en la UCIN.
4. Se realizó limpieza exhaustiva y sanitización de las distintas áreas neonatales (UCIN, UTIN y Cunero de Crecimiento y Desarrollo) y del equipo biomédico, de acuerdo con la programación y necesidad; además de fortalecer los procesos de limpieza rutinaria y terminal, sanitización de áreas y superficies con desinfectantes de amplio espectro y acción prolongada residual.
5. Se reforzó el programa de higiene de manos para todo el personal de salud que tiene contacto con los recién nacidos en los diferentes turnos (médicos, residentes, enfermería, camillería, técnicos, administrativos, intendencia) y padres de los pacientes hospitalizados.
6. El regreso de los pacientes al área de la UCIN se efectuó el 4 de agosto del 2023.
7. El 1º de septiembre del presente se realizó una mesa de trabajo colegiada con la Dra. Isabel Villegas Mota, jefa de la Unidad de Enfermedades Infecciosas y Epidemiología del Instituto Nacional de Perinatología (INPer), donde participaron las áreas del HGM correspondientes (Dirección General, Dirección de Coordinación Médica, Dirección Médica, Dirección de Planeación, Subdirección Médica A, UVEH, Epidemiología, Jefatura de UCIN), donde se analizó la situación de la UCIN, llegando a los siguientes puntos o acuerdos:
 - Reuniones semanales, en las cuales acudirá la Dra. Villegas al HGM

- Invitación a conocer las instalaciones de la UCIN del INPer
 - Propuesta de realizar auditorías cruzadas
8. Se revisaron y actualizaron las definiciones operacionales de sepsis neonatal y bacteriemias para mejorar los procesos de detección, reporte, vigilancia, control y manejo de las IAAS. También se requirió la participación de infectología pediátrica para el uso racional de antibióticos.
9. El 20 de septiembre del presente se realizó una reunión virtual con el Dr. Arturo Galindo Fraga, Subdirector de Epidemiología Hospitalaria y Control de la Calidad Médica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán” (INCMNSZ), y la Dirección General del HGM donde participaron la Dirección de Coordinación Médica, Dirección de Planeación, Subdirección Médica A, UVEH, Epidemiología, Jefatura de UCIN. Se expuso la problemática existente en la UCIN y los factores que probablemente inciden en el incremento de las IAAS. El Dr. Galindo consideró que el factor ambiental no es lo más determinante y que se debe seguir trabajando en las líneas de acción ya implementadas, puntualizando el apego a la higiene de manos, el manejo de los catéteres, vías intravenosas y paquetes preventivos, además de que se deben establecer criterios y definiciones y apegarlos a ellos para el reporte.

Acciones de seguimiento (Acciones permanentes para el control y prevención de IAAS en la UCIN)

- La UVEH mantendrá comunicación directa con la jefatura de UCIN y pediatría e informará desviaciones detectadas.
- Vigilancia epidemiológica activa y supervisión continua por personal de la UVEH, Infectología Pediátrica y jefatura de servicio.
- Capacitación continua a todo el personal de la UCIN de los diferentes turnos, in situ, y monitoreo de higiene de manos y precauciones para la prevención de infecciones.
- Cumplimiento de la estrategia multimodal de higiene de manos (OMS) y apego a los Paquetes de Acciones para prevenir y vigilar las IAAS (Secretaría de Salud).
- Valoración del uso de antimicrobianos en conjunto con Infectología Pediátrica.
- En el mes de agosto del 2023, posterior al regreso de los pacientes a la UCIN, se registró una disminución importante en la tasa de IAAS (13.3/100 egresos).

12.-Porcentaje de Ocupación Hospitalaria



Con respecto a lo programado (81.0) para el periodo que se informa, el porcentaje de ocupación hospitalaria alcanzado, varía en 0.17 puntos porcentuales más.

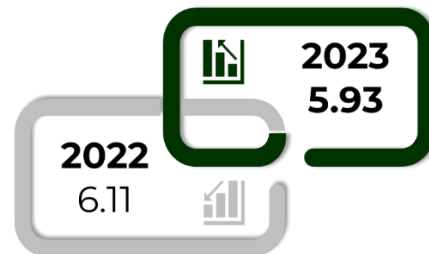
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Se presenta un ligero aumento en comparación con el año 2022 de 0.77 puntos.

12.1. Promedio de Días de Estancia en Hospitalización

Se cumplió con la meta programada.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

12.2. Egresos, Porcentaje de Ocupación y Promedio de Días Estancia

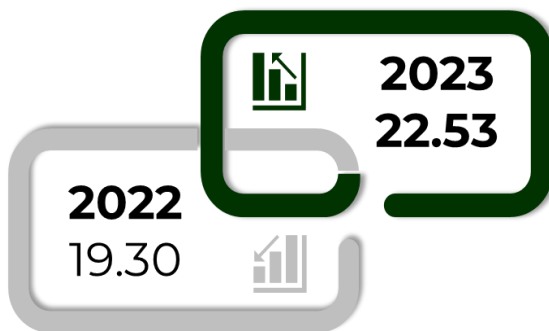
Área Troncal	Egresos			%	% de Ocupación	Promedio Días Estancia.
	Fem	Masc	Total			
Médico Clínicas	2,112	2,439	4,551	25.03	100.92	9.19
Médico Quirúrgicas	5,364	4,978	10,342	56.88	78.42	5.15
Pediatría	539	621	1,160	6.38	63.74	6.38
Ginecología	576	N/A	576	3.17	50.0	2.52
Obstetricia	1,553	N/A	1,553	8.54		
Total	10,144	8,038	18,182	100	81.17	5.93

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el periodo enero a junio de 2023, el porcentaje de ocupación hospitalaria fue del 81.17%. Esta variación fue resultado del aumento en la demanda de atención y a la apertura de algunos quirófanos que estaban inhabilitados, beneficiando a un mayor número de pacientes que requirieron atención en las diferentes especialidades con las que cuenta el Hospital.

12.3. Índice de Rotación



De acuerdo con la meta programada para 2023 (21.19) hubo una variación de 1.34.

El índice de rotación de camas para el periodo que se informa (22.53), aumentó en 3.23 puntos porcentuales en relación al mismo periodo del 2022.

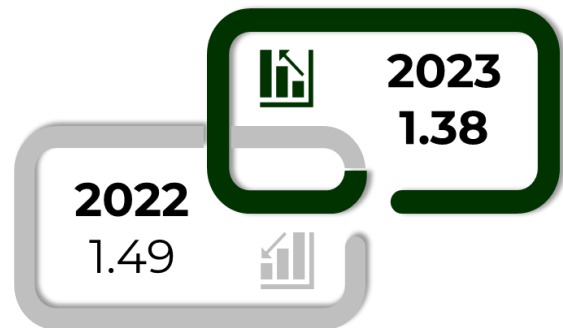
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

12.4. Intervalo de Sustitución

En cuanto a la meta programada (1.39) ésta presenta una variación de -0.02.

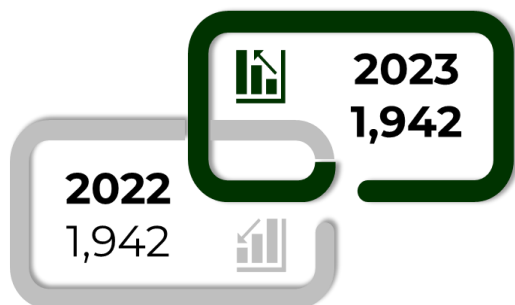
El Intervalo de Sustitución de camas en el periodo de enero-junio del 2023, reportó un decremento de 0.11 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año anterior.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

15. Total de Personal de Enfermería



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

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Informe Enfermería

15.1. 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), Facultad de Enfermería y Obstetricia (FENO-UNAM) con sede en el Hospital General de México, en total 16 enfermeras (os) que trabajan en el Hospital y 19 de otras instituciones.

2.- Especialidades en Enfermería, cursos de posgrado de la FENO-UNAM, con sede en el Hospital General de México, primer semestre: Especialidad del Adulto en Estado Crítico (matutino y vespertino), Especialidad de Enfermería Nefrológica y Especialidad en Enfermería Perioperatoria; en total 1 enfermera que labora en el Hospital y 62 enfermeras (os) que laboran en otras instituciones.

15.2. Cursos de Capacitación y Actualización:

Se impartieron 64 cursos a un total de 1,051 personal de enfermería que laboran en el Hospital, así como a 99 pasantes, invirtiéndose 917 hrs. en esta actividad.

15.2.1. Cursos de Actualización y Capacitación Dirigidos a Profesionales de la Salud, Estudiantes, Pacientes y Familiares.

Se impartieron 9 cursos a un total de 112 asistentes, invirtiéndose 108 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 el Servicio, se impartieron 78 sesiones a 3,062 asistentes, invirtiéndose 87 horas en esta actividad.
- Se impartieron en los diferentes Servicios un total de 2,669 pláticas de Educación para la salud, a un total de 30,695 asistentes, invirtiéndose 1,334 horas y 30 minutos en esta actividad.

15.3. Clínica Multidisciplinaria de Excelencia en Tanatología:

Se brindó atención a 1,254 pacientes y a 971 familiares, se dió seguimiento a 654 interconsultas recibidas y atendidas y se brindaron 19 sesiones de capacitación en Servicio a 546 asistentes y se impartieron 11 temas intrahospitalario a un total de 274 asistentes.

15.4. Clínica de Accesos Intravasculares (C.A.I.):

Se instalaron 3,675 catéteres y se retiraron 2,827; de los cuales se cultivaron 483 y de esos 70 resultaron con cultivo de punta positivo. En total 46 pacientes presentaron bacteriemia relacionada al catéter, teniendo una tasa hospitalaria de bacteriemia relacionada a catéter de 0.98.

Se realizaron 12,651 cambios de línea; 22,218 asepsias de sitio de inserción; 18,659 tomas de muestras sanguíneas y 1,862 tomas de sangre para hemocultivo, y se brindó atención a 366 líneas arteriales instaladas.

Se impartieron 13 temas de capacitación a un total de 494 asistentes y un tema en un curso en línea.

15.5 Clínica Multidisciplinaria de Heridas, Estomas y Pie Diabético

Se atendieron a 649 pacientes hospitalizados y a 901 pacientes externos por tipo de herida. Se realizaron 3,077 curaciones por tipo de herida a pacientes

hospitalizados y 1,299 a pacientes externos. Así se atendieron 189 pacientes hospitalizados y a 133 externos por tipo de estoma, a los cuales se les brindaron 509 y 162 intervenciones respectivamente. Se impartieron 21 temas a 398 enfermeras (os) de los diferentes Servicios del Hospital General de México.

15.6. Consultorías de Enfermería

Consultoría de Enfermería: a Personas con Enfermedades Neurológicas:

Se atendieron a 48 pacientes y a 171 familiares, se dio seguimiento a pacientes vía telefónica por medio de 120 llamadas y se impartieron 100 pláticas de manera grupal a un total de 2,359 asistentes.

Consultoría de Enfermería: a Personas con Enfermedad Renal:

Se atendieron a 252 pacientes y a 54 familiares, se dio seguimiento a pacientes vía telefónica por medio de 621 llamadas y se impartieron 90 pláticas de manera grupal a un total de 1,202 asistentes.

Consultoría de Enfermería: a Personas con Enfermedades Hemato-Oncológicas:

Se atendieron a 667 pacientes y a 110 familiares, se dio seguimiento a pacientes vía telefónica por medio de 11 llamadas.

Consultoría de Enfermería: a Personas con Rinitis Alérgica y Asma:

Se atendieron a 1,020 pacientes y a 655 familiares, se dio seguimiento a pacientes vía telefónica por medio de 33 llamadas y se impartieron 16 pláticas de manera grupal a un total de 105 asistentes.

Consultoría de Enfermería: en Cuidados Paliativos:

Se atendieron a 75 pacientes y a 162 familiares, se dio seguimiento a pacientes vía telefónica por medio de 717 llamadas y se impartieron 61 pláticas de manera grupal a un total de 677 asistentes.

Consultoría de Enfermería: a la Mujer Embarazada:

Se atendieron a 807 pacientes y a 11 familiares, se dio seguimiento a pacientes vía telefónica por medio de 57 llamadas y se impartieron 4 pláticas de manera grupal a un total de 100 asistentes

En total, de las seis Consultorías se atendieron 3,040 pacientes y 1,163 familiares, tanto de primera vez, subsecuentes y hospitalizados; se proporcionó seguimiento vía telefónica con un total de 1,435 llamadas

realizadas por parte de las consultoras de Enfermería y se recibieron 124 llamadas por parte de Pacientes o familiares; y se realizaron 271 pláticas de educación grupal a un total de 4,443 asistentes.

Acciones de Mejora Realizadas por la Subdirección de Enfermería

15.7. Para dar Cumplimiento al Sistema Critico “Manejo y uso de Medicamentos” (MMU):

Error de Medicación

- Se realizó la captura de formatos de reporte de error de medicación en base de Excel, correspondientes al primer trimestre 2023.
- Se llevó a cabo la Impresión y distribución (en todos los Servicios de hospitalización) de infografía de la definición conceptual de “omisión de administración de dosis de medicamento” y “hora de administración incorrecta”.
- El día 23 de febrero se asistió a reunión convocada por la UCySAM para análisis causa-raíz de evento centinela
- Se realiza oficio dirigido a Jefes de Enfermería para fortalecer la cultura del reporte de errores de medición.
- Se trabajó en la propuesta del cambio de membrete para los medicamentos que el paciente trae consigo y medicamentos preparados.
- En el mes de marzo se realizó una Supervisión a los Servicios de atención médica para verificar el cumplimiento al procedimiento de resguardo, preparación y ministración de medicamentos.
- Se actualizó la bitácora de medicamentos que el paciente trae consigo.
- En el mes de abril se realizó Informe de patrones y tendencias de Error de medicación de 1,017 notificaciones, correspondiente al trimestre enero – marzo 2023.
- Durante el segundo trimestre se realizó la captura de los formatos de error de medicación correspondiente a los meses de abril, mayo y junio.

15.8. Programa de Mejora

Acciones para Prevenir Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

- Se trabajó en la actualización de las técnicas para la instalación, mantenimiento y retiro del catéter urinario.

- Se elabora la propuesta para que se autorice el Procedimiento para la instalación del catéter vesical y el Procedimiento para el mantenimiento y retiro del catéter urinario.
- Se elabora el Programa de Mejora “Para disminuir infecciones asociadas a la atención de la salud relacionadas a catéter urinario”.
- Se realizan las gestiones ante la Dirección General para la adquisición de kits para la instalación de catéter urinario.
- En los meses de abril y mayo se llevó a cabo la realización de un solo procedimiento el cual llevará como título: Procedimiento para la instalación, mantenimiento y retiro del catéter urinario, el cual está pendiente el visto bueno de las autoridades, así como su validación y registro.

Prealta, Egreso Hospitalario y Administración de Camas

- Del 23 de enero al 17 de febrero se llevó a cabo el primer seguimiento anual del proceso de prealta en todos los Servicios de hospitalización.
- Se obtuvo el porcentaje de prealta y el porcentaje de pacientes que se egresan en el turno matutino, así como las áreas de oportunidad en el proceso. Esta información se envió por oficio a los Jefes de Servicio.
- Se llevó a cabo el análisis de los ingresos que se tuvieron por cada uno de los Servicios de hospitalización de los meses de octubre, noviembre y diciembre.
- El 12 de junio del presente año, se inició el segundo seguimiento anual en todos los Servicios del proceso de Prealta y egreso hospitalario.

Campaña “Higiene de Manos”

- Se realiza diseño de imagen de la campaña de higiene de manos 2023.
- Se realiza oficios de invitación a Jefes Médicos, Jefe de Enfermeras y Delegado Administrativo de cada servicio para realizar actividades durante la campaña.
- Se solicita vía oficio los recursos necesarios para realizar la campaña: paletas, botargas, carteles, entre otros.
- Se realiza calendarización de recorrido para visita de los servicios durante la campaña de higiene de manos.
- Se realiza propuesta de programa de ceremonia de inauguración de la campaña.
- La "Campaña institucional de Higiene de Manos 2023" se llevó a cabo del 1 al 7 de mayo. La ceremonia oficial se realizó en el Auditorio Abraham Ayala González, con la participación de 400 asistentes.
- Se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- 97 talleres de Higiene de manos con un total de 852 asistentes, el personal supervisor de enfermería coordinó dicha actividad en los diferentes servicios; en los turnos matutino, vespertino, nocturnos y Jornada Especial.
- 18 talleres de Higiene de manos con un total de 316 asistentes, coordinados por el Departamento de Epidemiología.
- Se distribuyeron en los diferentes servicios: 7,000 piezas de alcohol gel, 2,472 botones, 7,000 paletas de caramelo en forma de manita y 10,000 estuches de jabón.
- En 26 servicios se realizaron diferentes actividades lúdicas: Representación teatral, Ruletas, Rompecabezas, Memorama, actuación de un Mimo, Sodoku, Juego de la lotería, Periódico mural y Videos (el material alusivo fue elaborado por cada servicio).
- Las actividades estuvieron acompañadas por 3 Botargas para amenizar los juegos en los diferentes servicios
- Se colocaron 3 Stands en el pasillo principal de entrada y salida del personal.
- Hubo difusión de las actividades de la Campaña en redes sociales: Facebook, Instagram y TikTok.
- Se realiza coordinación con Servicios Generales para la colocación de 4 mantas de difusión de Campaña:
 - Pasillo de los Servicios de Estomatología y Neurología
 - Pasillo frente al Comedor Central
 - Jardín entre Banco BBVA y Sala de Exposiciones

15.9. Acreditación

- Se asistió a reuniones de trabajo convocadas por la UCySAM el día 31 de enero de 2023 para lo relacionado al Plan de Contingencia para la Reacreditación 2022.
- Se realizó oficio para Jefes de Enfermeras solicitando listado de personal que participará en la implementación de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, como parte del Programa de Contingencia 2022 y se envía el listado a la UCySAM.
- Se envió presentación Power-Point y programa del curso de actualización de MISP y AESP a la UCySAM.
- Se asistió a reunión convocada por la Subdirección de Enfermería para la revisión de las cédulas de acreditación en las que participará el Hospital el 2023.
- Se realizó acompañamiento a personal evaluador durante el proceso de Acreditación (Programa de contingencia) del 14 al 17 de marzo del 2023.

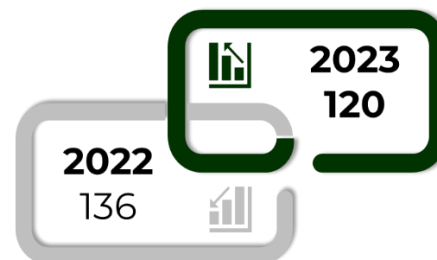
- En el servicio de Estomatología en la primera etapa hubo coordinación con las jefas de enfermería de Estomatología y Oncología:
 - Se consiguieron los insumos para la contención del instrumental contaminado (área que se implementó formalmente en el servicio) y se capacitó al personal de limpieza de las unidades dentales.
 - Para trasladar el instrumental de Estomatología a proceso de esterilización y control en bitácoras del servicio de Oncología.
 - En la segunda etapa con las mismas actividades, y en acuerdo con el jefe de servicio, la jefa de enfermería logró el espacio para la toma de signos vitales.
 - Se realizó la supervisión de la aplicación del proceso de esterilización.
- Se participó en 4 sesiones de trabajo, junto con el Departamento de Epidemiología, la Coordinación de Delegados y la Unidad de Calidad, para fortalecer el Manual de limpieza y desinfección hospitalaria.
- Se elaboró y se llevó a cabo la Implementación de la bitácora de termohigrómetros en las terapias.
- Se asistió a reuniones de trabajo con la UCYSAM para lo relacionado al Programa de Reacreditación 2023, los días 8, 11, 17 y 31 de mayo.
- Se realizó acompañamiento a evaluadores de la CCINSHAE el día 1º de junio de 2023, como parte del seguimiento a la Acreditación 2022 y preparación para el 2023.
- Se realizó el diagnóstico de insumos necesarios de los Carros de RCP que serán evaluados durante el proceso de reacreditación, en coordinación con la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica (UCySAM).
- En Coordinación con el área de Planeación y Evaluación en Enfermería, se realizó recorrido por las áreas de Terapia Intensiva para observar el manejo y control de medicamentos narcóticos.
- Se elaboraron de oficios a Jefes de Enfermeras para entrega de calendarización de curso de AESP y MISP, Higiene de Manos, Prevención de Incendios, Uso del Extintor y Atención de Emergencias, Cuidados Paliativos y Acompañamiento Emocional, Interculturalidad y Derechos Humanos y Residuos Peligrosos Biológico- Infecciosos (RPBI).
- Se realizó revisión del documento “Acuerdo que modifica el Anexo Único del diverso por el que se declara la obligatoriedad de la implementación, para todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, del documento denominado Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente (AESP)”.
- Se realizó reunión de trabajo con la UCySAM el día 27 de junio para acordar la actualización de los procedimientos relacionados a las AESP 1, 2 y 6.

15.10. Prevención de Lesiones Cutáneas Relacionadas a la Dependencia

- Se realizaron cuatro mesas de trabajo para la planeación de las actividades que se llevaron a cabo, entre las que se encuentran:
 - Análisis de los Servicios que presentaron mayor incidencia de lesiones cutáneas relacionadas a la dependencia.
 - Se llevó a cabo capacitación al personal de Enfermería de los Servicios de Medicina Interna, Urgencias y Neurología.
 - Actividades específicas para la prevención de lesiones cutáneas como es: la movilización de los pacientes, lubricación de la piel, cambio de ropa de cama, entre otras.
- Se realizó la gestión para que se dotara de sábanas blancas a los Servicios de Urgencias, Consulta Externa, Radiología e Imagen y Radiología Intervencionista, para poder llevar a cabo el proceso de control de ropa hospitalaria, encontrándose en un 95% de avance en la dotación de sábanas a nivel institucional.
- Se continuó con la dotación de aceite de oliva extra virgen prensado en frío de 30ml a los Servicios para uso de los pacientes.
- El 27 de febrero se llevó a cabo la capacitación sobre el Procedimiento de control de ropa hospitalaria a los Servicios antes mencionados, con la finalidad de que inicien con la implementación del proceso y en el mes de marzo se dio seguimiento en los Servicios para observar y detectar áreas de oportunidad en la implementación del procedimiento.
- Desde el mes de mayo se han realizado 12 cursos talleres (de un día) sobre Prevención de Lesiones Cutáneas Asociadas a la Dependencia en los cuales han asistido personal de Enfermería de los Servicios que presentaron una mayor incidencia de estas lesiones.
- Se está llevando a cabo la actualización del Procedimiento No. 4. Procedimiento para valorar en los pacientes el riesgo de formación de lesiones por presión durante su estancia hospitalaria, el cual llevará por nombre “Procedimiento para prevenir la formación de lesiones cutáneas asociadas a la dependencia” en el cual se integrarán las Técnicas de: Cambios Posturales y Movilización de Pacientes; Prevención de Lesiones cutáneas asociadas a la dependencia y Higiene y lubricación de la piel: así como las “Recomendaciones Generales para el uso del colchón de presión alterna”.

16. Trabajo Social

De enero a junio de 2023, el servicio de Trabajo Social contó con 120 trabajadoras/es sociales, observándose una disminución de 16 elementos en relación a los 136 reportados en el mismo período de 2022.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

16.1. Nivel de Clasificación de Pacientes

	2022	%	2023	%	%	
Nivel	Exento	20	0.27	51	0.35	↑ 155.0
	1	4,928	67.65	8,240	56.69	↑ 67.21
	2	2,089	28.68	5,501	37.85	↑ 163.33
	3	239	3.28	677	4.66	↑ 183.26
	4	9	0.12	59	0.41	↑ 555.56
	5	0	0	5	0.03	↑ 100.0
	6	0	0	1	0.01	↑ 100.0
Total	7,285	100	14,534	100	↑ 99.51	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

Actualmente el Hospital cuenta con 120 Trabajadores Sociales, mismos que realizaron 121.12 estudios socioeconómicos cada uno. Por otra parte, se reportaron 119.32 casos nuevos/número de trabajadores sociales.

En el presente periodo se presentó un incremento de 1.68% (7,249) en los estudios realizados.

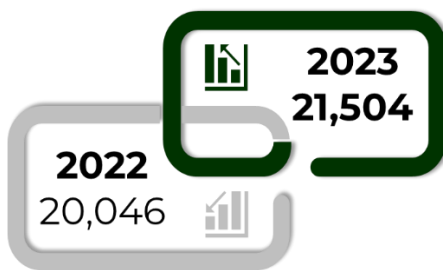
17. Farmacia

Durante el periodo de enero a junio de 2023, el porcentaje de abasto de medicamentos fue del 69.95%, 6.83% menos respecto al registrado en 2022 (75.08%).

El porcentaje de medicamentos genéricos contra el total de medicamentos fue del 93.42%, mayor por 1.14% al del mismo periodo del año pasado (92.36%).

En materia de medicamentos innovadores, éstos representan el 6.68% del total de medicamentos adquiridos por el Hospital, los Medicamentos adquiridos por licitación fueron de 93.37%, menor en 2.97% respecto a los adquirido en el 2022 (96.23%) y finalmente la compra de los mismos por adjudicación directa fue del 6.63%, 75.86% más que en el mismo periodo del 2022 en donde fue del 3.77%.

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

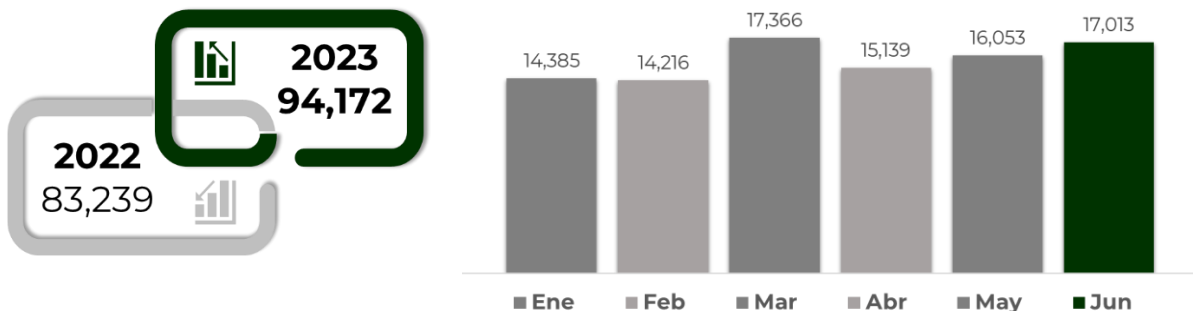


Durante el primer semestre del 2023 se realizaron 17,708 Tomografías Computadas y 3,796 Resonancias Magnéticas, en comparación con los realizados en 2022 se incrementaron en 7.27% (1,458 estudios más).

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

18.1. Total de Estudios de Imagen

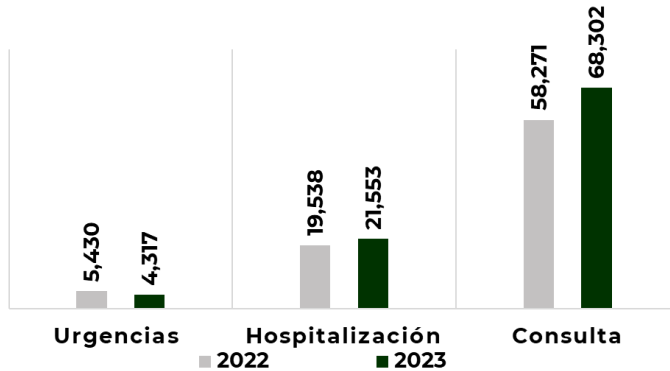
Número de estudios de imagen Enero Junio 2023



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Para el periodo que se reporta el total de estudios de Radiología e Imagen tuvieron un incremento de 10,933 que representan el 13.13% en relación con el mismo periodo del año 2022, en los que se encuentran los Ultrasonidos 26,968, las Tomografías 17,708, las Resonancias Magnéticas 3,796, los Estudios Simples 34,699, Medicina Nuclear 1,357; entre los más representativos.

18.2. Estudios de Imagen por Área

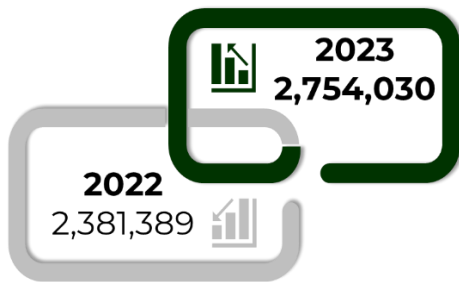


Del total de estudios, 68,302 (72.53%), fueron solicitados por la Consulta Externa, 21,553 (22.89%) por Hospitalización y el resto 4,317 (4.58%) por el Servicio de Urgencias.

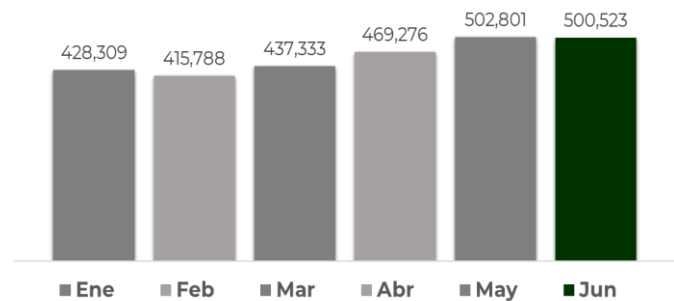
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

19. Número de Analitos de Laboratorio



Total de Analitos Enero Junio 2023

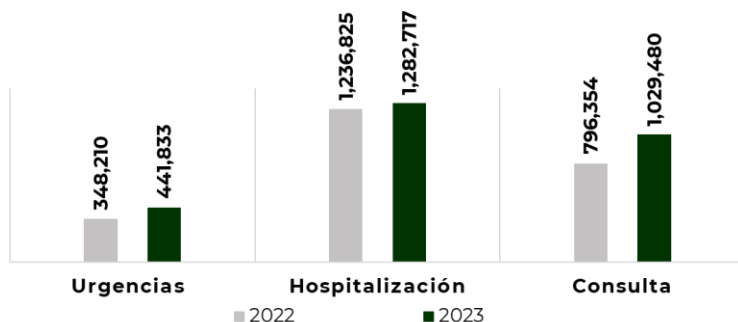


Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

Durante el periodo de enero a junio de 2023 se realizaron un total de 2,754,030 analitos, en comparación al 2022 incrementaron un 15.64% (372,641).

19.1. Analitos de Laboratorio por Área



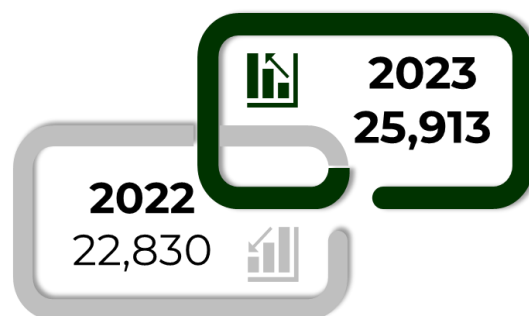
Del total de analitos realizados, 1,282,717 (46.58%) fueron a pacientes Hospitalizados, 1,029,480 (37.38%) por Consulta Externa y 441,833 (16.04%) por el Servicio de Urgencias.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

20. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados

De enero a junio de 2023, se realizaron un total de 25,913 transfusiones, 13.50% (3,083) más que en 2022 (22,830).



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

20.1. Candidatos a Donación Valorados

	2022	2023	%
Número de Candidatos a Donación Valorados	22,600	21,370	↓ -5.44
Donadores Aceptados	11,034	11,678	↑ 5.84
Número de Unidades Fraccionadas	10,560	11,400	↑ 7.95

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

En el primer semestre del 2023 se registraron 21,370 (-5.44%) menos candidatos a donación valorados, cantidad inferior al año 2022 (22,600).

Del total valorados (21,370) en el 2023, el 54.64% (11,678) fueron donadores aceptados de acuerdo con al protocolo de valoración de candidatos donantes.

21. Número de Estudios de Laboratorio Especializados

Estudios		2022	2023	%
	Pruebas inmunológicas	68,789	89,138	↑ 29.58
	Pruebas especiales de inmunohematología	77,903	81,405	↑ 4.50
	Hormonas	55,610	72,058	↑ 29.58
	Gamma glutamil transpeptidasa	42,284	47,532	↑ 12.41
	Deshidrogenasa láctica total	41,005	45,287	↑ 10.44
	Amilasa en sangre	20,144	24,833	↑ 23.28
	Lipasa en sangre	19,989	24,036	↑ 20.25
	Marcadores tumorales	22,075	22,797	↑ 3.27
	Frotis Hematoncológicos	4,204	4,135	↓ -1.64
	Otros	235,301	284,711	↑ 21.0
Total	587,304	695,932	↑ 18.50	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

Durante el periodo de enero a junio de 2023, el Laboratorio Central procesó un total de 695,932 estudios especializados, reflejando un incremento del 18.50% con respecto a los 587,304 estudios registrados durante el mismo periodo de 2022.

Del total de estudios de laboratorio realizados (2,754,030) por el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" el 25.27% fue de estudios especializados.

21.1. Actividades de Rehabilitación

Actividades		2022	2023	%
	Mecanoterapia	28,783	36,594	↑ 27.14
	Hidroterapia	13,302	18,827	↑ 41.54
	Electroterapia	15,267	17,601	↑ 15.29
	Terapia Ocupacional	3,536	3,053	↓ -13.66
	Rehabilitación Cardíaca	928	1,275	↑ 37.39
	Otros	4,457	6,350	↑ 42.47
Total	66,273	83,700	↑ 26.30	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

Las actividades de rehabilitación presentaron un aumento de 26.30% en comparación con las realizadas en el periodo de enero a junio del 2022.

Entre las actividades de rehabilitación destacan la Mecanoterapia (36,594) que representa el 43.72% de total de actividades, seguidas de la Hidroterapia (18,827) con el 22.49%, la Electroterapia (17,601) el 21.03%, en cuarto lugar, se encuentra la Terapia Ocupacional (3,053) con 3.65%, la Rehabilitación Cardíaca (1,275) el 1.52%, entre las más representativas; el resto de las actividades (6,350) con el 7.59%.

21.2. Actividades de Audiología y Foniatría

Activida	2022	2023	%	
	Timpanometría	1,144	1,102	↓
Emisiones Otoacústicas	746	1,030	↑	38.07
Audiometrías	1,064	985	↓	-7.42
Neurolingüística	572	593	↑	3.67
Otras	4,386	4,897	↑	18.46
TOTAL	7,912	8,607	↑	8.78

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

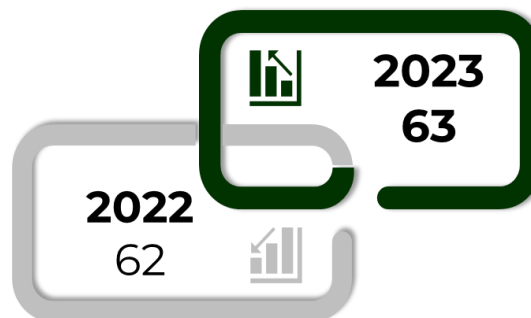
*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

Las Actividades de Audiología y Foniatría, se incrementaron un 8.78% con respecto a lo realizado en el mismo periodo de enero a junio del 2022, registrándose un aumento de 695 actividades.

Las actividades más representativas del área de Audiología y Foniatría para el primer semestre del 2023 fueron las timpanometrías (1,102) que representan 12.8%, seguidas de las Emisiones Otoacústicas (1,030) el 11.97% del total de actividades.

22. Número de Autopsias

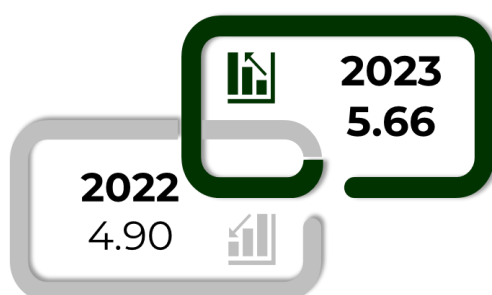
En lo que respecta a las Autopsias realizadas, en el periodo que se informa, se registró un aumento de 1.61% de autopsias que en el año 2022.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

22.1. Número de Autopsias/Número de Fallecimientos:



Como podemos observar, para el primer semestre del 2023 el porcentaje para este indicador presentó un aumento del 15.51% en relación con el 2022 (62 Autopsias /1,265 decesos).

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

22.2. Estudios Realizados en Anatomía Patológica

Unidad	Estudios	2022	2023	%
Unidad de Patología Quirúrgica	Biopsias	10,348	11,246	↑ 8.68
Unidad de Citopatología	Citologías	2,117	2,671	↑ 26.17
Laboratorio de Inmunohistoquímica	Estudios	1,349	1,256	↓ -6.89
Unidad de Dermopatología	Biopsias de Piel	887	853	↓ -3.83
Inmunofluorescencia	Estudios	129	74	↓ -42.64
Unidad de Patología Postmortem	Autopsias	62	63	↑ 1.61
Total		14,892	16,163	↑ 8.68

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Información y Estadística.

*El porcentaje es la diferencia del 2022 contra el 2023.

Como se aprecia en el cuadro de estudios realizados en anatomía patológica, la productividad en el periodo de enero a junio presentó un incremento del 8.68% (1,271).

Las biopsias, son los estudios con mayor demanda, representando el 69.58% del total y en comparación con el mismo periodo del año 2022, éstas representaron un aumento del 8.68% (898).

23. Grupos de Apoyo a Pacientes Constituidos

23.1. Clínicas Multidisciplinarias Autorizadas de los Servicios

Al periodo enero-junio del 2023, se han formalizado 41 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.

23.2. Clínicas de la Dirección Quirúrgica

Clínicas	Principales Actividades
1. Del Hígado	Se atendieron 369 pacientes de primera vez y 1,417 subsecuentes, para un total de 1,786 consultas.
2. De Retinopatía Diabética	<ul style="list-style-type: none"> - 2,625 consultas, de las cuales 145 casos se reportaron como proliferativos y 80 no proliferativos, dando un total de 225 casos atendidos. 151 pacientes resultaron sin retinopatía, dando un total de 376 pacientes atendidos con este diagnóstico en el periodo. - Se realizaron 603 Procedimientos con Láser Argón. - Se aplicaron 78 Inyecciones Intravítreas. - Se realizaron 365 Fluorangiografías (Estudios Diagnósticos). - Finalmente, se realizaron 427 cirugías intraoculares: 164 Vitrectomías y 250 Facoemulsificaciones.
3. De Retinopatía del Prematuro	Se atendieron 94 casos captados, 83 revisados, 73 sin enfermedad, 35 pacientes en vigilancia hasta completar vascularización, 7 pacientes con antiangiogénicos y 9 aún en vigilancia. 69 pacientes pendientes de revisión, 42 dados de alta antes de la revisión, 5 sin revisar por inestabilidad hemodinámica, 12 fallecidos antes de ser revisados y 3 pacientes no localizados.

<p>4. Contra el Tabaquismo y otras sustancias adictivas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron 830 consultas médico-psicológicas y 255 consultas a pacientes internados en el Servicio de Neumología, dando un total de 1,085 consultas en el periodo. - Dentro de las consultas realizadas, se aplicaron Técnicas Cognitivo-Conductuales con Adherencia Terapéutica, Técnicas Psicoeducativas para pacientes con consumo de tabaco y otras sustancias adictivas, consultas presenciales y en medios audiovisuales, así como la atención en áreas médicas intrahospitalarias por medio de interconsulta médica; además de la atención al paciente en internamiento con enfermedades neumológicas, cardiológicas y angiológicas, con apoyo de consulta psicológica general. - Realizó 9 Conferencias con temas relacionados al consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, así como las repercusiones físicas y psicológicas en el consumo de estas adicciones, así como la Fisiopatología Pulmonar por consumos de nicotina y el Síndrome de Abstinencia. - Llevó a cabo 6 sesiones en videoconferencia del Comité Interinstitucional de Lucha contra el Tabaco, vía Zoom. - Manejo de redes sociales: Facebook; con 6,207 seguidores, 8,484 alcances de las publicaciones y 214 publicaciones con 9,191 "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 136 tweets, 1,824 y 103 vínculos con instituciones como NIHDA, Alianzas Antitabaco Mundiales y Redes de Medios de Comunicación.
<p>5. De Tiroides</p>	<p>Atendió a 201 pacientes de primera vez y 569 subsecuentes, para un total de 770 pacientes. Además, se realizaron 165 BAAF (Biopsia por Aspiración con Aguja Fina) para detectar posibles anomalías y 88 cirugías</p>
<p>6. De Cirugía Laparoscópica</p>	<p>Realizó un total de 563 colecistectomías, 31 cirugías Antirreflujo, 120 apendicectomías, 68 cirugías para obesidad, 191 ginecológicas y 63 torácicas. De igual forma, se practicaron 97 cirugías de colon, 140 urológicas, se realizó 1 tiroidectomía y 9 Esplenectomías. Finalmente, realizó 126 cirugías (hernia inguinal, neurológicas y otorrinolaringológicas, entre las más destacadas) y 8 acalasia.</p>
<p>7. De Planificación Familiar</p>	<p>Se realizaron 347 consultas, 123 de primera vez y 224 subsecuentes. Se aplicaron 51 DIUS (34 de primera vez y 17 subsecuentes) y 445 OTB (Oclusión Tubaria Bilateral), 430 obstétricas y 15 intergenésicas. Finalmente, se atendieron 778 pacientes a las que se les proporcionaron métodos hormonales, orales e inyectables, 735 de primera vez y 43 subsecuentes.</p>
<p>8. De Climaterio</p>	<p>Otorgó consulta a 790 pacientes, 275 de primera vez y 515 subsecuentes.</p>

9. Del Asma	Atendió 662 consultas, 210 de primera vez y 452 subsecuentes. Por otra parte, ministró a un total de 97 pacientes Carboximaltosa Férrica, misma que inició su aplicación el 14 de junio de 2023.
10. De Patología Maxilo-Facial	Se atendieron 9 consultas de primera vez y 19 subsecuentes, dando un total de 28 consultas otorgadas. De igual manera, realizaron 14 cirugías maxilofaciales.
11. De Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)	Atendió 233 consultas médicas, 98 de primera vez y 135 subsecuentes.
12. De Tumores de Tórax	Atendieron 167 consultas, 48 de primera vez y 119 subsecuentes. De igual manera, se realizaron 24 cirugías.
13. De Neumopatías Intersticiales	Atendió 490 consultas, 181 de primera vez y 309 subsecuentes.
14. De Infecciones de la Vía Aérea Inferior en el Adulto	Atendió 1,404 consultas, 382 de primera vez y 1,022 subsecuentes.
15. De Trastornos del Movimiento	Realizó un total de 118 consultas médicas, 32 de primera vez y 86 subsecuentes. De igual forma, realizó 9 cirugías.
16. De Radiocirugía	Realizó 27 consultas médicas, 8 de primera vez y 19 subsecuentes.
17. De Tumores Encefálicos Pediátricos y de la Adolescencia	Atendió 49 consultas a pacientes con este padecimiento, se atendieron 14 tumores y se realizaron 8 cirugías relacionadas al tema.
18. De Trastornos Psiquiátricos	Realizó 65 consultas médicas, 20 de primera vez y 45 subsecuentes. No reportó cirugías
19. De Colposcopia	Atendió 4,856 consultas médicas, 967 de primera vez y 3,889 subsecuentes. De igual manera, realizó 721 estudios de biopsias y 4,856 colposcopías. Realizó 86 tratamientos de ASA, 9 Criocirugías, 4 Electro fulguraciones y 118 láser.
20. De Cáncer de Colón y Recto	<ul style="list-style-type: none"> - En el periodo, atendió 551 consultas, 81 de primera vez y 470 subsecuentes. - Realizó 4 cirugías. - Llevó a cabo 2 procedimientos (Tacto Rectal, Rectosigmoidoscopia, Toma de muestras de Tumores y Anoscopia del alta Resolución, que es el seguimiento al cáncer de ano). - Realizó 3 estudios: 2 de Endoscopia y 1 de Radiología.

21. De Epilepsia	Se realizaron las siguientes actividades: Se llevaron a cabo 399 consultas y 6 cirugías. Por otra parte, realizó los siguientes procedimientos: 2 lobectomías temporales anteriores, 1 electrodo de registro de profundidad hipocampales, 1 malla de electrodos, 1 electrodo esfenoideal y 1 resección de foco epiléptico cortical. Finalmente, realizó 212 registros electrofisiológicos y 33 consultas de Neuropsicología, 17 de primera vez y 16 subsecuentes.
22. Quirúrgica de Rehabilitación Auditiva	<ul style="list-style-type: none"> - Realizó 89 Otoscopías. - Llevó a cabo 58 procedimientos diagnósticos sobre el oído externo. - Practicó 16 Timpanoplastías Tipo II y 2 de Tipo III. - Realizó 12 Mastoidectomías simples, 5 Radicales y 5 de otro tipo de Mastoidectomía. - Llevó a cabo 3 Estapedectomías con sustitución de yunque. - Realizó 2 implantaciones o sustituciones de prótesis coclear no especificado (implante coclear).
23. De Anomalías Vasculares	<ul style="list-style-type: none"> - Realizó un total de 66 estudios: 13 de Flebografía, 39 de Angio, 12 Embolizaciones y 2 Ablaciones. - En el periodo que se informa, reporta que 39 casos se encuentran en control.
24. De Tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> - Atendió un total de 2,250 consultas. - Dentro de las actividades antituberculosas, se realizaron 27 ingresos de pacientes: 10 pulmonares nuevos positivos, 7 negativos, 9 Extrapulmonares y 1 diseminada. - Realizó 495 Broncoscopías flexibles y 40 rígidas. - Practicó 48 biopsias de Broncoscopia y 3 transbronquiales. - Llevó a cabo 24 cepillados bronquiales y 423 lavados bronquiales. - Realizó 120 revisiones broncoscópicas y 18 Traqueostomías percutáneas. - Finalmente, asistió en 115 ocasiones en quirófano.
25. De Hipertensión Pulmonar	<ul style="list-style-type: none"> - Atendió 948 consultas. - Dentro de las actividades, lleva a cabo los siguientes estudios para determinar la reacción pulmonar: Espirometría Simple (1,132), Espirometría Broncodilatador (1,445), Pletismografía (530), Presión Inspiratoria y Espiratoria (42 respectivamente) y 128 estudios de Oscilometría, entre otros. - Realizó 1,253 Electrocardiogramas.
26. De Fragilidad y Enfermedades Neurodegenerativas y deterioro Neurocognitivo del Adulto Mayor	<ul style="list-style-type: none"> - Se otorgaron un total de 1,000 consultas, 324 de primera vez y 676 subsecuentes. - En materia de Rehabilitación Cognitiva (Se refiere a la recuperación de las funciones y habilidades cognitivas deterioradas a partir de un momento determinado y que, por tanto, previamente habían tenido un funcionamiento normal), la Clínica atendió a 282 pacientes, 15 de primera vez y 177 subsecuentes.

	<ul style="list-style-type: none"> - Llevó a cabo Consultoría de estudios de neuroimagen y neurofisiología. - Abordaje diagnóstico y manejo en agudo del paciente hospitalizado con patología neurológica. - Realizó Consejería y tamizaje de enfermedades neurodegenerativas y seguimiento a su egreso. - Llevó a cabo Consejería para familiares y cuidadores de pacientes con deterioro cognitivo. - Detección de colapso en el cuidador primario y referencia para su atención a salud mental. - Realizó Consejería sobre estimulación cognitiva ambulatoria. - Aplicó el Programa de sala de día para pacientes hospitalizados y ambulatorios. - Diseño individualizado de programas de estimulación cognitiva. - Lleva a cabo Investigación en enfermedades neurodegenerativas y neurológicas.
<p>27. Clínica de Fragilidad y Enfermedades Renales del Adulto Mayor: Nefrogeriátría</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Otorgó un total de 414 consultas médicas, 107 a pacientes de primera vez y 307 subsecuentes. - De igual forma, atendió 349 interconsultas, 144 de primera vez y 205 subsecuentes. - Se otorgó consejería sobre terapias sustitutivas, así como el manejo conservador como una alternativa viable. - Llevó a cabo la adecuación de diálisis con un enfoque dirigido a metas individuales, donde se integran síndromes especiales como fragilidad, dependencia funcional y desgaste energético proteico. - Se aplicó a 4 pacientes de acuerdo con sus necesidades y características clínicas, una forma de diálisis denominada "diálisis peritoneal intermitente ambulatoria", acudiendo éstos una vez por semana.
<p>28. De Enfermedad Inflamatoria Intestinal</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Otorgó 114 consultas a pacientes que solicitaron el apoyo de la Clínica, 12 valoraciones de interconsultas y 6 hospitalizaciones a pacientes con actividad moderada a grave de la enfermedad. - Realizó 72 procedimientos denominados "Infusión de Terapia Biológica", siendo los medicamentos infundidos: Infiximab a 28 pacientes; Vedolizumab a 31 pacientes y Ustekinumab a 13 pacientes. - Aceptó 4 trabajos en revistas nacionales, la publicación de 2 capítulos de libro y envió 9 trabajos de investigación a congresos nacionales. - Organizó el "II Curso de Actualidades en Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Inflamatoria Intestinal". - Apertura el Centro de Infusiones de Terapia Biológica de la Clínica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal. - Se continúa trabajando con el Comité de Investigación para la elaboración de un protocolo de poliformismos genéticos en pacientes con terapia biológica.

<p>29. De Riesgo Preconcepcional</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Atendió 1,829 consultas médicas, 210 pacientes de primera vez y 1,619 subsecuentes. - Realizó los siguientes procedimientos: 47 Ligaduras y secciones bilaterales de las trompas de Falopio; 85 cesáreas clásicas bajas y 18 clásicas; 19 hiperectomías obstétricas; 10 partos asistidos manualmente; 9 oclusiones quirúrgicas de vasos y arterias abdominales; 8 reparaciones de orificios cervicales internos y 4 dilataciones y legrados después del parto. - De igual manera, realizó 1,940 ultrasonografías del útero, 623 carciotocografías, 4 biopsias, 9 ecocardiogramas fetales, 8 amniocentesis y 2 amnioinfusiones.
<p>30. De Anemia</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Otorgó un total de 332 consultas médicas, 127 a pacientes de primera vez y 205 subsecuentes. - De igual forma, atendió 53 interconsultas en piso. - Se refirieron un total de 193 pacientes a diferentes Servicios del Hospital, 40 del sexo masculino y 145 del femenino. Entre los principales Servicios a los que se refirieron fueron: 52 a Ginecología, 37 a Trasplante de Órganos, 26 a Coloproctología, 19 a Reanimación Post Quirúrgica, 18 a Cirugía General y 9 a Gastroenterología, entre los más destacados. - En materia de ministración de medicamentos, a partir del mes de junio de 2023, se inició la aplicación de Carboximaltosa Férrica a un total de 97 pacientes con derechohabencia vigente de la Institución.

23.3. Clínicas de la Dirección Médica

Clínicas	Principales Actividades
<p>1. Atención Integral a pacientes con Diabetes y Obesidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se realizaron un total de 2,061 consultas médicas en la clínica, 616 de primera vez y 1,445 subsecuentes, atendiendo a pacientes de 30 a 49 años principalmente, representando el 49.9% (1,029), seguidos de los de 50 a 59 con 598 (29.0%). - En el área de medicina interna/endocrinología, se atendieron un total de 708 consultas médicas y 74 altas a pacientes. - Por otro lado, en materia de Cirugía Bariátrica, se atendieron 415 consultas en la materia. - Se realizaron 35 procedimientos primarios y 4 procedimientos de revisión, principalmente fueron Bypass Gástrico, Manga Gástrica y Trimming Pouch Gástrico. - En el área de Oftalmología, la Clínica realizó 1,597 consultas en la materia. - El área de Psicología atendió un total de 854 consultas. - Se realizaron 614 consultas de Nutrición, 229 de primera vez y 385 subsecuentes. Así mismo, se impartieron 273 pláticas grupales de nutrición a pacientes

	<ul style="list-style-type: none"> - El área de enfermería realizó 1,597 somatometrías, 1,597 tomas de muestra antropométricas, 1,597 monitorizaciones de signos vitales y tomas de glucosa capilar y 471 pláticas individualizadas y 401 asistentes a las mismas. - Finalmente, se obtuvo a través del Voluntariado del Hospital la donación de 2 sillas bariátricas y 2 baunamómetros bariátricos.
<p>2. Para la atención a pacientes con Insuficiencia Renal Crónica en etapa avanzada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Otorgó 667 consultas a pacientes de primera vez y 3,819 subsecuentes, dando un total de 4,486 consultas a pacientes que acudieron a la Clínica. - Atendió 878 interconsultas. - Atendió a 1,524 pacientes hospitalizados a cargo del Servicio de Nefrología. - Llevó a cabo un total de 6,848 sesiones de hemodiálisis. Y 16,268 sesiones de diálisis peritoneal intrahospitalarias. - Colocó 62 catéteres de Tenckhoff para diálisis peritoneal. - Realizó 49 biopsias renales percutáneas. - Llevó a cabo diversas sesiones de capacitación y educación en diálisis peritoneal e insuficiencia renal crónica, con un total de 248 asistentes.
<p>3. De Enfermedades Desmielinizantes (Antes de Esclerosis Múltiple).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Atendió a un total de 89, 56 de consulta externa y 33 hospitalizados. - De los pacientes atendidos en consulta externa, 19 se les diagnosticó esclerosis múltiple, 5 mielitis transversa, 8 neuro mielitis óptica y 1 neuritis óptica - Realizó un total de 146 estudios: 26 bandas olicoglonales, 56 resonancias magnéticas, 20 potenciales evocados visuales, 19 potenciales auditivos 18 potenciales somato sensoriales y 7 perfiles inmunológicos.
<p>4. De Enfermedades Neuromusculares</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se atendieron a un total de 102 pacientes, 85 en consulta externa y 17 hospitalizados. De los pacientes atendidos, 12 fueron por Miastenia Gravis y 5 por Guillain-Barré. - Se llevaron a cabo 85 procesos de Plasmaféresis (recambio plasmático terapéutico). - Realizó 425 estudios: 85 biometrías hemáticas, 85 químicas sanguíneas, 85 proteínas totales, 85 tiempos de coagulación y 85 fibrinógenos.
<p>5. De Rehabilitación Post COVID</p>	<ul style="list-style-type: none"> - En la fase ambulatoria, se llevaron a cabo en 94 valoraciones a pacientes en temas de rehabilitación física, rehabilitación pulmonar y rehabilitación cardiaca. Es importante mencionar que, en el mismo periodo del año 2022, se llevaron a cabo 292 valoraciones, dadas las circunstancias que atravesaba el país con la pandemia, ya que los casos positivos iban en aumento.



	<ul style="list-style-type: none"> - Así mismo, se realizaron 188 sesiones de rehabilitación física al mismo número de pacientes, así como 94 sesiones en rehabilitación pulmonar y 94 en rehabilitación cardiaca. - De igual forma, dentro de la fase ambulatoria, se realizaron 157 consultas a pacientes en el Servicio de Medicina Interna, 50 en el Servicio de Nutrición, 4 en Psiquiatría y 13 en Psicología.
<p>6. Bienestar Infantil</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se atendieron a un total de 7,513 pacientes, 5,437 de primera vez y 2,76 subsecuentes. De este total de consultas, destacan 522 en materia de obesidad y Endocrinología, 233 de Nutrición, 221 de Medicina del Deporte, 156 de Medicina del (la) Adolescente, 195 pacientes atendidos en el área de Psicología, entre las más importantes. - Se impartieron 261 talleres presenciales a pacientes sobre nutrición, psicología, medicina del deporte, comorbilidades, mujeres embarazadas y escuelas para padres. - Se asistió a 14 cursos, certificaciones y participaciones en reuniones científicas. - Dentro de la actividad docente, participó en 9 Seminarios Académicos sobre Obesidad Infantil, 12 sesiones bibliográficas e impartió 55 clases en módulo de endocrinología para residentes de pediatría y alumnos de pregrado. - Participó en 31 reuniones científicas como líder de opinión. - Impartió 10 ponencias con temas como “Cetoacidosis Diabética”, Manejo individualizado del paciente pediátrico con Obesidad, Aspectos psicológicos en Obesidad Infantil, Semana de la Obesidad Infantil en el Instituto Latinoamericano de Sobrepeso y Obesidad y 2 cursos de actualización sobre endocrinología pediátrica. - Obtuvo dos certificaciones, una por el Consejo de Endocrinología y otra por Strategic Centre for Obesity Professional Education Programme. - Dentro del ramo de la investigación, cuenta con 13 proyectos de investigación en curso, 1 artículo publicado, 12 Coloquios presentados y una convocatoria para financiamiento de proyectos. - Finalmente, participó como Sinodal en 6 ocasiones: Jornada de Investigación de Cursos de Alta Especialidad, Examen de grado Maestría y Exámenes de Candidatura, dentro del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud.

23.4. Clínicas de la Dirección de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento

Clínicas	Principales Actividades
<p>1. De Implantes Cocleares</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se atendieron a un total de 77 pacientes, de los cuales, 6 fueron de primera vez y 71 subsecuentes, y de éstos, se dio inicio a estudio a 26 y 5 se reportan como terminados de estudiar. - Por otra parte, y dando seguimiento audiológico de casos implantados, se reportaron 28 casos en seguimiento audiológico, NO se realizaron sesiones de activación en el periodo, se llevaron a cabo 21 sesiones de mapeo y 28 sesiones de evaluación audiométrica en campo libre. - 47 casos se mantienen en seguimiento rehabilitatorio. - Se impartieron 374 sesiones de terapia de rehabilitación a implantados. - Se tienen 26 casos bajo evaluación psicopedagógica y se llevó a cabo 1 sesión de evaluación psicopedagógica al candidato. - Finalmente, a 50 pacientes se les practicó evaluación de resultados sobre implantes.
<p>2. De problemas Auditivos en Recién Nacidos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se atendieron a un total de 1,235 recién nacidos, de los cuales 1,055 resultaron tamizables, de los cuales a 876 (83%), se les realizó la prueba del Tamiz Auditivo. - De los 876 pacientes tamizados, 90 (10.8%) resultaron con alteración unilateral y 361 (41.2%) con alteración bilateral, dando un total de 451 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 451 recién nacidos con alteración, únicamente se realizó un segundo tamiz a 219 pacientes, de los cuales únicamente 1 (0.4%) resultó con alteración bilateral y 2 con alteración unilateral. Es importante resaltar que el 2º Tamiz se realiza después del egreso del recién nacido. - Finalmente, se llevaron a cabo 113 estudios de Potenciales Evocados (estudios que se realizan a pacientes con resultados anormales en el segundo tamiz), resultando 71 (62.8%) con resultados normales y 42 (37.2%) con resultados patológicos.

23.5. Clínicas de la Subdirección de Enfermería

Clínicas	Principales Actividades
<p>1. Multidisciplinaria de Excelencia en Tanatología.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se atendieron a un total de 757 pacientes hospitalizados, 503 de primera vez y 254 subsecuentes en materia de apoyo tanatológico. - De igual forma, se atendieron a 497 pacientes externos, 179 de primera vez y 318 subsecuentes. - Se realizaron 654 interconsultas, de las cuales se refirieron 12 al Servicio de Salud Mental. - En total, se llevaron a cabo 19 sesiones en Educación para la Salud impartidas a pacientes y familiares en diferentes servicios con un total de 246 asistentes. - Se llevaron a cabo 11 actividades docentes extramuros con temas diversos, asistiendo 274 participantes en total. - Finalmente, se llevó a cabo 1 actividad de Actualización y Capacitación Continua Intramuros, impartiendo 1 evento de Gestión Emocional al Momento de dar Malas Noticias, con una total de 16 asistentes.
<p>2. De Accesos Intravasculares (CAI).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Se ingresaron un total de 105 pacientes con catéter de otro hospital. De igual forma, se instalaron 3,675 catéteres y se retiraron 2,827. - De los 2,827 catéteres retirados, en 46 casos (1.6%) se detectaron pacientes con Bacteremia, 483 (17%) catéteres cultivados y 70 (2.5%) con cultivo de punta positivo. - La frecuencia por tipo de catéter fue: Catéter Venoso Central 2,073, Catéter Hemodiálisis 379, CVC con antiséptico 3, Catéter PICC 213, Catéter Venoso Umbilical 155 e Implantación Interna 4. - Del total de catéteres retirados (2,827), se llevaron a cabo por tipo de inserción los siguientes: 198 percutánea, 2,004 por Seldinger, 462 Seldinger modificada, 4 quirúrgicas, 4 por venodisección y 155 por visión directa (umbilical). - La frecuencia por sitio anatómico de catéteres retirados (2,827) fue: 1,328 por la yugular, 1,022 por subclavia, 97 braquial, 73 cefálica, 42 basilica, 106 femoral, 155 por vena umbilical y 4 por implantación interna. - Los motivos que originaron el retiro del catéter fueron: 446 casos por reemplazo del catéter, 835 pacientes por fin de tratamiento, 16 por obstrucción, 4 por ruptura, 40 por retiro accidental, 70 por infección, 637 por defunción y 779 por alta del paciente. - Por otra parte, se realizaron 22,218 asepsias del sitio de inserción, 12,651 cambios de línea, 13,009 heparinizaciones de lúmenes, 18,659 tomas de muestra sanguínea y 1,862 tomas de sangre por hemocultivo. - Se llevaron a cabo 13 eventos entre talleres y cursos con un total de 494 asistentes. - Finalmente, se llevaron a cabo 10 eventos en línea, entre sesiones, cursos y actualizaciones en materia de accesos intravasculares y terapias de infusión.

3. Multidisciplinaria de Heridas, Estomas y Pie Diabético.

- Atendió un total de 649 pacientes hospitalizados por tipo de herida, destacando las lesiones por presión (341), pie diabético (26), úlcera venosa (20), dehiscencias (61), por infección de tejidos blandos (43), por gangrena de Fournier (26), lesiones por humedad (22), fasciotomías (14), lesiones por fricción (20) y heridas traumáticas (17), entre las más destacadas.
- Atendió un total de 901 pacientes externos por tipo de herida, destacando la úlcera venosa (155), el pie diabético (159), las lesiones por presión (126), la dehiscencia (122), la traumática (52), la infección de tejidos blandos (672), la úlcera inflamatoria (24), gangrena de Fournier (17), la fasciotomía (17) y las heridas por rechazo de material (19), entre las más importantes.
- Realizó un total de 1,299 curaciones a pacientes externos por tipo de herida, destacando las lesiones por presión (265), pie diabético (213), úlcera venosa (212), dehiscencias (145), la infección de tejidos blandos (109), la úlcera traumática (65), úlcera inflamatoria (49), rechazo de material (31), Lesión por Modelantes (30), lesiones por fricción (27), heridas oncológicas (24) y fasciotomías (24), entre las más destacadas.
- Llevó a cabo un total de 3,077 curaciones a pacientes hospitalizados por tipo de herida, siendo las más importantes las lesiones por presión (1,886), dehiscencias (234), infección de tejidos blandos (205), las lesiones por humedad (106), lesiones por fricción (114), pie diabético (105), úlcera venosa (60), úlcera traumática (50) y por gangrena de Fournier (77), entre las más destacadas.
- Realizó 1,067 interconsultas de diferentes Servicios Médicos, destacando 259 a Cirugía General, 144 a Medicina Interna, 234 a Urgencias, 82 a Neumología, 61 a Urología, 45 a Neurología, 51 a Oncología, 37 a Ortopedia, 26 a Ginecología y Obstetricia, 24 a Endocrinología y 22 a Otorrinolaringología, entre los más destacados.
- Atendió 85 interconsultas solicitadas a Servicios de Especialidad, entre ellos 20 a Medicina Interna y Cirugía General respectivamente, 17 a Ortopedia, 13 a Vascular Periférico y 9 a Endocrinología, entre los más sobresalientes.
- Atendió a 189 pacientes hospitalizados por tipo de Estoma y 133 pacientes externos.
- Se llevaron a cabo 162 intervenciones a pacientes externos por tipo de estoma (71 Ileostomías, 64 Colostomías, 21 Gastrostomías y 3 Fístulas y Urostomías respectivamente).
- Atendió 509 intervenciones a pacientes hospitalizados por tipo de estoma (222 Ileostomías, 140 Colostomías, 5 Gastrostomías y 113 Fístulas y 3 Urostomías).
- Finalmente, se impartieron 21 ponencias dentro del Hospital, con un total de 398 asistentes.

Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica

Acreditación

Referente al Programa Anual de Acreditación 2023 del Hospital, los días 11 al 27 de abril de 2023 el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica realizó la evaluación interna inicial respecto a las intervenciones que enseguida se mencionan, a efecto de constatar el cumplimiento satisfactorio de los criterios de capacidad, calidad y seguridad para el paciente, necesarios para proporcionar los servicios definidos en las cédulas de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

- 1 Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos-Aparato Digestivo
- 2 Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos-Aparato Urinario
- 3 Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos-Cardiovasculares
- 4 Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos-Columna Vertebral
- 5 Hemofilia
- 6 Hematopatías Malignas
- 7 Tumores Sólidos del Sistema Nervioso Central
- 8 Tumores Sólidos Fuera del Sistema Nervioso Central

En el mismo sentido, dando continuidad al Plan de Contingencia 2023, se elaboró el Plan de Mejora Continua 2023 con el propósito de dar seguimiento a las necesidades detectadas en la evaluación interna inicial, así como para adelantar la preparación de las áreas y servicios relacionados directa e indirectamente con el proceso de reacreditación.

En el portal interno de intranet del Hospital, se instaló un apartado denominado “Calidad Hospitalaria” a fin de que el personal tenga acceso directo a los temas, formatos de notificación y publicaciones básicas relacionadas con la calidad y seguridad de la atención médica.

Así también, para fortalecer la difusión y facilitar su consulta, en dicho apartado se colocó en versión descargable el Manual de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente del Hospital General de Médico “Dr. Eduardo Liceaga”, mismo que se encuentra en proceso de actualización para atender lo establecido en el Acuerdo del Consejo de Salubridad General publicado en el Diario Oficial de la Federación el 16 de junio de 2023, mediante el cual se modificó el Anexo Único del diverso por el que se declara la obligatoriedad de la implementación, para todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud, del documento denominado Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, publicado el 8 de septiembre de 2017.

Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (ESTAD)

El objetivo del monitoreo institucional es medir la satisfacción de los usuarios, así como la calidad percibida del trato adecuado y digno en el Hospital, ya que es un punto de partida hacia la creación de espacios para el diálogo con la sociedad, el desarrollo de atención médica de mayor calidad y seguridad, y el inicio de una etapa de servicios sensibles que correspondan a la inquietud ciudadana.

Se aplica la “Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno” a una muestra aleatoria de los usuarios con el fin de conocer su opinión con relación al trato recibido en los servicios. La información de las encuestas es capturada cuatrimestralmente en el Sistema de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno (SESTAD).

Durante el periodo de enero-abril 2023, las encuestas fueron realizadas en el Servicio de Pediatría en Consulta Externa, Hospitalización y Urgencias.

En la variable Trato digno, el promedio fue de 90% en las encuestas del Monitor Institucional (MI) y de 74% en las encuestas del Aval Ciudadano (AC). Para la Oportunidad en la atención, el 9% de los usuarios en las encuestas de MI y el 41% en las del AC, refirieron haber tenido dolor durante su visita y de estos, el 75% y 95% respectivamente, refirieron que su dolor fue atendido.

Con relación a la variable de Comunicación, el 97 y 75 % del MI y AC respectivamente, respondieron que el médico les dio oportunidad de hacer preguntas o comentar sus preocupaciones respecto al motivo por el que acudieron a la consulta.

Hubo una diferencia de 14 puntos, entre las dos encuestas, en el porcentaje de usuarios que respondieron que no dejaron de asistir a alguna consulta por no poder pagarla, que refleja la variable de Financiamiento.

En la medición de la variable de Autonomía, los usuarios que respondieron que el médico tomó en cuenta sus necesidades y preocupaciones al decidir su tratamiento, en MI fue de 90% y de 70% en el AC.

Por último, en la variable de Calidad Percibida, el porcentaje de satisfacción del usuario con la atención médica recibida, teniendo que para el MI el 67% refirió sentirse satisfecho y el 77% de los usuarios en las encuestas para el AV respondieron estar satisfechos con la atención recibida, cuyos resultados se muestran en la Tabla 1.

Tabla 1 Encuestas de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (ESTAD) Servicio de Pediatría

VARIABLES	Consulta Externa		Hospitalización		Urgencias		Pediatría Promedio	
	Monitor Institucional	Aval Ciudadano	Monitor Institucional	Aval Ciudadano	Monitor Institucional	Aval Ciudadano	Monitor Institucional	Aval Ciudadano
I.-Trato Digno	89%	83%	84%	68%	96%	72%	90%	74%
II.-Oportunidad en la Atención:								
1.- haber tenido dolor.	6%	36%	8%	28%	12%	60%	9%	41%
2.- Su dolor fue atendido	75%	93%	100%	100%	50%	93%	75%	95%
III.- Comunicación	99%	90%	100%	88%	92%	48%	97%	75%
IV.- Financiamiento	60%	90%	62%	88%	18%	04%	47%	61%
V.-Autonomía	87%	90%	98%	100%	86%	20%	90%	70%
VI.-Calidad Percibida	76%	80%	74%	92%	50%	60%	67%	77%

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

I.- Trato Digno:	Porcentaje de usuarios que respondieron que los atendieron con respeto, en el Monitor Institucional y en las encuestas del Aval Ciudadano.
II.- Oportunidad en la Atención	<ol style="list-style-type: none"> 1. Porcentaje de usuarios que respondieron haber tenido dolor durante su visita a la Unidad Médico. 2. Porcentaje de usuarios que respondieron que su dolor fue atendido
III.-Comunicación	Porcentaje de usuarios que respondió que el médico le dio oportunidad de hacer preguntas o comentar sus preocupaciones respecto al motivo por el que acuden a consulta o al estado de su salud.
IV. Financiamiento	Porcentaje de usuarios que respondieron que no dejaron de asistir a alguna consulta por no poder pagarla.
V.- Autonomía	Porcentaje de usuarios que respondieron que el médico tomó en cuenta sus necesidades y preocupaciones al decidir su tratamiento.
VI.- Calidad Recibida	Porcentaje de satisfacción del usuario con la atención medica recibida

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.

El 15 de mayo del presente año, el Club Rotario de la Ciudad de México, quien funge como Aval Ciudadano del Hospital, realizó la donación de 16 buzones para el SUG, mismos que fueron pintados y colocados en los Servicios que no contaban con buzón. Así mismo, los 28 buzones existentes, fueron retirados

para su reparación y se encuentra en proceso el cambio de imagen de los 44 buzones con que cuenta el Hospital para estandarizarlos.

Como parte del seguimiento de felicitaciones para el personal, durante el primer cuatrimestre de 2023, 8 trabajadores tuvieron un mayor número de felicitaciones, y el Aval Ciudadano les entregó un reconocimiento escrito para agradecer su labor.

Durante el segundo trimestre (abril-junio) de 2023 se reportaron 216 solicitudes de Atención (Tabla 2) de las cuales el 49% fueron felicitaciones, el 48% quejas y el 3% sugerencias.

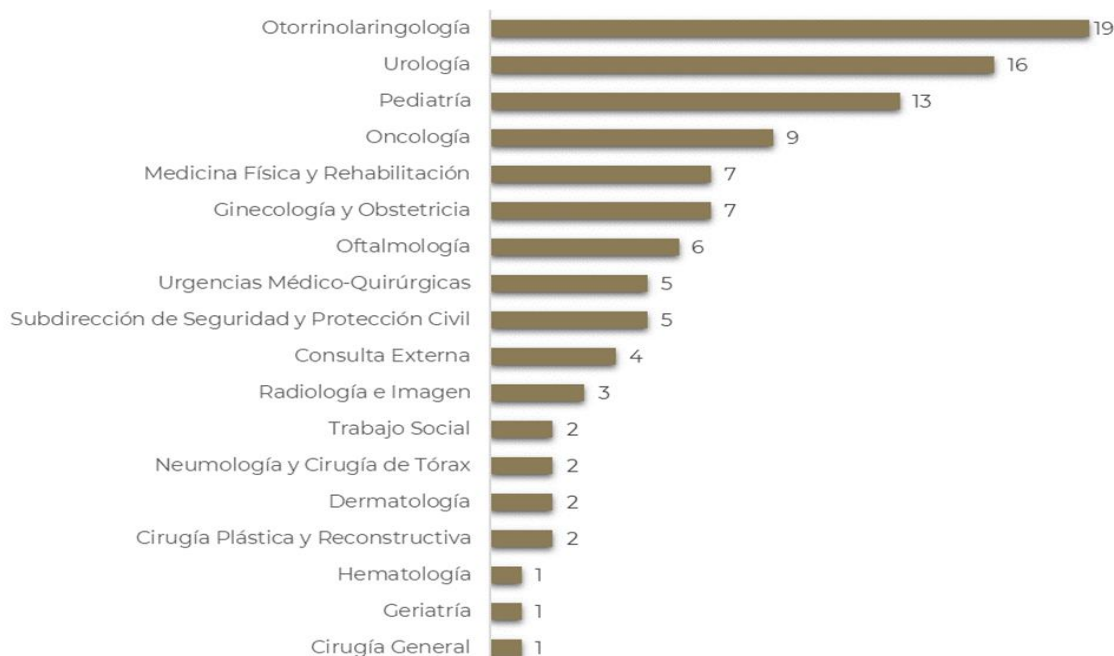
Tabla 2.

Tipo de solicitud	Abril	Mayo	Junio	Total	%
Felicitación	31	35	39	105	49
Queja	35	44	25	104	48
Sugerencia	1	4	2	7	3
Total general	67	83	66	216	100

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Base de datos SUG 2023.

De las 105 felicitaciones, 19 (18%) fueron del Servicio de Otorrinolaringología; Urología con 16 (15%) y Pediatría con 13 (12%) (Gráfica 1).

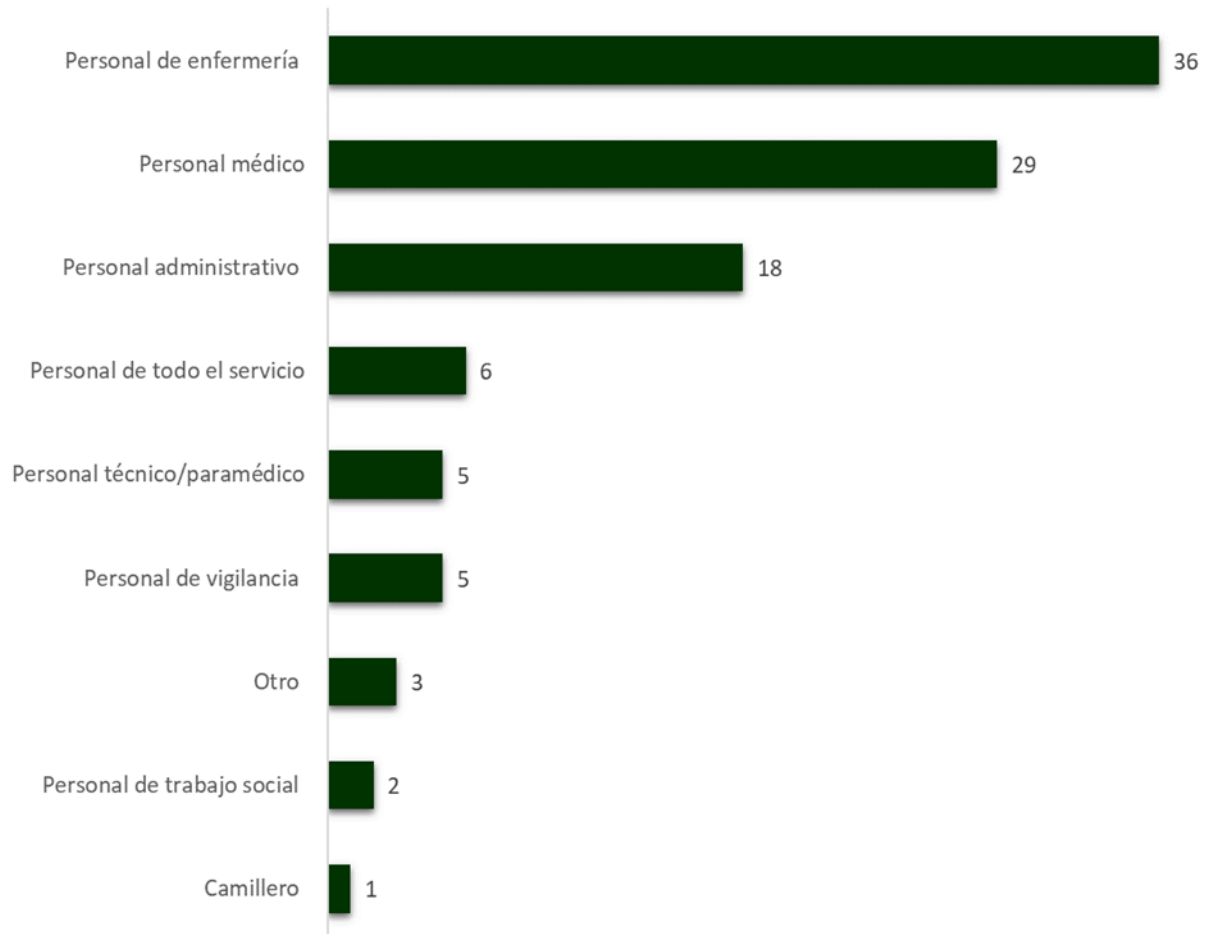
Gráfica 1: Servicios que Recibieron Felicitaciones



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Base de datos SUG 2023.

Enfermería fue el personal que más felicitaciones recibió con 36 (34%), en segundo lugar, el personal médico con 29 (28%) y en tercer lugar el personal administrativo con 18 (17%). (Gráfica 2)

Gráfica 2: Personal que Recibió Felicitaciones

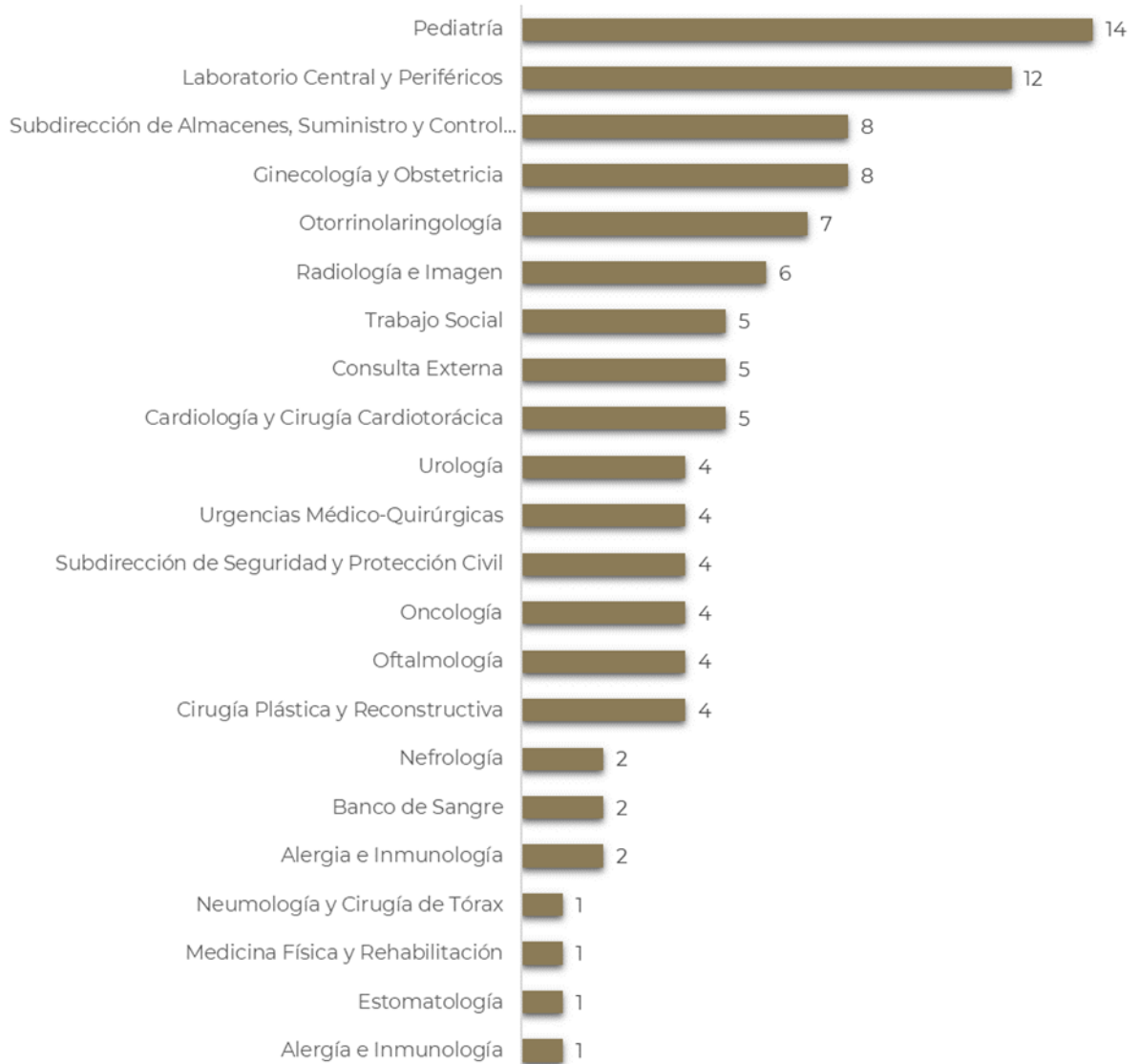


Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Base de datos SUG 2023.

De las 104 quejas recibidas, el Servicio de Pediatría tuvo 14 (13%); Laboratorio Central 12 (12%), la Subdirección de Almacenes y Suministros, así como el Servicio de Ginecología y Obstetricia recibieron 8 (8%) cada uno (Gráfica 3).

Gráfica 3: Servicios que Recibieron Quejas



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Base de datos SUG 2023.

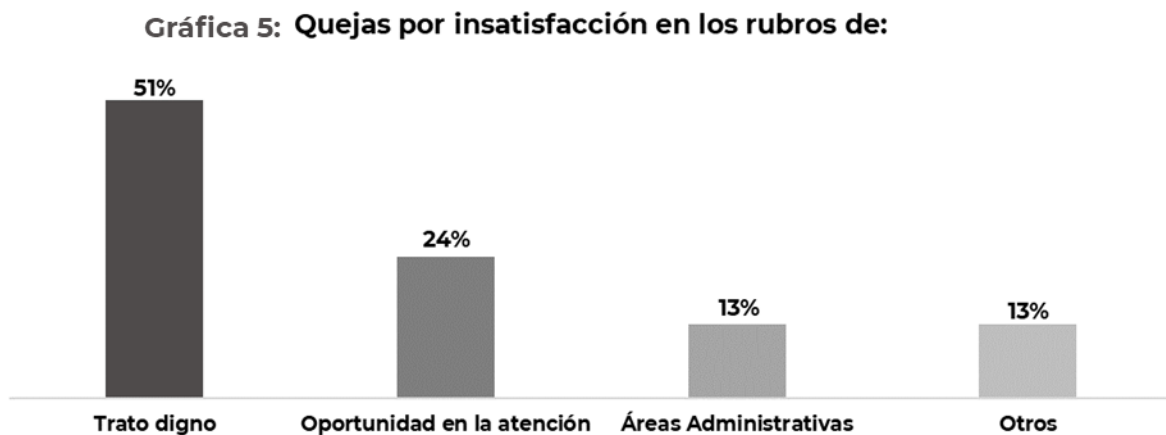
El personal médico recibió el mayor número de quejas con 26 (25%), seguido por el personal administrativo con 22 (21%) y el personal de enfermería con 12 (11.5%). (Gráfica 4).



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Base de datos SUG 2023.

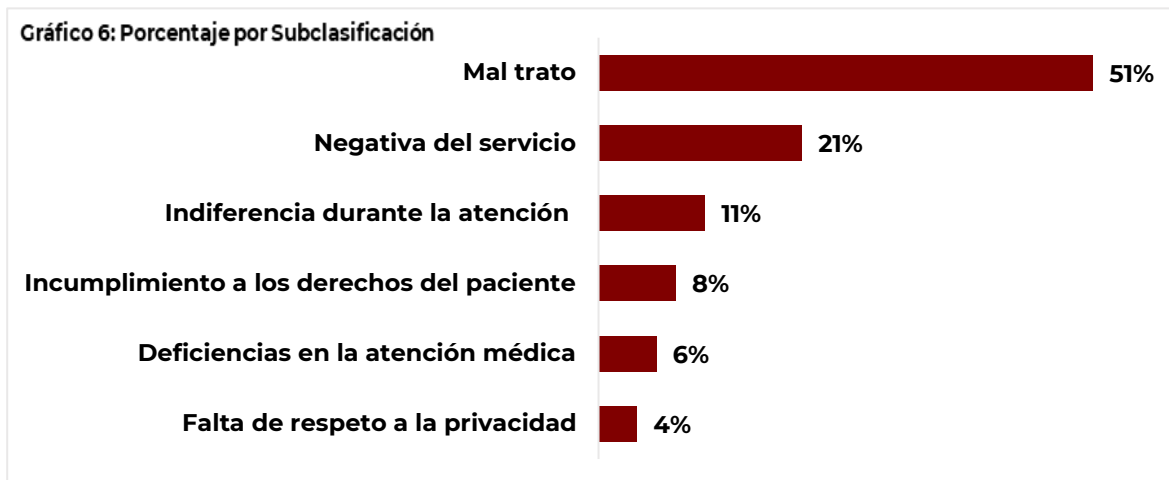
El Trato digno fue el principal tema por el que los usuarios presentaron una queja, mismo que representa el 51% (53) del total de quejas. (Gráfica 5)



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Base de datos SUG 2023.

En la subclasificación realizada por el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, el Trato digno se tuvieron 6 subtemas. (Gráfica 6).



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Base de datos SUG 2023.

Con relación al comparativo respecto del año 2022, se obtuvo un incremento total en el número de solicitudes de casi el doble, derivado de las actividades de difusión que se han realizado.

Fecha de corte: 30 de junio de 2022 y 2023

Fuente: Base de datos SUG 2022 y 2023

Tipo de Solicitud	Enero-Junio		Incremento Porcentaje %
	2022	2023	
Felicitaciones	118	178	151%
Quejas	68	182	268%
Sugerencias	10	13	130%
Total	196	373	190%

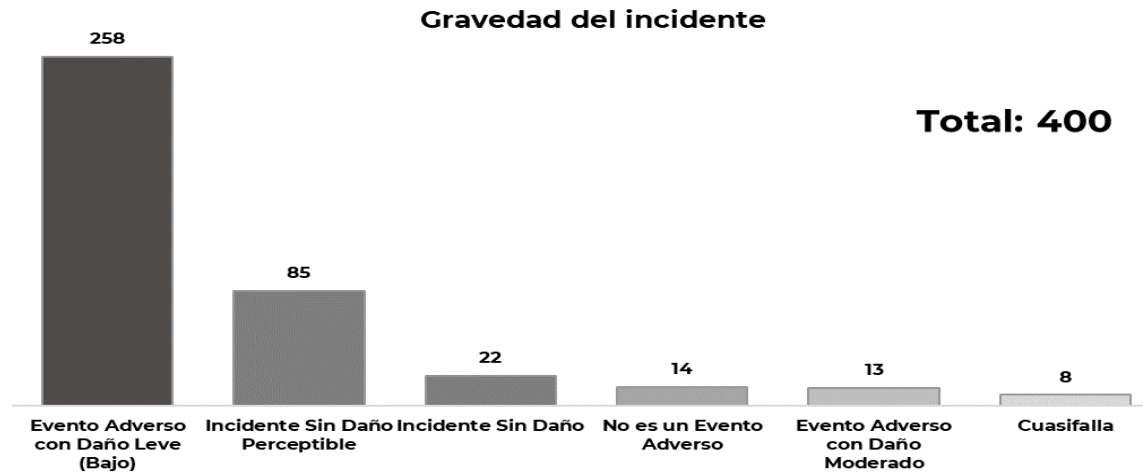
Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente

Clasificación por Gravedad del Incidente

En la Gráfica número 1 se muestran las notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (IRSP) clasificados conforme a su gravedad en el periodo abril a junio del año 2023, en el cual se notificaron 400 IRSP, de los cuales 258 correspondieron a eventos adversos con daño bajo, 85 a incidentes sin daño perceptible, 22 a incidentes sin daño, 13 a eventos

adversos con daño moderado, 8 fueron cuasifallas y 14 notificaciones no fueron IRSP.

Gráfica No. 1. Clasificación por gravedad del incidente en el periodo abril-junio 2023



Servicio que Notifica

En la Tabla número 1, se muestran los Servicios que notificaron Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente de abril a junio del año 2023, ocupando el primer lugar el Servicio de Urgencias Médico Quirúrgicas y el Servicio de Neumología con 54 notificaciones cada uno, seguidos por el por el Servicio de Pediatría con 41 notificaciones, después 37 notificaciones del Servicio de Medicina Interna y 29 del Servicio de Infectología. El Servicio de Oncología reportó 27; 21 notificaciones fueron de los Servicios de Cardiología y Hematología respectivamente y 18 del Servicio de Nefrología. El Servicio de Urgencias Cardiología-Neumología reportó 15, así también se recibieron 11 notificaciones por los Servicios Radiología e Imagen y Terapia Intensiva Central cada uno. Los Servicios con menos de 10 notificaciones en el segundo trimestre del año 2023 fueron: Cirugía General, Neurocirugía, Urología, Terapéutica Quirúrgica, Dermatología, Neurología Clínica, Endocrinología, Geriátría, Radiología Intervencionista, Consulta externa, Gastroenterología, Clínica de Accesos Intravasculares, Clínica del Dolor, Otorrinolaringología, Anestesiología, Ortopedia, Coloproctología y Angiología y Cirugía Vascul.

Tabla No. 1 Notificación por Servicio en el periodo abril-junio 2023

		Servicio que notifica				Servicio que notifica			
				No.				No.	
		Urgencias Médico Quirúrgicas	54			Terapéutica Quirúrgica	5		
		Neumología	54			Dermatología	5		
		Pediatría	41			Neurología Clínica	5		
		Medicina Interna	37			Endocrinología	3		
		Infectología	29			Geriatría	3		
		Oncología	27			Radiología Intervencionista	2		
		Cardiología	21			Consulta Externa	2		
		Hematología	21			Gastroenterología	2		
		Nefrología	18			Clínica de Accesos Intravasculares	2		
		Urgencias Cardiología-Neumología	15			Clínica del Dolor	2		
		Radiología e Imagen	11			Otorrinolaringología	1		
		Terapia Intensiva Central	11			Anestesiología	1		
		Cirugía General	9			Ortopedia	1		
		Neurocirugía	8			Coloproctología	1		
		Urología	7			Gineco-Obstetricia	1		
						Angiología y Cirugía Vasculares	1		
		Total		400					

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Ocurrencia por Servicio

La Tabla No. 2 muestra los Servicios donde ocurrieron los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente de abril a junio de 2023.

Tabla No. 2 Servicio en el que ocurrió el IRSP en el período abril-junio 2023

Servicio dónde ocurrió	No.		Servicio dónde ocurrió	No.	
	Urgencias Médico Quirúrgicas	52		Terapéutica Quirúrgica	7
	Neumología	51		Dermatología	7
	Pediatría	39		Neurología Clínica	6
	Medicina Interna	39		Endocrinología	5*
	Oncología	27		Gastroenterología	2
	Infectología	26		Radiología Intervencionista	2
	Cardiología	21		Consulta Externa	2
	Hematología	18		Clínica del Dolor	2
	Urgencias Cardiología-Neumología	16		Gineco-Obstetricia	1
	Radiología e Imagen	13*		Otorrinolaringología	1
	Nefrología	13		Ortopedia	1
	Terapia Intensiva Central	11		Endoscopia	1
	Cirugía General	9		Geriatría	1
	Urología	8		Coloproctología	1*
	S/D	8		Anestesiología	1
	Neurocirugía	8		Angiología y cirugía vascular	1
Total		400			

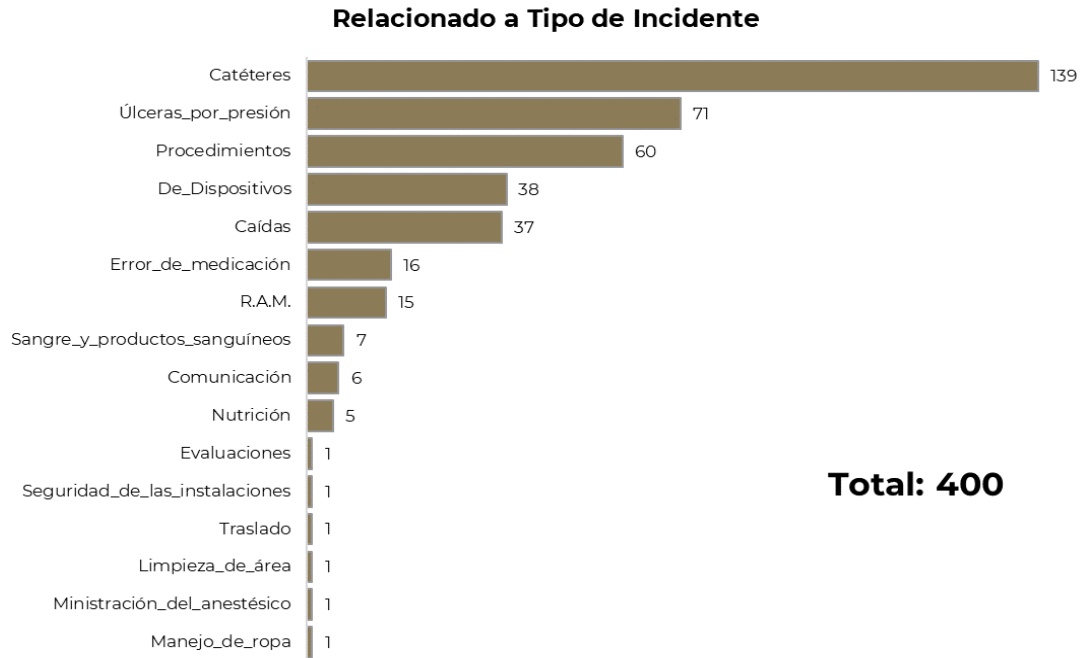
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Tipo de Incidente

En la Gráfica número 2 se presentan el desglose de las 400 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente, recibidas de abril a junio de 2023, clasificadas según su tipo: 139 correspondieron a Catéteres, de los cuales 83 pertenecieron a catéter central y 56 a catéter periférico, así como 71 relacionados a úlceras de presión, 60 referentes a procedimientos que comprenden procedimientos clínicos (afectación de piel por curación frecuente, multipunción en toma de muestra, afectación de dermis por desprendimiento de apósitos, falta de seguimiento de indicaciones médicas, falla en el manejo de los dispositivos y sistemas para la atención médica); 38 correspondieron a dispositivos (extracciones accidentales de sondas, cánulas, drenajes) y 37 a caídas de paciente.

Gráfica No. 2 Clasificación por tipo de incidente en el periodo abril a junio 2023



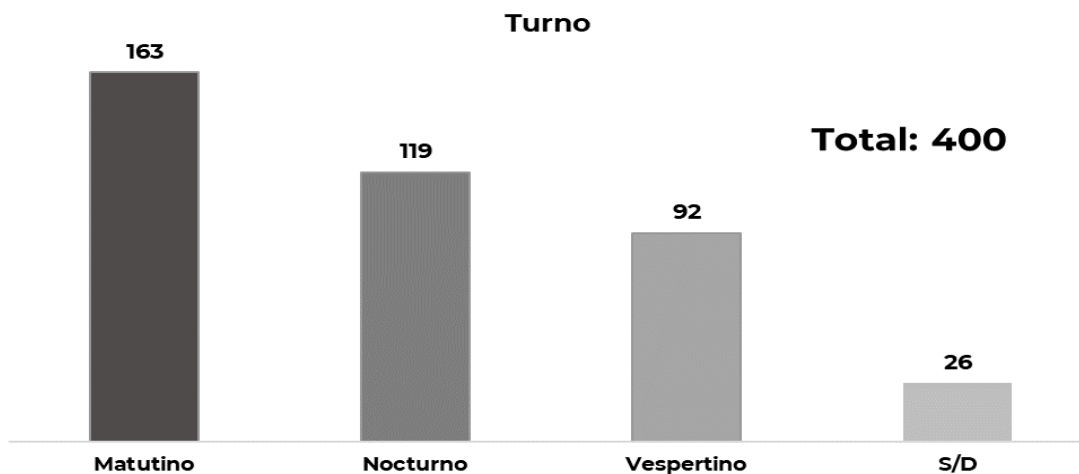
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Ocurrencia por Turno

En la Gráfica No. 3 se muestra la distribución por turno en el que ocurrieron los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente de abril a junio de 2023 con los siguientes resultados:

Gráfica No. 3 Ocurrencia por turno en el periodo abril a junio 2023



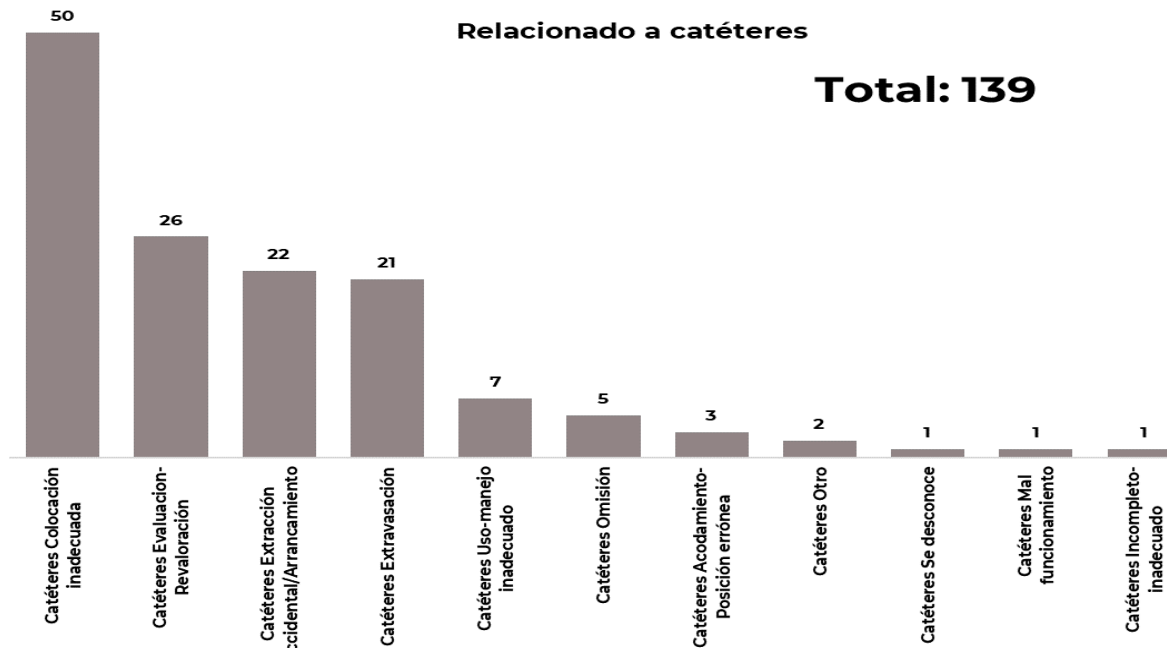
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Incidentes con Mayor Notificación

La Gráfica número 4 muestra 139 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del paciente correspondientes a catéteres, ocurridos de abril a junio de 2023, de los cuales 50 se debieron a errores en la colocación, 26 a fallas en la evaluación-revaloración, 22 por extracción accidental o arrancamiento, 21 por extravasación de líquidos, medicamentos o medio de contraste, 7 a error en el manejo, 5 por omisión de las recomendación, 3 por acodamiento o posición errónea, 2 por Catéteres Otro, 1 por Catéteres Se desconoce, 1 por Catéteres Mal funcionamiento, 1 por Catéteres Incompleto-inadecuado.

Gráfica No. 4 I.R.S.P. relacionados a catéteres en el periodo abril a junio 2023



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

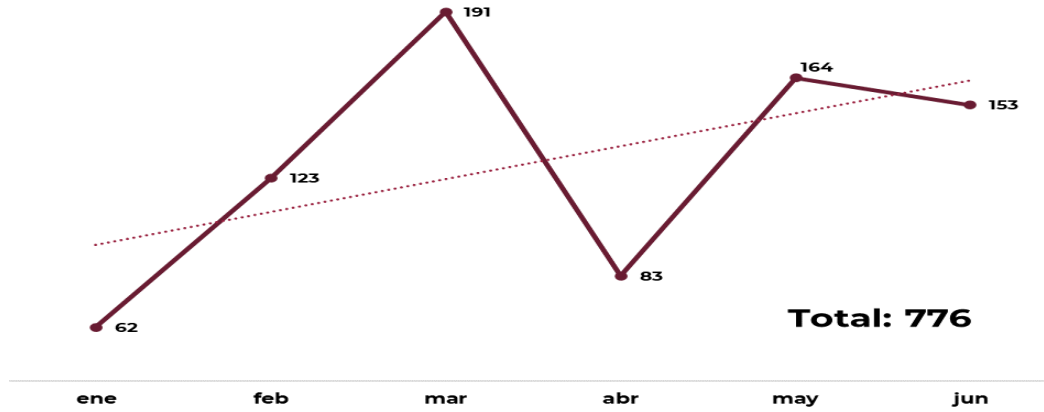
Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Patrones y Tendencias de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente

La Gráfica número 5 presenta el comportamiento de las notificaciones de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente de enero a junio de 2023, apreciándose una línea de tendencia positiva, lo cual indica el incremento en las notificaciones durante este periodo.

Enero-Junio 2023

Gráfica No. 5 Patrones y tendencias en el comportamiento de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo enero-junio 2023

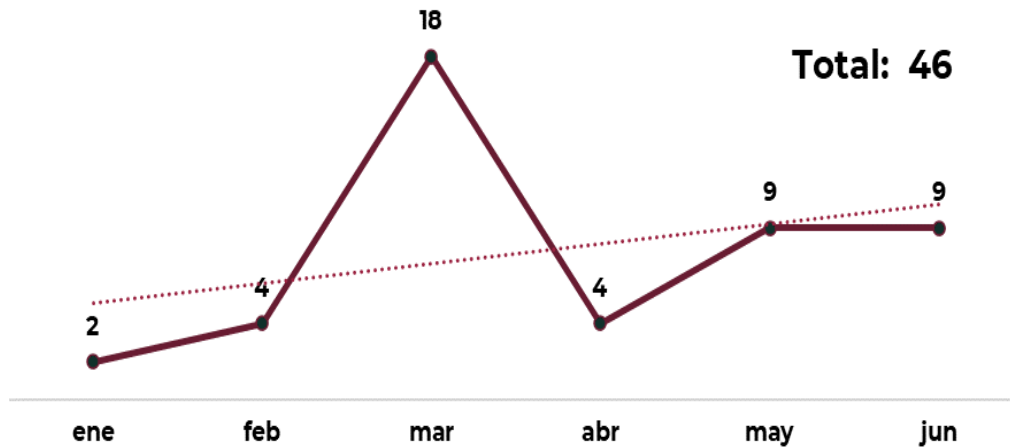


Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

En la Gráfica 6 se presenta la notificación 46 de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente que se clasificaron como incidentes sin daño en el período enero-junio 2023, mostrándose un marcado aumento con una tendencia positiva.

Gráfica No. 6 Patrones y Tendencias en el comportamiento de los incidentes sin daño de enero a junio 2023.



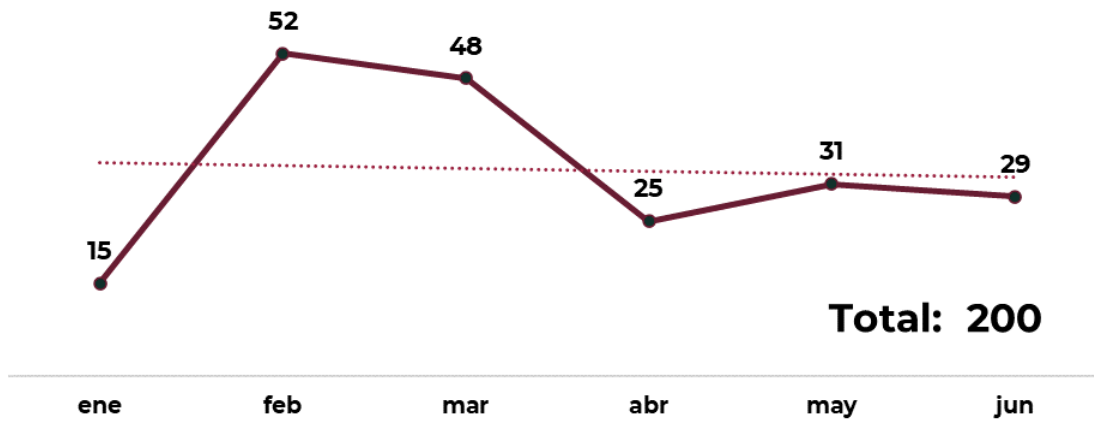
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

En la Gráfica 7, se muestran 200 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente que corresponden a incidentes sin daño perceptible en el período enero-junio 2023, los cuales tuvieron discreto decremento en su notificación.

Enero-Junio 2023

Gráfica No. 7 Tendencia en el comportamiento de los Incidentes sin daño perceptible de enero a junio 2023.

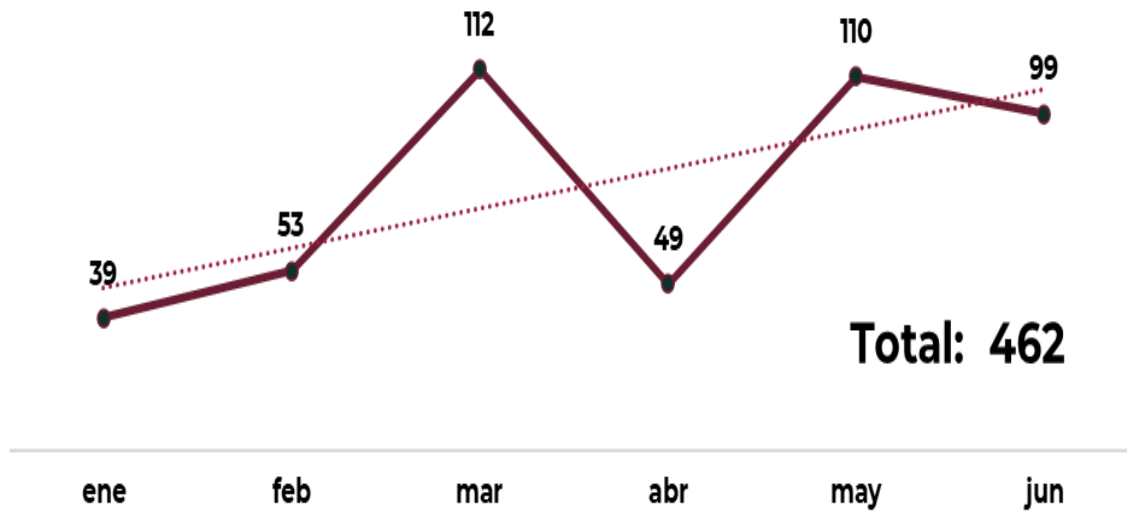


Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

La Gráfica 8 ilustra un marcado aumento en la tendencia de las notificaciones de los Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente clasificadas como eventos adversos con daño leve con 462.

Gráfica No. 8 Patrones y Tendencia en el comportamiento de los Eventos adversos con daño leve de enero a junio 2023.



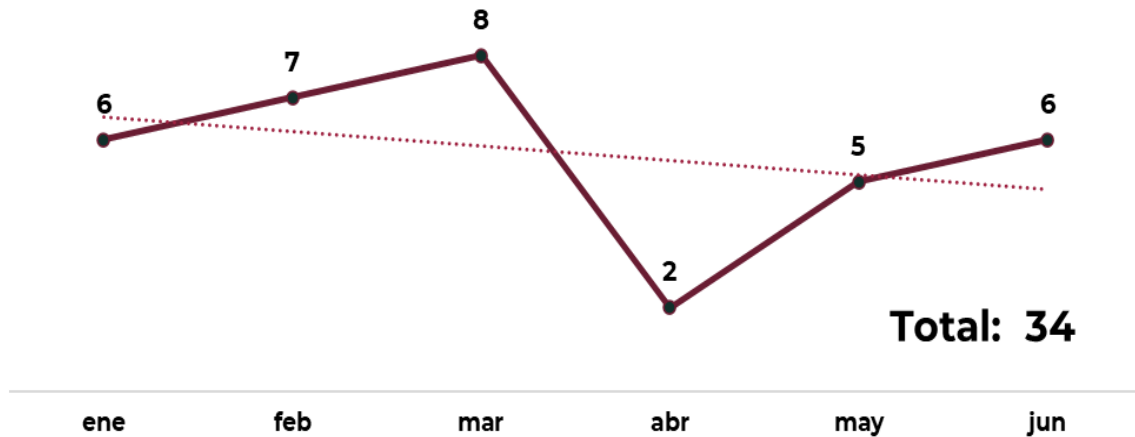
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Enero-Junio 2023

La Gráfica 9 presenta las 34 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente, que fueron clasificadas como eventos adversos con daño moderado, observando un descenso en la tendencia.

Gráfica No. 9 Patrones y Tendencia de los eventos adversos con daño moderado en el periodo enero a junio 2023.

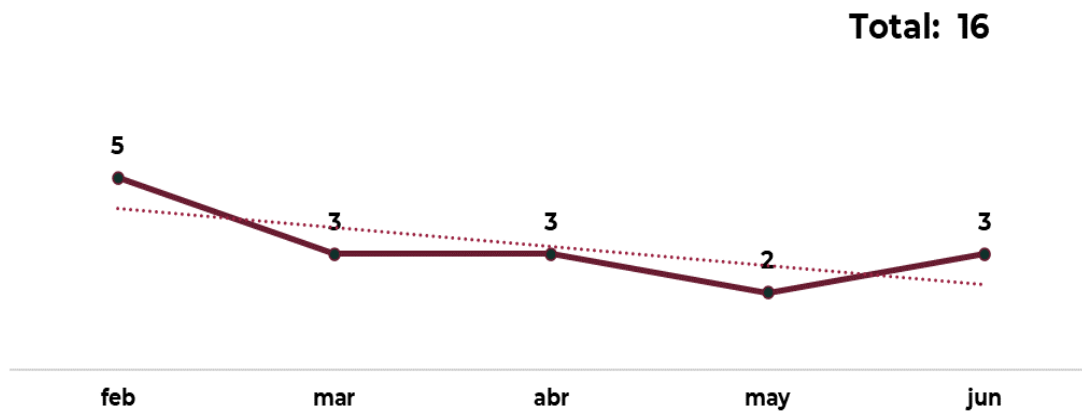


Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Por su parte, la Gráfica número 10, muestra las 16 notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente clasificadas como cuasifallas, mostrándose una tendencia hacia la disminución, por lo que se reforzarán las acciones para incrementar la cultura en su notificación.

Gráfica No. 10 Patrones y Tendencia en las cuasifallas en el periodo febrero a junio 2023



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Servicios con bajo o nulo Reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en abril - junio de 2023.

Servicios con bajo reporte de IRSP

Servicios con 10 o menos reportes abril-junio de 2023	Cirugía General
	Neurocirugía
	Urología
	Terapéutica Quirúrgica
	Dermatología
	Neurología Clínica
	Endocrinología
	Geriatría
	Radiología Intervencionista
	Consulta Externa
	Gastroenterología
	Clínica de Accesos Intravasculares
	Clínica del Dolor
	Otorrinolaringología
	Anestesiología
	Ortopedia
	Coloproctología
	Gineco-Obstetricia
	Angiología y Cirugía Vascular

Se enlistan 19 Servicios que tuvieron diez o menos notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo de abril a junio del año 2023.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Servicios sin reporte de IRSP

Servicios sin reporte abril-junio 2023	Alergia e Inmunología
	Anatomía Patológica
	Audiología y Foniatría
	Banco de Sangre
	Cirugía Cardiorácica
	Cirugía Plástica y Reconstructiva
	Endoscopía
	Estomatología
	Genética
	Inhaloterapia
	Laboratorio Central y Periféricos
	Medicina Física y Rehabilitación
	Nutrición Clínica
	Oftalmología
	Reumatología
	Salud Mental
	Trasplantes

Se presentan 17 Servicios de los que no se recibieron notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo abril-junio de 2023.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Servicios con bajo o nulo Reporte de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en enero - junio de 2023.

Servicios con bajo reporte de IRSP

Servicios con 10 o menos reportes de enero - junio de 2023		Frecuencia
	Anestesiología	8
	Gastroenterología	8
	Clínica del Dolor	7
	Dermatología	7
	Otorrinolaringología	7
	Oftalmología	6
	Terapéutica Quirúrgica	6
	Clínica de Accesos Intravasculares	6
	Consulta Externa	4
	Geriatría	4
	Gineco-Obstetricia	3
	Coloproctología	3
	Endocrinología	3
	Radiología Intervencionista	3
	Ortopedia	2
	Banco de Sangre	1
	Medicina Física y Rehabilitación	1
	Angiología y cirugía vascular	1
Trasplantes	1	

Se enlistan los Servicios que tuvieron diez o menos notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo de enero a junio del año 2023.

Servicios sin reporte de IRSP

Servicios con nulo reporte de enero-junio 2023	
	Alergia e Inmunología
	Anatomía Patológica
	Audiología y Foniatría
	Cirugía Cardiotorácica
	Cirugía Plástica y Reconstructiva
	Endoscopía
	Estomatología
	Genética
	Laboratorio Central y Periféricos
	Nutrición Clínica
Reumatología	

Se presentan los 11 Servicios de los que no se recibieron notificaciones de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente en el periodo enero-junio de 2023.

Con el propósito de promover la cultura del reporte de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente, especialmente en los Servicios que no reportaron o que observaron menor número se elaboró un video

informativo referente al sistema de reporte de los IRSP en el Hospital, a fin de facilitar al personal la identificación de las cuasifallas y eventos adversos y centinela, así como el manejo del formato de notificación y su entrega en el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.

Coordinación de Farmacia Hospitalaria (CFH)

Informe semestral de actividades de la Coordinación de Farmacia Hospitalaria (CFH) correspondiente al periodo 1º de enero al 30 de junio de 2023:

1. Apoyo a las Actividades de Reacreditación 2023.

Mediante oficio HGM-DG-DPDSA-UCYSAM-156-2023 se solicitó a la CFH brindar apoyo durante la visita de supervisión que llevó a cabo la Dirección General de Coordinación de Hospitales Federales de Referencia los días 16 y 17 de marzo del año en curso. El personal de la CHF apoyó a los Auditores en las siguientes áreas: farmacia central, servicios generales, lavandería, laboratorio central, banco de sangre, almacén temporal de Residuos Peligrosos Biológico-Infecciosos (RPBI), central de gases, cisterna principal, así como a las plantas de emergencia de los servicios de Pediatría, Torre Quirúrgica y Urgencias.

Así mismo, el pasado 2 de junio del mismo año la CFH también brindó apoyo durante la visita de supervisión que llevó a cabo la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. El personal de la CHF apoyó a los Auditores en las siguientes áreas: farmacia central, laboratorio central, banco de sangre, así como en radiología e imagen.

2. Trazabilidad de Medicamentos Controlados.

Con el propósito de identificar riesgos que pudieran impactar en la trazabilidad de los medicamentos controlados (Grupos I, II, III) que se utilizan dentro del Hospital, la CFH realizó un mapeo del proceso en 10 servicios médico-quirúrgicos del 23 de enero al 7 de febrero del año en curso. Dichos servicios fueron los siguientes: Urgencias, Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Terapia Intensiva de Pediatría, Terapia Intensiva Central, Terapia Intensiva de Oncología, Terapia Intensiva de Neurología, Terapia Intensiva de Neumología, Anestesiología, Quirófano Central y Quirófano de Neurocirugía. Los hallazgos se presentaron en la Primer Sesión Ordinaria del Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT) el pasado

4 de abril del año en curso. La CFH propuso ante el Seno del Comité un plan de cuatro fases para mitigar los riesgos detectados, estos fueron:

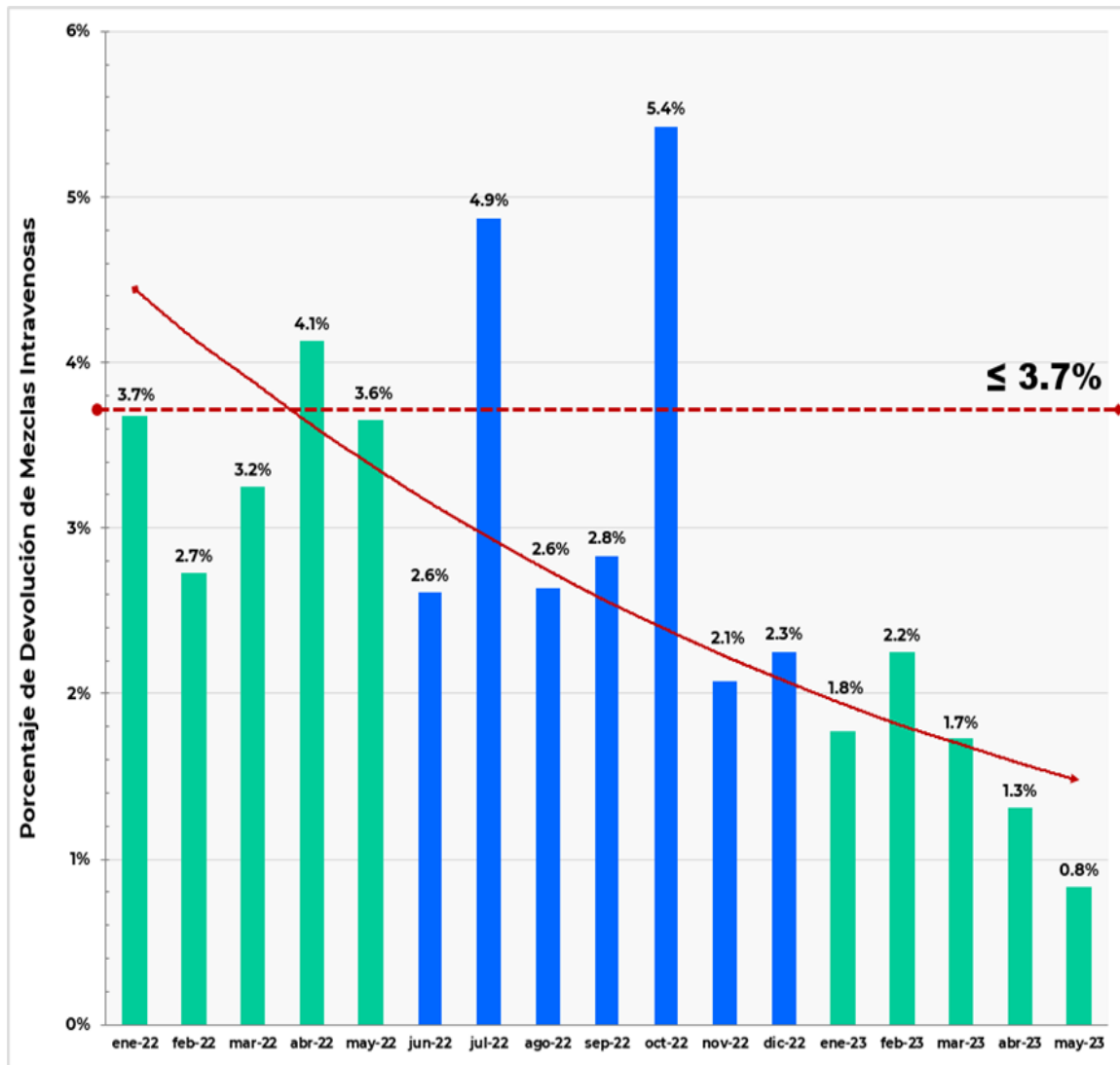
1. Diseñar y/o adecuar las herramientas que permitan conocer la trazabilidad de los medicamentos narcóticos (Grupo I: fentanilo, morfina, remifentanilo y sulfentanilo) que se distribuyen en los servicios y/o áreas del Hospital.
2. Trabajar de manera multidisciplinaria con las diferentes áreas involucradas a fin de diseñar y estandarizar las bitácoras de entradas y salidas de medicamentos controlados que son utilizados en las terapias intensivas y demás servicios.
3. De manera multidisciplinaria, definir el proceso para el desecho de remanentes de medicamentos controlados inyectables (Grupo I, II y III).
4. Reforzar el apego a la política institucional referente al etiquetado correcto de medicamentos, así como el diseño de guías o fichas técnicas para el correcto manejo y conservación de los medicamentos controlados inyectables (Grupo I, II y III) cuando estos son abiertos o una vez que son preparados.

Para la Fase No. 1, la CFH y la Jefatura del Servicio de Anestesiología, trabajaron en la propuesta de un nuevo formato que permite justificar ante la Autoridad Sanitaria, el uso de la cantidad total prescrita de fentanilo, morfina, remifentanilo y sufentanilo que se utilizan en los quirófanos y en las unidades de terapia intensiva principalmente. La herramienta propuesta contiene los elementos indispensables que permiten rastrear al narcótico como son: *nombre del paciente, fecha de nacimiento, ECU, nombre del medicamento, servicio/área, fecha de caducidad, número de lote, dosis administrada, así como el nombre y firma del médico que lo administra*. El Seno del COFAT autorizó la propuesta e instruyó incluir en el formato el rubro "*Diagnostico*". Las adecuaciones a la herramienta fueron realizadas por la CFH y se enviaron a la Jefatura del Servicio de Anestesiología mediante oficio HGM-DPDSA-UCYSAM-225-2023.

3. Análisis de la Devolución de Mezclas Intravenosas (antibióticos y oncológicos).

En seguimiento al monitoreo del porcentaje de devolución de mezclas intravenosas de antibióticos y oncológicos, la CFH realizó un análisis estadístico correspondiente al periodo 1o de enero - 31 de mayo de 2023 con la información proporcionada por la Subdirección de Sistemas Administrativos y por la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto.

Tras el análisis, la CFH detectó que durante este periodo los porcentajes mensuales de devolución de mezclas intravenosas disminuyeron en comparación con los porcentajes de devolución de ese mismo periodo, pero del ejercicio 2022 tal y como se aprecia en la Grafica 1.



Gráfica 1. Porcentaje de devolución mensual de mezclas intravenosas (antibióticos y oncológicos) en el Hospital General de México durante el periodo enero 2022-mayo 2023.

Fuente: Registro de devoluciones de medicamentos mezclados al almacén enero 2022-mayo 2023 y Reporte de Mezclas Entregadas enero 2022-mayo 2023.

Se detectó que los costos generados por la devolución de mezclas intravenosas entre enero y abril del año en curso también disminuyeron, esto debido a que los servicios médico-quirúrgicos devolvieron menos

mezclas de antibióticos al Área de Devolución de Mezclas ubicada en la Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto. Aunado a lo anterior, a la fecha, el Hospital continúa solicitando cada vez en menor cantidad la preparación de mezclas de antibióticos y oncológicos a la Central de Mezclas (la cual es administrada por la empresa Productos Hospitalarios S.A de C.V.), cabe mencionar que esto continuará de manera progresiva hasta solo solicitar la preparación de nutriciones parenterales.

Mes	Mezclas Entregadas		Mezclas Devueltas		Porcentaje de Devolución	
	Bolos	Costo	Bolos	Costo	Por Bolos	Por 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%
jul-22	3107	\$ 1,575,167.29	121	\$ 76,741.66	3.9%	4.9%
ago-22	3080	\$ 1,515,966.61	79	\$ 39,932.58	2.6%	2.6%
sep-22	3346	\$ 1,517,510.85	115	\$ 42,960.32	3.4%	2.8%
oct-22	3153	\$ 1,560,344.01	156	\$ 84,621.44	4.9%	5.4%
nov-22	3241	\$ 1,448,490.29	105	\$ 30,072.21	3.2%	2.1%
díc-22	5267	\$ 1,491,702.87	153	\$ 33,605.86	2.9%	2.3%
ene-23	14513	\$ 3,191,604.09	808	\$ 56,474.96	5.6%	1.8%
feb-23	16425	\$ 2,888,154.61	1025	\$ 64,888.34	6.2%	2.2%
mar-23	7353	\$ 2,823,620.05	430	\$ 48,624.86	5.8%	1.7%
abr-23	4202	\$ 2,639,954.43	112	\$ 34,559.84	2.7%	1.3%
may-23	4171	\$ 2,534,063.82	123	\$ 20,922.79	2.9%	0.8%

Porcentajes de devolución de mezclas intravenosas (antibióticos y oncológicos) en el Hospital General de México durante el periodo enero 2022-mayo 2023.

Fuente: Registro de devoluciones de medicamentos mezclados al almacén enero 2022-mayo 2023 y Reporte de Mezclas Entregadas enero 2022-mayo 2023.

Las mezclas de antibióticos que más se devolvieron durante el periodo enero-mayo de 2023 fueron: ceftriaxona (992), metronidazol (689), cefalotina (283), vancomicina (195), trimetoprim/sulfametoxazol (153), tigeciclina (64), cefotaxima (60), levofloxacino (27), imipenem (9), caspofungina (4), meropenem (2) y ceftazidima (1) que en conjunto suman un total de 2,409 bolos equivalente al 96.44% del total de bolos de mezclas intravenosas devueltas durante este mismo periodo

4.-Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT).

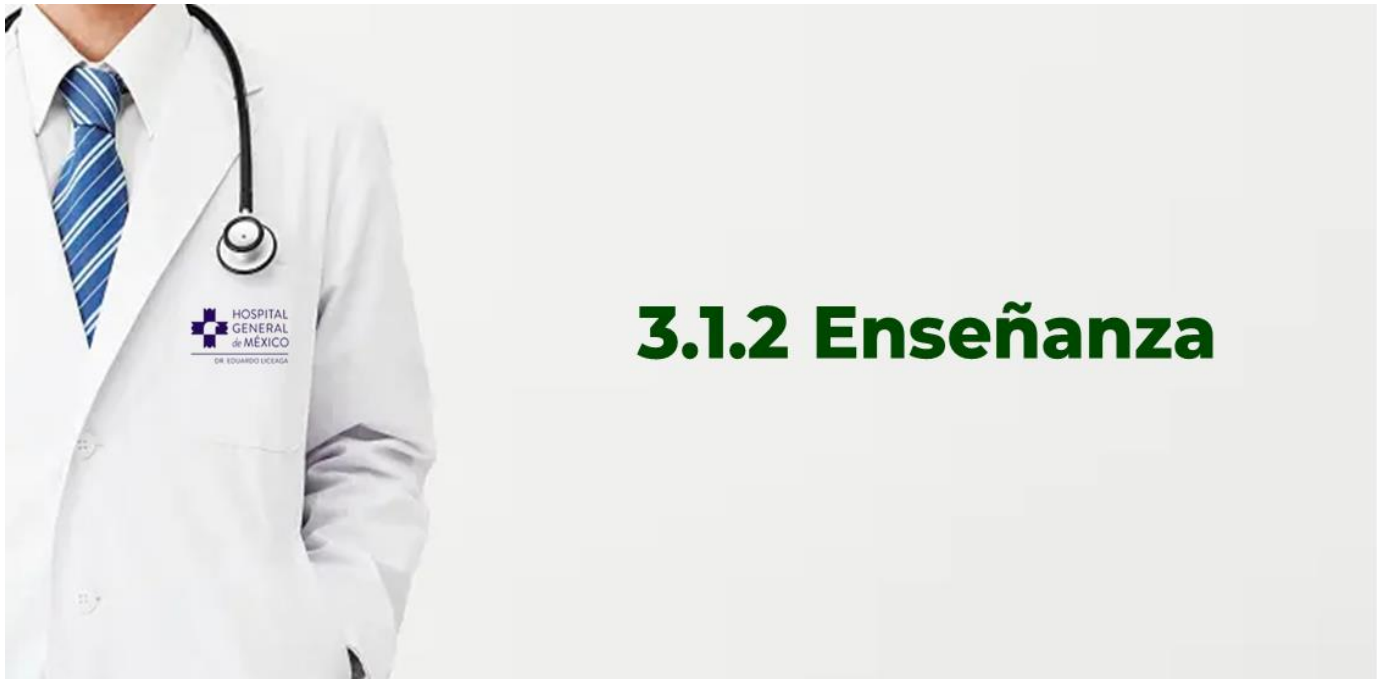
Para el ejercicio 2023 el Seno del Comité acordó tres Sesiones Ordinarias programadas para los días 30 de marzo, 3 de agosto y 30 de noviembre. Por motivos de agenda y por instrucción del Presiente Ejecutivo del COFAT, la fecha de la Primera Sesión Ordinaria se reagendó para el día 4 de abril. En la siguiente tabla se enlistan los temas tratados, así como los acuerdos generados en esta Sesión.

No.	Tema	Acuerdo	Área Responsable
1	Memoria Anual de Actividades 2022.	Envío de la Memoria Anual de Actividades del COFAT 2022 a todos los integrantes del Comité.	CFH
2	Difusión de los resultados del análisis de patrones y tendencias de errores de medicación 2020-2022.	Difundir los resultados del análisis de patrones y tendencias de errores de medicación 2020-2022 con los diferentes servicios de hospitalización.	CFH
3	Trazabilidad de medicamentos controlados.	Agregar el rubro " <i>Diagnóstico</i> " al " <i>Formato para el control de la administración de medicamentos narcóticos</i> " y enviar a la Jefatura de Anestesiología.	CFH
4	Actualización del Plan del Sistema de Manejo y Uso de Medicamentos del HGM	Comenzar la planificación y acercamiento con las áreas involucradas para la actualización del Plan del Sistema de Manejo y Uso de Medicamentos (MMU).	CFH

Para el seguimiento y cumplimiento de los acuerdos generados se llevaron a cabo las siguientes actividades:

1. Del 10 al 17 de abril del año en curso, la CFH entregó a cada miembro del Comité una copia controlada de la Memoria Anual de Actividades del COFAT 2022.
2. Mediante Circular con número oficio HGM-DPDSA-UCYSAM-275-2023, la CFH envió a 37 servicios médico-quirúrgicos, el análisis de patrones y tendencias de los errores de medicación que fueron reportados por el personal sanitario del Hospital durante el periodo 2020-2022.
3. Mediante oficio HGM-DPDSA-UCYSAM-225-2023 con fecha del 15 de abril, la CFH envió a la Jefatura del Servicio de Anestesiología el *"Formato para el control de la administración de narcóticos"* con las adecuaciones instruidas por el Seno del Comité.
4. Por otra parte, el pasado 16 de mayo del año en curso, la CFH y la Jefatura del Servicio de Anestesiología, llevaron a cabo una reunión de trabajo con el objetivo de revisar y proponer las adecuaciones a los procedimientos relacionados con el manejo y uso de los narcóticos disponibles en el Hospital. Durante el mes de junio, la CFH trabajó en la propuesta de actualización del *Procedimiento para la solicitud, resguardo, distribución y/o devolución de medicamentos controlados (narcóticos)* del Manual de Procedimientos del Servicio de Anestesiología. Dicho procedimiento se encuentra actualmente en revisión por parte de la Subdirección de la Unidad de Calidad y Seguridad de la Atención Médica.
5. El pasado 31 de mayo del presente año, la CFH y la Subdirección de Enfermería llevaron a cabo una reunión de trabajo para revisar la propuesta del *"Plan para la identificación y priorización de riesgos y problemas del Sistema de Medicación del Hospital General de México"*, así como para revisar la propuesta de la *"Bitácora de resguardo de medicamentos controlados en Servicio"*.

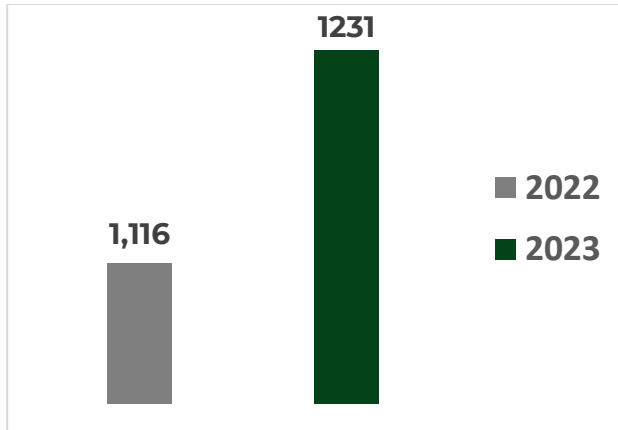
Finalmente, el pasado 7 de junio del año en curso el Presidente Ejecutivo del COFAT y los demás miembros que lo integran, aprobaron la actualización del Acta Constitutiva del Comité la cual será presentada de manera oficial en el Seno de la Segunda Sesión Ordinaria 2023.



Educación y Capacitación			
Año	2022	2023	% diferencia entre los años
1) Total de Residentes	908	968	↑ 6.6%
Número de Residentes Extranjeros:	123	116	↓ -5.7%
Médicos Residentes por Cama:	1.3	1.2	↓ -7.7%
2) Residencias de Especialidad:	43	43	→ 0.0%
3) Cursos de Alta Especialidad:	40	40	→ 0.0%
4) Cursos de Pregrado:	128	100	↓ -21.9%
5) Número de Estudiantes en Servicio Social:	302	149	↓ -50.7%
6) Número de Alumnos de Posgrado:	1,116	1,231	↑ 10.3%
7) Cursos de Posgrado	7*	8*	↑ 14.3%
8) Participación Extramuros:	697	717	↑ 2.9%
a) Rotación de otras Instituciones (Número de Residentes):	455	503	↑ 10.5%
b) Rotación a otras Instituciones (Número de Residentes):	242	214	↓ -11.6%
9) % Eficiencia Terminal (Número de Residentes Egresados / Número de Residentes Aceptados):	88.26%	71	↓ -19.6%
10) Enseñanza en Enfermería	5	6	↑ 20%
Cursos de Pregrado:	2	2	0.0%
Cursos de Posgrado:	3	4	↑ 33.3%
11) Cursos de Actualización (Educación Continua):	13	13	→ 0.0%
Asistentes a Cursos de Actualización (Educación Continua)	287	262	↓ -8.7%
12) Cursos de Capacitación:	121	146	↑ 20.7%
13) Sesiones Interinstitucionales:	23	23	→ 0.0%
Asistentes a Sesiones Interinstitucionales	---	---	---
14) Sesiones por Teleconferencia:	24	22	↓ -8.3%
15) Congresos Organizados	0	0	→ 0%
16) Premios, Reconocimientos y Distinciones Recibidos	0	0	→ 0%

I. Posgrado

Total de Alumnos de Posgrado 2022-2023

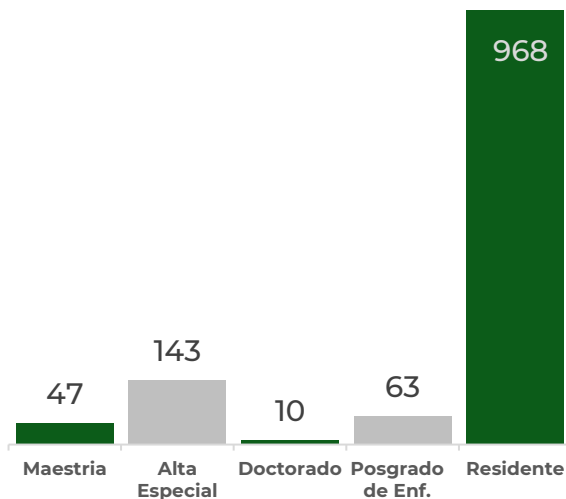


Durante el periodo de enero a junio de 2023, se contó con un total de 1,231 alumnos de posgrado. Donde se observa que hubo 115 alumnos más de los reportados en 2022, en el mismo periodo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Integración de Alumnos de Posgrado



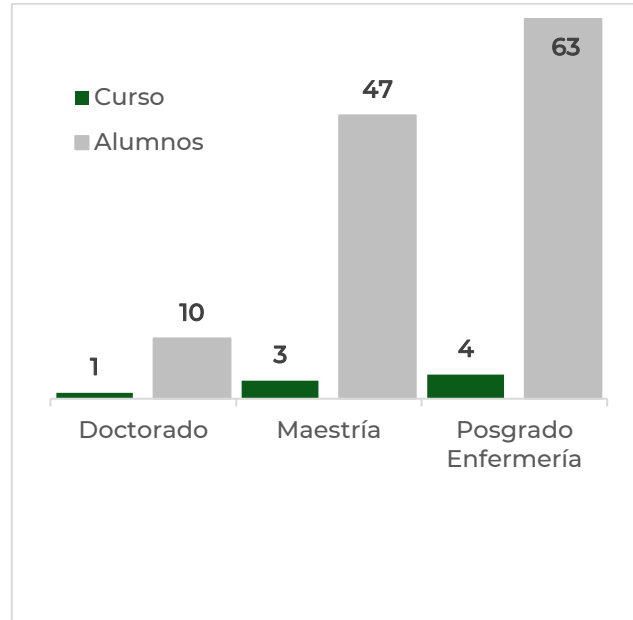
Durante el periodo del primer semestre de 2023, se contó con 1,231 alumnos de posgrado, distribuidos de la siguiente manera: 968 alumnos de Residencias Médicas, 143 alumnos de Posgrado de Alta Especialidad, 47 alumnos de Maestría, 10 alumnos de Doctorado y 63 alumnos de Posgrado en Enfermería

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Cursos de Posgrado*

Durante este primer semestre de 2023 se tuvieron 8 cursos de posgrado* con un total de 120 alumnos: 1 Doctorado con 10 alumnos, 3 Maestrías con 47 y 4 cursos de Posgrado de Enfermería con 63 alumnos.



Se informa que en este segundo trimestre se tuvieron 8 bajas de alumnos de los Posgrado en Enfermería: 3 fueron de Enfermería del adulto en estado crítico, 3 de Enfermería Perioperatoria y 2 de Enfermería Nefrológica.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

***Solo cursos de POSGRADO INSTITUCIONAL**

1. Médicos Residentes

1.1. Médicos Residentes Ciclo (2023-2024)

Médicos Residentes	Promovidos al ciclo 2023- 2024	Nuevo Ingreso marzo 2023	Total Ciclo 2023-2024	Movimientos Altas/Bajas	Totales a junio 2023
Nacionales	550**	297	847	+15/-10	852
Extranjeros	77	40	117	+1/-2	116
Total	627	337	964	+16/-12	968

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

****Aclaración: Se reporta solo una baja por defunción del trimestre pasado.**

Al término del primer semestre el total de médicos residentes fue de 968 (852 nacionales y 116 extranjeros).

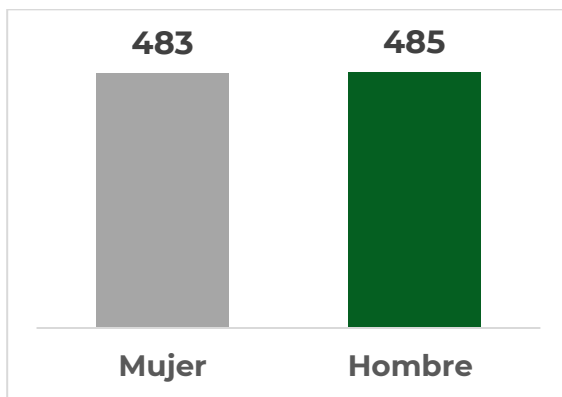
En el transcurso del segundo trimestre las bajas de médicos nacionales fueron **7**: una (1) de cirugía plástica y reconstructiva, una (1) de geriatría, una (1) de Infectología, dos (2) de medicina de urgencias, dos (2) de otorrinolaringología. Las bajas de médicos extranjeros fueron 1: una (1) de pediatría.

Se suman a las del primer trimestre, cuyo desglose sería, médicos nacionales **tres (3)**, dando un total de **10**. En el caso de los médicos extranjeros hubo **1** dando un total de bajas de médicos extranjeros en el primer semestre de **2**.

El total de bajas de médicos residentes en el primer semestre es de **12**.

Con respecto al registro de altas, durante el mismo semestre fue un total de **16**; de médicos nacionales **15**, una (1) de cardiología, tres (3) de cirugía oncológica, una (1) de geriatría, nueve* (**9 ; 3 R1, 3 R2 y 3 R3**) de neumología y una (1) de pediatría y de médicos extranjeros 1: una (1) de pediatría (R2) que corresponden a cambios de sede solicitados por la DGCES.

1.2. Médicos Residentes por Género



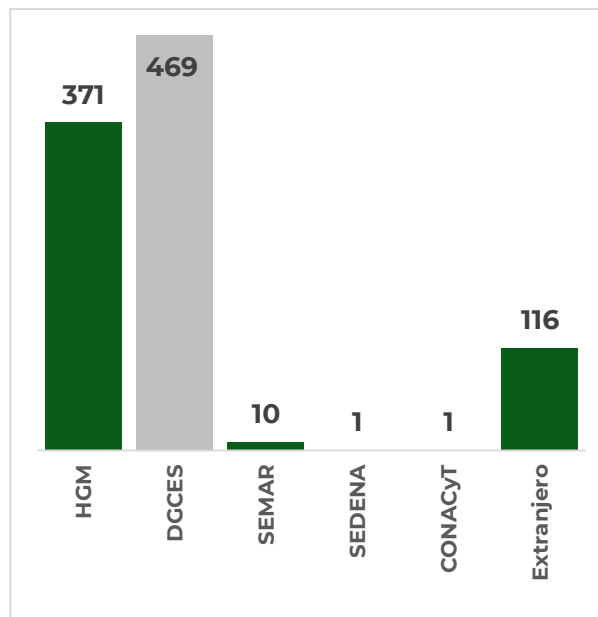
Del total de médicos residentes, 483 pertenecen al género femenino, lo que equivale al 49.9% y 485 médicos pertenecen al género masculino lo que equivale al 50.1%.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1.3. Financiamiento de los Médicos Residentes

La Dirección General de Capacitación y Educación en Salud aplica 469 becas (48.5%) de la partida 610 (DGCES), el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” otorga 371 becas institucionales (38.3%), la Secretaría de Marina (SEMAR) 10 becas (1.0%), la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA) 1 beca (0.1%), el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) 1 beca (0.1%) y los Médicos Extranjeros (EXT) 116 sin beca (12%).



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1.4. Médicos Residentes por Especialidad (Nacionales/Extranjeros)

No.	Especialidad de entrada directa	No. de Alumnos		
		Total	Nac.	Extr.
1	Anatomía Patológica	27	24	3
2	Anestesiología	49	43	6
3	Audiología, Otoneurología y Foniatría	14	13	1
4	Cirugía General	90	87	3
5	Cirugía Maxilofacial	5	5	0
6	Genética Medica	8	6	2
7	Geriatría	31	31	0
8	Ginecología y Obstetricia	53	52	1
9	Imagenología Diagnostica y Terapéutica	35	28	7
10	Medicina De Rehabilitación	16	16	0
11	Medicina Interna	85	77	8
12	Neumología	43	40	3
13	Oftalmología	22	22	0

14	Otorrinolaringología y cirugía de Cabeza y Cuello	19	15	4
15	Pediatría	64	60	4
16	Prótesis Maxilo-Facial	5	5	0
17	Radio-Oncología	0	0	0
18	Traumatología y Ortopedia	26	20	6
19	Medicina de Urgencias	36	30	6
	SUBTOTAL	628	574	54

No.	Especialidad de entrada Indirecta	Número de Alumnos		
		Total	Nac.	Ext.
20	Alergia e Inmunología	4	4	0
21	Angiología y cirugía Vasculare	14	11	3
22	Cardiología	19	11	8
23	Cirugía Cardioráca	5	2	3
24	Cirugía Oncológica	18	14	4
25	Cirugía Plástica Y Reconstructiva.	25	22	3
26	Coloproctología	11	9	2
27	Dermatología	26	25	1
28	Dermatopatología	3	3	0
29	Endocrinología	16	11	5
30	Gastroenterología	20	16	4
31	Ginecología oncológica	11	8	3
32	Hematología	15	14	1
33	Infectología	12	8	4
34	Medicina del Enfermo En Estado Crítico	14	11	3
35	Medicina Materno Fetal	20	17	3
36	Nefrología	18	16	2
37	Neonatología	3	2	1
38	Neurocirugía	24	21	3
39	Neurología	15	13	2
40	Neuropatología	3	2	1
41	Oncología Medica	8	6	2
42	Reumatología	10	10	0
43	Urología	26	22	4
	Subtotal	340	278	62
	Total	968	852	116

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Con respecto a las Especialidades de Entrada Directa los porcentajes por especialidad son: Cirugía General con 90 alumnos (14.3%), Medicina Interna 85 (13.5%), Pediatría 64 alumnos (10.2%), Ginecoobstetricia 53 (8.4%), Anestesiología, 49 (7.8%) y Medicina de Urgencias con 36 (5.7%) respecto de un total de 628. En el caso de las Especialidades de Entrada Indirecta: Urología con 26 alumnos (7.6%), Dermatología 26 (7.6%), Cirugía Plástica 25 (7.3%) y Neurocirugía con 24 (7.1%) con respecto del total de 340.

1.5. Médicos Residentes por Entidad Federativa

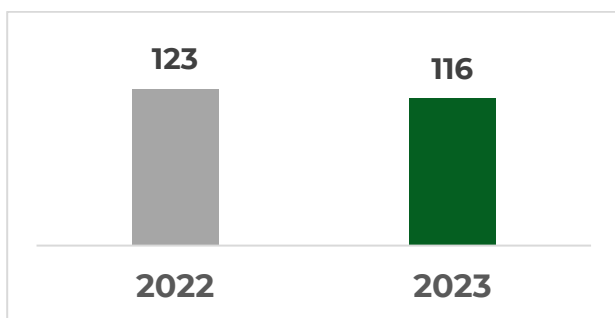
Entidad de Origen	Total	Mujeres	Hombres
Aguascalientes	4	2	2
Baja California	13	7	6
Baja California Sur	0	0	0
Campeche	2	1	1
Chiapas	14	8	6
Chihuahua	6	3	3
Ciudad De México	335	184	151
Coahuila	12	6	6
Colima	3	0	3
Durango	7	4	3
Estado De México	121	69	52
Guanajuato	21	12	9
Guerrero	36	16	20
Hidalgo	24	12	12
Jalisco	18	8	10
Michoacán	31	13	18
Morelos	26	13	13
Nayarit	2	0	2
Nuevo León	5	1	4
Oaxaca	27	13	14
Puebla	37	14	23
Querétaro	9	4	5
Quintana Roo	0	0	0
San Luis Potosí	6	4	2
Sinaloa	10	3	7
Sonora	5	1	4
Tabasco	12	4	8
Tamaulipas	12	8	4
Tlaxcala	6	2	4
Veracruz	39	15	24
Yucatán	5	0	5
Zacatecas	4	0	4
Total	852	427	425

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

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, 335 (39.3%), del Estado de México con 121 (14.2%), Veracruz con 39 (4.6%), Puebla con 37 (4.3%), y Guerrero 36(4.2%) dentro de los más representativos.

1.6. Médicos Residentes Extranjeros al Primer Semestre 2022-2023



El total de médicos residentes al término del primer semestre es de 116. Esta cantidad disminuyó en 7 médicos residentes con respecto al mismo periodo de 2022.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1.7. Médicos Residentes Extranjeros por País de Origen (2022-2023)

El total de médicos residentes extranjeros al término del primer semestre del 2023 con respecto al total del año anterior varía con 7 alumnos menos.

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 42 (35.3%), Colombia con 30 (25%), y Nicaragua con 13 (11.2%).

País	2022	2023
Bolivia	11	10
Colombia	29	29
Ecuador	38	42
Guatemala	6	3
Honduras	12	11
Nicaragua	14	12
El Salvador	4	2
República Dominicana	6	5
Uruguay	1	1
Venezuela	2	1
Total	123	116

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1.8. Médicos Residentes Extranjeros por Género y País de Origen 2023

País	Hombres	Mujeres	Total
Bolivia	7	3	10
Colombia	16	13	29
Ecuador	20	22	42
Guatemala	1	2	3
Honduras	7	4	11
Nicaragua	5	7	12
Salvador	1	1	2
Dominicana	3	2	5
Uruguay	0	1	1
Venezuela	0	1	1
Total general	60	56	116

Del total de 116 médicos residentes extranjeros, 60 (51.7%) corresponde al género masculino y 56 (48.3%) al femenino.

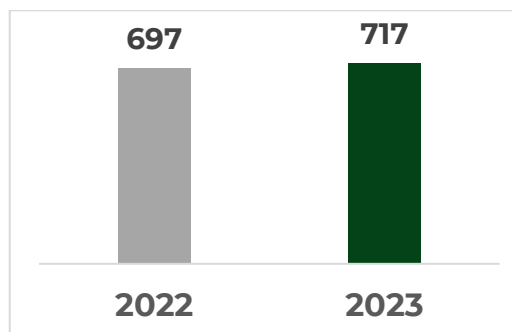
Con respecto a la distribución por género en los **tres países** con mayor porcentaje de alumnos, entre los residentes colombianos predomina el género masculino y entre los ecuatorianos y nicaragüenses predomina el género femenino.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1.9. Médicos Residentes en Rotación Primer Semestre 2023

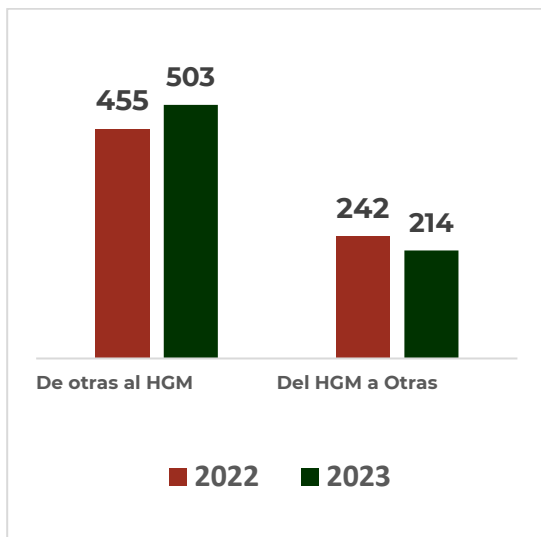
La cantidad de rotaciones en el **primer semestre** del ciclo 2023 difiere con respecto al ciclo 2022 en sólo 20 alumnos más.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1.10. Número de Médicos Residentes que Realizaron Rotaciones al Primer Semestre 2022-2023



La cantidad de médicos residentes del Hospital que rotaron a otras instituciones de salud fue de 214 y los médicos residentes de otras instituciones que rotaron por el Hospital General fue de 503.

En este periodo los médicos residentes de otras instituciones que rotaron en el Hospital fueron mayor por 48 médicos más respecto al mismo periodo del año anterior, caso contrario con los médicos residentes del Hospital que fueron a otras instituciones hay un decremento de 28 alumnos.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Se recibieron en rotación en este semestre a 503 médicos residentes de otras instituciones del Sector Salud, nacionales y extranjeros, resaltando que 9 médicos provienen de diversos Hospitales de los siguientes países: República Dominicana, Nicaragua, El Salvador, Perú y España

Así mismo, de los 214 médicos residentes del Hospital General, quienes rotaron por otras instituciones, cabe destacar que 4 fueron al extranjero: tres a España a la Clínica UNER de Valoración y Rehabilitación para el daño cerebral y al Hospital Universitario y Politécnico y 1 al IPS Clínica León XIII en Colombia.

20.11. Médicos Residentes por Cama 2022-2023

Se observa un **incremento de 60 residentes** comparado el mismo periodo en el 2022, la relación bajó de 1.3 a 1.2 al término de este periodo.

	2022	2023
Camas censables	802	807
Camas no Censables	340	340
Total de Camas Hospitalarias	1,142	1,147
Médicos Residentes	908	968
Residentes por cama	1.3	1.2

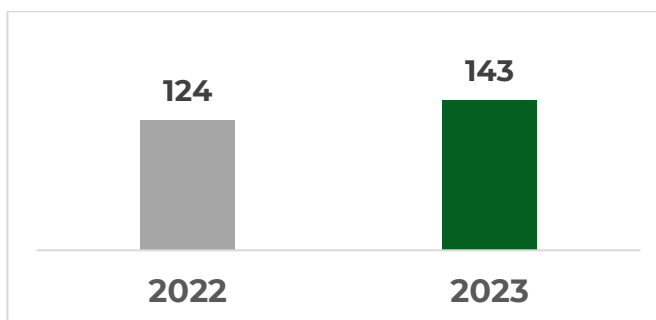
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

2. Alumnos en Posgrados de Alta Especialidad en Medicina 2023-2024

2.1. Médicos Especialistas en Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM)

Al término del primer semestre 2023, 143 médicos especialistas realizan el Posgrado de Alta Especialidad en Medicina, que en comparación con el mismo periodo del año 2022 se incrementa con 19 alumnos (124 / 143).



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

2.2. Médicos en Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (PAEM) 2023-2024

Alumnos de Alta Especialidad	Promovidos al ciclo 2023- 2024	Nuevo Ingreso marzo 2023	Total Ciclo 2023-2024	Movimientos Altas/Bajas	Totales a junio 2023
Nacionales	19	89	108	+0/-2	106
Extranjeros	5	32	37	+0/-0	37
Total	24	121	145	2	143

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

El total de bajas acumuladas en el primer semestre son 2 y corresponden a: Una (1) baja en Cirugía de cadera y pelvis y otra (1) en Cirugía de Columna del 1er año.

2.3. Cursos y Médicos de Alta Especialidad.

Con respecto a los Posgrados de Alta Especialidad en Medicina, los primeros 7 presentan proporcionalmente más alumnos y son los siguientes: Endoscopía Gastrointestinal con 19.6%, Algología pediátrica, Medicina Crítica en Obstetricia y Radiología Intervencionista Vascular Periférica Torácica y Abdominal con 4.2% y Algología, Cirugía Bariátrica y Dermato-Oncología y Cirugía Dermatológica con 3.5%. cada una.



Curso	Nombre	Total
1	Algología	5
2	Algología Pediátrica	6
3	Cirugía Articular	4
4	Cirugía Bariátrica	5
5	Cirugía de Cadera y Pelvis	2
6	Cirugía de Columna (1er. año)	2
	Cirugía de Columna (2do. año)	3
7	Cirugía Endocrina	1
8	Cirugía Hepato Pancreato Biliar	3
9	Cirugía Laparoscópica Avanzada del Tracto Digestivo Superior	2
10	Cirugía Laparoscópica y Robótica en Urología	3
11	Cito patología	3
12	Córnea y Cirugía Refractiva	3
13	Dermato-oncología y Cirugía Dermatológica	5
14	Electrofisiología Cardíaca (1er. año)	4
	Electrofisiología Cardíaca (2do. año)	1
15	Endoscopia Gastrointestinal (1er.año)	11
	Endoscopia Gastrointestinal (2o. año)	17
16	Endoscopia Torácica	3
17	Enfermedades Tiroideas	2
18	Estrabismo	0
19	Fisiología Cardiopulmonar	3
20	Fisiología Pulmonar	2
21	Genodermatología	1
22	Glaucoma	2
23	Hematopatología	1
24	Hepatología	4
25	Imagen de Cabeza y Cuello	0
26	Inmunobiología y Manejo Clínico del Trasplante Renal	2

Curso	Nombre	Total
27	Medicina Crítica en Obstetricia	6
28	Medicina del Dolor y Paliativa	3
29	Microcirugía de Segmento Anterior del Ojo	3
30	Nefropatología	2
31	Neurocirugía Funcional, Estereotáxica y Radiocirugía	1
32	Obesidad Infantil y del Adolescente	1
33	Patología Oncológica	4
34	Procedimientos Avanzados en Microcirugía Reconstructiva	0
35	Radiología e Imagen Mamaria y Procedimientos de Intervención	3
36	Radiología Intervencionista Vascul Periférica Torácica y Abdominal	6
37	Resonancia Magnética	4
38	Retina y Vitreo (1er. año)	2
	Retina y Vitreo (2do. año)	2
39	Tomografía Computarizada de Cuerpo Entero	2
40	Trasplante Renal (1er. año)	3
	Trasplante renal (2do. año)	1
	Subtotal	45
	Total	143

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

3. Cursos de Posgrado*

3.1. Descripción de Cursos y Alumnos de Posgrado*

No. de Curso	Curso de Posgrado	No. de alumnos
1	Doctorado: • Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud de la Facultad de Medicina de la UNAM	10
3	Maestría: • Ciencias de la Salud de la Escuela Superior de Medicina del IPN • Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud Facultad de Medicina de la UNAM • Dirección de Instituciones de Salud con Especialidad en Bienestar y Salud Corporativa de la Universidad Anáhuac.	47
4	Posgrado de enfermería: • 2 curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico • 2 curso de Especialidad en Enfermería Nefrológica	63
8	Total	120

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre de 2023 se tuvieron 8 cursos de posgrado con un total de 120 alumnos: 1 curso de Doctorado con 10 alumnos, 3 Maestrías con 47 y 4 cursos de Posgrado de Enfermería con 63 alumnos.

3.2. Doctorados

Nombre del Doctorado	Duración	Inició	Termino	Inscritos	Bajas Acum.	Totales a la Fecha
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
Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM	8 semestres	Marzo 2023	Dic 2026	1	0	1
Totales				11	1	10

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

En el Doctorado de Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud, avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México, se aceptó a un alumno para iniciar en enero del 2023. En semestres anteriores había 9 alumnos, por lo que al final hay un total de **10 alumnos** de Doctorado.

3.3. Maestría

Nombre de la Maestría	Duración	Inicio	Término	Inscritos	Al. que continúan	Egres.
Ciencias de la Salud Generación 14° IPN	4 semestres	Marzo 2022	Dic. 2023	8	8	-
Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud, Generación 12° UNAM	4 semestres	Marzo 2022	Dic. 2023	5	5	-
Ciencias de la Salud, Generación 15° IPN	4 semestres	1 de feb. 2023	Dic. 2024	9	9	-
Ciencias Médicas, Odontológicas de la Salud Generación 13° UNAM	4 semestres	30 de ene. 2023	Dic. 2024	7	7	-
Dir. de Instit. de Salud, con Espec. en Bienestar y Salud Corporativa	8 trimestres	Abril 2022	Marzo 2024	20	18	-
Total				49	47	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre dio inicio la 15 Generación de la Maestría de Ciencias de la Salud, avalada por el Instituto Politécnico Nacional (IPN) con un total de 9 alumnos; así como la 13 generación de la Maestría en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) en la cual se aceptaron 7 alumnos.

Continúa la Maestría en Dirección de Instituciones de Salud con Especialidad en Bienestar y Salud Corporativa, impartida por la Universidad Anáhuac, la cual al término de este primer semestre 2023, cuenta con un total de 18 alumnos activos a la fecha. Dicha Maestría dio inicio en abril del 2022 y terminará en marzo del 2024.

Al término del primer semestre de 2023 en enfermería, hay 47 alumnos: 16 de nuevo ingreso 21 alumnos de generaciones anteriores.

3.4. Cursos de Posgrado de Enfermería

Curso de Especialidad	Semestre	Nivel Académico	No. de Alumnos	No. De Profesores	Fecha	
					Inic.	Término
Curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	1ro.	Licenciatura en Enfermería	24	1	16/01/2023	9/06/2023
Curso de Especialidad de Enfermería del Adulto en Estado Crítico	1ro.	Licenciatura en Enfermería	13	1	16/01/2023	9/06/2023
Curso de Especialidad de Enfermería Nefrológica.	1ro.	Licenciatura en Enfermería	7	1	16/01/2023	9/06/2023
Curso de Especialidad de Enfermería Nefrológica.	1ro.	Licenciatura en Enfermería	19	1	16/01/2023	9/06/2023
Total			63	4		

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

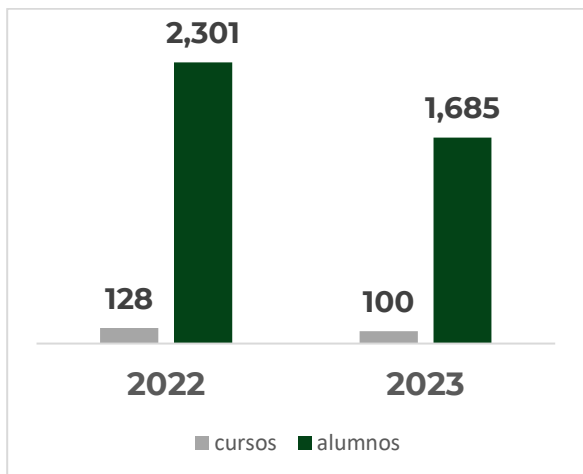
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Inicio de semestre: 16 de enero de 2023; y termina el: 9 de junio del presente.

De los 4 grupos de Posgrado en Enfermería se inscribieron 71 alumnos y durante el semestre se dieron 8 bajas por lo que continúan 63 alumnos.

II. Pregrado

1. Cursos y Alumnos de Pregrado 2022-2023



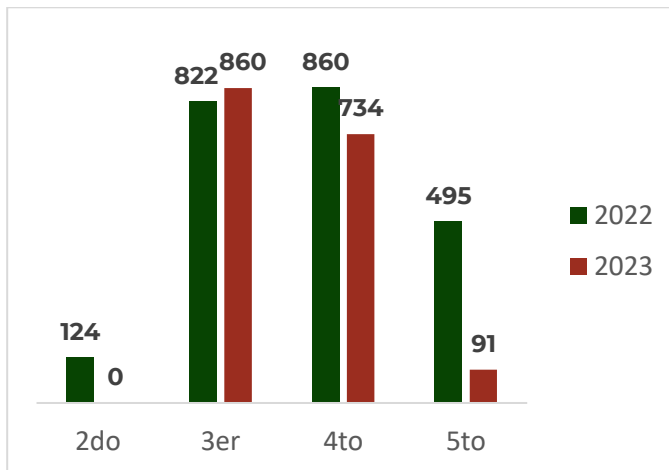
Para este primer semestre de 2023, se tuvieron 100 cursos con un total de 1,685 alumnos de los diferentes años. Se observa un decremento de 28 cursos y 616 alumnos respecto a lo reportado en 2022.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

2. Alumnos de Pregrado por Nivel Académico

Durante el primer semestre de 2023 se tuvieron un total de 1,685 alumnos de escuelas diferentes, de los cuales 860 son de tercer año, 734 son de cuarto año y 91 pertenecen al quinto año.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

3. Alumnos de Pregrado por Institución Educativa

Escuelas y Facultades	Alumnos Inscritos	
	2022	2023
Facultad de medicina de la UNAM	540	846
Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía	25	42
Escuela Superior de Medicina IPN	940	598
Escuela de Medicina de la Universidad Anáhuac	260	80
Facultad de Medicina de la Salle	329	29
Universidad Panamericana	102	--
Escuela de Medicina Universidad Saint Luke	72	34
Escuela Nacional de Medicina y Ciencias de la Salud del ITESM Ciudad de México	18	--
Facultad de Estudios Superiores Iztacala	15	15
Universidad Justo Sierra	0	13
CICS Milpa Alta IPN	---	28
Total	2,301	1,685

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Para este primer semestre de 2023 se contaron con 1,685 alumnos de campos clínicos, de diversas instituciones.

4. Alumnos de Internado de Pregrado

No.	Área de Rotación	Julio 2022 a junio 2023		Enero a diciembre 2023		Periodo
		CFRHS	vinculación	CFRHS	vinculación	
1	Cirugía General	6	6	31	5	2 meses
2	Medicina Interna	6	6	31	5	2 meses
3	Pediatría	6	6	30	4	2 meses
4	Urgencias Médicas	6	6	30	4	2 meses
5	Medicina Familiar (C.E.)	6	6	30	4	2 meses
6	Ginecología y Obstetricia	6	7	30	4	2 meses
	Total	36	37	182	26	

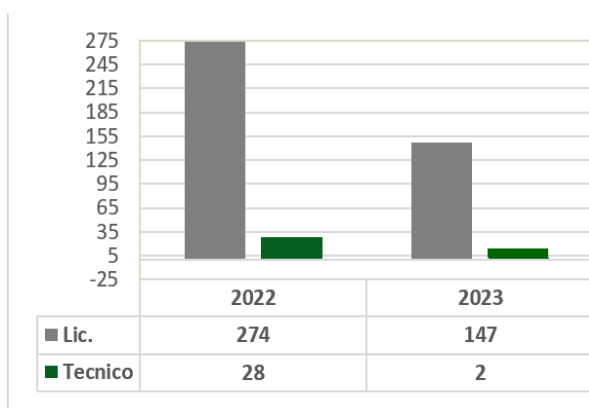
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Contamos con 281 internos de pregrado, procedentes de diferentes Universidades y Escuelas de Medicina públicas y privadas del país, 182 corresponden a la generación de enero – diciembre de 2023 y 36 de la generación intermedia de julio a junio de 2022 al 2023, 63 alumnos son bajo la modalidad de vinculación entre escuelas y se han generado 6 rotaciones dentro del Hospital que son: ginecología y obstetricia, cirugía general, medicina interna, pediatría, urgencias médicas y medicina familiar.

4.1. Número de Estudiantes en Servicio Social y Prácticas Profesionales 2022- 2023

4.1.1. Servicio Social



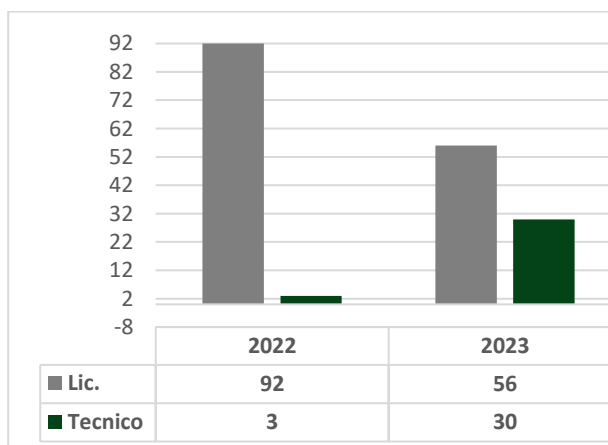
Durante este primer semestre de 2023, se recibieron 149 alumnos de servicio social: 147 de nivel licenciatura **y 2 de carreras técnicas.**

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

4.2. Prácticas Profesionales

Durante este primer semestre de 2023, se recibieron 86 alumnos de prácticas profesionales: 56 de nivel licenciatura y 30 de carreras técnicas. Se recibieron pocos alumnos en este segundo trimestre porque se programó la recepción de más alumnos a partir de julio.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

5. Actividades relevantes de Pregrado Primer Semestre 2023

Se llevó a cabo un curso de inducción para médicos internos de pregrado el cual tuvo una duración de 14 horas los días 27 y 28 de junio del presente año con una asistencia de 58 alumnos. De igual manera, se realizó un curso de suturas para médicos internos, el cual tuvo una asistencia de 62 médicos internos.

III. Enseñanza de Enfermería

1. Cursos de Pregrado de Enfermería Licenciatura en Enfermería UNAM

Escuela	Semestre	Nivel académico	No. de Alumnos	No. de profesores	Fecha	
					Inic.	Termino
FENO-UNAM	8°	Licenciatura en Enfermería	20	1	31/01/2023	19/05/2023
FENO - UNAM	6°	Licenciatura en Enfermería	15	1	31/01/2023	19/05/2023
	Total		35	2		

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

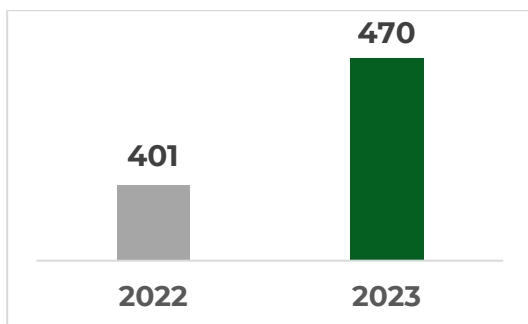
Durante el periodo de enero a junio de 2023, se iniciaron dos cursos de Licenciatura en Enfermería con un total de 35 alumnos.

Dando inicio el primer semestre el 31 de enero de 2023 y con fecha de término 19 de mayo de 2023.

2. Cursos Postécnicos del Instituto Politécnico Nacional (ciclo 2023)

Durante este primer semestre de 2023 no se iniciaron cursos postécnicos en Enfermería

3. Enfermería en Práctica Clínica 2022-2023



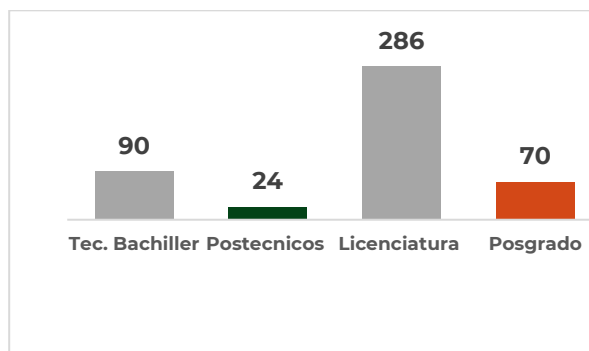
Para este primer semestre de 2023 se contó con un total de 470 alumnos de enfermería en Práctica Clínica. Se puede observar un aumento de 69 alumnos de más con respecto a 2022.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

4. Estudiantes de Enfermería en Práctica Clínica Primer Semestre 2023

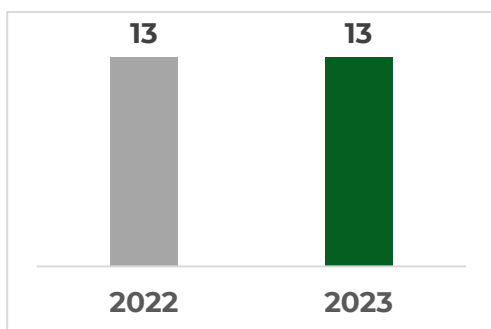
Durante este primer semestre de 2023, se recibieron 470 alumnos de Prácticas profesionales: 90 de técnico bachiller, 24 de cursos pos técnicos, 286 de licenciaturas y 70 de cursos de posgrado.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

IV. Cursos de Actualización 2022-2023 (Educación Continua)



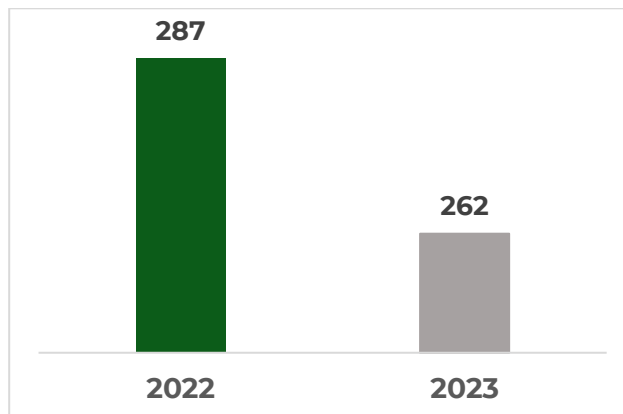
Para este primer semestre de 2023 se llevaron a cabo 10 Cursos y 3 Diplomados, dando un total de 13 cursos de Educación Continua, con **262** asistentes, los mismos que el año pasado en el mismo periodo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1. Asistentes a Cursos de Educación Continua 2022-2023

Para este primer semestre de 2023 se llevaron a cabo 13 cursos de Educación Continua, con un total de 262 asistentes. Se observa un decremento de 25 participantes de menos, respecto al mismo periodo del año pasado.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

2. Principales Cursos y Asistentes de Educación Continua

No. de Curso	Tema	No. de Asistentes
1	Actualización en psicodiagnóstico y elaboración del plan de intervención psicológica	96
1	Estrategias efectivas de Liderazgo y supervisión	121
5	Imagenología mamaria	16
3	Curso avanzado en ultrasonido y manometría anorrectal para el coloproctólogo	4
10	Total	237

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre de 2023 se llevaron a cabo 10 cursos de Educación Continua con un total de 237 alumnos. Destaca el curso “Estrategias Efectivas de Liderazgo” por el número de asistentes. la mayor parte de los cursos fueron enfocados a personal técnico médico

3. Diplomados

No. de Cursos	Nombre del Diplomado	Total de Alumnos	Dirigido a:
1	Colposcopia y adiestramiento colposcópico del tracto genital inferior	17	Médicos Especialistas
1	Cirugía Endoscópica Ginecológica	6	Médicos Especialistas
1	Anestesia en trasplantes de órganos y cirugías abdominales de alta complejidad	2	Médicos Especialistas
3	Total	25	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

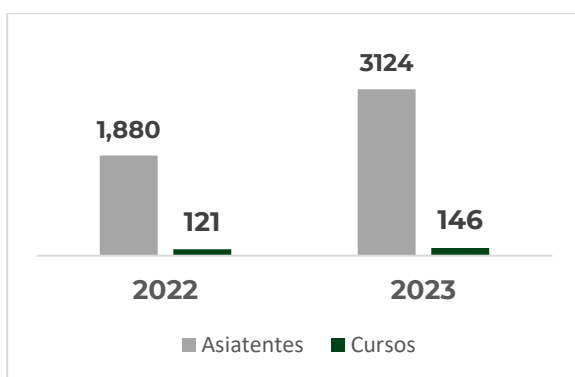
Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante el primer semestre de 2023, iniciaron 3 Diplomados con un total de 25 asistentes.

Los 10 cursos con 237 asistentes más los 3 diplomados con 25 asistentes dan un total de 13 cursos con 262 asistentes.

V. Capacitación para el Desempeño

1. Cursos de Capacitación (Trabajadores) 2022-2023



Durante este primer semestre se tuvieron 146 cursos con un total de 3,124 asistentes. Se observa un incremento de 1,244 asistentes y 25 cursos por arriba de lo reportado el año pasado en el mismo periodo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

1.1. Principales Cursos de Capacitación

No. de Cursos	Tema	No. de Asistentes
4	Manejo de los residuos peligrosos biológicamente infecciosos en hospitales	457
24	Prevención de incendios, uso de extintor y atención de emergencias	297
12	Prevención de lesiones cutáneas relacionadas a la dependencia	248
2	Acciones esenciales para la seguridad del paciente en la atención médica	209
2	Interculturalidad y los derechos humanos	208
6	Sensibilización laboral del trabajador a su objetivo principal: el paciente	194
10	Soporte vital Básico para enfermeras	145
2	Metas internacionales y acciones esenciales para la seguridad del paciente	102
4	Suturas quirúrgicas en Cirugía Experimental	26
3	Curso continuo de Cirugía Experimental Microcirugía	18
69	Subtotal	1,904
77	Otros	1,220
146	Total	3,124

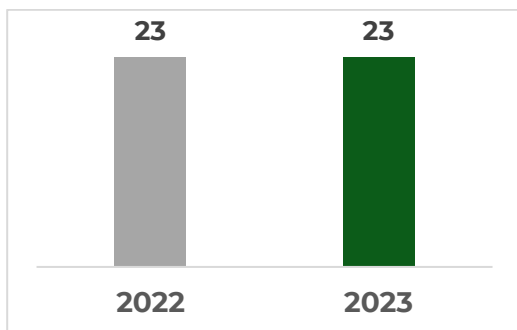
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Durante este primer semestre se llevaron a cabo 146 cursos con un total de 3,124 asistentes.

VI Sesiones Interinstitucionales Realizadas al Primer semestre 2023

1. Comparativo de Sesiones Generales 2022-2023



Durante este primer semestre de 2023 se realizaron 23 Sesiones Generales, en el Auditorio “Dr. Abraham Ayala González”.

Se observa que por el número fueron iguales a las que se realizaron en 2022 en el mismo periodo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

2. Sesiones Interinstitucionales al primer semestre de 2023

Durante el periodo de enero a junio de 2023 se realizaron 23 Sesiones Interinstitucionales, las cuales se llevaron a cabo todos los viernes de 8:00 a 9:00 hrs. en el Auditorio “Aquilino Villanueva” y a partir del 17 de marzo en el Auditorio “Abraham Ayala González”. Dichas sesiones se transmiten también vía zoom.

No.	Fecha	Tema	Ponente
1	13 enero	Clínica de Climaterio HGMEI	Dra. Berenice Zavala Barrios Dra. Erika Alemán Ceballos. Dra. Lidia Elizabeth Santana Domínguez. Servicio de Ginecología y Obstetricia.
2	20 enero	Enfrentando a las pseudomonas aeruginosa y la acinetobacter baumannii en el ambiente hospitalario	Dr. Carlos Ridaura Valencia Vigilancia Epidemiológica
3	27 enero	Novedades en EPOC	Dra. Catalina Casillas Suárez. Jefa del Servicio de Neumología
4	3 febrero	Neurocirugía en el HGMEI de la integración a la transdisciplina	Dr. Jesús Quetzalcóatl Beltrán Mendoza. Neurocirugía
5	10 febrero	Reflexión ética en la práctica clínica: toma de decisiones en embarazos de alta complejidad.	Dra. Adriana Concepción Lobato Belmonte. Dra. Tabata Cano Gámez. Mtra. Amaranta Manrique de Lara y Ramírez. Reumatología
6	17 febrero	Neurobiología del amor	Dra. Claudia Elisa Alfaro Tapia. Jefa de Neurología.
7	24 febrero	Virus sincitial respiratorio y tridemia viral respiratoria	Dr. Raúl Romero Cabello. Servicio de Infectología
8	3 marzo	Código STROKE	Dra. Claudia Elisa Alfaro Tapia. Dr. Juan Esteban Montes Ramírez. Dr. Diego Armando Santillán. Dr. Alejandro Vega Gutiérrez

9	10 marzo	Aféresis específica en pediatría	Dra. Yadira Lilian Béjar Ramírez. Jefa del Banco de Sangre.
10	17 marzo	Informe Anual de actividades 2022	Dra. Guadalupe Mercedes Lucía Guerrero Avendaño. Directora General del Hospital General de México
11	24 marzo	Algología y cuidados paliativos pediátricos en el HGMEL y presentación de un caso clínico	Dra. María Antonieta Flores Muñoz. Dra. Elisa Hernández Ramírez. Clínica del Dolor.
12	31 marzo	Aportaciones de enfermería para la mejora de la seguridad del paciente y de la calidad de la atención médica en el HGMEL	Mtra. María Esther Santos Calderón. Enfermería
13	14 abril	La importancia de los métodos no invasivos para evaluar fibrosis en hepatología	Dr. Nahúm Méndez Sánchez. Médico Especialista invitado
14	21 abril	¿Hemos evolucionado en el diagnóstico y tratamiento de los astrocitomas o seguimos estancados?	Dr. Jesús Martínez Manrique. Dr. José Luis Navarro Olvera. Dr. Ricardo Juan García Cavazos
15	28 abril	Administración y control de resistencias bacterianas en el HGMEL	Dr. César Rivera Benítez. Servicio de Infectología
16	12 mayo	Diagnóstico y tratamiento de los trastornos de deglución	Dra. Mónica Segura Hernández. Servicio de Audiología y Foniatría.
17	19 mayo	Interrelación entre el abordaje diagnóstico y la investigación en el servicio de genética del HGMEL	Dr. Carlos Alberto Venegas Vega. Mtra. Alicia Beatriz Cervantes Peredo. Dr. Fernando Fernández Ramírez. Servicio de Genética
18	26 mayo	La enseñanza actual de la Medicina Interna	Dr. Ricardo Juan García Cavazos. Dr. Jaime Camacho Aguilera. Dr. Eduardo Carrillo Maravilla. Dr. José Halabe Cherem
19	2 junio	Unidad de bienestar infantil. alcances de un modelo de atención integral	Dra. Nayely Garibay Nieto. Encargada de la Unidad de Bienestar Infantil.
20	9 junio	Aseguramiento de calidad del servicio de patología como cimiento	Dra. Dafne Thamara Ayala Dávila. Servicio de Patología

		de la adecuada ejecución de sus procedimientos	
21	16 junio	Leucemia linfoblástica, el camino a la cura	Dr. Christian Ramos Peñafiel. Servicio de Hematología.
22	23 junio	Relevancia de las enfermedades vasculares del pulmón: experiencia en el HGMEI	Dra. Marisol García César. Dra. Dulce Iliana Navarro Vergara. Dra. María Berenice Torres Rojas. Clínica de Hipertensión Pulmonar
23	30 junio	Cáncer de mama: actualidades	Dr. Michael Alvarado. Cirujano Oncólogo de cáncer de mama de la USCF

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

VII. Apoyos para la Enseñanza (CEIDS)

1. Biblioteca Electrónica Para la Salud

En el primer trimestre se llevaron a cabo tres sesiones virtuales de inducción y de capacitación a capacitadores entre personal del CEIDS y de Elsevier, como parte de las acciones derivadas de la renovación de la suscripción de la plataforma Clinical Key, así como de su configuración en el sitio web del Centro. Lo anterior, a fin de detallar innovaciones en los servicios disponibles, procurar su mejor aprovechamiento y afinar proceso de atención a dudas y eventualidades.

En el mes de abril, se realizaron dos sesiones virtuales de **Introducción a la búsqueda sistemática en la literatura médica en dos sesiones (2 horas aprox.)** entre personal del CEIDS y de Elsevier.

En cuanto al uso de las bases de datos, se observa un incremento para el segundo trimestre del año:

Usuarios: Acceso Mensual a la plataforma BES /Enero a junio 2023

Plataforma	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Total	%
Clinical key	679	828	1436	1,149	1,293	1,258	6,643	74.22
COVID	83	102	155	447	711	810	2,308	25.78
Totales	762	930	1,591	1,596	2,004	2,068	8,951	100.00

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

2. Servicio de Búsqueda y Recuperación de Información

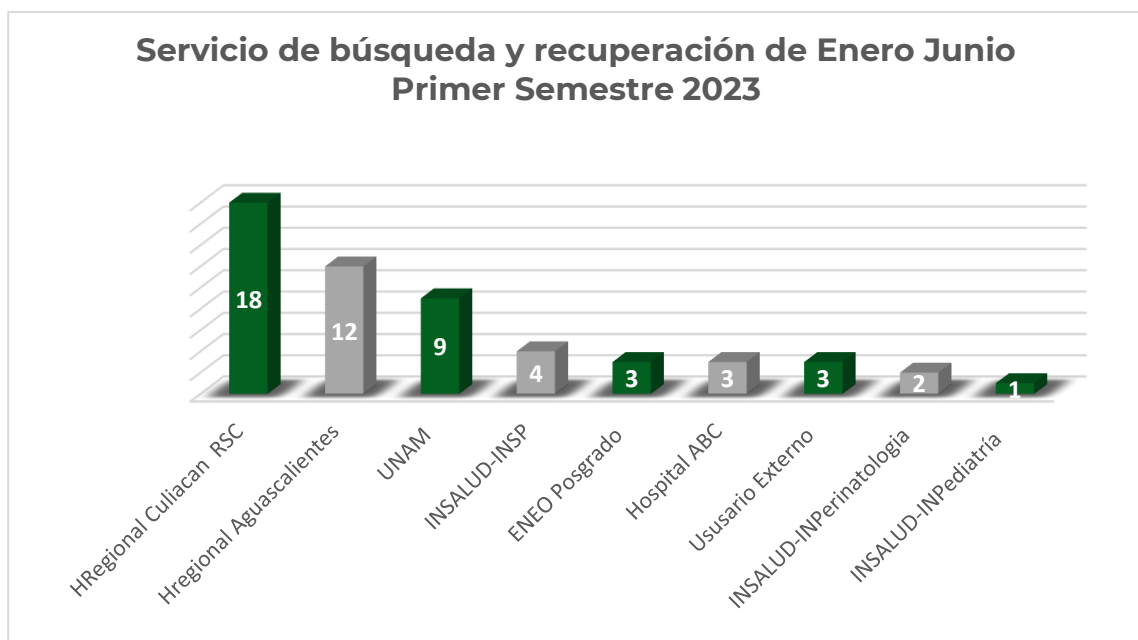
Se recibieron 191 solicitudes de recuperación de artículos científicos; ya sea vía telefónica, correo electrónico y/o por redes sociales, de los cuales se lograron obtener 187 documentos para un total de 94 usuarios, tanto internos como externos (estudiantes, académicos, personal médico, paramédico, enfermería y afín), una efectividad del 97.9% de recuperación versus solicitudes.

Mes	Usuarios	Solicitados	Recuperados
Enero	15	23	23
Febrero	14	26	25
Marzo	26	66	65
Abril	5	6	6
Mayo	19	32	32
Junio	15	38	36
Total	94	191	187

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

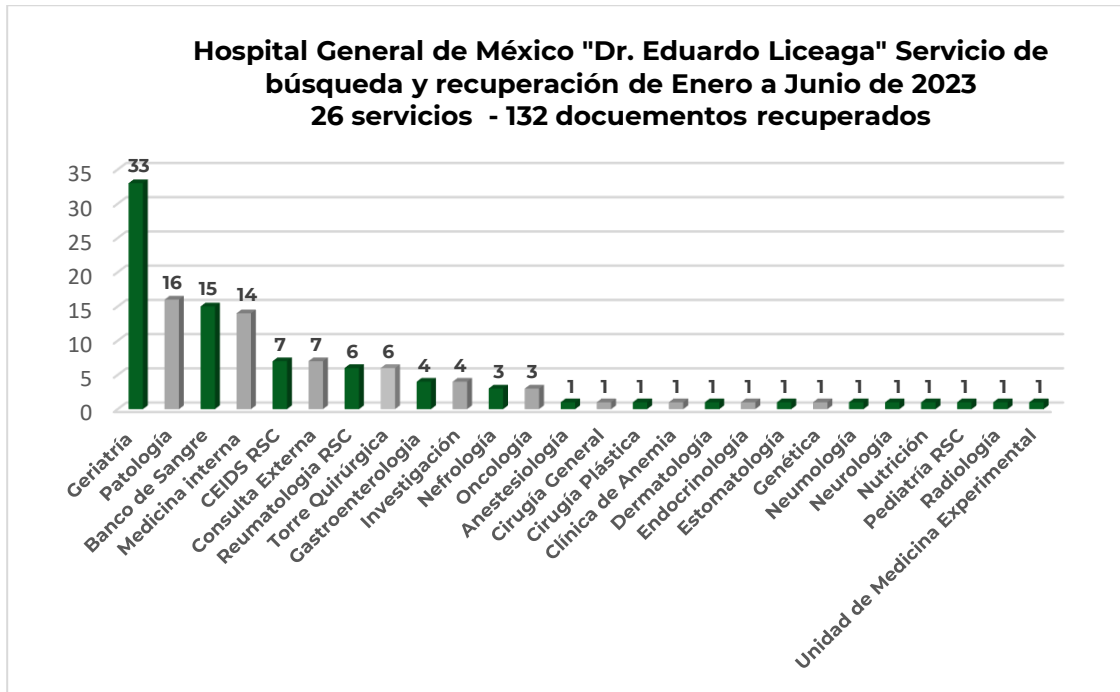
De este servicio se contabilizaron 55 documentos recuperados para 9 usuarios de diferentes dependencias de Salud, instituciones educativas y un usuario externo.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

En cuanto a las áreas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” (HGME), se recuperaron 132 documentos para usuarios de 26 diferentes áreas de acuerdo al concentrado del siguiente gráfico:



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

3. Revisiones Sistemáticas

Durante este primer semestre de 2023, se efectuaron 2 revisiones bibliográficas para un usuario:

Servicio	Tema	Mes
Torre Quirúrgica	Cirugía y Obesidad	Marzo
	Historia de las Clínicas de obesidad nivel Nacional e Internacional	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

4. Alfabetización Informacional

El CEIDS proporciona servicios de capacitación sobre Alfabetización Informacional; para el personal del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, y de otras instituciones sobre el manejo y uso de los recursos electrónicos de información, para el periodo enero a junio se capacitó a 89 usuarios en 8 cursos, impartido en 13 sesiones:

No.	Alfabetización Informacional dirigida a:	No. de Sesiones	No. de Alumnos
1	Revisión sistemática y metaanálisis. Alumnos de la Maestría en ciencias Médicas de la UNAM	1	9
2	Taller de Búsqueda de Información y aplicación de Guías de Práctica Clínica,	2	23
3	Técnicas de búsqueda bibliográfica en Internet. Alumnos de los Cursos de Alta Especialidad de Algología.	3	14
4	Taller de Búsqueda y recuperación de información científica. Residentes de 1er año del Servicio de Anestesiología.	2	9
5	Taller Desarrollo de habilidades informativas para personal de la Unidad de Bienestar Infantil	1	9
6	Taller Desarrollo de habilidades informativas para médicos residentes de 1er año del Servicio de Anestesiología.	2	8
7	Revisión sistemática y metaanálisis. Alumnos de la Maestría en ciencias Médicas de la UNAM	1	8
8	Taller Desarrollo de habilidades informativas para médicos residentes del Servicio de Hematología	1	9
Total		13	89

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

5. Atenciones a Usuarios (presencial)

Se ha restablecido la atención presencial, 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 19,079 atenciones para 2,168 usuarios de diferentes áreas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, y algunos usuarios externos de acuerdo con el siguiente cuadro:

Usuario por servicio enero a junio de 2023		
No.	Servicio	Número de usuarios
1	Estudiantes rotando en diferentes servicios (UNAM, IPN, La Salle)	1,380
2	Médicos Internos	283
3	Pasantes, Maestrías	98
4	Otras instituciones	88
5	Medicina Interna	26
6	Profesores (diferentes instituciones)	25
7	Torre Quirúrgica	23
8	Nefrología	18
9	Pediatría	16
10	Oftalmología	15
11	Clínica del Dolor (Algología)	13
12	Neurocirugía	13
13	Torre Cardio Neumo Angiología	13
14	Usuarios externos	13
15	Gineco-Obstetricia	11
16	Enfermería (Subdirección, Deptos.)	8
17	Geriatría	8
18	Nutrición	8
19	Anestesiología	7
20	Oncología	7
21	Otorrinolaringología	7
22	Urología	7
23	Consulta Externa	6
24	Medicina Física y Rehabilitación	6
25	Radiología e Imagen	5
26	Urgencias Médicas	5
27	Cirugía Plástica	4
28	Trasplantes	4
29	Alergia e Inmunología	3
30	Banco de Sangre	3
31	Clínica del Sueño	3
32	Departamento de Trabajo Social	3
33	Ortopedia	3
34	Patología	3
35	Hematología	2
36	Infectología	2
37	Laboratorio Central	2
38	Mantenimiento	2
39	Medicina familiar	2
40	Protección Civil	2
41	Reumatología	2
42	Salud Mental	2
43	Terapia Intensiva	2

44	Banco de Leche	1
45	CEIDS	1
46	Centro de Canje	1
47	Cirugía Experimental	1
48	Dermatología	1
49	Dirección de Investigación	1
50	Endocrinología	1
51	Farmacología	1
52	Inhalo terapia	1
53	Ingeniería Biomédica	1
54	Medicina Crítica	1
55	Medicina Experimenta	1
56	Prótesis Maxilofacial	1
57	UBI	1
58	Vigilancia Epidemiológica	1
Total		2,168

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

6. Uso de aulas

6.1. Sesiones Vía Zoom

No. de Aula	Concepto
1	Sesión académica virtual. Tele simulación ICB, grupo 3605 Facultad de Medicina UNAM, el día 20 de febrero de 16:00 a 17:00 horas.
1	Sesión académica. Dr. Alfonso Chávez Morales. Orientación Médico Legal "Expediente único". Grupo de Residente de 2º año de Medicina Crítica. UNAM/División de Estudios de Posgrado y Especialización en Medicina Crítica, el día 13 de abril de 15:00 a 17:00 horas.
1	Videoconferencia académica: Material de Osteosíntesis. Dr. Carlos Alberto Palacios Serrato, Servicio de Cirugía General, dirigido a alumnos de la Facultad de Medicina UNAM, el día 23 de mayo de 18:00 a 19:00 horas.
1	Videoconferencia académica: Conversatorio Prevención de Osteoporosis. Profesora Beatriz Vidales Fortuna, UNITEC Campus Marina, dirigido a la Asociación Colombiana de Osteoporosis y Metabolismo mineral, el día 1 de junio de 19:00 a 20:15 horas.
1	Sesión académica en línea. Alumnos de Facultad de Medicina UNAM, Clase Trasplantes de órganos, el día 22 de junio de 18:00 a 19:00 horas.
2	Capacitación virtual en Microsoft Teams, sobre los cambios en el Tablero de Control para la evaluación 2023, y proporcionar una inducción al manejo del SSECCOE 3.0, Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflicto de Intereses, Rocío Jiménez, secretaria ejecutiva del Comité, miércoles 26 de abril de 10:00 a 12:00 horas.

6.2. Sesiones Presenciales

No. de Aula	Concepto
1	Sesión académica. Cirugía General. Profesores Dr. Adolfo Bustos, Dra. Margarita Vargas y Dr. Abel Jalife. Grupos de Pregrado Universidad Lasalle, de lunes a jueves de las 7:00 a 11:00 y los viernes de 7:00 a 13:00 horas, durante los meses de enero a junio.
1	Sesión académica. Pediatría. Profesora Dra. Silvia Uriega. Grupo 4803 de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, los lunes, martes y jueves de 11:00 a 13:00 horas, de enero a mayo.
1	Sesión académica. Dra. María Antonieta Flores, Médica adscrita al Servicio de Clínica del Dolor, Curso de Algología de la Universidad Nacional Autónoma de México, los martes y jueves de 13:00 a 14:00 horas, durante enero y febrero
1	Sesión académica. Dra. María Antonieta Flores, Médica adscrita al Servicio de Clínica del Dolor, Curso de Algología de la Universidad Nacional Autónoma de México, los lunes y miércoles de 13:00 a 14:00 horas, durante los meses de marzo a mayo.
1	Sesión académica. Infectología. Profesora Dra. Gabriela Paredes Turrubiates. Grupo 4932 de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, los martes y miércoles de 14:00 a 15:30 horas, durante los meses de marzo y abril.
2	Sesión académica. Anatomía Patológica. Profesora Dra. Leonora Chávez Mercado, Profesora de la Asignatura Anatomía Patológica, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, de lunes a viernes de 12:00 a 13:30 horas durante los meses de enero a junio.
2	Sesión académica. Nutrición humana. Grupo 3702 Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, los martes, miércoles, jueves y viernes de 14:00 a 15:00 horas, del 20 de enero al 10 de febrero.
2	Sesión académica. Urología. Profesor Dr. Guillermo René Soria. Curso de Urología Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, de lunes a viernes de 08:00 a 10:00 horas, del 6 al 24 de febrero.
2	Sesión académica. Geriatria. Profesor Dr. Ciro Domingo Hernández González. Guillermo René Soria. Curso de Geriatria Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, los lunes, martes y miércoles de 07:00 a 08:00 horas, del 6 de febrero al 10 de marzo.
2	Sesión académica. Profesora Dra. Carolina Luna. Alumnos de pregrado de la materia de Pediatría Facultad de Medicina UNAM, los días 10, 15 y 17 de febrero de 10:00 a 11:00 horas.
2	Sesión de trabajo. Curso de Calidad: acciones esenciales de seguridad. 15 de febrero de 11:00 a 12:00 horas
2	Sesión académica. Profesor Dr. Alfredo Servín. Alumnos la Carrera de Médico Cirujano IPN Grupo 6M4 Introducción a la Clínica, el 17 de febrero de 7:00 a 8:00 horas.

1	Evaluación para 11 alumnos de la materia Practica del adulto y adulto mayor, UNITEC Campus Marina, Profesora Beatriz Vidales Fortuna, los días 13 de junio de 17:00 a 18:00 horas y 14 de junio de 16:30 a 18:30 horas.
1	Sesión académica. Dr. Margarito Santos González, Servicio de Infectología. Grupo 4803 Facultad de Medicina-UNAM. Clase de Infectología los días 13, 27 y 29 de junio de 14:00 a 16:00 horas
1	Examen Cardiología a 8 alumnos de la Escuela Justo Sierra, Dra. Georgina Aguilar Gallardo, el día 19 de junio de 14:00 a 15:00 horas.
1	Curso de Riesgos Químicos para el personal de Laboratorio Central y estudiantes de Servicio Social, los días 14 y 21 de junio en el horario de 11:00 a 13:00 horas.
2	Examen Departamental de Introducción a la Clínica. Profesor Dr. Edgar montes de Oca Durán. Grupo 6CM2 Escuela Superior de Medicina-IPN, el día 24 de abril de 8:00 a 9:00 horas, participantes 17.

7. Sala de Cómputo

- Subdirección de Conservación y Mantenimiento. Se realizó Capacitación para la operación del sistema Biodata, el día 13 de febrero de 10:00 a 14:00 horas.
- Dirección de Administración y Finanzas. Durante el mes de mayo se facilitó el uso de 10 equipos de cómputo para apoyar a 1,950 trabajadores del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, en la Presentación de la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses 2023.
- Departamento de Gestión de Educación, Capacitación e Investigación en Enfermería. Capacitación del personal de Gineco-obstetricia en el curso Introductorio de Reanimación Cardiopulmonar Neonatal (RENEO), el día 15 de junio de 8:00 a 10:00 horas.

8. Apoyos Académicos

Curso de Calidad y Seguridad en la Atención Nutricional de Pacientes:

Durante el primer trimestre del año se llevó a cabo el diseño instruccional y producción de recursos didácticos de esta actividad académica en línea. Se conforma de seis módulos, para los cuales se hizo la producción y posproducción de 24 clases en video, así como el diseño de navegación e imagen. El curso inició el 17 de abril.

Aula virtual para el servicio de Medicina Interna: A solicitud de este servicio se elaboró la propuesta de un espacio en el Campus Virtual en Salud que incluya clases y recursos de estudio digitales. Se grabaron tres clases en video en el estudio de televisión y próximamente se producirán varias más.

Curso Acciones Esenciales en la Seguridad del Paciente: Principios para la Atención de Calidad: Durante los meses de febrero a abril se participó en la preparación de este curso a desarrollarse en línea, junto con la Dirección de Calidad y otras áreas de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud. Se ha llevado a cabo el diseño didáctico y organización curricular.

Seminario de investigación para residentes: Esta actividad inició a finales de 2022 y concluyó el 15 de enero pasado. Se llevó a cabo mediante el campus virtual del Hospital con 902 estudiantes de posgrado de 40 especialidades, para quienes se diseñaron y produjeron mapas curriculares conforme al grado que cursan.

Aula virtual para sede Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” de la Maestría y Doctorado en Ciencias de la Salud (UNAM): Se actualizaron recursos y se dieron de alta nuevos estudiantes de esta aula en el campus virtual, a solicitud de la coordinación de dicha sede. Se ofrece atención a usuarios de este posgrado en el uso del aula durante el mes de marzo.

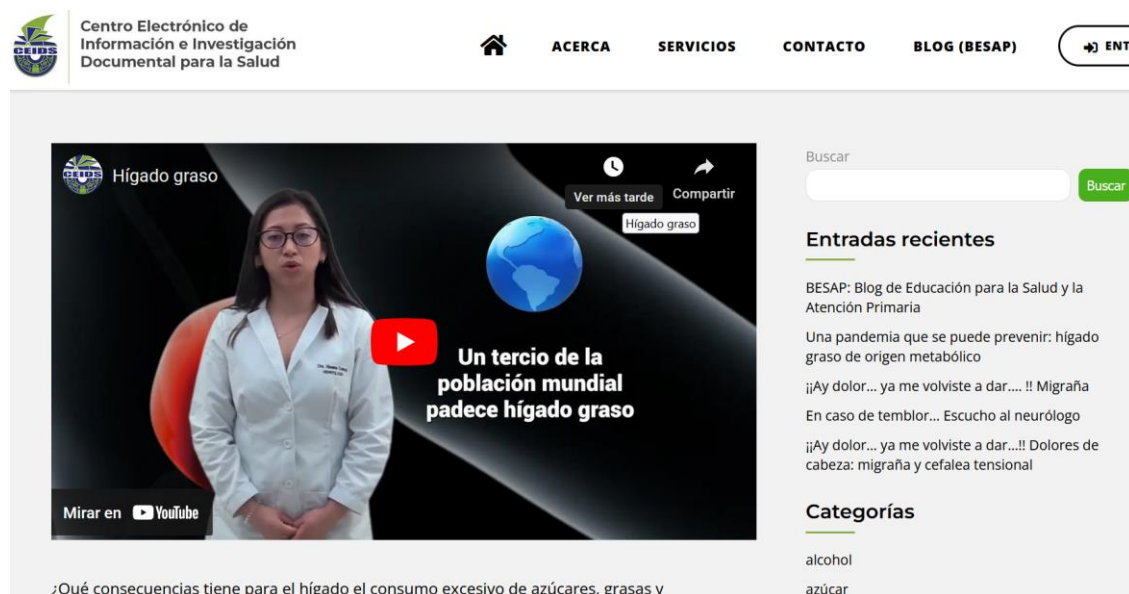
Blog de Educación para la Salud y la Atención Primaria (BESAP): En el primer trimestre (marzo) inició la ejecución de la fase piloto de este blog, ubicado en el sitio web del CEIDS. En él se incluyen videos e infografías entre otros recursos de acceso digital. El blog se basa en que la gestión de conocimiento es fundamental para la promoción de la salud y que la información generada por la actividad médica e investigativa de este hospital son un recurso valioso para la atención primaria de la salud.

Se propone apoyar la generación de aprendizajes que fortalezcan capacidades para el autocuidado, la prevención y la atención oportuna. Se trata, sí, de que las personas tengan a su alcance conocimientos para la generación de conductas saludables, pero de igual importancia, son las prácticas colectivas para el empoderamiento de las comunidades mediante un diálogo de saberes. Es en ese sentido que este blog considera los aspectos funcional, interactivo y crítico de la alfabetización en salud.

A manera de prueba piloto, se inició con contenidos a propósito de la Semana Internacional del Cerebro como tema de fondo.



Para el segundo trimestre, se produjeron contenidos en video sobre prevención del hígado graso durante el periodo que abarca este informe.



Examen en línea para grupo de Genética. En el primer trimestre se preparó en el Campus Virtual un aula para que estudiantes de grado de esta asignatura del Instituto Politécnico Nacional presentarán evaluaciones en línea. Para el segundo trimestre, los estudiantes de grado de Genética, así como residentes de la especialidad en materno-infantil del servicio de Ginecología del Hospital presentaron evaluaciones en línea. Se trató cinco grupos que totalizaron 128 alumnos.

Curso de Calidad y Seguridad en la Atención Nutricional de Pacientes.

Este curso en línea se conforma de seis módulos, para los cuales se realizó la producción y posproducción de 24 clases en video, así como el diseño de navegación e imagen. Se llevó a cabo del 17 de abril al 20 de mayo pasado y participaron 73 personas. Para el segundo semestre se tiene prevista una segunda impartición de este curso.

9. Acciones Relevantes de Educación

Acceso a recursos de Science Direct. Se efectuaron reuniones de gestión para acceso a recursos de Science Direct. A invitación de la DGPIS de la SSA, varios funcionarios del CEIDS participaron en reuniones de colaboración a fin de concretar mecanismos para el acceso de hasta 800 recursos que en la plataforma mencionada ofrece Elsevier. El periodo de disponibilidad de esta plataforma tuvo una segunda ampliación, la cual concluyó el 30 de abril del corriente, mediante colaboración con CONRICyT y las facilidades ofrecidas por DGPIS de la SSA. Esto permitió que el personal del Hospital General de México “Eduardo Liceaga”, contara con acceso gratuito a esta plataforma de fuentes científicas. Se realizaron acciones de difusión por correo electrónico y redes socio digitales a este respecto. Además de los recursos que se solicitan mediante el CEIDS, a partir del 20 de marzo todos los usuarios pudieron descargarlos directamente desde Science Direct.

Lo anterior permitió la descarga de 69 artículos científicos, los cuales pasaron a formar parte del acervo del CEIDS disponible para la comunidad del Hospital.

Plataforma Up to Date. El personal de todos los servicios del Hospital tuvo acceso a un periodo de prueba de esta fuente de medicina basada en evidencia, entre el 15 de mayo y el 16 de julio de este año. Durante este periodo también se realizaron acciones de difusión mediante redes Ciber sociales, así como sesiones de orientación en línea acerca de su contenido y métodos de acceso. El reporte de aprovechamiento de esta plataforma incluye que se realizaron 821 búsquedas y los 10 temas más revisados fueron:

Atención a usuarios por redes Ciber sociales y difusión de servicios.

Entre las acciones de atención y apoyo para la comunidad Hospital General de México “Eduardo Liceaga”, por redes Ciber sociales y otras tecnologías se incluyeron:



- **Atención mediante WhatsApp** acerca del procedimiento para obtención de usuario, servicios disponibles y préstamo de libros, principalmente. Entre las atenciones ofrecidas por este medio, se resaltan las que correspondieron a los servicios de Enfermería, Oftalmología, Banco de Sangre, así como del Instituto Nacional de Perinatología y del Centro de Documentación en Salud Hospital Regional de Psiquiatría “Dr. Héctor H. Tovar Acosta”. También se han realizado difusiones en grupos WhatsApp de médicos residentes e internos.
- **Recursos de cardiología.** Derivado de conversaciones con la jefatura de ese servicio, personal del CEIDS integró un catálogo específico de los recursos impresos y digitales de cardiología con que se cuenta en el acervo, de modo que se facilitara su acceso a especialistas.
- **Difusión por correo electrónico.** Se difunden actividades y servicios del CEIDS a usuarios que proporcionan sus cuentas al registrarse en la biblioteca.
- **Acceso temporal a recursos digitales de información.** Se mantuvo el acceso a un periodo de prueba a la plataforma EBSCO durante el primer trimestre del año.

Actualización del sitio web del CEIDS. Se concluyó la renovación de la suscripción de las plataformas Ovid y Clinical Key y se incorporaron al sitio web del CEIDS con la instrumentación del proceso de configuración realizado en conjunto con técnicos informáticos de las plataformas mencionadas a fin de cumplir criterios que combinen seguridad y facilidad de navegación.

Desarrollo del sitio web del hospital. A solicitud de la Dirección General, se viene colaborando desde hace un año en esta actividad. Esto ha implicado que durante el periodo que se informa personal del CEIDS realice actividades de diseño, programación y actualización de información, en varias ocasiones acciones de urgente resolución. Se trata de publicaciones acerca del código infarto, Clínica de Atención Integral al Paciente con Diabetes y Obesidad (CAIDO), Rotaciones Externas para Médicos Residentes, formatos de denuncias, Relaciones de Bienes Muebles, infografías sobre varios temas, Semana Nacional del Donante de Sangre y la Convocatoria de la Licenciatura en Enfermería, entre otras temáticas y secciones.

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno 

Inicio Multimedia Estructura Servicios Médicos Transparencia Contacto

GOBIERNO DE MÉXICO | SALUD SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA

<p>Documentos Normativos</p>	<p>El comité de Ética te invita a conocer los documentos normativos</p> <p style="text-align: center;">IR </p>	<p>Instrumentos legales aplicables</p>	<p>Conocer las normas aplicables en materia de Ética Pública</p> <p style="text-align: center;">IR </p>
<p>Difusión</p>	<p>Te invitamos a ves estos materiales para fomentar su aplicación y cumplimiento</p> <p style="text-align: center;">IR </p>	<p>Buenas practicas</p>	<p>Te invitamos a ves estos materiales para fomentar su aplicación y cumplimiento</p> <p style="text-align: center;">IR </p>
<p>Capacitación</p> 	<p>Conoce los programas de capacitación en materia de ética publica</p> <p style="text-align: center;">IR </p>	<p>Rendición de cuentas</p>	<p>Informes de actividades</p> <p style="text-align: center;">IR </p>

GOBIERNO DE MÉXICO Trámites Gobierno 

Inicio Multimedia Estructura Servicios Médicos Transparencia Contacto

GOBIERNO DE MÉXICO | SALUD SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO DR. EDUARDO LICEAGA

Marzo 2023

FALTAS NO GRAVES que se pueden denunciar en el SIDEc

- No cuidar la documentación.
- No atender las instrucciones, acuerdos, al servicio público.
- No denunciar actos que puedan constituir faltas administrativas.
- Incumplir con las funciones, atribuciones y comisiones encomendadas.
- No supervisar la actuación de las personas servidoras públicas.
- No colaborar en los procedimientos judiciales y administrativos.
- No cerciorarse de que el particular manifieste que no desempeña algún cargo público.
- Causar daños y perjuicios a la Hacienda pública.

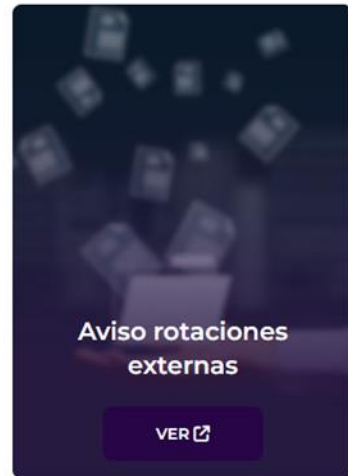
Si eres víctima o testigo, denuncia en: sidec.funcionpublica.gob.mx

Elementos de una alerta

- Debe contener información relacionada con **cohecho, peculado o desvío de recursos públicos.**
- Descripción de los hechos, que incluya qué ocurrió, cómo, cuándo y dónde.
- Datos de identificación de la persona servidora pública involucrada.
- Señalar la dependencia o entidad de la Administración Pública Federal en la que ocurrieron los hechos.
- Adjuntar información de soporte y/o probatoria: documentos, escritos, imágenes, fotografías, audios o videos.

Envía a: alertadores.funcionpublica.gob.mx

Para más información, llama al 55 2000 3000, ext. 3033, 3037 y 3039 o escribe a casoave@funcionpublica.gob.mx



¡Es hora de **marcar la diferencia** y **salvar vidas!**

Te informamos que ahora ya **puedes agendar una cita para donar sangre** en nuestro banco de sangre

COMUNÍCATE AL TELÉFONO 55 27 89 20 00 ext. 1307, y 1309.

Tu generosidad puede marcar la diferencia en la vida de alguien que lo necesita



Solicitud de Información formulada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, el día 12 de abril, para dar respuesta a la petición: “Solicito saber si en su dependencia cuentan con alguna biblioteca, en que

instalaciones se encuentra, quien es el responsable, si es para el personal o está abierta al público, inventario de libros o documentos e indicar quien es el responsable de la biblioteca, cuanto presupuesto le es asignado Por año en los últimos tres años de cuanto ha sido" (Sic)

10. Videoconferencias / webinarios (actualización de reproducciones)

La transmisión en línea de estas actividades académicas se realizó los viernes durante el periodo de enero a junio, mediante Facebook. Se difunden periódicamente en el boletín de la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud, de la SSA y a partir de junio a diversas secretarías de salud de varios estados. En los webinarios intervinieron expositores de diversos servicios del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", y se contó con participantes de Estados Unidos y Perú así como del Estado de México, Hidalgo, Veracruz, Tamaulipas, Guerrero, Nayarit, Zacatecas, entre otras entidades federativas del país. Durante el periodo se grabaron y transmitieron en vivo 22 sesiones:

No.	Fecha	Tema	Ponente	No. de Reproducciones
1	13-enero	Identificar la Depresión	Dr. Roberto de la Cruz Galván, Servicio de Salud Mental	700
2	20-enero	Clasificación y Diagnóstico de Diabetes Mellitus: Identificar al Paciente con Hiperglucemia	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo, Servicio de Endocrinología	581
3	27-enero	Tratamiento de Diabetes Mellitus 2: Opciones Terapéuticas Orales	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo, Servicio de Endocrinología	568
4	3-febrero	Tratamiento de Diabetes Mellitus: Opciones Terapéuticas Inyectables	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo, Servicio de Endocrinología	551
5	10-febrero	Epidemiología del Cáncer Infantil. Diagnóstico Oportuno	Dr. Daniel Ortiz Morales, Servicio de Pediatría	506
6	17-febrero	Cánceres Frecuentes en la Infancia. Acciones	Dra. Iris Gallardo Gallardo	502



		Clave de Tratamiento		
7	24-febrero	Actualidades en el Tratamiento del Dolor en Algología Pediátrica. Parte 1	Dra. Elisa Hernández Ramírez, Servicio de Clínica del Dolor	233
8	3-marzo	Actualidades en el Tratamiento del Dolor en Algología Pediátrica. Parte 2	Dra. Elisa Hernández Ramírez, Servicio de Clínica del Dolor	486
9	17-marzo	Toma de Decisiones en el Tratamiento de Epilepsia	Dra. Martha Guadalupe García Toribio, Servicio de Neurología	596
10	24-marzo	Miocarditis por covid-19	Dr. José Alejandro Chávez Fernández, Servicio de Cardiología	785
11	31-marzo	Cirugía Cerebrovascular Híbrida	Dr. Aldo Francisco Hernández Valencia, Servicio de Neurocirugía	524
12	14-abril	Riesgo Cardiovascular	Dr. Alejandro Chávez Fernández, Servicio de Cardiología	699
13	21-abril	Conversatorio: ¿Sueños de Juventud? Trastornos del Sueño en Adultos Jóvenes Dr. Alejandro Chávez Fernández	Dr. Rafael Santana Miranda Psic. Ulises Jiménez Correa, Clínica del sueño (UNAM)	101
14	28-abril	Luces y Sombras de Prescripciones Frecuentes en Adultos Mayores	Dr. Manuel Flores Ibarra Dra. Alelhi Rodríguez Montoya Dra. Renata Hernández Nava, Servicio de Geriatría	114
15	12-mayo	Anafilaxia Perioperatoria. ¿Estamos Listos para Diagnosticarla?	Dra. Raquel Aracely Vázquez Apodaca, Servicio de Anestesiología	160
16	19-mayo	Anafilaxia Perioperatoria. ¿Estamos Listos para Diagnosticarla? Caso Clínico	Dr. Lenin Rendón Jaramillo, Servicio de Anestesiología	529

17	26-mayo	Tratamientos Modificadores en Esclerosis Múltiple	Dr. Gil Playas Pérez, Servicio de Neurología	220
18	2-junio	¿Qué es un Brote en Esclerosis Múltiple?	Dra. Rosalía Vázquez Alfaro, Servicio de Neurología	187
19	9-junio	Manejo de Síndrome Metabólico en Pacientes con Hígado Graso	Dr. Alfredo Servín Caamaño, Servicio de Gastroenterología	465
20	16-junio	Evaluación Integral del Paciente con Hígado Graso en el Primer Nivel de Atención	Dra. Fátima Higuera de la Tijera, Servicio de Gastroenterología	171
21	23-junio	Actualidades en el Tratamiento del Cáncer de Próstata. Un Abordaje Multidisciplinario I	Dr. Hugo Arturo Manzanilla García. Dr. Eduardo Montiel Delgado Dra. Yisel Bautista Hernández, Servicio de Urología	151
22	30-junio	Actualidades en el Tratamiento del Cáncer de Próstata. Un Abordaje Multidisciplinario: Caso Clínico	Dr. Hugo Arturo Manzanilla García, Dra. Rocío Baltazar Contreras (quimioterapia ext. 3612), Servicio de Urología	336
Total de Reproducciones				9,165

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

11. Videos de Educación para la Salud y Apoyo a la Atención Primaria

Tema	Ponente	No. de Reproducciones
Identificar la Depresión	Dr. Roberto de la Cruz Galván, Servicio de Salud Mental	61
Clasificación y Diagnóstico de Diabetes Mellitus: Identificar al Paciente con Hiperglucemia	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo, Servicio de Endocrinología	60

Tratamiento de Diabetes Mellitus 2: Opciones Terapéuticas Orales	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo, Servicio de Endocrinología	46
Tratamiento de Diabetes Mellitus: Opciones Terapéuticas Inyectables	Dr. Juan Antonio Peralta Calcáneo, Servicio de Endocrinología	0
Epidemiología del Cáncer Infantil. Diagnóstico Oportuno	Dr. Daniel Ortiz Morales, Servicio de Pediatría	82
Cánceres Frecuentes en la Infancia. Acciones Clave de Tratamiento	Dra. Iris Gallardo Gallardo	82
Actualidades en el Tratamiento del Dolor en Algología Pediátrica. Parte 1	Dra. Elisa Hernández Ramírez, Servicio de Clínica del Dolor	94
Actualidades en el Tratamiento del Dolor en Algología Pediátrica. Parte 2	Dra. Elisa Hernández Ramírez, Servicio de Clínica del Dolor	75
Toma de Decisiones en el Tratamiento de Epilepsia	Dra. Martha Guadalupe García Toribio, Servicio de Neurología	0
Miocarditis por covid-19	Dr. José Alejandro Chávez Fernández, Servicio de Cardiología	0
Cirugía Cerebrovascular Híbrida	Dr. Aldo Francisco Hernández Valencia, Servicio de Neurocirugía	0
Riesgo Cardiovascular	Dr. Alejandro Chávez Fernández, Servicio de Cardiología	92
Conversatorio: ¿Sueños de Juventud? Trastornos del Sueño en Adultos Jóvenes Dr. Alejandro Chávez Fernández	Dr. Rafael Santana Miranda Psic. Ulises Jiménez Correa, Clínica del sueño (UNAM)	75
Luces y Sombras de Prescripciones Frecuentes en Adultos Mayores	Dr. Manuel Flores Ibarra Dra. Alelhi Rodríguez Montoya Dra. Renata Hernández Nava, Servicio de Geriatría	100
Anafilaxia Perioperatoria. ¿Estamos Listos para Diagnosticarla?	Dra. Raquel Aracely Vázquez Apodaca/Anestesiología	71
Anafilaxia Perioperatoria. ¿Estamos Listos para Diagnosticarla? Caso Clínico	Dr. Lenin Rendón Jaramillo, Servicio de Anestesiología	69
Tratamientos Modificadores en Esclerosis Múltiple	Dr. Gil Playas Pérez, Servicio de Neurología	96
¿Qué es un Brote en Esclerosis Múltiple?	Dra. Rosalía Vázquez Alfaro, Servicio de Neurología	62

Manejo de Síndrome Metabólico en Pacientes con Hígado Graso	Dr. Alfredo Servín Caamaño, Servicio de Gastroenterología	87
Evaluación Integral del Paciente con Hígado Graso en el Primer Nivel de Atención	Dra. Fátima Higuera de la Tijera, Servicio de Gastroenterología	50
Actualidades en el Tratamiento del Cáncer de Próstata. Un Abordaje Multidisciplinario I	Dr. Hugo Arturo Manzanilla García. Dr. Eduardo Montiel Delgado Dra. Yisel Bautista Hernández, Servicio de Urología	49
Actualidades en el Tratamiento del Cáncer de Próstata. Un Abordaje Multidisciplinario: Caso Clínico	Dr. Hugo Arturo Manzanilla García, Dra. Rocío Baltazar Contreras (quimioterapia ext. 3612), Servicio de Urología	32
	Total de Reproducciones	1,283

Se produjeron 22 videos cortos 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. Los recursos producidos en el periodo de enero a junio disponibles en Facebook son:

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

VIII. Equidad de Género

1. Acciones Relevantes de Educación Unidad de Atención Especializada de Género

Durante este primer semestre de 2023 se realizaron las siguientes actividades:

Trece casos atendidos por la Unidad de Género, los cuales se ven reflejados en la siguiente tabla:

No.	Tipo de caso	Número de casos atendidos
1	Acoso Laboral	6
2	Acoso Sexual	1
3	Acoso Académico	2
4	Violencia Obstétrica	1
5	Hostigamiento Académico	2
6	Hostigamiento Laboral	1
	Total	13

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Tres sesiones de sensibilización con los siguientes temas:

No.	Fecha	Personal asistente	Tema	Lugar donde se llevó a cabo
1	02 de febrero	Pasante de enfermería	Prevención del acoso y hostigamiento sexual	Auditorio Abraham Ayala
2	27 de febrero	Personal de Medicina Genómica	Comunicación asertiva, enfocada a evitar la violencia.	Sala del Servicio
3	27 de junio	Médicos Internos de Pregrado	Prevención del acoso y hostigamiento sexual	Auditorio Abraham Ayala

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

Se sostuvieron tres reuniones de enlace de PROIGUALDAD en los siguientes lugares y horarios:

No.	Fecha	Personal asistente	Tema	Lugar donde se llevó a cabo
1	10 de febrero	10:00 a 12:00 hrs.	1º Reunión de Trabajo 2023.	Marina Nacional No. 60, Piso 7, Aula N0.1
2	22 de febrero de	9:30 a 13:00 hrs.	Primera Reunión 2023 de la Red de Enlaces de Género.	Auditorio del Hospital Juárez Centro
3	1 y 2 junio de 2023	10:00 a 14:00 hrs.	Capacitación en el tema "Interseccionalidad en la atención a la Salud con perspectiva de género, inclusión y pertinencia cultural"	Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (Homero No. 213, 1º piso, Col. Chapultepec Morales)

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Educación y Capacitación

5 sesiones sostenidas para el crecimiento de los miembros de la unidad sobre temas de hostigamiento y acoso sexual, comunicación asertiva.



3.1.3 Investigación

Investigación			
Año	2022	2023	% Diferencia entre los años
1) Núm. de artículos	51	55	↑ 7.8%
Grupo I:	11	12	↑ 9.1%
Grupo II:	2	2	↑ 0%
Total:	13	14	↑ 7.7%
Grupo III:	8	13	↑ 62.5%
Grupo IV:	24	22	↑ 8.3%
Grupo V:	5	4	↓ -20%
Grupo VI:	1	2	↑ 100%
Grupo VII:	0	0	0%
Total:	38	41	↑ 7.9%
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹	43	43	→ 0%
ICM A:	1	3	↑ 200%
ICM B:	10	10	→ 0%
ICM C:	19	17	↓ -10.5%
ICM D:	10	10	→ 0%
ICM E:	0	0	→ 0%
ICM F:	3	3	→ 0%
Emérito:	0	0	→ 0%
Total:	43	43	→ 0%
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.3	14/43= 0.3	→ 0%
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.9	41/43=0.95	↑ 5.5%
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.7	41/55=0.7	→ 0%
6) Sistema Nacional de Investigadores	62	64	↑ 3.2%
Candidato:	10	7	↓ -30%
SNI I:	39	45	↑ 15.4%
SNI II:	6	6	→ 0%
SNI III:	7	6	↓ -14.3%
Tctal:	62	64	↑ 3.2%
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 32/43	→ 0%

8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas (SII) e investigadores vigentes en el SNI	1.5	1.6 120/75	↑	6.0%
9) Producción	6	10	↑	66.7%
Libros editados:	2	1	↓	-50%
Capítulos en libros:	4	9	↑	125%
10) Núm. de tesis concluidas	2	3	↑	50%
Licenciatura	0	0	→	0%
Especialidad:	1	0	→	0%
Maestría:	0	2	→	0%
Doctorado:	1	1	→	0%
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	23	24	↑	4.3%
Núm. agencias no lucrativas:	5	5	→	0%
Monto total:	\$25,172.43	\$13,537.93	↓	-46.2%
Núm. industria farmacéutica:	18	20	↑	11.1%
Monto total:	\$667,716.62	\$2,144,943.4	↑	21.2%
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	2	4		50%
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	<p>1. <u>Estudio Covid-19</u>. 52 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.</p> <p>2. <u>Estudio de las neoplasias</u>. 36 proyectos. 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 aspectos que se estudian son tratamientos convencionales, tratamientos con nuevas moléculas, diagnósticos, fisiopatología, apoyo nutricio, genética, genómica, pronóstico sobrevida, cuidados paliativos, inmunofenotipo, inmunología, aspectos sociales.</p> <p>3. <u>Trastornos del metabolismo de la glucosa, síndrome metabólico y obesidad</u>. 35 proyectos.</p>			

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 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. 34 proyectos.

Se incluyen 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. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones. 25 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.

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

6. Estudio de las enfermedades del aparato musculoesquelético. 25 proyectos.

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.

7. Estudio por la Infección: 24 proyectos.

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

	<p>Pediatría, infectología, medicina interna, medicina genómica, entre otros</p> <p>8. <u>Estudio de las enfermedades hepáticas.</u> 22 proyectos. Los servicios que participan: Gastroenterología, Nefrología y Dirección de Investigación, así como la UME. 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.</p> <p>9. <u>Estudio de las enfermedades gastrointestinales:</u> 18 proyectos. Se incluyen todas las investigaciones en el aparato gastrointestinal, incluyendo enfermedad inflamatoria intestinal, síndrome de mala absorción, hepatitis y cirrosis.</p> <p>10. <u>Estudio de las técnicas y procedimientos.</u> 17 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.</p>
--	--

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

PUBLICACIÓN	Tipo	Observaciones
Farias AQ, Vilalta AC, Zitelli PM, Pereira G, Goncalves LL, Torre A, Díaz JM, Gadano AC, Mattos AZ, Méndez LSC, Álvarez-da-Silva MR, Bittencourt PL, Benítez C, Couto CA, Mendizabal M, Toledo CL, Mazo DF, Barradas MC, Uson Raposo EM, Padilla-Machaca PM, Lozano Miranda AZ, Malé-Velázquez R, Lyra AC, Dávalos-Moscol MB, Pérez Hernández JL, Ximénez	A2	VII

<p>RO, Silva GF, Beltrán-Galvis OA, González Huezo MS, Bessone F, Rocha TDS, Fassio E, Terra C, Marín JI, Casas PS, Peña-Ramírez C, Parera FA, Fernández F, da Penha Zago-Gomes M, Méndez-Guerrero O, Marciano S, Mattos AA, Oliveira JC, Guerreiro GTS, Codes L, Arrese M, Nardelli MJ, Silva MO, Palma-Fernández R, Alcántara C, Garrido CS, Trebicka J, Gustot T, Fernández J, Clària J, Jalan R, Angeli P, Arroyo V, Moreau R, Carrilho FJ; ACLARA Study collaborators. Genetic Ancestry, Race, and Severity of Acutely Decompensated Cirrhosis in Latin America. <i>Gastroenterology</i>. 2023 May 30;S0016-5085(23)00806-5. doi: 10.1053/j.gastro.2023.05.033. Epub ahead of print. PMID: 37263305.</p>		
<p><u>Cueto-Robledo G, Cervantes-Naranjo FD, González-Hermosillo LM, Roldán-Valadez E, Graniel-Palafox LE, Castro-Escalante KY, Orozco-Zúñiga B.</u> Pulmonary embolism during pregnancy: an updated review with case series description. <i>Curr Probl Cardiol</i>. 2023 Mar 8;101683. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2023.101683. Epub ahead of print. PMID: 36898596.</p>	A2	VI
<p><u>Torres-Rojas MB, Cueto-Robledo G, Roldán-Valadez E, Navarro-Vergara DI, García-César M, Graniel-Palafox LE, Serrano-Loyola R.</u> Association Between the Degree of Severity of Pulmonary Hypertension With the Presence of Pulmonary Artery Aneurysm: A Brief Updated Review for Clinicians. <i>Curr Probl Cardiol</i>. 2023 Jun;48(6):101645. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2023.101645. Epub 2023 Feb 10. PMID: 36773948.</p>	A2	VI
<p>Skrek S, Di Lernia V, Beauchet A, Bursztejn AC, Belloni Fortina A, Lesiak A, Thomas J, Brzezinski P, Topkarci Z, Murashkin N, Torres T, Epishev R, Chiriac A, McPherson T, Akinde M, Maruani A, Luna PC, Vidaurri de la Cruz H, Mallet S, Leducq S, Sergeant M, Zitouni J, Mahil SK, Smith CH, Flohr C, Bachelez H, Mahé E; Groupe de Recherche sur le Psoriasis (GrPso) of the Société Française de Dermatologie, the Groupe de recherche de la Société Française de Dermatologie Pédiatrique (GR SFDP), the PsoProtect study group, the British Society of Paediatric Dermatology, and the Società Italiana di Dermatologia Pediatrica (S.I.Der.P.). Clinical and epidemiological features of psoriasis exacerbations in children with SARS-CoV-2 infection. <i>J Eur Acad Dermatol Venereol</i>. 2023 Jun 16. doi: 10.1111/jdv.19261. Epub ahead of print. PMID: 37326146.</p>	A2	VI
<p>Romo-Rodríguez R, Gutiérrez-de Anda K, López-Blanco JA, Zamora-Herrera G, Cortés-Hernández P, Santos-López G, Márquez-Domínguez L, Vilchis-</p>	A1	V

<p>Ordóñez A, Ramírez-Ramírez D, Balandrán JC, Parra-Ortega I, Resendis-Antonio O, Domínguez-Ramírez L, López-Macías C, Bonifaz LC, Arriaga-Pizano LA, Cébulo-Vázquez A, Ferat-Osorio E, Chávez-González A, Treviño S, Brambila E, Ramos-Sánchez MÁ, Toledo-Tapia R, Domínguez F, Bayrán-Flores J, Cruz-Oseguera A, Reyes-Leyva JR, Méndez-Martínez S, Ayón-Aguilar J, Treviño-García A, Monjaraz E, Pelayo R. Chronic Comorbidities in Middle Aged Patients Contribute to Ineffective Emergency Hematopoiesis in Covid-19 Fatal Outcomes. Arch Med Res. 2023 Apr;54(3):197-210. doi: 10.1016/j.arcmed.2023.03.003. Epub 2023 Mar 15. PMID: 36990888; PMCID: PMC10015105.</p>		
<p>Méndez-García LA, Carrillo-Ruiz JD, Solleiro-Villavicencio H. Editorial: Short and long-term sequelae within the central nervous system due to COVID-19. Front Cell Neurosci. 2023 Feb 7;17:1146839. doi: 10.3389/fncel.2023.1146839. PMID: 36824312; PMCID: PMC9941658.</p>	A2	V
<p>Orozco-Guillén AO, Abraham VS, Moguel González B, Valdez Ortíz R, Ibarquengoitia F, Del Carmen ZM, Debiec H, Ronco P, Madero M, Piccoli GB. Kidney-Limited Full-House Lupus-like Membranous Nephropathy and Membranoproliferative Glomerulonephritis in Pregnancy. Kidney Int Rep. 2023 Jan 16;8(4):932-938. doi: 10.1016/j.ekir.2023.01.006. PMID: 37069982; PMCID: PMC10105050.</p>	A2	V
<p>Kershenobich D, Higuera-de-la Tijera E, Flores N, Cerda-Reyes E, Castro-Narro G, Aceves G, Ruiz-Lujan R, Ramos-Medina S, Linares J, Azamar-Alonso A, Mendez-Navarro J, Chirino-Sprung R. Hepatitis C screening and detection program in a large population: Epidemiological transition and characterization of the disease. Liver Int. 2023 Apr 7. doi: 10.1111/liv.15570. Epub ahead of print. PMID: 37026404.</p>	A2	V
<p>Palma-Lara I, García Alonso-Themann P, Pérez-Durán J, Godínez-Aguilar R, Bonilla-Delgado J, Gómez-Archila D, Espinosa-García AM, Nolasco-Quiroga M, Victoria-Acosta G, López-Ornelas A, Serrano-Bello JC, Olguín-García MG, Palacios-Reyes C. Potential Role of Protein Kinase FAM20C on the Brain in Raine Syndrome, an In Silico Analysis. International Journal of Molecular Sciences. 2023; 24(10):8904. https://doi.org/10.3390/ijms24108904</p>	A2	V
<p>Álvarez-Millán L, Castillo-Castillo D, Quispe-Siccha R, Pérez-Pacheco A, Angelova M, Rivera-Sánchez J, Fossion R. Frailty Syndrome as a Transition from</p>	A2	V

Compensation to Decompensation: Application to the Biomechanical Regulation of Gait. <i>Int J Environ Res Public Health</i> . 2023 May 30;20(11):5995. doi: 10.3390/ijerph20115995. PMID: 37297599; PMCID: PMC10253052.		
Kzhyshkowska J, Venketaraman V, Escobedo G. Editorial: Community series in immunometabolic mechanisms underlying the severity of COVID-19, volume II. <i>Front Immunol</i> . 2023 Jun 1;14:1221642. doi: 10.3389/fimmu.2023.1221642. PMID: 37325637; PMCID: PMC10267451.	A2	V
González-Uribe V, Vidaurri-de la Cruz H, Gómez-Núñez A, Leyva-Calderón JA, Mojica-González ZS. Comorbidities & burden of disease in atopic dermatitis. <i>Asian Pac J Allergy Immunol</i> . 2023 Jun;41(2):97-105. doi: 10.12932/AP-231022-1484. PMID: 37392397.	A2	V
Castillo-Rangel C, Marin G, Hernández-Contreras KA, Vichi-Ramírez MM, Zárate-Calderón C, Torres-Pineda O, Díaz-Chiguer DL, De la Mora González D, Gómez Apo E, Teco-Cortés JA, Santos-Páez FM, Coello-Torres MLÁ, Baldoncini M, Reyes Soto G, Aranda-Abreu GE, García LI. Neuroinflammation in Parkinson's Disease: From Gene to Clinic: A Systematic Review. <i>Int J Mol Sci</i>. 2023 Mar 17;24(6):5792. doi: 10.3390/ijms24065792. PMID: 36982866; PMCID: PMC10051221.	A2	V
Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, Araiza J, Hernández-Medel ML. Mucormycosis in the COVID-19 scenario beyond hospitalized patients. <i>Future Microbiol</i> . 2023 Jan;18:5-8. doi: 10.2217/fmb-2022-0147. Epub 2023 Jan 17. PMID: 36648217	A2	IV
Montalvo-Javé EE, Nuño-Lámbarri N, López-Sánchez GN, Ayala-Moreno EA, Gutiérrez-Reyes G, Beane J, Pawlik TM. Pancreatic Cancer: Genetic Conditions and Epigenetic Alterations. <i>J Gastrointest Surg</i> . 2023 Feb 7. doi: 10.1007/s11605-022-05553-0. Epub ahead of print. PMID: 36749558.	A2	IV
Pérez-Calatayud AA, Carillo-Esper R. Role of gastric ultrasound to guide enteral nutrition in the critically ill. <i>Curr Opin Clin Nutr Metab Care</i> . 2023 Mar 1;26(2):114-119. doi: 10.1097/MCO.0000000000000911. Epub 2022 Dec 30. PMID: 36892960. journals.lww.com/co-clinicalnutrition/Abstract/2023/03000/Role_of_gastric_ultrasound_to_guide_enteral.9.aspx 10.1097/MCO.0000000000000911"	A2	IV
Barrón-Palma EV, Ríos-Zaragoza S, Sánchez-Sandoval AL. COVID-19: critical case of a patient with an atypical manifestation of the disease. <i>Diagn</i>	A2	IV

Pathol. 2023 Jan 12;18(1):4. doi: 10.1186/s13000-023-01289-w. PMID: 36635723; PMCID: PMC9835023.		
Castro-Mérida D, <u>García-Lezama M</u> , <u>González-Hermosillo LM</u> , <u>Garduño-Espinosa J</u> , <u>Roldán-Valadez E</u> . Two-Years Consecutive Impact Factor JUMPS after the COVID-19 Pandemic (2020-2021): A Retrospective Study in Pediatrics Journals. Indian J Pediatr. 2023 Feb;90(2):211. doi: 10.1007/s12098-022-04446-z. Epub 2022 Dec 28. PMID: 36576720; PMCID: PMC9795109.	A2	IV
Romero-Feregrino R, <u>Romero-Cabello R</u> , <u>Rodríguez-León MA</u> , <u>Romero-Feregrino R</u> , <u>Muñoz-Cordero B</u> , <u>Aguilar-Feregrino JI</u> . Report of 16 Years of the BCG Vaccine under the Expanded Program on Immunizations in Mexico (2006-2021). Vaccines (Basel). 2023 Feb 2;11(2):337. doi: 10.3390/vaccines11020337. PMID: 36851215; PMCID: PMC9963499.	A2	IV
Takehasi AM, <u>Radominski SC</u> , <u>Baravalle MD</u> , <u>Palazuelos FCI</u> , <u>García-García C</u> , <u>Arruda MS</u> , <u>Curi M</u> , <u>Liu J</u> , <u>Qiao M</u> , <u>Vélez-Sánchez P</u> , <u>Vargas JI</u> . Safety of upadacitinib in Latin American patients with rheumatoid arthritis: an integrated safety analysis of the SELECT phase 3 clinical program. Clin Rheumatol. 2023 Jan 30. doi: 10.1007/s10067-023-06513-y. Epub ahead of print. PMID: 36715850.	A2	IV
<u>González-Chávez SA</u> , <u>Salas-Leiva JS</u> , <u>Salas-Leiva DE</u> , <u>López-Loeza SM</u> , <u>Sausamedia-García J</u> , <u>Orrantia-Borunda E</u> , <u>Burgos-Vargas R</u> , <u>Alvarado-Jáquez MF</u> , <u>Torres-Quintana M</u> , <u>Cuevas-Martínez R</u> , <u>Chaparro-Barrera E</u> , <u>Marín-Terrazas C</u> , <u>Espino-Solís GP</u> , <u>Romero-López JP</u> , <u>Bernal-Alferes BJ</u> , <u>Pacheco-Tena C</u> . Levofloxacin induces differential effects in the transcriptome between the gut, peripheral and axial joints in the Spondyloarthritis DBA/1 mice: Improvement of intestinal dysbiosis and the overall inflammatory process. PLoS One. 2023 Feb 2;18(2):e0281265. doi: 10.1371/journal.pone.0281265. PMID: 36730179; PMCID: PMC9894406.	A2	IV
Yu SL, <u>Hsiao YJ</u> , <u>Cooper WA</u> , <u>Choi YL</u> , <u>Avilés-Salas A</u> , <u>Chou TY</u> , <u>Coudry R</u> , <u>Raskin GA</u> , <u>Fox SB</u> , <u>Huang CC</u> , <u>Jeon YK</u> , <u>Ko YH</u> , <u>Ku WH</u> , <u>Kwon GY</u> , <u>Leslie C</u> , <u>Lin MC</u> , <u>Lou PJ</u> , <u>Scapulatempo-Neto C</u> , <u>Mendoza Ramírez S</u> , <u>Savelov N</u> , <u>Shim HS</u> , <u>Lara Torres CO</u> , <u>Cunha IW</u> , <u>Zavalishina L</u> , <u>Chen YM</u> . The Ring Study: an international comparison of PD-L1 diagnostic assays and their interpretation in non-small cell lung cancer, head and neck squamous cell cancer and urothelial cancer. Pathology. 2023 Feb;55(1):19-30. doi: 10.1016/j.pathol.2022.07.016. Epub 2022 Oct 1. PMID: 36319485.	A2	IV

<p>Raha SS, Yip S, Ho C, Olayinka O, <u>Peláez-Ballestas I</u>, Rame-Montiel AK, Maclsaac R, Henderson R, Burns KK, Bakal J, Charbonneau R, Kamran R, Loyola-Sanchez A. A novel application of the World Health Organization Community-Based Rehabilitation matrix to understand services' contributions to community participation for persons with traumatic spinal cord injury: A mixed methods study. <i>Am J Phys Med Rehabil.</i> 2023 Feb 27. doi: 10.1097/PHM.0000000000002220. Epub ahead of print. PMID: 36917031.</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p>Julián-Jiménez A, Gorordo-Delsol LA, <u>Merinos-Sánchez G</u>, Armando Santillán-Santos D, Rosas Romero FA, Sánchez Arreola D, López Tapia JD, Vázquez Lima MJ, García DE, González Del Castillo J, Menéndez E, Piñera Salmerón P, Candel González FJ, Rubio Díaz R, Juárez González R. The Guadalajara Declaration on sepsis: emergency physicians' constructive comments on the Surviving Sepsis Campaign's 2021 updated guidelines. <i>Emergencias.</i> 2023 Feb;35(1):53-64. English, Spanish. PMID: 36756917. http://emergencias.portalsemes.org/descargar/declaracion-de-guadalajara-una-visin-constructiva-desde-el-servicio-de-urgencias-a-partir-de-la-surviving-sepsis-campaign-2021/</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p>Chilaca-Rosas MF, <u>García-Lezama M</u>, Moreno-Jiménez S, <u>Roldan-Valadez E</u>. Diagnostic Performance of Selected MRI-Derived Radiomics Able to Discriminate Progression-Free and Overall Survival in Patients with Midline Glioma and the H3F3AK27M Mutation. <i>Diagnostics (Basel).</i> 2023 Feb 23;13(5):849. doi: 10.3390/diagnostics13050849. PMID: 36899993; PMCID: PMC10001394.</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p>Puche-Larrubia MÁ, Ladehesa-Pineda L, López-Montilla MD, Barbarroja N, Escudero-Contreras A, <u>Vazquez-Mellado J</u>, Collantes-Estévez E, López-Medina C. Differences between early vs. Late-onset of psoriatic arthritis: data from the respondia and regisponser registries. <i>Joint Bone Spine.</i> 2023 Mar 17:105563. doi: 10.1016/j.jbspin.2023.105563. Epub ahead of print. PMID: 36934781.</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p><u>Aquayo-Guerrero JA</u>, Méndez-García LA, Manjarrez-Reyna AN, <u>Esquivel-Velázquez M</u>, León-Cabrera S, Meléndez G, Zambrano E, Ramos-Martínez E, Fragoso JM, <u>Briones-Garduño JC</u>, <u>Escobedo G</u>. Newborns from Mothers Who Intensely Consumed Sucralose during Pregnancy Are Heavier and Exhibit Markers of Metabolic Alteration and Low-Grade Systemic Inflammation: A Cross-Sectional,</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>

Prospective Study. <i>Biomedicines</i> . 2023; 11(3):650. https://doi.org/10.3390/biomedicines11030650 . 21 DE FEBRERO		
Aguado-García A, Arroyo-Valerio A, Escobedo G, Bueno-Hernández N, Olguín-Rodríguez PV, Müller MF, Carrillo-Ruíz JD, Martínez-Mekler G. Opportune warning of COVID-19 in a Mexican health care worker cohort: Discrete beta distribution entropy of smartwatch physiological records. <i>Biomed Signal Process Control</i> . 2023 Jul;84:104975. doi: 10.1016/j.bspc.2023.104975. Epub 2023 Apr 21. PMID: 37125410; PMCID: PMC10121132.	A2	IV
Espinosa-Flores AJ, Guzmán-Ortiz E, Meléndez-Mier G, Ternovoy SK, Bueno-Hernández N, Roldán-Valadez E. A scoping review of the methods used in patients with liver cirrhosis to assess body composition and their nutritional findings. <i>Eur J Clin Nutr</i> . 2023 Apr 24. doi: 10.1038/s41430-023-01287-7. Epub ahead of print. PMID: 37095222.	A2	IV
Ternovoy S, Ustyuzhanin D, Shariya M, Beliaevskaia A, Roldan-Valadez E, Shishorin R, Akhapiin R, Volel B. Recognition of Facial Emotion Expressions in Patients with Depressive Disorders: A Functional MRI Study. <i>Tomography</i> . 2023 Feb 27;9(2):529-540. doi: 10.3390/tomography9020043. PMID: 36961002; PMCID: PMC10037615.	A2	IV
Alcántar-Curiel MD, Huerta-Cedeño M, Jarillo-Quijada MD, Gayosso-Vázquez C, Fernández-Vázquez JL, Hernández-Medel ML, Zavala-Pineda M, Morales-Gil MÁ, Hernández-Guzmán VA, Bolaños-Hernández MI, Giono-Cerezo S, Santos-Preciado JI. Gram-negative ESKAPE bacteria bloodstream infections in patients during the COVID-19 pandemic. <i>PeerJ</i> . 2023 Mar 29;11:e15007. doi: 10.7717/peerj.15007. PMID: 37013147; PMCID: PMC10066687.	A2	IV
Granados Y, Gastelum Strozzi A, Álvarez-Nemegyei J, Quintana R, Julian-Santiago F, Santos AM, Guevara-Pacheco S, Loyola-Sánchez A, Goycochea-Robles MV, Juárez V, Garza-Elizondo MA, Rueda JC, Burgos-Vargas R, Londoño J, Pons-Estel BA, Peláez-Ballestas J; Latin American Study Group of Rheumatic Diseases in Indigenous Peoples (GLADERPO); GLADERPO. Inequity and vulnerability in Latin American Indigenous and non-Indigenous populations with rheumatic diseases: a syndemic approach. <i>BMJ Open</i> . 2023 Mar 23;13(3):e069246. doi: 10.1136/bmjopen-2022-069246. PMID: 36958782; PMCID: PMC10040077.	A2	IV

<p>Gastelum-Strozzi A, Flores-Alvarado DE, Pascual-Ramos V, <u>Álvarez-Hernández E</u>, Pacheco-Tena CF, Guaracha-Basáñez GA, García CG, González-Chávez SA, <u>Moctezuma-Ríos JF</u>, Manrique de Lara A, Esquivel-Valerio JA, Contreras-Yáñez I, Galarza-Delgado DÁ, <u>Vázquez-Mellado J</u>, Peláez-Ballestas I, Reyes-Cordero GC. The COVID-19 epidemic curve and vaccine acceptance among patients with rheumatic diseases: an ecological study. <i>Rheumatol Int.</i> 2023 May 2:1–12. doi:10.1007/s00296-023-05334-1. Epub ahead of print. PMID: 37129609; PMCID: PMC10153056.</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p>Cruz-Valdez A, Palacio-Mejía LS, Quezada-Sánchez AD, Hernández-Ávila JE, Galicia-Carmona T, Cetina-Pérez LDC, Arango-Bravo EA, Isla-Ortiz D, <u>Aranda-Flores CE</u>, Uscanga-Sánchez SR, Madrid-Marina V, Torres-Poveda K. Cervical cancer prevention program in Mexico disrupted due to COVID-19 pandemic: Challenges and opportunities. <i>Front Oncol.</i> 2023 Mar 9;13:1008560. doi:10.3389/fonc.2023.1008560. PMID: 36969022; PMCID: PMC10034019.</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p>Losada LCML, Monteiro RC, de Carvalho JA, Hagen F, Fisher MC, Spruijtenburg B, Meis JF, de Groot T, Gonçalves SS, Negróni R, Kano R, <u>Bonifaz A</u>, de Camargo ZP, Rodrigues AM. High-Throughput Microsatellite Markers Development for Genetic Characterization of Emerging <i>Sporothrix</i> Species. <i>J Fungi (Basel).</i> 2023 Mar 14;9(3):354. doi:10.3390/jof9030354. PMID: 36983522; PMCID: PMC10054832.</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p><u>Pérez-Calatayud</u>, Angel Augusto, Axel Hofmann, Antonio Pérez-Ferrer, Carla Escorza-Molina, Bettina Torres-Pérez, <u>Jed Raful Zaccarias-Ezzat</u>, <u>Aczel Sánchez-Cedillo</u>, Víctor Manuel Páez-Zayas, Raul Carrillo-Esper, and Klaus Görlinger. 2023. "Patient Blood Management in Liver Transplant—A Concise Review" <i>Biomedicines</i> 11, no. 4: 1093. https://doi.org/10.3390/biomedicines11041093. 4 DE ABRIL</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>
<p><u>Manrique de Lara A</u>, Colmenares-Roa T, Pascual-Ramos V, Moctezuma-Ríos JF, Contreras-Yáñez I, Guaracha-Basáñez GA, <u>Álvarez-Hernández E</u>, <u>Meza-López Y</u> <u>Olguín C</u>, <u>Peláez-Ballestas I</u>. Sociocultural and moral narratives influencing the decision to vaccinate among rheumatic disease patients: a qualitative study. <i>Clin Rheumatol.</i> 2023 May 2:1–9. doi:10.1007/s10067-023-06609-5. Epub ahead of print. PMID: 37129776; PMCID: PMC10152007.</p>	<p>A2</p>	<p>IV</p>

Chandler DJ, <u>Bonifaz A</u> , van de Sande WWJ. An update on the development of novel antifungal agents for eumycetoma. <i>Front Pharmacol.</i> 2023 May 18;14:1165273. doi: 10.3389/fphar.2023.1165273. PMID: 37274106; PMCID: PMC10232793.	A2	IV
Robles-Castro J, Niembro-Zúñiga A, Ortiz-Azpilcueta M, Betanzos-Cabrera Y, Arreguín-González F, Barrera-Villegas G, <u>Ortiz-Morales D</u> , Arroyo-Acosta JB, Zapata-Tarrés M. Diffuse intrinsic pontine gliomas: First registry effort in Mexico. <i>Pediatr Blood Cancer.</i> 2023 Jun 5:e30431. doi: 10.1002/pbc.30431. Epub ahead of print. PMID: 37277314.	A2	IV
Pérez-Barbosa L, Skinner-Taylor CM, Lujano-Negrete AY, Barriga-Maldonado ES, <u>Peláez-Ballestas I</u> , Espinosa-Banuelos LG, Cárdenas-de la Garza JA, Riega-Torres J, Galarza-Delgado DA. Construction and validation of a reproductive behavior questionnaire for female patients with rheumatic diseases. <i>Clin Rheumatol.</i> 2023 Jun 19. doi: 10.1007/s10067-023-06652-2. Epub ahead of print. PMID: 37335407.	A2	IV
Martínez-Castillo M, Gómez-Romero L, Tovar H, <u>Olarte-Carrillo I</u> , <u>García-Laguna A</u> , <u>Barranco-Lampón G</u> , De la Cruz-Rosas A, Martínez-Tovar A, Hernández-Zavala A, Córdova EJ. Genetic alterations in the BCR-ABL1 fusion gene related to imatinib resistance in chronic myeloid leukemia. <i>Leuk Res.</i> 2023 May 24;131:107325. doi: 10.1016/j.leukres.2023.107325. Epub ahead of print. PMID: 37302352.	A2	IV
Villarreal-Garza C, Ferrigno AS, De la Garza-Ramos C, Vázquez-Juárez D, Moreno-Jaime B, Remolina-Bonilla Y, Segura-González M, Mariscal-Ramírez I, Perazzo F, <u>Garnica-Jaliffe G</u> , Neciosup-Delgado S, Conde-Flores E, Mysler S, Hernández-Ayala A, Barajas-Sánchez A, Ríos Mercado MDS, Noh-Vázquez NM, García-Rodríguez R, Platas A, Tamez-Salazar J, Mireles-Aguilar T, Platas A. Effect of receiving a customizable brochure on breast cancer patients' knowledge about their diagnosis and treatment: A randomized clinical trial. <i>Cancer Med.</i> 2023 Jun 14. doi: 10.1002/cam4.6215. Epub ahead of print. PMID: 37317676.	A2	IV
Bolaños-Suárez V, Alfaro A, Espinosa AM, <u>Medina-Martínez I</u> , Juárez E, Villegas-Sepúlveda N, Gudiño-Zayas M, Gutiérrez-Castro A, <u>Román-Bassaure E</u> , Salinas-Nieves ME, Bruno-Muñoz S, <u>Aranda C</u> , Flores-Herrera O, Berumen J. The mRNA and protein levels of the glycolytic enzymes lactate dehydrogenase A (LDHA) and phosphofructokinase platelet (PFKP) are good predictors of survival time, recurrence, and risk	A2	IV

of death in cervical cancer patients. <i>Cancer Med.</i> 2023 Jun 16. doi: 10.1002/cam4.6123. Epub ahead of print. PMID: 37326348.		
Sánchez-Sandoval AL, Hernández-Plata E, Gomora JC. Voltage-gated sodium channels: from roles and mechanisms in the metastatic cell behavior to clinical potential as therapeutic targets. <i>Front. Pharmacol.</i> 2023;14:1206136. doi: 10.3389/fphar.2023.1206136"	A2	IV
Gómez-Archila JD, Arellano-Galindo J, Palacios-Reyes C, Espinosa-García AM, Alonso-Themann PG, Xicohtencatl-Cortes J, Ochoa SA, Cruz-Córdova A, Palma-Lara I. Epstein-Barr virus as a promoter of tumorigenesis in the tumor microenvironment of breast cancer (Review). <i>Int J Mol Med.</i> 2023 Aug;52(2):72. doi: 10.3892/ijmm.2023.5275. Epub 2023 Jul 7. PMID: 37417334.	A2	IV
Méndez-García LA, Solleiro-Villavicencio H, Guartazaca-Guerrero S, Rodríguez-Morales J, Carrillo-Ruíz JD. Neurological Diseases Define the Cytokine Profile in CFS during SARS-CoV-2 Infection in Highly Ill Patients. <i>Trop Med Infect Dis.</i> 2023 May 25;8(6):290. doi: 10.3390/tropicalmed8060290. PMID: 37368708; PMCID: PMC10305010.	A2	IV
da Rocha MAD, Fierro-Arias L, Cohen Sabban EN, Castillo RS, Chavda R, Almeida LM. Acne characteristics in Latin American patients and the potential role of trifarotene. <i>Int J Dermatol.</i> 2023 Jun 20. doi: 10.1111/ijd.16754.	A2	IV
Hernández-Solis A, Reding-Bernal A, Hernández Solis A, García de los Rios FA, Cantú-Torres VP. Mortalidad de pacientes previamente inmunizados para SARS-Cov-2 en una unidad de cuidados respiratorios de la Ciudad de México. <i>Salud Pública Mex [Internet]. 21 de abril de 2023 [citado 15 de mayo de 2023];65(3, may-jun):303-4. Disponible en: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14667</i>	A1	IV
González-Huerta LM, Hernández-Vázquez A, Toral-López J, Rivera-Vega MDR, Escobar-Gómez M, Hernández-Zamora E. Relevancia de la secuenciación de nueva generación en el diagnóstico de cáncer de mama y dos mutaciones descritas por primera vez en población mexicana. <i>Salud Publica Mex [Internet]. 10 de marzo de 2023 [citado 17 de marzo de 2023];65(2 mar-abr):191-192. Disponible en: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14026</i>	A1	III

<p>Torres-Sánchez LE, Hernández-Pérez JG, Escamilla-Nuñez C, Rodríguez-Covarrubias F, <u>Manzanilla-García H</u>, Mohar A, Morales-Carmona E, Espin-Arellano LI, Hernández-Ávila JE, Lajous M. Disparities on prostate cancer survival in Mexico: a retrospective cohort study. <i>Salud Publica Mex</i> [Internet]. 21 de abril de 2023 [citado 4 de mayo de 2023];65(3, may-jun):236-44. Disponible en: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14266</p>	<p>A1</p>	<p>III</p>
<p>Burgos-Morelos LP, Rivera-Sánchez JJ, <u>Santana-Vargas AD</u>, Arreola-Mora C, Chávez-Negrete A, Lugo JE, Faubert J, Pérez-Pacheco A. Effect of 3D-MOT training on the execution of manual dexterity skills in a population of older adults with mild cognitive impairment and mild dementia. <i>Appl Neuropsychol Adult</i>. 2023 Jan 25;1-10. doi: 10.1080/23279095.2023.2169884. Epub ahead of print. PMID: 36697411.</p>	<p>A2</p>	<p>III</p>
<p>Fernández-Fairen M, Calderón-Ospina CA, Chen J, Duarte Vega M, Fernández-Villacorta F, Gómez-García F, López-Almejo L, Manzano-García A, Hernández-Méndez Villamil E, Helito CP, Ruíz-Rodríguez D, Salas-Morales G, <u>Servin-Caamaño A</u>, Lara-Solares A, Puello-Vales M, Vargas-Schaffer G. A Latin American consensus meeting on the essentials of mixed pain. <i>Curr Med Res Opin</i>. 2023 Mar;39(3):451-466. doi: 10.1080/03007995.2023.2177401. Epub 2023 Feb 17. PMID: 36772818.</p>	<p>A2</p>	<p>III</p>
<p>García-Jerónimo AI, Armas-Salazar A, García-Muñoz L, Navarro-Olvera JL, <u>Esqueda-Liquidano MA</u>, Carrillo-Ruíz JD. Neuropathic Pain and Positive Sensory Symptoms in Brachial Plexus Neuropathy: An Exploratory Study of Outcomes after Surgical Decompression and Proposal of a New Sensory Frequency of Symptoms Scale. <i>J Integr Neurosci</i>. 2023 Jan 17;22(1):25. doi: 10.31083/jjin2201025. PMID: 36722242. https://doi.org/10.31083/jjin2201025</p>	<p>A2</p>	<p>III</p>
<p>Navarro-Olvera JL, Velasco-Campos F, Jiménez-Ponce F, Aguado-Carrillo G, Beltrán JQ, Armas-Salazar A, Carrillo-Ruiz JD. Prognostic factors of unilateral prelemniscal radiations radiofrequency lesions: A surgical technique for the treatment of Parkinson's disease motor symptoms. <i>Clin Neurol Neurosurg</i>. 2023 Jan 10;225:107588. doi: 10.1016/j.clineuro.2023.107588. Epub ahead of print. PMID: 36640737.</p>	<p>A2</p>	<p>III</p>
<p>Ariza-Serrano J, <u>Santana-Vargas D</u>, Millan-Rosas G, Santana-Miranda R, Poblano A. Parasomnias related to shift work disorder among medical residents</p>	<p>A2</p>	<p>III</p>

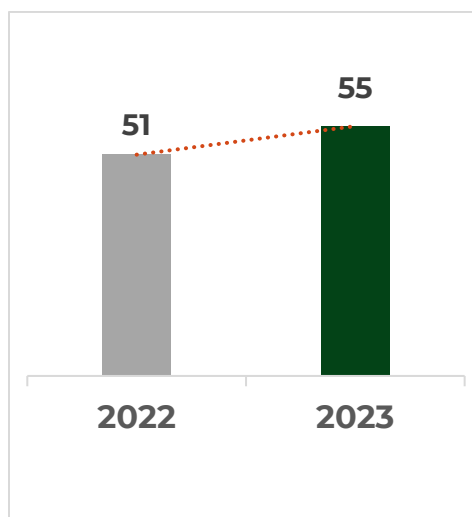
<p>during the first year of training in Mexico. <i>Sleep Biol. Rhythms</i> 21, 105-111 (2023). https://doi.org/10.1007/s41105-022-00422-4</p>		
<p>Marín-Castañeda LA, Armas-Salazar A, Cid-Rodríguez FX, Lee A, Carrillo-Ruiz JD. Letter to the Editor Regarding "Neurosurgery Research Productivity in Latin American and Caribbean Countries: A Bibliometric and Visualized Study". <i>World Neurosurg.</i> 2023 Apr;172:122-124. doi: 10.1016/j.wneu.2022.12.122. PMID: 37012724.</p>	A2	III
<p>Flores-Rabasa R, González-Almazán JA, Cortés-Contreras AP, Méndez-García LA, Velasco F, Navarro-Olvera JL, Aguado-Carrillo G, Benítez-Gasca A, Carrillo-Ruiz JD. Pre- and post-clinical-radiological and surgical evaluation of patients with pituitary adenoma and metabolic syndrome. <i>Int J Neurosci.</i> 2023 Apr 29:1-10. doi: 10.1080/00207454.2023.2203836. Epub ahead of print. PMID: 37060337.</p>	A2	III
<p>Hernández-Solís A, Reding-Bernal A, Cantú-Torres VP. Clinical behavior of SARS-CoV-2 infection (COVID-19) in patients with type-2 diabetes mellitus in a respiratory care unit. <i>Med Clin (Barc).</i> 2023 Mar 22:S0025-7753(23)00146-X. English, Spanish. doi: 10.1016/j.medcli.2023.03.009. Epub ahead of print. PMID: 37088609; PMCID: PMC10030328.</p>	A2	III
<p>Unger-Saldaña K, Arroyo-Valerio A, Turrubiates GS, Gómez-Navarro JA, Bargalló-Rocha E, Quintero-Beuló G, Isla-Ortiz D, Jiménez-Ríos MÁ, García HAM, Salgado IRL, Mohar A. Time intervals to care and health service use experiences of uninsured cancer patients treated under public financing in Mexico City. <i>Cancer Epidemiol.</i> 2023 Apr 20;84:102366. doi: 10.1016/j.canep.2023.102366. Epub ahead of print. PMID: 37086645.</p>	A2	III
<p>Carrillo-Torres OC, Sánchez MGP, Muñoz VJP, Jurado JS, Vacherón VC, Carrillo- Ruíz JD. Rate of residual neuromuscular block using single-dose rocuronium in general anesthesia for ENT surgery: a retrospective cohort study. <i>BMC Anesthesiol.</i> 2023 Apr 1;23(1):107. doi: 10.1186/s12871-023-02027-x. PMID: 37005560; PMCID: PMC10067182.</p>	A2	III
<p>Álvarez-Maldonado P. Do you treat loyal patients? <i>Med Intensiva (Engl Ed).</i> 2023 Jun 12:S2173-5727(23)00073-5. doi: 10.1016/j.medic.2023.06.002. Epub ahead of print. PMID: 37316435.</p>	A2	III
<p>Aguayo-Guerrero JA, León-Cabrera S, Escobedo G. Molecular mechanisms involved in fetal programming and disease origin in adulthood. <i>J Pediatr Endocrinol Metab.</i> 2023 May 29. doi:</p>	A2	III

10.1515/jpem-2022-0491. Epub ahead of print. PMID: 37235772.		
López-Alvarenga JC, Minzoni-Alessio A, Olvera-Chávez A, Cruz-Pacheco G, Chimal-Eguia JC, Hernández-Ruíz J, <u>Álvarez-Blanco MA</u> , <u>Bautista-Hernández MY</u> , <u>Quispe-Siccha RM</u> . A Mathematical Model to Optimize the Neoadjuvant Chemotherapy Treatment Sequence for Triple-Negative Locally Advanced Breast Cancer. <i>Mathematics</i> . 2023; 11(11):2410. https://doi.org/10.3390/math11112410 . 23 de mayo	A2	III
<u>Camacho S</u> , <u>Díaz A</u> , <u>Pérez P</u> , <u>Batalla H</u> , <u>Flores Y</u> , <u>Altamirano E</u> , <u>Higuera-de la Tijera MF</u> , <u>Murquía D</u> , <u>Gómez-Laguna L</u> . Sexual dysfunction worsens both the general and specific quality of life of women with irritable bowel syndrome. A cross-sectional study. <i>BMC Womens Health</i> . 2023 Mar 27;23(1):134. doi: 10.1186/s12905-023-02272-9. PMID: 36973732; PMCID: PMC10045848.	A2	III

I. Publicaciones Científicas

1. Artículos Científicos Publicados

1.1 Artículos Publicados por Investigadores en C M del (SII) enero-junio 2022-2023



En el primer semestre del presente ejercicio se elevó el número de artículos científicos publicados por los investigadores en Ciencias Médicas del Sistema Institucional de Investigadores (SII) en 4 (7.8%) artículos más con relación a las publicadas al mismo periodo del año anterior, lo que se debe a que en este periodo las actividades en general ya se desenvuelven dentro de la normalidad sin menoscabo de la COVID-19, al estar controlada la enfermedad.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

1.2 Artículos por Nivel Publicados por Investigadores en Ciencias Médicas del Sistema Institucional de Investigadores (SII)

Nivel	2022	2023	Variaciones/ periodos	%de las variac.
Artículos Nivel I	11	12	1	2.0%
Artículos Nivel II	2	2	0	0%
Subtotal I y II	13	14	1	2.0
Artículos Nivel III	8	13	5	9.8
Artículos Nivel IV	24	22	2	3.9%
Artículos Nivel V	5	4	-1	-2%
Artículos Nivel VI	1	2	1	2.0%
Artículos Nivel VII	0	0	0	0%
Subtotal III y VII	38	41	7	13.7%
Total I a VII	51	55	8	15.7%
% de Publics. de alto impacto	74.5%	74.5%	87.5	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Los investigadores del SII, a este periodo, presentaron 4 (7.8%) publicaciones más con respecto al mismo periodo del año anterior, el incremento se agrupa en los niveles I y II; 1 publicación que porcentualmente representa el (2.0%) y de III a VII; 7 (13.7%), respectivamente; así también en este periodo resaltan las publicaciones de alto impacto con 41 (74.5%) artículos.

Siete de las 8 publicaciones fueron de alto impacto (87.5%).

1.3 Promedio de Artículos Publicados por Investigadores con Reconocimiento Vigente en C.M. del SII

Promedio de Publicaciones por Investigadores con reconocimiento vigente en CM.	2022	2023	%
Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.3	0.3	0
Artículos de los grupos (III-IV-V- VI y VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.9	0.95	5.5%
Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.7	0.7	0%

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

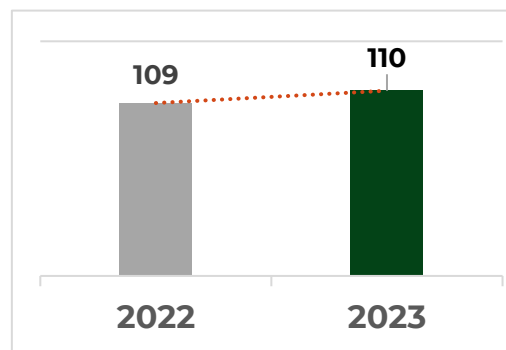
Fuente: Dirección de Investigación.

El promedio de publicaciones de los niveles I y II por los investigadores con reconocimiento vigente en Ciencia Médicas en el ejercicio 2023; es semejante al año anterior y en las de alto impacto se observa un incremento de 5.5%, en los grupos III a VII, se obtuvieron promedios iguales al año anterior.

1.4 Total de Artículos Publicados en el Primer Semestre por el Hospital General de México 2022- 2023

En el total de publicaciones en revistas de calidad científicas, donde participan los investigadores adscritos al Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga" reconocidos en el SII de investigadores, del S.N.I., y demás personal de salud de diversas disciplinas que hacen investigación y publican, la producción al primer semestre de este ejercicio fue de 110 publicaciones, contra las 109 del mismo periodo del año anterior, se tiene un incremento de un artículo.

Así también, en el periodo se informa de la actualización en la clasificación de las revistas científicas con base al Journal Citation Reports (JCR) 2021, lo que favoreció a las publicaciones de la Institución, por lo menos 3 subieron de nivel al 6 y uno de nivel 7.



*Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Dirección de Investigación.*

1.5 Total de Publicaciones por Nivel, al 1er semestre 2022-2023 del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga

Publicaciones Científicas				%de las variac.
Niveles	2022	2023	Variaciones/ periodos	
VII	0	1	1	0.92%
VI	3	3	0	0%
V	6	9	3	2.75%
IV	40	34	-6	-5.5%
III	13	16	3	2.75%
Subtotal	62	63	1	0.92%
II	5	8	3	2.75%
I	42	39	-3	-2.75%
Subtotal	47	47	0	0%
Total	109	110	1	0.92%
% de Publicaciones. D13e Alto Impacto	56.9%	57.3%	100%	

*Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Dirección de Investigación.*

Los 110 artículos científicos publicados en este semestre por los investigadores y profesionales de la salud de diversas disciplinas en el Hospital General de México presentan la siguiente distribución: En los niveles III a VII se tuvieron 63 (57.3%) artículos y en los niveles I a II, 47(42.7%), con la diferencia de un artículo contra las 109 de 2022 hay un incremento del 0.92%.

1.6 Total de Producción en Publicaciones Científicas, Libros y Capítulos de Libro, por Tipo de Investigador al primer semestre 2023

Publicaciones 2023	ICM (11)	ICM/SNI (32)	SNI (32)	Personal De Salud	Ene-Jun 2023
VII	0	0	1	0	1
VI	0	2	0	1	3
V	0	4	4	1	9
IV	2	20	1	11	34
III	2	11	1	2	16
II	0	2	2	4	8
I	2	10	6	21	39
Subtotal	6	49	15	40	110
Libros	0	0	0	1	1
Capítulos. de Libros	0	7	0	2	9
Total de Publicaciones	6	56	15	43	120
Porcentaje	5.0%	46.7%	12.5%	35.8%	100.0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Como se aprecia al periodo, la producción total de los 75 investigadores del Hospital evaluados y vigentes en el SII, S.N.I. y demás personal de salud de otras disciplinas que publican su productividad, fue notable al generar 63 artículos científicos de alto impacto; obteniendo por tipo de investigador y en orden descendente los siguientes resultados: en primer lugar se muestran que 32 investigadores evaluados en el SII y S.N.I. obtuvieron 56 (46.7%) publicaciones, le sigue el personal de salud de diversas disciplinas con 43 (35.8%), los investigadores evaluados solo en el S.N.I., 15(12.5%), y finalmente 6 (5.0%) publicaciones de 11 investigadores evaluados solo en SII, cabe destacar que en la producción total se incluyen 1 libro y 9 capítulos de libros, haciendo un total de 120 publicaciones al primer semestre de 2023.

1.7 Publicaciones Científicas Generadas por Personal de Salud de Diversas Especialidades

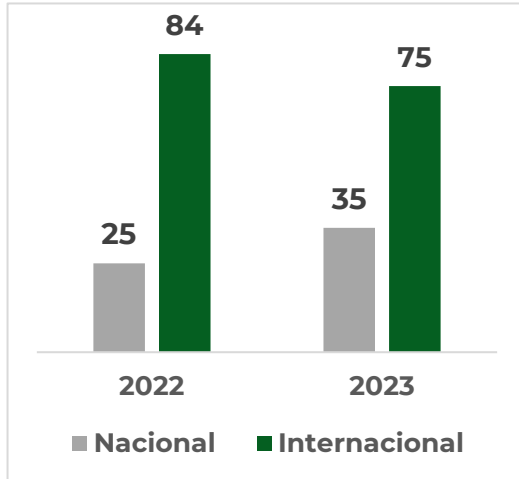
El personal de salud adscrito a las diversas especialidades que publicaron sus trabajos durante este periodo se enlista a continuación: por nombre, especialidad y nivel de la publicación.

Personal de salud	Especialidad	Nivel
Vidaurri de la Cruz H	Pediatría	NIVEL VI
Vidaurri de la Cruz H	Pediatría	NIVEL V
Pérez Calatayud AA Romero Cabello R García García C Mendoza Ramírez S Merinos Sánchez G Hernández Medel ML Aranda Flores CE Ortiz Morales D Garnica Jaliffe G Fierro Arias L	Terapia Intensiva Infectología Reumatología Patología Urgencias Infectología Oncología Pediatría Oncología Dermatología	NIVEL IV
Servín Caamaño A Manzanillas García H	Medicina Interna Urología	NIVEL III
Mendoza Hernández JE Vidaurri de la Cruz H Molina L Rosas Nava JE Galvis García E	Cirugía General Pediatría Cardiología Urología Endoscopía	NIVEL II
Magaña M Cruz A Teco Cortés JA Huerta Albarrán R Pérez Sámano D Visag Castillo V Martínez Camacho MA Romero Cabello R Parra Maldonado JB Araujo López A Sierra MA Dávila Portilla RG Jones Baro RA Carrillo O Torres Anaya CJ Muzquiz Vargas AM Torres Badillo LE Medina E Piña Avilés F Flores Muñoz MA Soria Fernández R	Dermatología Patología Patología Pediatría Hematología Trasplantes Terapia Infectología Anestesiología Oncología Cirugía Vascul ar Cirugía General Cardiología Anestesiología Torre Quirúrgica Radiología Torre Quirúrgica Urgencias Angiología Pediatría Urología	NIVEL I

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

1.8 Publicaciones en Revistas Nacionales Internacionales



Otro aspecto que se realiza en los artículos de calidad científica es aquellos que salen publicados en Revistas Internacionales, lo que manifiesta que en la comunidad científica internacional impactan los trabajos de los investigadores del Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga"; derivado de lo anterior se observa que de las 110 publicaciones; fueron 75 (68.2%) en revistas-internacionales y en revistas nacionales 35 (31.8%), respectivamente. Hay un aumento en las publicaciones nacionales de 10 (40.0%), en correspondencia al año anterior en el mismo periodo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

1.9 Publicaciones Destacadas al Primer Semestre 2023

NIVEL 7

1. Farias AQ, Vilalta AC, Zitelli PM, Pereira G, Goncalves LL, Torre A, Díaz JM, Gadano AC, Mattos AZ, Méndez LSC, Álvarez-da-Silva MR, Bittencourt PL, Benitez C, Couto CA, Mendizábal M, Toledo CL, Mazo DF, Barradas MC, Uson Raposo EM, Padilla-Machaca PM, Lozano Miranda AZ, Malé-Velázquez R, Lyra AC, Dávalos-Moscol MB, Pérez Hernández JL, Ximenes RO, Silva GF, Beltrán-Galvis OA, González Huezo MS, Bessone F, Rocha TDS, Fassio E, Terra C, Marín JI, Casas PS, Peña Ramírez C, Parera FA, Fernández F, da Penha Zago Gómez M, Méndez-Guerrero O, Marciano S, Mattos AA, Oliveira JC, Guerreiro GTS, Codes L, Arrese M, Nardelli MJ, Silva MO, Palma Fernández R, Alcántara C, Garrido CS, Trebicka J, Gustot T, Fernández J, Clària J, Jalan R, Angeli P, Arroyo V, Moreau R, Carrilho FJ; ACLARA Study collaborators. Genetic Ancestry, Race, and Severity of Acutely Decompensated Cirrhosis in Latin America. *Gastroenterology*. 2023 May 30:S0016-5085(23)00806-5. doi: 10.1053/j.gastro.2023.05.033. Epub ahead of print. PMID: 37263305.A2 7

NIVEL 6

1.Cueto Robledo G, Cervantes-Naranjo FD, González Herмосillo LM, Roldán Valadéz E, Graniel Palafox LE, Castro Escalante KY, Orozco Zúñiga B.

Pulmonary embolism during pregnancy: an updated review with case series description. *Curr Probl Cardiol.* 2023 Mar 8:101683. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2023.101683. Epub ahead of print. PMID: 36898596.

2. Skrek S, Di Lernia V, Beauchet A, Bursztejn AC, Belloni Fortina A, Lesiak A, Thomas J, Brzezinski P, Topkarci Z, Murashkin N, Torres T, Epishev R, Chiriac A, McPherson T, Akinde M, Maruani A, Luna PC, Vidaurri de la Cruz H, Mallet S, Leducq S, Sergeant M, Zitouni J, Mahil SK, Smith CH, Flohr C, Bachelez H, Mahé E; Groupe de Recherche sur le Psoriasis (GrPso) of the Société Française de Dermatologie, the Groupe de recherche de la Société Française de Dermatologie Pédiatrique (GR SFDP), the PsoProtect study group, the British Society of Paediatric Dermatology, and the Società Italiana di Dermatologia Pediatrica (S.I.Der.P.). Clinical and epidemiological features of psoriasis exacerbations in children with SARS-CoV-2 infection. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2023 Jun 16. doi: 10.1111/jdv.19261. Epub ahead of print. PMID: 37326146.

3. Torres Rojas MB, Cueto-Robledo G, Roldán-Valadez E, Navarro-Vergara DI, García César M, Graniel-Palafox LE, Serrano-Loyola R. Association Between the Degree of Severity of Pulmonary Hypertension With the Presence of Pulmonary Artery Aneurysm: A Brief Updated Review for Clinicians. *Curr Probl Cardiol.* 2023 Jun;48(6):101645. doi: 10.1016/j.cpcardiol.2023.101645. Epub 2023 Feb 10. PMID: 36773948.

NIVEL 5

1. Álvarez-Millán L, Castillo-Castillo D, Quispe-Siccha R, Pérez-Pacheco A, Angelova M, Rivera-Sánchez J, Fossion R. Frailty Syndrome as a Transition from Compensation to Decompensation: Application to the Biomechanical Regulation of Gait. *Int J Environ Res Public Health.* 2023 May 30;20(11):5995. doi: 10.3390/ijerph20115995. PMID: 37297599; PMCID: PMC10253052.

NIVEL 4

1. Bonifaz A, Tirado-Sánchez A, Araiza J, Hernández-Medel ML. Mucormycosis in the COVID-19 scenario beyond hospitalized patients. *Future Microbiol.* *Future Microbiol.* 2023 Jan; 18:5-8. doi: 10.2217/fmb-2022-0147. Epub 2023 Jan 17. PMID: 36648217 A2 4 ICM/S N I PROCESA EN LINEA INFERNO CLÍNICO
Línea: COVID-19

2. Pérez-Calatayud AA, Carillo-Esper R. Role of gastric ultrasound to guide enteral nutrition in the critically ill. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care.* 2023 Mar

1;26(2):114-119. doi: 10.1097/MCO.0000000000000911. Epub 2022 Dec 30. PMID: 36892960. Línea: Medicina Crítica

3. Yu SL, Hsiao YJ, Cooper WA, Choi YL, Avilés-Salas A, Chou TY, Coudry R, Raskin GA, Fox SB, Huang CC, Jeon YK, Ko YH, Ku WH, Kwon GY, Leslie C, Lin MC, Lou PJ, Scapulatempo-Neto C, Mendoza Ramírez S, Savelov N, Shim HS, Lara Torres CO, Cunha IW, Zavalishina L, Chen YM. The Ring Study: an international comparison of PD-L1 diagnostic assays and their interpretation in non-small cell lung cancer, head and neck squamous cell cancer and urothelial cancer. *Pathology*. 2023 feb;55(1):19-30. doi: 10.1016/j.pathol.2022.07.016. Epub 2022 Oct 1. PMID: 36319485.

1.10 Productividad Total

La productividad total generada en el Hospital, durante el primer semestre del año en curso está integrada por: 110 (91.7%) artículos científicos, un libro (0.8%) y 9 (7.5%) capítulos de libros, comprendiendo una productividad total de 120 (100.0%) publicaciones.

II Investigadores del Sistema Institucional (SII)

1. Investigadores Evaluados con Reconocimiento Vigente en Ciencias Médicas del SII

Invest en C.M. (SII)	Plazas Plantilla			Invest. Evaluados por el SII				Totales	
				Investigadores		Directivos del área de Investigación.			
	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes	Vigentes	No Vigentes	Vigentes	No Vigentes	Evaluados Vigentes	Evaluados No Vigentes
Nivel "A"	0	0	0	1	0	2	0	3	0
Nivel "B"	11	11	0	7	3	3	0	10	3
Nivel "C"	16	15	1	14	1	3	0	17	1
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
Total	39	38	1	34	4	9	0	43	4

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

La Institución cuenta con 39 plazas de investigación, están ocupadas 38, por lo que se tiene una vacante de Investigador en Ciencias Medicas Nivel C; así también se observa que de los investigadores con plaza, 4 de ellos no cuentan con sus evaluaciones vigentes.

Derivado de lo anterior, al cierre del presente informe, el Hospital tiene 43 investigadores evaluados en el SII, integrado por 34 investigadores con plaza y 9 son personal directivo evaluados y vigentes.

2. Investigadores del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) al Primer Semestre del 2023

Categoría	2022	2023
Nivel III	7	6
Nivel II	6	6
Nivel I	39	45
Candidatos	10	7
Total	62	64

Al primer semestre de 2023 el Hospital contó con 64 Investigadores evaluados y con reconocimiento del S.N.I, uno menos que el año anterior.

Es significativo para la Institución que de los 64 investigadores en el Sistema Nacional 32 también pertenecen al SII, es decir están en ambos sistemas.

*Se cuenta con dos investigadores Eméritos el Dr. Burgos Vargas Rubén y el Dr. Velasco Campos Francisco.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Sistema Nacional de Investigadores (SNI) con Reconocimiento Vigente al Primer Semestre 2023

Categorías	Eval. en el SII adscritos a la SS	No. Eval. por el SII adscritos a la SS	Con distinción SNI de otra adscripción Eval .por el SII	En convenio con otra institución	Total
Candidatos	3	4	0	0	7
Nivel I*	18	24	2	1	45
Nivel II	2	2	1	1	6
Nivel III**	6	0	0	0	6
Total	29	30	3	2	64

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

En el Sistema Nacional de Investigadores (S.N.I.) se tienen evaluados 64 Investigadores, de este total, 32(50.0%) también están evaluados en el SII.

* NIVEL I, incluye al Dr. Montalvo Javé

** El Dr. Burgos Vargas Rubén y el Dr. Velasco Campos Francisco.

3. Total de Investigadores en la Institución al 1er semestre 2023

En total el Hospital cuenta con 75 investigadores con evaluaciones vigentes dentro de los dos sistemas: Sistema Institucional de Investigadores (SII) y el Sistema Nacional de Investigadores (S.N.I.)

Integración del Total de Investigadores en la Institución	Total de Investigadores
Investigadores con nombramiento vigente en el SNI	32
Investigadores con nombramiento en SNI y SII-DGPIS	32
Investigadores con nombramiento solo del SII-DGPIS	11
Total	75

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

3.1 Movimientos Sustanciales en la Plantilla de Investigadores:

1. Permiso sin goce de sueldo:

Dr. Eduardo Montalvo Javé, S N I (1), reanuda labores el 01/07/2023

2. Reingreso a la Institución

Dr. Andrés Tirado Sánchez S N I (2)

Ambos investigadores se incluyen en la plantilla actual pues han publicado en el periodo y dan crédito a la Institución.

3.2 Resultados de la Convocatoria de Ingreso Promoción y Permanencia de la DGPIS versión 2023:

Ingresos con plaza de investigador:
1. Cerón Maldonado Rafael: (ICM "B", Lab. Hematología)
2. Márquez Márquez María del Carmen Edna: (ICMA, Medicina Genómica)
Ingreso Investigador mando medio y superior:
3. Zavala Barrios Berenice: (ICM "A", Subdirección Médica)

Permanencia Investigadores con plaza de investigador

1. Burgos Vargas Rubén
2. Esquivel Velázquez Marcela
3. Espinosa García Ana María
4. Garibay Nieto Guadalupe Nayely
5. Márquez Islas Roberto
6. Pérez Pacheco Argelia

Permanencia Investigadores mandos medios y superior:

1. Guerrero Avendaño Guadalupe Mercedes Lucia
2. Serrano Loyola Raúl
3. Arroyo Valerio América Guadalupe
4. Briones Garduño Jesús Carlos
5. Fonseca Sánchez Miguel Ángel: (Cambia de Plaza a Jefe de Depto.)

Promoción con plaza de Investigador:

1. Pérez Navarro Lucía Monserrat: (promovida a ICMD)

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.



4. Censo de Investigadores al Primer Semestre 2023

SECRETARÍA DE SALUD		INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD)					
INVESTIGACION III							
CENSO DE INVESTIGADORES							
INSTITUCIÓN: HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA"				FECHA: 31/03/2022			
NOMBRE		ADSCRIPCIÓN	01/01/2023	30/06/2023	GRADO ACADÉMICO	PROFESIÓN	CCINSHAE
INVESTIGADOR SNI							
1	AGUADO CARRILLO GUSTAVO	NEUROCIROLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
2	ALVAREZ MALDONADO PABLO	NEUMOLOGÍA	1		ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
3	BARRANCO LAMPÓN GILBERTO ISRAEL	HEMATOLOGÍA	1		ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
4	CERBULO VAZQUEZ ARTURO	GINECOLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
5	CUEVAS COVARRUBIAS SERGIO ALBERTO	GENÉTICA	2		DOCTOR	MÉDICO	NO
6	DURAN PADILLA MARCO ANTONIO	PATOLOGÍA	1		ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
7	GÓMEZ APO ERIK	PATOLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
8	GONZALEZ CHÁVEZ ANTONIO	MEDICINA INTERNA	1		ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
9	HERNÁNDEZ SOLIS ALEJANDRO	NEUMOLOGÍA	1		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
10	HIGUERA DE LA TIJERA MARÍA DE FÁTIMA	GASTROENTEROLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
11	JIMÉNEZ PONCE FIACRO	NEUROCIROLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
12	LEON PEDROZA JOSÉ ISRAEL	URGENCIAS	C		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
13	MARTÍNEZ MURILLO CARLOS	HEMATOLOGÍA	1		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
14	MARTÍNEZ TOVAR ADOLFO	LABORATORIO DE HEMATOLOGÍA	1		DOCTOR	QUÍMICO	NO
15	MÉNDEZ GARCÍA LUCÍA ANGÉLICA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	BIOLOGO	NO
16	MESSINA BAAS OLGA MAUD	OFTALMOLOGÍA	1		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
17	MONTALVO JAVE EDUARDO	CIRUGÍA GENERAL 304	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
18	MONTAÑO FIGUEROA EFREEN HORACIO	HEMATOLOGÍA	1		ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
19	NAVARRO OLVERA JOSE LUIS	NEUROCIROLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
20	PÉREZ GARCÍA ADOLFO	CIRUGÍA EXPERIMENTAL	1		DOCTOR	VETERINARIO	NO
21	PÉREZ HERNÁNDEZ JOSÉ LUIS	GASTROENTEROLOGÍA	2		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
22	RAMOS PEÑAFIEL CHRISTIAN OMAR	HEMATOLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
23	RIVERA VEGA MARÍA DEL REFUGIO	GENÉTICA	1		ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
24	RODRIGUEZ CAL Y MAYOR ARIANNA	FARMACOLOGÍA	C		DOCTOR	QUÍMICO	NO
25	ROLDÁN GARCÍA JORGE ALBERTO	CIRUGÍA GENERAL	C		ESPECIALISTA	MÉDICO	NO
26	SOTO ABRAHAM VIRGILIA	ANATOMÍA Y PATOLOGÍA	1		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
27	TIRADO SÁNCHEZ ANDRÉS	DERMATOLOGÍA	2		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
28	VALDEZ ORTIZ RAFAEL	NEFROLOGÍA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
29	VELASCO MEDINA ANDREA AIDA	ALERGIA	1		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
30	VENEGAS VEGA CARLOS ALBERTO	GENÉTICA	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
31	VILLANUEVA ORTEGA ERENDIRA	BIENESTAR INFANTIL	1		DOCTOR	MÉDICO	NO
32	ZAPATA ARENAS ROGELIO	MEDICINA INTERNA	C		MAESTRÍA	MÉDICO	NO
INVESTIGADOR SNI/CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS							
1	BELTRÁN MENDOZA QUETZALCOATL JESÚS	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	C		DOCTOR	MÉDICO	ICMC
2	BONIFAZ TRUJILLO JOSÉ ALEJANDRO	DERMATOLOGÍA	3		MAESTRÍA	QFB	ICMD
3	BUENO HERNÁNDEZ NALLELY	DIR DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	NUTRIÓLOGA	ICMC
4	BURGOS VARGAS RUBÉN	REUMATOLOGÍA	E		ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMF
5	CARRILLO RUIZ JOSÉ DAMIAN	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	2		DOCTOR	MÉDICO	ICMD
6	CERVANTES PEREDO ALICIA BEATRIZ	GENÉTICA	1		MAESTRÍA	QFB	ICMD
7	COLMENARES ROA TIRSA ALEJANDRA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	ANTROPOLOGA	ICMB
8	CUELLAR HERRERA MANOLA	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	1		DOCTOR	QFB	ICMC
9	ESQUIVEL VELAZQUEZ MARCELA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	ING	ICMC
10	ESPINOSA GARCÍA ANA MARÍA	MEDICINA GENÓMICA	1		DOCTOR	QUÍMICO	ICMC
11	FERNÁNDEZ RAMÍREZ FERNANDO	GENÉTICA	1		DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
12	FONSECA SÁNCHEZ MIGUEL ÁNGEL	GENÉTICA	1		DOCTOR	BIOLOGO	ICMC
13	FUCHS TARLOVSKY VANESSA	ONCOLOGÍA	1		DOCTOR	NUTRIÓLOGA	ICMD
14	GARBAY NIETO GUADALUPE NAYELY	GENÉTICA	1		MAESTRÍA	MÉDICO	ICMC
15	GÓMEZ RUIZ CITLALYUC JOSEFINA	REUMATOLOGÍA	C		MAESTRO	MÉDICO	ICMB
16	GONZALEZ HUERTA LUZ MARÍA	GENÉTICA	1		DOCTOR	QFB	ICMC
17	GUZMÁN ARRIAGA CAROLINA	UME	2		DOCTOR	QFB	ICMD
18	MONROY GUZMÁN ADRIANA	MEDICINA INTERNA	1		DOCTOR	MÉDICO	ICMD
19	OLARTE CARRILLO IRMA	HEMATOLOGÍA	1		DOCTOR	BIOLOGA	ICMC
20	PELAEZ BALLESTAS INGRIS DEL PILAR	REUMATOLOGÍA	3		DOCTOR	MÉDICO	ICMF
21	PÉREZ NAVARRO LUCÍA MONSERRAT	NEFROLOGÍA	1		DOCTOR	NUTRIÓLOGA	ICMD
22	PÉREZ PACHECO ARGELIA	DIR DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	FÍSICA	ICMC
23	QUISPE SICCHA ROSA MARÍA	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	FÍSICA	ICMC
24	SANTANA VARGAS DANIEL	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	PSICOLOGO	ICMC
25	REDING BERNAL ARTURO	DIR DE INVESTIGACIÓN	1		DOCTOR	ACTUARIO	ICMC
26	ROLDAN VALADEZ ERNESTO ALEJANDRO	DIR DE INVESTIGACIÓN	2		DOCTOR	MÉDICO	ICMD
27	SÁNCHEZ SANDOVAL ANA LAURA	MEDICINA GENÓMICA	C		DOCTOR	BIOLOGA	ICMB
28	VAZQUEZ MELLADO CERVANTES NORA JANITZIA	REUMATOLOGÍA	3		DOCTOR	MÉDICO	ICMD
29	VELASCO CAMPOS FRANCISCO	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	E		MAESTRÍA	MÉDICO	ICMF
INVESTIGADOR CON PLAZA DE INVESTIGADOR EN CIENCIAS MÉDICAS							
30	ALVAREZ ALTAMIRANO KAROLINA	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO		MAESTRÍA	NUTRIÓLOGA	ICMB
31	CERÓN MALDONADO RAFAEL	HEMATOLOGÍA	NO		DOCTOR		ICMB
32	GÓMEZ LAGUNA LAURA	GENÉTICA	NO		DOCTOR		ICMB
33	MARQUEZ ISLAS ROBERTO	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO		DOCTOR	FÍSICA	ICMC
34	MÁRQUEZ MÁRQUEZ MARÍA DEL CARMEN EDNA	DIR DE INVESTIGACIÓN	NO		DOCTOR	ING	ICMA
35	TREJO MARTÍNEZ DAVID	NEUROLOGÍA Y NEUROCIROLOGÍA	NO		DOCTOR	PSICOLOGO	ICMB
INVESTIGADOR DEL SNI Y NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO							
36	ESCOBEDO GONZÁLEZ GALILEO	DIR DE INVESTIGACIÓN	3		DOCTOR	BIOLOGA	ICMD
37	GARCÍA COVARRUBIAS LUIS	TRASPLANTES	1		MAESTRÍA	MÉDICO	ICMC
38	MORÁN BARROSO VERÓNICA FABIOLA	GENÉTICA	1		DOCTOR	MÉDICO	ICMC
INVESTIGADOR CON NOMBRAMIENTO EN CIENCIAS MÉDICAS /MANDO MEDIO							
39	ARROYO VALERIO AMÉRICA GUADALUPE	DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	NO		ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMB
40	BRIONES GARDUÑO JESÚS CARLOS	DIRECCIÓN GENERAL	NO		ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMB
41	GUERRERO AVENDAÑO GPE MERCEDES LUCÍA	DIRECCIÓN GENERAL	NO		MAESTRO	MÉDICO	ICMB
42	SERRANO LOYOLA RAÚL	DIR COORD MÉDICA	NO		ESPECIALISTA	MÉDICO	ICMA
43	ZAVALA BARRIOS BERENICE	DIR COORD MÉDICA	NO		MAESTRÍA	MÉDICO	ICMA

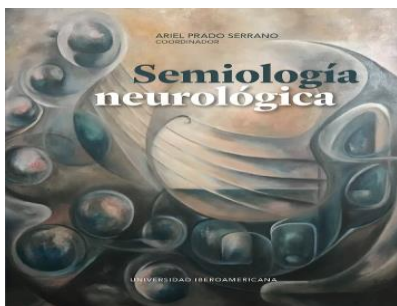
TOTAL 75 INVESTIGADORES

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

III. Libros y capítulos de Libro

- **Libros**



En este semestre se publicó un libro

Prado Serrano Ariel, “Semiología Neurológica”.
Universidad-Iberoamericana.México.2023.
ISBN 978-607-417-964-4
Con la participación del Dr. José Damián Carrillo.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Capítulos de Libros

Capítulos de libros	Nivel
Xóchitl Prado Serrano. Edad Pediátrica. Influencia del apego en el neurodesarrollo. En: Prado Serrano Ariel, Semiología Neurológica. Universidad Iberoamericana. México. 2023. ISBN 978-607-417-964-4 página 181-210	Nacional
Tatiana Camas Benítez. Entrevista Clínica. En: Prado Serrano Ariel, Semiología Neurológica. Universidad Iberoamericana. México. 2023. ISBN 978-607-417-964-4 página 65-80	Nacional
José Damián Carrillo Ruíz. Neuro bioética: Las Neurociencias y la Persona. En: Prado Serrano Ariel, Semiología Neurológica. Universidad Iberoamericana. México. 2023. ISBN 978-607-417-964-4 página 249-260	Nacional
Rodrigo Carrillo Márquez, José Damián Carrillo Ruiz. Neuroanatomía básica. En: Prado Serrano Ariel, Semiología Neurológica. Universidad Iberoamericana. México. 2023. ISBN 978-607-417-964-4 página 33-48	Nacional
Damián Carrillo Ruíz, Mariel Kalkach Aparicio. La Deontología en la práctica clínica. En: Prado Serrano Ariel, Semiología Neurológica. Universidad Iberoamericana. México. 2023. ISBN 978-607-417-964-4 página 49-64	Nacional
Mariel Kalkch Aparicio, Sofía Yarza del Villar, Nicole Hilbert Alcántara, Urzula Gorska, José Damián Carrillo Ruiz, Javier Ruiz Pérez. Estimulación auditiva personalizada en la unidad de cuidados neurocríticos. En: Tópicos en Medicina Crítica y Terapia Intensiva. Tomo 2. Editor Dr. Angel Augusto Pérez Calatayud. Coeditores Jesús Carlos Briones Garduño, Raúl Carrillo Esper. ZarPra Ediciones. Primera Edición. ISBN 978-607-8795-17-8. México. 2023 pp 6-20	Nacional
José Damián Carrillo Ruiz, José Rodrigo Carrillo Márquez, Martha Tarasco Michel. Diagnóstico de muerte y sus dilemas éticos. Introducción a la Bioética de Kuthy-Villalobos. Méndez Editores, Sade CV. México. 5a Edición. 978-607-8765-22-5. 357-372	Nacional

María José Garcés-Hernández and Galileo Escobedo. Chapter 1. The Molecular and Physiological Mechanisms behind the Contribution of Sexual Dimorphism in the Occurrence of Non-Communicable Diseases. En Understanding Sexual Dimorphism. Jorge Morales Montor Editor. Novapublishers. com. ISBN: 979-8-88697-945-9. New York	Internacional
Daniella Medina Ruíz, Winniberg Stephany Álvarez León, Julia Rodríguez Castelán, Valentín Varela Floriano, Ana María Espinosa García, Sósimo Isaac Benítez Barrios, Angélica Moreno Enríquez Alicia, Irasema Mendieta Trejo. Capítulo 16: Enfermedades Metabólicas. Páginas: 346-381, en Bioquímica para las Ciencias de la Salud. Editorial BARKER & JULES, LLC. Coppel, Texas. 21 abril 2023. Editor Maylin Almonte-Becerril. https://drive.google.com/file/d/1Q9QKjhFtohsxkHliKbvjSexeKQbu93KN/view?usp=sharing	Internacional

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

1. Número de Tesis Concluidas

Concepto	2022	2023
Tesis de Doctorado	1	1
Tesis de Maestría	0	2
Tesis de Especialidad	1	0
Tesis de Licenciatura	0	0
Total	2	3

En este periodo se publicaron tres tesis, 2 de Maestría y 1 de Doctorado, que derivaron de proyectos de investigación, dando lugar a la elaboración de las tesis: DI/12/UME/4/20 y al proyecto DI/19/111/03/051.respectivamente.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

2. Tesis de Maestría:

1. Bautista Ubaldo Miriam Gisela. Título de la tesis: Participación de la proteína de unión al factor de crecimiento insulinoide (IGFBP)-2 en la progresión de la enfermedad experimental por hígado graso no alcohólico (EHGNA). Grado obtenido: Maestría en Ciencias Biológicas. Año de publicación: 2023. Año de la obtención de grado: en proceso (agosto 2023). No. del protocolo de investigación que dio lugar a la tesis: DI/12/UME/4/20. Tutora: Dra. Carolina Guzmán Arriaga. DI/12/UME/4/20

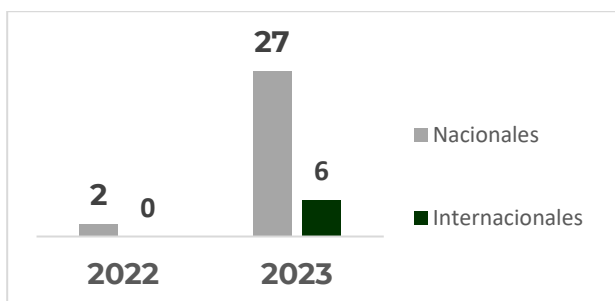
2. Mariana Berenice Alejandro Treviño. Efecto de la percepción del gusto sobre el estado nutricional en pacientes con cáncer de mama: revisión sistemática. Maestría en Nutriología Aplicada. 7 de julio 2023. Universidad IBERO. Tutora Vanessa Fuchs. DI/19/111/03/051.

3. Tesis de Doctorado:

1. Aaron Noe Manjarrez Reyna. Tesis para obtener el Grado de Doctor: Efecto de las lipoproteínas de baja densidad (LDL) en las subpoblaciones de monocitos humanos. Facultad de Medicina, UNAM. 27 de enero de 2023. Tutor: Eustacio Galileo Escobedo González. DI/19/301/05/052.

IV. Participación en Actividades Científicas

1. Participación en Actividades Científicas al Primer Semestre 2022-2023



En el presente informe se refleja un incremento en la participación del Hospital en las actividades científicas se muestra una productividad de 33 trabajos presentados, superior en relación al año anterior en donde solo hubo 2.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

2. Presentaciones Relevantes en Congresos Nacionales e Internacionales

2.1 Congresos Nacionales

Nombre de la actividad	Título del Trabajo
First International Symposium on Experimental and Traslational Medicine. Universidad Autónoma Metropolitana, CDMX	Bioinformatics analysis of the significance of MAD2 and TTK genes in early diagnosis of cervical cancer
XLIX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Reumatología	¿cómo comienzan el espondilo artritis? identificación de los primeros signos o síntomas según el diagnóstico y el hla-b27. datos de los registros regisponser y respuesta
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Síndrome inflamatorio multisistémico en pacientes pediátricos relacionado con SARS-CoV-2 (SIM-C): estudio multicéntrico en México
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Efecto de un programa de seguimiento farmacoterapéutico en la actividad clínica

	de pacientes indígenas de Chiapas con artritis reumatoide
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Representación de género en los editores, consejos editoriales, primeros autores y autores correspondientes en las 45 revistas líderes de reumatología
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Impacto económico de la artritis idiopática juvenil en México
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Gota: conocimiento de los pacientes sobre su enfermedad, factores asociados y sus efectos
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Regulación de la inmunidad tipo 3 en la inflamación intestinal asociada a espondilo artritis axial
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Gota en Latinoamérica: hombres jóvenes, con mayor gravedad, discapacidad física y menor calidad de vida y nivel socioeconómico
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Gota grave y mejoría: ¿es aún posible tener mejoría en variables clínicas, bioquímicas, funcionales y de calidad de vida según los dominios de OMERACT?
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Regulación de la inmunidad tipo 3 en la inflamación intestinal asociada a espondilo artritis axia
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Sistema de evaluación de movilidad en pacientes con espondilitis anquilosante, de forma repetible, precisa, sensible y eficiente
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Prevalencia del síndrome metabólico y estimación del riesgo cardiovascular en pacientes con artritis psoriásica atendidos en clínicas de atención multidisciplinaria
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Utilidad de redes sociales (Facebook y Messenger) en la comunicación médico-paciente durante la pandemia (CO-VID-19) en un servicio de reumatología
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Farmacoepidemiología de la osteoartritis de una población indígena del estado de Chiapas
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Caracterización clínica de los pacientes con síntomas de afección axial en artritis psoriásica atendidos en clínicas de atención multidisciplinaria
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Fenotipo funcional de los linfocitos T activados en el intestino de pacientes con espondilo artritis y psoriasis
LI Congreso Mexicana de Reumatología	Prevalencia de manifestaciones gastrointestinales en los pacientes con espondilo artritis (EspA)

LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Asociación entre los marcadores inflamatorios de enfermedades alérgicas y la gravedad clínica de dermatitis atópica evaluada por SCORAD
LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Lupus eritematoso sistémico ampolloso como diagnóstico diferencial de necrólisis epidérmica tóxica
LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Evaluación de las características clínicas y biomarcadores asociados a gravedad en pacientes con urticaria crónica espontánea
LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Efecto de la termoterapia local como adyuvante sobre la producción de citocinas en pacientes con COVID-19 leve-moderado
LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Diagnóstico tardío de Enfermedad Granulomatosa Crónica
LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Eritema pigmentado fijo secundario a AINEs
LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Prevalencia de Sensibilización a alérgenos de cucaracha en pediátricos. ¿Siguen siendo las zonas con menos recursos las más afectadas?
LXXVII Congreso del Colegio Mexicano de Inmunología Clínica y Alergia, Guadalajara, Jalisco	Sensibilización a alérgenos alimentarios en pacientes pediátricos en un hospital de tercer nivel de la Ciudad de México
2° Congreso Virtual de Nutrición en el Paciente Oncológico. Cuernavaca, Morelos	“Cuidados Paliativos en el Paciente Oncológico”

2.2 Congresos Internacionales

Nombre de la actividad	Título de trabajo
International Meeting in Pediatric Endocrinology. IMPE 2023. Buenos Aires Argentina.	Quantification of Liver Iron Measured by Magnetic Resonance in Adolescents with Type 2 Diabetes Mellitus.
25th European Congress of Endocrinology Istanbul, Turkey European Society of Endocrinology	The mesenchymal stem cells induce immunosuppressive microenvironment in pituitary tumors.
2023 Reunión anual de la ARVO. Nueva Orleans, LA, USA.	Ultrasound Characteristics of Choroidal Metastases by Primary Tumor Site
30th European Congress on Obesity. Dublin, Irlanda.	Effect of advanced training in obesity/weight management on healthcare professionals' attitudes and behaviours when treating adolescents living with obesity: data from the ACTION Teens global study.

30th European Congress on Obesity. Dublin, Irlanda.	Hunger as a barrier to weight loss and associated attitudes, perceptions and behaviours among adolescents living with obesity in ACTION Teens.
"News and trends in clinical nutrition in oncology". Warsaw/online.	"Omega-3 fatty acids in cancer patients. Influence on outcome and side effects of chemo- and radiotherapy".

V. Total de Protocolos Desarrollados al Primer Semestre de 2023

1. Protocolos de Investigación al Primer Semestre 2023

Protocolos	Total
Protocolos iniciados 2023	20
Protocolos de años previos al 2023	336
Protocolos Terminados	1
Total de protocolos en proceso	357

En este semestre fueron iniciados 20 protocolos nuevos, más 336 protocolos vigentes de años previos más uno terminado en el periodo por lo que se desarrollaron 357.

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Durante el periodo de enero a junio, la Unidad de Registro y Seguimiento de Proyectos recibieron un total de 56 nuevos proyectos para sometimiento ante los Comités de Ética e Investigación y Bioseguridad, de los cuales fueron aprobados al 30 de junio 20 nuevos proyectos, para su desarrollo y dieron inicio en este periodo; estos proyectos nuevos iniciados están financiados de la siguiente forma:

2. Distribución por Servicio y Tipo de Financiamiento

Tipo de Financiamiento	Total de Proyectos	Servicio
Recursos Propios:	3	Audiología
	1	Clínica del sueño
	1	Clínica del Dolor
	1	Enfermería
	1	Dirección de Investigación
	1	Gastroenterología
	3	Geriatría
	2	Nefrología
	1	Neumología

	2	Pediatría
	1	Cirugía
	1	Reumatología
Recursos Federales:	1	Reumatología
CONACyT	1	Reumatología
Total	20	

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Los 20 protocolos nuevos iniciados, su financiamiento quedó distribuido en 18 (90%) con recursos propios, 1 (5%) con recursos federales y 1 (5%) con apoyo del CONACyT.

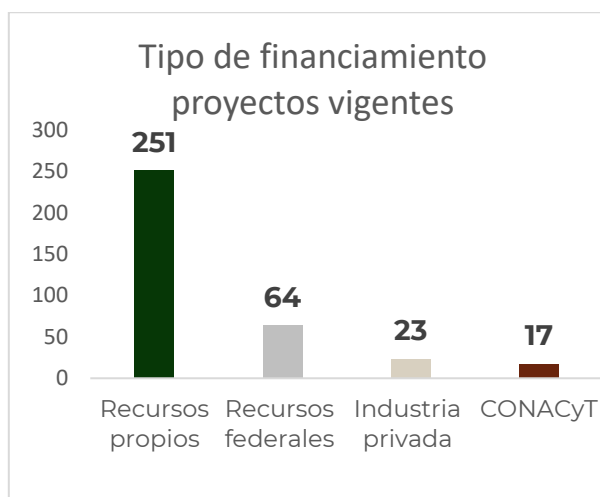
Los servicios con mayor número de proyectos de investigación registrados y aprobados al primer semestre de 2023, sin considerar el tipo de financiamiento, son Geriatría y Audiología.

3. Financiamiento del total de los Proyectos en Desarrollo enero-junio 2023

Del total de 356 Proyectos en desarrollo al primer semestre, quedó terminado 1, y continúan 355, que tienen el siguiente financiamiento:

Con recursos propios están 251 (70.7%).

Recursos federales 64 (18%), con la Industria Privada, 23 (6.5%) y con apoyo de CONACyT, 17 (4.8%). Respectivamente.



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

1. Artículo Publicado Resultado de Proyectos de Investigación

Artículo Nivel 3, como resultado de Proyecto de Investigación: López-Alvarenga JC, Minzoni-Alessio A, Olvera-Chávez A, Cruz-Pacheco G, Chimal-Eguia JC, Hernández-Ruiz J, Álvarez-Blanco MA, Bautista-Hernández MY, Quispe-Siccha RM. A Mathematical Model to Optimize the Neoadjuvant Chemotherapy Treatment Sequence for Triple-Negative Locally Advanced Breast Cancer. Mathematics. 2023; 11(11):2410.

<https://doi.org/10.3390/math11112410>.

Proyecto: DI/12/111/04/017

VI. Principales Líneas de Investigación

Se presentan las 10 principales líneas de investigación

1. Estudios COVID-19: 52 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. 36 proyectos.

Estos proyectos incluyen a todos aquellos, que en su título, resumen y descriptores se encuentra la palabra neoplasia, éstos 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, Patología, Dermatopatología, Dermatología, Gastroenterología, Urología, Endocrinología, Medicina Genómica, Laboratorio de Hematología, Neurología, Neumología, Cirugía General, Hematología, Genética, Salud Mental, Pediatría, Dirección de Investigación. Los aspectos que se estudian son tratamientos convencionales, tratamientos con nuevas moléculas, diagnóstico, fisiopatología, apoyo nutricional, genética, genómica, pronóstico, sobrevivencia, cuidados paliativos, inmunofenotipo, inmunología, aspectos sociales.

3. Trastornos del Metabolismo de la Glucosa, Síndrome Metabólico y Obesidad: 35 proyectos.

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. 34 proyectos

Se incluyen 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 Servicios que participan son Nefrología, Medicina Interna y Genética.

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

5. Enfermedades del Sistema Nervioso Central y sus Manifestaciones 25 proyectos.

Enfermedades del sistema nervioso central y periférico. Éstas 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.

6. Estudio de las Enfermedades del Aparato Musculoesquelético: 25 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, Cirugía Plástica 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.

7. Estudios por Infección: 24 proyectos.

VIH/SIDA, Tuberculosis, Enfermedades infecciosas o transmisibles. Respuesta inflamatoria sistémica (sepsis) y micosis.
Servicios participantes: Pediatría, infectología, medicina interna, medicina genómica, entre otros.

8. Estudio de las Enfermedades Hepáticas. 22 proyectos.

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

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.

9. Estudio de las Enfermedades Gastrointestinales: 18 proyectos.

Se incluyen todas las investigaciones en el aparato gastrointestinal, incluyendo enfermedad inflamatoria intestinal, síndrome de mala absorción, hepatitis y cirrosis.

10. Estudio de las Técnicas y Procedimientos: 17 proyectos.

En esta línea están aquellos protocolos que utilizan pruebas para el diagnóstico de enfermedades, pueden 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.

VII. Recursos de Terceros

1. Proyectos con Financiamiento Externo (Recursos de Terceros)

La Industria Farmacéutica continúa siendo la mayor fuente de financiamiento en el desarrollo de proyectos de investigación del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”. Al 30 de junio se contó con un total de 20 proyectos vigentes, los cuales corresponden; 19 de ejercicios anteriores y 1 nuevo iniciado en este semestre y 1 terminado.

Por otra parte, se cuentan con proyectos financiados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT). Al semestre se tienen 5 proyectos de años previos y 1 cancelado por lo que se cierra con 4 (cuatro) proyectos vigentes con la mencionada Institución.; en total con 25 proyectos con recursos externos; se canceló 1 y se terminó 1 de la industria privada quedando 23 al cierre del semestre, como se muestra a continuación:

Protocolos Nuevos vigentes y en desarrollo ene-jun 2023	Industria Farmacéutica (Lucrativas)	Total instancias No lucrativas (CONACyT)	Total
Proyectos iniciados 2023	1	0	1
Proyectos vigentes de años previos	19	5	24
Total de proyectos acumulados vigentes	20	5	25
Menos proyectos cancelados	0	1	1
Menos protocolos terminados	1	0	1
Total de vigentes y en desarrollo al cierre del 1er semestre 2023	19	4	23

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

2. Aportación de Recursos por Instancias lucrativas. (Industria Farmacéutica)

Numero	Numero de Proyecto	Importe Total (\$)
1	DI/12/404D/02/002	119,060.28
2	DI/21/201/04/13	779,887.50
3	DI/21/403/02/5	47,317.50
4	DI/21/105B/02/15	222,736.75
5	DI/14/404D/02/008	40,911.88
6	DI/20/501/03/06	615,086.69

7	DI/19/107/02/023	154,815.00
Total General		1,979,815.60

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

En este semestre se captaron recursos en 7 proyectos en desarrollo con la Industria Farmacéutica, mediante el cual se obtuvieron aportaciones por un monto de \$1,979,815.60 (Un Millón Novecientos Setenta y Nueve Mil Ochocientos Quince pesos 60/100 M.N), como se señala en la tabla que antecede.

3. Estado de los Recursos de la Industria Farmacéutica

Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros al primer semestre de 2023	Ingresos	Total
Disponibilidad al 1° de Enero del 2023		8,818,713.19
Desarrollo de protocolos de Investigación Enero-junio 2023	1,979,815.60	
Revisión y/o enmiendas de Comités*	150,000.00	
Intereses generados en cuentas productivas	1,484.13	
Ingresos por facturar con la industria farmacéutica	**13,643.64	
Total de Ingresos Enero junio 2023		2,144,943.37
Ingresos acumulados al 30 DE JUNIO 2023 (disponibilidad inicial + ingresos Enero- marzo 2023).		\$10,963,656.56

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Adicionalmente, por concepto de sometimientos y enmiendas de proyectos de investigación, efectuados por los Comités de Investigación, Ética y Bioseguridad, el comportamiento fue el siguiente:

Se obtuvieron ingresos por la cantidad de \$90,000.00 (noventa mil pesos 00/100 M.N.) por concepto de sometimiento a revisión de tres proyectos nuevos financiados por industria farmacéutica.

Por concepto de enmiendas a cuatro proyectos vigentes se obtuvo la cantidad de \$ 60,000.00 (sesenta mil pesos 00/100 M.N.).

El importe por los ** \$13,643.64 (trece mil seiscientos cuarenta y tres pesos 64/100M.N.) corresponden a depósitos de proyectos vigentes que, al cierre del primer semestre, el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".

Estado del ejercicio de recursos de terceros al 30 de Junio 2023	Egresos
Traspaso de recursos propios de acuerdo a lo estipulado en los lineamientos para la administración de recursos de terceros del periodo enero-junio 2023.	188,308.76
(Traspaso de revisión y enmiendas. Periodo enero-jun 2023). Se traspaşa el total del ingreso a favor del HGM.	150,000.00
Apoyo económico al personal que participa en los protocolos de investigación.	621,739.40
Subcontratación de servicios de terceros.	39,918.31
Impuestos.	92,966.96
Publicaciones y traducciones.	47,730.49
Apoyo a pacientes.	127,360.00
Pago de estudios de laboratorio y consultas.	75,204.00
Total de Erogaciones.	1,343,227.92

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

Estado del Ejercicio de Recursos de Terceros Al Primer Semestre del 2023	Importe
Total de Ingresos	10,963,656.56
Total de Egresos	1,343,227.92
Disponibilidad al 30 de Junio 2023	9,620,428.64

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Investigación.

4. Proyectos con Financiamiento de Empresas no Lucrativas

Respecto a los cinco proyectos con financiamiento CONACyT, es importante destacar que un proyecto se dio por cancelado reintegrando durante el segundo trimestre el saldo de este proyecto a la tesorería de la federación por el importe de \$811,849.35 (ochocientos once mil ochocientos cuarenta y nueve pesos 35/100 MN); por otra parte se captó un ingreso por \$13,496.18 (trece mil cuatrocientos noventa y seis pesos 18/100 MN) de un proyecto en desarrollo correspondiente a ejercicios de años anteriores.

Por lo anterior el saldo pendiente de erogar al 31 de junio 2023 por los cuatro proyectos vigentes asciende a \$1,004,058.29 (un millón cuatro mil cincuenta y ocho pesos 29/100 MN).

VIII. Premios, Reconocimientos, Distinciones y Logros Recibidos

Premios:

1. La Dra. Itzel Yoselín Sánchez Pérez, adscrita al Servicio de Alergia e Inmunología de este Hospital, obtuvo el Segundo lugar en el concurso de Trabajos libres, durante el LXXVII Congreso Nacional de CMICA 2023 por el trabajo titulado “Asociación entre los marcadores inflamatorios de enfermedades alérgicas y la gravedad clínica de dermatitis atópica”, evaluada por SCORAD”.

2. Reconocimiento y Premio de Excelencia Académica al Servicio de Alergia e Inmunología Clínica del Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga”, por haber obtenido el 3° lugar como sede académica durante el examen de certificación realizado el 19 de febrero de 2023, otorgado por el Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia, A.C.

Distinciones:

Destaca la permanencia como investigadores en ciencias médicas de la DGPIS:

1. Guerrero Avendaño Guadalupe Mercedes Lucia

Directora General del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”

2. Serrano Loyola Raúl

Director de la Coordinación Médica



3.2 Situación Financiera

Estados Financieros Comparativos:

Estado de Situación Financiera:

Activo Circulante:

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Efectivo y Equivalentes	54,065	38,330	15,735	41%

(pesos)

Cuenta Contable	Nombre	Junio 2023	Junio 2022	Variación	Porcentaje
1111-00-00000-00000	Efectivo	898,979.30	1,026,522.22	-127,542.92	-14%
1112-01-00001-00000	Recursos Propios	23,171,611.27	25,895,112.73	-2,723,501.46	-11%
1112-01-00002-00000	Recursos Fiscales	19,748,981.58	11,408,023.35	8,340,958.23	42%
1116-00-00000-00000	Depósitos de Fondos en Garantía O Administración	10,245,197.83		10,245,197.83	100%

Efectivo y Equivalentes, al mes de junio 2023, refleja un incremento del 41% en comparación con el año anterior, el cual se debe a los recursos destinados para el pago de los pasivos del periodo; los cuales corresponden a la recepción de materiales e insumos y servicios generales devengados en el primer semestre que serán pagados en el mes de julio del ejercicio en curso. Así también, el incremento en los Recursos Fiscales deriva de los cheques en tránsito por conceptos de nóminas ordinarias y extraordinarias pendientes de cobro por parte de los trabajadores.

Por otra parte, se encuentran las tarjetas de vales de despensa por concepto del Día del Trabajador, Medidas de Fin de Año, Día de Reyes, Día de las Madres y Vales de Productividad que se le da continuidad en la entrega a los beneficiarios.

Finalmente se aprecia un incremento de 10,245 miles de pesos, debido al reconocimiento en cuentas de balance de los recursos de terceros (investigación) de acuerdo con la entrada en vigor del Manual de Contabilidad Gubernamental, emitido por la Dirección General de

Programación y Presupuesto, respecto del reconocimiento de los Recursos de Terceros que son administrados por esta entidad para la investigación, mismos que para el ejercicio 2023, fueron integrados en la cuenta de “Depósitos de Fondos de Terceros en Garantía y/o Administración” en el rubro de Efectivo y Equivalentes.

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes	40,982	13,812	27,170	197%

Derechos a Recibir Efectivo y Equivalentes, presenta un incremento de 27,170 miles de pesos, dando una variación 197%, el cual corresponde a los insumos que están pendientes de recepción en esta entidad; derivado de las compras consolidadas de medicamentos y bienes terapéuticos, efectuadas por este Hospital, a través de las Oficinas de las Naciones Unidas (UNOPS), y el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI).

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Almacenes	666,154	603,6466	62,507	10%

El rubro de Almacén presenta un incremento del 10%, el incremento reflejado incluye las existencias de los insumos que fueron adquiridos mediante compras consolidadas de medicamentos y bienes terapéuticos, efectuadas por este Hospital, a través de las Oficinas de las Naciones Unidas (UNOPS), y el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), mismas que en los casos aplicables, se formalizaron mediante pedidos entre el Hospital y la proveeduría.

Así también, contiene el valor del inventario de las farmacias hospitalaria y gratuita del Fideicomiso del Fondo de Salud para el Bienestar (FONSABI), de conformidad a lo estipulado en los contratos de los servicios subrogados para recepción, almacenamiento y distribución de medicamento.

Activo no Circulante

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Depreciación, Deterioro y Amortización Acumulada de Bienes	2,388,170	2,110,838	277,332	13%

El incremento en este rubro obedece al recalcule en la depreciación acumulada tanto de Bienes Inmuebles como de Bienes Muebles, así como al ajuste de la reexpresión de la depreciación acumulada de Bienes Muebles, la cual proviene del ejercicio 2007. Es importante mencionar que estos registros se deben a una corrección contable que no impacta al Presupuesto Anual Asignado a la Entidad ni al resultado del ejercicio con efectos fiscales, misma que se calculó y registró como sugerencia del Despacho de Auditores Externos.

Así mismo, al tratarse de una cuenta acumulativa, la variación será consistente durante todo el ejercicio 2023, siendo así, que los movimientos registrados en diciembre de 2022 se acumulan a los movimientos del mes corriente en el ejercicio 2023, lo cual no representa una variación real del periodo, sino un incremento o disminución que se registró al final del ejercicio 2022, la cual será compensada hasta el mes de diciembre del ejercicio 2023.

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Activo Diferido a Corto Plazo	77,411	68,142	9,269	14%

El incremento en los Activos Diferidos del periodo se debe principalmente al pasivo del ejercicio 2022, por concepto de materiales y suministros, mismo que al cierre del periodo la proveeduría se encuentra pendiente de efectuar el trámite para la revisión documental y el pago correspondiente.

Pasivo Circulante:

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Cuentas por Pagar a Corto Plazo	202,510	151,969	50,540	33%

Cuentas por Pagar a Corto Plazo, presenta un incremento de 50,540 reflejando una variación 33%, debido a la recepción de materiales y suministros en el área de almacenes, de los cuales la documentación correspondiente se encuentra en proceso de pago. Así mismo, se incluyen los pasivos por Retenciones, Aportaciones y Cuotas a Favor de Terceros que serán pagadas en el mes de julio del presente año.

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Pasivo Diferido a Corto Plazo	77,694	69,012	8,682	14%

El incremento en el Pasivo Diferido del periodo se debe principalmente al pasivo del ejercicio 2022, por concepto de materiales y suministros, mismo que al cierre del periodo se encuentra pendiente de efectuar el trámite en la proveduría para su revisión documental y procedencia del pago correspondiente.

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo	10,245	0	10,245	100%

Se aprecia un incremento de 10,245 miles de pesos, debido a la entrada en vigor del Manual de Contabilidad Gubernamental, emitido por la Dirección General de Programación y Presupuesto, respecto del reconocimiento de los Recursos de Terceros que son administrados por esta entidad para la investigación, mismos que para el ejercicio 2023, fueron integrados en la cuenta de "Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo" en el rubro de Pasivo a Corto Plazo.

Hacienda Pública/Patrimonio Contribuido

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Resultado del Ejercicio Ahorro / Desahorro	-407,959	-331,989	-75,970	23%

El Resultado del Ejercicio a este periodo muestra incremento de 23%, debido al consumo de materiales y suministros de existencias en los inventarios de los almacenes del ejercicio 2022.

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Resultados de Ejercicios Anteriores	157,242	749,973	-592,730	-79%

Resultado de Ejercicios Anteriores tiene una disminución que asciende a menos 592,730 con un porcentaje de 79%, dada la actualización de la depreciación de las obras en proceso capitalizadas en el ejercicio 2022, así como a la cancelación de la reexpresión por la baja de un edificio por demolición, por los ejercicios 2007 al 2021 de acuerdo con las recomendaciones planteadas por el Despacho de Auditores Externos.

Es importante mencionar que, al tratarse de una cuenta acumulativa, la variación será consistente durante todo el ejercicio 2023, siendo así, que los movimientos registrados en diciembre de 2022 se acumulan a los movimientos del mes corriente en el ejercicio 2023, lo cual no representa una variación real del periodo, sino un incremento o disminución que se registró al final del ejercicio 2022, la cual será compensada hasta diciembre del ejercicio 2023.

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Revalúos	910,218	273,018	637,199	233%

La variación del importe de 637,199 y porcentaje de 233% de la cuenta de Revalúos se debe a la depuración y análisis de las cuentas de Edificios y su Depreciación. Es importante mencionar que estos registros obedecen a una corrección contable que no impacta al Presupuesto Anual Asignado a la Entidad ni al resultado del ejercicio con efectos fiscales.

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Rectificación de Resultados de Ejercicios Anteriores	-335,512	-18,134	-317,378	1,750%

El rubro de la rectificación de Resultado de Ejercicios Anteriores muestra una variación de 1,750%, la cual deriva de la actualización del valor en libros por la reexpresión del activo fijo de esta entidad, siendo un movimiento contable que tiene su origen en el ejercicio 2007, sin embargo, se realizó el recalcular anual con la finalidad de reflejar los saldos contables más objetivos al cierre del ejercicio 2022, así mismo se realizó un recalcular a la depreciación de los edificios, misma que afecta los resultados de ejercicios anteriores. Finalmente, es importante mencionar que estos registros obedecen a una corrección contable que no impacta al Presupuesto Anual Asignado a la Entidad ni al resultado del ejercicio con efectos fiscales.

Así mismo, al tratarse de una cuenta acumulativa, la variación será consistente durante todo el ejercicio 2023, siendo así, que los movimientos registrados en diciembre de 2022 se acumulan a los movimientos del mes corriente en el ejercicio 2023, lo cual no representa una variación real del periodo, sino un incremento o disminución que se registró al final del ejercicio 2022, la cual será compensada hasta diciembre del ejercicio 2023.

Pasivos contingentes

Asuntos Administrativos Desfavorables

Actor	Expediente	Sala	Monto	Observaciones
Leonardo Sánchez Picazo y otros	25100/16-17-09-1 Daño patrimonial. (Sentencia 06-nov-2019)	9ª Sala Regional Metropolitana	\$4,260,565.00 (Daños Personales - Firme) \$7,790,154.48 (Daño Moral - sub judice)	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 indemnización por muerte de una paciente en favor de sus deudos). Actualmente se encuentran resueltos los juicios de amparo en revisión 986/2021 y 462/2022, radicados en el 2º Tribunal Colegiado de Circuito en Materia Administrativa, el primero interpuesto por los actores, en contra de la sentencia interlocutoria dictada en el Incidente de liquidación de fecha 10 de junio de 2021 y la segunda revisión interpuesto por este Hospital contra el cumplimiento de la sentencia definitiva de fecha 6 de noviembre de 2019, en los cuales se determinó revocar y sobreseer ambos amparos, quedando firmes dichas sentencias.
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	\$2,859,235.25 NOTA: Esta cantidad fue determinada en acta finiquito de fecha 25 de agosto de 2022, por el 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

			<p>Juicio Contencioso Administrativo con número de expediente 21156/18-17-03-2.”</p> <p>Con fecha 25 de agosto de 2022, se emitió nueva Acta Finiquito en cumplimiento con la sentencia definitiva de fecha 3 de mayo de 2021, dictada por la Tercera Sala Regional Metropolitana del TFJA, misma que mediante oficio HGM-DG-UJ-4117-2022 de fecha 30 de noviembre de 2022, se requirió al C. Representante Legal de la Empresa Contratista EPIC, Estudios y Proyectos de Ingeniería y Construcciones, S.A. de C.V., para que exhiba factura y archivo XML en forma impresa, la cual deberá cumplir con los requisitos y formalidades previstas en el Código Fiscal de la Federación y debidamente firmadas por el Representante Legal, amparando a efecto de que esta Institución Hospitalaria realice el pago de dicha cantidad en favor de la empresa contratista y con la finalidad de cumplir con el contenido del acta finiquito; sin embargo, mediante escrito de fecha 5 de diciembre de 2022, el C. Javier Carrillo Patiño, Representante Legal de la Empresa Contratista EPIC, Estudios y Proyectos de Ingeniería y Construcciones, S.A. de C.V., manifestó que interpuso demanda de nulidad ante el Tribunal Federal de Justicia Administrativa el día 7 de octubre de 2022, el cual se encuentra sustanciado el número de expediente 24829/22-17-08-2, por la Octava Sala Regional Metropolitana del citado Tribunal, mismo que actualmente se encuentra pendiente de resolución.</p>
--	--	--	--

<p>GP Construcciones, Consultoría 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 Cantidad pagada 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 número 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>
--	---	--	---	---

Asuntos Laborales con Laudos Desfavorables – Enero a Junio de 2023.

	Expediente	Actor	Junta	Estado Procesal	Pasivo	Observaciones
1	125/2013	Confidencial	Junta Federal 15	Laudos Condenatorio	\$187,365.80	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
2	1202/2009	Confidencial	1ª Sala del TFCA	Laudos Condenatorio	\$96,739.92	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
3	947/2012	Confidencial	Junta Seis Federal	Laudos Condenatorio	\$11,487.60	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
4	686/2011	Confidencial	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.
5	276/2011	Confidencial	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	Cantidad indeterminada Incidente de actualización	Se ejecutó laudo, está pendiente la actualización de salarios para liquidar.
6	3294/2010	Confidencial	4ª Sala Tfca	Laudos Mixto	\$23,848.45	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante.
7	802/2017	Confidencial	Junta Federal 15	Laudos Condenatorio	\$376,271.47	Se intento ejecutar el Laudo, se presentó

						Incidente de Nulidad.
8	304/2019	Confidencial	Junta Federal 15	Laudos Condenatorio	\$194,000.00	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante
9	1528/2010	Confidencial	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	\$1,106,081.82	Se presento Amparo
10	802/2016	Confidencial	Junta Federal 15	Laudos Mixto Actualización de salarios	\$89,312.08	Se intento Ejecutar, se solicitó Cheque para efectuar el pago.
11	252/2019	Confidencial	Junta Federal 11	Laudos Mixto	\$28,707.84	Se presento Amparo
12	270/2017	Confidencial	Junta Federal 15	Laudos Condenatorio	\$358,162.1	Se presento Amparo
13	867/2020	Confidencial	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	Cantidad indeterminada	Incidente de actualización Se presento Amparo
14	2021/2019	Confidencial	Junta Federal 11	Laudos Condenatorio	\$186,125.94	Se intento ejecutar el Laudo, se presentó Incidente de Nulidad.
15	976/2019	Confidencial	Junta Federal 11	Laudos Mixto	\$314,960.86	Se presento Amparo
16	21/2020	Confidencial	Junta Federal 11	Laudos Mixto	\$294,171.10	No ha sido ejecutado el laudo por la demandante
Total: \$3,267,234.98						

NOTA: Contamos con 16 Laudos desfavorables por un monto total de \$3,267,234.98. Dentro de los citados asuntos contamos con: 7 juicios en los cuales los demandantes aún no han solicitado su ejecución; 4 juicios condenatorios en los que se presentó Amparo con efectos de revertir la condena; 4 juicios con Laudo Condenatorio Firme por un total de \$562,397.41, en los que ya se ha solicitado su ejecución y mismos que se están trabajando con diversos recursos, así como 1 juicio en el que se solicitó su ejecución por la cantidad de \$89,312.08, cuyo cheque ya ha sido solicitado para efectuar el pago.

Por lo que hace a los juicios:

1	609/2009	Confidencial	Junta Federal 11	Laudo Condenatorio	\$18,238.05	Ya ha Sido Pagado
2	636/2006	Confidencial	Junta Federal 11	Laudo Condenatorio	\$124,582.13	Ya ha Sido Pagado
3	750/2016	Confidencial	Junta Federal 15	Laudo Condenatorio	\$2,358,407.13	Ya ha Sido Pagado
4	503/2015	Confidencial	Junta Federal 15	Laudo Condenatorio	\$1,485,878.92	Ya ha Sido Pagado.
5	408/2018	Confidencial	Junta Federal 15	Laudo Condenatorio	\$1,238,534.34	Ya ha Sido Pagado
Total: \$5,225,640.57						



3.2.1 Información Administrativa

ADMINISTRACIÓN			
AÑO	2021	2023	Comparativo
1) Presupuesto federal original	4,698,741,335.00	4,903,913,990.00	↑ 4.37%
1.1) Recursos propios original	80,000,000.00	100,000,000.00	↑ 25.00%
2) Presupuesto federal modificado	4,296,058,125.00	5,254,383,283.00	↑ 22.31%
2.1) Recursos propios modificado	80,000,000.00	100,000,000.00	↑ 25.00%
3) Presupuesto federal ejercido	2,006,902,102.00	2,125,458,253.00	↑ 5.91%
3.1) Recursos propios ejercido	14,302,844.00	38,892,060.00	↑ 171.92%
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	68.14	62.88	↓ -7.72%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	0.38	0.29	➡ -23.68%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	5,273,524.00	5,748,471.00	↑ 9.01%
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	0.51	0.46	↓ -9.80
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	7,180,325.00	9,123,949.00	↑ 27.07%
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	30.97	36.37	↑ 17.44%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	1,381,865,018.00	1,972,762,450.00	↑ 42.76%
8) Total de recursos de terceros	0.00	0.00	➡ 0.00%
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	0.00	0.00	➡ 0.00%
Recursos de origen externo:	4,698,741,335.00		
9) Núm. de plazas laborales:	6,326	6,402	↑ 1.20%
Núm. de plazas ocupadas	6,178	6,212	↑ 0.55%
Núm. de plazas vacantes	148	190	↑ 28.38%
% del personal administrativo:	20.75%	21.43%	↑ 3.28%
% del personal de áreas sustantivas:	64.69%	64.18%	↓ -0.79%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	14.56%	14.39%	↓ -1.17%
10) Núm. de plazas eventuales:	873	871	↓ -0.23%

1. Informe Programático-Presupuestal y Financiero.

1.1 Flujo de Efectivo y Devengado.

Para el ejercicio fiscal 2023 el **Presupuesto Original Autorizado** ascendió a 5,003,914.0 miles de pesos, que se componen de 4,903,914.0 miles de pesos de **Recursos fiscales** y 100,000.0 miles de pesos de **Recursos Propios**.

Dicho presupuesto fue comunicado al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” mediante los oficios números DGPYP-2306-2022 y DGRHO-1093-2023 de fecha 13 de diciembre de 2022 y 08 de febrero del 2023 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 2023, se contó con un presupuesto modificado autorizado por 2,178,788.1 miles de pesos, de los cuales se ejercieron 2,164,350.3 miles de pesos, cantidad que representa un ejercicio menor del orden del -0.7 por ciento con relación al presupuesto modificado de 14,437.8 miles de pesos, como se muestra a continuación:

1.2 Programático - Presupuestal.

Situación Presupuestal

**ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO
RECURSOS FISCALES Y PROPIOS
(Miles de Pesos)**

CONCEPTO	PRESUPUESTO MODIFICADO ENE-JUN/2023*	EJERCIDO/DEVENGADO ENE-JUN/2023*	VARIACIÓN	
			Miles	%
Gasto Programable	2,178,788.1	2,164,350.3	14,437.8	-0.7
Gasto Corriente	2,178,788.1	2,164,350.3	14,437.8	-0.7
Servicios Personales	1,319,965.5	1,319,965.5	0.0	0.0
Materiales y Suministros	344,926.3	339,614.8	5,311.5	-1.5
Servicios Generales	513,896.3	504,770.0	9,126.3	-1.8
Subsidios	0.0	0.0	0.0	0.0
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”:

El presupuesto autorizado en este capítulo fue ejercido en su totalidad.

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”:

La variación observada por 5,311.5 miles de pesos equivalente al -1.5 por ciento corresponde a Recursos Fiscales comprometidos por 3,330.1 miles de pesos en trámite de pago, los cuales corresponden a vestuario y 1,981.4 miles de pesos a Recursos Propios comprometidos en proceso de facturación, situación que se pretende quede regularizada al tercer trimestre de 2023.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”:

La variación observada por 9,126.3 miles de pesos equivalente al -1.8 por ciento, corresponde a Recursos Propios comprometidos en proceso de facturación.

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”:

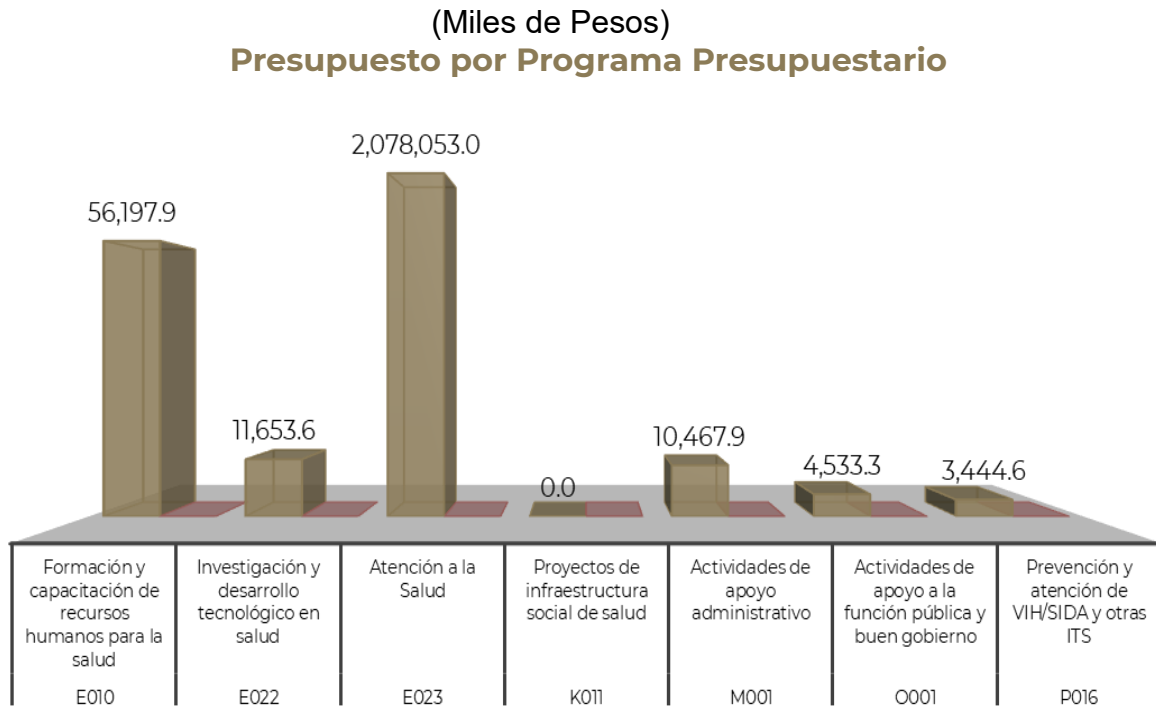
Se programaron recursos originalmente al periodo por 301,530.6 miles de pesos que se transfirieron al capítulo 2000 “Materiales y Suministros”, y capítulo 3000 “Servicios Generales” para continuar con la atención de los Servicios de Salud Gratuitos.

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	56,197.9	2.7
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	11,653.6	0.6
E023	Atención a la Salud	2,078,053.0	96.0
K011	Proyectos de infraestructura social de salud	0.0	0.0
M001	Actividades de apoyo administrativo	10,467.9	0.3
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	4,533.3	0.2
P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS	3,444.6	0.2
TOTAL		2,164,350.3	100.0

En la gráfica, se observa el ejercido por Programa Presupuestario:



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Financieros.

Comportamiento del Presupuesto del 1°. de Enero al 30 de Junio de 2023
(Miles de pesos)

CAPITULO	AL PERIODO											
	ORIGINAL			MODIFICADO			EJERCIDO			POR EJERCER		
	PROPIOS	FISCALES	SUMA	PROPIOS	FISCALES	SUMA	PROPIOS	FISCALES	SUMA	PROPIOS	FISCALES	SUMA
1000	0.0	1,168,556.0	1,168,556.0	0.0	1,319,965.5	1,319,965.5	0.0	1,319,965.5	1,319,965.5	0.0	0.0	0.0
2000	11,204.7	191,131.3	202,336.0	12,578.4	332,347.9	344,926.3	10,597.0	329,017.8	339,614.8	1,981.4	3,330.1	5,311.5
3000	38,795.1	220,328.7	259,123.8	37,421.4	476,474.9	513,896.3	28,295.1	476,474.9	504,770.0	9,126.3	0.0	9,126.3
4000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
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	301,530.6	301,530.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TOTAL	49,999.8	1,881,546.6	1,931,546.4	49,999.8	2,128,788.3	2,178,788.1	38,892.1	2,125,458.2	2,164,350.3	11,107.7	3,330.1	14,437.8

Presupuesto Federal

CAPITULO	AL PERIODO					
	ORIGINAL	MODIFICADO	PAGADO	DEVENGADO	EJERCIDO	POR EJERCER
1000	1,168,556.0	1,319,965.5	1,319,965.5	0.0	1,319,965.5	0.0
2000	191,131.3	332,347.9	328,897.5	120.3	329,017.8	3,330.1
3000	220,328.7	476,474.9	476,474.9	0.0	476,474.9	0.0
4000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
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	301,530.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
TOTAL	1,881,546.6	2,128,788.3	2,125,337.9	120.3	2,125,458.2	3,330.1

Recursos Propios

CAPITULO	AL PERIODO					
	ORIGINAL	MODIFICADO	PAGADO	DEVENGADO	EJERCIDO	POR EJERCER
1000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2000	11,204.7	12,578.4	10,584.6	12.4	10,597.0	1,981.4
3000	38,795.1	37,421.4	28,267.2	27.9	28,295.1	9,126.3
4000	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
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	49,999.8	49,999.8	38,851.8	40.3	38,892.1	11,107.7

Presión en Gasto de Operación 2023

Para el ejercicio 2023, se consideran recursos adicionales por 1,078.3 millones de pesos para el concepto de gratuidad, 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 Mexicanos.

Se informa que el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, presenta una presión de gasto por 76 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 2022	44 millones
Finiquitos de Obra	3 millones
Créditos Fiscales	29 millones

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Financieros.

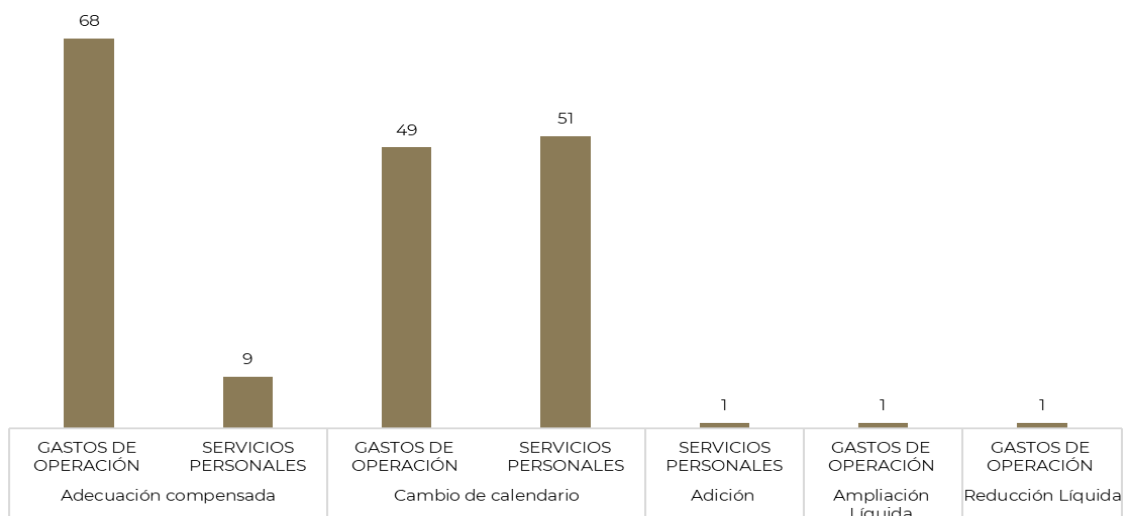
Por otra parte, a través de la CCINSHAE, la Dirección del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” y el Gobierno de la Ciudad de México, se encuentran analizando el adeudo por consumo de agua el cual asciende a 414 millones de pesos, se tiene que 106 millones corresponden a actualizaciones y recargos, por lo que en caso de que se obtuviera una ampliación líquida para su finiquito se requerirían 309 millones al condonarse este último concepto.

Adecuaciones Internas y Externas

En el periodo de enero a junio del 2023 se tramitaron 180 adecuaciones, de las cuales 177 son de carácter interno (corresponden a adecuaciones compensadas entre partidas y/o capítulos del mismo tipo de gasto y/o adecuaciones de calendario) y 3 de carácter externo (adiciones, ampliaciones y/o reducciones líquidas) como se muestra en el siguiente resumen:

Enero-Junio 2023

ADECUACIONES INTERNAS Y EXTERNAS



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.
Fuente: Dirección de Recursos Financieros.

6. Recursos Humanos

Seguimiento a la Modificación de Estructura

Éste Hospital actualmente realizó la solicitud a la Dirección de Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud, mediante oficio no. HGM-DG-DAF-1142-2022, de fecha 18 de diciembre de 2022, para la autorización del Escenario denominado TRANSFERENCIA_CONVER2212090928, para la actualización de los últimos movimientos de Profesionalización, conversión y transferencias por cambios de adscripción 2022.

Mediante correo electrónico de fecha 04 de enero de 2023 de la Secretaría de la Función Pública a través del sistema de RHNet, se informó a este Hospital que se aprueba y registra el Escenario denominado TRANSFERENCIA_CONVER2212090928.

Con oficio No. DGRHO/512/2023, la Secretaría de Salud de fecha 30 de enero de 2023, informa a este Hospital que la Secretaría de la Función Pública con oficio SRC/UPRH/DGOR/2023 registro la modificación de la estructura orgánica del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” con vigencia 01 de noviembre de 2022, asimismo solicita realizar los movimientos organizacionales pendientes en zonas económicas, así también identificar los puestos de gabinete de apoyo y actualizar las denominaciones,

descripciones y perfiles de puestos del Órgano Interno de Control de este Hospital.

Este Hospital llevo a cabo en el **Sistema RHnet** de la Secretaría de la Función Pública, la actualización de la plantilla, correspondiente a los movimientos de profesionalización y la actualización de las descripciones y perfiles de puestos del Órgano Interno de Control en el Hospital mediante el escenario "NBD_OIC_PROFPNC2305261142", mismo que se está dando seguimiento para su formalización ante la Secretaría de Salud.

Con oficio no HGM-DG-475-2023 de fecha 14 de junio de 2023, este Hospital, solicito a la Secretaría de Salud, se gestione la formalización de los formatos que conforman el gabinete de apoyo de este Hospital para continuar con el proceso correspondiente para el cambio de las plazas en el Sistema de RHnet.

Plazas de Médicos Autorizadas al Hospital General de México

No.	UR	Código	Descripción	Plantilla autorizada Junio 2022	Plantilla autorizada Junio 2023	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

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

El Hospital General de México cuenta con una plantilla autorizada ante la SHCP de 6,402 plazas presupuestales y 871 plazas de carácter eventual, autorizadas en 2023; haciendo un total de 7,273 plazas.

Plantilla Autorizada	Número de Plazas
Rama Médica y Paramédica	3,649
Afín-Administrativa	1,353
Personal Técnico y de Apoyo a la Atención Médica	921
Mandos Medios y Superiores	34
Investigadores	39
Médicos residentes	406
Plazas Totales-HGM	6,402

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Plazas Eventuales	Número de Plazas
Rama Médica, Paramédica y Afín. (PPTO. capítulo 1000)	871
Plazas Totales-HGM	871

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

La Secretaría de Salud con oficio no. DGRHO/4398/2023 de fecha 10 de mayo 2023, informó que se consideró procedente la creación de 75 plazas, ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Este Hospital da seguimiento a la plantilla de plazas de carácter eventual:

Con fecha 07 de febrero de 2023, la Secretaría de Salud, a través de la adecuación presupuestal No. 525 autorizó la transferencia de recursos para hacer frente a la pandemia de SARS CoV-2 (Covid-19), para la ocupación de 871 plazas de carácter eventual, por el periodo comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre del presente año.

6.1 Recursos Fiscales.

El ejercicio presupuestal por el periodo enero-junio de 2023, 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	4,366.5	4,366.5	0.00
M001	Actividades de Apoyo Administrativo	6,428.5	6,428.5	0.00
E023	Prestar Servicios en los Diferentes Niveles de Atención en Salud	1,249,011.3	1,249,011.3	0.0
E010	Formación y Desarrollo Profesional de Recursos Humanos Especializados para la Salud	50,046.6	50,046.6	0.0
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	10,112.5	10,112.5	0.0
Total		1,319,965.4	1,319,965.4	0.0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

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 2023.

Alineación del Presupuesto por Programa (2022 VS 2023)

Se están realizando movimientos presupuestarios de cambio de calendario en coordinación con la Secretaría de Salud, con la finalidad de continuar con la administración eficiente del presupuesto 2023.

Tabla: Comparativo del presupuesto asignado 2022 vs 2023

(Miles de pesos).

Programa Presupuestal	Enero-Junio 2022	% 2022	Enero-Junio 2023	% 2023	Variación
O001	4,294.1	0.35	4,366.5	0.33	0.02
M001	11,120.5	0.90	6,428.5	0.49	0.41
E023	1,158,742.8	93.89	1,249,011.3	94.62	-0.73
E010	50,386.3	4.08	50,046.6	3.79	0.29
E022	9,660.4	0.78	10,112.5	0.77	0.01
Total	1,234,204.1	100.00	1,319,965.4	100.00	

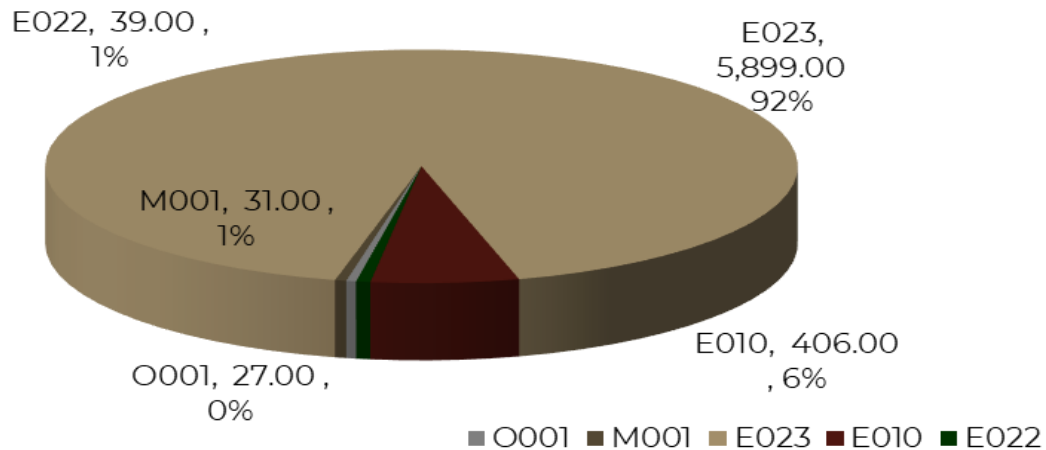
Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

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 2022, el Hospital ha gestionado adecuar los recursos conforme al gasto real del mismo, con la finalidad de realizar una eficiente erogación conforme a la normativa aplicable.

Distribución de la Plantilla Autorizada.

DISTRIBUCION DE LA PLANTILLA 2023 POR PROGRAMA PRESUPUESTAL



Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Programa Presupuestal	Plantilla 2023	% Asignación
O001	27	0.42%
M001	31	0.48%
E023	5,899	92.15%
E010	406	6.34%
E022	39	0.61%
TOTAL	6,402	100%

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Como podemos observar en tabla anterior, la plantilla autorizada 2023 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 Medica y Paramédica
3	Personal de Mando
1	Personal Técnico y de Apoyo a la Atención Medica
27	TOTAL

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Programa Presupuestal: M001 Actividades de Apoyo Administrativo.

PLAZAS	DESCRIPCION
31	Personal de Mando
31	TOTAL

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Programa Presupuestal: E023 Prestar Servicios en los Diferentes Niveles de Atención en Salud.

PLAZAS	DESCRIPCION
1,337	Afín Administrativa
3,642	Rama Médica y Paramédica
920	Personal Técnico y de Apoyo a la Atención Médica
5,899	TOTAL

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Programa Presupuestal: E010 Formación y Desarrollo Profesional de Recursos Humanos Especializados para la Salud.

PLAZAS	DESCRIPCIÓN
406	Médicos Residentes
406	TOTAL

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Programa Presupuestal: E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.

PLAZAS	DESCRIPCIÓN
39	Investigadores
39	TOTAL

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Para el Capítulo 3000 “Servicios Generales”, de la partida 39801 “Impuesto sobre nómina”, el ejercido del gasto de enero al mes de junio es el siguiente:

Concepto	Presupuesto Asignado	Presupuesto Ejercido	Disponible
Impuesto Sobre Nómina	30,993.64	30,993.64	0.00

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

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 2023, que es resultado del pago de la nómina de los trabajadores, por lo que se hizo del conocimiento a la Secretaría de Salud.

Con Oficio No. HGM-DG-DAF-580-2023 de fecha 26 de junio de 2023, se informó a la Secretaría de Salud, la solicitud de ampliación liquida de los recursos presupuestales para la partida 39801, para hacer frente al pago de esta obligación fiscal.

Para el ejercicio fiscal 2023 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 2023.

A continuación, se muestra el gasto acumulado al mes de junio.

Recursos Propios

Partida	Concepto	Presupuesto Ejercido
39401	Erogaciones por resoluciones judiciales por autoridad competente	3,172.2
15202	Pago de liquidaciones	0.0
	Total	3,172.2

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Humanos.

Recursos Materiales

Abasto de Medicamentos y el Indicador Porcentaje de Recetas Surtidas en Relación a las Emitidas.

Por lo que respecta al abasto de medicamentos, como se ha estado informando para el periodo de enero a junio 2023, 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 con el INSABI para la ejecución de la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023 y 2024 con la finalidad de garantizar el abasto oportuno, suficiente y de calidad de insumos para la salud.

Para la adquisición de medicamentos, se capturo la demanda bianual en la plataforma AAMATES, para realizar los procedimientos de Licitaciones Consolidadas de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para los Ejercicios 2023 y 2024, aunado a los insumos entregados con base a los procedimientos de adquisiciones por parte del INSABI.

En este periodo que se informa, se han realizado 20 procedimientos de adquisición de Insumos para la Salud por parte del INSABI. De las 815 claves de medicamento que requirió el hospital, se ha recibido hasta el mes de junio de 2023:

Demanda Global 2023 -2024
Fuente de Financiamiento Ramo 12 y FONSABI
Farmacia Hospitalaria y Gratuita

INSUMO	CLAVES SOLICITADAS	PIEZAS SOLICITADAS	CLAVES ADJUDICADAS	PIEZAS ADJUDICADAS	CLAVES ADJUDICADAS RECIBIDAS	PIEZAS ADJUDICADAS RECIBIDAS
MEDICAMENTO	815	8,528,015	726	8,188,199	459	1,696,541

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Demanda Global 2023 -2024
Fuente de Financiamiento Ramo 12 Y FONSABI
Farmacia Hospitalaria y Gratuita

INSUMO	% CLAVES ADJUDICADAS	% PIEZAS ADJUDICADAS	% CLAVES ADJUDICADAS RECIBIDAS	% PIEZAS ADJUDICADAS RECIBIDAS
MEDICAMENTO	89%	96.02%	63%	21%

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

En este periodo que se informa el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ha realizado 33 procedimientos de adquisición de insumos médicos y medicamentos para atender el desabasto que los procedimientos consolidados no han cubierto.

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.

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 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.

- **Estrategias para Garantizar el Abasto de Medicamentos y la Gratuidad en la Atención de la Salud.**

Por lo que respecta al abasto de medicamentos, como se ha estado informando para el periodo de enero a junio 2023, 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 con el INSABI para la ejecución de la Adquisición Consolidada de Medicamentos para los ejercicios 2023 y 2024 con la finalidad de garantizar el abasto oportuno, suficiente y de calidad de insumos para la salud.

Para la adquisición de medicamentos, se capturo la demanda bianual en la plataforma AAMATES, para realizar los procedimientos de Licitaciones Consolidadas de Medicamentos y Bienes Terapéuticos para los Ejercicios 2023 y 2024, aunado a los insumos entregados con base a los procedimientos de adquisiciones por parte del INSABI.

En este periodo que se informa, se han realizado 20 procedimientos de adquisición de Insumos para la Salud por parte del INSABI. De las 815 claves de medicamento que requirió el hospital, se ha recibido hasta el mes de junio de 2023:

En este periodo que se informa, se han realizado 20 procedimientos de adquisición de Insumos para la Salud por parte del INSABI, por un total de 815 claves de medicamento y 379 claves de material de curación.

Demanda Global 2023 -2024
Fuente de Financiamiento Ramo 12 y FONSABI
Farmacia Hospitalaria y Gratuita

INSUMO	CLAVES SOLICITADAS	PIEZAS SOLICITADAS	CLAVES ADJUDICADAS	PIEZAS ADJUDICADAS	CLAVES ADJUDICADAS RECIBIDAS	PIEZAS ADJUDICADAS RECIBIDAS
MEDICAMENTO	815	8,528,015	726	8,188,199	459	1,696,541
MATERIAL DE CURACIÓN	379	17,082,043	285	17,046,646	194	2,472,621
TOTAL	1,194	25,610,058	1,011	25,234,845	653	4,169,162

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Demanda Global 2023 -2024
Fuente de Financiamiento Ramo 12 y FONSABI
Farmacia Hospitalaria y Gratuita

INSUMO	% CLAVES ADJUDICADAS	% PIEZAS ADJUDICADAS	% CLAVES ADJUDICADAS RECIBIDAS	% PIEZAS ADJUDICADAS RECIBIDAS
MEDICAMENTO	89%	96.02%	63%	21%
MATERIAL DE CURACIÓN	75%	99.79%	68%	15%
TOTAL	84.7%	98.53%	64.6%	16.52%

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

En este periodo que se informa el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ha realizado 33 procedimientos de adquisición de insumos médicos y medicamentos para atender el desabasto que los procedimientos consolidados no han cubierto.

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 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.

- **Medidas implementadas por el Hospital en el cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de Austeridad Republicana, así como los Lineamientos en materia de Austeridad Republicana de la Administración Pública Federal.**

Con fundamento en los Artículos: 58 fracción II de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, Artículo 61 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, el 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, publicado en el DOF el 10 de diciembre de 2012 y su modificación publicada en el DOF el 30 de diciembre de 2013 y disposiciones administrativas de carácter general en materia de eficiencia energética. DOF 27 de julio de 2013; se autoriza al Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, el Programa de Fomento al Ahorro para el Ejercicio Fiscal 2023, conforme a la normatividad vigente.

El Hospital General de México, “Dr. Eduardo Liceaga” continua con las campañas de concientización al personal sobre el ahorro de energía eléctrica y el uso racional del agua, 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 medico 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 continua con el sistema de administración y consumo de los mismos, para identificar posibles fugas.

- 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 2023, ha concluido las siguientes licitaciones públicas de Insumos para la Salud:

Nombre del Procedimiento	No. Procedimiento	Tipo de Insumo	Nº Partidas Adjudicadas
Adquisición de Reactivos De Inmunohistoquímica	La-12-Nbd-012nbd001-I-136-2023	Reactivos	67
Adquisición de Medicamentos	La-12-Nbd-012nbd001-I-186-2023	Medicamentos	14
Contratación del Servicio Subrogado de Farmacia Gratuita	La-12-Nbd-012nbd001-N-111-2023	Servicio	1

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Compras Consolidadas

De conformidad con los oficios número 700.2020.0139, de fecha 4 de marzo de 2020, emitido por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, mediante el cual 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 e INSABI-597-2022 de fecha 04 de julio de 2022, mediante el cual el Titular del INSABI nombró a la Coordinación de Abasto del INSABI como área requirente consolidadora para el procedimiento de contratación que instrumentará el INSABI para la adquisición consolidada bianual de medicamentos, vacunas, así como de material de curación, laboratorio y otros insumos para la salud, para los ejercicios 2023 – 2024.

De lo anterior, le comento que se han realizado 20 procedimientos para la adquisición de Insumos para la Salud, de los cuales esta Institución ha resultado adjudicado con 907 claves con fuente de financiamiento RAMO 12 y 169 claves con fuente de financiamiento FONSABI, teniendo un total de

1,076 claves adjudicadas en los procedimientos que a continuación se enlistan.

#	No. De procedimiento	Nombre de procedimiento	No. de claves adjudicadas ramo 12	No. De claves adjudicadas FONSAFI	No. de claves adjudicadas total
1	Aa-012m7b997-e112-2022	Adquisición consolidada de medicamentos (patente-fuente única)	13	0	13
2	La-012m7b997-e113-2022	Adquisición consolidada de material de curación, agentes de diagnóstico y otros insumos para los ejercicios 2023-2024 (394 claves)	150	0	150
3	La-012m7b997-e114-2022	Adquisición consolidada de material de curación, agentes de diagnóstico y otros insumos para los ejercicios 2023-2024 (20 claves)	3	0	3
4	La-012m7b997-e115-2022	Adquisición consolidada de medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (618 claves)	270	65	335
5	La-012m7b997-e133-2022	Adquisición de "medicamentos de patente (114 claves) y fuente única (100 claves)" para los ejercicios 2023-2024	62	41	103
6	La-012m7b997-e146-2022	Adquisición consolidada de material de curación, agentes de diagnóstico y otros insumos para los ejercicios 2023-2024. 394 claves 2ª vuelta (86 claves)	16	0	16
7	La-012m7b997-e147-2022	Adquisición consolidada de material de curación, agentes de diagnóstico y otros insumos para los ejercicios 2023-2024. 20 claves 2ª vuelta (7 claves)	1	0	1
8	Aa-012m7b997-e151-2022	Adquisición de medicamentos de patente (11 claves) y fuente única (7 claves)	3	2	5
9	Aa-012m7b997-e158-2022	Adquisición consolidada de medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (claves desiertas)	27	17	44
10	Aa-12-m7b-012m7b997-i-5-2023	Adquisición de medicamentos (4 claves de patente de licencia y 1 de fuente única)	1	1	2
11	La-12-m7b-012m7b997-i-1-2023	Adquisición consolidada de medicamentos y material de curación, agentes de diagnóstico y otros insumos (639 claves)	291	37	328
12	Aa-12-m7b-012m7b997-i-23-2023	Adquisición de material de curación, agentes de diagnóstico y otros insumos para la salud (21 claves)" para los ejercicios 2023-2024	7	0	7
13	Aa-12-m7b-012m7b997-i-24-2023	Adquisición de medicamentos (63 claves)" para los ejercicios 2023-2024	31	5	36

14	Aa-12-m7b-012m7b997-i-29-2023	Adquisición de (2 claves de medicamentos) para los ejercicios 2023-2024	2	0	2
15	Aa-12-m7b-012m7b997-i-33-2023	Adquisición de 2 claves de medicamentos para los ejercicios 2023-2024.	2	0	2
16	Aa-12-m7b-012m7b997-i-36-2023	Adquisición de 17 claves de medicamentos y 36 claves de material de curación para los ejercicios 2023-2024	24	0	24
17	Aa-12-m7b-012m7b997-i-42-2023	Adquisición consolidada de medicamentos para los ejercicios 2023-2024 (clave desierta)	0	1	1
18	Aa-12-m7b-012m7b997-i-44-2023	Adquisición de 7 claves de medicamentos y 1 clave de material de curación para los ejercicios 2023-2024	2	0	2
19	Aa-12-m7b-012m7b997-i-45-2023	Adquisición de 2 claves de medicamentos para los ejercicios 2023-2024	1	0	1
20	La-12-m-m7b-012m7b997-i-82-2023	Adquisición consolidada de medicamento (clave 040.000.2103.00 morfina)	1	0	1
Totales			907	169	1,076

Nota: De manera global el total de claves adjudicadas es de 1,011; la diferencia entre el número de claves adjudicadas en procedimientos (1,076), radica en que en diferentes procedimientos se adjudicaron las mismas claves con la finalidad de que la demanda bianual se adjudicara al 100%.

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 detallen los medios por los cuales fue suministrado el abasto de estos.**

La Subdirección de Almacenes, Suministro y Control del Abasto no ha gestionado 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), durante el periodo enero – junio 2023.

- **Informe detallado de las acciones realizadas y el grado de avance en la implementación de la Farmacia Gratuita en esa entidad.**

Por lo que respecta a la presentación del servicio de farmacia gratuita para la entrega de medicamentos gratuitos a las personas sin seguridad social, a partir del día 22 de diciembre 2021, se inició la solicitud y distribución de recetas médicas para la farmacia de gratuidad, se ha mejorado los flujos de prescripción, recepción, surtimiento y captura de los insumos médicos, registrados en la plataforma AAMATES, del 01 de enero al 30 de junio de 2023 se han surtido 86,157 recetas que y se han entregado 607,254 unidades de medicamento. En promedio se atienden 500 recetas diarias y se entregan 7 unidades de medicamento por receta.

Referente a los resultados sobre la implementación de preparación de kits, en lo que va del año se ha logrado llegar a la preparación adelantada de 250 kits diarios en promedio, dando con esto como resultado una disminución considerable sobre los tiempos espera del paciente para llegar a ventanilla y para recibir su medicamento.

- **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 del servicio de farmacia gratuita para la entrega de medicamentos gratuitos a las personas sin seguridad social, a partir del día 22 de diciembre 2021, se inició la solicitud y distribución de recetas médicas para la farmacia de gratuidad, se ha mejorado los flujos de prescripción, recepción, surtimiento y captura de los insumos médicos, registrados en la plataforma AAMATES, del 01 de enero al 30 de junio de 2023 se han surtido 86,157 recetas que y se han entregado 607,254 unidades de medicamento. En promedio se atienden 500 recetas diarias y se entregan 7 unidades de medicamento por receta.

- **Avances del programa del Fomento al Ahorro para el Ejercicio Fiscal 2023.**

La institución continua con las campañas de concientización al personal sobre el ahorro de energía eléctrica y el uso racional del agua, 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, así como el mejoramiento de la infraestructura que contiene los hidrocarburos utilizados para la operación del Hospital.

Diesel

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso presenta un ahorro en este periodo del 4.44% del monto realizado con respecto al programado, así mismo se obtiene un ahorro en el consumo del 4.77% 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 un ahorro en este periodo de 36.8% de los montos realizados con respecto a lo programado, así como en los consumos del energético de un 12.8% esto debido al decremento del precio, no obstante, los consumos constantes de las Unidades médicas, como 310 Torre quirúrgica, 503 Cardiología, Neumología y Pediatría 406.

Gasolina

Al cierre del Primer trimestre del año en curso se presenta un ahorro en este periodo del 19.2% de los montos realizados con respecto a los programados, así como en el consumo del energético de un 16.6%, esto aún con el 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 5.3% del monto realizado respecto al programado, así mismo se presenta un ahorro del 33.6%, en los kilos recolectados.

Energía Eléctrica

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se presenta una variación en este periodo del 23.4% del monto realizado respecto al programado, esto debido al incremento en las tarifas, así mismo se presenta una variación al alza en el consumo del energético del 18.8% debido a factores climáticos en los meses de abril, mayo y junio con el alza de temperaturas que incidieron en un mayor uso de aires acondicionados.

Fotocopiado

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se presenta un índice acumulado del 0.00% del monto realizado respecto al programado. Esto debido a que a la fecha no se tiene contratado el servicio, ya que este es atendido con los recursos propios del Hospital

Telefonía 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 del presente, se obtiene un ahorro del 3.46%, Respecto al monto programado contra el monto realizado, sin embargo, se obtuvo un incremento en el consumo de 17.29%. Por lo que respecta a los meses de mayo y junio, no se tiene información ya que a la fecha no han sido entregadas las boletas por parte del SACMEX, de igual forma se hace del conocimiento que se sigue el proceso de litigio con el Sistema de Aguas de la Ciudad de México.

CAPITULO / CONCEPTO / PARTIDA DE GASTO	AHORRO ADICIONAL GENERADO EN EL				TOTAL DE AHORRO REAL ALCANZADO	
	PRIMER TRIMESTRE	SEGUNDO TRIMESTRE	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE		
	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)=(a)+(b)+(c)+(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	2,834.3	-1,596.0	0.0	0.0	1,238.3
2000	MATERIALES Y SUMINISTROS	624.6	476.2	0.0	0.0	1,100.8
	Combustibles y Lubricantes	624.6	476.2	0.0	0.0	1,100.8
	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	2,209.70	-2,072.2	0.0	0.0	137.5
	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	1,784.9	-2,112.0	0.0	0.0	-327.1
	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	424.8	39.8	0.0	0.0	464.6
	OTROS CAPITULOS DE GASTO					0.0
	T O T A L	2,834.3	-1,596.0	0.0	0.0	1,238.3

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

- **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 Para estatales y el Art. 139, párrafo cuarto de la Ley General de Bienes Nacionales (enero -junio 2023).**

Descripción	Cantidad Por Enajenación	Monto Adjudicado Por Enajenación
Activo Fijo Bienes Muebles	420 Piezas	\$111,350.00
Desecho Ferroso	224 Kilos	
Vehículos	5 Piezas	\$131,350.00
Monto Adjudicado Por Enajenaciones		\$ 242,700.00

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Adquisiciones, Mantenimiento, Servicios y Obras Contratadas

➤ Actividades de mantenimiento

- ✓ Se realizó la instalación de más de 500 nuevos contactos eléctricos en salas de hospitalización de diversas Unidades Médicas para el funcionamiento de camillas donadas a esta institución, se concluyen las instalaciones.
- ✓ Se llevaron a cabo desazolves en cárcamos y drenajes de las Unidades de Cardiología, Torre Quirúrgica, Ginecología, Oncología, Patología y Rehabilitación, trampas de grasa en Comedor Central y Residencia de Médicos para favorecer el manejo de aguas residuales en la Institución.
- ✓ Se llevaron a cabo trabajos de pintura al interior y exterior de la Unidad de Salud Mental, Subdirección de Almacenes, Torre de Cardiología, muro de la fachada en la Unidad 401 (Relaciones Laborales), y se hace entrega del área del nuevo almacén para las Damas Voluntarias del H.G.M.E.L. en edificio de la U. 404, en área de Triage, de acuerdo con los mantenimientos programados para 2023.
- ✓ Se da atención a las observaciones detectadas durante recorridos en las diversas Unidades Médicas, destacando fallas en la instalación eléctrica e hidrosanitaria, así como adecuaciones para favorecer la movilidad de personas con capacidades diferentes.
- ✓ Se concluyen los trabajos de instalación de letreros y señalamientos al interior y exterior del nosocomio
- ✓ Se da continuidad a los trabajos de instalación de recubrimiento epóxico sobre los pasillos rojos de la Institución

- ✓ Se concluyen trabajos de renovación de luminarias en las áreas en planta baja, planta alta, consulta de especialidades y urgencias médicas de la Unidad de Pediatría, planta alta y baja en Consulta externa (401), Urgencias Médicas, Urología, Oftalmología, Ortopedia y Otorrinolaringología.
- ✓ Se hace entrega del Almacén de Material de Curación, donde se llevaron a cabo trabajos de recubrimiento en piso, instalación de equipos de red contra incendio y detectores de humo, instalación de maya ciclónica, pintura y delimitado de áreas.
- ✓ Inicio de trabajos de pintura de señalizaciones de evacuación y puntos de reunión en diversas áreas del nosocomio como Torre de Gobierno, Auditorio Abraham Ayala y a lo largo del pasillo de los 100's.
- ✓ Se llevó a cabo la rehabilitación de baños de mujeres y hombres (pacientes y personal) en la Unidad de Consulta Externa, Laboratorio Central y Urgencias Médicas, (mujeres y hombres).
- ✓ Se realizaron trabajos de impermeabilización en la Unidad 202, así como en la azotea de la Unidad de Rehabilitación 601.

➤ **Actividades del 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 con la prioridad señalada.

En el periodo de enero a junio del 2023 se contabilizaron:

- a) Elaboración de contratos: **24**
- b) Contratos formalizados: **18**
- c) Convenios modificatorios formalizados **0**

Seguimiento:

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 el periodo de enero a junio de 2023:

Solicitudes internas de trabajo (realizadas por el Departamento de Ingeniería Biomédica)							
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Total
Atendidas	142	219	242	168	126	125	1,022
Mantenimientos correctivos y otros servicios	126	133	117	116	82	92	666
Mantenimientos preventivos	16	86	125	52	44	33	356

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Solicitudes externas de trabajo (realizadas por Prestadoras de Servicio Externas)	
Reportadas	5123
Mantenimientos correctivos	4,869
Mantenimientos preventivos	254
Asesorías y otros servicios	0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

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	Cama de cuidados intermedios	442
2	Simulador de cateterismo masculino transparente	1
3	Modelo de cateterización femenino avanzado	1
4	Estetoscopios	6
5	Esfigmomanómetro	2
6	Electrocardiógrafo	2
7	Cama de cuidados intensivos	47
8	Equipo de Rayos X portátil con Fluoroscopia (Arco en C)	4
9	Laringoscopio	3
10	Brazo de entrenamiento avanzado	1
11	Desfibrilador	1
12	Mango de laringoscopio	1
13	Báscula de bioimpedancia	1
14	Pistola para biopsia de mama	1

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

IV. Capacitaciones impartidas por prestadores de servicio y personal interno

No.	Nombre del bien	Cantidad
1	Electrocardiógrafo	1
2	Cama de cuidados intermedios	50
3	Rayos X con fluoroscopia	2
4	Mesa horizontal de equipo de rayos X	3
5	Mesa de telemando de equipo de rayos X	3
6	Equipo de Rayos X portátil con Fluoroscopia (Arco en C)	6
7	Cama de cuidados intensivos	20

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

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: **93**

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, en caso de encontrarse descompuesto, así como la vigencia en el mercado de sus componentes.

VII. Contratos.

En el periodo se supervisaron los siguientes 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 microscopios quirúrgicos de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Carl Zeiss de México, S.A. de C.V.
2	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Philips propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Soluciones y Equipos Médicos RIED, S.A. de C.V.
3	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos 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 equipos móviles de rayos X de la marca BMI propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.

5	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.
6	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de traslado de la marca Magnamed propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	MAFE Medical Service, S.A. de C.V.
7	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"	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
8	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.
9	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"	Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.
10	Mantenimiento preventivo y correctivo para básculas y balanzas de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Fernando Jurado Peralta
11	Mantenimiento preventivo y correctivo para microscopios binoculares y un estereomicroscopio de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Axel Instruments de México, S.A. de C.V.
12	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos móviles de rayos X de la marca Siemens propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Soluciones Hospitalarias Integrales, S.A. de C.V.
13	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.
14	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"	Dewimed, S.A.
15	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.
16	Mantenimiento preventivo y correctivo de ultracongeladores, congeladores clínicos y refrigeradores clínicos de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Representaciones Internacionales en Equipo para Laboratorio, S.A. de C.V.
17	Mantenimiento preventivo y correctivo para mesas quirúrgicas de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Comercializadora de Servicios Integrales JUVALFRI, S.A. de C.V.
18	Mantenimiento preventivo y correctivo para cunas térmicas radiantes e incubadoras de infante de las marcas SAPS y Atmoscare propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Arroba Xynergix, S.A. de C.V.
19	Mantenimiento preventivo y correctivo para campanas de laboratorio de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Axel Instruments de México, S.A. de C.V.
20	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.

21	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de audiología de la marca Interacoustics y RDR propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	IG Innovaciones Biomédicas, S.A. de C.V.
----	--	--

Se supervisaron los siguientes contratos que iniciaron en el presente ejercicio fiscal:

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 equipos de radiología de las marcas CMR y Ziehm propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Electrónica y Medicina, S.A.
2	Mantenimiento preventivo y correctivo para camas eléctricas hospitalarias de la marca Linet propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Gerd Yerik, S.A. de C.V.
3	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos de las marcas CareFusion, Viasys, SensorMedics y Bear Cub propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.
4	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos móviles de rayos X de la marca BMI propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.
5	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de traslado de la marca Magnamed propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	MAFE Medical Service, S.A. de C.V.
6	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores de la marca Hamilton Medical propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Grupo Eólica, S.A. de C.V.
7	Mantenimiento preventivo y correctivo para criostatos, microtomos y procesadores de tejido de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Microscopía Electrónica e Insumos, S.A. de C.V.
8	Mantenimiento preventivo y correctivo para básculas y balanzas de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Fernando Jurado Peralta
9	Mantenimiento preventivo y correctivo para mesas de exploración de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Comercializadora Vesega, S.A. de C.V.
10	Mantenimiento correctivo para instrumental médico y quirúrgico reutilizable de diversas unidades médicas del Hospital General "Dr. Eduardo Liceaga"	Conservación a Clínicas y Hospitales, S.A. de C.V.
11	Mantenimiento preventivo y correctivo para ventiladores mecánicos de la marca Tecme-Neumovent propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicios Biomédicos BAZAFI, S.A. de C.V.
12	Mantenimiento preventivo y correctivo para campanas de laboratorio de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	VECO, S.A. de C.V.
13	Mantenimiento preventivo y correctivo para cámaras de refrigeración, congeladores y refrigeradores clínicos y ultracongeladores de diversas marcas	Servicio y Distribución Integral IKJA, S.A. de C.V.

	propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	
14	Mantenimiento preventivo y correctivo para unidades dentales de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Fernando Jurado Peralta
15	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de rayos X de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Soluciones Hospitalarias Integrales, S.A. de C.V.
16	Mantenimiento preventivo y correctivo para incubadoras bacteriológicas y de CO2 de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Servicio y Distribución Integral IKJA, S.A. de C.V.
17	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de las marcas Radiología, Villa Sistemi Medicali y Hitachi propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.
18	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de audiología de diversas marcas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Audimedical Distribución de Equipo Médico, S.A. de C.V.
19	Calibración de detectores de radiación y realización de pruebas de fuga a fuentes radiactivas selladas propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Asesores en Radiaciones, S.A.
20	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.
21	Mantenimiento preventivo y correctivo para un estereomicroscopio, microscopios binoculares y microscopios quirúrgicos de la marca Carl Zeiss propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Carl Zeiss de México, S.A. de C.V.
22	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos de imagenología de la marca Philips propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Soluciones y Equipos Médicos RIED, S.A. de C.V.
23	Mantenimiento preventivo y correctivo para equipos médicos de la marca Dräger propiedad del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"	Dräger Medical México, S.A. de C.V.

Se supervisó el siguiente contrato plurianual:

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.

➤ **Actividades del departamento de Instalaciones Especiales**

1.- Estrategia operativa y funcional

Dando seguimiento al análisis operativo funcional, se determinaron las áreas que requieren atención prioritaria para favorecer el correcto funcionamiento.

- a) Áreas críticas
 - b) Áreas prioritarias
 - c) Área de incidencias comunes.
- Se realizaron 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, Taller de Mantenimiento, y por parte de 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.

2.- Respuesta operativa a áreas, reparación de equipos, bienes muebles e infraestructura:

En el periodo de enero – junio de 2023

- a) Elaboración de contratos: **19**
- b) Contratos formalizados: **19**
- c) Convenios modificatorios formalizados: **19**

A continuación, se comparte detalle de los procedimientos ejercidos (Contratos y Convenios) durante el 1er semestre de 2023.

Contratos de Servicio y Convenios Formalizados 1er Semestre 2023

PROVEEDOR	NUM. DE CONTRATO	SERVICIO	MONTO
VERSATIL PUNTO COM, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-043-2022	TOMAS DE AIRE Y OXIGENO	\$600,000.00
JUAN JOSÉ CHÁVEZ PÉREZ	DGAAF-DRMC-35401-CM-01-044-2022	CAMAS, CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDA	\$129,920.00
IRMA VISUET VELAZQUEZ	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-055-2022	COMPRESORES	\$600,000.00
BLANCA ESTELA GÓMEZ TORRES	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-056-2022	BOMBEO	\$400,000.00
NINQUALLI, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-060-2022	UPS	\$800,000.00
JUVENAL ESQUIVEL SANCHEZ	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-063-2022	TRATAMIENTO QUIMICO	\$338,384.40
INGENIERIA PAILERIA Y SERVICIOS INDUSTRIALES ISHE, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-065-2022	CALDERAS Y CALDERETAS	\$400,000.00
BRAYAN ALEXIS MORALES GONZALEZ	DGAAF-DRMC-35701-CM-01--069-2022	COCINA	\$150,000.00
JUAN JOSÉ CHÁVEZ PÉREZ	DGAAF-DRMC-35401-CM-01-080-2022	ESTERILIZADORES DE VAPOR	\$400,000.00
CORPORATIVO INOVA S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-086-2022	ELEVADORES	\$371,227.01
SALUD Y DESARROLLO MUNICIPAL, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-087-2022	AIRE ACONDICIONADO	\$800,000.00
DRECIMEX, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-088-2022	CARCAMOS	\$480,000.00
LOSMYR, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-091-2022	SUBESTACIONES	\$400,000.00
CUBIERTAS TERMICAS INDUSTRIALES FME, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-098-2022	LINEAS DE VAPOR	\$800,000.00
MYK SOLUTIONS AND SERVICES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35401-CM-01-099-2022	AUTOCLAVES	\$600,000.00
HI ALTERNA S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-100-2022	RED CONTRAINCENDIO	\$368,206.21
COMERCIALIZADORA INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS CISER, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-106-2022	PLANTAS DE EMERGENCIA	\$600,000.00
PROCESADORA MEXICANA DE ALIMENTOS CASEROS, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-33901-CM-01-157-2022	SEÑALETICA	\$400,000.00
SIGLOIT, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-CM-01-158-2022	EQUIPO DE VOCEO	\$219,240.00

Contratos de Servicio y Convenios Formalizados 1er Semestre 2023

PROVEEDOR	NUM. DE CONTRATO	SERVICIO	MONTO
C. BLANCA ESTELA GÓMEZ TORRES	DGAAF-DRMC-35701-053-2023	SISTEMA DE BOMBEO	\$1,400,000.00
RADIOCOMUNICACIÓN, MANTENIMIENTO Y EQUIPO, S.A. DE C.V	DGAAF-DRMC-35701-059-2023	MANTENIMIENTO EQUIPOS DE RADIOCOMUNICACIÓN	\$230,000.00
CORPORATIVO INOVA, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-061-2023	ELEVADORES	\$2,004,480.00
NINQUALLI, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-068-2023	UPS SISTEMA DE ENERGÍA ININTERRUMPIBLE	\$2,000,000.00
C. JUAN JOSÉ CHÁVEZ PÉREZ	DGAAF-DRMC-35401-077-2023	CAMAS MECÁNICAS, CAMILLAS HIDRÁULICAS Y SILLAS DE RUEDAS MANUALES	\$1,200,000.00
IRMA VISUET VELÁZQUEZ	DGAAF-DRMC-35701-074-2023	COMPRESORES DE AIRE GRADO MÉDICO	\$1,400,000.00
GCB CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35102-082-2023	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE VINIL EN CANCELERÍAS DE ALUMINIO EN PUERTAS Y VENTANAS	1,200,000.00
CUBIERTAS TÉRMICA INDUSTRIALES FME, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-081-2023	LÍNEAS DE VAPOR, AGUA FRÍA Y CALIENTE	\$4,000,000.00
C. LUIS ANTONIO FONSECA RODRIGUEZ	DGAAF-DRMC-35701-090-2023	OSMOSIS INVERSA, TANQUES SUAVIZADORES, DOSIFICADORES, ASÍ COMO TRATAMIENTO QUÍMICO DE AGUA	\$800,000.00
. FRANCISCO GERARDO SAYUN HASSAF	DGAAF-DRMC-35102-083-2023	IMPERMEABILIZACIÓN PARA DIVERSAS ÁREAS	\$2,970,000.00
ROGAK INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-094-2023	TOMAS DE GASES MEDICINALES DE AIRE MÉDICO, OXÍGENO MEDICINAL Y VACÍO	\$2,000,000.00
C. FERNANDO JURADO PERALTA	DGAAF-DRMC-35701-091-2023	DIFUSORES DE CALOR	\$250,000.00
C. JOALY SUGGEY MARIN RAMIREZ	DGAAF-DRMC-35701-095-2023	BOMBAS SUMERGIBLES, CÁRCAMOS, TRAMPAS DE GRASA, VÁLVULAS CHECK DE DESCARGA DE AGUA	\$1,200,000.00
C. LAURA IVETH MARTINEZ SANCHEZ	DGAAF-DRMC-35801-100-2023	LAVADO DE CISTERNAS	\$350,000.00
INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO INDUSTRIAL EN CALDERAS GARPI, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35701-097-2023	CALDERAS, CALDERETAS Y TANQUES DE AGUA CALIENTE	\$3,500,000.00
DISAMED S.A. DE C.V.	HGM-DGAAF-DRMC-35901-055-2023	CORTINAS ANTIBACTERIANAS	\$1,400,000.00
LUMINI PAINT S.A. DE C.V.	IA-12-NBD-012NBD001-N-137-2023	RECUBRIMIENTO EPÓXICO EN PASILLOS	\$1,000,000.00
DACIFER CONSTRUCCIONES S.A. DE C.V.	HGM-DGAAF-DRMC-35102-075-2023	SUMINISTRO Y COLOCACIÓN DE TECHUMBRE DE DISTINTAS ÁREAS	\$1,492,924.34
GRUPO CONSTRUCTOR BORCI, S.A. DE C.V.	DGAAF-DRMC-35102-057-2023	MANTENIMIENTO A COLUMNAS Y PLAFONES	\$829,934.22

Servicios realizados durante periodo enero – marzo de 2023.

Solicitudes Internas de trabajo (Realizadas por el Departamento de Instalaciones Especiales)													
Meses	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	Total
Reportadas	535	536	204	520	503	548							2846
Mantenimientos correctivos y otros servicios	532	534	203	515	501	543							2837
Mantenimientos preventivos	3	2	1	0	1	2							9

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Solicitudes Externas de trabajo (realizadas por Prestadoras de Servicio Externas)	
Reportadas	445
Mantenimientos correctivos	425
Mantenimientos preventivos	20
Asesorías y otros servicios (suministro)	0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

3.- Revisión de Bienes muebles para la Elaboración de Dictamen Técnico para baja o reubicación.

También durante el periodo de enero a junio de 2023, 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	Total
Dictámenes de baja	5	137	110	18	101	156	527
Dictámenes de reubicación	0	0	0	0	0	0	0
Dictámenes de donación	1	5	3	0	0	0	9

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

- **Almacenes, Suministro y Control del Abasto**

Durante el periodo enero-junio de 2023, 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 2023

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
1,786	57,856,379	\$ 406,113.46

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Salidas enero a junio 2023

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
261,193	59,152,141	\$ 441,762.34

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Donativos Recibidos enero a junio 2023

Número 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
30	557	\$ 233.06

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Penalizaciones a Proveedores por Entregas Extemporáneas de enero a junio 2023

Numero de Proveedores Penalizados	Importe Total de Penalizaciones en miles de pesos
216	\$ 2,393.38

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Se difundió a todas las áreas Medicas y Administrativas, así como a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, durante enero a junio de 2023 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
387	180

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

- **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 2023**, entregó **82 bienes** con un valor de **\$1,039,568.25** pesos, beneficiando a **1** unidad médica y administrativa de este hospital, por lo que se asignaron **28** 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	82	1,039,568.25
TOTAL	82	1,039,568.25

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Con relación a la enajenación de bienes en el periodo **enero-junio del 2023**, el Departamento de Inventarios atendió un total de **118** solicitudes de baja de las diferentes unidades médicas y administrativas, de las que resultaron **1,311** bienes dados de baja.

MESES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	TOTAL
SOLICITUDES DE BAJA	14	24	18	9	20	33	118
CANTIDAD DE BIENES	413	185	165	52	330	166	1,311

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

MEDIDAS DE AUSTERIDAD

En el periodo **enero-junio del 2023**, 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	TOTAL
SOLICITUDES PARA REAPROVECHAMIENTO	0	0	0	0	0	0	0
CANTIDAD DE BIENES ASIGNADOS	0	0	0	0	0	0	0

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

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 2023 las siguientes sesiones:

SESIONES REALIZADAS POR EL COMITÉ DE BIENES MUEBLES DEL HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO “DR. EDUARDO LICEAGA” AL SEGUNDO TRIMESTRE DE 2023

Número de Sesión	Tipo de Sesión	Fecha de Realización	Asuntos Tratados
I	Ordinaria	25/01/2023	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aprobación del acta de la doceava sesión ordinaria del Comité, celebrada el día 15/12/2022. ➤ 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 2022.
II	Ordinaria	22/02/2023	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
III	Ordinaria	29/03/2023	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
IV	Ordinaria	26/04/2023	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aprobación del acta de la primera sesión ordinaria del Comité, celebrada el día 25/01/2023. ➤ Informe del Primer Trimestre de la conclusión o trámite en que se encontraban los casos de enajenación sometidos al Comité.
V	Ordinaria	31/05/2023	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar
VI	Ordinaria	28/06/2023	➤ Cancelada por falta de asuntos relevantes a tratar

- **Adquisición y Contratación de bienes y servicios del 1º de enero al 30 de junio de 2023**

En materia de adquisición de bienes muebles, contratación de servicios y arrendamiento de bienes muebles el Hospital realizó 4 licitaciones públicas nacionales electrónicas y 2 licitaciones públicas internacionales, a través del Sistema CompraNet, evitando contacto con licitantes y posibles actos de corrupción. Además de participar en 2 licitaciones públicas nacionales consolidadas y 6 licitaciones públicas internacionales consolidadas.

SEC	Fundamento LAASSP	Descripción	Monto Máximo (\$)	Total (%)
1	26	Por Licitación	\$932,216,280.21	42.44
2	1°	Entre Entidades	\$16,888,953.00	0.77
3	41-I	Por Exclusividad	\$291,755,472.17	13.28
4	41-II	Que Peligre O Altere El Orden Social	\$31,271,383.21	1.42
5	41-III	Para Evitar Costos O Pérdidas Adicionales	\$509,548,291.13	23.20
6	41-V	Caso Fortuito O Fuerza Mayor	\$0.00	0.00
7	41-VII	Desiertas De Licitación	\$105,780,758.99	4.82
8	41-IX	Perecederos	\$0.00	0.00
9	41-X	Consultorías, Asesorías	\$0.00	0.00
10	41-XX	Invitación A Cuando Menos Tres Personas	\$44,951,279.50	2.05
11	41-XX	Adjudicación Directa	\$4,267,312.59	0.19
12	42	Directas Por Monto De Actuación	\$59,389,202.08	2.70
13	43	Invitación A Cuando Menos Tres Personas	\$200,238,029.60	9.12
Totales			\$2,196,306,962.48	100.00

Fecha de corte: 30 de junio de 2023.

Fuente: Dirección de Recursos Materiales.

Comentarios Relevantes:

- Adquisiciones por licitación pública representan el 42.44%
- Adquisiciones por excepción a la licitación representan el 45.73% integrado de la siguiente manera:
 - El 0.77% son compras entre entes del sector público.
 - El 13.28% son compras por exclusividad que, solo se pueden realizar con los proveedores fabricantes o que tienen la exclusividad otorgada por éstos.
 - El 1.42% 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 23.20% corresponde a compras directas por costos adicionales que en su mayoría derivan de licitaciones y los proveedores sostiene los precios de ejercicios anteriores.
 - El 4.82% 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 2.24% 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 88.17% y solo el 11.83% 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.



4. Integración de Ingresos y Egresos



4.1 Ingresos

Estado de Actividades

Ingresos de Gestión:

Ingresos por Venta de Bienes y Prestación de Servicios

miles de pesos) (

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Ingresos por Venta de Bienes y Prestación de Servicios	54,636	37,589	17,047	45%

Se tiene un incremento en la captación de ingresos propios por concepto de cuotas de recuperación de 17,047 miles de pesos, comparado con el mismo periodo del ejercicio anterior, originado por la reactivación total de los servicios en las diversas especialidades médicas, en mayor medida por 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.

Participaciones, Aportaciones, Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Subvenciones, y Pensiones Y Jubilaciones:

Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Subvenciones y Pensiones y Jubilaciones

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Subvenciones y Pensiones y Jubilaciones	2,125,337	1,923,716	201,622	10%

Las Transferencias del Gobierno Federal reflejan un incremento debido al adelanto de calendario, para un adecuado ejercicio de los recursos, debido a los compromisos de pago para el primer semestre de 2023; aplicando una parte de ellos para hacer frente a los pasivos del ejercicio 2022, adicionalmente el incremento de las prestaciones conforme al tabulador de percepciones para los trabajadores de esta Entidad.

Otros Ingresos y Beneficios Varios

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Ingresos Financieros	1	27	26	-97%

La disminución en los ingresos por intereses generados en las cuentas bancarias se debe principalmente a la disminución en el saldo disponible para la cancelación de cuentas y su nueva apertura, por lo que en el tercer trimestre de 2023, conforme al Acuerdo por el que se modifican las Disposiciones Generales en Materia de Funciones de Tesorería, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de Febrero de 2023.

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Otros Ingresos y Beneficios Varios	115,618	3,650	111,967	3,067%

En el rubro de Otros Ingresos y Beneficios Varios, la variación de 3,067% se genera por la recepción de los insumos por parte de FONSABI que esta Entidad está registrando como Donación, así como otras donaciones que se han recibido por parte de las diversas sociedades, asociaciones y personas físicas.



4.2 Egresos

Gastos de Funcionamiento

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Servicios Personales	1,390,881	1,299,535	91,346	7%
Materiales y Suministros	713,271	461,503	251,768	55%
Servicios Generales	511,410	471,114	40,295	9%
TOTAL	2,615,562	2,232,152	383,410	17%

Se aprecia aumento con relación al mismo periodo del año anterior de 383,410 miles de pesos, lo cual genera una variación de 17% con un acumulado de gasto ejercido de 2,615,562 miles de pesos, de los cuales:

- Materiales y Suministros cuenta con un total de 713,271 miles de pesos, con un incremento de 55% debido a el pago de pasivos diferidos que se generaron en el último trimestre del ejercicio 2022; adicionalmente, en este rubro se incluyen consumos de existencias de inventario del ejercicio 2022.
- Así también, los Servicios Generales erogó un monto de 511,410 miles de pesos donde se aprecia un incremento de 9% derivado del pago de los servicios devengados al 31 de diciembre de 2022 y pagados en el primer semestre de 2023.
- Los Servicios Personales ascienden a 1,390,881 miles de pesos dada la aplicación de recursos conforme su calendarización.

Otros Gastos y Pérdidas Extraordinarias

Otros Gastos

(miles de pesos)

Rubro	2023	2022	Variación	Porcentaje
Otros Gastos	1,615	430	1,184	275%

La variación de este rubro se debe principalmente al incremento en la baja de bienes obsoletos del equipo médico y quirúrgico que se ha efectuado en el primer semestre del ejercicio 2023.



5. Sistema de Evaluación del Desempeño

1. Informe del Comportamiento del Gasto Programable por Programa Presupuestal e Indicadores Estratégicos

El presupuesto original del Hospital para el ejercicio 2023, fue de 5,003.9 millones de pesos, el cual al 30 de junio se modificó a 5,354.4 millones de pesos.

En el período enero–junio, el presupuesto programado a ejercer fue de 2,178.8 millones de pesos y el presupuesto ejercido ascendió a 2,164.4 millones de pesos, reflejándose un subejercicio de -0.7% 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 2023”. En el rubro de gasto corriente en los conceptos de Servicios Personales se ejerció el 61.0%; en Materiales y Suministros y Servicios Generales el 39.0% 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 2023 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) 2023, en la cual se calendarizan y se reportan las metas de los Programas Presupuestales E010; E022; y E023, tiene un total de 52 indicadores para el ejercicio fiscal 2023; de estos, el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” es responsable de darle seguimiento y reportar los avances de 44.

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 y 1 está a cargo de las Entidades Federativas, quedando a cargo del Hospital, 12 de formación y 12 de capacitación, en total 24 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 11 indicadores; 5 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 se evalúa en diciembre 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 2023, se tuvo una asignación presupuestal programada de 56.6 millones de pesos, ejerciéndose 56.3 millones de pesos, con un subejercicio de -0.5% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y corresponde a recursos propios programados en proceso de facturación.

✓ Avance de Indicadores del Pp E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos Especializados para la Salud.

Para el primer semestre del 2023 se reportaron 4 de los 6 indicadores del área de Capacitación Técnico-médica, los 2 restantes se reportan en el mes de diciembre

Capacitación Técnico-Médica

De los 6 indicadores, 2 son reportados en diciembre, y son:

- 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 (18/20) x100= 90.0% Alcanzado (18/19) x100 =94.7%

El indicador al cierre del periodo enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 18 servidores públicos que adquirieron mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médica de un programado de 18, esto debido a que se está llevando a cabo un propedéutico en estos cursos para tener un mayor índice de aprobación.

- Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica
- Programado (2/2) x100= 100% Alcanzado (2/2) x100 =100%

El indicador al cierre del periodo enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 2 eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica de un programado de 2, esto debido a que se está cumpliendo con lo programado en el calendario de cursos.

- Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución.

Programado (109,800/109,800) x100=100% Alcanzado (90,573/90,573) x100= 100%

El indicador al cierre del periodo enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 90,573 del presupuesto destinado a capacitación materia técnico-médica de un programado de 109,800, esto debido a que los cursos realizados de

acuerdo con el programa, después de la licitación, resultaron más asequibles de lo planeado.

- Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC).

Programado (2/2) x100= 100% Alcanzado (2/2) x100 =100%

El indicador al cierre del periodo enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 2 temas en materia técnico-médica de un programado de 2, esto debido a que se está cumpliendo con lo programado en el calendario de cursos.

Capacitación Gerencial y Administrativa

De los 6 indicadores, 5 son reportados en diciembre, y son:

- Porcentaje de servidores públicos capacitados.
- Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial.
- Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial.
- Porcentaje de temas identificados en materia administrativa y gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación.
- Porcentaje de temas en materia administrativa y gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)

El resultado del indicador que se reporta en este semestre es el siguiente:

- Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución.

Programado (0/109,800) x100= 0.0% Alcanzado (0/90,573) x100= 0.0

El indicador al cierre del periodo enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 0 del presupuesto destinado a capacitación materia administrativo-gerencial de un programado de 0, esto debido a que los cursos de este tipo de temas, se programaron para realizarse a partir del segundo semestre del año.

Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud

De los 12 indicadores, 7 son reportados en diciembre, y son:

- 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 instituciones con programas de seguimiento de egresados (posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados).
- Porcentaje de espacios académicos ocupados.
- Porcentaje de postulantes aceptados.

Los resultados de los 5 indicadores que se reportan en este semestre son los siguientes:

- Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua.
- Programado (250/250) x100= 100.0% Alcanzado (262/262) x100= 100.0%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 262 profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de un programado de 250, esto debido a que los temas son de interés para los participantes y también a que ya se están retomando los cursos de manera presencial, lo cual generará más cursos con mayor número de participantes.

- Eficacia en la impartición de cursos de educación continua.

Programado (13/13) x100= 100.0% Alcanzado (13/13) x100= 100.0%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 13 cursos de educación continua impartidos de un programado de 13, esto debido a que se están realizando los cursos de acuerdo a lo planeado.

- Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua.

- Programado (50/250) x100= 20.0% Alcanzado (53/262) x100= 20.2%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 53 participantes externos en los cursos de educación continua de un programado de 50, esto debido a que se está trabajando en la difusión de los cursos para la captación de asistencia externa.

- Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua.

Programado (1,800/200) x100= 9.0 Alcanzado (1,800/200) x100= 9.0

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 1,800 en la sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participaron en cursos de educación continua de un programado de 1,800, esto debido a que se siguen realizando las encuestas al final de cada curso para conocer la opinión de los asistentes.

- Eficiencia en la captación de participantes a cursos de educación continua.

Programado (250/250) x100= 100.0% Alcanzado (262/250) x100= 104.8%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 262 profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de un programado de 250, esto debido a que los temas son de interés para los participantes y también a que ya se están retomando los cursos de manera presencial, lo cual generará más cursos con mayor número de participantes.

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 12.0 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 11.7 millones de pesos con un subejercicio de -2.5% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y corresponde a recursos propios programados en proceso de facturación.

✓ 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 (63/110) x100= 57.3% Alcanzado (63/110) x100= 57.3%

Se alcanza la meta. En el periodo se informó de la actualización de la clasificación de las revistas científicas con base al JCR 2021, lo que favoreció a las publicaciones de la institución pues por lo menos 3 subieron de nivel. Se destacan 2 artículos nivel 6 y 2 artículos nivel 7.

- Promedio de productos de la investigación por investigador institucional.

Programado (111/74) x100= 1.5 Alcanzado (120/73) x100= 1.6

- Se supera la meta. Se dieron los resultados finales de la Convocatoria IPP 2023 de la DGPIS con nuevos ingresos, en el siguiente periodo se espera la última actualización de la plantilla de investigadores que llegará a la meta después del reingreso de un investigador del SNI

- Porcentaje de ocupación de plazas de investigador.

Programado (39/39) x100= 100.0% Alcanzado (38/39) x100= 97.4%

Al mes de junio se tiene una vacante de Investigador en Ciencias Médicas, por lo que la vacante disponible es CF41045 de Investigador en Ciencias Médicas "B"

4. Pp E023 Atención a la Salud.

✓ **Comportamiento Presupuestal.**

La disponibilidad presupuestal programada para el primer semestre 2023 fue de 2,091.2 millones de pesos, para llevar a cabo las siguientes actividades institucionales:

- ✓ MD010 Abasto Oportuno de Medicamentos. La asignación presupuestal programática fue de 78.6 millones de pesos, ejerciéndose en su totalidad.
- ✓ AM030 Otorgar Atención Hospitalaria con 144.8 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 140.2 millones de pesos con un subejercicio de -3.2% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados en proceso de facturación.
- ✓ AM040 Fortalecer la Organización para la prestación de servicios en salud con 175.4 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 170.2 millones de pesos con un subejercicio de -3.0% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados en proceso de facturación.
- ✓ AM050 Fortalecimiento de la calidad de la atención médica y auditoría clínica. La asignación presupuestal programática fue de 8.0 millones de pesos, ejerciéndose en su totalidad.
- ✓ AM010 Otorgar Atención Ambulatoria. La asignación presupuestal programática fue de 18.1 millones de pesos, ejerciéndose en su totalidad.
- ✓ GSS01 Gratuidad de los Servicios de Salud. La asignación presupuestal programática fue de 377.2 millones de pesos, ejerciéndose en su totalidad.
- ✓ OB020 Prevención y tratamiento del sobrepeso, obesidad y diabetes en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. La asignación presupuestal programática fue de 2.9 millones de pesos, ejerciéndose en su totalidad.

- ✓ MM010 Calidad en la atención obstétrica y reducción de la mortalidad materna. La asignación presupuestal programática fue de 4.3 millones de pesos, ejerciéndose en su totalidad.
- ✓ SP010 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud Servicios Personales con 1,281.9 millones de pesos, de los cuales se ejercieron 1,278.5 millones de pesos con un subejercicio de -0.3% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos fiscales comprometidos en proceso de facturación, los cuales corresponden a vestuario.

✓ **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 (10,358/39,262) x100= 26.4% Alcanzado (8,468/45,911) x100= 18.4%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 18.4% de un programado de 26.4%, esto debido a que se han reducido los pacientes referidos de otras Instituciones ya que venían ingresando por las ventanillas de Urgencias y actualmente se vienen programando dentro de la consulta de primera vez, para poder acceder a la especialidad correspondiente.

- Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.

Programado (15,307/17,103) x100= 89.5% Alcanzado (16,627/18,182) x100= 91.4%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 91.4% de un programado de 89.5% esto debido a que se incrementó el número de pacientes que egresaron por mejoría, curación y máximo beneficio en mayor proporción que el total de los egresos hospitalarios.

- Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.

Programado (225/250) x100= 90.0% Alcanzado (599/635) x100= 94.3%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 94.3% de un programado de 90.0% esto debido a que 599 pacientes respondieron estar muy satisfechos y satisfechos con la atención médica otorgada por el Hospital General de México de un total de 635 pacientes encuestados en el primer semestre.

- Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado.

Programado (26,916/27,215) x100= 98.9% Alcanzado (36,601/37,205) x100= 98.4%.

El indicador al cierre del periodo enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 98.4% de un programado 98.9%, esto debido a que a este periodo del total de las sesiones de rehabilitación otorgadas un alto porcentaje fue de sesiones especializadas a pacientes para reanimación post quirúrgica y soporte multiorgánica.

- Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.

Programado (1,769/2,076) x100= 85.2% Alcanzado (2,984/10,674) x100= 28.0%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 28.0 de un programado de 85.2% esto debido a que el indicador fue reestructurado en septiembre de 2022, y estas metas corresponden a las que se ingresaron en junio 2022, para el PAT del Hospital para 2023.

- Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados.

Programado (2,894/2,920) x100= 99.1% Alcanzado (20,760/22,245) x100= 93.3%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 93.3% de un programado de 99.1% esto debido a que se han hecho ajustes a este indicador para regularizar su valor estándar, e incluir tanto los procedimientos diagnósticos y terapéuticos de alta especialidad del servicio de Oncología.

- Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua).

Programado (301,313/301,313) x100= 100.0% Alcanzado (343,664/301,313) x100= 114.1%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 114.1 de un programado de 100% esto debido a que se ha ido incrementando el número de consultas otorgada, lo que se busca es alcanzar los valores que se tenían en 2019, al tener diferimiento de paciente en consultas subsecuentes.

- Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales.

Programado (136/150) x100= 90.7% Alcanzado (223/232) x100= 96.1%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 96.1% de un programado de 90.7% esto debido a que 223 pacientes respondieron estar muy satisfechos y satisfecho con la atención médica otorgada por el Hospital General de México de un total de 232 pacientes encuestados en el primer semestre.

- Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004.

Programado (1,808/2,200) x100= 82.2% Alcanzado (2,154/2,417) x100= 89.1%

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 89.1% de un programado de 82.2% esto debido a que La cantidad de expedientes a revisar programada es excesiva, a pesar de que en el último trimestre no se han llevado a cabo revisiones de expedientes, por estar

reorganizando la forma de trabajo del comité del expediente Clínico, se cumplirá con la meta.

- Porcentaje de Ocupación Hospitalaria.

Programado (94,414/116,564) x100= 81.0% Alcanzado (110,857/136,574) x100= 81.2%.

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 81.2% de un programado de 81.0% esto debido a que se incrementaron los días Pacientes por el ingreso de pacientes a las áreas de hospitalización principalmente en los servicios de Gineco Obstetricia, Cirugía General, Oncología, Nefrología y Pediatría, se observa un equilibrio en los incrementos de Días Paciente, con el incremento en los días cama de 17,4 y 17.2%.

- Promedio de Días Estancia.

Programado (101,488/17,103) x100= 5.9 Alcanzado (107,807/18,182) x100= 5.9.

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 5.9 el promedio de un programado de 5.9, esto debido a que se ha ido regularizando el tiempo promedio de hospitalización de los pacientes del hospital General de México.

- Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.

Programado (16,673/16,673) x100= 100.0% Alcanzado (14,732/14,732) x100= 100.0%.

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 100.0% de un programado de 100.0% esto debido a que Todas consultas programadas en medicina familiar fueron atendidas quedando en semaforización en verde.

- Tasa de infección Nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria).

Programado (1,482/101,488) x1000= 14.6% Alcanzado (1,124/107,807) x1000= 10.4%.

El indicador al cierre del período enero-junio de 2023 registró un alcanzado de 10.4 de un programado de 14.6 de promedio de infecciones por 1000, días

estancia esto debido a que las infecciones se fueron disminuyendo de forma paralela con la pandemia por COVID-19

5. Pp P016 Prevención y Atención de VIH/SIDA y Otras ITS.

✓ **Comportamiento Presupuestal.**

Se contó con una asignación presupuestal de 3.5 millones de pesos de los cuales se ejercieron en su totalidad.

✓ **Avance de Indicadores del Pp P016 Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS.**

La Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) del Programa Presupuestario P016 "Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS" cuenta con 2 indicadores, uno de periodicidad semestral y el otro anual: Porcentaje de Mujeres Satisfechas con la Atención Médica Recibida en el Área de VIH/SIDA y otras ITS.

- Porcentaje de Mujeres Satisfechas con la Atención Médica Recibida en el Área de VIH/SIDA y otras ITS.

El indicador Porcentaje de Mujeres Satisfechas con la Atención Médica Recibida, alcanzó un resultado de $(57/58)=98.3\%$ superior a la meta programada de $(49/52)=94.2\%$; por lo que el nivel de cumplimiento quedo en 104.4%, el indicador quedo por arriba de la meta en 4 unidades; así también en las variables absolutas, la variable V1 se incrementó en 8 personas más satisfechas en la atención médica, respecto a la meta programada y la variable V2, quedo en 6 personas más., las variaciones se deben a que los datos se realizaron con la Encuesta de Satisfacción 2023 del Hospital General de México, esta encuesta dejo de levantarse desde que inicio la pandemia en 2020.

Programado $(49/52) \times 100=94.2\%$; Alcanzado $(57/58) \times 100=98.3\%$

- Porcentaje de pacientes mujeres detectadas con VIH/SIDA.

El indicador Porcentaje de Pacientes Mujeres Detectadas con VIH/SIDA y Otras ITS, alcanzó un resultado de $(38/2,099)=1.8\%$, es igual a la meta programada de $(34/1,926)=1.8\%$, por lo que el nivel de cumplimiento quedo

en 100.0%, el indicador quedo igual a la meta; no así las variables absolutas que se incrementaron, la variable V1, en 4 mujeres más, respecto a la meta programada y la variable V2, fueron 173 mujeres más que se realizaron la prueba, esto debido a la gratuidad en la atención médica hospitalaria, que continua aumentando la demanda de atención.

Programado $(34/1,926) \times 100=1.8\%$; Alcanzado $(38/2,099) \times 100=1.8\%$

6. Programas Presupuestales sin Matriz de Indicadores para Resultados.

El comportamiento presupuestal de los programas que no cuentan con Matriz de Indicadores para Resultados (MIR) 2023, fue el siguiente:

- O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno, se contó con una asignación presupuestal de 4.7 millones de pesos de los cuales se ejercieron 4.6 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 se debió a recursos propios programados en proceso de facturación.
- M001 Actividades de Apoyo Administrativo, se contó con una asignación presupuestal de 10.8 millones de pesos de los cuales se ejercieron 10.3 millones de pesos con un subejercicio de -4.6% que de acuerdo con el criterio de semaforización se encuentra en el rango de razonable y se debió a recursos propios programados en proceso de facturación.
- 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.



7. Cumplimiento de Planes. Programas, Políticas Generales, Sectoriales e Institucionales, Legislación y Normativa



7.1.3 Plan Institucional del Ente Público

7.1.3. Plan Institucional del Ente Público (PI)

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.1	Establecer 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	Actualización y aprobación del manual de procedimientos de la Clínica de Atención Integral de la Diabetes y la Obesidad (CAIDO)/ Seguimiento del funcionamiento de la Clínica, con entrega de reporte semestral enero-junio 2023 de las actividades cualitativas y cuantitativas.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 cuenta en el Servicio de Oncología y Ginecología, consultorio de preconsulta para pacientes que se haya auto detectado alguna tumoración, así como a pacientes que hayan sido referenciadas por dicha causa, a los cuales se les atiende el mismo día que solicitan la consulta. Con respecto al CACU, se continúa trabajando en las clínicas de displasia tanto en Ginecología como en Oncología, realizando las acciones de consulta, procedimientos (colposcopia), así como consejería a pacientes.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	Se continua la detección y atención por parte de la Clínica de Tanatología, así como el Servicio de Clínica del Dolor, en los diferentes Servicios teniendo un enfoque puntal en el área de Oncología, realizando intervenciones tales como platicas, a pacientes, familiares, personal de salud, así como diferentes acciones terapéuticas en los pacientes.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Prevenir y controlar las enfermedades crónicas no transmisibles con un enfoque integral a fin de disminuir sus daños.	1.1.6	Ejecutar el Código Infarto a pacientes que llegan al Servicio de Urgencias por afecciones cardiovasculares y lograr la identificación y tratamiento oportuno.	Se realizan reuniones mensuales con las áreas de Urgencias médicas y el servicio tratante. Se cuenta con un Chat de Código Infarto en donde se activan todas las áreas involucradas en la atención de los pacientes. Actualmente se cuenta con un promedio de atención puerta balón de 60 minutos estando por debajo del tiempo promedio esperado.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	Seguimiento de las acciones de la Unidad de Bienestar Infantil. Se entregó reporte de actividades cualitativas y cuantitativas correspondiente al semestre enero-junio 2023.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HG MEL.	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.	Se llevaron a cabo los siguientes trabajos: * pintura en pasillos de todo el hospital. * reparación de ventanas de la unidad de Consulta Externa. * reparación de puertas de acceso principal en diversas unidades. * pintura en fachada de la Unidad de Cardio-Neumo-angiología, así como en toda la Unidad de Salud Mental. * trabajos de reparación en columnas de pasillos de todo el inmueble. * colocación de recubrimiento epóxico en todos los pasillos de la Institución. * colocación de techumbres de policarbonato en pasillos de todo el nosocomio. * señalización de áreas médicas y sustantivas, rutas de salida y evacuación en todo el Hospital. * se realizó la instalación de más de 200 contactos eléctricos en diversas Unidades Médicas para la instalación de camillas para pacientes. * se llevó a cabo el desazolve en coladeras y registro de las diversas áreas médicas y sustantivas.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HG MEL.	1.2.2	Gestionar con las autoridades sectoriales o con la iniciativa privada recursos para el mejoramiento de la infraestructura hospitalaria, con los cuales se favorezca la implementación de nuevos proyectos asistenciales necesarios para satisfacer la demanda de servicios de salud.	Para el ejercicio fiscal 2023 no se contó con asignación de recursos para los capítulos 5000 "Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles" y 6000 "Inversión Pública", sin embargo se pretende solicitar durante el presente ejercicio recursos adicionales a los capítulos antes mencionados para el registro de cartera 2312NBD0005 "Rehabilitación y aislamiento a los sistemas de tubería de vapor, agua caliente, agua fría, retornos y equipos de almacenamiento", 2312NBD0001 "Programa Anual de Adquisiciones del HG MEL para Sustitución de Equipos de Aire Acondicionado, 2023", 2212NBD0002 "Programa Anual de Trabajo de Mantenimiento del HG MEL 2023 para la Sustitución de Calderas en la Casa de Máquinas Principal", 2212NBD0005 Sustitución de plantas de emergencia en subestaciones A,D,E,I,C,G-J y oftalmología 2023 que se encuentran vigentes y finiquitos de obras de ejercicios anteriores.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	En coordinación con el área médica se trabajó en el listado de equipamiento médico del PMA con relación a los planos arquitectónicos que se han actualizado, con la finalidad de poder iniciar la solicitud que se ingresará a CENETEC para la obtención del Dictamen de Validación de Equipo Médico (DVEM) y del Certificado de Necesidad de Equipo Médico (CDNEM), hasta que se tenga un avance físico de la obra del 50%.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	Se llevaron a cabo los siguientes trabajos: * pintura en pasillos de todo el Hospital. * reparación de ventanas de la Unidad de Consulta Externa. * reparación de puertas de acceso principal en diversas unidades. * pintura en fachada de la Unidad de Cardio-Neumo-angiología, así como en toda la Unidad de Salud Mental. * trabajos de reparación en columnas de pasillos de todo el inmueble. * colocación de recubrimiento epóxico en todos los pasillos de la Institución. * colocación de techumbres de policarbonato en pasillos de todo el nosocomio. * señalización de áreas médicas y sustantivas, además de rutas de salida y evacuación en todo el Hospital. * trabajos de reemplazo de luminarias al interior y exterior de Unidades Médicas y sustantivas del nosocomio. * trabajos de pintura en entradas y fachada principal de la Institución.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 autorizado el Certificado de Necesidad de Equipo Médico número CDN-019/22 emitido por CENETEC, para la adquisición de un Acelerador Lineal de Alta Energía, mismo que forma parte del Proyecto de Construcción y Equipamiento del nuevo servicio de Radioterapia del HGMEL.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Mejorar la infraestructura en salud a fin de ampliar la capacidad de respuesta del HGMEL.	1.2.7	Ejecutar las acciones de Gestión de Equipo Médico necesarias en la medida que el presupuesto asignado lo permita, con la finalidad de garantizar su conservación y mantenimiento que coadyuven a que sea disponible y seguro para la atención de los pacientes.	1. Programa de Sustitución de Equipo Médico para Diagnóstico y Tratamiento 2023, con un total de 882 equipos y un monto solicitado de \$111,719,177.00 con IVA. De dicho programa se obtuvo el número de Registro en Cartera 2212NBD0003 por la SHCP por lo que se encuentra vigente. No omitiendo mencionar que la carpeta de este programa fue revisada por INSABI, y se atendieron sus recomendaciones. Adicionalmente se obtuvo el Visto Bueno de la CCINSHAE y se tiene la carpeta lista para ingresar para su

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				<p>financiamiento una vez que se conozcan las nuevas reglas de operación del IMSS Bienestar.</p> <p>2. Programa de Sustitución y Fortalecimiento de Mobiliario médico del HGMEI para el 2023, con un total de 4,862 bienes de mobiliario y un monto solicitado de \$29,712,359.79 con IVA. Se cuenta con la carpeta lista para envío para visto bueno de la CCINSHAE, una vez que se cuente con el número de Registro en Cartera ante la SHCP para su ejecución en el año 2023.</p> <p>3. Se está trabajando en el procedimiento para la solicitud de Dictamen de Validación de Equipo Médico (DVEM) y del Certificado de Necesidad de Equipo Médico (CDNEM) por parte de CENETEC para los siguientes proyectos a ejecutarse de 2024 a 2025: - Sustitución y Fortalecimiento de Equipo médico para las Unidades de Terapia Intensiva</p> <p>- Sustitución y Fortalecimiento de Equipamiento del nuevo Servicio de Urgencias</p> <p>-Sustitución y Fortalecimiento de Equipo médico para las Unidades Quirúrgicas y centrales de esterilización.</p> <p>4. Se recibieron en donación 442 camas eléctricas para cuidados intermedios y 47 camas eléctricas para cuidados intensivos con recursos de la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública. Adicionalmente se recibieron 4 Arcos en C por la APBP.</p> <p>5. Se supervisaron 21 convenios modificatorios durante el primer trimestre relativos al mantenimiento preventivo y correctivo de equipo médico y de laboratorio.</p> <p>6. Se formalizaron 18 contrataciones de mantenimiento preventivo y correctivo de equipo médico y de laboratorio.</p> <p>7. Se realizaron 356 acciones de mantenimiento preventivo calendarizado y 666 de mantenimiento correctivo del equipo médico</p>

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				<p>y de laboratorio con personal del Departamento de Ingeniería Biomédica.</p> <p>8. Se realizaron 80 sesiones de capacitación para el personal médico, de enfermería, residentes y camilleros en el correcto uso y limpieza de los siguientes equipos médicos: Electrocardiógrafo, camas de cuidados intermedios, Rayos X con Fluoroscopia, mesa horizontal y telemando de equipo de rayos x, Equipo de Rayos X portátil con Fluoroscopia (Arco en C) y cama de cuidados intensivos.</p>
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 dan platicas respecto a planificación familiar a pacientes que acuden al servicio de Obstetricia, con la finalidad de adoptar un método anticonceptivo, así como consejería individualizada en la consulta de planificación familiar
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 dan platicas respecto a planificación familiar a pacientes que acuden al servicio de Obstetricia, con la finalidad de adoptar un método anticonceptivo, así como consejería individualizada en la consulta de planificación familiar
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	Supervisión de las actividades de las clínicas para atención de pacientes con VIH, tanto adultos como pediátricos.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 ha continuado con la vigilancia cercana de las pacientes con embarazo de alto riesgo en la clínica diseñada para ese objeto en el servicio de Ginecología y Obstetricia, se continúa con la activación de código mater que involucra a diferentes servicios, siendo más oportunos en su atención y manejo.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Fortalecer la vigilancia sanitaria y epidemiológica en el hospital a fin de evitar enfermedades en la	1.4.1	Ejecutar acciones específicas de prevención y control de infecciones	Acciones realizadas de enero a junio del 2023 para disminuir las IAAS: 1) Vigilancia Epidemiológica Activa. 2) Supervisión y evaluación del Programa de Control de Infecciones asociadas a Catéter Vascular

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
	población y en los trabajadores.		nosocomiales en las áreas de hospitalización.	Central, Sonda Vesical, Ventilador Mecánico y Heridas Quirúrgicas). 4) Capacitación en situs al personal (médicos y residentes)
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	Se llevó a cabo la "Campaña institucional de Higiene de Manos 2023" del 1 al 7 de mayo. La ceremonia oficial se realizó en el Auditorio Abraham Ayala González, con la participación de 400 asistentes que realizaron la técnica de higiene de manos de manera colectiva. Se llevaron a cabo 97 talleres de Higiene de manos con un total de 852 asistentes, los cuales fueron coordinados por el personal supervisor de enfermería en los diferentes de servicios y turnos: matutino, vespertino, nocturno y Jornada Especial. El Departamento de Epidemiología de manera paralela realizó: 18 talleres con 316 asistentes. Se distribuyeron en los diferentes servicios: 7,000 pzas de alcohol gel, 2,472 botones, 7,000 paletas de caramelo en forma de manita y 10,000 estuches de jabón. En 26 Servicios se realizaron actividades lúdicas: Representación teatral, Ruletas, Rompecabezas, memorama, actuación de un mimo, Sodoku, juego de la lotería, Periódico mural y videos (el material alusivo fue elaborado por cada Servicio). Las actividades estuvieron acompañadas por 3 Botargas, 3 standee, 4 mantas difusión y difusión de las actividades en redes sociales: Facebook, Instagram y TikTok.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 continua con 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 diagnosticar diversas infecciones.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	Actualmente se continua con las pruebas diagnósticas de PCR, tanto para los virus de influenza, como para COVID-19 Actualmente se han realizado en este semestre 5,060 tomas de pruebas de PCR.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				2,137 pruebas de antígenos contra COVID-19 tanto a pacientes sospechosos de ser portadores de la enfermedad, como a trabajadores que cumplen con los criterios operacionales.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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>Como parte importante de la prevención de enfermedades prevenibles por vacunación el Servicio de Epidemiología ha aplicado en este semestre y de acuerdo al Esquema de vacunación Universal de Enero a Junio de 2023:</p> <p>BCG693</p> <p>Hepatitis B (pediátrica)1080</p> <p>Hexavalente acelular209</p> <p>D.P.T.006</p> <p>Rotavirus VI205</p> <p>Neumococo 13451</p> <p>Neumococo 2315</p> <p>Tdpa110</p>
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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>El Servicio de Epidemiología ha realizado Capacitación a Personal de Salud de Enero a Junio de 2023:</p> <p>Capacitaciones: 188</p> <p>Número de personal capacitado: 3,378</p> <p>Higiene de Manos 1,030</p> <p>En R.P.B.I., Técnicas de Aislamiento basadas en mecanismos de transmisión, Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS), Vigilancia Epidemiológica. 2,348</p> <p>Actividades de Vigilancia epidemiológica:</p> <p>1.- Supervisión y Evaluación de P.C.I.</p> <p>2.- Supervisión de los Paquetes Preventivos (Infecciones asociadas a Catéter Vascular Central, Sonda Vesical, Ventilador Mecánico y Heridas Quirúrgicas).</p> <p>3.- Supervisión de Higiene de Manos y los 5 momentos.</p> <p>4.- Programa de limpieza y desinfección.</p>

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				<p>5.- Programa de R.P.B.I.</p> <p>6.- Programa de Aislamiento de acuerdo a los mecanismos de transmisión.</p> <p>7.- Presentación de resultados en CODECIN.</p> <p>8.- Se mantiene constantemente vigilancia epidemiológica Activa y Pasiva para delimitar el daño a los pacientes y al personal de salud.</p>
	Continuar ofreciendo servicios de medicina de alta especialidad a fin de garantizar la atención a usuarios de este hospital.	1.5.1	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.	Se han formalizado tres contratos de mantenimiento preventivo y correctivo de equipo médico de alta tecnología con las empresas representantes de marca, incluyendo en el anexo técnico de contratación que deberán capacitar al personal las veces que sea necesario durante la vigencia del contrato
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Continuar ofreciendo servicios de medicina de alta especialidad a fin de garantizar la atención a usuarios de este hospital.	1.5.2	Fortalecer el Plan maestro de procedimientos de mínima invasión.	Se ha continuado con el impulso de dichos procedimientos, sumando a Servicios tales como Neurocirugía, Cirugía de Columna de mínima invasión, Cirugía Cardíaca entre otros presentando en este semestre un crecimiento del 10% en dichos procedimientos respecto al porcentaje que se tenía en el 2022.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Continuar ofreciendo servicios de medicina de alta especialidad a fin de garantizar la atención a usuarios de este hospital.	1.5.3	Brindar atención médica especializada a problemas de salud de alto impacto a través de las Clínicas multidisciplinarias con las que cuenta la Institución.	Reforzamiento con recursos humanos a las Clínicas de Alta Especialidad en Nefrogeriatría, Neurogeriatría y Neumogeriatría./ Elaboración y revisión de los manuales de procedimientos de las Clínicas de Alta Especialidad de Neurología: Clínica de Atención a Enfermedades Desmielinizantes y Clínica de Atención a Enfermedades Neuromusculares.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	<p>1. Se difundió de manera permanente, material con contenido ético, de género, igualdad y no discriminación, respeto a los Derechos Humanos, con la finalidad de sensibilizar y concientizar al personal en la toma de decisiones y el trato a otorgar a los usuarios que asisten al Hospital; en particular a aquellas personas con alguna discapacidad.</p> <p>2. Se promocionó la toma de cursos en la materia para sensibilizar y capacitar al personal, favoreciendo la capacitación en línea a través</p>

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				del uso de plataformas como el SICAVIS, INMUJERES, CONAPRED, COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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.	Se llevaron a cabo los siguientes trabajos: * rehabilitación de rampas de acceso. * colocación de recubrimiento epóxico en pasillos de todo el hospital. * colocación de señalización, rutas de entradas/salidas, además de pintura de puntos de reunión. * colocación de stickers de visualización en puertas del Auditorio Abraham Ayala. * trabajos de mantenimiento en muros y columnas de pasillos de todo el inmueble.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 Geriatría, 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.	Reforzamiento con recursos humanos a las Clínicas de Alta Especialidad en Nefrogeriatría, Neurogeriatría y Neumogeriatría/ Seguimiento al convenio HGMEL-INGER de colaboración en atención de alta especialidad y hospitalización en Geriatría.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	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 neuromusculoesquelético, con el fin de restaurar la función y mejorar su calidad de vida, a través del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación.	Elaboración y revisión del manual de procedimientos de la Clínica de Alta Especialidad de Neurología para la atención de enfermedades neuromusculares.
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Generar evidencias que permitan al HGMEL 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.	Se realizó una reunión para la validación del listado de intervenciones oncológicas con la finalidad de efectuar el costeo de las mismas. Debido a la importancia que tiene el programa de trasplantes en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", la Dirección General, solicitó a la Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD) realizar el costeo de los diversos procedimientos, razón por la cual se solicitará una prórroga en el convenio.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				<p>En ese sentido, se envió la lista de trasplantes y enfermedades oncológicas que se identificaron en el HGM, con la atenta petición de que sea revisada por las áreas involucradas, esto con la finalidad de incorporar los que no se encuentran considerados, a efecto de realizar el llenado del formato con el número de trasplantes por tipo, que se otorgaron en los años 2020, 2021 y 2022.</p> <p>Una vez que se cuente con la información descrita, se complementará el listado de intervenciones a costear, el cual será informado a la Dirección Médica para su opinión y ejecución de las próximas actividades del programa.</p>
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Generar evidencias que permitan al HGMEL 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.	<p>Análisis de la eficacia del programa de Farmacia de Gratuidad.</p> <p>Generación de un índice consulta/receta.</p> <p>En colaboración con las Direcciones de Investigación y de Educación y Capacitación en Salud, se elaboraron y realizaron encuestas de satisfacción del usuario acerca del Servicio en la Farmacia de Gratuidad, así como para identificar causas de no surtimiento de receta. El instrumento está en proceso de validación.</p>
Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud.	Generar evidencias que permitan al HGMEL 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 2023 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 4° de la Constitución Política de los Estados Unidos.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.1	Promover la integración de nuevos investigadores o con menor experiencia a grupos consolidados, o bien, incluir la consolidación de nuevos grupos.	La Dirección de Investigación impulsó un programa de vinculación de grupos consolidados de investigación liderados por Investigadores en Ciencias Médicas (ICM) de los niveles D y F con ICM niveles A, B y C, vinculando además investigadores del área clínica miembros del Sistema Nacional de Investigadores e Investigadoras (SNII) con ICM, principalmente de los niveles A, B y C.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				Como parte de esta iniciativa, la Dirección de Investigación organiza el Seminario de Investigación todos los últimos jueves de cada mes a las 9:30 hrs, en donde la vinculación entre investigadores de carrera consolidada establecen colaboraciones con investigadores jóvenes.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.2	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.	La Dirección de Investigación ha formado un grupo de trabajo con la Dirección de Recursos Humanos del Hospital, con la finalidad de solicitar de forma institucional la autorización de 6 plazas de investigador ante la DGPIIS durante el segundo semestre del 2023.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.3	Establecer un programa para fortalecer el ingreso, permanencia y promoción de investigadores, tanto del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) como de la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud (DGPIIS), 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.	La Dirección de Investigación realizó la difusión mediante correo-electrónico y de forma presencial durante los seminarios de investigación de la Convocatoria de Ingreso, Permanencia y Promoción al SII, así como de la Convocatoria para el Reconocimiento en el Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNII) 2023 y apoyó personalmente el proceso de carga de evidencia documental a las y los investigadores que lo solicitaron. Además, la Dirección de Investigación apoyó con recursos financieros de terceros a investigadores SNII y SII para publicar en revistas indexadas en el Journal Citation Report (JCR) con un factor de impacto mayor de 4.5.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Impulsar la formación de nuevos investigadores.	2.1.4	Desarrollar un programa de capacitación en investigación para el personal de salud.	La Dirección de Investigación inició las gestiones para la formación de un Pre-Comité de Investigación que asesorará a las y los investigadores, así como al personal de salud, en la escritura y el diseño de protocolos de investigación, el análisis de datos y la preparación de artículos científicos de investigación para publicarlos en revistas con un factor de impacto mayor de 4.5. Además, la Dirección de Investigación está diseñando un curso titulado "Bases para la Elaboración Efectiva de Protocolos de Investigación" que será

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				impartido de forma presencial y virtual a todo el personal del Hospital interesado en desarrollar actividades de investigación.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HGMEI.	2.2.1	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.	En este semestre y como resultados de la iniciativa de vinculación entre investigadores SII y SNII con especialistas clínicos del Hospital, se recibieron un total de 56 proyectos nuevos para sometimiento ante los Comités de Ética en Investigación, Investigación y Bioseguridad, de los cuales se han aprobado 20 al último día de Junio y se espera que el resto sea aprobado en los siguientes tres meses. La mayoría de estos protocolos están enfocados en cáncer de mama, cáncer cervicouterino, tumores de cabeza y cuello, leucemias, envejecimiento y secuelas post-COVID-19, que conforman una parte muy importante de la consulta y tratamiento de los pacientes en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HGMEI.	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.	La Dirección de Investigación, en coordinación con la Dirección General, la Dirección de Coordinación Médica y la Dirección de Educación y Capacitación en Salud, está realizando un estudio para entender y atender las causas-raíz que determinan que los pacientes no derechohabientes que acuden al Hospital a consulta y tratamiento, no surtan sus recetas en la Farmacia de Gratuidad, con la finalidad de garantizar que toda la población que acude a este centro hospitalario goce de un sistema de salud de calidad, calidez y gratuito, con procesos e intervenciones de un Hospital de tercer nivel de atención.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HGMEI.	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 trasmisibles y la actual pandemia que proporcionen evidencia que	La Dirección de Investigación ha impulsado el desarrollo de protocolos de investigación enfocados en entender los determinantes sociales de la salud como nivel de ingresos, grado de escolaridad, tipo de vivienda, entre otros, para entender cómo estos factores inciden en el diagnóstico, tratamiento y desenlace de patologías como el cáncer cervicouterino, el envejecimiento y, principalmente, el cáncer de mama. De forma particular, la Dirección de Investigación realizó las gestiones para que el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" participe de manera activa en el protocolo titulado "Determinantes sociales de la salud y disparidades en la atención médica de pacientes con cáncer de mama

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
			contribuya a la generación de políticas públicas, programas académicos y estrategias integrales para su control.	metastásico en México", el cual se proyecta como un protocolo multicéntrico liderado por la Dra. Yanin Chávarri Guerra del INCMNSZ.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Fomentar el desarrollo de la investigación científica a fin de apoyar la labor del HG MEL.	2.2.4	Promover el aprovechamiento de las instalaciones destinadas a investigación.	La Dirección de Investigación ha mantenido la iniciativa de continuar con la adecuación óptima de la Unidad de Farmacología Clínica, destinada al desarrollo de protocolos de investigación, principalmente patrocinados por la industria farmacéutica. Además, la Dirección de Investigación ha difundido el uso del Laboratorio de Inmunometabolismo y del Laboratorio de Proteómica de la misma Dirección para todo el personal que realiza protocolos en la entidad.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Impulsar la colaboración del HG MEL en materia de investigación con otras instancias vinculadas, a fin de fortalecer dicha investigación.	2.3.1	Consolidar alianzas y convenios en materia de investigación con el sector público y privado, sustentadas en el principio rector de "honradez y honestidad" establecido en el PND 2019-2024.	Al 30 de Junio del presente, la Dirección de Investigación registra un total de 20 convenios con la industria farmacéutica, principalmente Bayer, Bristol Myers Squibb, Infinity Clinical Research, Janssen, Merck Sharp & Dohme, Novartis, Nuvisan, Roche , Rs Clinical Research Solutions y AstraZeneca. Además, la Dirección de Investigación realizó un convenio de colaboración con el Instituto Nacional de Geriátria (INGer) y está trabajando en la elaboración de otros convenios con la Facultad de Medicina de la UNAM.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Impulsar la colaboración del HG MEL 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".	La Dirección de Investigación ha fomentado la vinculación y la investigación colaborativa entre la UIDT, el ICAT-UNAM y los investigadores SII y SNII del Hospital, con la finalidad de presentar protocolos de innovación tecnológica a los distintos Comités para su posterior aprobación y ejecución.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	Impulsar la colaboración del HG MEL en materia de investigación con otras instancias vinculadas, a fin de	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	La Dirección de Investigación está trabajando en un convenio de colaboración con la Facultad de Medicina (FacMed), de forma directa con la Dra. Paz María Salazar Schettino, Jefa de la División de Investigación de la FacMed, principalmente enfocado en fomentar la colaboración entre la UME y las y los investigadores del Hospital.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
	fortalecer dicha investigación.		participación en conjunto entre los Investigadores de la UNAM y el HGMEI.	Además, la Dirección de Investigación ha buscado la interrelación con el Dr. Jaime Berúmen Campos, Jefe de la UME.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	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	Apoyar la generación de conocimiento nuevo que sea difundido a través de publicaciones científicas de alto impacto.	De los 127 artículos publicados de Enero a Junio de este año, la DGPIS ha validado 100 artículos y estamos en espera de que el resto sea validado en las siguientes semanas. De los 100 artículos validados, 69 fueron publicados en revistas de los niveles III al VII, lo cual representa un aumento de la publicación en revistas de alto impacto, de acuerdo con los criterios establecidos por la misma DGPIS.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	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	Mejorar el sistema de registro y seguimiento de proyectos de investigación, mediante la optimización de los procesos para la investigación.	La Dirección de Investigación renovó la plaza de Jefe del Departamento de Registro y Seguimiento de Proyectos en persona del Dr. Miguel Ángel Fonseca, quien sustituye a la Dra. Mayra Araceli Bustos Esquivel quien renunció al cargo. El Dr. Fonseca ha realizado la depuración de los proyectos registrados con la finalidad de solicitar reportes parciales y finales, así como el cierre de aquellos protocolos finalizados, garantizando las buenas prácticas en el sistema de registro y seguimiento de proyectos de investigación.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	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	Incrementar 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.	La Dirección de Investigación a través de la Unidad de Farmacología Clínica regula toda la investigación patrocinada que se realiza en el Hospital, al convenir con la Unidad Jurídica de la entidad en que ningún protocolo de investigación con patrocinio de la industria farmacéutica sea aprobado directamente a título del responsable del proyecto, sino únicamente a través de la Dirección de Investigación. Estos cambios en el marco jurídico han permitido optimizar los recursos de investigación destinados al Hospital y transparentar el ejercicio de los mismos.
Impulsar la investigación científica en torno al paciente	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	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.	La Dirección de Investigación realizó la renovación del Comité de Investigación y el Comité de Ética en Investigación, desde sus presidencias hasta sus vocales, así como una actualización de los lineamientos y las guías de presentación de proyectos, mismos que están bajo revisión tanto de COFEPRIS como CONBIOETICA para su aprobación y posterior publicación en la página del Hospital. Estos cambios nos permitirán garantizar que el sometimiento y la revisión de los protocolos de investigación se realice en 45 días, con apego a la Ley General de Salud y las guías de buenas prácticas clínicas

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				encaminadas a proteger la integridad mental y física de los pacientes participantes, durante toda la investigación.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	Impulsar la capacitación del personal del HGMEL 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.	Durante este primer semestre se realizó la detección de necesidades de capacitación y derivado del análisis de esta detección, se elaboró el Programa Específico de Capacitación para el desempeño en las áreas administrativa y gerencial; así como en la técnica-médica en relación con la suficiencia presupuestal y en relación a las áreas de acreditación
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	Impulsar la capacitación del personal del HGMEL 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.	Se llevaron a cabo los cursos tal como estaba indicado en el Programa Específico de Capacitación para el Desempeño, así como algunos más no programados pero necesarios para la acreditación del Hospital. En el primer semestre se realizaron un total de 146 cursos con un total de 3,124 asistentes. De cada curso se tiene la evidencia del control a partir de las listas de asistencias y las evaluaciones de satisfacción del curso. De igual manera toda la productividad se reporta trimestralmente.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	Se realizó el Programa Específico de Capacitación para el Desempeño, derivado de lo cual se realizaron las comisiones oficiales por curso para eventos de capacitación y se trabajaron al 100% las Beca-tiempo a través de la Comisión Central Mixta de Capacitación para cursos o eventos de capacitación posttécnicos, especialidades, Maestrías y Doctorados, todo el calendario se cumplió al 100%.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	La Biblioteca Electrónica en Salud (plataformas OVID y Clinical Key) disponible para todo el personal del HGMEL, suscribió más de 900 publicaciones periódicas y más de 2,160 libros electrónicos, entre otros recursos digitales. De enero a junio 2023 se contabilizan 8,444 accesos a publicaciones periódicas y 507 accesos a libros electrónicos. De los servicios relacionados con la BES, se recuperaron 187 artículos científicos para 94 usuarios del HGMEL y de otras Dependencias de Salud, así como instituciones educativas, 2 revisiones sistemáticas, 8 cursos de alfabetización informacional. Se efectuaron tres sesiones virtuales de

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				<p>inducción y capacitación para el personal del CEIDS a fin de detallar innovaciones en los servicios de la BES.</p> <p>Se realizó una sesión de Introducción a la BES en el Servicio de Gineco-Obstetricia para promover los recursos de información electrónicos disponibles de esa especialidad.</p> <p>Se ofrecieron servicios en Sala de Cómputo, Sala de Lectura, consulta de colecciones y uso de aulas, en donde se registraron 19,079 atenciones para 2,168 usuarios.</p> <p>Destacan 6,114 atenciones en la que estudiantes y profesores mediante el Wi-Fi del CEIDS acceden a sus clases virtuales o videoconferencias, por ejemplo: Telesimulación ICB, Orientación Médico Legal "Expediente único", Capacitación para el manejo del SSECCOE 3.0, Material de Osteosíntesis, Conversatorio Prevención de Osteoporosis, entre otros.</p>
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	En el ciclo académico 2023-2024 se concluyó la actualización de los Lineamientos Internos para Residentes del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" y su difusión se hará durante la Convocatoria a Especialidades Médicas y Posgrados de Alta Especialidad 2023.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	Fortalecer la formación y capacitación de recursos humanos para la salud, a fin de aumentar la disponibilidad de recurso preparados.	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 Hospital, para que las actividades de la enseñanza estén alineadas a las nuevas dimensiones de los servicios integrales de salud.	El Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" a través de la Dirección de Educación y Capacitación en Salud participó emitiendo sus comentarios al PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-001-SSA-2023, Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias médicas en establecimientos para la atención médica. Con base en las recomendaciones emitidas por los Comités Académicos de la Subdivisión de especialidades médicas de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de medicina de la UNAM, se ha solicitado a los profesores titulares de los cursos de especialidad la implementación de las herramientas correspondientes y las adecuaciones necesarias a los programas

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				operativos que impacten en el desempeño académico asistencial de los médicos residentes y del grupo de profesores.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	La actualización de los lineamientos modifica las actividades relativas a la Diplomación de los alumnos en el sentido de impulsar el registro del protocolo de investigación en el primer o segundo año de la especialidad para mejorar los resultados del indicador de eficiencia terminal.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	Durante el primer semestre del año se han formalizado convenios de colaboración con la Facultad de Medicina de la UNAM, la Saint Luke School Of Medicine y con la Universidad La Salle. Asimismo, se integraron los expedientes para formalizar Convenios de Colaboración con Universidad Anáhuac, Universidad Autónoma de Querétaro, Universidad Campus SXXI, Universidad de Londres, Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, Universidad El Claustro; Universidad Justo Sierra; Instituto Nacional de Geriátrica; Secretaría de Marina Armada de México y Facultad de Odontología de la UNAM; cuyas firmas se tienen programadas para el segundo semestre del ejercicio 2023.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	Dentro del Programa Específico de Capacitación para el Desempeño se integraron los cursos para fortalecer las competencias profesionales de la salud, tales como: Manejo de los residuos peligrosos biológicamente infecciosos en hospitales con 457 asistentes; Acciones esenciales para la seguridad del paciente en la atención médica con 209 asistentes; Técnicas de cirugía colorrectal abierta con 44 asistentes; Suturas quirúrgicas en Cirugía Experimental con 44 asistentes; Reanimación Cardio-Pulmonar Básica con 36 asistentes; Equipo eficiente de Reanimación Cardiopulmonar con 29 asistentes; Actividades de enfermera circulante con 23 asistentes; Técnicas seguras de traslado y movilización de pacientes con 18 asistentes; Manejo de la vía aérea no complicada con 13 asistentes; Seguridad y calidad en la Terapia Respiratoria y cursos de lavado de manos 15 asistentes; Hemostáticos y sellantes de uso quirúrgico con 12 asistentes;

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				Reanimación Cardiopulmonar básica y avanzada (BLS/ACLS) con 12 asistentes; Reanimación Neonatal (RENEO) con 7 asistentes; Manejo de los RPBI basado en la simulación con 8 asistentes. En cada uno de estos cursos se realizaron al 100% las correspondientes evaluaciones del desempeño de las competencias, así como la evaluación de satisfacción del curso.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	La información del módulo se utilizó para generar reportes acerca de los médicos residentes. Las modificaciones al módulo de posgrado se solicitarán en el segundo semestre.
Fortalecer los procesos de educación y capacitación dentro del Hospital.	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.	Se rediseñó el Campus Virtual en Salud, el cual cuenta con 3,339 usuarios. Con esta plataforma MOODLE, el CEIDS ofrece formación en línea en temáticas de pregrado, posgrado, capacitación y educación para la salud. Entre estas actividades académicas se encuentra el Seminario de Investigación para 902 residentes de 40 especialidades, así como la aplicación de exámenes en línea para 200 estudiantes de siete grupos. De enero a junio 2023 se produjeron 22 webinars transmitidos por Facebook, así como 22 clips de video sobre educación en salud y atención primaria; los webinars y clips de video son recursos digitales de aprendizaje con acceso permanente que han tenido más de 10,448 reproducciones desde varios estados del país, así como en Alemania, Bolivia, Estados Unidos y Perú, entre otros países. El Campus Virtual del Hospital es el segundo resultado en una búsqueda en Google con las palabras "Campus Virtual en Salud", solo después del Campus Virtual de Salud Pública de la OPS/OMS.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades	Implementar la cultura de seguridad del paciente a fin de mejorar la atención clínica y los procesos solicitados por	4.1.1	Difundir los estándares y requisitos en materia de calidad al personal de la Institución.	1. Mediante correo electrónico, en abril de 2023 se enviaron a las áreas y Servicios involucrados, las cédulas de evaluación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCE), para reacreditación de las intervenciones de: Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos-de: Aparato Digestivo, Aparato Urinario,

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
administrativas y servicios médicos del Hospital.	el Modelo de Consejo de Salubridad General.			<p>Cardiovasculares, Columna Vertebral. Hematopatías Malignas: Tumores Sólidos del Sistema Nervioso Central, Tumores Sólidos Fuera del Sistema Nervioso Central. Hemofilia.</p> <p>2. En el mes de mayo de 2023 se entregaron de forma impresa las cédulas de evaluación de la DGCES a las áreas y servicios relacionados directa e indirectamente con las intervenciones a reacreditar.</p> <p>3. En el mes de mayo de 2023 se integró el Manual de Procedimientos de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, se difundió a las áreas y Servicios hospitalarios y se puso a disposición del personal en el apartado "Calidad Hospitalaria" del portal interno de intranet en el Hospital, para facilitar su consulta.</p> <p>4. Derivado de la modificación de las acciones esenciales para la seguridad del paciente mediante el Acuerdo del Consejo de Salubridad General publicado el 16 de junio de 2023 en el Diario Oficial de la Federación, actualmente se encuentra en actualización el Manual de Procedimientos de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente del Hospital.</p>
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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 de Certificación de Establecimiento de Atención Médica.	<p>1. El 14 de marzo de 2023, se realizó un curso sobre Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente en la Atención Médica, dirigido al personal de las diferentes áreas y servicios hospitalarios a participar en los grupos multidisciplinarios.</p> <p>2. Debido a la modificación de los Modelos de Acreditación y Certificación por parte del Consejo de Salubridad General y la Dirección General de Calidad y Educación en Salud mediante la publicación del Modelo Único de Evaluación de la Calidad (MUEC) en junio de 2023, se encuentra en revisión dicho Modelo.</p>
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades	Implementar la cultura de seguridad del paciente a fin de mejorar la atención clínica y los procesos solicitados por	4.1.3	Realizar reuniones periódicas con el cuerpo Directivo, para la evaluación de los avances del programa de Certificación.	Atendiendo a la publicación en el Diario Oficial de la Federación de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, se conformó un grupo de trabajo para su actualización en el Hospital conforme a lo dispuesto por el Consejo de Salubridad General.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
administrativas y servicios médicos del Hospital.	el Modelo de Consejo de Salubridad General.			
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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).	Por parte de los Servicios del Hospital se recibieron en total 776 reportes de Incidentes Relacionados con la Seguridad del Paciente (IRSP) de enero a junio de 2023, los cuales se clasificaron de la manera siguiente: 462 eventos adversos con daño leve, 200 incidentes sin daño perceptible, 46 incidentes sin daño, 34 eventos adversos con daño moderado, 16 cuasifallas, 1 evento centinela y 17 notificaciones no correspondieron a eventos adversos.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	Fomentar la cultura del reporte no punitiva a fin de generar análisis que propicien la implementación de barreras de seguridad en los procesos.	4.2.2	Identificar los servicios con menor reporte de IRSP.	Durante el periodo enero-junio 2023 se identificaron los servicios con 10 o menos reportes de incidentes relacionados con la seguridad del paciente, siendo éstos: Anestesiología, Gastroenterología, Clínica del Dolor, Dermatología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Terapéutica Quirúrgica, Clínica de Accesos Intravasculares, Consulta Externa, Geriátrica, Gineco-Obstetricia, Coloproctología, Endocrinología, Radiología Intervencionista, Ortopedia, Banco de Sangre, Medicina Física y Rehabilitación, Angiología y Cirugía Vasculat, Trasplantes. 2. En el periodo enero-junio 2023, los Servicios que no reportaron incidentes relacionados con la seguridad del paciente fueron: Alergia e Inmunología, Anatomía Patológica, Audiología y Foniatría, Cirugía Cardiorácica, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Endoscopía, Estomatología, Genética, Laboratorio Central y Periféricos, Nutrición Clínica y Reumatología.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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.	1. En el portal interno de intranet del Hospital, se instaló un apartado denominado "Calidad Hospitalaria" en el cual para fortalecer la difusión y facilitar la consulta del Procedimiento No. 7 para el reporte y análisis de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente (IRSP), se puso a disposición del personal el Manual de Procedimientos de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente, en el que está el citado procedimiento.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				<p>2. En el apartado de Calidad Hospitalaria se encuentran para consulta del personal las definiciones operativas de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente y de los errores de medicación. Así también están disponibles para su descarga los formatos de notificación de incidentes relacionados con la seguridad del paciente y errores de medicación.</p> <p>3. Con el propósito de promover la cultura del reporte de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente, especialmente en los Servicios que no reportaron o que observaron menor número se elaboró un video informativo referente al sistema de reporte de los IRSP en el Hospital, a fin de facilitar al personal la identificación de las cuasifallas y eventos adversos y centinela, así como el manejo del formato de notificación y su entrega en el Departamento de Evaluación de Calidad de la Atención Médica.</p> <p>4. En mayo de 2023, mediante oficio se solicitó a las Jefaturas de los Servicios con bajo o nulo reporte de IRSP su apoyo para promover en el personal a su cargo la notificación.</p>
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	Fomentar la cultura del reporte no punitiva a fin de generar análisis que propicien la implementación de barreras de seguridad en los procesos.	4.2.4	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 barreras de seguridad para que intentar evitar que esos errores sucedan por la misma causa.	Trimestralmente se efectúa el análisis por patrones y tendencias de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente, mismo que se presenta en COCASEP con la finalidad de mencionar las recomendaciones y/o acuerdos que se emitieron a las áreas o Servicios involucrados.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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 2023. El cual deberá establecer las políticas de racionalidad que establezcan todas las áreas.	El Hospital General de México, "Dr. Eduardo Liceaga" continúa con las campañas de concientización al personal sobre el ahorro de energía eléctrica y el uso racional del agua, 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

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				de papel reciclado, sobre el uso de combustibles, se continúa con el sistema de administración y consumo de los mismos, para identificar posibles fugas.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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.	4.3.2	Garantizar que los insumos adquiridos sean asignados de manera eficiente para llevar a cabo las acciones enfocadas a proporcionar atención médica de calidad y seguridad al paciente.	Se refuerza la 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, circuitos para ventilación mecánica, tiras reactivas para medición de glucosa y cetonas, insumo para esterilización, para acceso intravascular, equipo de protección personal, distribución de medicamentos por paciente y de quimioterapias.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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 continúa en 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, circuitos para ventilación mecánica, tiras reactivas para medición de glucosa y cetonas, insumo para esterilización, para acceso intravascular, equipo de protección personal, distribución de medicamentos por paciente y de quimioterapias.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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.	El proyecto denominado "Sistematización del procesos de solicitudes y resultados de estudios del servicio de Patología" se encuentra registrado en la Herramienta de Gestión de Política de TIC 2.0 continúa en proceso de desarrollo; se informa que se ha terminado el desarrollo de las solicitudes de biopsias de patología quirúrgica con la integración de información de los dictados quirúrgicos, de igual forma se ha concluido el desarrollo de solicitudes de biopsias transoperatorias, se inició el desarrollo del módulo que comprende la recepción de solicitudes de estudio y resultados de los mismos.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora	Garantizar el uso eficiente y efectivo de los recursos asignados al HGMEL a fin de	4.3.5	Establecer un documento maestro estructurado que guíe los esfuerzos y acciones a realizar, alineando las	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

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	contribuir al cumplimiento de sus objetivos y mejorar la calidad de sus servicios.		estrategias para resolver la problemática sobre la recepción de insumos con defecto de calidad.	procedimientos, de esta Subdirección, que establece las acciones para garantizar la recepción de bienes de consumo en óptimas condiciones.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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 enviaron las Plantillas del Personal del HGM a las unidades administrativas en los meses de febrero y marzo del 2023. 2. Se realizaron los cambios correspondientes en el Sistema de Recursos Humanos.
Mejorar la calidad en los servicios médicos e impulsar la mejora continua en todas las unidades administrativas y servicios médicos del Hospital.	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 2023.
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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 realizó coordinación con las áreas para dar atención las solicitudes de información. Se giraron oficios recordatorios para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia (SIPOT)
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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.	Se recibieron un total de 1080 solicitudes de información en el primer semestre, las cuales todas fueron atendidas en tiempo y forma.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	Constituir a la transparencia como una práctica cotidiana en el Hospital	5.1.3	Impulsar la participación del personal en la capacitación en materia de transparencia, acceso a la información y protección de datos personales.	En el periodo comprendido del 1 de enero de 2023 al 30 de junio de 2023 se capacitaron un total de 5 servidores públicos por medio del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales., se cubrieron 15 cursos en línea en materia de transparencia. No se omite mencionar, que existe una variación entre en 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.
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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, correspondiente al primer y segundo trimestre de 2023, por parte de todas las unidades administrativas del HGM, obteniendo una calificación preliminar de cumplimiento del 80.89%.
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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 del 1 de enero al 30 de junio de 2023, ha realizado 2 Sesiones Ordinarias y 13 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 a lo establecido en la normatividad de la materia.
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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.	Con fecha 21 de marzo de 2023 y 24 de abril de la misma anualidad, se actualizaron en la página institucional del HGM, en lo referente a datos abiertos a fin de que la sociedad conozca acerca de los procesos que se llevan al interior del Hospital General de México. En fecha 10 de abril de 2023, se actualizo el apartado de Transparencia; Acceso a la Información; Unidad de Transparencia en lo referente al responsable operativo de la Unidad de Transparencia.
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas	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	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. Se orientó a los usuarios

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
en la conducción del Hospital			para fortalecer la confianza ciudadana en la institución.	sobre la información que requerían, asimismo, se colocaron letreros a fin de identificar la Unidad de Transparencia.
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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; se autoriza 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 2023, por un monto de \$5,003,913,990 (Cinco mil tres millones novecientos trece mil novecientos noventa pesos 00/100 M.N.), el cual incluye recursos propios y fiscales, autorizado al Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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.	1. Se cumplió con las actividades establecidas en el Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética 2023. 2. Se atendió lo señalado en el Tablero de Control para la Evaluación Anual de los Comités de Ética, 2023.
Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital	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.	Durante el primer semestre de 2023 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 de trabajo para las sesiones · Elaboración de 2 Actas correspondientes a cada sesión · Elaboración de 2 Informes de Autoevaluación y 2 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 Carpetas.

OBJETIVO PRIORITARIO	ESTRATEGIA PRIORITARIA	No.	ACCIÓN PUNTUAL	ACCIONES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2023
				<ul style="list-style-type: none"> • 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.
<p>Impulsar una gestión transparente y la rendición de cuentas en la conducción del Hospital</p>	<p>Establecer a la rendición de cuentas como un mecanismo de fortalecimiento institucional.</p>	<p>5.2.5</p>	<p>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.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se informó y entregó al personal de nuevo ingreso los formatos relativos al cumplimiento de la obligación de la presentación de la declaración patrimonial y de intereses, inicial y de conclusión. 2. Se realizó la campaña sobre el cumplimiento de la obligación de presentar 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. 4. Se difundieron de manera permanente los compromisos de no impunidad, cuya finalidad es informar y concientizar al personal sobre la importancia de cumplir con las obligaciones como servidores públicos y las posibles sanciones a que nos haríamos acreedores, en caso de incumplimientos.



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 A JUNIO	
			2022	2023
19	E010	Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la salud	55.5	56.3

Indicadores seleccionados en el pef			Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada a junio		Variación absoluta
Tipo	Nombre	Definición			2022	2023	
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	94.7	94.7

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	100.0	100.0
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	100.0	100.0
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	100.0	100.0
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 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	100.0	0.0	-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	100.0	0.0	-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	100.0	0.0	-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	20.0	0.0	-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	162.5	100.0	-62.5
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	20.2	20.2	0.0
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 instituciones con programas de seguimiento de egresados (posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados)	Expresa la proporción de instituciones que participan en el programa E010 que han instrumentado el seguimiento de egresados con el propósito de evaluar el impacto que tienen en la resolución de problemas de salud de la sociedad (distribución geográfica, pertinencia, suficiencia) y su incorporación al mercado laboral, así como la satisfacción con la calidad de la formación adquirida.	Porcentaje	Anual	0.0	0.0	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	33.8	104.8	71.0

RESUMEN:

- Al mes de junio del presente ejercicio 2023, se han reportado los resultados del Programa E010” Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la salud”, en relación a Capacitación técnico médica; se reportaron 4 de 6 indicadores debido a que 2 se reportan anualmente y son “Porcentaje de servidores públicos capacitados” y el indicador “Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa anual de Capacitación” Se obtuvo un nivel de cumplimiento promedio en los resultados de los 4 indicadores de 101.4%.
- Lo que corresponde a los 6 indicadores de capacitación gerencial y administrativa, al mes de junio, no se han reportado resultados relacionados, por estar programados para el tercer trimestre, y estar sujetos a las gestiones de contratación de los cursos.
- Lo relativo a formación de recursos humanos especializados, el hospital reporta 12 indicadores de ellos 7 son anuales por lo que al semestre se dieron avances de 5, en donde se obtuvieron niveles de cumplimiento de entre 100, 101 y 104.8% quedando el promedio en el nivel de cumplimiento, de los 5 indicadores en 101.2% por lo que el semáforo fue en verde.
- Por otra parte, se gestionó un incremento a las metas originales, las que se aplicarán a partir del tercer trimestre del presente ejercicio

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 A JUNIO	
			2022	2023
24	E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud.	11.2	11.7

Indicadores seleccionados en el pef			Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada a junio		Variación absoluta
Tipo	Nombre	Definición			2022	2023	
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	56.9	57.3	0.4

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	1.5	1.6	0.1
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	100.0	97.4	-2.6

RESUMEN:

- El Programa tiene 6 indicadores a cargo del Hospital de ellos 3 son anuales y 3 semestrales, los cuales obtuvieron resultados con niveles de cumplimiento de 100.0, 106.7 y 97.4%, habiendo quedado el promedio de cumplimiento de los tres indicadores reportados en 101.4% dos con semáforo verde y 1 en amarillo.
- Por otra parte se informa que se solicitaron modificaciones a las metas originalmente establecidas y estas fueron autorizadas a partir del tercer trimestre con lo que se espera, regular las variaciones presentadas a este semestre.

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 A JUNIO	
			2022	2023
18	E023	Atención a la Salud	1,936.7	2,078.0

Indicadores seleccionados en el pef			Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada a junio		Variación absoluta
Tipo	Nombre	Definición			2022	2023	
Eficiencia	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a 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 el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento.	Porcentaje	Trimestral	28.1	18.4	-9.7
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 presenta problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas	Porcentaje	Trimestral	90.3	91.4	1.1

Calidad	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria 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 ambulatorios que se atiende en las entidades que participan en el programa	Porcentaje	Semestral	79.2	94.3	15.1
Eficiencia	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Evalúa el otorgamiento de sesiones de rehabilitación especializadas (son realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos, generalmente de alto costo) proporcionadas para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar la calidad de vida	Porcentaje	Trimestral	98.7	98.4	-0.3
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	0.0	28.0	28.0
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	0.0	93.3	93.3

Eficacia	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	La evaluación de la eficacia en el otorgamiento de la consulta muestra el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	Porcentaje	Trimestral	199.7	114.1	-85.6
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	90.0	96.1	6.1
Calidad	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana	Porcentaje	Trimestral	86.8	89.1	2.3

Eficacia	Porcentaje de auditorías clínicas realizadas	Evalúa la eficacia en la programación de las 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	80.4	81.2	0.8
Eficiencia	Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados	Promedio	Trimestral	6.1	5.9	-0.2
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 mil días de estancia hospitalaria)	Expresa el riesgo de presentar una infección nosocomial por cada mil días de estancia	Tasa	Trimestral	18.5	10.4	-8.1

RESUMEN:

- El PP E023 Atención a la salud consigan 14 indicadores; se reportan avances en 13 y 1 es de forma anual (Auditorías Clínicas), dentro de los 13 indicadores 6 indicadores sus resultados estuvieron dentro de los valores de 99.5%, 100.0, 102.1 y 104.8%, quedando en semáforo verde, 3 indicadores en amarillo, con resultados de 94.1% 106.0 y 108.4% y 4 indicadores en rojo; 1 indicador el de eficacia en el otorgamiento de consulta con un nivel de cumplimiento de 114.1% y los indicadores de Porcentaje de pacientes referidos, cumplimiento de 69.7%, Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad, con 32.9% y la tasa de Infección nosocomial, por mil días estancia, con un nivel de cumplimiento de 71.2% en relación a la meta alcanzada respecto de la meta programada. Cabe resaltar que en el caso del indicador de tasa de infecciones por mil días estancia por ser un indicador considerado de calidad en la atención médica, el resultado a la baja se considera adecuado tanto para la institución como para la población atendida.
- Por otra parte se informa que se solicitaron modificaciones a las metas originalmente establecidas y estas fueron autorizadas a partir del tercer trimestre con lo que se espera, regular las variaciones presentadas a este semestre.

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 A JUNIO	
			2022	2023
18	P016	Prevención y atención de VIH/SIDA y otros ITS	2.3	3.5

Tipo	Indicadores seleccionados en el pef		Unidad de medida	Frecuencia de medición	Meta alcanzada a junio		Variación absoluta
	Nombre	Definición			2022	2023	
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	95.9	98.3	2.4
Eficiencia	Porcentaje de pacientes detectadas con VIH/SIDA	Desarrollar acciones específicas para promover la atención integral de la salud de la mujer (VIH/SIDA)	Porcentaje	trimestral	1.8	2.3	0.5



7.1.5 Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024

Informe del 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" (HGMEI) 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 e instructivos que emiten las dependencias integradoras, vía correo electrónico.

Las unidades administrativas, al recibir la petición, describen en el formato las acciones realizadas para cada compromiso, así como agregan los valores para cada indicador y lo remiten al DEPAC para su validación y consolidación en una versión global para el HGMEI.

Derivado de ello, durante los primeros 14 días de los meses de abril y julio del año en curso se realizó la carga de los avances correspondientes al primer trimestre dentro del Sistema denominado "Art. 61 LFPRH" a cargo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en cumplimiento sus Oficios No. 419/UED/2023/0013 y 419/UED/CI/2023/0024, y mediante oficios UCYSAM/DEPAC/036/2023 y UCYSAM/DEPAC/064/2023 de fechas 14 de abril y 11 de julio de 2023, respectivamente, se enviaron al OIC las evidencias de la carga de los avances en dicho sistema.

Logros Alcanzados

El seguimiento a los compromisos ha sido constante, lo que ha permitido mejoras en el proceso de consolidación e instrumentación de las acciones. Entre los más significativos para el Hospital General de México, a partir del seguimiento al PNCCIMGP 2019-2042, se tienen los siguientes:

- El HGMEI 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 HGMEEL 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 HGMEEL tiene como objetivo básico mejorar la salud de la población, lo que lo constituye, principalmente, en un proveedor de servicios. 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

De forma paralela al seguimiento de los compromisos, las unidades administrativas involucradas del HGMEEL se han dado a la tarea de reportar los indicadores establecidos en las bases de colaboración, obteniendo los siguientes resultados para el primer semestre del año en curso:

Componente	Indicador	Nombre del Indicador	Valor reportado en 1er° trimestre 2023	Valor reportado en 2do° trimestre 2023
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)	100%	Sin información a reportar en el periodo
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%	100%

Componente	Indicador	Nombre del Indicador	Valor reportado en 1er° trimestre 2023	Valor reportado en 2do° trimestre 2023
	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)	60%	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)	0.58	0.56
USO DE BIENES	IUB.1	Participación activa para conducir eficientemente la Política Inmobiliaria. (Semestral)		100%
	IUB.3	Inmuebles administrados con dictamen valuatorio actualizado. (Anual)		
Indicador no requerido en el periodo, de acuerdo con los lineamientos de carga de avances.				

De los 15 indicadores que corresponden a la Secretaría de Salud, 12 competen al HGMEI.

Un elemento que debe ser considerado para realizar el análisis de los indicadores, es su periodicidad de reporte, porque como se observa en la tabla anterior, algunos de ellos no son requeridos cada trimestre, pues cuatro son de medición anual y uno de medición semestral.

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, sobre todo en las sesiones del Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI), y que 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 relacionados con la participación ciudadana o la instrumentación de la contraloría social. Al respecto, no se ha definido como se debe instrumentar, para qué programas o intervenciones aplican 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 permite dar cuenta siempre 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” debido a que no acepta el registro del valor cero. Algo similar sucede con el indicador de “Eficacia en asesorías y consultas brindadas en materia de conflictos de intereses”, en donde 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.

En cuanto a la identificación de riesgos vinculados a la aplicación y seguimiento del Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024, se ha observado que existe la posibilidad de que el seguimiento y reporte de los avances trimestrales se vea afectado por la falta o ausencia del enlace oficial en las unidades administrativas, lo cual provocaría que se incumpliera con las dependencias integradoras y con el mismo Hospital.



7.1.6 Estrategia Digital Nacional

Mejoras e Implementaciones en los Módulos Informáticos

Módulo de Administración de Pacientes.

De acuerdo con las actividades de migración de los aplicativos que tienen un grado de obsolescencia considerable se llevó a cabo la migración del módulo “Préstamo y Devolución de expedientes clínicos”, el cual permite llevar a cabo la administración del préstamo de expedientes clínicos físicos, durante la migración se mejoró la funcionalidad con base en las necesidades actuales del área usuaria.

Módulo de Cajeros

Con la finalidad de dar continuidad a la migración en la tecnología de desarrollo de las aplicaciones del Hospital se ha dado inicio al levantamiento de requerimientos que permita llevar a cabo la reingeniería y actualización del módulo de cajeros, el cual permite llevar a cabo la emisión de recibos de los servicios proporcionados en el Hospital y que ameritan la emisión del mismo.

Módulo de Solicitudes y Resultados de Estudios del Servicio de Patología

Debido a que la aplicación para realizar solicitudes de estudios se encuentra desarrollada con tecnología no actual y además no tiene considerados todos los tipos de solicitudes de estudios de patología, se determinó llevar a cabo la migración a una interfaz web, a continuación, se describen las actividades que se han llevado a cabo por la Subdirección de Sistemas en conjunto con las áreas/servicios involucrados en el proceso de solicitudes de estudios y resultados de muestras patológicas.

- Se realizaron reuniones con el personal del Servicio de Patología y Subdirección Quirúrgica para realizar el levantamiento de requerimientos funcionales y no funcionales del proceso de solicitudes de estudios de patología quirúrgica y transoperatorios.

•Se realizó el diseño BPMN sobre el proceso que se requiere para la solicitud de estudios de patología quirúrgicos y transoperatorio.
•Con lo anterior fue posible desarrollar la funcionalidad para ambas solicitudes de estudios.

- Se llevaron a cabo reuniones con el personal del Servicio de Patología y Servicio de Dermatología para identificar de manera general las necesidades particulares que se requieren para incorporar las solicitudes de estudios dermatopatológicos en el proyecto de desarrollo en comento, aclarando que, actualmente las solicitudes de estudios dermatopatológicos se generan y procesan de forma manual a través de formatos de imprenta.
- Actualmente se encuentran en análisis los procesos de: solicitud de dermatopatología y recepción de muestras.

Actualizaciones Generales

Se llevó a cabo la adecuación al módulo que permite generar la hoja de valoración de urgencias, con la finalidad de excluir la selección de los diagnósticos CIE-10 clasificado como causas externas de tal manera que éstos no puedan ser elegibles como afecciones principales. Lo anterior permite que se minimicen los posibles errores en el registro de diagnósticos de las atenciones de urgencias, así como cubrir el criterio que establece la Dirección General de Información en Salud para las cargas masivas de información de las atenciones proporcionadas en Servicio de Urgencias Adultos del Hospital en particular el rubro de diagnósticos.



7.2 Legislación



7.2.1 Ley Federal de Austeridad Republicana

La institución continúa con las campañas de concientización al personal sobre el ahorro de energía eléctrica y el uso racional del agua, 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, así como el mejoramiento de la infraestructura que contiene los hidrocarburos utilizados para la operación del Hospital.

Diesel

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso presenta un ahorro en este periodo del 4.44% del monto realizado con respecto al programado, así mismo se obtiene un ahorro en el consumo del 4.77% 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 un ahorro en este periodo de 36.8% de los montos realizados con respecto a lo programado, así como en los consumos del energético de un 12.8% esto debido al decremento del precio, no obstante, los consumos constantes de las Unidades médicas, como 310 Torre quirúrgica, 503 Cardiología, Neumología y Pediatría 406.

Gasolina

Al cierre del Primer trimestre del año en curso se presenta un ahorro en este periodo del 19.2% de los montos realizados con respecto a los programados, así como en el consumo del energético de un 16.6%, esto aún con el 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 5.3% del monto realizado respecto al programado, así mismo se presenta un ahorro del 33.6%, en los kilos recolectados.

Energía Eléctrica

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se presenta una variación en este periodo del 23.4% del monto realizado respecto al programado, esto debido al incremento en las tarifas, así mismo se presenta una variación al alza en el consumo del energético del 18.8% debido a factores climáticos en los meses de abril, mayo y junio con el alza de temperaturas que incidieron en un mayor uso de aires acondicionados.

Fotocopiado

Al cierre del Segundo trimestre del año en curso, se presenta un índice acumulado del 0.00% del monto realizado respecto al programado. Esto debido a que a la fecha no se tiene contratado el servicio, ya que este es atendido con los recursos propios del Hospital

Telefonía 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 del presente, se obtiene un ahorro del 3.46%, Respecto al monto programado contra el monto realizado, sin embargo, se obtuvo un incremento en el consumo de 17.29%. Por lo que respecta a los meses de mayo y junio, no se tiene información ya que a la fecha no han sido entregadas las boletas por parte del SACMEX, de igual forma se hace del conocimiento que se sigue el proceso de litigio con el Sistema de Aguas de la Ciudad de México.



7.2.2 Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia

Año	Calificación [Índice Global de Cumplimiento en el Portales de Transparencia]
2023	80.89*

*Información preliminar.

Solicitudes de Información

SOLICITUDES DE INFORMACIÓN			
TRIMESTRE/AÑO	2021	2022	2023
1°	205	174	531
2°	168	514	549
3°	206	481	
4°	159	372	
TOTAL	738	1,541	1,080

Para el primer semestre del 2023 se recibieron 392 solicitudes más en comparación con el primer semestre del año 2022, lo que representa un incremento del 64%.

Recursos de Revisión

RECURSOS DE REVISIÓN			
TRIMESTRE/AÑO	2021	2022	2023
1°	3	8	9
2°	6	17	6
3°	0	8	
4°	5	8	
TOTAL	14	41	15

Para el primer semestre del 2023 se interpusieron un total de 15 Recursos de Revisión ante el INAI, es decir el 1.4% de las respuestas fueron impugnadas en comparación con el primer semestre del ejercicio 2002; en las que se impugnaron un total de 25 solicitudes de información.



7.2.3 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

En materia de adquisición de bienes muebles, contratación de servicios y arrendamiento de bienes muebles el Hospital realizó 4 licitaciones públicas nacionales electrónicas y 2 licitaciones públicas internacionales, a través del Sistema CompraNet, evitando contacto con licitantes y posibles actos de corrupción. Además de participar en 2 licitaciones públicas nacionales consolidadas y 6 licitaciones públicas internacionales consolidadas.

SEC	Fundamento LAASSP	Descripción	Monto Máximo (\$)	Total (%)
1	26	Por Licitación	\$932,216,280.21	42.44
2	1º	Entre Entidades	\$16,888,953.00	0.77
3	41-I	Por Exclusividad	\$291,755,472.17	13.28
4	41-ii	Que Peligre o Altere el Orden Social	\$31,271,383.21	1.42
5	41-iii	Para Evitar Costos o Pérdidas Adicionales	\$509,548,291.13	23.20
6	41-V	Caso Fortuito o Fuerza Mayor	\$0.00	0.00
7	41-Vii	Desiertas de Licitación	\$105,780,758.99	4.82
8	41-Ix	Perecederos	\$0.00	0.00
9	41-X	Consultorías, Asesorías	\$0.00	0.00
10	41-Xx	Invitación a Cuando Menos Tres Personas	\$44,951,279.50	2.05
11	41-Xx	Adjudicación Directa	\$4,267,312.59	0.19
12	42	Directas Por Monto de Actuación	\$59,389,202.08	2.70
13	43	Invitación a Cuando Menos Tres Personas	\$200,238,029.60	9.12
Totales			\$2,196,306,962.48	100.00

Comentarios Relevantes:

- Adquisiciones por licitación pública representan el 42.44%
- Adquisiciones por excepción a la licitación representan el 45.73% integrado de la siguiente manera:
 - El 0.77% son compras entre entes del sector público.
 - El 13.28% son compras por exclusividad que, solo se pueden realizar con los proveedores fabricantes o que tienen la exclusividad otorgada por éstos.



- El 1.42% son compras que peligran o alteren el orden social, la economía, los servicios públicos, la salubridad, la seguridad o el ambiente de alguna zona o región del país.
- El 23.20% corresponde a compras directas por costos adicionales que en su mayoría derivan de licitaciones y los proveedores sostienen los precios de ejercicios anteriores.
- El 4.82% 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 2.24% 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 88.17% y solo el 11.83% 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 debajo 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

Con relación a la contratación de obra pública o de servicios relacionados con las mismas, se informa que durante el periodo comprendido entre el 01 de enero y el 31 de junio del presente ejercicio 2023, tanto la Coordinación de Obra Civil como el Departamento de Obra Civil, no han llevado a cabo acciones relacionadas con los procedimientos de Licitación Pública, por Invitación a cuando menos 3 Personas o por Adjudicación Directa.



7.2.5 Ley General de Archivos

Informe de Acciones Realizadas y de Cumplimiento a la Ley de Archivo 2023

Los objetivos, estrategias y acciones que desarrolló la Coordinación de Archivos del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, cuya meta es llevar a cabo el cumplimiento de los lineamientos normativos, conforme lo establecen los Artículos 23 y 26 de la Ley General de Archivos para los Sujetos Obligados de la Administración Pública Federal; la aplicación y el desarrollo en la actualización de los instrumentos archivísticos servirá para impulsar la cultura y capacitación archivística en las distintas áreas que integran al Hospital.

En cumplimiento y seguimiento al artículo 24 del Capítulo V de la Ley General de Archivo, se consideraron los elementos de la planeación, programación y evaluación para el desarrollo archivístico incluyendo el enfoque de administración de riesgos, protección de derechos humanos o de otros derechos que de ellos deriven.

1. Actualizar los Instrumentos Archivísticos, Inventario General y Guía de Archivo.
2. Calendarización de Actividades con el Grupo Interdisciplinario.
3. Establecer el programa de capacitación en materia integración de expedientes y lineamientos archivísticos.
4. Programación de bajas documentales para expedientes clínicos en las Unidades de Atención Hospitalaria.
5. Programación de bajas documentales para expedientes en las Unidades Administrativas.
6. Implementación del Programa estandarización de procesos para la apertura y control de expedientes clínicos.
7. Actualizar el inventario de expedientes concluidos y en trámite.

Acciones de Cumplimiento

1.- Dentro de las acciones ejecutadas por la Coordinación de Archivos correspondiente a la actualización de los instrumentos de control archivístico, se trabajó en la actualización de Inventarios y la Guía Simple de Archivos, emitiendo los oficios a todas las Direcciones que integran la Estructura Orgánica de Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

2.- Como parte de las gestiones y las reuniones de trabajo del Grupo Interdisciplinario del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, celebradas durante el 2023, se llevó a cabo la aprobación del Calendario de

Sesiones Ordinarias, quedando asentado en el acuerdo HGM SO-05-02-2023 de la Primera Sesión Ordinaria de fecha 13 de febrero del 2023.

En dicho acuerdo se estableció que:

Acuerdo HGM SO-05-02-2023

Con Fundamento en lo dispuesto en el Manual de las Reglas de Operación del Grupo Interdisciplinario en su Capítulo III numeral quinto y conforme a las facultades del Coordinador de Archivo, se presenta **el Calendario de Sesiones Ordinarias del Grupo Interdisciplinario 2023**, para su aprobación por el Grupo Interdisciplinario del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.

La aprobación de este acuerdo se hizo de conocimiento al Archivo General de la Nación, tal y como lo indican las Reglas de Operación del Grupo interdisciplinario, y durante el año se realizaron cuatro Sesiones Ordinarias.

SESION	FECHA	HORA
Primera Sesión Ordinaria	13/02/2023	12:00 pm
Segunda Sesión Ordinaria	26/04/2023	12:00 pm
Tercera Sesión Ordinaria	27/07/2023	12:00 pm
Cuarta Sesión Ordinaria	29/09/2023	12:00 pm

Así mismo, el **Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”**, a través de la Coordinación de Archivos y en cumplimiento con lo establecido en la **Ley General de Archivos**, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 15 de junio de 2018, presentó el **Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2023 (PADA 2023)**, como eje elemental para la organización, operación y desarrollo de las actividades encaminadas a fortalecer la cultura archivística y el cumplimiento normativo en la materia.

De conformidad con los Artículo 23 y 26 de la Ley General de Archivos, los Sujetos Obligados que cuenten con un Sistema Institucional de Archivos, deberán elaborar un **Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA)** y publicarlo en su portal electrónico en los primeros treinta días naturales del ejercicio fiscal correspondiente, dicho programa es el instrumento que define las acciones mediante la realización de actividades específicas y alcanzables, que permita la óptima organización y preservación de los archivos institucionales.

El **PADA 2023** asegurará que los instrumentos de control y consulta archivística se encuentren actualizados y homologados, de acuerdo con los procesos técnico-archivísticos al interior del **Hospital General de México**

“Dr. Eduardo Liceaga” y que, a su vez, responderán a las atribuciones y funciones de cada una de las **Direcciones, Servicios Hospitalarios y Unidades Administrativas** de la institución.

La actualización de **Inventarios Generales, de Transferencia, Guía Simple de Archivo y Baja Documental**, permitirá la funcionalidad del **Sistema de**

	Actividades planificadas	Requerimientos y/o insumos	Responsables
1	Iniciar las Reuniones de Trabajo con los RAT para definir los compromisos y establecer la agenda de trabajo (1ª Etapa).	Emisión de oficios de invitación, establecimiento de objetivos y calendario de actividades para levantamiento de información.	Responsables de Archivo de Trámite y área Coordinadora de Archivos.
2	Actualizar el Directorio de los responsables archivo de trámite de las unidades Medico-Administrativas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, para que se integren a las mesas de trabajo.	Nombramiento de los responsables de archivo de trámite, minutas de trabajo y levantamiento y recopilación de datos.	Titulares de Unidades Administrativas, y responsables de Archivo de Trámite, Área Coordinadora de Archivos.
3	Establecer la cronología de seguimiento de metas, a través de las minutas de trabajo con los RAT.	Seguimiento de reuniones de trabajo, levantamiento de acuerdo y minutas de trabajo.	Responsables de Archivo de Trámite y área Coordinadora de Archivos.
4	Establecer la Calendarización de las Reuniones del Grupo Interdisciplinario del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.	Calendarización de reuniones de trabajo, elaboración de carpetas de trabajo y aprobación de acuerdo.	Área coordinadora de archivos, Responsables de Archivo de Trámite y Grupo Interdisciplinario.
5	Programación de bajas documentales para expedientes clínicos.	Elaboración del Programa de bajas documentales.	Área coordinadora de archivos, Responsables de Archivo de Trámite y Grupo Interdisciplinario.

Gestión Documental, como lo establece la **Ley General de Archivos en su Artículo 13**. Tomando en cuenta la administración de los archivos, **El Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2023**, también contempla las funciones que debe realizar la Coordinación de Archivos y sus procesos, desde la producción de un documento como la estructura lógica de cada fondo documental, su guarda transitoria en un archivo de trámite, hasta pasando por la conservación precautoria en un archivo de concentración, facilitando así la localización física de cada documento o expediente para su control y manejo hasta su conservación permanente en el archivo de concentración, proceso denominado **Ciclo Vital del Documento**, favoreciendo el ejercicio del derecho de acceso a la información en todas las etapas por las que atraviesan los documentos.

De igual manera fue necesario realizar las siguientes acciones y estrategias que constituirán las actividades planificadas para llevar a cabo los objetivos planteados.

Los avances, en este objetivo de actualizar el inventario de expedientes concluidos y en trámite, se siguen trabajando con todas las Direcciones que integran el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.



7.2.6 Ley del Servicio Profesional de Carrera en la APF a su similar establecido por la Institución

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” no se sujeta a la Ley del Servicio Profesional de Carrera con fundamento en lo establecido en su Artículo 1º segundo párrafo, por lo que esta Institución cuenta con un proceso de ingreso de personal, el cual es administrado con base en las necesidades cualitativas y cuantitativas de personal que tiene el Hospital; en cuanto a las disposiciones internas que implican la profesionalización de los servidores públicos, se realiza a través de la capacitación que gestiona e imparte la Dirección de Capacitación y Educación en Salud; así también se cuenta con un Proceso Escalonario que es un mecanismo que permite la movilidad del personal con base en el mérito y el desempeño.



7.3 Políticas Generales y Normativa



En el periodo que se Informa no se recibió recomendación alguna por parte de la Comisión Nacional de Derechos Humanos.



7.3.2 Comité de Ética

Comité de Ética

En el periodo de enero a junio de 2023, el Comité de Ética en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” celebró dos sesiones ordinarias y cuatro extraordinarias; en el Primer Trimestre 2023, se renovó el Comité, se aprobó y suscribió el Programa Anual de Trabajo 2023; en el Segundo Trimestre se actualizó el Código de Conducta, siendo aprobado y suscrito por la Directora General y los miembros del Comité en fecha 19 de junio del presente. Realizándose la respectiva difusión derivado de lo cual se cuenta, con corte al **26 de julio de 2023**, con un total de **3,954** Cartas Compromiso debidamente firmadas por las personas servidoras públicas en el Hospital.

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, durante el periodo a reportar, se recibieron un total de 12 denuncias que junto con las 8 del ejercicio 2022 en proceso de atención, suman un total de **20** denuncias presentadas y sesionadas en el Pleno del Comité de Ética; dictándose Acuerdo de **Conclusión** para **14** de ellas; las otras **06** denuncias **continúan** en seguimiento de atención.

Se llevaron a cabo todas las acciones de difusión establecidas en el Programa Anual de Trabajo 2023. En cuanto a la Capacitación y Sensibilización, durante el periodo a reportar, **162 personas** servidoras públicas se capacitaron con un total de **218 constancias** de acreditación de cursos en materia de ética pública.



7.3.3 Normativa Interna

Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” Registradas en el Periodo del 1 de Enero al 30 de Junio de 2023.

No.	Tipo	Nombre de la Norma Interna	Clave
1	NIA	Normas para el pago de tiempo extraordinario de trabajo.	HGM-NIARU-RRHH-0006
2	NIA	Normas y lineamientos para el control y remuneración de suplencias.	HGM-NIARU-NOA-RRHH-0002
3	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.	HGM-NIARU-RRHH-0005
4	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.	HGM-NIARU-RRHH-0001
5	NIA	Bases generales para el registro, afectación, disposición final y baja de bienes muebles.	HGM-NIARU-RRMM-0002
6	NIA	Lineamientos para el manejo de recursos de terceros, destinados al financiamiento de proyectos específicos de investigación, docencia y otras actividades académicas o asistenciales.	N/R
7	NIA	Políticas, bases y lineamientos en materia de obras públicas y servicios relacionados con las mismas.	HGM-NIARU-OBPB-0001
8	NIA	Manual de procedimientos del departamento de control y conciliación.	HGM-NIARU-RRMM-0001
9	NIA	Manual de procedimientos del departamento de servicios y prestaciones.	HGM-NIARU-RRHH-0004
10	NIA	Manual de procedimientos del departamento de nómina y pagos.	HGM-NIARU-RRHH-0003
11	NIA	Manual de procedimientos del departamento de empleo y capacitación.	HGM-NIARU-RRHH-0002
12	NIA	Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga".	HGM-NIARU-ADQS-0001
13	NIA-NSA	Manual de procedimientos del departamento de servicios generales.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0001

14	NIA-NSA	Manual de procedimientos del órgano interno de control.	HGM-NIA-NSA-SM-0001
15	NIA-NSA	Manual de procedimientos de la subdirección de servicios generales y nutrición.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0006
16	NIA-NSA	Manual de procedimientos de la subdirección de conservación y mantenimiento.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0007
17	NIA-NSA	Manual de procedimientos del departamento de ingeniería biomédica.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0005
18	NIA-NSA	Manual de procedimientos de la subdirección de recursos materiales.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0004
19	NIA-NSA	Manual de procedimientos de la dirección de planeación y desarrollo de sistemas administrativos.	HGM-NIA-NSA-TICS-0001
20	NIA-NSA	Manual de procedimientos del departamento de inventarios.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0003
21	NIA-NSA	Manual de procedimientos del departamento de nutrición.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0002
22	NIA-NSA	Manual de procedimientos de la subdirección de almacenes.	HGM-NIA-NSA-RRMM-0008
23	NIA-NSA	Manual de procedimientos de la coordinación de delegados (as) administrativos (as).	HGM-NIA-NSA-SM-0003
24	NIA-NSA	Manual de procedimientos del departamento de trabajo social y relaciones públicas.	HGM-NIA-NSA-SM-0004
25	NIA-NSA	Manual de procedimientos de la unidad jurídica.	HGM-NIA-NSA-SM-0002
26	NIS	Manual de procedimientos del Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga" (organismo descentralizado).	HGM-NIS-0046
27	NIS	Manual de procedimientos del servicio de trasplante de órganos.	HGM-NIS-0132
28	NIS	Manual de organización de la dirección de coordinación médica.	HGM-NIS-0140
29	NIS	Manual de procedimientos de los asistentes de la dirección general.	HGM-NIS-0148
30	NIS	Manual de procedimientos de la unidad de bienestar infantil.	HGM-NIS-0147
31	NIS	Manual de organización de la unidad de bienestar infantil.	HGM-NIS-0144
32	NIS	Manual de organización del órgano interno de control.	HGM-NIS-0057
33	NIS	Manual de procedimientos del servicio de anatomía patológica.	HGM-NIS-0154
34	NIS	Manual de organización de la dirección de planeación y desarrollo de sistemas administrativos.	HGM-NIS-0160
35	NIS	Manual de procedimientos de la coordinación de inhaloterapia.	HGM-NIS-0152
36	NIS	Manual de organización de la coordinación de inhaloterapia.	HGM-NIS-0153

37	NIS	Manual de procedimientos del servicio de coloproctología.	HGM-NIS-0161
38	NIS	Manual de procedimientos del servicio de endoscopia.	HGM-NIS-0156
39	NIS	Manual de organización de la subdirección de enfermería.	HGM-NIS-0058
40	NIS	Manual de organización del servicio de oncología	HGM-NIS-0124
41	NIS	Manual de organización del servicio de laboratorio central y periféricos.	HGM-NIS-0109
42	NIS	Manual de procedimientos del servicio de anestesiología.	HGM-NIS-0094
43	NIS	Manual de procedimientos del servicio de laboratorio central y periféricos.	HGM-NIS-0087
44	NIS	Manual de procedimientos del servicio de pediatría.	HGM-NIS-0088
45	NIS	Manual de organización del servicio de reumatología.	HGM-NIS-0141
46	NIS	Manual de organización del servicio de endocrinología.	HGM-NIS-0119
47	NIS	Manual de organización del servicio de cirugía plástica y reconstructiva.	HGM-NIS-0113
48	NIS	Manual de organización del servicio de infectología.	HGM-NIS-0117
49	NIS	Manual de organización de la dirección de recursos humanos.	HGM-NIS-0164
50	NIS	Manual de organización del servicio de urgencias médico-quirúrgicas.	HGM-NIS-0101
51	NIS	Manual de organización del servicio de dermatología.	HGM-NIS-0107
52	NIS	Manual de procedimientos del servicio de estomatología.	HGM-NIS-0079
53	NIS	Manual de organización del servicio de estomatología.	HGM-NIS-0108
54	NIS	Manual de organización del servicio de oftalmología.	HGM-NIS-0106
55	NIS	Manual de procedimientos del servicio de dermatología.	HGM-NIS-0071
56	NIS	Manual de procedimientos del servicio de audiología y foniatría.	HGM-NIS-0095
57	NIS	Manual de organización del servicio de consulta externa.	HGM-NIS-0118
58	NIS	Manual de procedimientos de la dirección de coordinación médica.	HGM-NIS-0165
59	NIS	Manual de procedimientos del servicio de oftalmología.	HGM-NIS-0066
60	NIS	Manual de procedimientos del servicio de banco de sangre.	HGM-NIS-0081
61	NIS	Manual de organización del servicio de banco de sangre.	HGM-NIS-0131

62	NIS	Manual de procedimientos del servicio de gastroenterología.	HGM-NIS-0068
63	NIS	Manual de organización del servicio de radiología intervencionista.	HGM-NIS-0163
64	NIS	Manual de procedimientos del servicio de radiología intervencionista.	HGM-NIS-0162
65	NIS	Manual de organización del servicio de radiología e imagen.	HGM-NIS-0125
66	NIS	Manual de procedimientos del servicio de terapéutica quirúrgica.	HGM-NIS-0059
67	NIS	Manual de organización del departamento de epidemiología.	HGM-NIS-0062
68	NIS	Manual de organización de la dirección de investigación.	HGM-NIS-0111
69	NIS	Manual de procedimientos del comité de bioseguridad.	HGM-NIS-0086
70	NIS	Manual de procedimientos del comité de investigación.	HGM-NIS-0084
71	NIS	Manual de procedimientos del comité de ética en investigación.	HGM-NIS-0085
72	NIS	Manual de procedimientos del servicio de radiología e imagen.	HGM-NIS-0122
73	NIS	Manual de organización de la subdirección de seguridad y protección civil.	HGM-NIS-0110
74	NIS	Manual de procedimientos de técnicas de limpieza y desinfección hospitalaria.	HGM-NIS-0075
75	NIS	Manual de procedimientos del servicio de angiología y cirugía vascular.	HGM-NIS-0102
76	NIS	Manual de procedimientos del servicio de cirugía cardiotorácica y cardiología.	HGM-NIS-0099
77	NIS	Manual de organización del servicio de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello.	HGM-NIS-0115
78	NIS	Manual de procedimientos del servicio de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello.	HGM-NIS-0091
79	NIS	Manual de organización de la dirección general.	HGM-NIS-0166
80	NIS	Manual de procedimientos de la subdirección de enfermería.	HGM-NIS-0105
81	NIS	Manual de procedimientos del servicio de cirugía general.	HGM-NIS-0093
82	NIS	Manual de procedimientos del departamento de epidemiología.	HGM-NIS-0126
83	NIS	Manual de organización del servicio de salud mental.	HGM-NIS-0114
84	NIS	Manual de organización del departamento de trabajo social y relaciones públicas.	HGM-NIS-0063
85	NIS	Manual de organización de la dirección de recursos materiales y conservación.	HGM-NIS-0136
86	NIS	Manual de organización de los servicios de la torre quirúrgica 310.	HGM-NIS-0096

87	NIS	Manual de procedimientos del servicio de medicina genómica.	HGM-NIS-0145
88	NIS	Manual de organización de la coordinación de delegados (as) administrativos (as).	HGM-NIS-0100
89	NIS	Manual de organización de la torre 601 medicina física y rehabilitación, audiología-foniatría y alergia.	HGM-NIS-0097
90	NIS	Manual de procedimientos de la subdirección de protección civil.	HGM-NIS-0072
91	NIS	Manual de procedimientos del servicio de reumatología.	HGM-NIS-0116
92	NIS	Manual de procedimientos del servicio de cirugía plástica y reconstructiva.	HGM-NIS-0065
93	NIS	Manual de procedimientos del servicio de neumología y cirugía de tórax.	HGM-NIS-0069
94	NIS	Manual de procedimientos de la dirección de investigación.	HGM-NIS-0104
95	NIS	Manual de organización específico de la unidad jurídica.	HGM-NIS-0135
96	NIS	Manual de procedimientos del servicio de clínica del dolor y cuidados paliativos.	HGM-NIS-0103
97	NIS	Manual de organización del servicio de clínica del dolor y cuidados paliativos.	HGM-NIS-0128
98	NIS	Manual de procedimientos del servicio de consulta externa.	HGM-NIS-0080
99	NIS	Manual de procedimientos del servicio de endocrinología.	HGM-NIS-0082
100	NIS	Manual de organización del servicio de ortopedia y traumatología.	HGM-NIS-0123
101	NIS	Manual de procedimientos del servicio de urología.	HGM-NIS-0121
102	NIS	Manual de organización del servicio de urología.	HGM-NIS-0127
103	NIS	Manual de procedimientos del servicio de infectología.	HGM-NIS-0120
104	NIS	Manual de procedimientos del servicio de neurología.	HGM-NIS-0158
105	NIS	Manual de organización del servicio de neurología.	HGM-NIS-0159
106	NIS	Manual de procedimientos del servicio de ortopedia y traumatología.	HGM-NIS-0089
107	NIS	Manual de organización de la torre de patología, genética, genómica y centro de perfeccionamiento de habilidades médico-técnicas (501).	HGM-NIS-0129
108	NIS	Manual de organización del servicio de torre u. 503 (cardiología, angiología, neumología).	HGM-NIS-0130
109	NIS	Manual de procedimientos del servicio de hematología.	HGM-NIS-0078
110	NIS	Manual de organización del servicio de hematología.	HGM-NIS-0142

111	NIS	Manual de Organización Específico Del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.	HGM-NIS-0167
112	NIS	Manual de organización del servicio de nutrición clínica.	HGM-NIS-0077
113	NIS	Manual de procedimientos del servicio de nutrición clínica.	HGM-NIS-0138
114	NIS	Manual de procedimientos del servicio de geriatría.	HGM-NIS-0137
115	NIS	Manual de organización del servicio de geriatría.	HGM-NIS-0060
116	NIS	Manual de procedimientos del servicio de nefrología.	HGM-NIS-0090
117	NIS	Manual de organización del servicio de nefrología.	HGM-NIS-0139
118	NIS	Manual de organización del servicio de pediatría.	HGM-NIS-0134
119	NIS	Manual de procedimientos de la clínica multidisciplinaria de heridas, estomas y pie diabético.	HGM-NIS-0076
120	NIS	Manual de procedimientos del servicio de terapia médica intensiva.	HGM-NIS-0064
121	NIS	Manual de procedimientos del servicio de urgencias médico-quirúrgicas.	HGM-NIS-0112
122	NIS	Manual de procedimientos del servicio de salud mental.	HGM-NIS-0098
123	NIS	Manual de organización del servicio de gineco obstetricia.	HGM-NIS-0149
124	NIS	Manual de procedimientos del servicio de gineco obstetricia.	HGM-NIS-0070
125	NIS	Manual de organización de la dirección de recursos financieros.	HGM-NIS-0150
126	NIS	Manual de procedimientos del servicio de medicina física y rehabilitación.	HGM-NIS-0143
127	NIS	Manual de organización del servicio de medicina interna.	HGM-NIS-0151
128	NIS	Manual de procedimientos del servicio de neurocirugía.	HGM-NIS-0157
129	NIS	Manual de organización del servicio de neurocirugía.	HGM-NIS-0155
130	NIS	Manual de procedimientos del servicio de medicina interna.	HGM-NIS-0146
131	NIS	Manual de procedimientos del servicio de genética.	HGM-NIS-0083
132	NIS	Manual de procedimientos de acciones esenciales para la seguridad del paciente.	HGM-NIS-0168
133	NIS	Manual de procedimientos del servicio de oncología.	HGM-NIS-0092
134	NIS	Manual de procedimientos del servicio de alergia e inmunología.	HGM-NIS-0067

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 (SANI) 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 con la Guía para la Elaboración de Manuales de Organización y Procedimientos, emitida por la Secretaría de Salud.

Al primer semestre del año 2023, del universo de Normas Internas registradas (134), se tienen actualizadas un total de 121 Normas, representando el 90.3%.

Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” Registradas y en Proceso de Actualización en la Plataforma de Normas Internas de la Secretaría de la Función Pública en el Periodo del 1 de Enero al 30 de Junio de 2023.

Número	Tipo	Nombre de la Norma Interna
1	NIS	Manual de procedimientos del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” (organismo descentralizado).
2	NIA	Manual de procedimientos del departamento de control y conciliación.
3	NIA	Manual de procedimientos del departamento de servicios y prestaciones.
4	NIA	Manual de procedimientos del departamento de nómina y pagos.
5	NIA	Manual de procedimientos del departamento de empleo y capacitación.
6	NIS	Manual de procedimientos del servicio de trasplante de órganos.
7	NIA-NSA	Manual de procedimientos del departamento de servicios generales.
8	NIS	Manual de organización de la dirección de coordinación médica.
9	NIS	Manual de procedimientos de los asistentes de la dirección general.
10	NIS	Manual de organización de la unidad de bienestar infantil.
11	NIS	Manual de procedimientos de la unidad de bienestar infantil.
12	NIS	Manual de organización del órgano interno de control.
13	NIA-NSA	Manual de procedimientos del órgano interno de control.

NIS: Norma Interna Sustantiva.

NIA: Norma Interna Administrativa.

NIA-NSA: Norma Interna Administrativa no sujeta a Acuerdo.

Las presentes Normas Internas, representan el 9.7% del total de NI´s y se encuentran en proceso de actualización en la Plataforma del Sistema de Normas de la Administración Pública Federal (SANI) de la Secretaría de la Función Pública.

Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” en Proceso de Registro en la Plataforma de Normas Internas (SANI) de la Secretaría de la Función Pública en el Periodo del 1 de Enero al 30 de Junio de 2023.

No.	Tipo	Nombre de la Norma Interna
1	NIS	Manual de organización de la Dirección de Educación y Capacitación En Salud.
2	NIS	Manual de procedimientos de la Dirección de Educación y Capacitación En Salud.
3	NIA	Manual de procedimientos de la subdirección de tesorería.
4	NIA	Manual de procedimientos de la subdirección de presupuesto y contabilidad.
5	NIA	Manual de procedimientos del departamento de relaciones laborales.
6	NIA	Manual de procedimientos del departamento de control de asistencia.

NIS: Norma Interna Sustantiva.

NIA: Norma Interna Administrativa.

NIA-NSA: Norma Interna Administrativa no sujeta a Acuerdo.

Las Normas Internas mencionadas, 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 (SANI) de la Secretaría de la Función Pública.

Normas Internas del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” Registradas de Nueva Creación en el Periodo del 1 de Enero al 30 de Junio de 2023.

No.	Tipo	Nombre
1	NIS	Manual de Organización Específico del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.
2	NIS	Manual de Procedimientos de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.

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 como nuevas durante el año 2023 y que forman parte actualmente del inventario del Sistema de Normas de la Administración Pública Federal (SANI) de la Secretaría de la Función Pública.



8. Instancias Fiscalizadoras

Instancias Fiscalizadoras

1. Actos de Fiscalización

De acuerdo con los Lineamientos Emitidos por la Secretaría de la Función Pública y al Programa Anual de Fiscalización de 2023, durante el periodo de enero a junio de 2023, el Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, de esta Unidad Fiscalizadora, realizó 4 actos de fiscalización, desglosados de la siguiente manera: 3 al “Desempeño” y 1 Específica, actos en los cuales se determinaron los siguientes hallazgos preliminares y/o definitivos.

Actos de Fiscalización	Descripción de los Hallazgos Definitivos y/o Preliminares
<p>01/2022 Al Desempeño “Servicio de Oncología.”</p>	<p>Deficiencias en la elaboración, seguimiento del programa de trabajo del Servicio de Oncología y su alineación con el Programa del Hospital.</p> <p>Deficiente capacitación y falta de supervisión en las actividades que desarrolla el personal del Servicio de Oncología.</p> <p>Formalización deficiente del Manual de Procedimientos del Servicio de Oncología.</p> <p>Deficiencias presentadas en el expediente clínico, de conformidad con la NOM-004-SSA3-2012.</p> <p>Actividades deficientes del subcomité del expediente clínico del Servicio de Oncología.</p> <p>Debilidades de control interno en el Servicio de Oncología.</p>
<p>02/2022 Presupuesto Gasto-Corriente.</p>	<p>Se determinó 1 resultado preliminar, mismo que fue atendido por el área responsable en tiempo y forma, de acuerdo con la normatividad aplicable, rectificando el resultado del hallazgo en el Informe definitivo.</p>
<p>04/2023 Al Desempeño “Servicios de Laboratorio Central y Radiología e Imagen”.</p>	<p>Este Acto de fiscalización que continua en proceso.</p>
<p>05/2023 Al Desempeño “Servicio de Salud Mental”.</p>	<p>Este Acto de fiscalización que continua en proceso.</p>

Seguimiento de Observaciones:

En el periodo de enero a junio de 2023, el Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública, de este OIC, realizó 2 Seguimientos conforme al Programa Anual de Trabajo 2023, con el objeto de verificar la atención de las medidas correctivas y preventivas determinadas por esta área en los hallazgos definitivos, así como por otras instancias de fiscalización, los cuales se encontraban en proceso de solventación, y registrados en el Sistema Integral de Auditoría (SIA), conforme el siguiente recuadro:

Instancia Fiscalizadora	En proceso al 01/Ene/2023	Determinadas	Atendidas	En proceso de atención al 30/Jun/2023
Órgano Interno de Control	12	6	18	0
Despacho de Auditores Externos	0	1	0	1
Total	12	7	18	1

2. Intervenciones de Control:

Para el periodo que se reporta, el Área de Auditoría Interna, de Desarrollo y Mejora de la Gestión Pública de esta Unidad Fiscalizadora, inició en el segundo trimestre del presente año, una Intervención de Control, misma que se encuentra en proceso de ejecución.

2.1 En materias de Quejas y Denuncias, Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores, cuántos asuntos se tenían en proceso al inicio del periodo, cuántos se recibieron, cuántos se resolvieron y cuántos quedaron en proceso.

2.1.2 Quejas, Denuncias e Investigaciones

Al inicio del periodo solicitado se tenían 64 denuncias en trámite, se recibieron 127, para un total de 191 expedientes trabajados, de los cuales 60 fueron resueltos, quedando en proceso 131 denuncias.

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
64	127	60	131

2.2 Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores.

Procedimientos Administrativos enero a junio 2023

En el primer semestre de 2023, se recibieron 5 expedientes, y se tenían 43 asuntos en proceso, dando un total de 48 expedientes, de los cuales en el periodo que se reporta se concluyeron 33, quedando en trámite 15 expedientes, de los cuales 1 corresponde al año 2021, 9 corresponden a 2022 y 5 al año 2023.

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
43	5	33	15

Inconformidades enero a junio 2023

Durante el primer semestre de 2023, no se tuvo ninguna instancia de inconformidad en trámite, ni se recibieron nuevos expedientes.

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
0	0	0	0

Sanción a Proveedores enero a junio 2023

Durante el primer semestre de 2023, no se tuvo sanción a proveedores, ni se recibieron nuevos expedientes.

Asuntos en proceso al inicio del periodo	Asuntos recibidos	Asuntos resueltos	Asuntos que quedaron en proceso
0	0	0	0

2.3 Auditores Externos

En el periodo de enero a junio 2023, el Despacho de Auditores Externos MXGA Gómez y Sánchez Aldana, S.C., determinó un hallazgo definitivo el cual al cierre del primer semestre continúa en proceso de atención.

2.4 Auditoría Superior de la Federación

Respecto al Pliego de Observaciones 2018-1-12NBD-19-0200-06-001, determinado por esta instancia fiscalizadora correspondiente a la revisión de la Cuenta Pública 2018, así como a la documentación remitida por el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, está en proceso de análisis en la Dirección de Investigación de esa instancia fiscalizadora.



9. Convenios de Desempeño

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	98/CON/2019	Convenio de colaboración	HGM-DI/18/103/02/2016	Bayer de México, S.A. DE C.V.	Estudio multicéntrico de fase III, estándar en pacientes con recidiva de linfoma no hodgkin indolente	25/03/2019	13/06/2019	72 meses a partir de su firma (25 de marzo de 2019)
2	113/CON/2019	Convenio específico de colaboración	S/N	Hospital General Dr. Manuel Gea González	Convenio de colaboración de rotaciones temporales de residentes	28/11/2019	20/01/2020	Del 28 de noviembre de 2019 al 31 de diciembre de 2023
3	142/CON/2019	Convenio específico de colaboración	S/N	Instituto Nacional de Perinatología	Cooperación coordinada para la embolización de arterias urinarias de los pacientes del inper con diagnóstico de placenta acreta	12/06/2019	22/07/2019	Del 12 de junio de 2019 al 10 de febrero de 2024
4	162/CON/2019	Convenio de colaboración para realizar estudio clínico de investigación	HGM/DI/18/103/02/072 Protocolo B1371019	Pfizer, S.A. de C.V. como C.R.O. INVENTIV HEALTH Clinical México, S.A. DE C.V.	Estudio aleatorizado, doble ciego, multicéntrico controlado con placebo que evalúa la quimioterapia intensiva con o sin glasdegib (pf-04449913) o azacitidina (aza) con o sin glasdegib en pacientes con leucemia mieloide aguda o no tratada previamente	12/09/2019	10/10/2019	105 meses a partir de su firma (12/09/2019)

5	172/CON/2019	Convenio de subrogación de servicios médicos	S/N	Hospital General de Pachuca	Otorgar la prestación del servicio médico subrogado a los derechohabientes que le sean canalizados	01/03/2019	05/07/2019	Del 01 de marzo de 2019 al 31 de diciembre de 2023
6	173/CON/2019	Convenio de colaboración	544453-3513-7-XII-18	Universidad Nacional Autónoma de México (Fes Iztacala)	Contribuir de manera conjunta al desarrollo del servicio social de los alumnos de la licenciatura de psicología de la facultad de estudios superiores Iztacala	6	173/CON/2019	Convenio de colaboración
7	174/CON/2019	Convenio de colaboración	S/N	CONAMED	Fomentar y promover la capacitación de recursos humanos, el intercambio académico, el fomento a la investigación y la difusión de información en salud pública de interés para la comunidad en salud y población en general	7	174/CON/2019	Convenio de colaboración
8	190/CON/2019	Convenio de subrogación de servicios médicos	F1 PDGGAF-09 Rev.0	Hospital General de Tula	Prestar atención médica para pacientes oncológicos del estado de Hidalgo	8	190/CON/2019	Convenio de subrogación de servicios médicos
9	282/CON/2019	Acuerdo de confidencialidad y no divulgación de información	S/N	AMEXICANN, A.C.	Establecer los lineamientos aplicables a la entrega de la información confidencial que las partes intercambiarán como motivo del proyecto (síntesis y caracterización de un parche de PVA para la liberación de cannabis como auxiliar en el tratamiento de dolor)	9	282/CON/2019	Acuerdo de confidencialidad y no divulgación de información

10	037/CON/2020	Convenio general de colaboración académica y científica (investigación)	S/N	Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA)	Se establecen las bases generales para conjuntar esfuerzos y recursos para la realización y promoción de diversas actividades relacionadas con la salud, seguridad social y áreas de conocimiento	10	037/CON/2020	Convenio general de colaboración académica y científica (investigación)
11	045/CON/2020	Convenio específico de colaboración científica (investigación)	S/N	IPAS México, A.C.	Bases para desarrollar un programa de capacitación para personal médico con el fin de fortalecer la atención integral a mujeres con énfasis en las que se encuentren en situación de aborto terapéutico por medio exclusivo de opciones recomendadas por la OMS	11	045/CON/2020	Convenio específico de colaboración científica (investigación)
12	106/CON/2020	Convenio específico de prestación de servicios	S/N	M.A.S.S. el B. (BIODATA)	Gestión de activos hospitalarios	12	106/CON/2020	Convenio específico de prestación de servicios
13	157/CON/2020	Convenio de colaboración	S/N	Universidad Nacional Autónoma de México (Facultad de Medicina)	Desarrollo de la licenciatura en fisioterapia de la facultad de medicina de la UNAM en las instalaciones del hospital	13	157/CON/2020	Convenio de colaboración
14	159/CON/2020	Convenio de colaboración	S/N	Universidad Iberoamericana, A.C.	Programa de cooperación educacional para que los estudiantes del depto de salud de la IBERO realicen sus prácticas profesionales en el área de nutrición del hospital	14	159/CON/2020	Convenio de colaboración

15	172/CON/2020	Convenio de colaboración	DGAJ-DPI-071020-862	Universidad Nacional Autónoma de México (Coordinación de Vinculación y Transferencia Tecnológica)	Colaboración en materia de investigación y desarrollo tecnológico, estancias de investigación, formación y capacitación de recursos humanos, promoción de talento y prestación de servicios tecnológicos	15	172/CON/2020	Convenio de colaboración
16	198/CON/2020	Acuerdo de colaboración	S/N	El Instituto Politécnico Nacional (IPN) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT)	Condiciones a las que se sujetará la canalización de recursos a este hospital para desarrollar el proyecto que tiene como objeto determinar el efecto de la diabetes tipo 2 en la respuesta de linfocitos t, el perfil de anticuerpos y el perfil de vesículas extracelulares en individuos con tuberculosis latente o tuberculosis activa	22/10/2020	02/09/2021	36 meses a partir de la 1ª ministración de recursos
17	203/CON/2020	Convenio específico de colaboración en materia de rotaciones temporales	S/N	Servicios de Salud del Estado de Querétaro	Coordinar las rotaciones temporales de las especialidades médicas y quirúrgicas que requieren para complementar el adiestramiento de sus médicos residentes y proporcionarles medios necesarios para aplicar sus conocimientos y continuar con su aprendizaje en la praxis médica.	23/11/2020	26/04/2021	5 años a partir de su firma (23/11/2020)

18	212/CON/2020	Acuerdo de colaboración	S/N	Universidad Nacional Autónoma de México (Instituto de Investigaciones Antropológicas)	Desarrollo del proyecto arqueología marítima, antropología de la salud y biodiversidad: transdisciplina en el estudio de los aspectos marítimos de la guerra de intervención	03/05/2021	26/07/2021	36 meses a partir de la 1ª ministración de recursos
19	215/CON/2020	Convenio de subrogación	S/N	El IMSS A Través de la U.M.A.E. Hospital de Especialidades #14 Centro Médico Nacional "Adolfo Ruiz Cortines"	Servicio de biopsias renales que sean enviadas por mensajería, previa autorización de la prestación del servicio que al respecto emita la UMAE	25/08/2017	15/02/2021	Indeterminada
20	256/CON/2020	Acuerdo de investigación	DI/20/301/04/51	Diversos Hospitales del Mundo	Desarrollo de investigación científica para introducir y probar clínicamente una plataforma de monitoreo de salud portátil no invasiva y en tiempo real para la estratificación de pacientes con covid-19 de acuerdo con la urgencia de su necesidad de terapia respiratoria agresiva	31/12/2020	12/07/2021	Permanecerá vigente durante un año, siendo renovable automáticamente por periodos equivalentes, hasta un máximo de 10 años
21	02/CON/2021	Convenio específico de colaboración	ISSEMY-SALUD-005-2020	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMYM)	Servicios médicos quirúrgicos, hospitalarios, asistenciales y servicios de diagnóstico que sean requeridos	31/03/2020	09/03/2021	Del 01 de abril de 2020 al 31 de diciembre de 2023

22	08/CON/2021	Convenio de colaboración para realizar estudio clínico de investigación	HGM/DI/20/105-B/02/88	Novartis Farmacéutica, S.A. DE C.V.	Estudio de 2 años, fase 3, aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos con control placebo para evaluar seguridad, eficacia y tolerabilidad de secukinumab 300mg subcutáneo en comparación con placebo, en combinación con terapia estándar de tratamiento, en pacientes con nefritis lúpica activa	18/10/2021	17/11/2021	36 meses a partir de la fecha de su firma (18/10/2021)
23	12/CON/2021	Convenio de colaboración para realizar estudio clínico de investigación	HGM/DI/21/403/02/5	Productos Roche, S.A. de C.V.	Investigación denominada estudio de extensión multicéntrico, abierto y de un solo grupo para evaluar la efectividad y la seguridad de ocrelizumab en pacientes con esclerosis múltiple incluidos previamente en el ensayo clínico de fase iiiib/iv de ocrelizumab	29/06/2021	26/07/2021	60 meses a partir de su firma (29/06/2021)
24	28/CON/2021	Convenio de investigación	DAJ/CON V-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

25	48/CON/2021	Convenio de colaboración para realizar estudio clínico de investigación	HGM/DI/20/109/02/71	Boehringer Ingelheim Promeco, S.A. de C.V.	Estudio de determinación de dosis multicéntrico, aleatorizado, de grupos paralelos, doble ciego, controlado con placebo de fase IIB para evaluar la eficacia y la seguridad del bi655130 (espesolimab), en comparación con placebo en la prevención de los brotes de psoriasis pustulosa generalizada (PPG) en pacientes con antecedentes de PPG	13/10/2021	27/10/2021	Entrará en vigencia a partir de su firma y continuará vigente hasta la conclusión total del estudio según el protocolo
26	74/CON/2021	Acuerdo para estudio subvencionado	40/122/2021	GLAXOSMITHKLINE MÉXICO, S.A. DE C.V. Y ViiV HEALTHCARE UK LTD	Desarrollo del estudio titulado convivir con número de protocolo di/20/407/38	01/03/2021	25/05/2021	Permanecerá vigente hasta la finalización del estudio, el cierre de todos los sitios del estudio, la notificación a la autoridad regulatoria y el cumplimiento de las obligaciones de las partes en virtud de este acuerdo
27	75/CON/2021	Acuerdo unilateral de confidencialidad	S/N	BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO, S.A. DE C.V.	Acuerdo de confidencialidad	29/06/2021	24/09/2021	10 años contados a partir de su firma (29/06/2021)
28	78/CON/2021	Convenio amplio de investigación	S/N	Universidad Marista de Mérida	Desarrollar programas de investigación científica en conformación del	21/06/2021	28/09/2021	5 años contados a partir de su firma (21/06/2021)

					grupo latinoamericano de estudios de enfermedades reumáticas en pueblos originarios			
29	83/CON/2021	Convenio de colaboración para realizar estudio clínico de investigación	HGM/DI/20/404/02/73 PROTOL OLO CA41705	Productos Roche, S.A. de C.V.	"Estudio fase iii, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo multicéntrico para evaluar la eficacia y seguridad de obinutuzumab en pacientes con nefritis lúpica de clase III o IV según ISN/RPS 2003"	24/08/2021	20/09/2021	60 meses a partir de su firma (24/08/2021)
30	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 (01/06/2022)
31	93/CON/2021	Convenio de colaboración para participar en la adquisición de medicamentos	S/N	Instituto de Salud Para el Bienestar (INSABI)	Establecer las bases de colaboración para fortalecer la disponibilidad de medicamentos y otros insumos esenciales necesarios para la prestación de los servicios a su cargo	16/03/2021	11/05/2021	Del 16 de marzo de 2021 al 30 de septiembre de 2024
32	97/CON/2021	Convenio de colaboración	S/N	Diversas Instituciones de Salud	Intercambio de información que en el marco de la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social	09/08/2021	07/09/2021	Indefinida a partir de la fecha de su firma (09/08/2021)

33	101/CON/2021	Acuerdo general de confidencialidad	S/N	Bristol Myers de México, S. de R.L. de C.V.	Acuerdo de confidencialidad	14/09/2021	24/09/2021	10 años contados a partir de su firma (14/09/2021)
34	106/CON/2021	Convenio específico de colaboración	S/N	Universidad Nacional Autónoma de México (Facultad de Medicina)	Para la utilización de campos clínicos e internado de pregrado	18/06/2021	05/10/2021	5 años contados a partir de su firma (18/06/2021)
35	114/CON/2021	Convenio de colaboración	CE09/189/ CONVO41/ 2022	Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (Conalep Plantel Coyoacán)	Establecer los compromisos y términos en que las partes se obligan a coordinarse para desarrollar el programa académico y programa operativo de la institución educativa nivel técnico bachiller de la carrera de terapia respiratoria	01/06/2022	04/10/2022	Del 01 de junio de 2022 al 31 de mayo de 2024
36	115/CON/2021	Convenio específico de colaboración	S/N	Universidad Pablo Guardado Chávez	Desarrollo conjunto del internado médico de pregrado y ciclos clínicos de los alumnos de la licenciatura de médico cirujano que imparte la universidad	15/07/2021	02/08/2021	2 años contados a partir de su firma (15/07/2021)
37	120/CON/2021	Convenio de asignación de recursos	HGM/DI/2 0/501/03/6	Productos Medix, S.A. DE C.V.	Desarrollo del estudio clínico de investigación denominado: efecto metabólico de silimarina en adolescentes con obesidad y enfermedad hepática grasa no-alcohólica	07/07/2022	17/08/2022	42 meses a partir de su firma (07/07/2022)

38	121/CON/2021	Convenio de colaboración	GSV270-21	The American British Cowdray Medical Center, I.A.P. (ABC)	Otorgamiento de los servicios de radioterapia a los pacientes canalizados por el HGM	15/06/2021	10/11/2021	Inicia al momento de su firma (15/06/2021) y concluirá hasta que el HGM este en posibilidad de brindar radioterapias o conforme al presupuesto, la capacidad instalada y/o resolutive del abc
39	135/CON/2021	Convenio de colaboración	S/N	Attendo S.A.P.I. DE C.V.	Ofrecimiento de crédito a los trabajadores del hospital	06/08/2021	20/09/2021	24 meses contados a partir de su firma (06/08/2021)
40	147/CON/2021	Convenio de colaboración	DI/20/204/02/85	NOVARTIS Farmacéutica, S.A. DE C.V.	Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, fase III, multicéntrico, de azacitidina con o sin mbg453 para el tratamiento de pacientes con síndrome mielodisplásico (SMD) de riesgo intermedio, alto y muy alto de acuerdo al IPSS-R, o leucemia mielomonocítica crónica (IMMC-2)	23/09/2021	14/10/2021	36 meses a partir de su fecha de firma (23/09/2021)
41	151/CON/2021	Convenio de colaboración	DI/21/105 B/02/15	Productos Roche, S.A. de C.V.	Estudio de fase III, multicéntrico, de un solo brazo que evalúa la eficacia, seguridad, farmacocinética y farmacodinámica de crovalimab en	21/09/2021	08/10/2021	60 meses a partir de su firma (21/09/2021)

					pacientes adultos y adolescentes con síndrome urémico hemolítico atípico (SUHA)			
42	167/CON/2021	Convenio de colaboración	S/N	La Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública	Adquisición de 2 sistemas avanzados de mastografía digital de campo completo, relativo al proyecto "sustitución de mastrógrafos para detección y tratamiento oportuno de cáncer de mama	10/06/2021	18/01/2022	A partir de la fecha de su firma (10/06/2021) hasta el total cumplimiento y/o vida útil del equipo (al menos 3 años)
43	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)
44	192/CON/2021	Convenio de colaboración institucional	CONVENIO IAPA/C-003/2022	Instituto de Atención para las Adicciones (IAPA) del Gobierno de la Ciudad de México	Implementar acciones y establecer mecanismos de ayuda en la rehabilitación, recuperación y/o protección a consumidores de tabaco, nicotina y/o productos emergentes, así como a todas aquellas personas que presenten daños en su salud, por haber sido expuestas al humo del tabaco	27/05/2022	01/07/2022	Del 27 de mayo de 2022 al 31 de diciembre de 2023
45	214/CON/2021	Convenio de colaboración	S/N	Ediciones, Tratados y Equipos, S.A. de C.V. (ETESA)	Ofrecimiento de créditos a los trabajadores del hospital	03/09/2021	20/01/2022	2 años contados a partir de su firma (03/09/2021)

46	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)
47	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 (25/01/2022)
48	28/CON/2022	Convenio general de colaboración	S/N	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)
49	28/CON/2022	Convenio específico de colaboración	HGM/DI/16/105-B/04/056	Universidad México Americana del Norte, A.C. (UMAN)	Evaluación epidemiológica de factores de riesgo para el desarrollo de enfermedad renal en 5,669 individuos jóvenes mexicanos aparentemente sanos	21/09/2022	01/11/2022	Del 21 de septiembre de 2022 al 31 de diciembre de 2027
50	51/CON/2022	Convenio de colaboración	S/N	Roque Alonso P. y Asociados, Agente de Seguros y de Fianzas, S.A. de C.V. y Axa	Las partes acuerdan que AXA ofrezca la contratación de multiseguros y de seguros de gastos médicos mayores vía descuento por nómina	01/06/2022	31/10/2022	Del 13 de febrero de 2022 al 13 de febrero de 2024

				Seguros, S.A. de C.V.	a los trabajadores del hospital			
51	79/CON/2022	Convenio de colaboración	S/N	CCINSHAE, Institutos Nacionales de Salud (INSALUDS), Hospitales Federales de Referencia (HRFS) y Hospitales Regionales de Alta Especialidad (HRAES)	Fijar los mecanismos de coordinación a efecto de establecer el sistema de referencia y contrareferencia de pacientes (sistema reco)	20/06/2022 2	29/09/2022	Indefinida a partir de la fecha de su firma (20/06/2022)
52	112/CON/2022	Convenio de colaboración	HGM/DI/22/111D/02/5	Nuvisan Pharma Services Perú, S.A.C.	Creek. Estudio retrospectivo multicéntrico para conocer las características clínicas, el método de tratamiento y la utilización de recursos de los pacientes con leucemia linfocítica crónica	04/08/2022 2	13/09/2022	12 meses a partir de la fecha de su firma (04/08/2022)
53	122/CON/2022	Convenio de colaboración	S/N	Instituto Marillac, I.A.P.	Contribuir al desarrollo y formación profesional en la realización del servicio social de los alumnos del instituto de acuerdo a la disponibilidad de las áreas clínicas e indicadores de alumnos por servicio social del hospital	07/07/2023	14/07/2023	Del 07 de julio de 2023 al 31 de diciembre de 2024
54	124/CON/2022	Convenio de colaboración	CE09/227/CONV081/2022	Colegio Nacional de Educación Profesional	Contribuir al desarrollo y formación profesional de los alumnos del CONALEP en la	26/09/2022 2	11/10/2022	Del 26 de septiembre de 2022 al 31 de

				Técnica Plantel Milpa Alta	realización de práctica clínica y servicio social de los alumnos de la carrera profesional técnico bachiller en enfermería general			diciembre de 2024
55	130/CON/2022	Convenio de confidencialidad	S/N	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Establecer los lineamientos aplicables a la entrega de la información confidencial que NOVARTIS efectuará bajo el presente convenio al investigador	11/07/2022	04/08/2022	15 años contados a partir de su firma (11/07/2022)
56	135/CON/2022	Convenio de colaboración	INCMN/8 01/7/OT/0 57/2020	Fundación Mexicana para la Salud, A.C. (FUNSALUD)	Para que funsalud implemente y ejecute el desarrollo de la metodología de micro-costeo para la determinación de los costos de las intervenciones que ofrece cada uno de los servicios que integran el HGM para el análisis técnico del anteproyecto de presupuesto 2023	20/07/2022	01/02/2023	Del 20 de julio de 2022 al 15 de agosto de 2023
57	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
58	223/CON/2022	Convenio de colaboración	S/N	Instituto de Estudios Superiores en Administración	Establecer las bases de colaboración para brindar a los trabajadores del HGM y	01/06/2022	05/08/2022	4 años contados a partir de su firma (01/06/2022)

				Pública y Privada, Sociedad Civil (IESAP)	sus familiares, beneficios, becas y descuentos para participar en cursos, diplomados, estudios de licenciatura, maestrías y doctorados que ofrece el IESAP			
59	233/CON/2022	Convenio de colaboración	FOLIO 00100068 08	Universidad Tecnológica de México (Todos sus Campus) (UNITEC)	En materia de prácticas clínicas y servicio social de la licenciatura en enfermería	01/05/2022	17/03/2023	Del 01 de mayo de 2022 al 31 de diciembre de 2023
60	235/CON/2022	Convenio de colaboración	HGM/DI/2 2/403/02/ 21	Productos Roche, S.A. de C.V.	Para realizar el estudio clínico de investigación: estudio de fase III, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, multicéntrico, para evaluar la eficacia, seguridad, farmacocinética y farmacodinámica del crovalimab en pacientes de guillain barré	29/09/2022	19/10/2022	60 meses contados a partir de su firma (29/09/2022)
61	236/CON/2022	Contrato de confidencialidad	HGM/DI/2 2/403/02/ 21	Productos Roche, S.A. de C.V.	Para que roche entregue al hospital información sobre estudios clínicos, nuevas moléculas, información de patentes y marcas; así como diversos documentos de aplicación comercial y/o industrial que constituye parte de sus secretos industriales	25/07/2022	17/08/2022	10 años a partir de su firma (25/07/2022)
62	237/CON/2022	Convenio de colaboración	S/N	Famsa México, S.A. de C.V.	"Famsa México" continúe otorgando sus servicios comerciales a	15/07/2022	24/08/2022	Del 17 de julio de 2022 al 16 de julio de 2024

					los trabajadores del HGM, mismos que serán cubiertos por éstos a través de un sistema de descuento por nómina			
63	238/CON/2022	Convenio de colaboración	HGM/DI/22/404D/02/16	Bristol Myers Squibb Company	Para el desarrollo del estudio clínico denominado im011-054: estudio de fase 3, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, para evaluar la eficacia y la seguridad de deucravacitinib en participantes con artritis psoriásica activa que no fueron tratados antes con medicamentos reumáticos modificadores de la enfermedad de tipo biológico	01/03/2023	23/03/2023	A partir de la fecha de su firma y hasta la finalización del estudio como lo estipula el protocolo
64	223/CON/2021	Convenio de pago para cierre de estudio	HGM/DI/01/404-D/02/008	Quintiles México, S. de R.L. de C.V.	El cierre del estudio clínico correspondiente al convenio de colaboración con número de registro HGM/DI/014/40-D/02/008, para lo cual la cro pagará en favor del hospital la tarifa de cierre que se precisa	13/12/2022	16/12/2022	Tras la finalización y aprobación por parte de la cro de toda la documentación informativa pendiente
65	243/CON/2022	Convenio de colaboración	HGM/DI/22/111D/02/22	Rs Clinical Research Solutions	Estudio fase III aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de tamibarotene más azacitidina en comparación con el placebo más	19/12/2022	02/05/2023	A partir de la fecha de su firma y hasta que el estudio se haya completado

					azacitidina, en pacientes adultos con reciente diagnóstico de síndrome mielodisplásico de alto riesgo y positivos para rara sy-1425-301			
66	244/CON/2022	Convenio específico de colaboración	S/N	Servicios de Salud de Zacatecas	Establecer las bases y mecanismos recíprocos para coordinar las rotaciones temporales de especialidades médicas y quirúrgicas para sus médicos residentes y continuar con su aprendizaje en la praxis médica	30/09/2022	26/01/2023	5 años a partir de la fecha de su firma (30/09/2022)
67	247/CON/2022	Convenio de colaboración	HGM/DI/2/503/02/48	Productos Roche, S.A. de C.V.	Para realizar el estudio de fase iii, multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, con doble simulación, en grupos paralelos, para evaluar la eficacia y la seguridad de fenebrutinib en comparación con teriflunomina en pacientes adultos con esclerosis múltiple recidivante	01/12/2022	14/12/2022	72 meses a partir de la fecha de su firma (01/12/2022)
68	253/CON/2022	Convenio de colaboración	S/N	Víctor Cayetano Centeno Cruz	Establecer las bases de colaboración con la finalidad de que café la finca ofrezca en las instalaciones del HGM el servicio de cafetería	14/11/2022	20/04/2023	Del 14 de noviembre de 2022 al 31 de diciembre de 2024
69	209/CON/2019	Convenio de terminación y finiquito	HGM/DI/1/103/02/033	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Dar por terminado el convenio de colaboración para realizar el estudio clínico de investigación HGM/DI/17/103/02/033,	15/02/2023	27/02/2023	A partir de la fecha de su firma (15/02/2023)

					debido a que se cumplieron las obligaciones contenidas en dicho convenio			
70	259/CON/2022	Convenio de colaboración	S/N	Saint Luke School Of Medicine, S.C.	Establecer las bases de colaboración para ejecutar actividades encaminadas a que los alumnos de la licenciatura en medicina de la institución realicen ciclos clínicos en las instalaciones del HGM	02/01/2023	10/03/2023	5 años a partir de la fecha de su firma (02/01/2023)
71	01/CON/2023	Convenio de subrogación	S/N	Fideicomiso de Prestaciones de Seguridad Social para los Trabajadores del Sector Policial Operativo al Servicio del Poder Ejecutivo del Estado de Chiapas	El hospital otorgue a los pacientes referidos por el fideicomiso los servicios médicos, hospitalarios, quirúrgicos y asistenciales que se identifican en el anexo 1 y en contraprestación el fideicomiso se obliga a pagar en favor del hospital las cuotas de recuperación definidas en el citado anexo	01/03/2023	05/04/2023	Del 01 de marzo al 31 de diciembre de 2023
72	02/CON/2023	Convenio de confidencialidad	S/N	Investigación, Ciencia y Tecnología Internacional, S.A. de C.V.	La protección y resguardo de la información confidencial, material protegido y documentos, que recíprocamente se intercambien las partes	20/01/2023	08/02/2023	Indeterminado
73	171/CON/2019	Convenio de reconocimiento de adeudo y	S/N	La Tienda México, S.A. de C.V.	"Las partes" reconocen los pagos pendientes que tiene la tienda por concepto de arrendamiento del	30/01/2023	16/05/2023	Hasta que la tienda liquide su adeudo

		obligación de pago			espacio físico que le fue otorgado por el hospital, correspondientes al periodo del 05 de agosto de 2019 al 31 de diciembre de 2022			
74	03/CON/2023	Convenio de colaboración	S/N	Sociedad Médico Quirúrgica del sur, S.A. de C.V. (Hospital Farallón)	Establecer las bases generales bajo las cuales colaborarán conjugando esfuerzos y recursos para contribuir a la capacitación de 7 profesionales de enfermería del hospital farallón	24/03/2023 3	26/04/2023	Del 24 de marzo al 30 de junio de 2023
75	04/CON/2023	Convenio de subrogación	S/N	Policía Bancaria e Industrial (PBI)	El hospital otorgue a los pacientes referidos por la PBI los servicios médicos, hospitalarios, quirúrgicos y asistenciales que se identifican en el anexo 1 y en contraprestación la PBI se obliga a pagar en favor del hospital las cuotas de recuperación definidas en el citado anexo	01/03/2023	17/03/2023	Del 01 de marzo al 31 de diciembre de 2023
76	06/CON/2023	Convenio de subrogación	S/N	The American British Cowdray Medical Center, I.A.P. (ABC)	El hospital otorgue a los pacientes referidos por el ABC los servicios médicos, hospitalarios, quirúrgicos y asistenciales que se identifican en el anexo 1 y en contraprestación el ABC se obliga a pagar en favor del hospital las cuotas de recuperación definidas en el citado anexo	01/03/2023	24/05/2023	Del 01 de marzo al 31 de diciembre de 2023

77	07/CON/2023	Convenio de subrogación	S/N	Sanatorio Y Servicios Médicos Obregón, S.A de C.V.	El hospital otorgue a los pacientes referidos por el hospital obregón los servicios médicos, hospitalarios, quirúrgicos y asistenciales que se identifican en el anexo 1 y en contraprestación el hospital obregón se obliga a pagar en favor del hospital las cuotas de recuperación definidas en el citado anexo	01/03/2023	05/04/2023	Del 01 de marzo al 31 de diciembre de 2023
78	08/CON/2023	Convenio de subrogación	S/N	Centro Médico Nacional "20 de Noviembre" del ISSSTE	El hospital otorgue a los pacientes referidos por el 20 de noviembre los servicios médicos, hospitalarios, quirúrgicos y asistenciales que se identifican en el anexo 1 y en contraprestación el 20 de noviembre se obliga a pagar en favor del hospital las cuotas de recuperación definidas en el citado anexo	01/03/2023	15/06/2023	Del 01 de marzo al 31 de diciembre de 2023
79	10/CON/2023	Convenio de subrogación	S/N	Instituto de Seguridad Social del Estado de Tabasco (ISSET)	El hospital otorgue a los pacientes referidos por el ISSET los servicios médicos, hospitalarios, quirúrgicos y asistenciales que se identifican en el anexo 1 y en contraprestación el ISSET se obliga a pagar en favor del hospital las cuotas de recuperación	01/03/2023	18/07/2023	Del 01 de marzo al 31 de diciembre de 2023

					definidas en el citado anexo			
80	12/CON/2023	Convenio de colaboración	S/N	La Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública	Relativo al proyecto especial denominado "adquisición de 500 camas para cuidados intensivos y cuidados intermedios para el HGM"	16/12/2022	16/06/2023	A partir de su firma y hasta el cumplimiento de su objeto (al menos 3 años)
81	17/CON/2023	Convenio de colaboración	S/N	Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de México (Conalep) Plantel Nezahualcóyotl	En materia de servicio social y prácticas clínicas de la carrera en profesional técnico bachiller en enfermería general	23/06/2023	05/07/2023	Del 23 de junio de 2023 al 31 de diciembre de 2024
82	18/CON/2023	Convenio de colaboración	S/N	Tostino Coffee And Bakery, S.A. de C.V.	Tostino continúe otorgando sus servicios comerciales a los trabajadores del HGM	24/04/2023	18/07/2023	Del 01 de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2023
83	19/CON/2023	Convenio de colaboración	S/N	Saint Luke School Of Medicine, S.C.	Establecer las bases de colaboración para la ejecución de actividades encaminadas a que los alumnos de la licenciatura de médico cirujano, realicen el servicio social con modalidad de vinculación en las instalaciones del HGM	14/04/2023	09/05/2023	5 años contados a partir de la fecha de su firma (14/04/2023)
84	21/CON/2023	Convenio de colaboración	S/N	Universidad la Salle, A.C.	En materia de campos clínicos para ciclos clínicos e internado de pregrado de la licenciatura de médico cirujano	09/05/2023	30/06/2023	5 años contados a partir de la fecha de su firma (09/05/2023)

85	24/CON/2023	Convenio de colaboración	S/N	La Tenda México, S.A. de C.V.	La tenda ofrezca créditos o servicios financieros a los trabajadores del hospital, mismos que serán cubiertos por los trabajadores a través de un sistema de descuento en su nómina	30/05/2023 3	28/06/2023	2 años contados a partir del 01 de enero de 2023
----	-------------	--------------------------	-----	-------------------------------	---	-----------------	------------	--



10. Fideicomiso y Fondos Públicos no Paraestatales

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” no cuenta con Fideicomisos y Fondos Públicos no Paraestatales



11. Derechos de Propiedad Intelectual

Por el momento, no se tiene registrado "Derechos de propiedad intelectual", por lo que no se ha recibido ingresos o regalías por dicho concepto.



12. Donaciones en especie y en efectivo

Detallar todas y cada una de las donaciones en especie y en efectivo recibidas por el ente público de cualquier persona moral, física, ONG, patronato, asociación, voluntariado, organismo internacional, etc. Comparando lo recibido en el periodo que se reporta con lo del periodo anterior, con la explicación correspondiente a las variaciones observadas.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” ha recibido **641 donaciones en especie** (insumos médicos, insumos administrativos, bienes muebles y obra civil) 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 **\$2,584,593.11** (Dos millones quinientos ochenta y cuatro mil quinientos novena y tres pesos 11/100 M.N.).

DESCRIPCIÓN	VALOR MONETARIO	TOTAL DE INSUMOS (PIEZA)
Insumos Médicos y Administrativos	\$233,064.90	557
Bienes Muebles	\$1,039,568.21	82
Obra Civil	\$1,311,960.00	2
TOTAL	\$2,584,593.11	641

Se anexa archivo electrónico [“Donaciones en especie y en efectivo HGMELE enero-junio 2023.xls”](#).



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

1. Proyectos pendientes 2022

Unidad de Cuidados Intensivos Geriátricos

- Generar atención al paciente que necesita atención de terapia intensiva de manera interdisciplinaria y coordinada para garantizar un cuidado adecuado en pacientes que por la alta demanda de cama en las unidades de cuidados intensivos o por edad no recibirían este tipo de cuidado.
- Manejar y velar por la atención de los adultos mayores con la implementación de estrategias y procesos de medicina personalizada para el desarrollo y adecuación de un centro especializado en la atención integral y continuo para impactar en la morbilidad, mortalidad, funcionalidad, reintegración social y calidad de vida del paciente geriátrico críticamente enfermo.
- Crear un abordaje interdisciplinario e integral del paciente geriátrico crítico

Unidad de Cuidados al Final de la Vida

- Proporcionar cuidados a la finalidad de la vida en conjunto con el área de cuidados paliativos.
- Generar procesos de atención enfocados en el adecuado manejo del pacientes con las consideraciones necesarias dentro de su atención.

2. Proyectos pendientes 2023

a. Torre de Terapia Intensiva Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga

- i. Justificación: Aumento de la capacidad de atención: La construcción de una torre de terapia intensiva con 110 camas permitirá aumentar significativamente la capacidad de atención del hospital. Esto es especialmente importante considerando la alta demanda de servicios médicos que se maneja, con 100,000 usuarios hospitalizados atendidos anualmente. La ampliación de la capacidad de terapia intensiva garantizará que un mayor número de pacientes críticos puedan recibir la atención necesaria.
- ii. Mejora de la calidad de atención: Al diseñar y equipar la torre de terapia intensiva con tecnología avanzada y espacios vanguardistas, se estará proporcionando un entorno óptimo para

la atención médica de alta complejidad. Los monitores externos, las camas ergonómicas, los baños adaptados, los sistemas de música y control de ruido, entre otros elementos, contribuirán a mejorar la experiencia de los pacientes y promover su pronta recuperación.

- iii. Diversificación de servicios: El proyecto incluye áreas especializadas para diferentes tipos de terapias, como terapia respiratoria, neurológica, coronaria, infectología, postquirúrgica y geriátrica. Esto permitirá abordar una amplia gama de necesidades médicas y ofrecer una atención más personalizada y eficiente a los pacientes. Además, la inclusión de una unidad de estancia prolongada y cuidados al final de la vida garantizará la continuidad de la atención y el soporte integral a los pacientes en diferentes etapas de su proceso de tratamiento.
- iv. Innovación y reconocimiento internacional: El diseño vanguardista de la torre de terapia intensiva, con un enfoque en la comodidad, tecnología y seguridad del paciente, tiene el potencial de ser reconocido a nivel internacional. Ganar un premio internacional en el ámbito de la salud y la arquitectura destacaría al hospital como una institución líder en la vanguardia médica y como un referente en el diseño de instalaciones sanitarias de última generación.
- v. Impacto positivo en la comunidad: Un proyecto de esta magnitud y calidad contribuirá a fortalecer la imagen del hospital y atraerá a un mayor número de pacientes. Además, al aumentar la capacidad de atención, se reducirán los tiempos de espera y se brindará una atención más oportuna y eficaz a los usuarios. Esto mejorará la salud y el bienestar de la comunidad, generando un impacto positivo en la sociedad en general.

b. Unidad de Estancia Prolongada para el paciente con patología crítica persistente.

- i. justificación: El avance tecnológico ha permitido que cada vez más personas puedan sobrevivir a la patología crítica, sin embargo, esto genera nuevos retos al equipo multidisciplinario debido a las morbilidades asociadas a la atención en salud. El término enfermedad crítica persistente fue acuñado para referirse a la situación en la que la condición crítica inicial de un paciente se estabilizó y resolvió, pero el paciente permaneció en la UCI debido a un proceso de recuperación prolongado. Se ha determinado que esta condición en promedio ocurre a los 10 días de ingreso a la UCI.

- ii. Otro problema que se observan en los pacientes críticos de larga estancia es que si bien representan un porcentaje bajo del total de los ingresos a la UCI (5%) generan un 32.8% del total de los días en UCI y un 14.7% de los días de cama en el hospital. Los pacientes con estancia prolongada en UCI representan un reto clínico y financiero para los sistemas de salud
- iii. Asistencial: Este programa va dirigido a pacientes con más de 10 días de estancia en la UCI.
- iv. Organización centrada en el paciente y en la prevención de complicaciones en la UCI.
- v. Todas las personas con enfermedad crítica persistente deberán contar con la posibilidad de ingresar a un programa especializado en el manejo de las complicaciones de la patología crítica prolongada. La debilidad adquirida en la UCI, ventilación mecánica prolongada, disfunción diafragmática inducida por ventilación mecánica son algunas de las entidades clínicas más importantes en esta población.
- vi. El paciente con patología crítica persistente debido a la complejidad del manejo requiere de atención por parte de varios profesionales de la salud incluyendo fisioterapeutas, enfermería, nutrición y el seguimiento médico. Si bien la fase aguda de la enfermedad ya pasó, el manejo de las secuelas requiere de la intervención del equipo multidisciplinario.
- vii. La atención del paciente con patología crítica persistente en una unidad especializada permitirá el seguimiento estrecho de estos pacientes, reduciendo la posibilidad de reingreso a la UCI y muerte.
- viii. La implementación de la unidad de estancia prolongada permitirá mejorar el continuum of care del paciente crítico, el cual también incluye la rehabilitación oportuna. Actualmente la rehabilitación clínica de manera temprana en la UCI y la unidad de estancia prolongada permitirá optimizar programas intensivos de rehabilitación para disminuir la incidencia de discapacidad post patología crítica.
- ix. Las prioridades de atención del paciente con patología crítica persistente cambian del motivo de ingreso a la UCI, enfocándose en la funcionalidad y prevención de complicaciones.
- x. El eje central de la atención del paciente crítico crónico es la prevención y atención de infecciones asociadas a la atención en salud, rehabilitación y nutrición.
- xi. La unidad de estancia prolongada permitirá la realización de una atención más humanizada.

c. Clínica de Pre-habilitación ambulatoria para el paciente quirúrgico.

- i. Justificación: Protocolos descritos como ERAS (Enhanced Recovery after Surgery) han contribuido a una recuperación temprana, sin embargo, su giro es de carácter intrahospitalario y post-quirúrgico. Si bien, el cuidado y manejo post-quirúrgico es vital para el desenlace clínico, darle la importancia a optimizar, adaptar y mejorar las condiciones pre-quirúrgicas del paciente se está dejando a un lado. Diversos estudios respaldan fuertemente la implementación de protocolos de entrenamiento prequirúrgico de cualquier cirugía mayor para la mejoría de los desenlaces, disminución de complicaciones intra-quirúrgicas, post-quirúrgicas y reducción en tiempos de recuperación (incluyendo días dentro del hospital). La pre-habilitación representa un cambio paradigmático en la forma de visualizar un proceso quirúrgico, así como, un cambio en el modelo reactivo de atención hacia un modelo preventivo. De igual forma, le brinda herramientas al paciente para involucrarse y empoderarse de su condición y en la atención de su proceso de recuperación. El artículo “Pre-habilitación: preparing patients for surgery” hace una analogía concreta, donde comparan el sometimiento a una cirugía con correr un maratón: el entrenamiento mejorará la capacidad cardiovascular, respiratoria y muscular para poder finalizar dicho proceso con éxito y que, sin preparación, resultaría sumamente complicado.
- ii. Asistencial: El programa está dirigido a aquellos pacientes selectos para ser sometidos a procedimientos de cirugía mayor del Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”.
- iii. Organización centrada en el paciente y en la prevención de complicaciones asociadas a procesos quirúrgicos mayores:
- iv. Todo paciente que cumpla con criterios para ser sometido a cirugía mayor de manera planificada y organizada deberá contar con la posibilidad de ingresar a un Programa Especializado de Pre-habilitación para optimizar, mejorar y adaptar las condiciones y reservas clínicas con las que deberá enfrentarse al proceso quirúrgico y su estancia hospitalaria.
- v. Aquel individuo que requiera de cirugía mayor electiva deberá contar con la atención de múltiples profesionales de la salud, de diferentes especialidades, incluyendo el seguimiento médico, fisioterapéutico, psicológico y nutricional.

- vi. Toda intervención deberá estar enfocada en los principios de optimizar, mejorar y adaptar situaciones clínicas preexistentes y las reservas funcionales con las que el paciente podrá enfrentar y sobrellevar de manera más ágil y con menor riesgo de complicaciones peri-operatorias su estancia hospitalaria.
- vii. La educación y empoderamiento sobre la situación clínica actual del paciente y familiares, la optimización de comorbilidades, el esmero en adecuados protocolos de analgesia y control de dolor, una adecuada ingesta proteica y calórica, junto a los efectos pleiotrópicos proporcionados por un programa de ejercicio físico, ayudarán a aminorar los efectos deletéreos asociados a la cirugía y a la atención de la salud en un ambiente intrahospitalario. Complicaciones y/o situaciones de inestabilidad hemodinámicas y ventilatorias en el lapso perioperatorio, una disminución sustancial en el consumo de opioides, disminución en el porcentaje de pérdida de masa muscular; en los días de ventilación mecánica prolongada, la incidencia de infecciones asociadas a los cuidados de la salud, delirium, entre otras, son algunas de las entidades clínicas que podrán reducirse en esta población.

d. Unidad de Soporte Nutricional Domiciliario

- i. Antecedentes La Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD) consiste en la infusión de nutrientes por una vía central en el domicilio del paciente, utilizando generalmente un catéter permanente (tunelizado o reservorio subcutáneo).
- ii. Es una modalidad de soporte nutricional a través de un acceso central, indicado de forma transitoria o indefinida que se lleva a término en el domicilio del paciente.
- iii. Asistencial: Este programa va dirigido a pacientes
- iv. Organización centrada en el paciente y en la prevención de complicaciones en la UCI.
- v. Todas las personas con falla intestinal candidatas a trasplante de intestino, deberá contar con la posibilidad de ingresar a un programa especializado en el manejo de calidad de vida y complicaciones de la patología.
- vi. El paciente debido a la complejidad del manejo requiere de atención por parte de varios profesionales de la salud incluyendo médicos cirujanos, intensivistas, fisioterapeutas, enfermería, psicología y nutrición.
- vii. La atención de NPD, permite evitar las complicaciones, mortalidad, y aumento de costos hospitalarios.

- viii. La implementación de la unidad de Soporte Nutricional Parenteral Domiciliaria permitirá optimizar el estado nutricional para aquellos pacientes que son candidatos a trasplante intestinal.
- ix. La unidad permitirá la realización de una atención más humanizada.