

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN

	2014	2015	2016	2017	2018
ASPECTOS CUANTITATIVOS					
1) Núm. de artículos	419	420	422	430	422 ¹
Grupo I:	143	124	116	117	97
Grupo II:	26	23	25	39	30
Total:	169	147	141	156	127
Grupo III:	120	148	135	136	148
Grupo IV:	100	103	105	103	103
Grupo V:	12	10	24	14	30
Grupo VI:	11	6	11	18	13
Grupo VII:	7	6	6	3	1
Total:	250	273	281	274	295
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)					
ICM A:	21	22	22	19	19
ICM B:	28	24	23	20	27
ICM C:	36	45	44	41	42
ICM D:	37	37	37	39	38
ICM E:	6	6	10	14	14
ICM F:	20	19	19	19	20
Emérito ² :	1	1	1	1	0
Total:	149	154	156	153	161
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	1.1	0.9	0.9	1.0	0.8
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	1.7	1.8	1.8	1.8	1.8
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.6	0.6	0.7	0.6	0.7
6) Sistema Nacional de Investigadores					
Candidato:	12	13	13	15	12
SNI I:	102	101	101	113	103
SNI II:	25	23	29	33	37
SNI III:	27	29	29	32	31
Total:	166	166	172	193	183
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	0.6	0.7	0.7	0.8	0.7

1 Los artículos publicados del grupo I-VII, se observan diferente a lo reportado en la Matriz de Indicadores para Resultados 2018, periodo enero-diciembre, debido a que la información se actualizó.

2 La plaza se encuentra vacante.

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN

	2014	2015	2016	2017	2018
ASPECTOS CUANTITATIVOS					
8) <i>Número de publicaciones totales producidas³ / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹ e investigadores vigentes en el SNI</i>	2.9	3.9	3.1	2.7	2.9
9) <i>Producción</i>	229	379	230	141	232
Libros editados:	21	20	16	11	8
Capítulos en libros:	208	359	214	130	224
10) <i>Núm. de tesis concluidas</i>	149	93	127	144	134
<i>Licenciatura:</i>	30	18	17	29	25
Especialidad:	86	53	86	74	83
Maestría:	18	16	18	32	17
Doctorado:	15	6	6	9	9
11) <i>Núm. de proyectos con financiamiento externo⁴:</i>	124	123	125	139	145
Núm. agencias no lucrativas:	18	21	13	22	17
Monto total:	58,516	43,385	60,570	41,104	42,271
Núm. industria farmacéutica:	51	49	41	50	41
Monto total:	19,554	22,893	35,161	38,066	32,751
13) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	Se describen en el apartado cualitativo de Investigación				

14. *Líneas de Investigación más relevantes de la Institución.*

1. Fisiología y fisiopatología de la reproducción humana.
2. Cirugía pancreatobiliar y reconstrucción de las vías biliares.
3. Hígado graso, esteatosis hepática y obesidad.
4. Genómica de la diabetes mellitus, dislipidemias y obesidad.
5. Tuberculosis. Epidemiología molecular, diagnóstico y resistencia.
6. VIH/SIDA. Nuevos antirretrovirales, resistencia a medicamentos.
7. Fisiopatología y mecanismos de lupus eritematoso sistémico y otras enfermedades autoinmunes.
8. Fisiopatología molecular de transporte renal de sal e hipertensión arterial.
9. Diagnóstico temprano y prevención de la insuficiencia renal aguda.
10. Nutrigenómica en población mexicana.

15) *Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita bibliográfica completa:*

El total de artículos científicos publicados en los grupos III, IV, V, VI y VII suman 295, correspondiendo 148 al grupo III, 103 al IV, 30 al V, 13 al VI y 1 al VII, debido a lo extenso del listado, los detalles de la información se encuentran en el anexo estadístico de

³ El total de publicaciones producidas que se presenta difiere a lo reportado en la Matriz de Indicadores para Resultados 2018 debido a que se actualizó la información.

⁴ Es necesario mencionar que el monto total de recursos de terceros recibidos en el periodo 2018 fue de \$75'722,687.04, difiere al monto reportado en la Matriz de Indicadores para Resultados 2018 (MIR) Indicador 10 del PPE022, debido a que se actualizó la información al cierre del periodo.



INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018



Investigación”.

INDICADORES DE ENSEÑANZA

	2014	2015	2016	2017	2018
ASPECTOS CUANTITATIVOS					
1) <i>Total de residentes</i> : ⁵	443	459	454	470	477
Número de residentes extranjeros:	48	49	61	61	63
Médicos residentes por cama:	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
2) <i>Residencias de especialidad</i> : ⁶	24	24	24	24	23
3) <i>Cursos de alta especialidad</i> : ⁷	36	42	43	44	42
4) <i>Cursos de pregrado</i> :	13	13	13	13	14
5) <i>Núm. estudiantes en Servicio Social</i>	137	63	63	81	81
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado</i> : ⁸	490	507	515	526	530
7) <i>Cursos de Posgrado</i> :	2	2	2	2	2
8) <i>Núm. autopsias</i> : ⁹	13	16	27	18	12
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	10.1%	12.6%	19.3%	10.5%	7.0%
9) <i>Participación extramuros</i>					
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	172	192	316	493	641
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes) ¹⁰ :	43	61	87	85	139
10) % <i>Eficiencia terminal</i> (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	98.0	98.1	98.0	97.5	98.7
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>					
Cursos de pregrado:	4	4	4	4	2
Cursos de Posgrado:	2	2	2	2	2
12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i> ¹¹	114	113	106	81	33
Asistentes a Cursos de actualización (educación continua)	15,925	13,950	12,358	3,682	4,210
13) <i>Cursos de capacitación</i> :	87	66	67	160	160
14) <i>Sesiones interinstitucionales</i> :	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Asistentes a sesiones interinstitucionales	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
15) <i>Sesiones por teleconferencia</i> :	32	14	22	17	69
16) <i>Congresos organizados</i> :	14	25	16	14	14

5 Este rubro contiene médicos residentes y alumnos de CPAEM (Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina)

6 A partir de 2017, geriatría se considera únicamente como especialidad de entrada directa.

7 Dos cursos modificaron su modalidad, desaparecen como curso de especialidad en el periodo 2018.

8 Se consideran total de médicos residentes, alumnos de CPAEM y alumnos de maestría y doctorado.

9 Es necesario mencionar que las autopsias dependen del consentimiento de los familiares del fallecido.

10 Se actualizó la información de periodos anteriores.

11 La disminución de cursos de actualización se debe a que solo se consideran cursos que cumplen con los criterios del indicador de la Matriz de Indicadores para Resultados (tienen una duración mínima de 20 horas) con el fin de mantener consistencia en la información. Los cursos de educación continua están sustentados fundamentalmente en el reconocimiento de la excelencia o experiencia de la entidad y contribuyen a actualizar o difundir en el personal del Sistema Nacional de Salud, el conocimiento técnico o de vanguardia en su área de especialidad. No incluye cursos de capacitación (técnico-médica y administrativa-gerencial) y/o adiestramiento laboral que están orientados en su totalidad al personal de la institución.

17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	Se describen en el apartado cualitativo de Enseñanza
--	--

**ATENCIÓN MÉDICA
INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD**

	2014	2015	2016	2017	2018
I. CONSULTA EXTERNA					
1) Índice de utilización de consultorio					
Número de consultas otorgadas x Sumatoria de tiempos de cada consulta /Número de consultorios x días laborables	189.79	191.77	180.94	187.73	202.81
2) Porcentaje de consultas de primera vez/ preconsulta					
Número de consultas de primera vez /Número de preconsultas x 100	61.24	47.46	56.35	47.13	48.46
3) Proporción de consultas subsecuentes/primer a vez					
Número de consultas subsecuentes/Número de consultas de primera vez x 100	61.18	58.31	57.39	63.35	60.92
4) Porcentaje de consultas programadas otorgadas					
Número de consultas realizadas/Número de consultas programadas x 100	88.82	87.90	92.04	91.16	108.14
5) Razón de urgencias calificadas atendidas¹²					
Número de urgencias calificadas/Número de urgencias no calificadas	0.19	0.19	0.18	0.28	0.16
6) Porcentaje de internamiento a urgencias					
Número de internamientos a observación de urgencias/Total de atenciones de urgencias x 100	5.90	9.23	6.82	5.52	5.36
7) Porcentaje de ingresos a hospitalización por urgencias					
Número de ingresos a hospitalización por urgencias/Total de atenciones en urgencias x 100	7.11	10.65	7.99	6.44	6.23
8) Porcentaje de ocupación en urgencias					
Número de horas paciente en observación de urgencias/Número de horas cama de observación de urgencias x 100	88.89	88.89	88.89	88.89	92.59
III. HOSPITALIZACIÓN					
9) Promedio de días estancia					
Número de días estancia/Total de egresos	10.30	9.71	10.16	11.14	11.18
10) Porcentaje de ocupación hospitalaria					
Número de días paciente/Número de días camas censables x 100	88.72	90.02	90.36	87.43	90.95
11) Índice de rotación de camas					
Número de egresos/Número de camas censables	31.02	34.02	32.35	28.59	29.69
12) Intervalo de sustitución					
Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia/porcentaje de ocupación	1.31	1.08	1.09	1.60	1.11

¹² La variación que se presenta con respecto al periodo inmediato de comparación, se debe a que se fortaleció el proceso del triage.

	2014	2015	2016	2017	2018
13) Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos					
Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004/Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	61.03	55.88	65.30	80.41	71.48
14) Porcentaje de pacientes referidos para atención médica					
Número de expedientes clínicos abiertos con referencia/Total de expedientes clínicos abiertos x100	52.42	37.09	36.97	43.45	44.79
15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación					
Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100	90.77	92.22	91.86	91.48	91.79
16) Porcentaje de egresos hospitalarios con diagnóstico definitivo CIE					
Número de pacientes con diagnóstico de egreso CIE en expediente clínico/Total de pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico x 100	I/D ¹³		100.00	100.00	100.00
17) Proporción de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización de pacientes admitidos, sin referencia, por patología no resuelta					
Número de pacientes admitidos con patología no resuelta/Total de pacientes admitidos x 100				I/D ¹⁴	
18) Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta					
Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta/Total de egresos x 1000				I/D ¹⁵	
19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria					
Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x1000	24.90	22.36	25.91	36.02	34.28
20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)					
Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000	20.85	19.89	32.20	30.37	28.43
21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos					
Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	¹⁶ N/A	87.96	86.56	86.76	83.08
22) Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas					
Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100	¹⁷ N/A		100.00	100.00	100.00
IV. CIRUGÍA					
23) Proporción de cirugías programadas realizadas					
Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas programadas x 100	94.59	109.49	97.71	92.40	107.21

13 ID. Información no disponible para el periodo.

14 Bis, 13.

15 Bis, 13.

16 Indicador implementado a partir del periodo 2015.

17 Indicador implementado a partir del periodo 2016.

	2014	2015	2016	2017	2018
24) Índice de utilización de salas de cirugía					
Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía/Número de salas de operaciones x días laborables	5.72	6.27	5.14	7.49	8.26
25) Porcentaje de cirugías ambulatorias					
Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100	N/A	23.1	23.8	27.09	26.46
26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva					
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	I/D ¹⁸			4.01	5.54
27) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por saturación de cirugía electiva					
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de establecida la necesidad de cirugía/ Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	I/D ¹⁹		100.00	100.00	100.00
28) Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura					
Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura /Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	I/D ²⁰		100.00	100.00	100.00
29) Índice de cirugía de alta especialidad					
Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos quirúrgicos	0.60	0.71	0.71	0.73	0.77
30) Tasa de complicaciones quirúrgicas					
Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000	I/D				60.36
31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias					
Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 1000	I/D ²¹			9.48	6.41
32) Tasa de mortalidad quirúrgica					
Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 100		2.5	3.1	4.05	4.07
33) Tasa de mortalidad quirúrgica ajustada (72 horas)					
Número de defunciones posteriores a 72 horas de realizada la intervención quirúrgica/Total de cirugías realizadas x100		2.5	3.1	4.05	4.07
V. TERAPIA INTENSIVA					
34) Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia					
Número de días paciente en terapia intensiva/Número de días cama en terapia intensiva x 100	73.07	61.17	56.71	62.31	68.96
35) Porcentaje de autopsias en terapia intensiva realizadas	5.22	6.19	6.48	5.08	4.0

18 Bis, 13.
19 Bis, 13.
20 Bis, 13.
21 Bis, 13.

	2014	2015	2016	2017	2018
Número de autopsias realizadas por defunciones en terapia intensiva/Total de defunciones x 100					
36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por decúbito durante estancia en terapia intensiva	10.20	9.89	10.10	10.10	9.17
Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión o decúbito durante su estancia en UTI /Número de pacientes egresados de UTI durante el período x 100					
37) Porcentaje de extubación no planificada	I/D ²²		5.33	2.92	4.36
Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100					
VI. CONTROL DE INFECCIONES					
38) Tasa de infección nosocomial	4.52	4.40	5.03	6.02	5.88
Número de pacientes con infección nosocomial/ Total de días de estancia en el período x 1000					
39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	I/D ²³			6.58	6.46 ²⁴
No. de pacientes con infecciones nosocomiales en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000					
40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	I/D ²⁵		0.12	0.17	0.18
Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000					
41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	I/D ²⁶		3.13	2.76	2.64
Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000					
42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	I/D ²⁷		12.29	7.27 ²⁸	3.06 ²⁹
Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000					
43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente	I/D ³⁰		7.09	0.00	0.00 ³¹
Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente /Número de hemocultivos tomados x 1000					
44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	I/D ³²		230.3 ³³	113.21	93.46
Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000					

22 Bis, 13.

23 Bis, 13.

24 El incremento en el porcentaje en relación al periodo anterior es debido a que los días estancia de pacientes con infección nosocomial en terapia intensiva disminuyeron para el periodo 2018.

25 Bis, 13.

26 Bis, 13.

27 Bis, 13.

28 Para el periodo 2017 se presentaron 19 neumonías asociadas a ventilador mecánico de un total de 2,614 días ventilador mecánico. En comparación a las 31 neumonías del periodo anterior.

29 Para el periodo 2018 se presentaron 6 neumonías asociadas a ventilador mecánico de un total de 1,963 días ventilador mecánico.

30 Bis, 13.

31 En el periodo 2018, no se presentaron bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente

32 Bis, 13.

33 Se actualizó la información.

	2014	2015	2016	2017	2018
45) Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile					
Número de infecciones por Clostridium difficile/Número casos de diarrea intrahospitalaria x 100	I/D ³⁴		100.00	100.00	100.00
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA					
46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado					
Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	³⁵ N/A		82.00	80.00	80.00
47) Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados					
Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100	³⁶ N/A		7.81	9.75	8.04 ³⁷
48) Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados					
Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	³⁸ N/A		13.62	2.55	54.89 ³⁹
49) Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos					
Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos/Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	⁴⁰ N/A	87.97	84.61	79.87	83.08
50) Porcentaje de estudios interpretados de acuerdo a estándar de tiempo					
Número de estudios interpretados en tiempo estándar/Número de estudios realizados x 100	I/D ⁴¹		100.00	100.00	100.00
VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN					
51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal					
Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100	I/D ⁴²		100.00	100.00	100.00

34 Bis, 13.

35 Bis, 13.

36 Bis, 13.

37 El resultado del indicador es diferente a lo reportado en la MIR 2018, debido que se actualizó la información.

38 Bis, 13.

39 Debido al análisis de los resultados alcanzados en 2016 y 2017 referente al total de procedimientos, para este periodo se incluyeron áreas no consideradas previamente, con la finalidad de integrar un concentrado que incluya todos los procedimientos ambulatorios que realiza el Instituto.

El resultado del indicador es diferente a lo reportado en la MIR 2018, debido que se actualizó la información

40 Bis, 13.

41 Bis, 13.

42 Bis, 13.

	2014	2015	2016	2017	2018
52) Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación					
Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B /Total de trabajadores en contacto con pacientes x 100	I/D ⁴³		I/D	46.90	52.01 ⁴⁴
53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal					
Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de trabajadores x 100	I/D ⁴⁵		100.00	100.00	100.00
54) Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal					
Número de médicos residentes vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de médicos residentes x 100	I/D ⁴⁶		100.00	100.00	100.00
IX. INDICADORES ESPECIALES					
58) Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal					
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal/Total de pacientes trasplantados x 1000	I/D ⁴⁷		880.00	935.00	935.00
60) Tasa de supervivencia posterior a cáncer mamario					
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario/Total de pacientes tratados por cáncer mamario x 1000	I/D ⁴⁸		824.48	961.70	1000.00
61) Tasa de supervivencia posterior a cáncer de próstata					
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de próstata/Total de pacientes tratados por cáncer de próstata x 1000	I/D ⁴⁹		973.58	1091.35	918.80
62) Tasa de supervivencia posterior a cáncer pulmonar					
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de pulmón/Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón x 1000		I/D ⁵⁰		115.79	116.67
DE PERSONAL DE ENFERMERÍA					
74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas					
Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas	0.90	1.11	1.11	1.24	1.24
DE TRABAJO SOCIAL					
75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social					
Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social	611.69	572.44	531.44	462.25	482.38
76) Índice de camas x trabajadora social	10.44	11.93	10.44	10.44	10.44

43 Bis, 13.

44 Se consideran médicos, personal de enfermería, personal técnico y de apoyo a la atención médica y a la investigación y médicos residentes.

45 Bis, 13.

46 Bis, 13.

47 Bis, 13.

48 Bis, 13.

49 Bis, 13.

50 Bis, 13.

	2014	2015	2016	2017	2018
Total de camas censables/Total de personal de trabajo social					
77) Índice de casos nuevos por trabajadora social	358.06	347.38	339.13	301.06	319.81
Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social					
INDICADORES ESPECIALES (FARMACIA)					
78) Porcentaje de abasto de medicamentos	98.18	98.15	98.43	98.33	98.72
Total de recetas surtidas/Total de recetas x 100					
79) Porcentaje de medicamentos genéricos	52.04	49.59	52.47	57.61	58.16
Total de medicamentos genéricos surtidos/Total de medicamentos surtidos en el periodo x 100					
80) Porcentaje de medicamentos de patente adquiridos	52.04	51.03	47.53	42.39	41.84
Total de medicamentos de patente surtidos /Total de medicamentos surtidos en el período x 100					
81) Porcentaje de medicamentos adquiridos por licitación	31.4	54.56	54.56	99.93	99.80
Total de medicamentos adquiridos por licitación/Total de medicamentos adquiridos x 100					
82) Porcentaje de medicamentos adquiridos por adjudicación directa	68.5	45.44	45.44	0.07	0.20
Total de medicamentos adquiridos por adjudicación directa/Total de medicamentos x 100					

Los detalles de la información se encuentran en el “Anexo estadístico de Atención Médica”.

INDICADORES DE ADMINISTRACIÓN

	2014	2015	2016	2017	2018
ASPECTOS CUANTITATIVOS					
1) Presupuesto federal original	1,310,509	1,220,199	1,291,260	1,335,710	1,413,064
1.1) Recursos propios original	883,255	450,845	480,000	484,000	566,000
2) Presupuesto federal modificado	1,308,548	1,360,527	1,419,465	1,450,322	1,612,331
2.1) Recursos propios modificado	883,255	450,845	480,000	484,000	566,000
3) Presupuesto federal ejercido	1,308,548	1,360,527	1,419,465	1,450,322	1,612,331
3.1) Recursos propios ejercido	428,085	437,772	470,680	454,898	524,074
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	44%	60%	57%	56%	56%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	20%	19%	20%	19%	18%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	159,455	145,893	180,096	160,054	150,289
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	5%	4%	4%	4%	4%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	14,645	8,967	7,652	9,441	14,121
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	66%	70%	71%	72%	69%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	528,035	577,722	658,594	620,770	734,252
8) Total de recursos de terceros	66,960	66,198	62,740	75,932	80,990
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Recursos de origen externo:	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9) Núm. de plazas laborales:	2,808	2,809	2809	2853	2855
Núm. de plazas ocupadas	2,763	2,792	2799	2829	2830
Núm. de plazas vacantes	45	17	10	24	25
% del personal administrativo:	24%	24%	23.9%	23.6	23.6%
% del personal de áreas sustantivas:	73%	73%	73.2%	73.6	73.6%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	3%	3%	2.9%	2.8%	2.8%
10) Núm. de plazas eventuales:	1	0	0	0	0

Los detalles de la información se encuentran en el "anexo estadístico de Administración".

**ASPECTOS CUALITATIVOS
INVESTIGACIÓN**

A continuación, se presentan los puntos más relevantes del apartado de investigación que se realiza en el Instituto, con el objetivo de mostrar el desempeño de la gestión durante el ejercicio 2018.

- **Nº de publicaciones.**
El número de publicaciones en revistas indexadas pasó de 430 a 422 referente al periodo anterior.

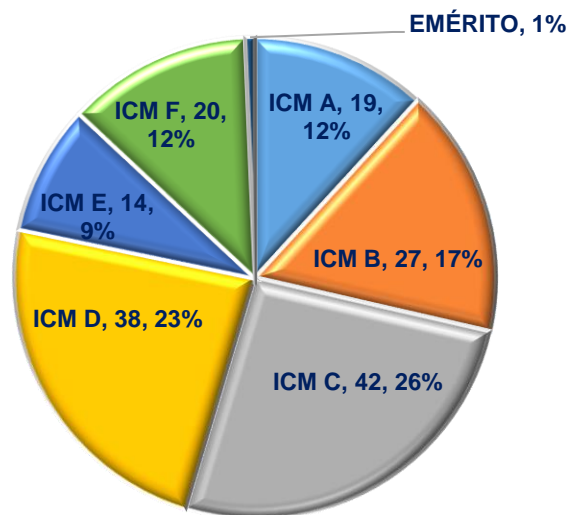
TABLA 1
ARTÍCULOS PUBLICADOS EN REVISTAS

AÑOS	GRUPO I	GRUPO II	GRUPO III	GRUPO IV	GRUPO V	GRUPO VI	GRUPO VII	TOTALES
2017	117	39	136	103	14	18	3	430
2018	97	30	148	103	30	13	1	422

- **Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).**
Durante el ejercicio de 2018, el número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) pasó de 153 a 161.

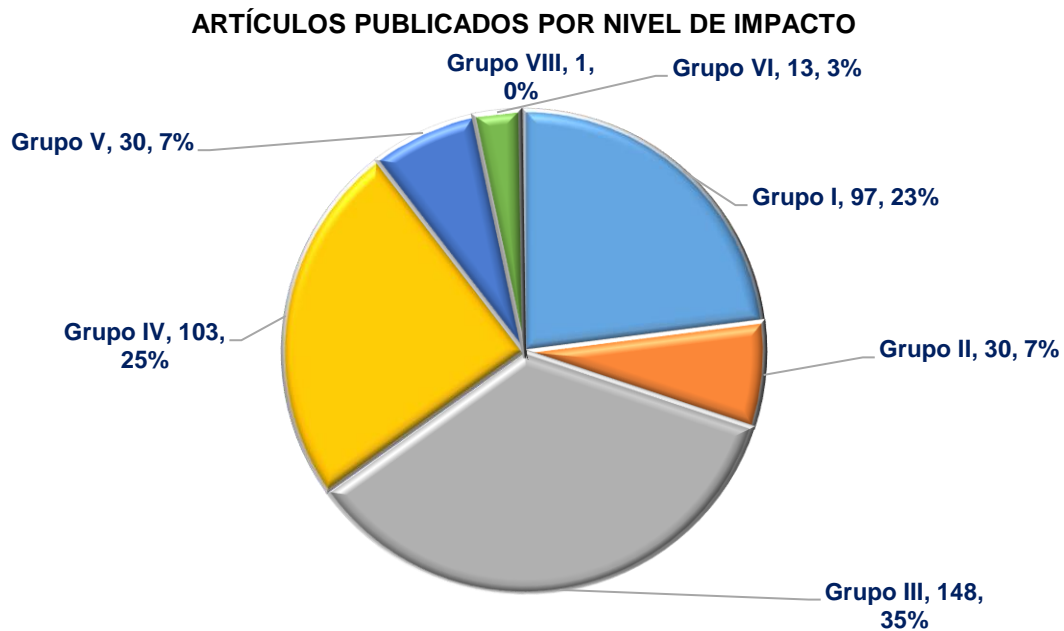
Gráfica 1

INVESTIGADORES CON RECONOCIMIENTO VIGENTE EN EL SII (161)



- Publicaciones (I-II) / Investigadores.**
Se publicaron 127 artículos científicos en revistas del grupo I y II, el indicador nos muestra una productividad de 1 artículo por investigador en estos grupos, cifra similar al ejercicio anterior.
- Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.**
En comparación con el ejercicio pasado el número de publicaciones en revistas del grupo III al VII pasó de 274 a 295. El indicador nos muestra una productividad de 1.8 artículos publicados en este tipo de revistas por investigador.
- Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII.**
El indicador muestra que 70% son publicaciones de los grupos del III-VII.

Gráfica 2

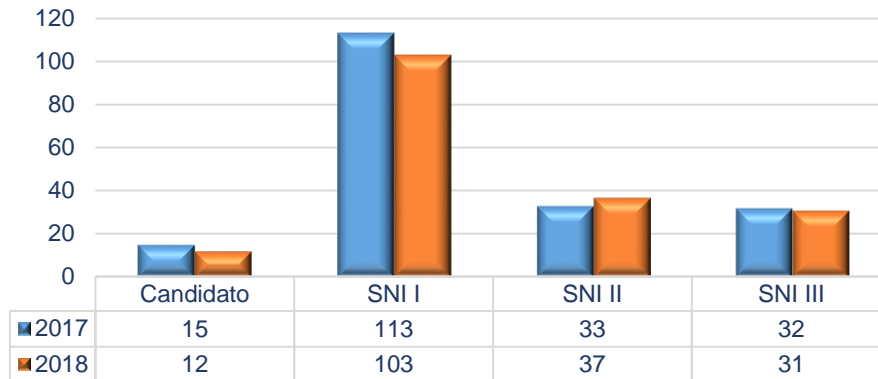


- **Miembros del SNI.**

Los miembros del Sistema Nacional de Investigadores pasaron de 193 a 183 en la siguiente forma:

Gráfica 3

MIEMBROS DEL SNI 2018 (183)



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

El 70.8% de los investigadores se encuentran vigentes en el SNI y con reconocimiento vigente en ciencias médicas.

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

Durante el ejercicio 2018 se publicaron en revistas científicas un total de 422 artículos indexados, así como 8 libros y 224 capítulos de libros para un total de 654 publicaciones producidas, lo que significa una producción de 3 publicaciones por investigador en promedio.

- **Producción.**

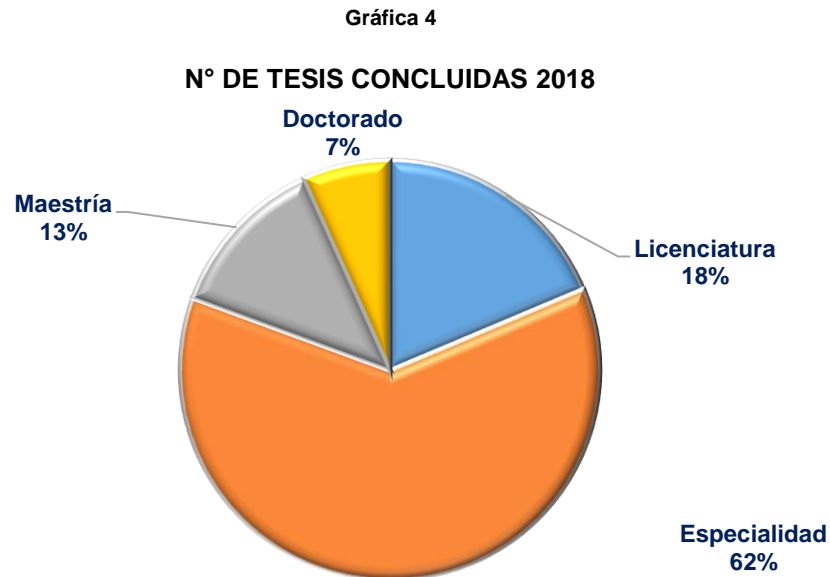
Se publicaron 8 libros y 224 capítulos de libros. Estos últimos fueron en su mayoría sobre temas de interés general. Así mismo, se publicaron libros que ofrecen información actualizada y novedosa sobre diversos temas:

- 50 años del departamento de Inmunología y Reumatología.
- Avances en el tratamiento con insulina.
- Avances y perspectivas en el cáncer diferenciado de tiroides.
- Criterios de tratamiento en oncología.
- Gastroenterología.
- Iatrogenia de vías biliares 2ª. Edición.
- Manual de Obesidades.
- Inmunología: Apuntes para estudiantes de biomedicina.

La lista completa se encuentra en el anexo estadístico "Investigación".

- **Nº de Tesis concluidas.**

Se concluyeron 134 (especialidad 83, maestría 17 y doctorado 9, se incluye 25 de licenciatura)



- **Nº de Proyectos con Patrocinio Externo.**

Durante el ejercicio que nos ocupa, 145 proyectos de investigación se desarrollaron gracias al apoyo externo mismo que alcanzó \$75'722,687.04. Este recurso fue otorgado entre otros, por 17 agencias no lucrativas y 41 de la industria farmacéutica.

- **El Departamento de Investigación Experimental y Bioterio** cuenta con el aviso de funcionamiento por parte de la SAGARPA y tuvo una producción total de 26,616 animales para diferentes proyectos de investigación institucionales.

TABLA 2
BIOTERIO

ANIMALES PRODUCIDOS		ANIMALES EN ALOJAMIENTO	
Especie	Cantidad	Especie	Cantidad
Ratones	24,841	*Cerdos	67
Ratas	1,775	*Ranas	140
Total	26,616		207

*Estos animales solo se tienen en mantenimiento, no son animales producidos en el departamento.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS

- La Dra. Bobadilla del Valle Judith Miriam, recibió el premio al 1er. Lugar “Francisco Ruiz Sánchez”, por el trabajo de “Patrón de susceptibilidad de aislados clínicos mexicanos de nocardia spp, identificados por procedimientos moleculares”, en el XLIII Congreso Anual de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica.
- La Dra. Bourlon de los Ríos María Teresa, recibió la distinción como coordinador del Grupo Cooperativo de Investigación Genito Urinario por la Sociedad Mexicana de Oncología.
- La Dra. Claudia Delgadillo Puga, recibió la distinción de evaluador del Programa de estímulos a la innovación 2018 por el CONACyT.
- La Dra. Claudia Gómez Camargo, recibió la distinción de certificado por el trabajo "Oncological PET-CT in children. Pearls and pitfalls", 30th European Congress of Radiology. Por European Congress of Radiology.
- La MSP. García Villegas Elsy Aidé, recibió el premio del 1º lugar como asesora en el concurso de investigación y cartel científico, en el tema: “Correlación entre el estado nutrición y la percepción de la imagen corporal”, por el Centro Universitario Incarnate Word.
- El Dr. Hinojosa Becerril Carlos Arturo, recibió la distinción como Secretario del Comité de Evaluación y Promoción de Investigadores 2018 – 2021, por el INCMNSZ.
- El Dr. León Rodríguez Eucario, recibió el tercer lugar del premio Dr. Luis Sánchez Medal en investigación básica, por la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología.
- La Dra. Martínez Baños Deborah María, recibió la distinción de primer lugar en investigación clínica del premio Dr. Luis Sánchez Medal 2018, por la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología.
- El Dr. Ricalde Alcocer Alejandro, recibió la distinción como miembro del Comité Científico del Congreso SOLACI 2018, por la Sociedad Latinoamericana de Cardiología intervencionista.
- La Dra. Rodríguez Reyna Tatiana Sofía, recibió el premio de Reumatología Pan-American League of Rheumatology Associations 2018 en ciencias básicas.
- La Maestra Sánchez Hernández Beatriz Eugenia, recibió la distinción por haber obtenido el primer lugar en la categoría básica con el trabajo: Propuesta de la participación de receptores serotoninérgico (5-HT1A y 5-HT1B) en el desarrollo de la agresividad en ratones expuestos a plomo, que se llevó a cabo en la XXXIII Reunión Anual por Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

- El Dr. Torres González Pedro, recibió el 1er. Lugar del premio Gerhard Domagk por el trabajo “Diagnósticos diferenciales de fiebre pacientes con VIH/sida en México estudio metacéntrico, prospectivo, doble ciego”.
- La Dra. Torres y Torres Nimbe, recibió la distinción como miembro de la Comisión Dictaminadora de SNIS-CONACyT 2018-2020.
- El Dr. Valdovinos Díaz Miguel Ángel, recibió la “Recognition of his dedication to clinical gastroenterology” por parte de American College of Gastroenterology.

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

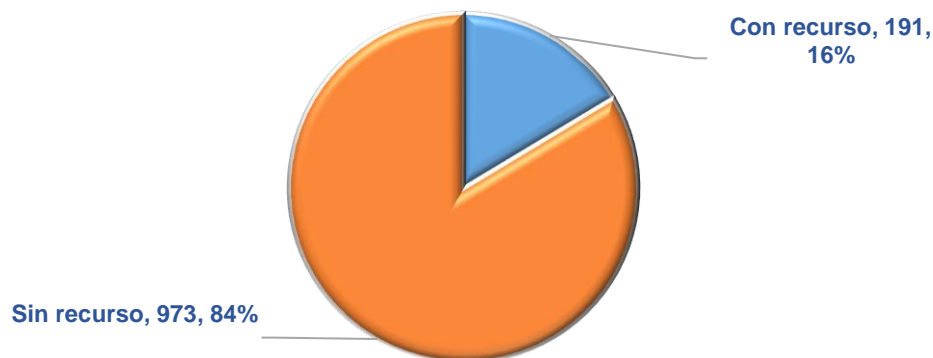
Durante el periodo 2018 se contó con:

- 191 proyectos con recursos de terceros.
- 973 proyectos sin presupuesto.

Para un total de 1,164 proyectos.

Gráfica 5

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (1,164)



Se autorizaron 348 protocolos en el periodo, de los cuales:

- 36 proyectos contaron con presupuesto.
- 312 proyectos sin presupuesto.

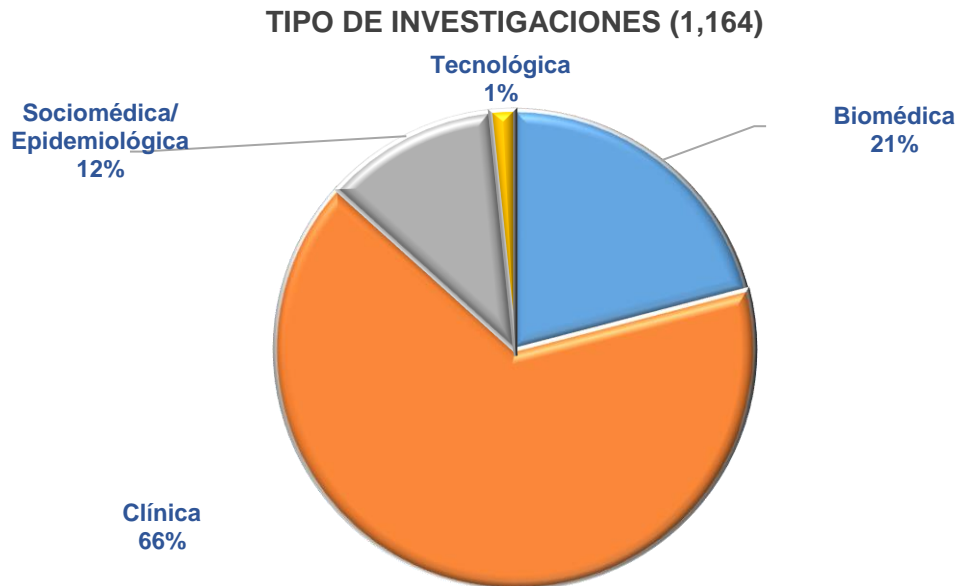
Finalizaron y finiquitaron 88 protocolos en el periodo y 2 se cancelaron, de los cuales:

- 36 proyectos con presupuesto finiquitaron.
- 7 proyectos con presupuesto terminaron.
- 1 proyecto con presupuesto se canceló.
- 45 proyectos sin presupuesto terminaron.
- 1 proyecto sin presupuesto se canceló.

Total de Proyectos clasificados por área de investigación.

Los 1,164 protocolos que terminaron, finiquitaron, iniciaron, se cancelaron y continúan vigentes con y sin presupuesto, se clasifican en las siguientes áreas de investigación:

Gráfica 6



- 244 proyectos en el área de Investigación Biomédica.
- 765 proyectos en el área de Investigación Clínica.
- 136 proyectos en el área de Investigación Sociomédica/ Epidemiológica.
- 19 proyectos en el área de Investigación Tecnológica.

Tipo de Investigación

Con recursos de terceros (191).

Los protocolos con recursos de terceros, se clasifican en las siguientes áreas de investigación:

Gráfica 7



- 28 proyectos en el área de Investigación Biomédica.
- 150 proyectos en el área de Investigación Clínica.
- 9 proyectos en el área de Investigación Sociomédica/ Epidemiológica.
- 4 proyectos en el área de Investigación Tecnológica.

Sin presupuesto (973).

Los protocolos sin presupuesto se clasifican en las siguientes áreas de investigación:

Gráfica 8



- 216 proyectos en el área de Investigación Biomédica.
- 615 proyectos en el área de Investigación Clínica.
- 127 proyectos en el área de Investigación Sociomédica/ Epidemiológica.
- 15 proyectos en el área de Investigación Tecnológica.

El listado de las investigaciones se presenta en el archivo “Anexos Investigación”, el cual contiene la siguiente información:

- Número de proyecto.
- Clave asignada.
- Título de la investigación.
- Investigador responsable.
- Fecha programada de inicio.
- Fecha estimada de término.
- Tipo de financiamiento.
- Situación del proyecto.
- Fecha real de término.
- Área de investigación.



INFORME 2018

ORIGEN Y FUNCIONES

La Red de Apoyo a la Investigación (RAI) abrió las puertas de sus instalaciones el 15 de enero de 2015 y fue oficialmente inaugurada el 15 de junio del mismo año. Tiene por lo tanto, tres años en funciones.

Dentro de la Coordinación de la Investigación Científica (CIC) de la UNAM, la RAI forma parte de la Unidad de Proyectos Especiales en Apoyo a la Investigación y la Docencia. Su función es proveer servicios de investigación multidisciplinaria mediante la interacción de diferentes profesionales del ámbito médico y universitario, generar nuevos conocimientos y sistemas de diagnóstico, prevención y tratamiento de enfermedades, con base en la aplicación coordinada de los resultados de investigaciones de frontera, que empleen tecnología de punta.

Los laboratorios de la RAI abarcan una superficie de 700 m² y se ubican en los pisos 2° y 3° del edificio de Radio-oncología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

COMPOSICIÓN

La RAI está integrada por un consorcio de instituciones médicas y académicas constituido por 4 Institutos Nacionales de Salud (Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán e Instituto Nacional de Medicina Genómica) y la CIC.

OBJETIVOS

Los objetivos de la RAI son los siguientes:

1. Proveer servicios y asesoría en alta tecnología y bioinformática a investigadores de las instituciones pertenecientes al Consorcio, resolviendo estudios y análisis de datos de muestras provenientes de estudios in vivo e in vitro, a nivel celular y molecular, así como la interpretación de los recursos de investigación.

2. Generar nuevos conocimientos derivados de la investigación en genómica, biología molecular y celular, bioquímica, microscopía, farmacología, bioinformática y bioestadística, y mediante la ejecución de proyectos de investigación interdisciplinaria desarrollados por investigadores y técnicos residentes de la RAI.
3. Promover y facilitar la interacción entre diversos campos del conocimiento y entre los investigadores pertenecientes al consorcio INS-UNAM, a través del desarrollo de proyectos interinstitucionales.
4. Capacitar y formar recursos humanos calificados en las diferentes áreas de la investigación clínica y biomédica que requieran de la aplicación de tecnología de punta.

ACTIVIDADES 2018

I. Actividades de Servicio

Durante el 2018, la RAI continuó con su función de proveer servicios de alta tecnología a los investigadores del Consorcio RAI. Durante el periodo, se realizaron un total de 83 servicios y se impartieron 5 cursos de capacitación. Los laboratorios que realizaron mayor número de servicios fueron la Unidad de Citometría de Flujo, con 19 servicios para un total de 250 horas y el Laboratorio de Biología Molecular con un total de 46 servicios, procesando 777 secuencias. En este rubro, la RAI ha cumplido con sus propósitos de auxiliar a los investigadores en el procesamiento de sus muestras así como de capacitarlos en el manejo de diferentes equipos.

II. Actividades de Investigación

Durante el periodo, los investigadores de la RAI continuaron desarrollando diversos proyectos de investigación originales, en total 26 proyectos, financiados a través de recursos externos (principalmente CONACyT) así como de la Coordinación de la Investigación Científica de la UNAM, concluyéndose completamente 2 proyectos.

III. Publicaciones

Guerra-Calderas L, González-Barrios R, Patiño CC, Alcaraz N, Salgado-Albarrán M, de León DC, Hernández CC, Sánchez-Pérez Y, Maldonado-Martínez HA, **De la Rosa-Velázquez IA**, Vargas-Romero F, Herrera LA, García-Carrancá A, Soto-Reyes E. CTCF-KDM4A complex correlates with histone modifications that negatively regulate *CHD5* gene expression in cancer cell lines. *Oncotarget* 2018;9(24):17028-17042.

Arriaga-Canon C, **De La Rosa-Velázquez IA**, González-Barrios R, Montiel-Manríquez R, Oliva-Rico D, Jiménez-Trejo F, Cortés-González C, Herrera LA. The use of long non-coding RNAs as prognostic biomarkers and therapeutic targets in prostate cancer. *Oncotarget* 2018;9(29):20872-20890.

Rojas-Velázquez L, Morán P, Serrano-Vázquez A, Fernández LD, Pérez-Juárez H, Poot Hernández AC, **Portillo T**, González E, Hernández E, Partida-Rodríguez O, Nieves Ramírez ME, Magaña U, Torres J, Eguiarte LE, Piñero D, Ximénez C. Genetic Diversity and Distribution of Blastocystis Subtype 3 in Human Populations, with Special Reference to a Rural Population in Central Mexico. *Biomed Res Int*. 2018; 2018:3916263.

Hou ZS, **Ulloa-Aguirre A**, Tao YX. Pharmacoperone drugs: targeting misfolded proteins causing lysosomal storage-, ion channels, and G protein-coupled receptors-associated conformational disorders. *Expert Rev Clin Pharmacol*. 2018;11(6):611-624.

Ulloa-Aguirre A, Zariñán T, Gutiérrez-Sagal R, Dias JA. Intracellular Trafficking of Gonadotropin Receptors in Health and Disease. *Handb Exp Pharmacol*. 2018;245:1-39.

Dominguez-Lopez P, Diaz-Cueto L, Arechavaleta-Velasco M, Caldiño-Soto F, **Ulloa-Aguirre A**, Arechavaleta-Velasco F. The follicle-stimulating hormone receptor Asn680 Ser polymorphism is associated with preterm birth in Hispanic women. *J Matern Fetal Neonatal Med*. 2018;31(5):580-585.

Hale VL, Jeraldo P, Mundy M, Yao J, Keeney G, Scott N, Cheek EH, Davidson J, Green M, Martinez C, Lehman J, Pettry C, Reed E, Lyke K, White BA, Diener C, **Resendis Antonio O**, Gransee J, Dutta T, Petterson XM, Boardman L, Larson D, Nelson H, Chia N. (2018). Synthesis of multi-omics data and community metabolic models reveals insights into the role of hydrogen sulfide in colon cancer. *Methods* 2018;149(1):59-68

Merayo-Chalico J, Barrera-Vargas A, **Juárez-Vega G**, Alcocer-Varela J, Arauz A, **Gómez-Martín D**. **Differential serum cytokine profile in patients with systemic lupus erythematosus and posterior reversible encephalopathy syndrome**. *Clin Exp Immunol*. 2018; 192(2):165-170

IV. Proceedings

Gutiérrez-Prieto, A., **Mejía-Domínguez, N.R.**, Díaz-Avalos, C. Prevalence of obesity in México: model for input values. pag. 161-164. En: Proceedings of the 8th International Workshop on Spatio-Temporal Modelling. METMA IX. 2018.

Capítulos de libro: **Total= 2**

Ulloa-Aguirre A, Zariñán T, Castillo-Badillo JA, Maravillas-Monero JL. Membrane receptor signaling in health and disease. En: Reference Module in Neurosciences and Biobehavioral Psychology, 2017. Elsevier Science. <http://doi.org/10.1016/B978-0-12-809324-5.03396-4>, 2018.

Narayan P, **Ulloa-Aguirre A**, Dias JA. Gonadotropins and Gonadotropin Receptors. En: Yen and Jaffe's Reproductive Endocrinology. Strauss JF, Barbieri RL, 8a. Edición, Elsevier, 2018, ISBN: 978-0-323-47912-7, 2018, pp. 25.57

V. Edición de libros

Targeting Trafficking in Drug Development. **Ulloa-Aguirre A**, Tao Y-X (Editores). En: Handbook of Experimental Pharmacology vol. 245. Springer, ISSN 1865-0325 e ISBN 978-3-319-74164-2.

SERVICIOS.

Durante el año 2018, se prestaron diferentes asesorías y servicios de alta tecnología, bioinformática y bioestadística a investigadores del consorcio:

- Laboratorio de Genómica: 21 servicios de secuenciación de nueva generación (Laboratorio de Genómica), con el procesamiento de 1726 muestras en total. Se realizaron 11 asesorías.
- Laboratorio de Biología Molecular: 2416 corridas de secuenciación capilar, 12 corridas para genotipificación a gran escala y 13 corridas por RT-PCR. Asesorías: 3.
- Unidad de Citometría de Flujo: 249 horas de servicios de citometría de flujo y 6 cursos de capacitación,
- Unidad de Proteómica y Metabolómica: 27 servicios varios (Bioplex, Biacore, HPLC y Cromatografía de Gases), con el procesamiento de 1,480 muestras y 900 horas de servicio y 7 capacitaciones a usuarios.
- Unidad de Bioinformática, Bioestadística y Biología Computacional: 7 servicios varios y 27 asesorías que incluyeron análisis de expresión diferencial, de regiones repetidas, de llamado de variantes, detección de SNPs, microarreglos y diversos análisis estadísticos. Los Técnicos Académicos e investigadores de esta Unidad trabajaron además como colaboradores en diferentes proyectos.

Los ingresos por servicios sumaron **\$ 1,317,774.07**.

Investigación:

La producción científica de la RAI durante el año 2018 sumó **21 artículos** publicados de investigación y **2 de difusión**, **4 artículos enviados**, actualmente en revisión editorial, **8 capítulos de libro** publicados o en prensa y la edición de 2 libros por editorial internacional (Springer). Se presentaron **14 trabajos** en congresos nacionales o internacionales y se impartieron **16 conferencias**. Se elaboró **1 videojuego** creativo que está disponible en los inicios del año 2019 como Apps para iOS y Android

**REPORTE DE LOGROS INSTITUCIONALES 2018
 DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN**

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE PROPIEDAD INTELECTUAL (UPI)	Conforme a las Reglas de Propiedad Intelectual aprobadas por la Junta de Gobierno, se gestionaron y obtuvieron los REGISTROS DE DERECHOS DE AUTOR siguientes:	Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud de Instituto y del sector salud; población interesada.	PERMANENTE
	Programa de cómputo CAPITAR, de los autores: Mtro. Carlos Augusto Sánchez Morales e Ing. Omar Bazán Morales.	Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías.	CONCLUIDO 27/02/2018
	Manual para el uso de software de CAPITAR.	Usuarios de los servicios médicos del Instituto.	CONCLUIDO 27/02/2018
	Manual sobre el dolor agudo en diferentes poblaciones, autor: Dr. Alfredo Covarrubias Gómez.		CONCLUIDO 26/04/2018
	Manual de Intervención Psicosocial para el paciente con enfermedad avanzada y su cuidador, de los autores: Mtra. Paulina Quiroz Friedman, Psic. Itzel Alfaro Espejel, Dra. Vania Barrientos Casarrubia, Dra. Cristina Beltrán Zavala, Mtra. Diana Montelongo Niño, Mtra. Jessica Mejía Castrejón, Mtra. Diana Patricia Pacheco Arroyo, Mtra. Guadalupe Rivera Cuevas, Enf. María Alicia Farfán Castañeda, Enf. Claudia Gabriela Velázquez Guzmán y Dr. J. Jonathan Mendoza Reyes.	Personal de salud del Instituto y del sector salud, población interesada.	CONCLUIDO 26/04/2018
	Manual de procedimientos para el entrenamiento físico y bienes en pacientes con cirrosis hepática, de los autores: Dra. Astrid Ruiz Margain y Dr. Ricardo Ulises Macías Rodríguez.	Personal de salud del Instituto y del sector salud, población interesada.	CONCLUIDO 24/08/2018
	Programa de cómputo: Sistema Computarizado para la Administración de Dispositivos Médicos SCADIMED, de los autores: Ing. Fanny Alvarado Chávez e Ing. Ricardo Bautista Mercado.	Personal de salud del Instituto y del sector salud, población interesada.	CONCLUIDO 17/09/2018
		Personal de salud del Instituto y del sector salud,	

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
	<p>REGISTROS DE SOLICITUDES DE PATENTE, MODELOS DE UTILIDAD Y DISEÑO INDUSTRIAL:</p> <p>Uso de genisteína como modulador de la microbiota intestinal, Dr. Armando Tovar Palacio, Dra. Nimbe Torres Torres, Dra. Martha Guevara Cruz.</p>	población interesada.	EN TRÁMITE 23/03/2018 MX/A/2018/003668
	<p>Uso de la silimarina en el tratamiento de la tuberculosis. Dr. Rogelio Hernández Pando, Dra. Edén Rodríguez Flores, Dr. Mauricio Castañón Arreola, Dr. Jorge Barrios Payán y Dra. Brenda Marquina Castillo.</p>	Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada.	EN TRÁMITE 10/04/2018 MX/A/2018/004394
	<p>Uso de Leuconostoc mesenteroides subsp mesenteroides SD23 para la programación materno fetal. Dra. Elena Zambrano Gómez y Dra. Catalina Castro Rodríguez.</p>	Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías.	EN TRÁMITE 13/07/2018 MX/A/2018/008663
	<p>Uso tópico de Inmunoglobulina Humana Polivalente (IgIV) en el tratamiento de la candidiasis mucocutánea en el humano. Dr. Sigfrido Pedraza Sánchez.</p>	Usuarios de los servicios médicos del Instituto.	EN TRÁMITE 11/12/2018 MX/A/2018/015448
	<p>Se elaboraron los siguientes REPORTES DE PATENTABILIDAD Y/O ESTADO DE LA TÉCNICA:</p>	Usuarios de los servicios médicos del Instituto.	CONCLUIDO 19/02/2018
	<p>Determinación del Estado Nutricional Pacientes con Cirrosis. Dr. Aldo Torre Delgadillo.</p>	Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud de Instituto y del sector salud, población interesada.	CONCLUIDO 29/10/2018
	<p>Uso tópico de Inmunoglobulina Humana Polivalente (IgIV) en el tratamiento de la candidiasis mucocutánea en el humano. Dr. Sigfrido Pedraza Sánchez.</p>		CONCLUIDO 27/11/2018
	<p>Scorpion venom benzoquinone derivates and uses thereof. Dr. Rogelio Hernández Pando.</p>		CONCLUIDO Del 14 al 20 de abril de 2018
	<p>CURSOS O PLÁTICAS IMPARTIDAS:</p> <p>En colaboración con el IMPI se impartió el curso "Forjando innovadores protegidos" a 30 trabajadores de diversos Departamentos del Instituto.</p>		

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
	<p>APOYO EN LA ELABORACIÓN DE CONVENIOS:</p> <p>Para la consolidación de convenios o contratos con terceros se apoyó a los investigadores y al departamento de asesoría jurídica en la integración de las cláusulas referentes a propiedad intelectual y los convenios de licenciamiento que involucren algún activo intelectual propiedad del Instituto siguientes:</p> <p>Enmienda del contrato de licencia con la empresa VITANUI que solicita la concesión de una licencia exclusiva e internacional, así como el cambio de dólares a pesos de las regalías comprometidas en los contratos iniciales. Está en proceso de evaluación por el departamento de Asesoría Jurídica.</p> <p>Convenio Medix. La Dra. Nimbe Torres solicitó la opinión técnica para la elaboración del convenio de confidencialidad con la citada empresa para iniciar el licenciamiento de patente.</p> <p>Convenio de cotitularidad con el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM) y la empresa AGMEL para la presentación de la patente en México y EUA. Solicitantes: Dra., Nimbe Torres y Dr. Armando Tovar.</p> <p>Convenio de cotitularidad con la Universidad Autónoma de la Ciudad de México para la presentación de una solicitud de patente nacional. Solicitante Dr. Rogelio Hernández Pando.</p> <p>Convenio de cotitularidad con CINVESTAV. Solicitante: Dra. Janice García Quiroz.</p> <p>Convenio de cotitularidad con el Instituto Politécnico Nacional y la Escuela Superior de Computación para la protección del software "Sistema experto para el diagnóstico y detección de trastornos del sueño". Solicitantes: Dra. Victoria Santiago Ayala y Dra. Matilde Valencia Flores.</p> <p>A solicitud del Departamento de Asesoría Jurídica se revisó y emitió de una opinión</p>	<p>Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud de Instituto</p>	<p>EN TRÁMITE Inició en enero de 2017</p> <p>EN TRÁMITE Inició en mayo de 2018</p> <p>CONCLUIDO Marzo de 2018</p> <p>CONCLUIDO Abril de 2018</p> <p>EN TRÁMITE Inició en enero de 2018</p> <p>EN TRÁMITE Marzo de 2018</p> <p>CONCLUIDO 27 de noviembre de 2018</p>

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
	<p>respecto al Convenio de colaboración INCMNSZ-IBTUNAM-Stanford, del proyecto: Scorpion venom benzoquinone derivates and uses thereof. Dr. Rogelio Hernández Pando</p> <p>APOYO EN EL DISEÑO DE MARCA, LOGO, NOMBRE COMERCIAL Y REGISTRO. Software para la atención de cáncer de mama. Solicitante Dra. Alejandra Armengol Alonso.</p>		<p>EN TRÁMITE 26 de abril de 2018</p>
EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL SISTEMA INFORMÁTICO DE INVESTIGACIÓN (SERPI)	<p>La Dirección de Investigación y la Subdirección de Investigación Clínica, con la participación de los responsables del desarrollo del SERPI, la mesa de control de Comités y usuarios del sistema evaluaron en febrero de 2018 la calidad/confiabilidad de la información que está generando SERPI y propusieron 8 mejoras. A partir de 2017 SERPI es la única vía para el registro de protocolos.</p>	<p>Miembros de los comités de investigación, ética en investigación, investigación en animales, para la evaluación de los proyectos de investigación.</p> <p>Mandos medios y superiores para apoyar la toma de decisiones en materia de investigación, y para cumplir con los requerimientos de información de la Dirección de Planeación y Mejora de la Calidad.</p>	<p>CONCLUIDO</p>
CULTURA DE TRANSPARENCIA Y ACCESO AL A INFORMACIÓN PÚBLICA	<p>En cumplimiento de la normativa en materia de Transparencia, Rendición de Cuentas, y Administración de Archivos, se atendieron 7 solicitudes de información.</p> <p>Se revisaron los expedientes de protocolos de investigación con seres humanos y con animales de laboratorio concluidos y cerrados para alimentar la plataforma del Sistema de Portales de Transparencia (SIPOT).</p>	<p>Ciudadanía</p>	<p>PERMANENTE</p>
SISTEMA DE ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS DESTINADO A PLANEAR , DIRIGIR Y CONTROLAR LA PRODUCCIÓN CIRCULACIÓN, ORGANIZACIÓN, USO, SELECCIÓN Y	<p>PRIMERA ETAPA. En el primer semestre se realizó la clasificación por año de los expedientes de protocolos de investigación ubicados en la bodega de la Dirección y se integraron en una base de datos, con los resultados siguientes: Se identificaron 210 expedientes del periodo 2003-2011 y 99 expedientes del periodo 2004-2011 sin movimiento en los últimos 6 años. Así como 53 expedientes</p>		<p>CONCLUIDO JUNIO 2018</p>

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
DESTINO FINAL DE LOS DOCUMENTOS DEL ARCHIVO DE INVESTIGACIÓN	<p>cerrados en el periodo 2010-2011 y 135 expedientes cerrados en el periodo 2002-2011. Se gestionó la baja ante la Coordinación de Archivos Institucionales previa selección por parte del Subdirector de Investigación Clínica de los expedientes que se conservarán por su interés científico. La primera etapa concluyó.</p> <p>En el segundo semestre dio inicio la depuración del sistema LATIS.</p> <p>DESARROLLO DE UN SISTEMA DE GESTIÓN DE DOCUMENTOS. De manera piloto en enero de 2018, se inició el sistema de gestión de documentos que incluye cuatro instrumentos de captura y control que se comparten en la plataforma Dropbox por la coordinadora y el apoyo administrativo de la mesa de control de comités de Investigación y el departamento normativo y de Gestión en Investigación.</p>		PERMANENTE
DESARROLLO DEL PERSONAL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EXPERIMENTAL Y BIOTERIO (DIEB)	En coordinación con el Programa Universitario de Bioética, se impartió un curso de “Ética en la Investigación con animales”, participaron 29 personas.	Personal profesional y técnico del DIEB.	PERMANENTE
	Con el objeto de mejorar las buenas prácticas en el manejo de los animales de laboratorio, se impartió el curso de inducción al Bioterio con la participación de 67 personas.	Usuarios del Bioterio	PERMANENTE
	Curso de Capacitación a Médicos Veterinarios que requieren obtener la autorización como responsables en Bioterios; impartidos por el SENASICA/SAGARPA y FEDMVZ del 9 al 10 de agosto de 2018.	Personal profesional y técnico del DIEB.	CONCLUIDO
	Curso en línea “Introducción al cuidado y Uso de animales en experimentación” del Aula Virtual Bioterio/ICLAS del 16 al 30 de noviembre de 2018.		CONCLUIDO
REMDELACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE AREAS (DIEB)	Con recursos externos de protocolos de investigación concluyó la remodelación del área de cerdos y se reubicó el laboratorio de histopatología. Se asignó espacio al laboratorio de cultivo celular.	Personal profesional y técnico del DIEB.	CONCLUIDO
TRABAJOS PREPARATORIOS PARA CERTIFICACIÓN ISO9001:2015	Se iniciaron los trabajos encaminados a gestionar la Certificación ISO 9001:2015 del Bioterio.	Investigadores en Ciencias Médicas y personal que realiza investigación.	EN PROCESO

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
		Investigadores en Ciencias Médicas y personal que realiza investigación	
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN INTERDISCIPLINARIA EN BIOMEDICINA	Con el propósito de divulgar, en un foro de discusión y generación de ideas, los proyectos de investigación que se realizan en el Instituto y en otros organismos de salud y educativos, en coordinación con la UNAM en el periodo enero-diciembre de 2018 se realizaron 39 sesiones, con la participación 1278 asistentes.		
UNIDAD HABILITADA DE APOYO AL PREDICTAMEN (UHAP)	<p>Se llevó a cabo el cambio de adscripción de la Secretaría Administrativa de la UHAP al Departamento Normativo y de Gestión en Investigación.</p> <p>Su antecedente directo es el instrumento <i>Bases de colaboración para la evaluación de protocolos de investigación para la Salud en seres humanos</i>, celebrado entre la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) y la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) el 3 de julio de 2013. Con esto dio inicio el proyecto de Unidades Habilitadas de Apoyo al Predictamen, cuyo objetivo ha sido reducir tiempos de aprobación en los protocolos de investigación en seres humanos desarrollados en los Institutos Nacionales de Salud, los cuales se extendían hasta 12 meses o más.</p> <p>Lo anterior fue formalizado el 26 de septiembre de 2018 con la firma del Convenio de colaboración entre el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (CANIFARMA), la Asociación Mexicana de Industrias de Investigación Farmacéutica, A.C., (AMIIF), y la Asociación Nacional de Fabricantes de Medicamentos (ANAFAM).</p> <p>Se prevé que al satisfacer los requisitos de la autoridad sanitaria el promedio de</p>	Investigadores en Ciencias Médicas, personal que realiza investigación, industria y población en general.	PERMANENTE

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
	<p>aprobación será de 2 meses en promedio.</p> <p>Desde 2014 a la fecha, la Unidad de nuestro Instituto ha dictaminado 22 trámites, 10 de ellos corresponden a protocolos iniciales multicéntricos nacionales e internacionales.</p>		

REPORTE DE LOGROS INSTITUCIONALES 2018 DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

- Se continúa la coordinación con el DIF Nacional para el Registro Nacional de Peso y Talla en niños escolares que ya alcanza 20 millones de escolares en todo el país. Se extendió el registro a medio millón de preescolares de las estancias de SEDESOL a quienes también se estudia su neurodesarrollo. Esta información permite relocalizar los programas de atención y los desayunos escolares.
- En comunidades rurales de la zona Mazahua del estado de México se continúa CON el programa integral de apoyo a la nutrición que tiene ya 16 años y se estudia el neurodesarrollo y la resiliencia de procesos cognitivos en escolares que fueron desnutridos.
- En conjunto con el departamento de Educación Nutricional se obtuvo de la Secretaría de Ciencia y Tecnología del gobierno de la Ciudad de México financiamiento por dos millones cien mil pesos para el proyecto Diagnóstico del estado de nutrición. Salud y estilo de vida de adultos mayores institucionalizados que se está llevando al cabo y debe terminarse en el primer semestre de 2019.
- Héctor Bourges Rodríguez fue nombrado Investigador Emérito de la Sociedad Latinoamericana de Nutrición en noviembre 2018.
- Héctor Bourges Rodríguez fue distinguido por su trayectoria por la Fundación Herdez.
- La Dirección continuó trabajando con CONABIO en canastas regionales de alimentos y en la digitalización de información bromatológica y de encuestas así como con la CONDUSEF en diversos aspectos de regulación sanitaria y un posible concurso para restaurantes que contribuyen a una alimentación saludable.

Departamento de Vigilancia Epidemiológica

- Se participó en la actualización de la NOM-031-SSA2-1999.
- Se participa en el Consejo Técnico de la Escuela de Dietética y Nutrición del ISSSTE y en actividades académicas de dicha escuela.
- Se evaluó el estado de nutrición de las alumnas del colegio Meyalli y se impartió un programa de orientación alimentaria.
- Se colabora con la Universidad del Claustro de Sor Juana.
- Se continuó la actividad de los dos proyectos del Dr Marcos Arana y de la Dra. Liliana Ruíz Arregui.

- El Dr Marcos Arana continuó colaborando con la OPS y UNICEF en actividades (conferencias, cursos, normas) relacionadas con la promoción de la lactancia materna y el Dr Pablo González Casanova sigue sus actividades de promoción de lenguas indígenas

Departamento de Fisiología de la Nutrición

Además de su importante productividad científica que se informa por otros medios, este departamento obtuvo las siguientes distinciones.

- El trabajo Development and validation of a new predictive equation for resting energy expenditure in adults with overweight and obesity, obtuvo el primer lugar de la categoría de investigación aplicada del premio de investigación en nutrición organizado por Fomento de Nutrición y salud, el INCMNSZ, el Fondo Nestlé para la Nutrición, el Colegio Mexicano de Nutriólogos y AMMFEN.
- El artículo Nopal (opuntia ficus indica protects from metabolic endotoxemia by modifying gut microbiota in obese rats fed high fat/sucrose diet, fue distinguido durante el XXIII Encuentro Nacional de Investigadores en octubre de 2018 como el mejor artículo publicado en 1917 en el área de investigación biomédica.
- El artículo Long term Genstein Consumption modifies gut microbiota, improving glucose metabolism, metabolic endotoxemia and cognitive function in mice fed high fat diet, recibió el premio Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda 2018 de la Academia Nacional de Medicina.
- La Dra. Nimbe Torres y Torres electa para formar parte de la comisión dictaminadora S N I-COBACYT 2018-2020 y del Consejo Editorial de la revista NUTRIENTS de Suiza desde 2018.

Departamento de Ciencia y Tecnología de Alimentos

- Se llevaron a cabo casi 2700 análisis considerando los proximales, fisicoquímicos, microbiológicos, de vitaminas, sensoriales, toxicológicos, de elementos inorgánicos, reológicos, de aminoácidos y de ácidos grasos.
- Se montaron 4 nuevos métodos de análisis (colesterol, plomo, mercurio y extracto etéreo) y se validaron 6 más (salmonella, cenizas, ácido ascórbico, caseína, cobre, hierro, cinc, sodio calcio, magnesio y potasio).
- Se tienen vigentes seis proyectos, dos de ellos con CONACyT.
- Se inició el proyecto Obtención biotecnológica y microencapsulación de aminoácidos, péptidos y ácidos grasos poliinsaturados y su aplicación en la industria alimentaria con la empresa Microalgas Oleas de México SA de CV.

- Se publicó un compendio de investigaciones y trabajos del departamento de 1971 a 2018.
- La Entidad Mexicana de Acreditación AC mantuvo la acreditación al laboratorio.
- El Consejo para el Fomento de la Calidad de la Leche COFOCALEC reconoció a la Química Silvia Ruiz Jiménez por su apoyo en actividades de normalización.
- La Sociedad Mexicana de Normalización y Certificación S.C., NORMEX reconoció a nuestro Instituto por la participación en el comité técnico de normalización nacional para la industria alimentaria.
- Se reconoció al departamento por su participación en el Taller Tópicos en el desarrollo de ingredientes funcionales para uso alimenticio.

Departamento de Nutrición Animal

- Las Dras. María Elena Carranco y Claudia Delgadillo permanecieron en el sistema de investigadores de la CCINSHAE y el SNI y el Dr. Mario Cuchillo permaneció en el SNI.
- La Dra. Delgadillo fungió como evaluadora de innovación para el CONACyT, formó parte del catálogo de investigadores del Programa Delfín 2018 CONACyT/Universidad de Nayarit y fue parte del Comité Organizador del Segundo Seminario “El efecto de las grasas y aceites en la salud.”
- La MC Concepción Calvo Carrillo fue juez en el concurso Gastronómico “La sazón del Claustro” Universidad del Claustro de Sor Juana.
- Las doctoras Silvia Carrillo Domínguez y Carmen Camacho Rea, fueron designadas Vocal y Suplente en los trabajos de la Norma Oficial Mexicana: Productos Avícolas bajo el régimen de libre pastoreo o libre de jaula. (SAGARPA ahora SADER).
- El departamento participó con otras 6 instituciones en la macro propuesta A-S-124676 “Diseño de un proceso integral y sostenible para la cosecha, manejo y aprovechamiento del Sargazo en las Costas de Quintana Roo” en la Convocatoria 2018-2 de SECTUR-CONACyT que fue aprobada.
- Mario Cuchillo Hilario, investigador adscrito a este Departamento obtuvo Estímulos a la Productividad como ICM”C”, por parte de la CCINSHAE.

Departamento de Proyectos Académicos en Nutrición

- Se elaboró la primera parte del recetario para los servicios de alimentación de las escuelas de tiempo completo de educación básica del estado de Tlaxcala. Se elaboraron recetarios para 438 escuelas de dicho estado.
- Se elaboró el programa modelo de estudio y el programa de sensibilización educativa para padres de familia de las escuelas mencionadas arriba y se capacitó al personal responsable de los servicios de alimentación del programa de escuelas de tiempo completo.
- Se terminaron tres capítulos para un libro sobre servicios de alimentación.

Departamento de Estudios Experimentales Rurales

- Las Dras. Luz María Espinosa Cortés y Sara Elena Pérez Gil Romo participaron en actividades de evaluación para “el verano de la investigación científica” de la Academia Mexicana de Ciencias.
- El Dr Alberto Ysunza y la Dra. Pérez Gil fueron jurados para el apoyo a la investigación de del Instituto de Nutrición y Salud Kellogg.
- Claudia Paz Tovar obtuvo el grado de maestra en Ciencias Ambientales en la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.
- La maestra Silvia Diez de Urdanivia formo parte de la delegación de exbecarios de Kellogg en la cimbre sobre inseguridad alimentaria y comunidades prósperas en Atlanta, Georgia en noviembre EEUU.
- La Dra. Montserrat Salas Valenzuela es titular del curso Antropología de la Alimentación en el Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud UNAM y fue miembro de varios Comités Tutoriales.

Departamento de Educación Nutricional

- Se llevó a cabo un taller sobre neurodesarrollo infantil a madres con hijos que padecen daño cerebral en los municipios de Villa Victoria y san José del Rincón, Edo. México.

**ASPECTOS CUALITATIVOS
ENSEÑANZA**

Se presentan a continuación los puntos más relevantes del apartado de Enseñanza del Instituto, con el objetivo de presentar el desempeño de la gestión durante el ejercicio 2018.

- **Total de Residentes:** durante el ejercicio 2018, el Instituto inició cursos de especialidades de entrada directa, subespecialidades y cursos de alta especialidad con 483 médicos residentes y alumnos de CPAEM de los cuales permanecen 477. De estos últimos, 63 son de origen extranjero (13%).

**TABLA 3
TOTAL DE RESIDENTES POR ESPECIALIDAD**

ESPECIALIDADES DE ENTRADA DIRECTA	Enero – Diciembre 2018	
	N	E
Anatomía patológica	7	0
Anestesiología	12	6
Cirugía general	30	0
Genética médica	9	0
Geriatría	11	0
Imagenología diagnóstica y terapéutica	20	3
Medicina interna	108	0
Urología	10	0
ESPECIALIDADES DE ENTRADAS INDIRECTA		
Angiología y Cx. Vascular	5	0
Biología de la Reproducción	5	2
Coloproctología	5	1
Dermatología	6	0
Endocrinología	10	4
Gastroenterología	19	2
Hematología	8	3
Infectología	9	1
Medicina Crítica	8	0
Nefrología	17	2
Neurofisiología Clínica	5	1
Neurología Clínica	8	4
Nutriología Clínica	2	0
Oncología	9	5
Reumatología	8	3

N= Nacional
E= Extranjero

CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD	Enero – Diciembre 2018	
	N	E
Algología intervencionista	1	0
Anestesia en trasplantes	2	0
Cardioneumología	2	0
Cirugía bariátrica	1	0
Cirugía endócrina	1	0
Cirugía hepato-pancreato-biliar	3	0
Cirugía toracoscópica	1	0
Diabetes y metabolismo	3	0
Diagnóstico por imagen en neurología	1	1
Ecocardiografía clínica	4	1
Endoscopia gastrointestinal	4	1
Endoscopia gastrointestinal 2 ⁵¹	3	0
Enfermedad vascular cerebral	2	2
Enfermedades del metabolismo mineral	1	0
Enfermedades tiroideas	1	1
Gammapatias monoclonales y mieloma múltiple	1	0
Geriatría neurológica	3	0
Hepatología clínica y trasplante hepático	0	1
Imagen cardiovascular por tomografía computada multicorte y resonancia magnética	0	2
Imagen en cabeza y cuello	1	1
Imagen por tomografía computada de tórax y abdomen	1	0
Imagen y procedimientos de intervención en la glándula mamaria	5	2
Medicina del dolor y paliativa	4	5
Medicina perioperatoria	3	0
Motilidad gastrointestinal	2	0
Nefrología del trasplante	1	1
Nefropatología	1	1
Neuroendocrinología	1	0
Obesidad	5	0
Patología gastrointestinal	1	0
Patología molecular y subcelular aplicada al diagnóstico morfológico	1	0
Psiquiatría de enlace	6	0
Radiología intervencionista vascular periférica torácica abdominal y oncológica	4	1
Reconstrucción articular de cadera y rodilla	2	1
Resonancia magnética	3	0
Trasplante de células progenitoras hematopoyéticas en adultos	1	1
Trasplante renal	0	2
Trasplante renal 2 ⁵²	1	1
Trastornos del sistema nervioso autónomo	1	0
Ultrasonido de abdomen y ultrasonido doppler	2	0
Ultrasonido endoscópico	2	1
VIH-sida	1	0
TOTAL	414	63

N= Nacional

E= Extranjero

51 Endoscopia gastrointestinal y Endoscopia gastrointestinal 2, se consideran como un curso.

52 Trasplante renal y Trasplante renal 2, se consideran como un curso.

- El Instituto ofrece 8 especialidades de entrada directa, 16 subespecialidades y 42 cursos de alta especialidad, los cuales se enlistan en la tabla 4.
- Cursos de Pregrado: durante el 2018 se impartieron 14 cursos de pregrado en el área médica en los que participaron 740 alumnos y 70 profesores.
- El número de estudiantes que realizaron su servicio social en el Instituto fue de 81.

TABLA 4

ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA					
Médicas				Enfermería	
Residencias de especialidad	Cursos de alta especialidad	Cursos de pregrado	Cursos de Posgrado	Cursos de pregrado (Enseñanza en enfermería)	Cursos de Posgrado
23	42	14	2	2	2

- **Número de autopsias:** se realizaron 12 autopsias en las 170 defunciones registradas, lo que representa el 7%. Es necesario mencionar que las autopsias dependen del consentimiento de familiares del fallecido.
- **Rotación de otras instituciones:** El Instituto recibió a 641 médicos residentes de otras sedes. Estos alumnos rotaron por diferentes especialidades tales como: Anestesiología, Cuidados Paliativos, Radiología, Angiología, Biología de la Reproducción, Cardiología, Cirugía, Cirugía Plástica, Clínica de Obesidad, Clínica de Páncreas, Clínica del Dolor, Dermatología, Endocrinología y Epidemiología entre otras. Estos residentes (alumnos de subsede) provienen de diversos hospitales de estados de la república e Institutos Nacionales de Salud entre otros.

Sedes: Hospital Regional Rio Blanco de Veracruz, Hospital General "Dr. Aurelio Valdivieso" de Oaxaca, Hospital General Naval de Alta Especialidad, Hospital General de Puebla "Dr. Eduardo Vázquez Navarro", Hospital General "Dr. Salvador Zubirán Anchondo" de Chihuahua, Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Perinatología, Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de La Fuente Muñiz", etc.

- **Eficiencia Terminal:** Se formaron 477 residentes. Egresaron 220 especialistas de los cuales 63 fueron extranjeros. El índice de conclusión en formación fue de 98.7%.

Enseñanza en Enfermería.

- **Cursos de Pregrado.**
La Escuela de Enfermería María Elena Maza Brito del Instituto ofrece la Licenciatura presencial en Enfermería y Obstetricia y en el Sistema de Universidad Abierta, la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia SUA.
- **Cursos de Posgrado.**

Se imparten los cursos de Especialidad, Enfermería del Anciano y de Enfermería del Adulto en Estado Crítico. La duración del curso es de un año acreditado a través de la ENEO/UNAM y la FES-Zaragoza-UNAM.

Educación continua y capacitación.

- Se impartieron cursos de actualización en diferentes temas (el listado completo se puede consultar en los anexos) tales como:
 - 4º Curso teórico práctico acciones emergencias y desastres.
 - XI Curso Intal. de Cirugía "Dr. Héctor Orozco".
 - 10º Curso Internacional de Endoscopia.
 - Congreso Nacional enfermedades renales.
 - Infectología Congreso Anual.
 - Curso de Calidad del Cuidado de Enfermería
 - 2º Congreso de radiología e imagen.
 - Curso Anual de Gastroenterología.
 - Curso Internacional de Neuroendocrinología.
 - XIX Curso de Cardiología - Medicina Interna visión dual.
 - XV Curso de Obesidad.
 - Prevención Valoración y tratamiento de las úlceras por presión.
 - Congreso de Neurología.
 - Congreso de Geriatría.
- **Cursos de capacitación:** se realizaron 160 cursos de capacitación enfocados al personal del Instituto. Estos cursos en su mayoría fueron para fortalecer y mejorar conocimientos, habilidades, actitudes y conductas de las personas en sus puestos de trabajo:
- **Sesiones por teleconferencia.** Se realizaron 62 enlaces nacionales y 7 enlaces internacionales.

La Unidad de Educación para la Salud realizó la producción de videos y folletos educativos e informativos. La divulgación y trasmisión del material audiovisual educativo se realizó en las pantallas de la sala de espera de la Unidad de Toma de Muestras y en la Unidad del Paciente Ambulatorio, por tratarse de áreas de mayor tránsito.

Logros obtenidos:

- Producción de videos, folletos y carteles educativos e informativos.
- Divulgación y transmisión del material audiovisual educativo que se realiza en nuestra Unidad en las pantallas de la sala de espera de la Unidad de Toma de Muestras (UPA) y la Unidad Metabólica, así como en las páginas del Instituto y de la Unidad de Educación para la Salud.
- El servicio de Telemedicina en el Instituto cuenta con 394 usuarios con registro.
- Sesión Anatomoclínica INCMNSZ (mensual).

- Curso en línea de Alta Especialidad. Dr. Julián Arista Nasr (médico titular del curso).

Videos realizados:

- Hábitos saludables fotos para el cuidado de la piel. Dra. Linda García Hidalgo y Dra. Guadalupe Ortiz Pedrosa.
- Promocional (1) página web de la Unidad de Educación para la Salud. Lic. Nut. Linda Barragán Heredia.
- Hábitos Saludables para el cuidado de la piel. Dra. Linda García Hidalgo y Dra. Guadalupe Ortiz Pedrosa.
- Promocional (2) página web de la Unidad de Educación para la Salud. Lic. Nut. Linda Barragán Heredia.
- Promocional (3) página web de la Unidad de Educación para la Salud Lic. Nut. Linda Barragán Heredia.
- Reemplazo total de la Rodilla. Servicio Ortopedia. Dr. Efraín Díaz Borjón
- Día Conmemorativo de la Corte de Lupus. Depto. Inmunología y Reumatología. Dra. Juanita Romero D.
- ¿Cuánta agua necesitas? Unidad de Educación para la Salud. Mtra. Sofía Martínez Vázquez.
- Cáncer de Próstata. Lo que hay que saber. Dr. Francisco Rodríguez Covarrubias.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS

Entre los premios y distinciones del período 2018 destacan:

- La Dra. Barrera Vargas Ana, recibió el Premio "Dr. Donato Alarcón Segovia" del Colegio Mexicano de Reumatología en el área de Investigación en ciencias básicas por el trabajo de "Análisis de la regulación de netosis mediada por Ubicuitinación.
- El Dr. Castillejos Molina Ricardo Alonso, fue profesor invitado en la Sesión Ordinaria de la Sociedad de Urología del Estado de Querétaro, en el tema: "Impacto del Hipogonadismo en el Síndrome Metabólico", por la Sociedad de Urología del Estado de Querétaro.
- El Dr. Castillejos Molina Ricardo Alonso, fue profesor en el "Encuentro de Expertos en Urología 2018", por el Consejo Nacional Mexicano de Urología, A.C. y la Sociedad Mexicana de Urología.
- El Dr. Castillejos Molina Ricardo Alonso, fue profesor en el Tema: "Disfunción eréctil en Cirugía para Hiperplasia Prostática Benigna", en el XXIX Congreso Anual de la Asociación Nacional de Urólogos Egresados del Centro Médico, La Raza.
- El Dr. Castillejos Molina Ricardo Alonso, recibió la distinción como Director en el XXIX Congreso Anual de la Asociación Nacional de Urólogos Egresados del Centro Médico, La Raza.
- La Dra. Claudia Delgadillo Puga recibió la distinción como Miembro del Comité Organizador del 2º seminario el efecto de las grasas y aceites en la salud: innovación, estudios clínicos y aplicaciones por el INCMNSZ.
- La Lic. Denisse López, recibió el Tercer lugar en la categoría cartel estudiantil en el XXXIII Congreso Nacional AMMFEN. Mérida, Yucatán.
- La Dra. Ericka Magdalena León Guerrero, recibió la beca Invest-in-the-Youth, otorgada por la ESR para asistir al 30th European Congress of Radiology. European School of Radiology, Viena, Austria.
- El Dr. García Mora Arturo, fue profesor en el XLII Congreso Internacional de Urología y el Consejo Mexicano de Urología Nacional, A.C. Tema: "Neuromodulación Sacra en Urología", Guadalajara, Jalisco.
- El Dr. Mutchinick Baringoltz Osvaldo Máximo, recibió el reconocimiento por su participación como ponente en el X Curso de Actualización en Genética Médica, con el tema "Epidemiología de las malformaciones congénitas". Por el Hospital Infantil de México Federico Gómez.
- La Dra. Nancy Margarita Gutiérrez Castañeda, recibió el reconocimiento por su excelencia académica y su constancia demostrada durante su trayectoria escolar en

el programa académico de médico cirujano y partero que se imparte en el centro interdisciplinario por la Secretaría de Educación Pública.

- El Lic. Manuel García Morales, recibió la distinción de segundo lugar en la categoría cartel en el I Congreso Internacional de Fisioterapia, salud y deporte, por la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.
- La Dra. Rodríguez Cervantes Griselda, Ivonne fue profesora en el Tema: "Cáncer de Próstata, Estado Actual" en el Primer Congreso de Salud Sexual y Reproductiva. Universidad Veracruzana. La Clínica Universitaria de Salud Reproductiva y Sexual en Xalapa.
- El Dr. Rodríguez Covarrubias Francisco Tomás, fue profesor invitado en la Reunión Nacional de Reestructuración del Nuevo Examen de Certificación, por el Consejo Nacional Mexicano de Urología, Valle de Bravo, Edo. De México.
- El Dr. Rodríguez Covarrubias Francisco Tomás, fue profesor invitado en el Curso de Elaboración de Reactivos, en la Facultad de Ciencias de la Salud y la Escuela de Medicina, por la Universidad Panamericana, Ciudad de México.
- El Dr. Rodríguez Covarrubias Francisco Tomás, fue coordinador en la Sesión Académica Mensual, de la Sociedad Mexicana de Urología y el Colegio de Profesionistas. Tema: "Nefrectomía Citorreductiva en la era de la Terapia Blanco: ¿Vale la pena?"
- La Dra. Vásquez Ortiz Zuilma Yurith, recibió la distinción de Secretario académico de la Sociedad Nacional de Ecocardiografía de México 2017-2019, por la Sociedad Nacional de Ecocardiografía.
- El Dr. Yuki Yoshi Kimura recibió la distinción de primer lugar en el trabajo "Fracturas y sus epónimos" en el LII Curso Internacional de Radiología e Imagen por la Sociedad Mexicana De Radiología e Imagen.

Otros resultados relevantes.

- ◆ El Instituto a través del uso de simuladores en el Centro de Desarrollo y Destrezas Médicas (CEDDEM) contribuye a minimizar el error humano en la práctica médica, el objetivo es mejorar la calidad de la atención médica a todos los niveles, entrenar y fomentar el trabajo en equipo. Durante el periodo 2018 se impartieron 208 cursos y 23 prácticas a 4,940 y 68 alumnos respectivamente.
- Planeación, organización y puesta en marcha del servicio de videoconferencias en el Auditorio Principal del Instituto.

**LOGROS Y AVANCES DE LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA
2018**

- Coloquio de profesores de posgrado en el INCMNSZ. Días 1 y 2 de octubre de 2018. Asistieron profesores de 23 especialidades de entrada directa e indirecta y de 43 Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina (CPAEM).
- Sesión Extraordinaria de La Educación Médica de Posgrado en el INCMNSZ, en la Academia Nacional de Medicina de México. 3 de octubre de 2018.
- Aplicación del examen de selección a 530 solicitantes 25 de agosto de 2018.
- Proceso de selección para nuevos residentes a 23 especialidades que se imparten en el Instituto.
- Anuncio de convocatoria para CPAEM en septiembre de 2018.
- Recepción de 560 residentes de especialidad nacionales y 84 extranjeros a rotaciones por periodos de al menos un mes, a alguno de los 23 cursos de especialidad u otros servicios que distinguen a nuestra Institución, cuenta de enero a diciembre de 2018.
- Recepción de 81 pasantes en servicio social de medicina (un año de estancia).
- Anuncio del Premio José Antonio Martín Mora para tesis en publicación de alumnos que concluyen cursos de especialización, maestría o doctorado en el INCMNSZ.
- Impartición de Conferencia Magistral en Bioética Rubén Lisker. 28 de noviembre de 2018.
- Sustitución de 110 colchones individuales en la residencia médica, gracias a donación obtenida por la Dirección General.

LOGROS DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA CUMPLIMIENTO
Mayor impulso de Redes sociales: Página Web Twitter 435 seguidores Facebook 3876 seguidores YouTube 1093 subscriptores Innovación en: Instagram 89 seguidores y LinkedIn 374 seguidores	Información para el autocuidado y estrategias preventivas para mejorar la calidad de vida y salud	Pacientes, adultos mayores y público en general.	A partir de mayo de 2018 a la fecha.
Producción de videos, folletos y carteles educativos e informativos	Divulgación y transmisión de material educativo que se realiza en esta unidad y que se transmite en las pantallas del Instituto.	Pacientes, Médicos y público en general con acceso libre a página web	Producción continua
Directorio Médico	Información de datos básicos generales de 290 especialistas médicos de base de este Instituto.	Pacientes, Médicos y público en general.	A partir del mes de junio de 2018 vigente a la fecha.
Servicio de Telemedicina en el Instituto y en la Unidad de Educación para la Salud (504 Usuarios vigentes)	Servicio para para asesorar en dudas relacionadas con Hipertensión Arterial Sistémica, Diabetes Mellitus y Hepatitis	Médicos de Primer y Segundo nivel de atención registrados; asesoría inmediata con especialistas	Septiembre de 2016 hasta la fecha
Sesión Anatomoclínica INCMNSZ (mensual) (147 médicos registrados)	Sesiones académicas de casos relevantes dentro del Instituto Casos completos e incompletos (aprox. 8 sesiones al año).	Personal Médico registrados con acceso gratuito	A partir de mayo de 2017 hasta la fecha
Curso en Línea, Biopsias Prostáticas en Resección Transuretral y Biopsias por punción. Médico Titular Dr. Julián Arista Nasr	Interpretación de casos (Interactivo) de Alta Especialidad	Residentes y Médicos Patólogos, Nacionales e Internacionales	A partir de mayo de 2017 hasta la fecha
El servicio en el Aula de videoconferencias se ha incrementado.	Mejora en la calidad de las conexiones remotas, optimización del equipo existente y atención personalizada.	Personal Médico del Instituto.	A partir de abril de 2018 a la fecha.
Renovación y actualización de página web www.epsnutrición@com.mx	Información para el autocuidado y estrategias preventivas para mejorar la calidad de vida y salud	Pacientes, adultos mayores y público en general.	A partir de abril de 2018 a la fecha.
RAD/PAT	Boletín mensual de correlación radiológica-patológica del INCMNSZ	Médicos especialistas de nuestra institución y Médicos en general	Información de 2015 a 2018 vigente a la fecha

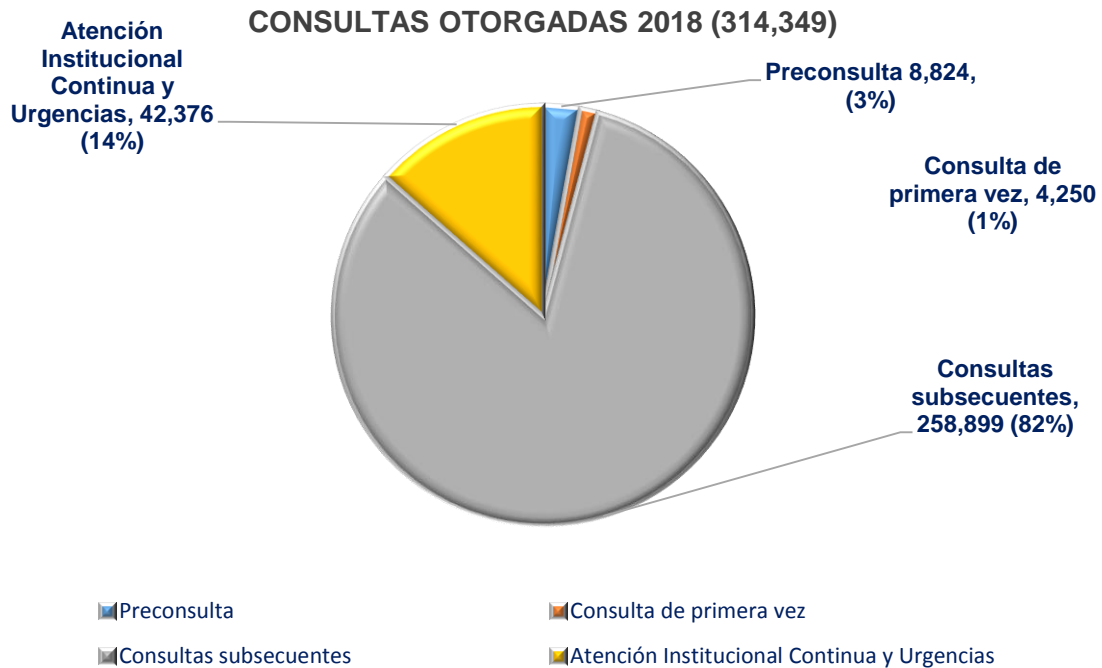
OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA CUMPLIMIENTO
Consolidación del Programa Piloto de Telemedicina. Asesoría a distancia en Hipertensión arterial, Hepatitis, Diabetes y Casos Problema en general.	Actividades de telemedicina.	Médicos con cedula profesional que reciben asesoría de nuestros especialistas. (400 usuarios registrados).	Enero/2018
Página WEB de la unidad de Educación para la Salud.	Actividades de divulgación y extensión a la sociedad.	Usuarios de nuestra institución y usuarios vía internet y población general. (25 textos de información médica y nutricional, 12 891 Visitas durante 2017. 4,700 usuarios. 6,200 sesiones.	Enero/2018
Programación de pantallas en salas de espera del INCMNSZ. Consulta externa, Urgencias y Toma de muestras.	Actividades de divulgación y extensión a la sociedad.	Usuarios del Instituto y pacientes.	Enero/2018
Grabación, edición y sesión de casos COMPLETOS E INCOMPLETOS DE Patología, para poner a disponibilidad en línea.	Educación médica continúa.	Comunidad médica fuera del Instituto Médicos con cedula profesional, Egresados de nuestro instituto y Médicos adscritos 111 médicos registrados y usuarios permanentes.	Enero/2018
Proporcionar plataforma y apoyo para Curso en línea de biopsia Prostática de Dr. Julián Arista.	Curso en línea. Educación Médica Continúa.	Médicos Patólogos e Interesados en Patología de Próstata. (21 alumnos de posgrado inscritos).	Enero/2018
Edición, grabación y posproducción de 100 procedimientos.	Videos instructivos.	Usuarios de nuestra institución, médicos y población general.	Enero/2018

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA CUMPLIMIENTO
Impacto en redes sociales.	Actividades de divulgación – extensión a la sociedad.	<p>Población en General. Países en donde impacta principalmente: México, USA, Colombia, España y Perú.</p> <p>YouTube: Tiempo de visualización: 80 090 minutos. Compartido: 593 ocasiones. Insertados en Listas de reproducción: 337 Suscriptores: 319</p> <p>Facebook: Alcance: 1800,000 personas. Seguidores: 300</p>	<p>Enero/2018</p> <p>Impacto durante un año (2017)</p>
Generación de programa para asignación de turnos para salas de espera de la UPA.	Apoyo organizacional a consulta externa.	Usuarios del INCMNSZ.	Mayo 2017

**ASPECTOS CUALITATIVOS
ATENCIÓN MÉDICA**

Se presentan a continuación los puntos más relevantes dentro de la atención médica que se ofrece en el Instituto, que tienen como objetivo presentar el desempeño de la gestión en el periodo 2018.

Gráfica 9



En el periodo 2018 se otorgaron 314,349 atenciones médicas; 8,824 preconsultas, 4,250 consultas de primera vez, 258,899 consultas subsecuentes y 42,376 consultas de Atención Institucional Continua y Urgencias.

- El índice de utilización de los 125 consultorios en operación con los que cuenta el Instituto fue de 202.81, cada consulta en promedio tiene una duración de 20 minutos, dependiendo del tiempo de atención que requiere el paciente.
- Se abrieron 5,117 expedientes durante el periodo 2018. Las principales causas de atención fueron: “otros tumores in situ y benignos”, otras enfermedades del hígado, diabetes mellitus, obesidad, otros trastornos endocrinos, nutricionales y del metabolismo, otros síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos, trastornos sistémicos del tejido conjuntivo, otros trastornos de la tiroides, tirotoxicosis y otras enfermedades del esófago, del estómago y del duodeno⁵³.

⁵³ De acuerdo al catálogo de clasificación CIE-10, Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud.

**Tabla 5
FUENTE DE REFERENCIA**

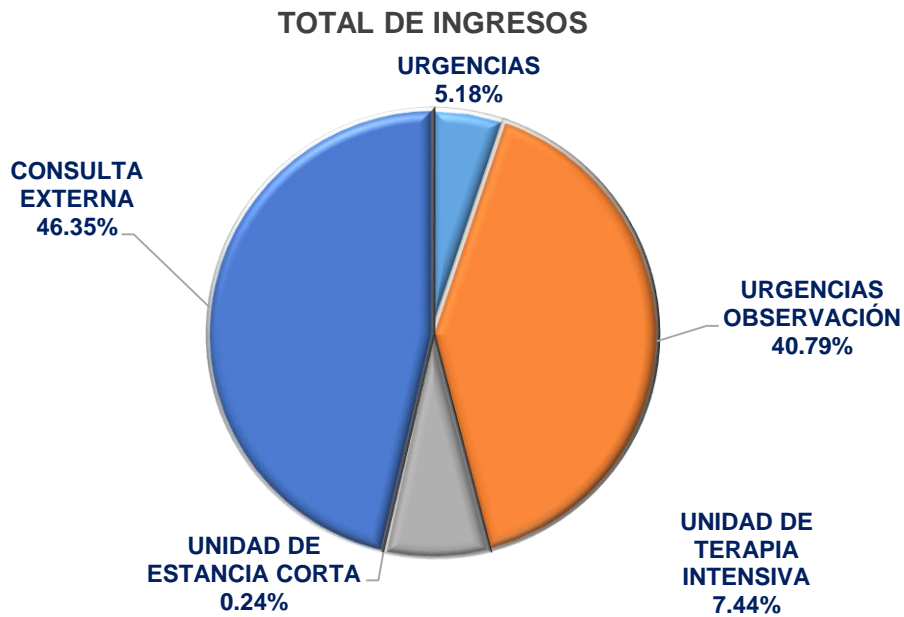
Periodo	Iniciativa propia	Institución oficial	Médico particular	Otros	Total
2017	512	2,093	1,551	661	4,817
2018	450	2,292	1,516	859	5,117

**Tabla 6
PACIENTES DE 1ª VEZ CLASIFICADOS EN EL PERIODO**

Periodo	Niveles 0, 1 Y 2	Niveles 3 y 4	Niveles 5 y 6	Otros Niveles	Total
2017	2,492	1,962	166	197	4,817
2018	2628	2097	174	218	5,117

- El total de ingresos hospitalarios fue **de 4,945**, el 53.4% (2,641) fue por ingresos a hospitalización por urgencias y el 46.6% (2,304) vía ingreso programado.

Gráfica 10



- El total de los egresos fue **4,959**:

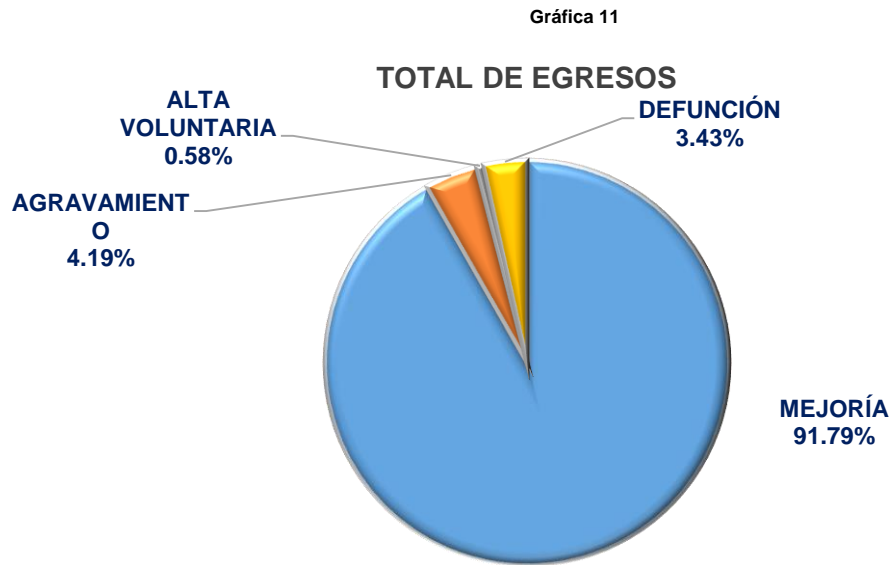


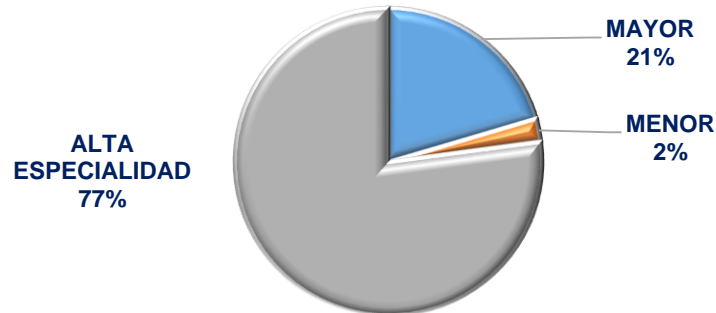
Tabla 7
TIPO DE EGRESO

Periodo	Egresos por Mejoría	Alta voluntaria	Agravamiento	Defunciones	TOTAL
2017	4,368	22	213	172	4,775
2018	4,552	29	208	170	4,959

- El índice de utilización de las 7 salas de cirugía del quirófano central fue de 8.26.

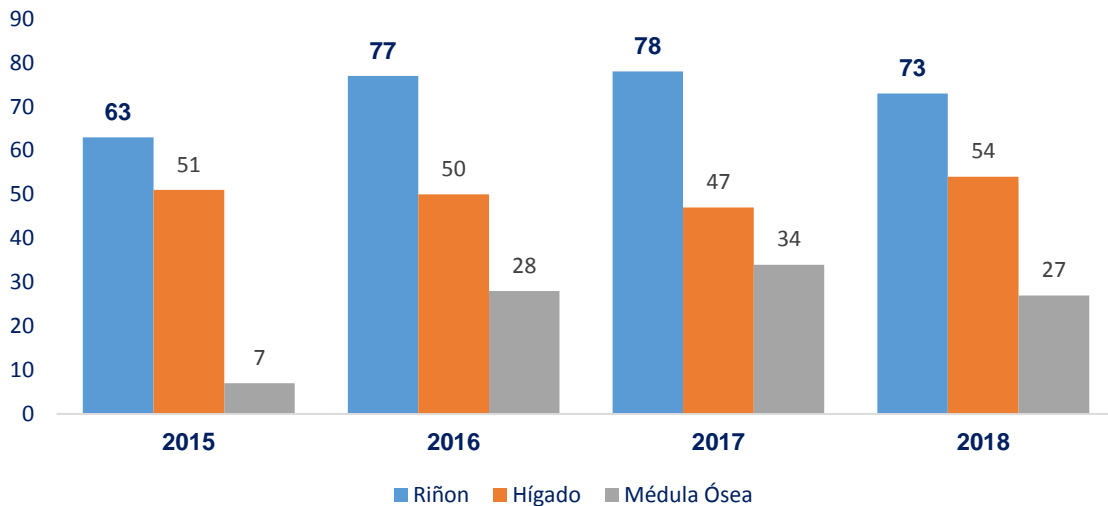
Gráfica 12

4,219 CIRUGÍAS



- **Trasplantes:** de los procedimientos quirúrgicos destacan **154 trasplantes** (73 riñón, 54 hígado y 27 médula ósea).

Gráfica 13



Del periodo del 1 enero al 31 diciembre de 2018 se atendieron:

Cáncer de Mama:

- Durante el periodo comprendido del 1° de enero al 31 de diciembre 2018, se atendieron 75 nuevos casos de cáncer de mama.
- La supervivencia global a 5 años de la cohorte 2011-2018 (n=511 pacientes) que incluye todas las etapas (TNM I-IV) es del 82%.

Cáncer de Pulmón:

- Pacientes supervivientes a 5 años posterior al diagnóstico de cáncer de pulmón (a partir de 2011): 14 pacientes
- Pacientes diagnosticados con cáncer de pulmón entre el 1° de enero al 31 de diciembre 2018 (todas las etapas incluyendo cuidados paliativos): 25 pacientes
- Es importante mencionar que por estar cerca de 2 Institutos Nacionales de Salud que atienden a pacientes con cáncer de pulmón (INER e INCAN) hacemos referencias tempranas a dichas instituciones para incluir a los pacientes en protocolos de investigación.

Cáncer de Próstata:

- Pacientes con supervivencia de 5 años o más: 215 pacientes.
- Pacientes tratados con cáncer de próstata hasta el año 2018: 234 pacientes.

Cabe señalar que la información de cáncer de próstata y mama se obtuvo a través del registro de seguro popular, sobre cáncer de pulmón, no se cuenta con algún registro, ya que en el Instituto se ven muy pocos casos de esta patología.

- **Porcentaje de Ocupación Hospitalaria:** la ocupación hospitalaria en el 2018 alcanzó el 90.95%. El promedio de días estancia en camas censables fue de 11.18 días.
 - Se cuenta con 167 camas censables y 64 camas no censables.
- **Del control de infecciones:**

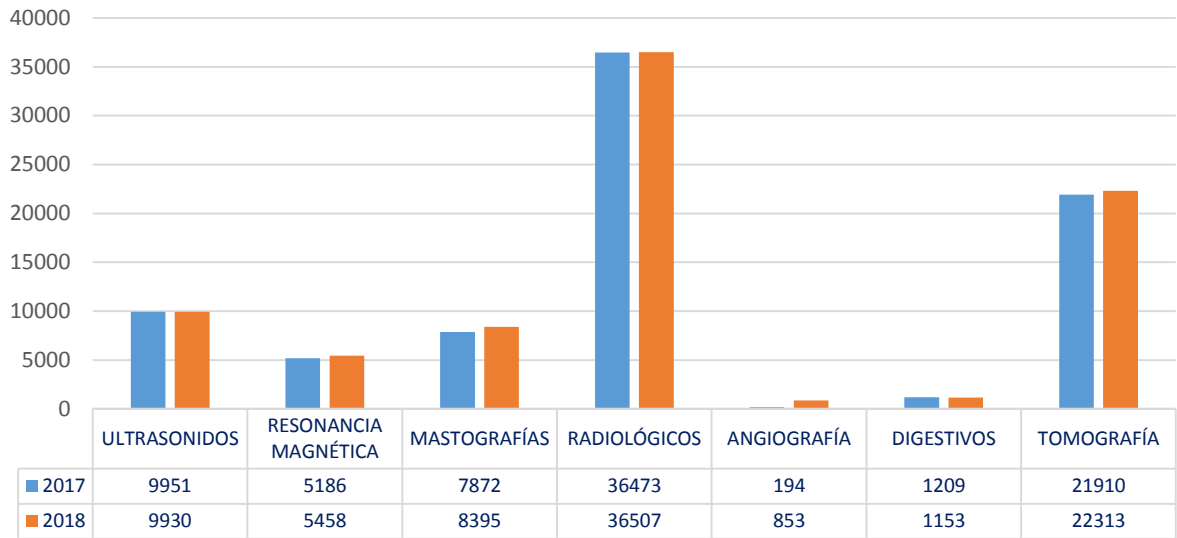
Tabla 8

PERIODO 2018				
Tasa de infección nosocomial período x 1000	Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva x 1000	Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central x 1000	Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical x 1000	Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica x 1000
5.88	82.73	0.18	2.64	3.06

- La **productividad en radiología** durante el periodo 2018 fue de 84,609 estudios y se presenta a continuación:

Gráfica 14

RADIOLOGÍA E IMAGEN



- Se realizaron **2,212,404** los exámenes de laboratorio:

Gráfica 15

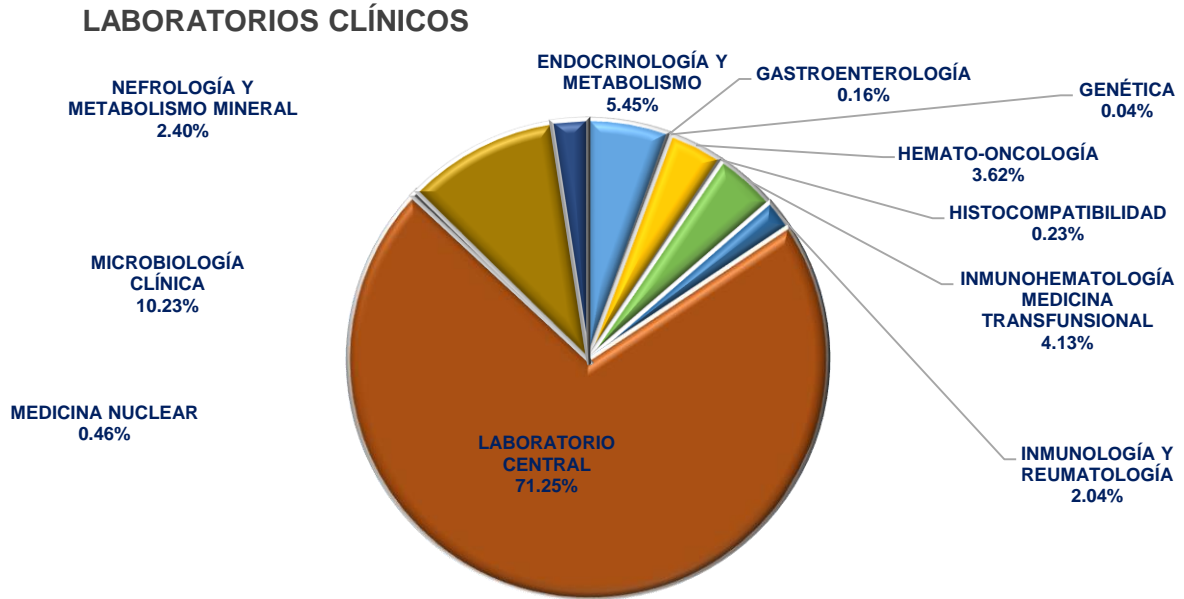


Tabla 9

EXÁMENES DE LABORATORIO			
Periodo	Exámenes generales	Exámenes Especializados	TOTAL
2017	1,966,431	151,982	2,118,413
2018	2,059,798	152,606	2,212,404

Pacientes de Seguro Popular. Dentro del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos del Seguro Popular, el Instituto se encuentra acreditado en los siguientes padecimientos:

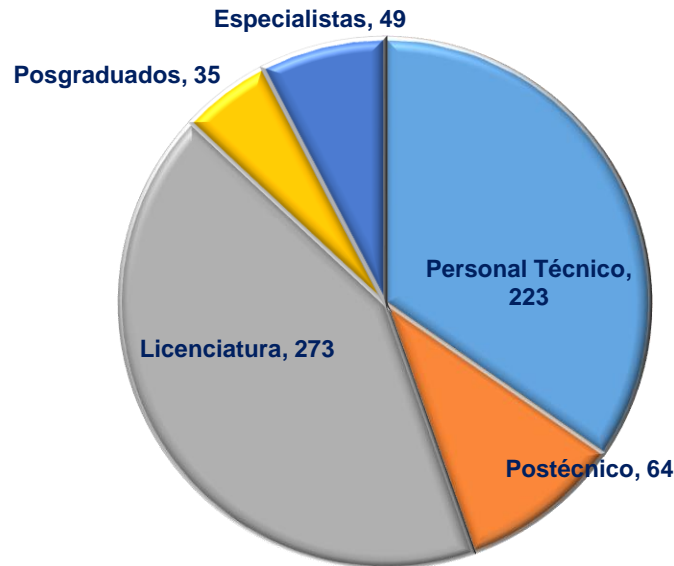
- Servicio de Alta Especialidad de Hepatitis C del Fondo de Protección contra Gastos catastróficos.
- Cáncer de mama.
- Cáncer testicular.
- Cáncer de Próstata.
- Linfoma No Hodgkin en Adultos.
- Trasplante de Médula ósea.

En el periodo 2018 se acreditaron 289 pacientes, para un total de 767 pacientes del programa del seguro popular del 2011-2018.

Personal de atención a la salud.

El Instituto cuenta con 644 enfermeras de las cuales:

Gráfica 16



- **Grupos de apoyo a pacientes constituidos.**

El Instituto cuenta con diferentes clínicas que sirven de apoyo para la atención de los pacientes: Clínica de Diabetes, Clínica de Dislipidemias, Clínica de Endocrinología, Clínica de Neuroendocrinología, Clínica de Obesidad y Trastornos de la alimentación, Clínica de Paratiroides y Hueso, Clínica de Tiroides, Clínica de páncreas, Clínica de Hígado, Clínica de Hepatitis, Clínica de Cirrosis, Clínica de Insuficiencia Cardíaca, Clínica de Hipertensión Arterial, Clínica de Arritmias y Marcapasos, Clínica de Heridas y Estomas, Clínica de Tabaquismo, Clínica de Catéteres, Clínica del Viajero, Clínica del sueño, Clínica de Enfermedades Vasculares Cerebral, Clínica de epilepsia, Clínica de Neurofisiología Clínica de VIH/SIDA, Clínica de Salud Reproductiva, Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Clínica de administración de antibióticos y también se cuenta con un Voluntariado.

- **Farmacia.**

El porcentaje de las recetas surtidas en su totalidad fue del 98.7% (266,764 de 270,224 recetas emitidas).

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS

Entre los premios y distinciones otorgados al área en el periodo 2018 destacan:

- El Dr. Aguilar Salinas Carlos Alberto, recibió la invitación para ser editor asociado por parte de Atherosclerosis Journal, en Zurich.
- La Dra. Armengol Alonso Alejandra, recibió la distinción de coordinadora de la iniciativa de mujeres en el ejercicio de la oncología por la Sociedad Mexicana de Oncología.
- El Dr. Castillejos Molina Ricardo Alonso, recibió la distinción de asesor clínico del Comité Científico de la Revista Mexicana de Urología por la Sociedad Mexicana de Urología.
- El Dr. Castillejos Molina Ricardo Alonso, recibió el reconocimiento por la Sociedad Internacional de Medicina Sexual ISSM por el trabajo como revisor de The Journal of Sexual Medicine.
- La Dra. Consuelo Orihuela Sandoval, recibió la distinción como secretario de la Sociedad Mexicana de Ecocardiografía e Imagen Cardiovascular.
- El Dr. Feria Bernal Guillermo, recibió la distinción como presidente del Jurado del examen de certificación para médicos urólogos que se llevó a cabo en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Salvador Zubirán por el Consejo Nacional Mexicano de Urología.
- El Dr. Galindo Uribe Jaime, recibió la distinción como vicepresidente de la Sociedad Mexicana de Medicina Crítica Cardiovascular por Sociedad Mexicana de Medicina Crítica Cardiovascular.
- El Dr. Ricalde Alcocer Alejandro, recibió la distinción como secretario de la Sociedad Mexicana de Cardiología Intervencionista por la Sociedad Mexicana de Cardiología Intervencionista.
- El Dr. Ricalde Alcocer Alejandro, recibió la distinción como vocal del Consejo Mexicano de Cardiología por el Consejo Mexicano de Cardiología.

LOGROS Y AVANCES DE LA UNIDAD DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD

La Unidad de Mejora Continua de la Calidad, continúa trabajando por la seguridad de los pacientes, diseñando y planeando estrategias que faciliten la detección de áreas de oportunidad y la implementación de acciones de mejora.

En el período del 1 de enero al 31 de diciembre del 2018 los logros alcanzados se describen a continuación:

LOGRO	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Reestructuración de grupo de trabajo de prevención de caídas	Se realizó cambio del equipo de trabajo de prevención de caídas. Se invitó a personal participante del Programa de Estímulos a la Calidad, y se integró a una química. Se tienen 3 objetivos principales: 1. Diseño e implementación de políticas de la Acción esencial para la Seguridad del Paciente N°6 “Disminución de riesgo de daño al paciente por causa de caídas”. 2. Planeación de “Día Institucional de Prevención de Caídas 2019” 3. Rondas de seguridad del paciente.	INCMNSZ, paciente y familia	Junio/2018
3era Jornada de Día Institucional de Prevención de caídas	Se desarrolló la 3era jornada. “Día Institucional para la Prevención de Caídas” el día 25 de mayo en el horario de 8:30 a 13:00pm. Se aprobó por el Consejo Técnico de Administración y Programación (COTAP) el día 27 de mayo como día Institucional para la prevención de caídas. Las actividades este año estuvieron encaminadas a sensibilizar al personal de atención a la salud, sobre las medidas de prevención para disminuir el riesgo de caídas de los pacientes. Además se les entregó material de difusión sobre las medidas que deben de llevar a cabo con los pacientes.	Personal de atención a la salud del INCMNSZ, paciente y familia	25- mayo-2018
Activos los 24 buzones del Sistema Unificado de Gestión	Actualmente se encuentran activos los 24 buzones del Sistema Unificado de Gestión. Se realiza la apertura de los mismos todos los lunes en compañía de un representante de la Dirección Médica, del Seguro Popular, aval ciudadano y gestor de calidad.	INCMNSZ, paciente y familia	Junio/2018



LOGROS DIRECCION DE MEDICINA

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA CUMPLIMIENTO
Implementación de la nueva versión del expediente electrónico SoTeci.	Optimizar el registro y almacenamiento de forma segura los datos clínicos e información del paciente, para que estén disponibles durante el proceso de atención médica.	Todos los usuarios del Expediente Clínico Electrónico del INCMNSZ	29 de noviembre de 2018
Curso Avances en Medicina Interna 2018.	Curso sobre Actualidades en Medicina durante el Último año.	Médico en formación, Residentes y Especialistas.	Septiembre 7 y 8 2018.
Reconocimiento de los factores de riesgo para hospitalización prolongada, publicación Plos ONE 2018	Identificación de factores socio demográficos y aquellos relacionados con la enfermedad como elementos de riesgo para hospitalización prolongada.	Nos sirve para desarrollar el modelo de atención específica y ágil en estos individuos.	A largo plazo (3 años)
Consolidación del Programa Seguimiento Oportuna de Neoplasias	Seguimiento al paciente que se detecta con un resultado positivo de malignidad en una Neoplasia	Pacientes del Instituto INCMNSZ	Se cumple en el 2019
Reducción significativa de la tasa de neumonías asociadas a ventilación mecánica (Tasa x 1000 días ventilador).	Durante el primer semestre, se logró mantener una tasa de cero en neumonías asociadas a ventilación mecánica. Se finalizó el año con una tasa de 3.06. Dicha tasa de infección había presentado un comportamiento variable teniendo en el 2017 el valor mínimo (7.27) durante los últimos diez años. Comparando con información disponible, la tendencia hasta el año pasado es congruente con lo publicado por los CDC de Estados Unidos que en 2015, reportaron a nivel nacional una mínima mejoría en hospitales de medicina crítica de estancia prolongada [1]. En cuanto a datos en México, la RHOVE reportó en 2015 una tasa de 18.6 para el total de hospitales y de 19.3 para	Población del Instituto	2019

OBRA/ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	BENEFICIARIO	FECHA CUMPLIMIENTO
	hospitales de la Secretaría de Salud [2].		
Certificación del personal de Enfermería	Certificación de 5 enfermeras para el ejercicio profesional de la Enfermería en la República Mexicana por el Colegio Mexicano de Licenciados en Enfermería A.C.	Paciente del Instituto	Agosto 2018
Reproducción en el Sistema Nacional de Salud del modelo de vigilancia por paquetes preventivos	Se implementó el modelo de vigilancia basada en paquetes a nivel nacional, basado en el modelo que se sigue en el Instituto desde hace varios años.	Población en general	2019-2020
Reforzamiento de la campaña de vacunación contra influenza estacional	<p>Se mantuvo la campaña intensiva de vacunación durante 2 semanas. Para conocer las razones de la aceptación/rechazo de la vacuna en el grupo de trabajadores, se diseñó una encuesta, la cual se aplicó en alrededor de 300 trabajadores del Instituto. Además, se logró coordinar la participación de varios hospitales que se interesaron en el mismo tema (INCAN, HRAE Mérida, Monterrey, Aguascalientes y Hospital General de México).</p> <p>Se programó la aplicación de vacunas directamente en diferentes áreas del Instituto.</p> <p>A la fecha se ha logrado incrementar, en relación a la campaña anterior, alrededor de 31.6% el número de dosis aplicadas a pacientes y externos, y 42.7% las dosis aplicadas a personal de salud y estudiantes.</p>	Población en General	2018-2019

<p>Capacitación de 1200 trabajadores in Situ por el comité de Protección Civil.</p>	<p>Se llevaron a cabo capacitaciones con una duración aproximada de 45 minutos, por áreas en los temas de planes de acción ante emergencias (códigos de emergencias, rutas de evacuación, zonas de menor riesgo y cultura de repliegue en caso de sismo). Dicha capacitación se realizaba previo análisis de riesgo con base a planos arquitectónicos facilitados por el Depto. de Conservación y Construcción</p>	<p>Medicina Genómica . Urología . Infectología . Almacén General . Bioterio . Archivo Clínico y Estadística. . Trasplantes . Medicina Transfusional . Microbiología . Nutrición Animal . Nutrición Hospitalaria y Ambulatoria . Geriatria . Inmunología . Reumatología . Clínica de Trastornos Del Dormir . Farmacia . Escuela de Enfermería . Banco de Sangre . Administrativos UPA . Intendencia . Laboratorio Central . Fisioterapia . Clínica de Obesidad . Inhaloterapia . Médicos Internos de Pregrado . Subdirección de Epidemiología Hospitalaria . Ingeniería Biomédica</p>	<p>31 de diciembre 2018</p>
<p>Reclutamiento de 150 brigadistas internos.</p>		<p>. Trabajo Social . Dirección de Nutrición . Cuentas Corrientes . Depto. Normativo y Gestión en Invest. . Coordinación de Arte y Cultura . Órgano de Interno de Control . Control Presupuestal . Contabilidad . Anexo Dirección de Medicina . Subdirección de Recursos Financieros . Subdirección de Informática</p>	<p>31 de diciembre 2018</p>
<p>Involucramiento de pacientes y familiares para desarrollo de material educativo</p>	<p>Durante la capacitación In Situ Se ha realizado la invitación directa a cada uno de los trabajadores con la finalidad de integrarse a las brigadas internas. Otra forma de reclutamiento fue mediante carteles diseñados en participación con el</p>	<p>. Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas . Subdirección de Recursos Humanos . Dirección de Admón.</p>	<p>30 de diciembre 2018</p>

	<p>Depto. de Comunicación y Vinculación.</p> <p>Con el propósito de elaborar material educativo efectivo para pacientes y/o familiares se evaluó el material con base a una encuesta que permitía identificar comprensión, utilidad y claridad del contenido de tarjetas informativas sobre acciones ante sismos e incendios previamente diseñadas por el Comité de Protección Civil, Coordinación de Protección Civil, Depto. De Comunicación y Vinculación y de Depto. de Reacción Hospitalaria para desastres. Posterior a los primeros resultados, se realizaron cambios a dichas tarjetas que fueron nuevamente sometidas a análisis y con ello se emitieron tarjetas definitivas para cada cuarto de pacientes.</p>	<p>. Subdirección de Recursos Materiales y Servicios Grales. . Unidad de Investigadores metabólicos .Estudiantes de Enfermería. Mismo que han recibido la capacitación.</p> <p>Pacientes Hospitalizados y familiares.</p>	
<p>Instalación del tomógrafo de urgencias. Donación Fundación Río Arronte. Inauguración de la sala de tele presencia del Instituto. Donación de la Compañía CISCO.</p>	<p>Tomógrafo Revolution EVO General Electric 64 cortes con reconstrucción a 128.</p> <p>Se instaló una pantalla doble MX 800 en la sala de telepresencia. Pantalla MX 100 en sala de juntas de Dirección General.</p> <p>Equipos DX 80 en: Dirección General, Urgencias, Terapia Intensiva, Rayos X, Patología, Cirugía, Endoscopia, Cardiología</p>	<p>Pacientes del área de Urgencias.</p> <p>Todas las áreas del Instituto que podrán tener con estos dispositivos comunicación sincrónica para una atención médica más rápida en beneficio de nuestros pacientes.</p>	<p>17 de octubre 2018.</p>

	y en el Hospital Ajusco Medio. Equipos DX60 destinados a 5 hospitales foráneos.		
Colocación del busto de la Maestra María Elena Maza Brito, en la Rotonda de Mujeres Ilustres de la Secretaría de Salud.	Acontecimiento histórico, socio político, para fortalecer la identidad de enfermería a nivel nacional.	Personal de Enfermería del País.	2018
Programa de Actualización de Manuales de Procedimientos Técnicos y Administrativos.	Estandarización de los procesos asistenciales, técnicos y administrativos del personal adscrito a la Subdirección de enfermería	Personal de todas las categorías, adscrito a la Subdirección de Enfermería, con un avance del 90%.	2018
Clínica de Antibióticos	Aplicación de antibióticos a pacientes ambulatorios para la continuidad de su tratamiento.	Población de pacientes, impactando en su estancia hospitalaria, recibiendo un total de pacientes externos 829 y de 4,355 aplicaciones de antibióticos	2018
Clínica de Diabetes	Se anexa Informe del periodo 2018.	Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ.	2018
Clínica del Dolor	Se anexa Informe del periodo 2018.	Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ.	2018
Clínica de Geriatria	En el segundo semestre del año se atendieron 861 pacientes geriátricos, distribuidos en los 14 sectores de hospitalización, 9,069 interconsultas y se recibieron de primera vez a 186 pacientes en la Consulta Externa los días lunes de cada semana.	Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ.	2018

	<p>La educación y orientación a la población de pacientes geriátricos, ha impactado en la disminución de síndromes geriátricos, que se asocian con alteraciones cognitivas, transitorias y afectivas.</p> <p>(se anexa informe del periodo)</p>		
Clínica de Heridas y Ostromías	<p>Se continua atendiendo a pacientes proporcionando atención y cuidados específicos desde una estoma hasta una lesión ocasionada por falta de cuidado, ya sea hospitalaria o en su domicilio.</p> <p>(se anexa informe del periodo)</p>	Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ.	2018
Clínica de Trasplantes	<p>Aumentó el número de trasplantes renales y hepáticos que benefició a pacientes del Instituto.</p> <p>(se anexa informe del periodo)</p>	Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ.	2018
Servicio de Radio-Oncología Quimioterapia	<p>Se aplicaron 4,101 quimioterapias a un total de 2,193 pacientes.</p> <p>En el área de Radio terapia se recibieron 111 pacientes a los que se les realizaron 2,100 radioterapias.</p> <p>En el área de procedimientos se recibieron 512 pacientes, haciendo un total de 701 procedimientos.</p> <p>(se anexa informe del periodo)</p>	Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ.	2018
Escuela de Enfermería	Alumnos de pregrado 37	Formación de Recurso Humano para la atención de salud de la población	2018

Cursos de Especialidad	<p>Especialidad en Enfermería del Anciano 9</p> <p>Especialidad del Adulto en Estado Crítico 28</p>	Formación de Recurso Humano para la Gestión del Cuidado de alta especialidad en diversas Instituciones de Salud.	2018
Programa de R.C.P. Código Azul	<p>Se capacitaron 264 Médicos y enfermeras en Código Azul y R.C. P</p> <p>Se certificaron 40 profesionales de enfermería en BLS</p> <p>Se activaron 149 Códigos azules durante el año en diversas áreas de enfermería.</p> <p>Se realizaron 4 revisiones durante el año a los 40 carros de R.C.P.</p>	Proceso fundamentado en base a los algoritmos institucionales dirigidos a la población de pacientes que requieren en cuidado especializado de forma inmediata	2018
Avances en la implementación de la taxonomía NANDA, NIC, NOC en la valoración, cuidado y registro de enfermería	<p>Metodología para el ejercicio de la profesión de enfermería</p> <p>Se implementan estándares internacionales en el otorgamiento del cuidado.</p>	Personal de salud y pacientes.	Permanente
Certificación de 31 profesionales Licenciados, Especialistas o Maestros en Enfermería, por dos instancias reconocidas en el país, Colegio Mexicano de Licenciados en Enfermería y Federación Mexicana de Colegios de Enfermería.	Favorece el desarrollo profesional de enfermería	Usuarios que reciben la atención directa del cuidado y profesionales de salud con quienes se coordina para favorecer el cuidado multidisciplinario.	<p>Junio 2018</p> <p>Noviembre 2018</p>
Consolidación de la Revista Mexicana de Enfermería, con las publicaciones en tiempo y forma.	Difusión del conocimiento científico de enfermería	Personal de enfermería de todo el país y otras disciplinas relacionadas al campo de la salud.	Cuatrimestral, tiraje en abril, agosto y diciembre
Representación a través de la Subdirección de Enfermería en diversos cuerpos colegiados a Nivel Nacional: Comisión Permanente de Enfermería (CPE). Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE). y Comisión Técnica Consultiva de la Secretaría de Educación Pública.	Toma de decisiones para favorecer el desarrollo académico y formativo en el ejercicio de la profesión.	Grupo de Enfermería	Constante
Se llevaron a cabo dos Diplomados en coordinación	Formación continua para garantizar la calidad del	Personal de enfermería y pacientes.	Permanente

<p>con la Fundación Carlos Slim: Diplomado en Prevención y Atención Integral de Enfermedades Crónicas (13 personas) Diplomado en Salud Materno Infantil (5 personas)</p>	<p>cuidado de los pacientes.</p>		
<p>Formación de 116 prestadores de Servicio Social</p>	<p>Grupo de profesionales de enfermería que concluyó su formación teórico-práctica en diversas Escuelas de Enfermería del país, y solicitó su Servicio Social en nuestra Institución.</p>	<p>Pacientes que se atienden en los diferentes servicios del Instituto.</p>	<p>Renovación de prestadores de servicio social cada año.</p>
<p>Se recibieron a 139 alumnos de pregrado y 207 alumnos de posgrado de diversas especialidades y Universidades del país, 4 estancias académicas en Especialidades del Paciente en Estado Crítico y Geriatría. 19 alumnos de Diplomados de Líneas Intravasculares 18 alumnos observadores de actividades específicas del cuidado relacionado con el aprendizaje significativo, Rotación de un profesional de enfermería del interior de la Republica en el cuidado paliativo.</p>	<p>Formación de recursos humanos</p>	<p>El País y la sociedad</p>	<p>2018</p>
<p>Asistencia de 1209 profesionales a los cursos de educación continua en el auditorio. 1,454 profesionales del Instituto que asistieron a las sesiones de enfermería 360 enfermeras a las que se impartió educación continua en los servicios.</p>	<p>Formación, a través de cursos monográficos</p>	<p>Personal de salud y población que se atiende.</p>	<p>2018</p>

LOGROS Y AVANCES DE SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Después de la exhaustiva revisión de la nueva versión del expediente clínico electrónico, ahora denominado SoTeci, y la solicitud de cambios indispensables para su correcta funcionalidad dentro del Instituto éste fue implementado el 30 de noviembre de 2018. Las primeras semanas se tuvieron que hacer ajustes constantes a la nueva versión hasta lograr estabilizarlo. Queda aún trabajo minucioso por realizar para lograr el expediente clínico electrónico que el Instituto requiere. Una vez que se hayan solucionado los problemas detectados se impulsará el uso de esta herramienta electrónica por todo el personal de salud a cargo de la atención de pacientes. Al ser una versión más “amigable” se hará un esfuerzo especial por lograr que el total del personal médico que labora en Consulta Externa elabore las notas en el sistema. Se promoverá el diseño de notas de evolución por especialidad lo que facilitará el trabajo de los médicos de cada una de ellas.

Para lograr el funcionamiento óptimo de SoTeci se hizo una reorganización de las agendas relacionándolas con las especialidades y subespecialidades específicas del Instituto. Esto permitirá una mejor organización de la información que se genere desde el sistema.

Una vez resueltos algunos problemas técnicos, se ha continuado con la programación por parte de los médicos en Consulta Externa de una gran parte de los estudios de imagenología a través del gestor de solicitudes. Esto ha permitido disminuir los desplazamientos de los pacientes hacia el Depto. de Imagenología para la programación de estudios, así como los tiempos de espera. Además, posibilita la sincronización de las citas a consultas con los estudios solicitados. Se estimulará el uso extendido de este gestor y, además, en el corto plazo, se implementará la programación de citas a estudios de endoscopía directamente desde la Consulta Externa a través del mismo.

Se ha logrado que prácticamente el 100% de los pacientes aceptados para su ingreso al Instituto a través de Consulta Externa cuenten con una nota de preconsulta y una nota de aceptación. Además, una vez aceptados, a un gran porcentaje de estos pacientes se les realiza el estudio socioeconómico inicial por el profesional en Trabajo Social desde la Preconsulta. El día que se elabora la historia clínica se entregan los documentos solicitados en la entrevista inicial; con esta estrategia se han logrado disminuir considerablemente los tiempos de espera para la asignación del nivel socioeconómico y número de registro definitivo.

Se ha solicitado a la empresa Everis se puedan programar varias prestaciones en las agendas de procedimientos que se realizan, tanto en la Unidad de Procedimientos Quirúrgicos como en los consultorios de la planta baja de la UPA, enlistados en la última actualización del catálogo de cuotas de recuperación, lo que permitirá visualizar las citas a procedimientos, indicaciones y costos directamente en el itinerario de citas.

Se concluyó la configuración de las agendas y distribución de horarios de consulta en 5 nuevos consultorios de la Clínica de hígado y trasplante hepático.

A partir de marzo 2018 inició la nueva distribución de horarios de la consulta de Medicina Interna subsecuente (turno vespertino) con la intención de que los pacientes puedan ser

vistos por un mismo médico durante al menos 2 años. Hasta el momento este cambio ha sido calificado como positivo por los residentes de Medicina Interna.

Después de haberse implementado el sistema para la consulta de resultados de laboratorio, incluidos los del laboratorio de Microbiología, a través de la página web del Instituto, se avanzó en la implementación, con el apoyo de personal de la Subdirección de Informática, de la consulta de los itinerarios de citas vía internet, lo que se había intentado, sin éxito, desde hacía un par de años. A partir del mes de marzo, (una vez que se logró la estabilización de SoTeci) se podrá hacer ya esta consulta vía internet lo que ahorrará a los pacientes que cuenten con esta herramienta el desplazamiento hacia el Instituto o múltiples llamadas al “call center”, en el caso de extravío del itinerario de citas o verificación de fechas de consultas que se quedaron pendientes de programar.

Se ha actualizado el aviso de privacidad para los usuarios de este sistema, así como para la obtención de la Clave Única Confidencial que advierte de la responsabilidad de los pacientes de preservar la confidencialidad de la información compartida con ellos. Así mismo, se han actualizado los trípticos y videos informativos al respecto.

Desde el punto de vista de mantenimiento de la infraestructura se ha continuado con la revisión mensual del estado del edificio de la UPA, solicitando resane y pintura, colocación de perfiles de acero en las esquinas, aseguramiento de los fluxómetros, mejoras para disminuir la posibilidad de inundaciones del inmueble etc. Se retapizaron la mayoría de las sillas para médicos y pacientes de los consultorios las que se encontraban muy deterioradas. Se asignó un área del almacén del 7° piso, infrautilizado, al Servicio de Geriatría; para esto se abrió este espacio hacia el pasillo de Geriatría y se colocaron puerta, cancelas y un muro de tabla-roca. De igual manera se proyectó la redistribución del espacio de calorimetría de la Clínica de Obesidad y Trastornos de la Alimentación en el 5to piso y el área de vestidores para optimizar su uso y mejorar la atención a pacientes. Esta obra aún está pendiente; se insistirá en la necesidad de hacer los trabajos proyectados debido a la creciente demanda de atención en la Clínica. En el edificio de Toma de Muestras, Preconsulta y Servicios de Medicina Transfusional se iniciaron trabajos de resane y pintura. Se colocó un nuevo piso de material tarkett sobre el existente que se encontraba ya muy deteriorado y podía propiciar accidentes y caídas de pacientes y personal en la planta alta de la Unidad Rio Arronte, abarcando la Preconsulta y un área considerable del Servicio de Medicina Transfusional. Se ha quedado pendiente, dependiendo de los recursos, completar la totalidad de esta área y colocar este mismo material en la Toma de Muestras.

Debido al inicio de la construcción del nuevo edificio de Hospitalización se ha diferido la adaptación de 3 consultorios en la planta alta de la Unidad Donato Alarcón Segovia para la atención de pacientes hospitalizados por los médicos de Oftalmología, Dental, Otorrinolaringología, Ginecología y Clínica de Salud Reproductiva. Se insistirá en opciones para la atención de pacientes hospitalizados por las consultas de especialidad mencionadas que requieren de equipo que, por el momento, sólo existe en la UPA. Entre los beneficios de evitar el desplazamiento de pacientes hospitalizados hacia la UPA está el evitar exponerlos a cambios bruscos de temperatura y el contacto con pacientes ambulatorios; además esto redundará en la disminución de los tiempos de espera para la atención de pacientes programados a estas consultas que en la actualidad se ven frecuentemente retrasadas por la atención a pacientes no programados procedentes de los sectores de hospitalización.

Después de 4 meses de reuniones semanales en la Secretaría de Salud como miembro del Grupo Técnico Interinstitucional para la revisión y actualización de la Norma Oficial Mexicana NOM-04-SSA3-2012, se preparó un documento que ha sido entregado a las autoridades correspondientes para su revisión y validación.

Con el apoyo de la Jefa del Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos, Lic. Cecilia Ruiz González, se elaboró un nuevo documento de ingreso para pacientes denominado Reglamentación Interna del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán el que deberá ser firmado de conformidad por el paciente y su responsable. Se entregará una copia del mismo a todos los pacientes de nuevo ingreso al Instituto y al momento de una hospitalización.

A partir de agosto se retomó el Programa de Seguimiento Oportuno de Neoplasias Malignas.

Se han cumplido 5 años del Programa de Evaluación de Permanencia. Con la nueva versión de SoTeci se podrán dar de alta institucional los pacientes cuyo problema de estudio haya sido resuelto o controlado, con indicaciones para su manejo a mediano y largo plazo.

El recorte al presupuesto del Instituto a partir de enero 2019 nos obligará a reducir los horarios de atención vespertina que se había venido promoviendo, debido a que no se podrán cubrir horas adicionales al personal.

En Preconsulta se hará una selección más estricta de pacientes, debiendo aceptarse sólo los que requieran atención de problemas de salud que correspondan a un tercer nivel de atención con el objetivo de asegurar la atención oportuna de los pacientes con estos diagnósticos.

Participación en comités

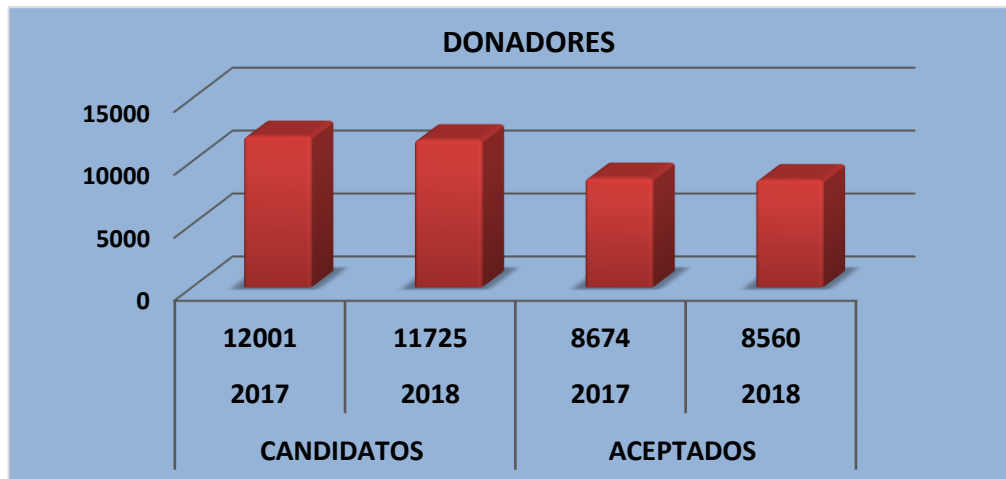
- Presidenta del Comité del Expediente Clínico
- Vocal del Comité Hospitalario de Bioética
- Vocal del Comité de Ética y Conflictos de Interés y persona consejera a cargo de la atención de casos de Hostigamiento y Acoso Sexual
- Vocal del Comité de Protección Civil
- Vocal del Comité de Morbi-Mortalidad
- Vocal del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente
- Miembro del Comité Editorial de la Revista Mexicana de Enfermería
- Miembro del Grupo de Trabajo para la Revisión e Implementación de Mejoras del sistema del expediente clínico electrónico SoTeci

LOGROS Y AVANCES DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

A continuación se informa la productividad y/o logros del Servicio de Medicina Transfusional durante el año de 2018 comparando, mediante gráficos, los resultados del año próximo pasado a fin de tener un parámetro de referencia.

ÁREA DE DONADORES.

1. La afluencia de donantes de sangre y los aceptados a donación fue un poco menor en el 2018 que en el año previo. La promoción de la donación realizada por la Trabajadora Social del Servicio va de la mano con las reservas que se tengan almacenadas, de manera que si hay suficiencia la promoción disminuye en frecuencia e intensidad. Donadores son la suma de donantes de sangre total y de donantes de plaquetas por aféresis.

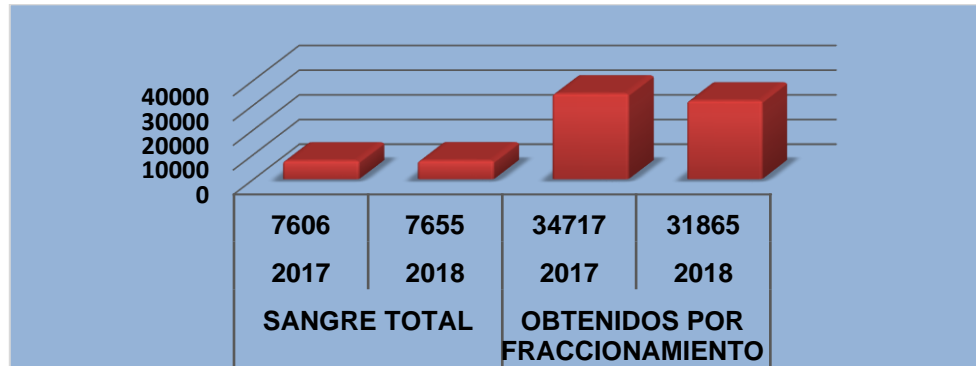


2. Se mantuvo la proporción de rechazados de 28% y 27%, en los años respectivos. Esto informa de la congruencia de criterios de nuestros doctores para que la selección de donantes se apege a la Norma.

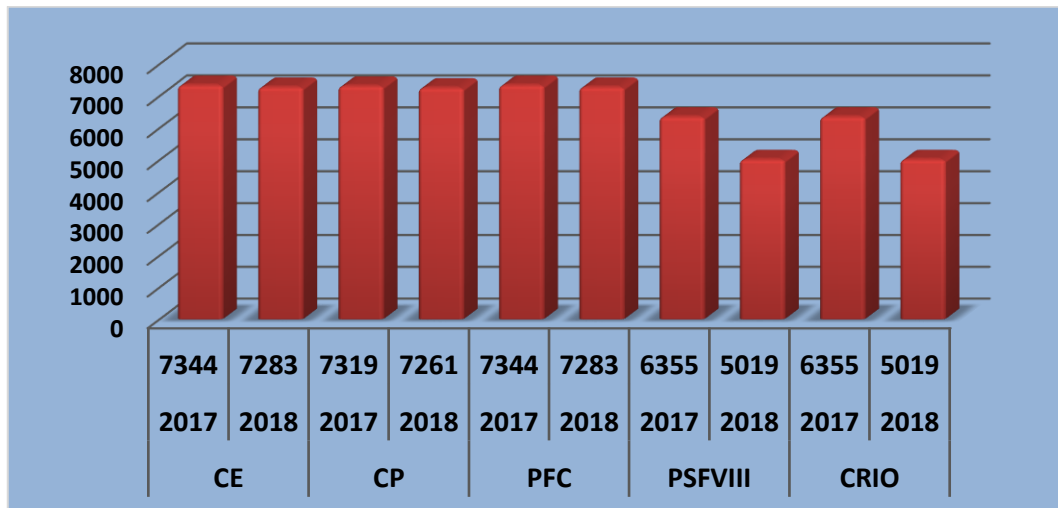


ÁREA DE MANUFACTURA DE HEMOCOMPONENTES

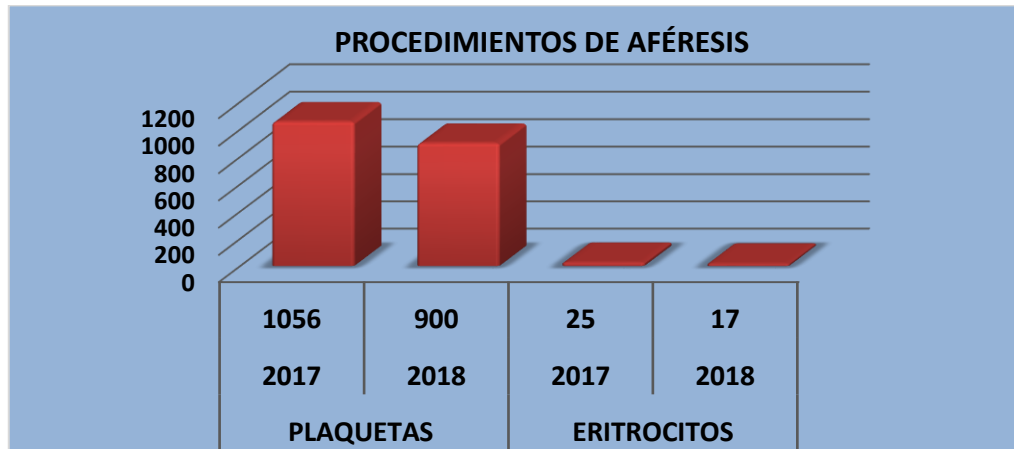
1. La producción o manufactura de componentes de la Sangre Total fue menor en 2018. Se manufacturaron 34,717 vs 31,865 hemocomponentes en los años 2017 y 2018, respectivamente.



2. El fraccionamiento de todos y cada uno de los componentes de la sangre fue menor en el año 2018, sin menoscabo de las necesidades del Instituto. La manufactura de crioprecipitados fue menor en 2018 esto como consecuencia de falta de personal. Sin embargo, como se verá más adelante, en el gráfico de Ingresos del Exterior, se omitió por completo la solicitud de este hemocomponente al exterior.

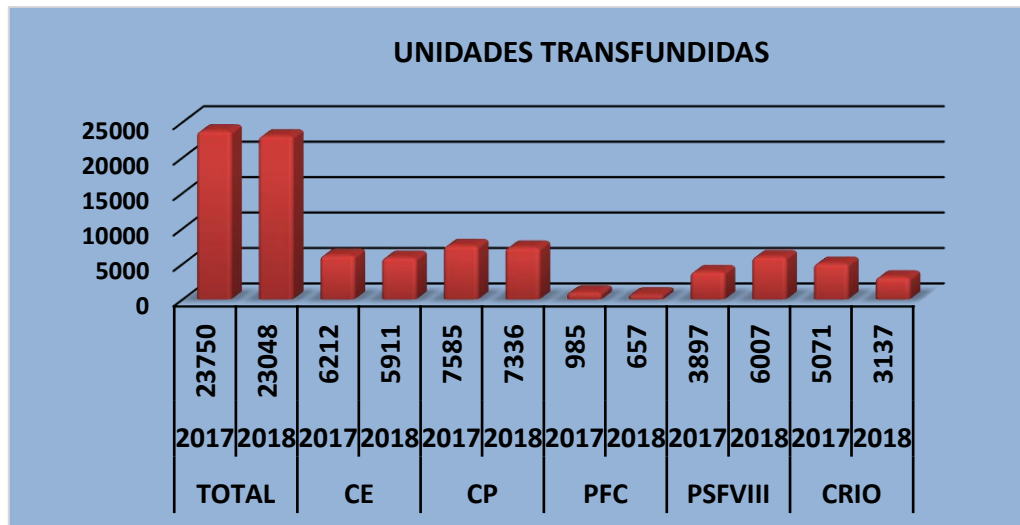


- La producción de plaquetas por aféresis en 2018 fue menor al año previo, en 15%. Se obtuvieron en promedio 75 aféresis por mes. Es decir, se mantuvo la cobertura de la necesidad de plaquetas por aféresis para los pacientes del Instituto. El descenso en aféresis de eritrocitos fue consecuencia de menores necesidades de pacientes con grupos infrecuentes.



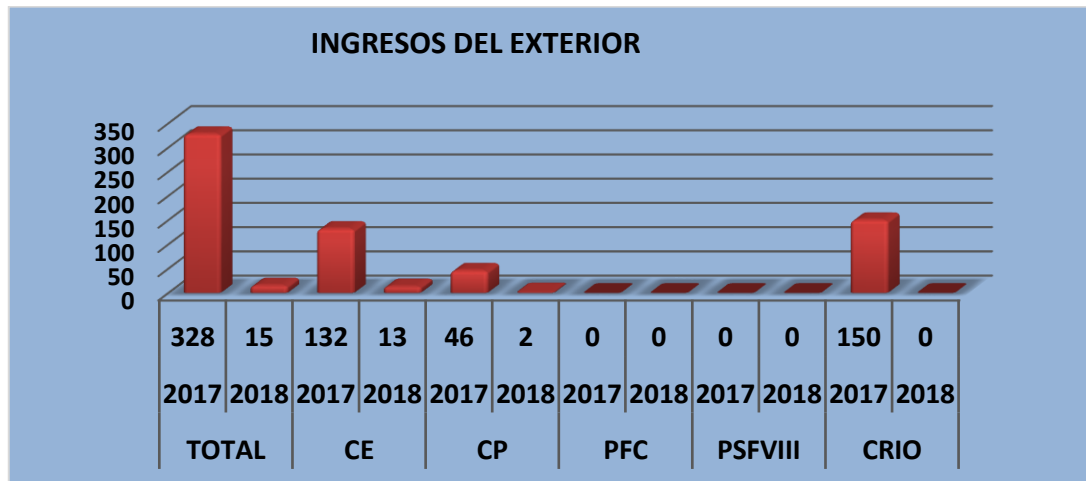
TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES EN EL INSTITUTO.

- En términos generales en el año 2018 se redujo la transfusión de Concentrados de eritrocitos, Plaquetas, Plasma Fresco Congelado y Crioprecipitados. La reducción en la transfusión de la mayoría de los hemocomponentes fue consecuencia de un mejor entendimiento en las indicaciones de la transfusión y mayor comunicación entre los médicos de nuestro servicio y los colegas de los diversos sectores. Es de notar en el siguiente gráfico que la transfusión de Plasma desprovisto de factor VIII (PSFVIII), se incrementó notablemente. Esto es debido a la necesidad de este componente en pacientes con Púrpura Trombocitopenia Trombótica que requirieron Recambio Plasmático Terapéutico.

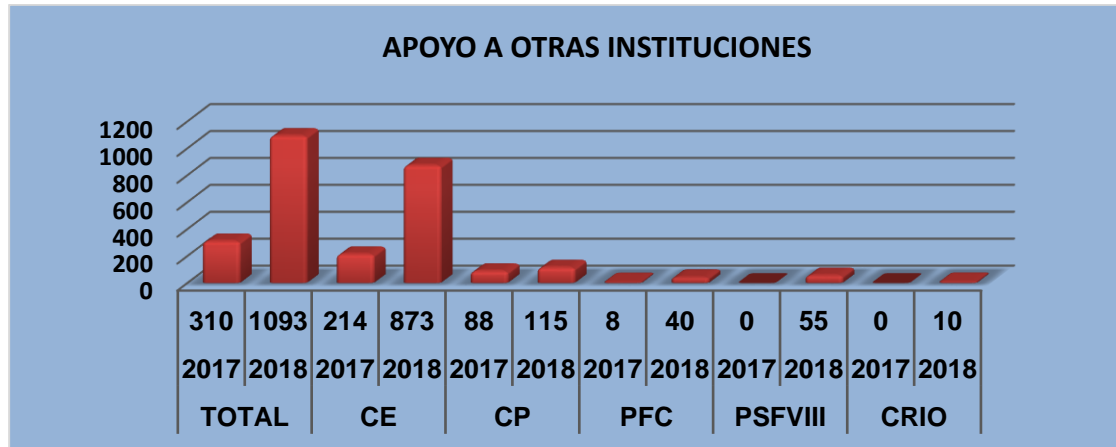


INTERCAMBIO DE HEMOCOMPONENTES INTERINSTITUCIONAL

- En el siguiente gráfico se informa de las unidades de hemocomponentes que se adquirieron de otras instituciones. Es notorio el descenso en el año 2018, un indicador de autosuficiencia del Servicio ante las necesidades de transfusión de los pacientes del Instituto.



- El apoyo de hemocomponentes a otras Instituciones Públicas se incrementó de 310 a 1093 unidades de componentes de la sangre, en el año 2018. Esta clase de servicio mantiene a nuestro Instituto como un pilar de apoyo a otras instituciones.



DESTINO FINAL

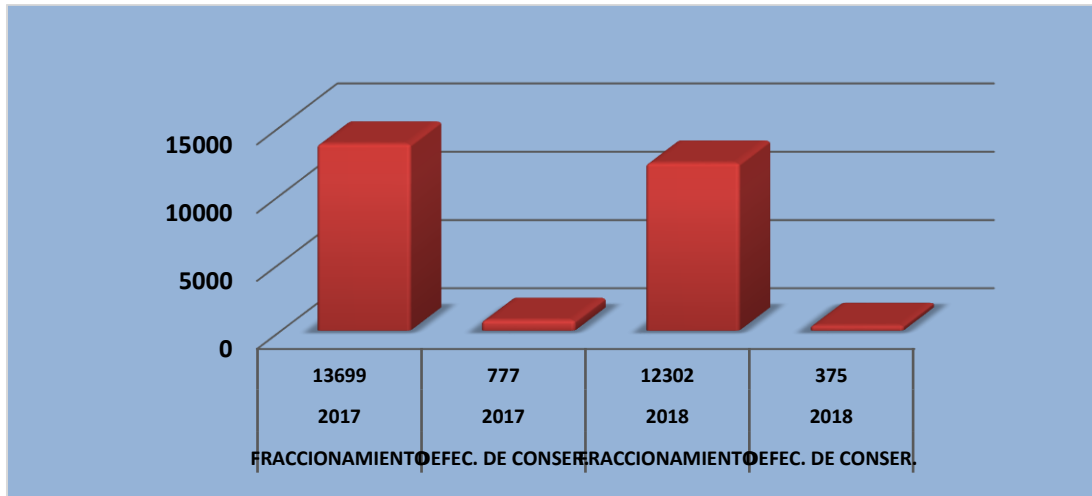
Se refiere a las unidades de sangre y sus componentes que son desechados. A continuación se informa de lo más relevante en cuanto a causas de desecho.

1. A pesar del incremento de destino final de concentrados de eritrocitos por caducidad en el 2018, con respecto al año previo, se mantiene baja a cantidad de sangre que se lleva a Destino Final por Caducidad.

Lo anterior es consecuencia del cuidado que se tiene para movilizar las unidades de sangre y sus componentes tomando en cuenta la fecha de caducidad para evitar el dispendio de sangre. El Indicador que toma en cuenta el número total de unidades desechadas por caducidad entre el número total de unidades fraccionadas nos informa del porcentaje de sangre desechadas en el Instituto por Caducidad. Este Indicador es de 0.3 % y 2.7 % para los años de 2017 y 2018, respectivamente.



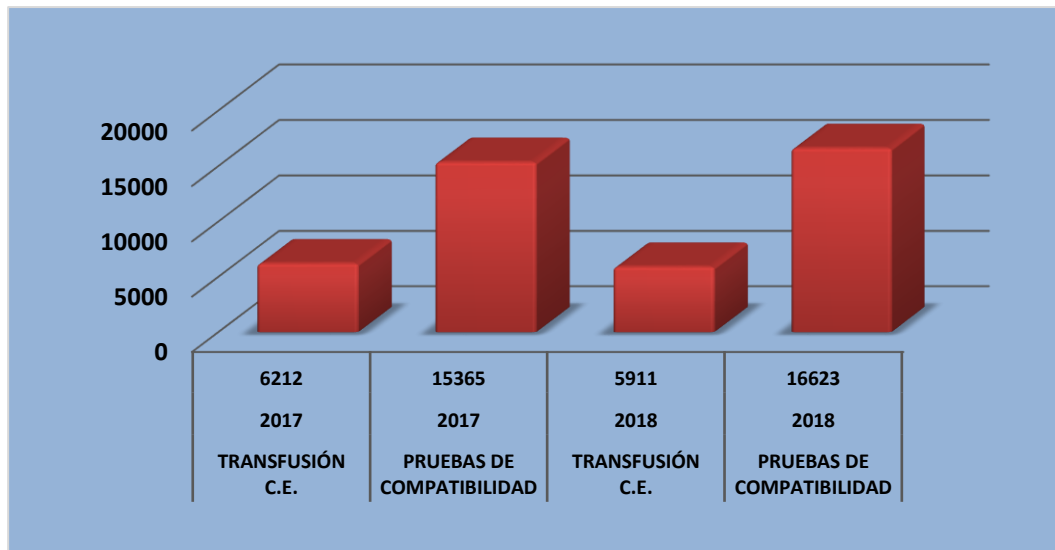
2. Se redujo la cantidad de plasma fresco que en el Instituto se lleva a Destino Final por Defectos en la Conservación de 777 vs. 375 en 2017 y 2018, respectivamente.



El concepto defectos en la conservación se refiere a los hemocomponentes que egresaron del Servicio de Medicina Transfusional a las áreas de hospitalización y que por razones diversas no fueron transfundidos y sobre todo no conservados apropiadamente. Estas unidades se regresan generalmente a nuestro servicio y les damos Destino Final por las horas o días transcurridos desde su salida.

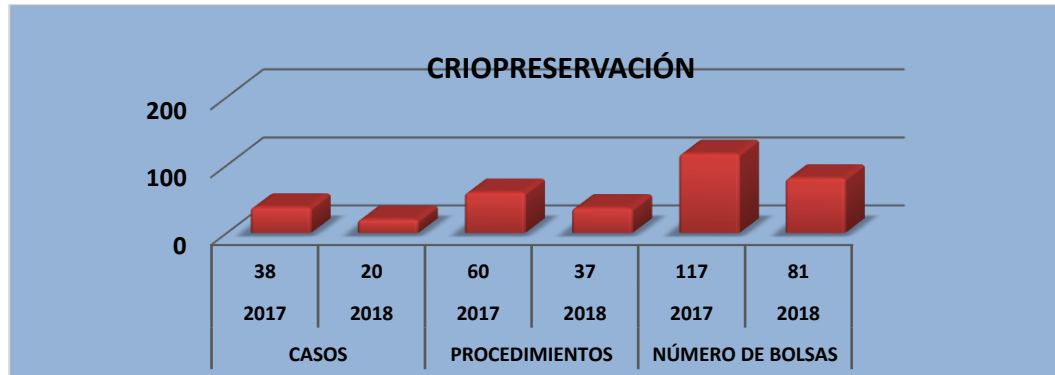
LABORATORIOS DE INMUNOHEMATOLOGÍA Y CRIOPRESERVACIÓN

- Se mantiene el cumplimiento apropiado de realizar estrictamente las Pruebas de Compatibilidad para la transfusión de sangre sin riesgos al respecto, a pesar del incremento sustancial en la cantidad de este tipo de pruebas y contar con la misma platilla de personal desde hace 13 años. Es de notar en el siguiente gráfico la gran diferencia en pruebas de compatibilidad realizadas para transfundir sangre y las transfusiones de facto realizadas.



En este laboratorio se realizan además de pruebas de compatibilidad, paneles de escrutinio de anticuerpos irregulares, grupos sanguíneos y Rh de pacientes y donadores, fenotipo de Rh de pacientes y donadores, Pruebas de Coombs etc....

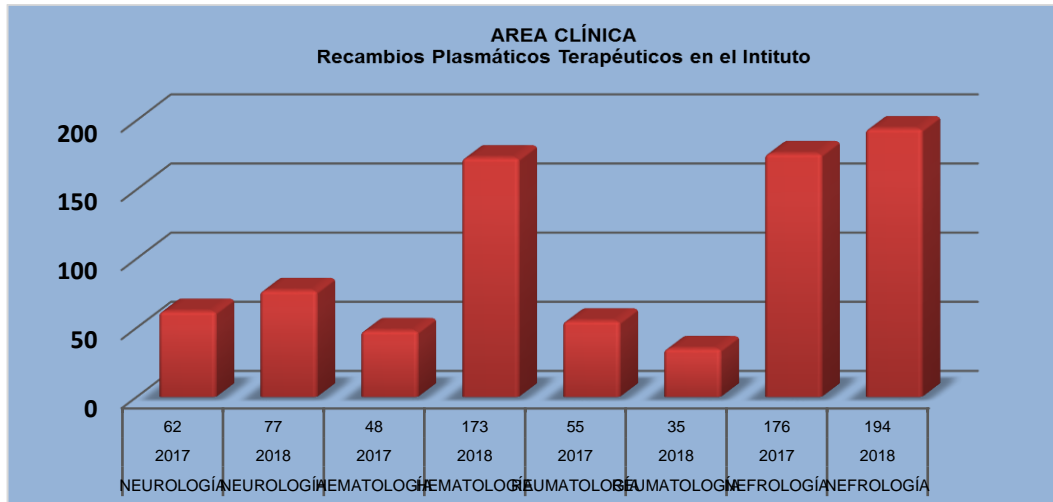
- Se redujo el número de casos y procedimientos que requirieron procuración y criopreservación de Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH) de Sangre Periférica y de Médula Ósea. Esto va acorde con el programa de Trasplante de CPH del Instituto.



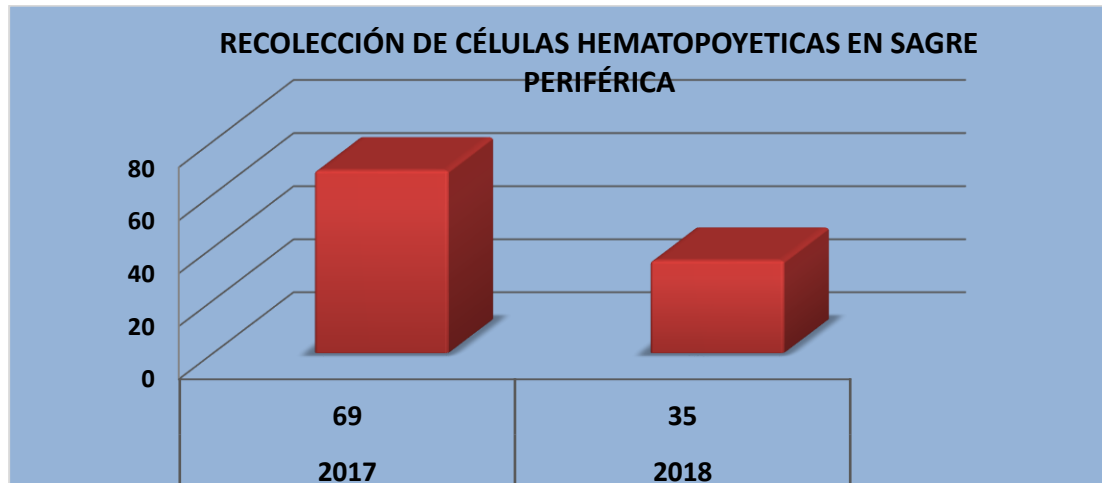
ÁREA CLÍNICA

- Es en esta área donde el Servicio de Medicina Transfusional participa activamente en acciones terapéuticas satisfaciendo las necesidades de los pacientes del Instituto con padecimientos tan graves como son Guillain-Barré, Miastenia Gravis, rechazos de riñones trasplantados, Púrpura Trombocitopénica Trombótica y Otras microangiopatías.

Se realizaron 342 vs 479 Recambios Plasmáticos Terapéuticos (RPT) en 2017 y 2018, respectivamente. El siguiente gráfico informa a que Departamentos se les apoyó. Es de notar el incremento de RPT en pacientes hematológicos y de nefrología.



2. En esta misma área clínica se realizaron 69 y 35 recolecciones de células progenitoras hematopoyéticas de sangre periférica para trasplante en pacientes oncohematológicos, en los años 2017 y 2018, respectivamente. La reducción es consecuencia de que el programa de trasplante de CPH estuvo detenido por la remodelación del área para este procedimiento.



LOGROS Y AVANCES DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

El Departamento de Consulta Externa ha contribuido en mejorar la calidad de la atención del paciente ambulatorio a través de diversas acciones:

- a) Atención al Público/Manejo de Conflictos
 - Se ha logrado satisfacer la creciente demanda que nuestros usuarios hacen de servicios tales como: resúmenes clínicos, constancias, copias de estudios/resultados, etc.

- Se realiza supervisión cotidiana para que los procesos administrativos y de atención por parte del personal de salud sean otorgados, en la medida de lo posible, de manera oportuna y adecuada.
- Como parte de las actividades del Comité Hospitalario de Bioética, coordinado por su servidora, se ha continuado con la vigilancia estrecha de los aspectos bioéticos de la atención médica a nivel ambulatorio.
- Atención inmediata e individualizada a la mayoría de usuarios que se presentan personalmente con quejas específicas acerca de cualquier falla en el servicio.
- Respuesta integral a las diversas quejas que son enviadas directamente a nuestra Jefatura provenientes del OIC y/o del Sistema Unificado de Gestión enfatizando que, en la mayoría de ellas, se establece una comunicación directa con los involucrados para una mejor atención.
- Entrevistas con el personal administrativo y de enfermería asignado al área con el fin de mejorar las actitudes de este personal tanto hacia los usuarios como hacia el personal médico y sus compañeros.
- Intervenciones directas a personal médico y/o paramédico con condiciones de riesgo para desarrollar conflictos, a fin de disminuir las interacciones problemáticas entre ellos y/o con los usuarios.

b) Organización/Infraestructura

- Se han reestructurado diversas consultas (horarios, distribución y/o espacios) a fin de brindar una mejor atención.
- Se han llevado a cabo reuniones con diversos grupos de especialistas con el objetivo de organizar mejor su actividad ambulatoria (nefrología, oncología, gastroenterología, cirugía, etc.)
- Se concluyó la actualización del Manual de Procedimientos y del Manual de Organización del Departamento.
- Se ha continuado con el recorrido mensual sistematizado por la Consulta Externa y las otras áreas correspondientes a la Subdirección de Servicios Paramédicos. Esto ha permitido organizar y verificar el funcionamiento de dichos espacios, a fin de solucionar de manera oportuna los diversos problemas de infraestructura y funcionamiento.
- Reuniones frecuentes con el personal coordinador de las diversas áreas de la Consulta Externa a fin de identificar de manera temprana los problemas en la atención cotidiana y darles solución oportuna en la medida de lo posible.

c) Cooperación Institucional

- Se ha trabajado de manera estrecha con la Dirección de Enseñanza evaluando a la mayoría de residentes que aplicaron para ingresar a las diversas especialidades de entrada directa que ofrece el Instituto. Además, se ha prestado atención a aquellos internos y/o residentes que han requerido atención emocional.

- Se ha ofrecido el taller de “Desactivación de Conflictos” a diversos grupos de enfermería, a fin de que puedan contar con estrategias adecuadas para enfrentar situaciones de interacción problemática con pacientes, familiares y/o compañeros.
- Apoyo emocional y de consejería a diversos miembros de la institución (sobre todo personal administrativo y de enfermería) que se enfrentan a diferentes problemáticas laborales y/o personales que impactan de manera directa a su funcionalidad cotidiana.
- Participación continua en diferentes comités: Hospitalario de Bioética (Presidenta), Morbi-Mortalidad (Vocal), Acoso y Hostigamiento Sexual (consejera), Comité del Expediente Clínico (Vocal), Trasplantes (Hígado, Riñón y Médula). También se ha continuado trabajando en el Programa de Atención a Víctimas.
- Arbitro para la Revista Mexicana de Enfermería (INCMNSZ) y designación como vocal del Comité Interno de Trasplantes (INCMNSZ) a partir de agosto del 2018 con una vigencia de 5 años.

d) Promoción de la Salud

Durante este año se han realizado una serie de actividades cuyo objetivo es la promoción de la salud entre nuestros pacientes ambulatorios y el personal que les atiende.

- “Aspectos Emocionales de la Enfermedad Renal” (Plática en Curso para Pacientes)
- “Desarrollo Humano como elemento en la Calidad de Atención” (Plática en Curso de Enfermería)
- “Aspectos Emocionales en Lupus” (Plática en Curso para Pacientes de la Cohorte de Lupus)
- Curso para pacientes y familiares “Aprendiendo de Salud Mental” (Evento de dos días con diversas pláticas dirigidas a pacientes)
- “Viviendo con Cáncer” (plática psico-educativa para el público en general en el Encuentro para la Salud Integral)
- “Apoyo emocional para el paciente con diabetes” (plática psico-educativa para pacientes y familiares en la Semana Nacional de la Diabetes)
- Primer Simposio de Psiquiatría de Enlace (evento académico de tres días con diversas pláticas dirigidas al personal de salud)

e) Asistencia

- En el periodo 2018 se otorgaron 314,349 atenciones médicas; 8,824 preconsultas, 4,250 consultas de primera vez, 258,899 consultas subsiguientes y 42,376 consultas de Atención Institucional Continua y Urgencias.

f) Investigación.

- Se continúa con la línea de investigación (Evaluación Integral del Paciente Ambulatorio) con dos proyectos: 1) Diagnósticos psiquiátricos en pacientes de primera vez en la consulta externa del servicio de Psiquiatría de Enlace en el INCMNSZ; 2) Trastornos psiquiátricos en pacientes con trasplante renal. Es importante mencionar que ambos trabajos han sido concluidos y se encuentran en proceso de revisión para su envío a publicación en revistas internacionales. Ambos tienen como investigador responsable a la Dra. Judith González.

ADMINISTRACIÓN

I. CUMPLIMIENTO DE METAS DE PROGRAMAS SUSTANTIVOS

A continuación se presentan los resultados de los indicadores de las metas programáticas que se definieron como compromisos ante la Cámara de Diputados para este Ejercicio Fiscal 2018.

Tabla 10
 Metas Programáticas 2018

INDICADOR /META PROGRAMÁTICA	PAT 2018	
	PROGRAMADO	ALCANZADO
Egresos hospitalarios por mejoría y curación	92.0 %	91.8 %
Ocupación hospitalaria	93.0 %	91.0 %
Promedio de días estancia	10.5 %	11.2 %

II. COMPORTAMIENTO PRESUPUESTAL

FLUJO DE EFECTIVO Y DEVENGADO (miles de pesos)

El presupuesto Original del ejercicio 2018 fue por \$1,979,064 modificándose al cierre del ejercicio en \$2,178,331 debido a Ampliaciones Netas por \$199,278, principalmente en las partidas: 25301 "Medicinas y productos farmacéuticos" , 39801 "Impuestos sobre Nomina" y partidas del capítulo 1000 "Servicios Personales"

COMPORTAMIENTO DEL PRESUPUESTO PROGRAMADO Y MODIFICADO

Del presupuesto modificado por \$2,178,331 en el período se devengaron y pagaron \$2,136,367 lo que representa el 98.1 % y el 1.9% corresponde a recursos propios no captados de acuerdo al siguiente cuadro:

PRESUPUESTO¶	PROPIOS¶	FISCALES¶	TOTAL¶	%¶
ORIGINAL¶	566,000	1,413,064	1,979,064 ¶	
MODIFICADO¶	566,000	1,612,331	2,178,331	100.0%¶
COMPROMETIDO¶	524,036	1,612,331	2,136,367	98.1%¶
DEVENGADO¶	524,036	1,612,331	2,136,367	98.1%¶
EJERCICIO-CLCs¶	-	1,612,331	1,612,331	74.0%¶
PAGADO¶	524,036	1,612,331	2,136,367	98.1%¶
NO-CAPTADO¶	41,964	¶	41,964	1.9%¶

Al cierre del ejercicio el Instituto presentó una presión de gasto registrada como pasivo de \$28,887 debido a la adquisición de material de curación y sustancias químicas para la realización de las pruebas de laboratorio, así como, servicios de mantenimientos a equipos médicos y servicios de TICs.

Del Presupuesto Programado al cierre del ejercicio, de Ingresos Propios por \$566,000 se capturaron \$524,036 lo que representa el 92.6% del programado, conforme al siguiente cuadro:

CONCEPTO	PROGRAMADO ANUAL	INGRESADO 2018	DIFERENCIA	% INGRESADO
CUOTAS DE RECUPERACIÓN:	531,450	486,843	44,607	86.0%
Servicios ambulatorios, hospitalización y urgencias	517,937	485,237	-32,700	87.7%
PET	13,513	1,606	-11,907	0.3%
DIVERSOS:	34,550	37,193	2,643	6.6%
Propiedad intelectual	10,000	56	-9,944	0.0%
Productos Financieros	3,592	2,696	-896	0.5%
Arrendamientos	2,000	1,448	-552	0.3%
Fondo de Admón de Proyectos	6,000	5,059	-941	0.9%
Otros	8,840	11,610	2,770	2.1%
FIDEICOMISOS (Fondo del tabaco)	4,118	16,324	12,206	2.9%
INGRESOS PROPIOS	566,000	524,036	41,964	92.6%

La diferencia de \$41,964 en su mayoría corresponde a recursos no capturados por cuotas de recuperación y servicios subrogados por \$16,396, por estudios realizados con el PET por \$13,513; así como, por concepto de regalías por \$9,944

COMPARATIVO DE INGRESOS PROPIOS

CONCEPTO	CAPTADO ENE-DIC-16	CAPTADO ENE-DIC-17	CAPTADO ENE-DIC-18	Variación absoluta 2018-2017
CUOTAS DE RECUPERACIÓN	438,361	429,104	486,899	57,795
INTERESES BANCARIOS	3,592	2,886	2,696	-190
INGRESOS DIVERSOS	24,665	17,766	18,117	351
FIDEICOMISO FONDO DEL TABACO	4,063	5,142	16,324	11,182
TOTAL	470,681	454,898	524,036	69,138
%		3.4%	15.2%	

En el comparativo de ingresos captados de enero a diciembre de 2018 con relación al mismo período del 2017, se observa un incremento de \$69,138 (15.2 %) debido a que en este ejercicio se captaron ingresos por las diversas patologías del Seguro Popular; Servicios Subrogados; de Laboratorio de CENSIDA y recursos del fideicomiso del Tabaco para la Construcción de la nueva Torre de Hospitalización. Y con relación al ingreso de 2016 comparado con 2017, la diferencia se debe a que en ese ejercicio se realizaron convenios por única vez con SEDESOL y SALUDARTE.

REGALIAS Y PATENTES

Al cierre del cuarto trimestre de 2018 el Instituto obtuvo ingresos autogenerados acumulados por concepto de regalías por \$55.8, derivados de la obra denominada Terapéutica Médica y Procedimientos, mismos que se presentan en el rubro de propiedad intelectual del cuadro de Ingresos propios.

EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

En el ejercicio se devengaron bienes y servicios por \$2,136,367 lo que representa el 98.1% del presupuesto modificado, distribuidos por Capítulo de Gasto y Fuente de Financiamiento, de la siguiente manera:

CAPITULO	PROPIOS	FISCALES	TOTALES
1000	0	1,101,297	1,101,297
2000	275,311	421,335	696,646
3000	228,640	65,135	293,775
5000	3,599	9,575	13,174
6000	16,486	14,989	31,475
TOTAL	524,036	1,612,331	2,136,367

El Comportamiento del Presupuesto por capítulo de gasto al cierre del ejercicio 2018, se muestra en el cuadro siguiente:

CAP.	ORIGINAL- A	MODIFICADO- B	COMPROMETIDO- D	DEVENGADO- E	EJERCIDO-CLC- F	PAGADO- G	TOTAL	NO-CAPTADO- B-G
1000	1,071,076	1,101,297	1,101,297	1,101,297	1,101,297	1,101,297	1,101,297	0
2000	630,355	725,940	696,646	696,646	421,335	696,646	696,646	29,294
3000	236,633	294,207	293,775	293,775	65,135	293,775	293,775	432
5000	0	13,174	13,174	13,174	9,575	13,174	13,174	0
6000	41,000	43,713	31,475	31,475	14,989	31,475	31,475	12,238
TOTAL	1,979,064	2,178,331	2,136,367	2,136,367	1,612,331	2,136,367	2,136,367	41,964

Nota: Incluye adecuaciones de Recursos Propios y Fiscales.

NOTAS AL INFORME PRESUPUESTAL

1000 SERVICIOS PERSONALES. Al cierre del cuarto trimestre de 2018 se comprometió el 100% del presupuesto modificado por \$1,101,297 En la partida de suplencias y tiempo extraordinario se concluyó con un presupuesto modificado por un importe de \$17,682 para suplencias y \$4,695 para tiempo extraordinario, se informa que en comparación del ejercicio 2017, se obtuvo una reducción en suplencias del 43.9% y de tiempo extraordinario de 49.7%.

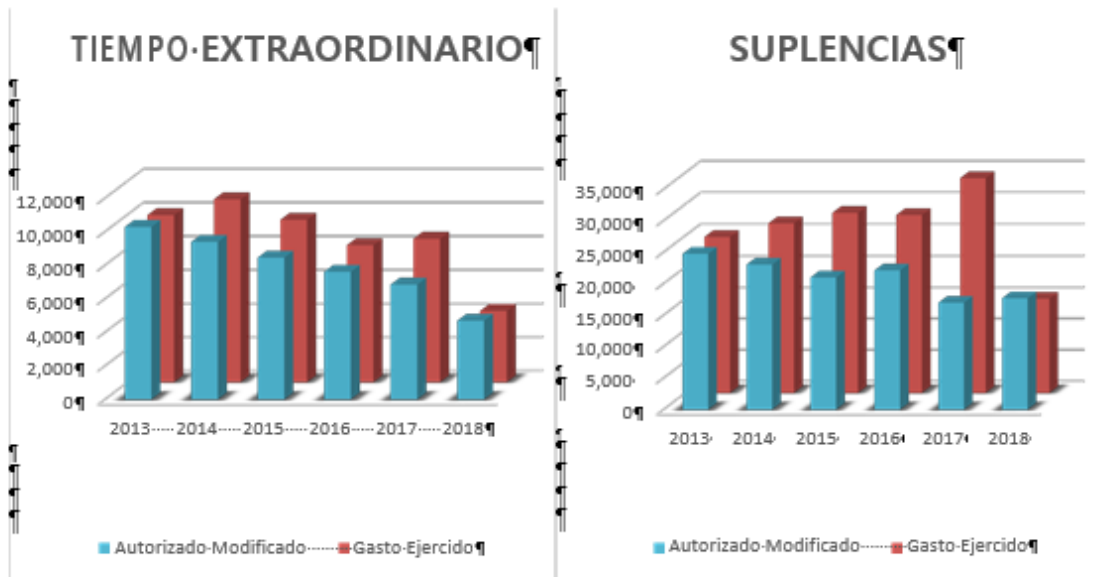
Durante el último trimestre del ejercicio 2018, se pudieron realizar solicitudes de ampliación al tiempo extraordinario y suplencias, mismos que fueron autorizados y elaborados por la Secretaría de Salud, incrementando de esta manera las partidas.

Al cierre del ejercicio 2018, se observó un cierre ordenado y controlado del presupuesto, ya que gracias al monitoreo y control constante del gasto de tiempo extraordinario y de las suplencias se obtuvieron ahorros que ayudaron a cubrir la totalidad del gasto en el ejercicio 2018, sin necesidad de dejar pagos pendientes ni requerir presupuesto del ejercicio 2019, teniendo en cuenta que el cierre del ejercicio se realizó desde el mes de noviembre de 2018.

Cabe mencionar que debido a los ahorros que se generaron, se pudo cubrir el pago del estímulo del personal del Área Médica y paramédica durante el mes de diciembre, con un costo aproximado de \$6,600

**GASTO-EJERCIDO-DE-TIEMPO-EXTRAORDINARIO-Y-SUPLENCIAS
DEL-01-DE-ENERO-2013-AL-31-DE-DICIEMBRE-2018**

TIEMPO-EXTRAORDINARIO				COMPENSACIONES-POR-SERVICIOS- EVENTUALES-(Suplencias)			
AÑO	Autorizado Modificado	Gasto Ejercido	Diferencia	AÑO	Autorizado Modificado	Gasto Ejercido	Diferencia
2013	10,285	9,963	321	2013	24,754	24,783	-29
2014	9,395	10,907	-1,513	2014	23,040	26,946	-3,907
2015	8,455	9,683	-1,228	2015	20,990	28,616	-7,626
2016	7,610	8,171	-562	2016	22,115	28,265	-6,149
2017	6,849	8,555	-1,706	2017	16,976	34,127	-17,151
2018	4,695	4,249	446	2018	17,683	14,969	2,714



Mes	2017		2018		AHORRO	
	Tiempo-Extra	Suplencias	Tiempo-Extra	Suplencias	Tiempo-Extra	Suplencias
Enero	798	3,202	384	1,838	413	1,564
Febrero	594	2,100	289	1,280	325	840
Marzo	701	2,964	304	972	397	1,992
Abril	758	2,391	274	1,048	484	1,345
Mayo	697	3,870	310	1,946	387	1,924
Junio	747	4,369	399	2,480	348	1,889
Julio	696	1,961	374	482	323	1,479
Agosto	763	1,944	459	757	304	1,187
Setiembre	736	1,705	424	774	312	931
Octubre	440	2,353	417	1,235	23	1,117
Noviembre	197	892	418	1,561	221	669
Diciembre	194	698	217	817	22	118
Sumas-Totales	7,322	28,449	4,249	14,969	3,073	13,480

Total de Disminución 16,553
(Ahorro al 31 de Diciembre 2018)

RESTRICCIÓN PRESUPUESTAL

La operación del Instituto se brinda durante las 24 horas del día, los 365 días del año, sin embargo en los turnos vespertino, nocturno y fines de semana, no se cuenta con el personal suficiente para otorgar los servicios que son requeridos

De acuerdo a los planteamientos en reuniones con la Secretaría de Salud, el panorama para el ejercicio 2019, se visualiza austero, específicamente en reducción de partidas de tiempo extra y suplencias por más del 70% informándonos que difícilmente se podrán brindar los apoyos y/o modificaciones al presupuesto, con el objeto de adecuar el gasto real al ejercicio, razón por la cual se solicita a los Institutos tomar medidas preventivas que ayuden a disminuir la presión del gasto durante el ejercicio 2019

Debido a que el gasto que se genera por concepto de suplencias y tiempo extraordinario es considerable, se tomó la decisión de contratar personal bajo el régimen de honorarios, asignándolos a las áreas específicas cuyas actividades impactan directamente a los servicios que se brindan a los pacientes, sin embargo estos no son suficientes para cubrir todas las necesidades de este Instituto.

Es importante mencionar que se realizaron planteamientos a la Secretaría de Salud, solicitando 180 plazas de diversas categorías de área médica, paramédica y grupos afines, ya que en administraciones anteriores, únicamente se han otorgado plazas de Médicos, Enfermeras e Investigadores, estas se utilizarán para los turnos antes mencionados y los servicios que se vayan aperturando de acuerdo a las nuevas necesidades de operación del Instituto; derivado del punto anterior en el supuesto de contar con dichas plazas, esto ayudaría a disminuir de sobre manera las suplencias en las áreas de mantenimiento, laboratorios y enfermería, que es principalmente en la que no se tiene personal suficiente que satisfaga los requerimientos mínimos de la operación.

2000 MATERIALES Y SUMINISTROS. Al cierre del ejercicio 2018 el presupuesto modificado fue por \$725,940 de los cuales se pagaron \$696,646 lo que representa el 96.0%; la diferencia se debe a que no se captaron los recursos propios estimados. Para cubrir los gastos de medicamentos, sustancias químicas para pruebas de laboratorios e insumos de material médico quirúrgico.

3000 SERVICIOS GENERALES. Al cierre del ejercicio 2018 el presupuesto modificado fue por \$294,207 de los cuales se pagaron \$293,775 lo que representa el 99.9%, la diferencia se debe a que no se captaron los recursos propios estimados

5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES. Al cierre del ejercicio 2018 el presupuesto modificado fue por \$13,174 de los cuales se pagaron \$13,174 lo que representa el 100%.

6000 OBRA PÚBLICA. Al cierre del ejercicio se modificó el programa de inversión a \$43,714 de los cuales se pagaron \$31,476 que equivale al 72%.

1. BALANCE GENERAL

ACTIVO

La disponibilidad que se reporta al cierre del mes de Diciembre de 2018 es por \$2,657 integrada por los recursos fiscales y propios que se tienen para cubrir los pasivos devengados pendientes de pago. Las Razones Financieras de Liquidez y Solvencia muestran al cierre 0.37 y 1.51 (veces) respectivamente, lo cual indica que el Instituto en estos momentos no cuenta con los recursos suficientes para cubrir el total de sus compromisos de manera inmediata.

En Depósitos de fondos de terceros en garantía y/o administración, se reportan \$113,558 integrados por \$113,073 (99.57%) de depósitos en administración para la investigación que corresponden a proyectos de investigación y \$485 (0.43%) de fianzas y garantías con cheques que entregan los proveedores para garantizar su compromiso con el Instituto.

En cuentas por cobrar a corto plazo se tiene un saldo de \$3,299 que corresponden a saldos de pacientes internos pendientes de cobro al mes de Diciembre de 2018.

En deudores diversos por cobrar a corto plazo se tiene un saldo de \$880, de los cuales los conceptos más representativos corresponden a cursos, deducible de equipo, renta de cafetería y venta de ratones.

En ingresos por recuperar a corto plazo se tiene un saldo de \$32,783 integrado por \$8,841 (26.97%) de saldos de pacientes de consulta externa y \$23,942 (73.03%) de saldos de pacientes exinternos del ejercicio 2018.

Los inventarios registran un saldo al cierre del período por \$81,120 que representan el 36.69% del activo circulante, el cual se integra como sigue:

Almacén	Importe	%
General	24,576	30.30
Servicios Generales	0	0.00
Medicamentos	49,743	61.32
Viveres	9	0.01
Ropa	6,792	8.37
Total	81,120	100.00

La cuenta de fideicomisos, mandatos y contratos análogos refleja un saldo de \$21,890 que incluyen \$17,106 (78.14%) del fideicomiso para fondo de ahorro (FONAC) y el resto \$4,784 (21.86%) corresponde al fideicomiso Banamex 14548-1, para que se destinen al cumplimiento social del Instituto y otorgar el premio anual José Antonio Martín Mora, que se regularizará en el ejercicio 2019 para ejercerse conforme al contrato.

En documentos por cobrar a largo plazo se tiene un saldo total de \$93,027 que incluye saldos de pacientes exinternos, y consulta externa, integrado de la siguiente manera \$14,908 (16.02%) de saldos del año 2017, \$17,012 (18.29%) del 2016, \$22,046 (23.70%) del 2015, \$28,556 (30.70%) del 2014 y \$10,505 (11.29%) del 2013 y anteriores.

Deudores Diversos a Largo Plazo presenta un saldo de \$494, de los cuales \$478 (96.67%) corresponden a juicios pendientes de resolución por pagos efectuados a ex empleados del

Instituto y siniestro con Casa de Cambio Majapara del año 2008, \$16 (3.33%) de adeudo por curso.

La cuenta de Otros Activos Diferidos presenta un saldo de \$28,887 integrados por \$9,192 (31.82%) de Productos Químicos Farmacéuticos y de Laboratorio; \$6. (0.03%) de Vestuario y Uniformes; \$215 (0.74%) de Refacciones y Accesorios Menores de Equipo e Instrumental Médico; \$98 (0.34%) de Arrendamiento de Equipo Ultrasonido; \$6,659 (23.05%) de Servicios de Consultoría y Apoyo Administrativo; \$12,717 (44.02%) de Servicios de Instalación, Reparación, Mantto y Conservación de Equipo, pendientes al mes de Diciembre 2018

PASIVO Y PATRIMONIO

La cuenta de contratistas por obras públicas por pagar a corto plazo refleja un saldo de \$9 que corresponden a una diferencia por cálculo incorrecto en la amortización del anticipo, el cual será donado al Instituto en el ejercicio 2019.

La cuenta de retenciones y contribuciones por pagar a corto plazo refleja un saldo de \$5,379 del cual, \$5,286 (98.27%) corresponden a pasivos de impuestos y retenciones, y \$93 (1.73%) de sanciones a proveedores que quedaron pendientes de pago al mes de Diciembre de 2018. Otras cuentas por pagar a corto plazo refleja un saldo de \$30 de los cuales \$24 (79.40%) corresponden a intereses nominales, \$3 (8.74%) de penalizaciones pendientes de identificar y \$3 (11.86%) de cancelaciones de nómina pendientes de pago al mes de Diciembre de 2018.

Otros pasivos diferidos a corto plazo presenta un saldo de \$65,835 integrados por \$9,192 (13.96%) de Productos Químicos Farmacéuticos y de Laboratorio; \$6. (0.01%) de Vestuario y Uniformes; \$215 (0.33%) de Refacciones y Accesorios Menores de Equipo e Instrumental Médico; \$98 (0.15%) de Arrendamiento de Equipo Ultrasonido; \$6,659 (10.11%) de Servicios de Consultoría y Apoyo Administrativo; \$12,717 (19.32%) de Servicios de Instalación, Reparación, Mantto y Conservación de Equipo; \$810 (1.23%) de cursos otorgados \$16 (0.02%) de ratones , \$36,082 (54.81%) de ingresos por servicios de hospitalización y consulta externa y \$40 (0.06%) de rentas pendientes al mes de Diciembre 2018.

Fondos en garantía a corto plazo muestra un saldo de \$347 de fianzas y garantías con cheques que entregan los proveedores para garantizar su compromiso con el Instituto.

Fondos en administración a corto plazo presenta un saldo de \$17,003 el cual corresponde a los depósitos en administración para la investigación.

Otros documentos por pagar a largo plazo presentan un saldo de \$22 que corresponde a Laudos por Juicios Laborales pendientes de resolución.

En pasivos diferidos a largo plazo se presenta un saldo de \$91,467 que incluye saldos de pacientes exinternos y de consulta externa integrado de la siguiente manera; \$14,908 (16.30%) del ejercicio 2017; \$17,012 (18.60%) del 2016; \$22,046 (24.10%) del 2015 y \$37,501 (41.00%) del 2014 y 2013.

Fondos en garantía a largo plazo muestra un saldo de \$138 de fianzas y garantías con cheques que entregan los proveedores para garantizar su compromiso con el Instituto.

Fondos en administración a largo plazo presenta un saldo de \$96,070 el cual corresponde a los depósitos en administración para la investigación.

La cuenta de otras provisiones a largo plazo refleja un saldo de \$21,890 que incluyen \$17,106 (78.14%) del fideicomiso para fondo de ahorro (FONAC) y el resto \$4,784 (21.86%) corresponde al fideicomiso Banamex 14548-1, para que se destinen al cumplimiento social del Instituto y otorgar el premio anual José Antonio Martín Mora, que se regularizará en el ejercicio 2019 para ejercerse conforme al contrato.

Integración de la Hacienda Pública/Patrimonio Total (Cifras en miles de pesos)

CONCEPTO	Aportaciones del Gobierno Federal de Años Anteriores	Aportaciones del Gobierno Federal del Año en Curso	Resultados de Ejercicios Anteriores	Ahorro o desahorro del Ejercicio	o Superávit por Reexpresión	Revalúos	Rectificaciones de Resultados de Ejerc de Ejerc	Donaciones (Incorporaciones y desincorporaciones)	Hacienda Pública/Patrimonio Total
SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2017	\$ 870,328	\$ 5,142	\$ (621,351)	\$ (200,568)	\$ 373,275	\$ 218,728	\$ -	\$ 1,147,581	\$ 1,793,134
Traspaso del Resultado de Ejercicios Anteriores	-	-	(200,568)	200,568	-	-	-	-	-
Aportaciones del Gobierno Federal del Año en Curso	-	24,564	-	-	-	-	-	-	24,564
Bienes muebles obtenidos con recursos de terceros	-	-	-	-	-	-	-	5,099	5,099
Donativos en Especie	-	-	-	-	-	-	-	10,868	10,868
Adquisición de equipo por Fondo del Tabaco	5,142	(5,142)	-	-	-	-	-	-	-
Aportaciones Fideicomisos para Obra	-	-	-	-	-	-	-	16,324	16,324
Av alúo de Inmuebles	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cambios por Errores Contables	-	-	-	-	-	-	(76,164)	-	(76,164)
Equipamiento de la red de apoyo RAI	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ahorro o desahorro del ejercicio	-	-	-	(129,422)	-	-	-	-	(129,422)
Ajuste al Resultado de ejercicios anteriores	-	-	9,273	-	-	-	-	-	9,273
HACIENDA PÚBLICA NETO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018	\$ 875,470	\$ 24,564	\$ (812,646)	\$ (129,422)	\$ 373,275	\$ 218,728	\$ (76,164)	\$ 1,179,871	\$ 1,653,676

Para el cálculo de la depreciación de Inmuebles, maquinaria y equipo, se utiliza el método de línea recta, aplicando las siguientes tasas de conformidad con los Parámetros de Estimación de Vida Útil:

“Guía de Vida Útil Estimada y Porcentajes de Depreciación”

Concepto	Años de Vida Útil	%
Edificio No Habitables	30	3.3
Mobiliario y Equipo de Administración	10	10
Equipo de Cómputo y Tecnologías de la Información	3	33.3
Equipos y Aparatos Audiovisuales	3	33.3
Otro Mobiliario y Equipo Educativo y Recreativo	5	20
Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio	5	20
Equipo de Transporte	5	20
Maquinaria, Otros Equipos y Herramientas	10	10

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 (PESOS)									
	ACTIVO				PASIVO				
	EJERCICIO ACTUAL		EJERCICIO ANTERIOR		EJERCICIO ACTUAL		EJERCICIO ANTERIOR		
ACTIVO CIRCULANTE									
EFFECTIVO Y EQUIVALENTES									
EFFECTIVO	70,000	0.00	70,000	0.00	SERVICIOS PERSONALES POR PAGAR A CORTO PLAZO	0	0.00	0	0.00
BANCOS/TESORERÍA	2,586,963	0.13	416,311	0.02	PROVEEDORES POR PAGAR A CORTO PLAZO	0	0.00	0	0.00
DEPOSITOS EN ADMINISTRACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN	113,072,676	5.79	117,077,559	5.60	CONTRATISTAS POR OBRAS PÚBLICAS POR PAGAR A CORTO PLAZO	9,559	0.00	0	0.00
FIANZAS Y GARANTÍAS CON CHEQUES	484,871	0.02	659,525	0.03	RETENCIONES Y CONTRIBUCIONES POR PAGAR A CORTO PLAZO	5,378,559	0.28	7,293,371	0.35
SUMA	116,214,510	5.95	118,223,795	5.66	OTRAS CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO	30,020	0.00	2,361,438	0.11
					SUMA	5,418,138	0.28	9,654,809	0.46
DERECHOS A RECIBIR EFFECTIVO O EQUIVALENTES									
INVERSIONES FINANCIERAS DE CORTO PLAZO	4	0.00	4	0.00	PASIVOS DIFERIDOS A CORTO PLAZO				
CUENTAS POR COBRAR A CORTO PLAZO	3,298,560	0.17	0	0.00	INGRESOS COBRADOS POR ADELANTADO A CORTO PLAZO	0	0.00	0	0.00
DEUDORES DIVERSOS POR COBRAR A CORTO PLAZO	879,470	0.05	3,287,405	0.16	OTROS PASIVOS DIFERIDOS A CORTO PLAZO	65,834,866	3.37	57,160,493	2.73
INGRESOS POR RECUPERAR A CORTO PLAZO	32,783,037	1.68	24,213,502	1.16	SUMA	65,834,866	3.37	57,160,493	2.73
OTROS DERECHOS A RECIBIR EFFECTIVO O EQUIVALENTES	0	0.00	0	0.00	FONDOS Y BIENES DE TERCEROS GARANTÍA Y/O ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO				
SUMA	36,961,071	1.89	27,500,911	1.32	FONDOS EN GARANTÍA A CORTO PLAZO	346,530	0.02	659,525	0.03
DERECHOS A RECIBIR BIENES O SERVICIOS									
ANTICIPO A PROVEEDORES POR ADQUISICIÓN DE BIENES Y PREST	0	0.00	0	0.00	FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO	17,002,812	0.87	117,077,959	5.60
ANTICIPO A PROVEEDORES POR ADQUISICIÓN DE BIENES INMUE	0	0.00	0	0.00	SUMA	17,349,342	0.89	117,737,484	5.63
ANTICIPO A CONTRATISTAS POR OBRAS PÚBLICAS A CORTO PLAZO	0	0.00	0	0.00	TOTAL DE PASIVO CIRCULANTE				
OTROS DERECHOS A RECIBIR BIENES O SERVICIOS A CORTO PLAZO	0	0.00	0	0.00		88,602,346	4.54	184,552,786	8.83
SUMA	0	0.00	0	0.00	PASIVO NO CIRCULANTE				
ALMACENES									
ALMACÉN DE MATERIALES Y SUMINISTROS DE CONSUMO	81,119,685	4.16	70,627,478	3.38	DOCUMENTOS POR PAGAR A LARGO PLAZO	22,383	0.00	30,180	0.00
SUMA	81,119,685	4.16	70,627,478	3.38	OTROS DOCUMENTOS POR PAGAR A LARGO PLAZO	91,466,868	4.69	92,763,592	4.44
ESTIMACIÓN POR PÉRDIDA O DETERIORO DE ACTIVOS CIRCULANTES									
ESTIMACIONES PARA CUENTAS INCOBRABLES POR DERECHOS	-13,198,653	-0.68	-10,948,314	-0.52	PASIVOS DIFERIDOS A LARGO PLAZO	138,341	0.01	0	0.00
SUMA	-13,198,653	-0.68	-10,948,314	-0.52	FONDOS EN GARANTÍA A LARGO PLAZO	96,069,864	4.92	0	0.00
					FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A LARGO PLAZO	21,889,867	1.12	20,115,284	0.96
TOTAL DE ACTIVOS CIRCULANTES	221,096,613	11.33	205,403,870	9.83	OTRAS PROVISIONES A LARGO PLAZO	209,587,323	10.74	112,909,056	5.40
					SUMA	209,587,323	10.74	112,909,056	5.40
ACTIVO NO CIRCULANTE									
INVERSIONES FINANCIERAS A LARGO PLAZO									
FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS ANALÓGOS	21,889,867	1.12	20,115,284	0.96	HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO				
SUMA	21,889,867	1.12	20,115,284	0.96	HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO CONTRIBUIDO				
DERECHOS A RECIBIR, EFFECTIVO O EQUIVALENTES A LARGO PLAZO									
DOCUMENTOS POR COBRAR A LARGO PLAZO	93,026,840	4.77	95,238,910	4.56	APORTACIONES				
DEUDORES DIVERSOS A LARGO PLAZO	494,481	0.03	478,859	0.02	PATRIMONIO O CAPITAL SOCIAL	89,575,445	4.59	89,575,445	4.28
SUMA	93,521,321	4.79	95,717,769	4.58	APORTACIONES DEL GOBIERNO FEDERAL DEL AÑO EN CURSO	24,563,788	1.26	5,141,810	0.25
					APORTACIONES DEL GOBIERNO FEDERAL DE AÑOS ANTERIORES	785,894,421	40.26	780,752,612	37.35
BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN PROCESO									
TERRENOS	276,990,759	14.19	276,990,759	13.25	SUMA	900,033,654	46.11	870,469,867	41.88
EDIFICIOS NO HABITACIONALES	1,681,934,572	86.17	1,681,934,572	80.45	DONACIONES DE CAPITAL				
CONSTRUCCIONES EN PROCESO EN BIENES DE DOMINIO FEDERAL	43,535,492	2.23	12,050,366	0.58	SUPERÁVIT / DÉFICIT POR DONACIÓN	1,179,871,030	60.45	1,147,580,522	54.89
SUMA	2,002,460,823	102.59	1,970,975,697	94.28	SUMA	1,179,871,030	60.45	1,147,580,522	54.89
BIENES MUEBLES									
MOBILIARIO Y EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN	137,480,199	7.04	137,121,128	6.56	ACTUALIZACIÓN DE LA HACIENDA PÚBLICA / PATRIMONIO				
MOBILIARIO Y EQUIPO EDUCACIONAL Y RECREATIVO	6,688,571	0.34	6,555,891	0.31	SUPERÁVIT POR REEXPRESIÓN	373,274,621	19.12	373,274,621	17.85
EQUIPO E INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO	1,177,960,480	60.35	1,162,042,294	55.58	SUMA	373,274,621	19.12	373,274,621	17.85
EQUIPO DE TRANSPORTE	8,085,055	0.41	6,965,847	0.33	HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO GENERADO				
MAQUINARIA, OTROS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	67,724,452	3.47	62,942,671	3.01	RESULTADO DEL EJERCICIO (AHORRO/ DESAHORRO)				
COLECCIONES, OBRAS DE ARTE Y OBJETOS VALIOSOS	3,510,414	0.18	3,510,414	0.17	AHORRO O DESAHORRO DEL EJERCICIO	-129,421,523	-6.63	-200,567,651	-9.59
SUMA	1,401,449,171	71.80	1,379,138,245	65.97	SUMA	-129,421,523	-6.63	-200,567,651	-9.59
DEPRECIACIÓN DETERIORO Y AMORTIZACIÓN / DEPRECIACIÓN ACUMULADA DE BIENES INMUEBLES									
DEPRECIACIÓN ACUMULADA DE BIENES INMUEBLES	-526,858,343	-26.99	-416,416,374	-19.92	RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES				
DEPRECIACIÓN ACUMULADA DE BIENES MUEBLES	-1,235,033,482	-63.27	-1,140,256,029	-54.54	RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES	-812,546,031	-41.63	-621,351,491	-29.72
SUMA	-1,761,891,825	-90.27	-1,556,672,403	-74.46	SUMA	-812,546,031	-41.63	-621,351,491	-29.72
DIFERIDO									
OTROS ACTIVOS DIFERIDOS	28,887,377	1.48	32,807,891	1.57	REVALUOS				
SUMA	28,887,377	1.48	32,807,891	1.57	REVALUO DE BIENES INMUEBLES	218,728,283	11.21	218,728,283	10.46
					REVALUO DE BIENES MUEBLES	0	0.00	0	0.00
ESTIMACIÓN POR PÉRDIDA O DETERIORO DE PASIVOS									
ESTIMACIONES POR PERDIDA DE CUENTAS INCOBRABLES	-55,547,996	-2.85	-56,890,360	-2.72	RECTIFICACIONES DE RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES				
SUMA	-55,547,996	-2.85	-56,890,360	-2.72	CAMBIOS POR ERRORES CONTABLES	-76,164,352	-3.90	0	0.00
					SUMA	-76,164,352	-3.90	0	0.00
TOTAL DE ACTIVOS NO CIRCULANTES	1,730,768,738	88.67	1,885,192,123	90.17	HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO TOTAL				
						1,653,675,682	84.72	1,793,134,151	85.77
TOTAL DE ACTIVOS	1,951,865,351	100.00	2,090,595,993	100.00	TOTAL DE PASIVO Y HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO				
						1,951,865,351	100.00	2,090,595,993	100.00

NOTA 1: LAS CUENTAS PRESUPUESTALES, SE REPORTAN EN EL ANEXO ESPECÍFICO QUE ES PARTE INTEGRANTE DE ESTE INFORME FINANCIERO

CUENTAS DE ORDEN

FIANZAS Y GARANTÍAS COMERCIALES	191,670,221	PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO	0
JUICIOS PENDIENTES DE RESOLUCIÓN	72,583,130	PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO	0
BIENES BAJO CONTRATO EN COMODATO	1	PRESUPUESTO DE EGRESOS PAGADO	2,136,366,928
BIENES BAJO CONTRATO EN CONCESIÓN	483,064,025	PRESUPUESTO DE INGRESOS APROBADO	1,979,063,980
PRESUPUESTO DE EGRESOS APROBADO	1,979,063,980	PRESUPUESTO DE INGRESOS POR EJECUTAR	41,964,027
PRESUPUESTO DE EGRESOS POR EJERCER	41,964,027	MODIFICACIONES AL PRESUPUESTO DE INGRESOS	199,266,975
PRESUPUESTO DE EGRESOS MODIFICADO	199,266,975	PRESUPUESTO DE INGRESOS DEVENGADO	0
PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROMETIDO	0	PRESUPUESTO DE INGRESOS COBRADO	2,136,366,928

C.P. MARTINIANO GARCÍA GARCÍA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
LABORÓ

C.P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO
SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS
REVISÓ

L.C. CARLOS ANDRÉS OSORIO PINEDA
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
AUTORIZÓ

NOTAS:
SE REGISTRAN LOS INGRESOS CONFORME A LA NIFGG SP 01 "CONTROL PRESUPUESTARIO DE LOS INGRESOS Y DE LOS GASTOS"
SE TIENE REGISTRADO EN TERRENOS Y EDIFICIOS NO HABITACIONALES EL VALOR SEGÚN EL DICTAMEN VALUATORIO DE LA ESTIMACIÓN DEL VALOR PARA EL REGISTRO EN LA CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL EMITIDO POR EL INDAABIN.
DE ACUERDO A LA CONSULTA SUGERIDA POR EL DESPACHO DE AUDITORÍA EXTERNA SE REALIZÓ LA APLICACIÓN DE LA DEPRECIACIÓN A LOS MONTOS REVALUADOS DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, CONSIDERANDO EL VALOR ACTUALIZADO, CONFORME A LA NORMA DE INFORMACIÓN FINANCIERA GUBERNAMENTAL GENERAL PARA EL SECTOR PARAESTATAL NIFGG SP 04 REEXPRESIÓN Y AL CONAC.
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARAMOS QUE LOS ESTADOS FINANCIEROS Y SUS NOTAS, SON CORRECTOS Y SON RESPONSABILIDAD DEL EMISOR RAZONABLEMENTE"



INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN
ESTADO DE ACTIVIDADES
DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018
(PESOS)

	<u>EJERCICIO ACTUAL</u>	<u>EJERCICIO ANTERIOR</u>
INGRESOS Y OTROS BENEFICIOS		
INGRESOS DE LA GESTIÓN		
INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS	486,899,182	429,104,056
TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO	1,587,767,167	1,450,321,935
OTROS INGRESOS Y BENEFICIOS		
INGRESOS FINANCIEROS		
OTROS INGRESOS FINANCIEROS	2,696,266	2,886,309
OTROS INGRESOS Y BENEFICIOS VARIOS	20,427,174	20,377,887
TOTAL DE INGRESOS	2,097,789,789	1,902,690,187
GASTOS Y OTRAS PERDIDAS		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO		
SERVICIOS PERSONALES	-1,099,059,307	-1,054,250,754
MATERIALES Y SUMINISTROS	-688,408,218	-594,317,699
SERVICIOS GENERALES	-292,753,786	-252,903,471
OTROS GASTOS Y PERDIDAS EXTRAORDINARIAS		
ESTIMACIONES, DEPRECIACIONES, DETERIORO OBSOLESCENCIAS Y AMORTIZACIONES	-146,990,001	-201,785,914
TOTAL DE GASTOS Y OTRAS PERDIDAS	-2,227,211,312	-2,103,257,838
AHORRO/DESAHORRO NETO DEL EJERCICIO	-129,421,523	-200,567,651

C.P. MARTINIANO GARCÍA GARCÍA
JEFE DEL DEPTO. DE CONTABILIDAD
ELABORÓ

C.P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO
SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS
REVISÓ

L.C. CARLOS ANDRÉS OSORIO PINEDA
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
AUTORIZÓ

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARAMOS QUE LOS ESTADOS FINANCIEROS Y SUS NOTAS SON RAZONABLEMENTE CORRECTOS Y SON RESPONSABILIDAD DEL EMISOR"



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN INDICADORES BÁSICOS DE GESTIÓN COMPARATIVOS (MILES)

PERIODO: AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2018

SECTOR: SALUD

CLAVE: 12226

LIQUIDEZ	$\frac{\text{ACTIVO CIRCULANTE - (ALMACENES + DEPÓSITOS EN ADMINISTRACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN + FIANZAS Y GARANTÍAS CON CHEQUE)}}{\text{PASIVO CIRCULANTE - (FONDOS EN GARANTIA A CORTO PLAZO + FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO)}}$	VECES
AÑO 2017	$\frac{205,404 - (70,627 + 117,078 + 660)}{184,553 - (660 + 117,078)}$	$\frac{17,039}{66,815}$ 0.26
AÑO 2018	$\frac{221,097 - (81,120 + 113,073 + 485)}{88,602 - (347 + 17,003)}$	$\frac{26,419}{71,252}$ 0.37
SOLVENCIA	$\frac{\text{ACTIVO CIRCULANTE - (DEPÓSITOS EN ADMINISTRACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN + FIANZAS Y GARANTÍAS CON CHEQUE)}}{\text{PASIVO CIRCULANTE - (FONDOS EN GARANTIA A CORTO PLAZO + FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO)}}$	VECES
AÑO 2017	$\frac{205,404 - (117,078 + 660)}{184,553 - (660 + 117,078)}$	$\frac{87,666}{66,815}$ 1.31
AÑO 2018	$\frac{221,097 - (113,073 + 485)}{88,602 - (347 + 17,003)}$	$\frac{107,539}{71,252}$ 1.51

NOTA: Los depósitos en administración para la investigación, más fianzas y garantías con cheque, más los deudores CFE se disminuyen del activo circulante por corresponder a aportaciones de terceros en apoyo a la investigación y enseñanza y no para cubrir el pasivo a corto plazo del Instituto.

IV.- CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE AUSTRERIDAD Y DISCIPLINA DEL GASTO (PROGRAMA DE AHORRO)

Los resultados obtenidos en el Programa de Fomento al Ahorro para el cierre del Ejercicio Fiscal 2017 del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán son los siguientes:

Los conceptos que reflejan ahorro entre lo programado y lo realizado de enero a diciembre del ejercicio fiscal 2017 son: gasolina con un ahorro de 1,107 litros, lo que representa un 8.50%, fotocopiado con un ahorro de 578,068 copias, lo que representa un 15.54% y teléfono con un ahorro de 86,167 llamadas, lo que representa.

CONCEPTO Y UNIDAD DE MEDIDA	Ene -Dic 2016 Realizado	ENE-DIC 2017			Ahorro 2017-2016	Variación % 2017 - 2016
		Programado	Realizado	Variación %		
Agua Potable (m3)	119,457	113,484	124,483	9.69%(+)	5,026(+)	4.21%(+)
Energía Eléctrica (kw/hr)	9,987,270	9,698,216	10,115,895	4.31%(+)	128,625(+)	1.29%(+)
Gas Natural (Mcal)	8,438,207	8,185,061	8,608,858	5.18%(+)	170,651(+)	2.02%(+)
Gasolina (Litros)	13,017	12,366	11,910	-3.69%	-1,107	-8.50%
Fotocopiado (copia)	3,720,433	3,608,820	3,142,365	-12.93%	-578,068	-15.54%
Teléfono (Llamadas)	335,477	318,703	249,310	-21.77%	-86,167	-25.68%

Nota: Los Ahorros están marcados con signo negativo (-), y los Aumentos están identificados con signo positivo (+).

V.- PROGRAMA NACIONAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS, TRANSPARENCIA Y COMBATE A LA CORRUPCIÓN 2018

1.- Políticas de Transparencia

- A)** Se ha publicado información relativa a las **cuarenta y ocho fracciones del artículo 70 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. La información fue publicada a través del Sistema de Portales Obligaciones de Transparencia (SIPOT), hábil para tales efectos.** Después de la **segunda revisión con efectos vinculantes** de fecha 25 de enero de 2019, se trabajó con las Unidades Administrativas para subsanar los requerimientos emitidos por el INAI, quien evaluó el cumplimiento del Instituto en esta materia, obteniéndose al 100% el cumplimiento de las obligaciones de transparencia, correspondientes del año 2017 al tercer trimestre de 2018. Durante el último trimestre de 2018, la Unidad de Transparencia, en conjunto con las unidades administrativas responsables de la información, atendieron las observaciones emitidas por el INAI y publicaron la información relativa al cuarto trimestre del ejercicio 2018.
- B)** Se aprobó por el Comité de Transparencia el Índice de expedientes reservados, correspondiente al periodo de enero a junio de 2018, precisándose que durante dicho periodo el Instituto no contó con expedientes clasificados como reservados. Mediante

oficio CT/011/2018, de fecha 09 de julio de 2018, el Comité de Transparencia informó a la Dirección General de Enlace con Partidos Políticos, Organismos Electorales y Descentralizados del **Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales** sobre esta situación, dándose cumplimiento a la obligación prevista en el artículo 102 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Durante el segundo semestre del ejercicio 2018 se continuó con esta tendencia, por lo que ninguna de las unidades administrativas llevó a cabo la clasificación de ningún documento o expediente como reservado.

- C) La Unidad de Transparencia envió al **Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales** los formatos INAI FIC, a que hace referencia el Tercero de los *Lineamientos para recabar la información de los sujetos obligados que permitan elaborar los informes anuales*, debidamente aprobados por el Comité de Transparencia, con fecha 7 de noviembre de 2018, y que corresponden al cuarto trimestre de 2017, primer trimestre de 2018, segundo trimestre de 2018 y tercero de 2018, con motivo del informe anual que dicho Órgano Garante rinde ante el Congreso de la Unión.

VI.- CUMPLIMIENTO DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, ASÍ COMO DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, EN MATERIA DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

De conformidad con los procedimientos establecidos tanto en la LFTAIP, como en la LGPDPPSO, la Unidad de Transparencia recibió y dio trámite a **860** solicitudes de información, las cuales fueron atendidas en un 100%, de acuerdo a los plazos previstos en los ordenamientos legales referidos. De manera genérica, se precisan, los temas más concurrentes, materia de dichas solicitudes de, así como el número de las mismas que fueron atendidas en cada uno de los meses.

Solicitudes Recibidas

MES	NO. DE SOLICITUDES
Enero	61
Febrero	58
Marzo	50
Abril	120
Mayo	74
Junio	60
Julio	69
Agosto	77
Septiembre	98
Octubre	65
Noviembre	90

Diciembre	38
Total	860

INFORMACIÓN SOLICITADA	No. SOLICITUDES	%
REMUNERACIONES	45	5
ESTRUCTURA ORGÁNICA	21	3
CONTRATOS CELEBRADOS	42	5
INFORMACIÓN GENERADA O ADMINISTRADA POR EL INCMNSZ	53	6
ACTIVIDADES DEL INCMNSZ	46	6
PRESUPUESTO ASIGNADO O EJERCIDO	6	1
DATOS PERSONALES	566	68
OTROS RUBROS	55	7
TOTAL	834	100%

VIII.- PROGRAMAS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

ATENCIÓN DE LA SALUD REPRODUCTIVA Y LA IGUALDAD DE GÉNERO EN SALUD

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán trabaja permanentemente en el programa de detección oportuna y tratamiento del cáncer cervicouterino, mediante el cual es posible acceder a la prueba de citología cérvico vaginal aun cuando no se tenga registro institucional. El Instituto ofrece la posibilidad de tratar de manera integral aquellos casos que han resultado con lesiones precursoras o preinvasoras. Estos tratamientos se realizan de manera ambulatoria, ya que se cuenta con la infraestructura para realizar biopsias guiadas con colposcopia, criocauterización, conización con asa diatérmica y vaporización de lesiones de vulva y vagina con láser de CO2.

En el año 2018, se realizaron 312 detecciones de VPH de las cuales 134 son VPH de alto grado; 140 biopsias de cérvix y otras regiones del tracto genital inferior; 565 ultrasonidos ginecológicos; 31 histeroscopías y 329 colposcopías. Las pacientes que lo requieren, son turnadas al servicio de oncología para manejo especializado (quirúrgico, quimioterapia o radioterapia) o son referidas a otra institución, ya sea por solicitud expresa de la paciente o porque así lo requiere su situación médica.

AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA DE PRUEBAS CITOLÓGICAS Y DE DETECCIÓN DEL ADN DEL VPH PARA LA PREVENCIÓN Y DIAGNÓSTICO TEMPRANO DEL CÁNCER CÉRVICO-UTERINO Y CÁNCER DE MAMA

Desafortunadamente, en el Instituto aún existe una población de pacientes que, después de haber presentado una citología cervical normal a su ingreso, no se incorporan a un sistema continuo de vigilancia y detección oportuna de lesiones cervicales. De acuerdo con las recomendaciones nacionales e internacionales, el estudio citológico debe repetirse a intervalos de 3 años en mujeres que cuentan con 2-3 citologías previas normales; sin embargo, cuando existen factores de riesgo para el cáncer cérvico uterino, como los que frecuentemente presentan nuestras pacientes (tratamiento con inmunosupresores, padecimientos crónicos, alteraciones inmunológicas, entre otras), es preferible reducir el intervalo de estudio a cada 6-12 meses. Esta recomendación con frecuencia no se cumple por diversas causas, dentro de las que se encuentran la falta de información en médicos y pacientes, los múltiples gastos que las pacientes tienen que afrontar en función de su padecimiento de base y las limitaciones operativas de la Institución. Por ello, en una fase inicial de ampliación de la

cobertura de los procedimientos de tamizaje, proponemos asignar recursos para subsidiar los estudios de pacientes de más alto riesgo para desarrollar cáncer cérvico-uterino.

Con la implementación del Programa, el Instituto adquirió la posibilidad de realizar los diagnósticos colposcópicos e histopatológicos, así como la de proporcionar tratamiento a todas las mujeres que resultan afectadas. En la consulta de displasias creadas para tal fin, los médicos ginecólogos adscritos tanto a la Clínica de Salud Reproductiva como al servicio de Ginecología, brindan atención ambulatoria a las pacientes. La mayoría de los casos se resuelven con procedimientos de criocirugía realizados en áreas de la consulta externa que cuentan con equipo de colposcopia y criocirugía. Uno de los problemas actuales radica en el hecho de que el equipo de criocirugía se encuentra deteriorado debido a más de 10 años de uso continuo y, por lo tanto, requiere ser renovado. Los colposcopios, de igual antigüedad, todavía se encuentran en condiciones útiles para el uso clínico pero carecen de los accesorios que permiten grabar y almacenar imágenes. Las pacientes con lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado son tratadas con escisión electroquirúrgica con asa, que se practica en los quirófanos del Instituto, utilizando el sector de estancia corta para la vigilancia posoperatoria, lo cual resta flexibilidad a la programación de los procedimientos.

A las mujeres de edad igual o mayor a 40 años atendidas en el Instituto se les practica mastografía, ya sea de tamizaje para diagnóstico oportuno del cáncer mamario, o bien con fines de seguimiento en los casos ya diagnosticados. Concretamente, se cubre el costo de las mastografías que se practiquen a lo largo del año a pacientes con estados que comprometen el sistema inmunológico y a las de más escasos recursos. Además del beneficio en la cobertura del programa de equidad de género, la información también será de utilidad para que, con base a la evidencia, se puedan establecer los criterios más apropiados para el diagnóstico y vigilancia del cáncer de mama en la población de mujeres de mayor riesgo para neoplasias mamarias y que representan un número considerable dentro del Instituto.

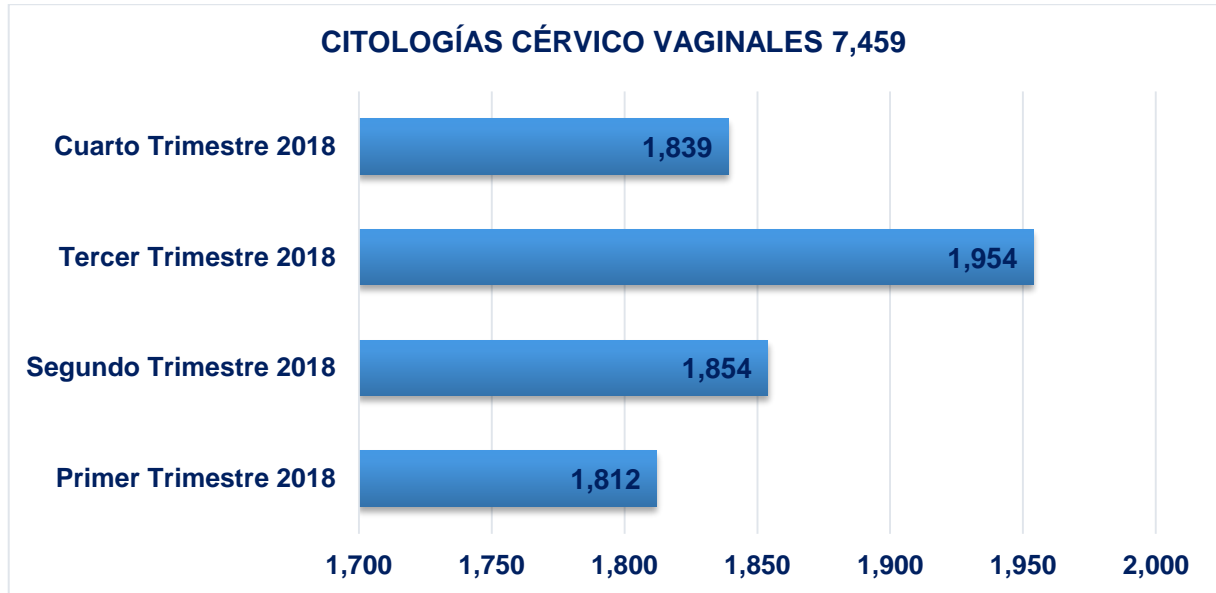
El cáncer mamario se presenta predominantemente en mujeres, constituyendo la primera causa de muerte por cáncer. Las normas nacionales e internacionales recomiendan practicar una mastografía cada año a todas las mujeres cuya edad está entre los 40 y 50 años y anual o bianualmente a las mayores de 50 años según sus factores de riesgo. Sin embargo, estas metas no logran alcanzarse debido a diversos factores, dentro de los que se encuentran la falta de información en pacientes, problemas de accesibilidad, limitaciones económicas relacionadas en parte con los gastos que las pacientes tienen que afrontar en función de su padecimiento de base, las limitaciones operativas de la institución, la insuficiente motivación de la población y las limitaciones de acceso a servicios de salud.

Con la implementación del Programa, el Instituto tuvo la capacidad de realizar en 2018 estudios complementarios a la mastografía como parte del proceso diagnóstico de tumores mamarios: 1,875 ultrasonidos, 202 biopsias, 53 marcajes y 33 resonancias. Además, ofrecer quimio y radioterapia a las pacientes que resulten con neoplasias malignas en instalaciones especialmente dedicadas a ese fin. Los recursos disponibles aún son insuficientes para proporcionar el tratamiento completo e integral a un número importante de pacientes. Particularmente, faltan recursos para cubrir los gastos derivados de las complicaciones de la quimioterapia y radioterapia y los necesarios para obtener prótesis mamarias y/o reconstrucción quirúrgica. Asimismo, sería deseable ampliar la cobertura de atención a más pacientes.

ESTUDIOS REALIZADOS

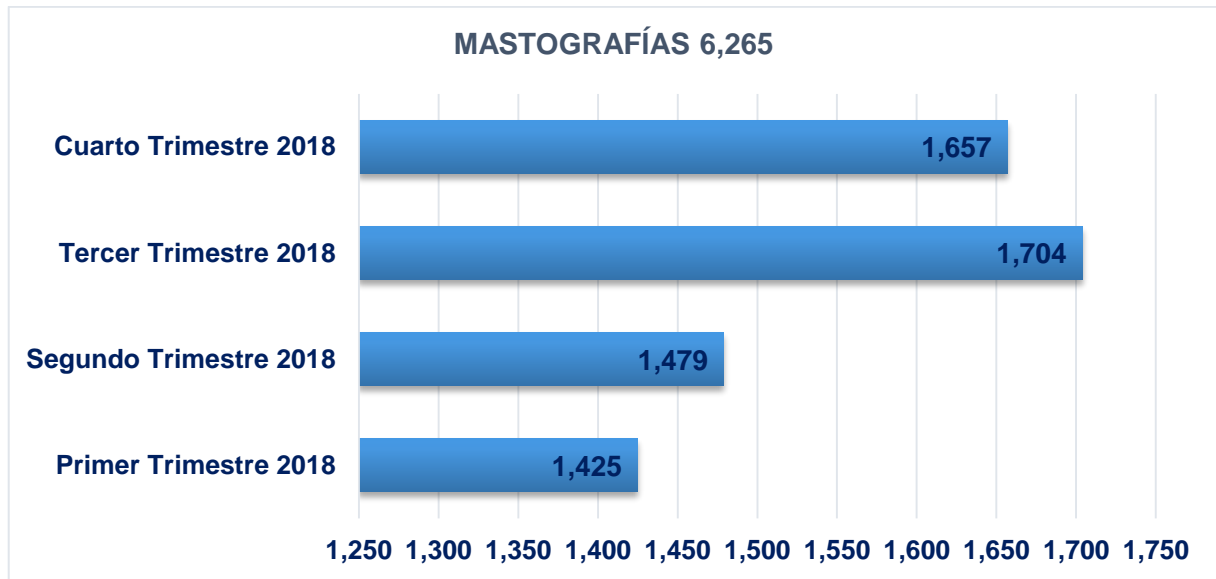
	Citologías Cérvico-vaginales	Mastografías
Primer Trimestre 2018	1,812	1,425
Segundo Trimestre 2018	1,854	1,479

Tercer Trimestre 2018	1,954	1,704
Cuarto Trimestre 2018	1,839	1,657
Total	7,459	6,265



Durante el cuarto trimestre del año se realizaron 1,839 estudios de citología cervical, de los cuales el 85% correspondió al grupo etario de 25 a 64 años (el de mayor riesgo); 4% a mujeres mayores de 65 años y 11% a las menores de 25 años. Se identificaron 6 nuevos casos positivos para cáncer cérvico-uterino y 74 lesiones precursoras o preinvasoras.

En resumen durante el ejercicio 2018 se realizaron 7,459 estudios de citología cervical, de los cuales el 87% correspondió al grupo etario de 25 a 64 años (el de mayor riesgo); 4% a mujeres mayores de 65 años y 9% a las menores de 25 años. Se identificaron 25 nuevos casos positivos para cáncer cérvico-uterino y 437 lesiones precursoras o preinvasoras. Todas las pacientes se han tratado en la institución.



Por lo que toca a los estudios de mastografías, durante el cuarto trimestre se realizaron 1,657 de las cuales el 84% correspondió al grupo de mujeres de mayor riesgo, con edad comprendida entre los 40 y 69 años. El 12% de estudios se efectuó a mujeres mayores de 69 años y sólo el 4% a las menores de 40 años.

Finalmente, en el ejercicio 2018 se realizaron 6,265 mastografías, de las cuales el 80% correspondió al grupo de mujeres de mayor riesgo, con edad comprendida entre los 40 y 69 años. El 15% de estudios se efectuó a mujeres mayores de 69 años y sólo el 5% a las menores de 40 años.

IX.- INDICADORES DEL MARCO LÓGICO

Estos se incluyen en la Matriz de Indicadores para Resultados MIR 2018 en el apartado de la misma sección.

X.- IMPACTO DE LOS PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

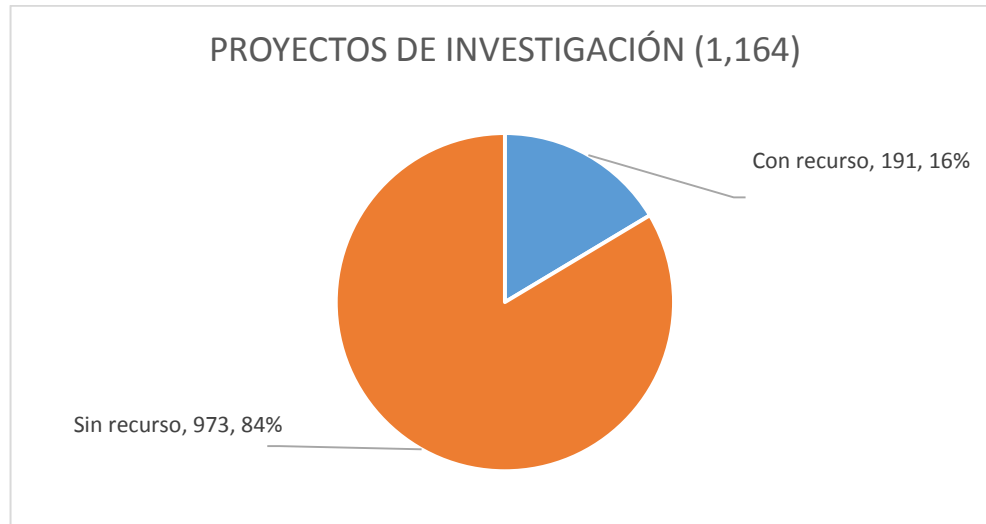
Los recursos generados por medio del financiamiento de terceros le permite al Instituto mantener a su grupo de Investigadores en la investigación clínica y generar recursos para auto financiar investigaciones Departamentales con líneas de investigación originales.

Durante el periodo 2018 contó con:

- 191 proyectos con recursos de terceros.
- 973 proyectos sin presupuesto.

Para un total de 1,164 proyectos.

Gráfica



Se autorizaron 348 protocolos en el periodo, de los cuales:

- 36 proyectos contaron con presupuesto.
- 312 proyectos sin presupuesto.

Finalizaron y finiquitaron 88 protocolos en el periodo y 2 se cancelaron, de los cuales:

- 36 proyectos con presupuesto finiquitaron.
- 7 proyectos con presupuesto terminaron.
- 1 proyecto con presupuesto se canceló.
- 45 proyectos sin presupuesto terminaron.
- 1 proyecto sin presupuesto se canceló.

Total de Proyectos clasificados por área de investigación.

Los 1,164 protocolos que terminaron, finiquitaron, iniciaron, cancelaron y continúan vigentes con y sin presupuesto, se clasifican en las siguientes áreas de investigación:

Gráfica 4

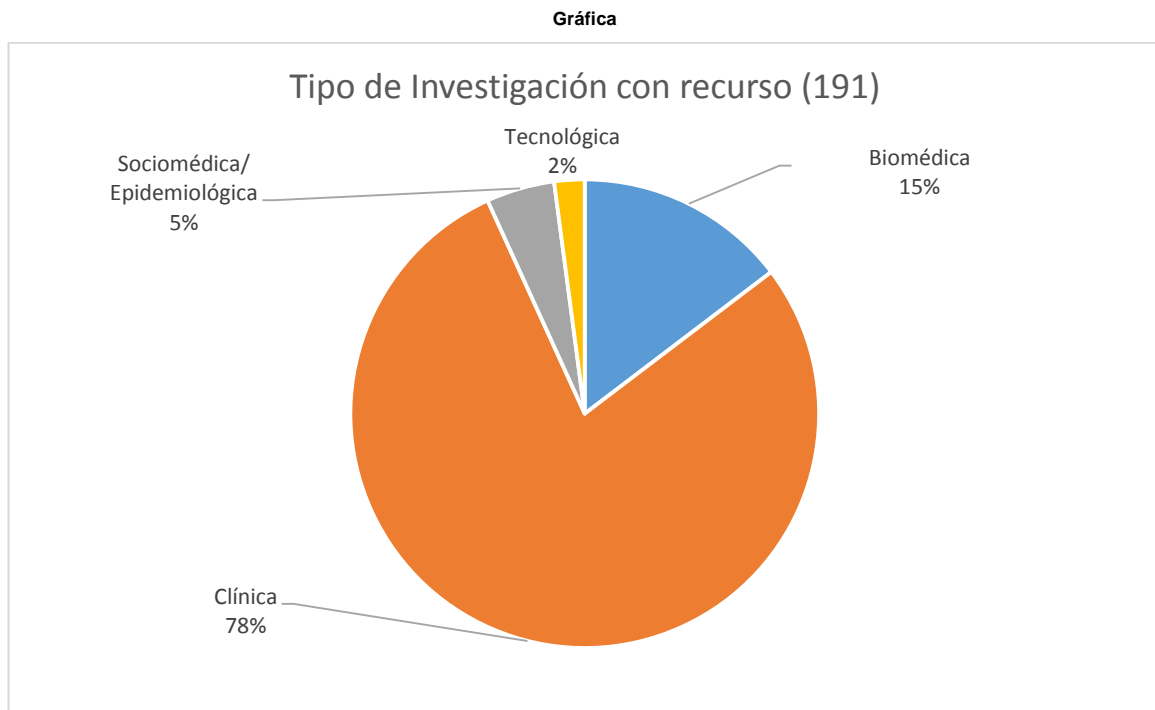


- 244 proyectos en el área de Investigación Biomédica.
- 765 proyectos en el área de Investigación Clínica.
- 136 proyectos en el área de Investigación Sociomédica/ Epidemiológica.
- 19 proyectos en el área de Investigación Tecnológica.

Tipo de Investigación

Con recursos de terceros (191).

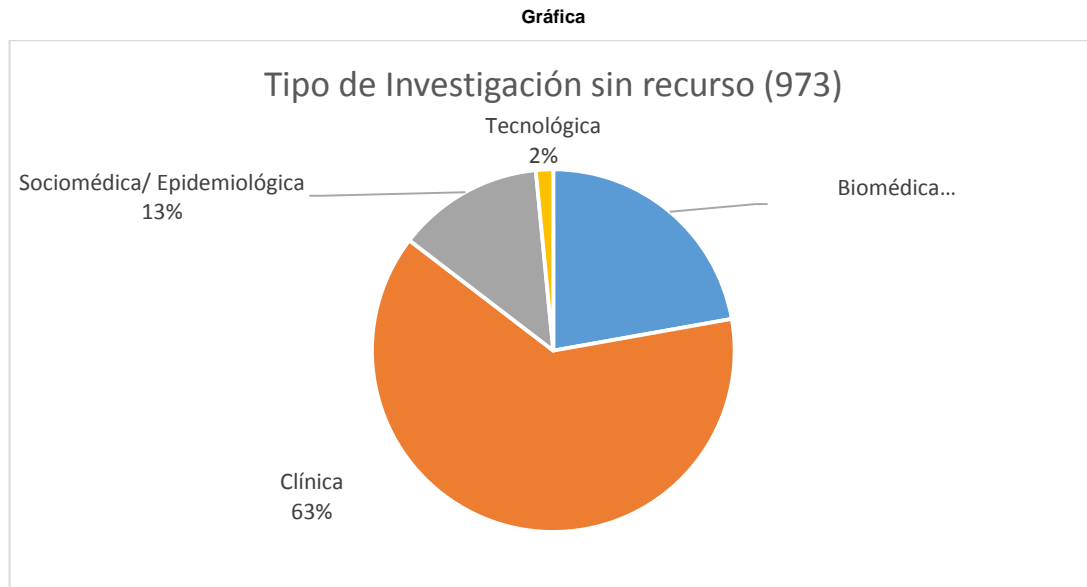
Los protocolos con recursos de terceros, se clasifican en las siguientes áreas de investigación:



- 28 proyectos en el área de Investigación Biomédica.
- 150 proyectos en el área de Investigación Clínica.
- 9 proyectos en el área de Investigación Sociomédica/ Epidemiológica.
- 4 proyectos en el área de Investigación Tecnológica.

Sin presupuesto (973).

Los protocolos sin presupuesto se clasifican en las siguientes áreas de investigación:



- 216 proyectos en el área de Investigación Biomédica.
- 615 proyectos en el área de Investigación Clínica.
- 127 proyectos en el área de Investigación Sociomédica/ Epidemiológica.
- 15 proyectos en el área de Investigación Tecnológica.

El listado de las investigaciones se presenta en el archivo “Anexos Investigación”, el cual contiene la siguiente información:

- Número de proyecto.
- Clave asignada.
- Título de la investigación.
- Investigador responsable.
- Fecha programada de inicio.
- Fecha estimada de término.
- Tipo de financiamiento.
- Situación del proyecto.
- Fecha real de término.
- Área de investigación.

XI.- SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

CLAVE DE LA ENTIDAD: NCG

NOMBRE DE LA ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIR

EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018

(Millones de pesos con un decimal)

CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL		ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE		VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO		SEMÁFORO		AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2)
	ORIGINAL (1)	MODIFICADO (2)	PROGRAMADO (3)	EJERCIDO (4)	ABSOLUTA (5) = (4) - (3)	RELATIVA (6) = (5) / (3)	Menor GASTO	Mayor GASTO	
I.- GASTO CORRIENTE	1,938.0	2,121.4	2,121.4	2,091.6	-29.8	-1.4			98.6
SERVICIOS PERSONALES	1,071.0	1,101.3	1,101.3	1,101.3	0.0	0.0			100.0
MATERIALES Y SUMINISTROS	630.4	724.5	724.5	696.6	-27.9	-3.9			96.1
SERVICIOS GENERALES	236.6	295.6	295.6	293.7	-1.9	-0.6			99.4
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0				
II.- GASTO DE CAPITAL	41.0	56.9	56.9	44.7	-12.2	-21.4			78.6
INVERSIÓN FÍSICA	41.0	56.9	56.9	44.7	-12.2	-21.4			78.6
BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0.0	13.2	13.2	13.2	0.0	0.0			100.0
OBRAS PUBLICAS	41.0	43.7	43.7	31.5	-12.2	-27.9			72.1
OTRAS EROGACIONES	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0				
INVERSIÓN FINANCIERA									
III.- OPERACIONES AJENAS NETAS	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			
TERCEROS RECUPERABLES					0.0				
					0.0				
IV.- TOTAL DEL GASTO	1,979.0	2,178.3	2,178.3	2,136.3	-42.0	-1.9			98.1

FUENTE DE INFORMACIÓN: INCMNSZ

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto		Mayor Gasto	
Correctivo	Mayor al 10%	Correctivo	Mayor al 10%
Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%	Preventivo	Mayor al 5% y hasta el 10%
Razonable	Menor al 5%	Razonable	Menor al 5%

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCG		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRAN										ANEXO II	
AVANCE DEL GASTO PÚBLICO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO													
PERIODO A EVALUAR DE ENERO A DICIEMBRE DE 2018													
(Millones de pesos con un decimal)													
AI	PP*	APERTURA PROGRAMÁTICA (DENOMINACIÓN DE LOS PROGRAMAS)	PRESUPUESTO ANUAL MODIFICADO	GASTO CORRIENTE		GASTO DE CAPITAL		GASTO TOTAL		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
				PROGRAMADO	EJERCIDO	PROGRAMADO	EJERCIDO	PROGRAMADO	EJERCIDO	ABSOLUTA	RELATIVA	Menor GASTO	Mayor GASTO
1	O001	Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno	8.9	8.9	8.9	0.0	0.0	8.9	8.9	0.0	0.0%		
2	M001	Actividades de Apoyo Administrativo	106.7	106.7	106.7	0.0	0.0	106.7	106.7	0.0	0.0%		
18	E023	Prestación de Servicios en los Diferentes Niveles de Atención a la Salud	1,469.3	1,459.7	1,455.8	9.6	9.6	1,469.3	1,465.4	-3.9	-0.3%		
18	P020	Atención a la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud	61.6	61.6	61.6	0.0	0.0	61.6	61.6	0.0	0.0%		
19	E010	Formación de Recursos Humanos Especializados para la Salud	87.2	87.2	85.3	0.0	0.0	87.2	85.3	-1.9	-2.2%		
20	K011	Proyectos de Infraestructura Social de Salud	37.7	0.0	0.0	37.7	25.5	37.7	25.5	-12.2	-32.4%		
20	K027	Proyectos de Infraestructura Social de Salud	6.0	0.0	0.0	6.0	6.0	6.0	6.0	0.0	0.0%		
24	E022	Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	400.9	397.3	373.3	3.6	3.6	400.9	376.9	-24.0	-6.0%		
T O T A L			2,178.3	2,121.4	2,091.6	56.9	44.7	2,178.3	2,136.3	-42.0	-1.9%		
TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS "E" (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS)			1,957.4	1,944.2	1,914.4	13.2	13.2	1,957.4	1,927.6	-29.8	-0.1%		
% TPP** "E" vs TOTAL			89.9	91.6	91.5	23.2	29.5	89.9	90.2	0.4	0.4%		

FUENTE DE INFORMACIÓN: INCMNSZ

AI = Actividad Institucional PP* = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2018

* No incluye Operaciones Ajenas Netas, y corresponde al presupuesto modificado anual

TPP** = Total Programa Presupuestario



INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL 2018



INDICADORES DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Estos Indicadores son iguales a los de la Matriz de Indicadores para Resultados MIR 2018 reportados de acuerdo con su periodicidad a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, por su extenso contenido se presenta a continuación un informe de resultados.

INFORME 2018

PP E010 FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD

ÁREA: Capacitación administrativa - Gerencial

- El Porcentaje de servidores públicos capacitados fue de 68.4, al capacitarse 255 servidores públicos de un total de 373. La variación en el caso del número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos se atribuye a: la inasistencia de los participantes a los eventos de capacitación organizados en virtud de las necesidades de capacitación específicas o generales para las áreas que conforman el instituto. Sin embargo, se implementara robustecer las herramientas que permiten comprometer a los trabajadores del instituto para asistir y aprovechar los eventos de capacitación correspondientemente, sin afectar las necesidades del servicio.
- El porcentaje de servidores públicos capacitados que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa gerencial fue de 71.9, al capacitarse 406 servidores públicos de un total de 565. La variación en el caso del número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos se atribuye a: la inasistencia de los participantes a los eventos de capacitación organizados en virtud de las necesidades de capacitación específicas o generales para las áreas que conforman el instituto. Sin embargo, se implementara robustecer las herramientas que permiten comprometer a los trabajadores del instituto para asistir y aprovechar los eventos de capacitación correspondientemente, sin afectar las necesidades del servicio.
- El porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial fue de 100% al presentarse 16 eventos de capacitación.
- El porcentaje de temas identificados en materia administrativa y gerencial que se integran en el Programa Anual de Capacitación fue del 100% al presentarse 39 temas.
- El porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) fue de 100%, al presentarse 10 temas.

ÁREA: Capacitación administrativa – Gerencial

- El porcentaje de servidores públicos capacitados fue de 99.4, al capacitarse 164 servidores públicos de un total de 165.
- El Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación técnico-médica, fue de 82.8, al presentarse un total de 164 de 198 servidores programados.
- El Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica fue de 100% al presentarse 10 eventos.
- El Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación fue de 100%, al presentarse 24 temas.
- El Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) fue de 140%, al presentarse 7 temas de 5 que se programaron.

ÁREA: Formación.

- La Eficiencia terminal de médicos especialistas alcanzó una meta de 99.2 de eficiencia terminal de médicos especialistas, presentando un cumplimiento del 100 por ciento referente a la meta programada.
- La Eficiencia terminal de posgrado no clínico fue 96.7, al alcanzar una meta de 96.7 de eficiencia terminal de posgrado no clínico, presentando un cumplimiento del 100 por ciento referente a la meta programada.
- El Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua fue de 97.0% de profesionales que concluyeron cursos de educación continua, presentando un cumplimiento del 97.6 por ciento referente a lo programado.
- El Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria fue 100%, al presentarse una meta alcanzada de 100.0 de porcentaje de cursos de formación.
- El Porcentaje de cursos de posgrado no clínico con percepción de calidad satisfactoria fue de 100%. Se continúa con la impartición de los posgrados no clínicos; cursando la Maestría en Ciencias Médicas y Doctorado en Ciencias Médicas.
- La Eficacia en la impartición de cursos de educación continua fue del 38.8 por ciento de eficacia en la impartición de cursos de educación continua. La disminución de los cursos de educación continua, fue debido que la CCINSHAE realizó la observación en la Segunda Sesión Ordinaria del grupo de Planeación (7 de septiembre, 2018) a todos los Institutos, de considerar únicamente cursos que cumplan con los criterios

de la ficha técnica del indicador (con una duración de al menos 20 horas, mecanismo de evaluación de cada participante, contar valor curricular y otorgar o presentar reconocimiento o constancia institucional de participación, etc.), por lo que el número de cursos a incluir es menor.

- El Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua fue de 87.0 por ciento de participantes en los cursos de educación continua fueron externos.
- La Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua fue de 9.0.
- El Porcentaje de espacios académicos ocupados fue de 100 por ciento al ocuparse 186 becas.
- El Porcentaje de postulantes aceptados fue de 75.5 por ciento de postulantes aceptados. Se seccionaron 492 candidatos de 652 que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado.
- La Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua fue de 109 por ciento al inscribirse 4,340 profesionales a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo.

PP E022 INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO EN SALUD

- El Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel fue de 58.8 de proporción de investigadores institucionales de alto nivel, presentando un cumplimiento del 95.5 por ciento referente a lo programado en el periodo.
- El Porcentaje de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas fue de 70% por ciento⁵⁴.
 - Grupo I, 96 publicaciones.
 - Grupo II, 30 publicaciones.
 - Grupo III, 148 publicaciones.
 - Grupo IV, 103 publicaciones.
 - Grupo V, 31 publicaciones.
 - Grupo VI, 13 publicaciones.
 - Grupo VII, 1 publicaciones.
- Durante el ejercicio de 2018, el número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) pasó de 153 a 161.
- Los miembros del Sistema Nacional de Investigadores pasaron de 193 a 183.

⁵⁴ Bis, 1.

- Durante el ejercicio que nos ocupa, 145 proyectos de investigación se desarrollaron gracias al apoyo externo mismo que alcanzó \$75'722,687.04. Este recurso fue otorgado entre otros, por 17 agencias no lucrativas y 41 de la industria farmacéutica.

PP E023 ATENCIÓN A LA SALUD.

- El Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional fue de 44.8 por ciento de pacientes referidos por Instituciones Públicas de Salud a los que se les abre expediente clínico institucional. 2,292 pacientes fueron referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación y 5,117 se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación.
- El Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación fue de 91.8 por ciento, el número de egresos hospitalarios por mejoría y curación fue de 4,552 de un total de egresos de 4,959.
- El Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos fue de 83.1 por ciento de porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 94.4 por ciento.
- El porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado fue de 80 por ciento de sesiones respecto al total. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 100 por ciento.
- La Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta, urgencias) fue de 108.1. En el periodo 2018 se otorgaron 314,349 atenciones médicas; 8,824 preconsultas, 4,250 consultas de primera vez, 258,899 consultas subsecuentes y 42,376 consultas de Atención Institucional Continua y Urgencias.
- El Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos fue de 85.5 por ciento de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 97.0 por ciento.
- El Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 fue de 71.5 por ciento de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 102.1 por ciento.
- El Porcentaje de ocupación hospitalaria fue del 91.0 por ciento de ocupación hospitalaria. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 97.8 por ciento.
- El Promedio de días estancia fue 11.2 de promedio de días estancia. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 106.7 por ciento.

- La Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas fue 48.2 de proporción de consultas de primera vez respecto a las preconsultas. Referente a la meta programada, se logró un cumplimiento del 95.6 por ciento.

XII.- ⁵⁵MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) CALENDARIO 2018

Se presenta en el anexo estadístico (CD), en los formatos correspondientes que se enviaron en las fechas establecidas a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

XVII.- CUMPLIMIENTO DE METAS DEL PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD Y PROGRAMA DE ACCIÓN ESPECÍFICO INVESTIGACIÓN PAR LA SALUD

Se presenta en el anexo estadístico (CD) junto con el Informe Ejecutivo que se envió a la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

XIII.- RESULTADOS DE LOS PROGRAMAS DE AUDITORÍAS CLÍNICAS

En el Instituto Nacional de Ciencia Médicas y Nutrición Salvador Zubirán seguimos trabajando para la mejora continua de la atención que se otorga a nuestros pacientes. Como parte de una estrategia interinstitucional, y alineados a la Matriz de Indicadores de Resultados 2018, están en proceso dos auditorías clínicas para el periodo 2018.

PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL INCMNSZ

Hoy en día, la seguridad de los pacientes es una prioridad para los sistemas de salud. Las úlceras por presión son un importante problema de salud que produce daño en los pacientes y que son evitables en un alto porcentaje de casos. El estado actual del conocimiento acerca de las úlceras o lesiones por presión (UPP) define a estas como una circunstancia evitable en un altísimo porcentaje de caso.

Secundario a lo mencionado, se está llevando a cabo la auditoría “Prevención de úlceras por presión en el servicio de urgencias del INCMNSZ”.

Objetivo: medir el apego de las acciones institucionales para la prevención de Úlceras por presión en el servicio de Urgencias comparadas con las Guías de Práctica Clínica nacionales e internacionales.

Alcance: implementar las acciones de mejora necesarias, de acuerdo a los resultados obtenidos en la medición, con la finalidad de disminuir la incidencia de úlceras por presión

⁵⁵ Los resultados alcanzados en la Matriz de Indicadores para Resultados en el periodo 2018 (MIR), son diferentes a los presentados en el apartado de “Aspectos cuantitativos de Atención Médica”, debido a que la MIR es reportada a la CCINSHAE los primeros 5 días de cada trimestre y difícilmente se puede consensar la información, al no contar con la misma se procede a estimación. Otro factor es que existen áreas y departamentos que llegan a actualizar la información estadística que fue reportada en su momento.

en el servicio de Urgencias a través de un mejor apego a las guías nacionales e internacionales.

Limitaciones: la principal limitación se presentó en la revisión de los expedientes clínicos, debido a que hubo una falla de comunicación entre el equipo que coordina la auditoría y el archivo clínico para el préstamo de los expedientes. Una segunda limitación fue la falta de integración de equipo multidisciplinario, ya que por diversas actividades del personal era complicado poder reunirse para llevar a cabo la auditoría.

Cumplimento: se inició la medición en el mes de octubre, sin embargo dado lo mencionado en el apartado de limitaciones solo se pudieron revisar 12 expedientes de los 40 que constituyen la muestra. A continuación se presentan los resultados.

- En el 92% de los expedientes no se encontró la valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión mediante la escala de Braden Bergstrom.
- En el 92 % de los expedientes no se encontraron directrices de prevención de úlceras por presión.
- Solo en el 8% de los expedientes se encontró tanto la valoración de riesgo de desarrollo de úlceras por presión como las directrices realizadas para la prevención de úlceras por presión.

Avance: se espera que en el mes de febrero se concluya con esta primera medición. Posteriormente se iniciara con el desarrollo de las estrategias que se implementaran dentro del ciclo de mejora continua.

APEGO DEL EXPEDIENTE CLÍNICO A LA NORMA OFICIAL 004 DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

El conjunto único de información y Datos Personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento para la atención médica, ya sea público, social o privado, el cual, consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos, electrónicos, y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, constancias y certificaciones correspondientes a su intervención en la atención médica del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables.

Es por eso que en el segundo semestre se llevara a cabo una auditoría relacionada al apego del expediente clínico dentro del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Se tomará como base la Norma Oficial Mexicana 004 del expediente clínico. Cabe mencionar que el expediente clínico es una herramienta fundamental para la continuidad de la atención del paciente.

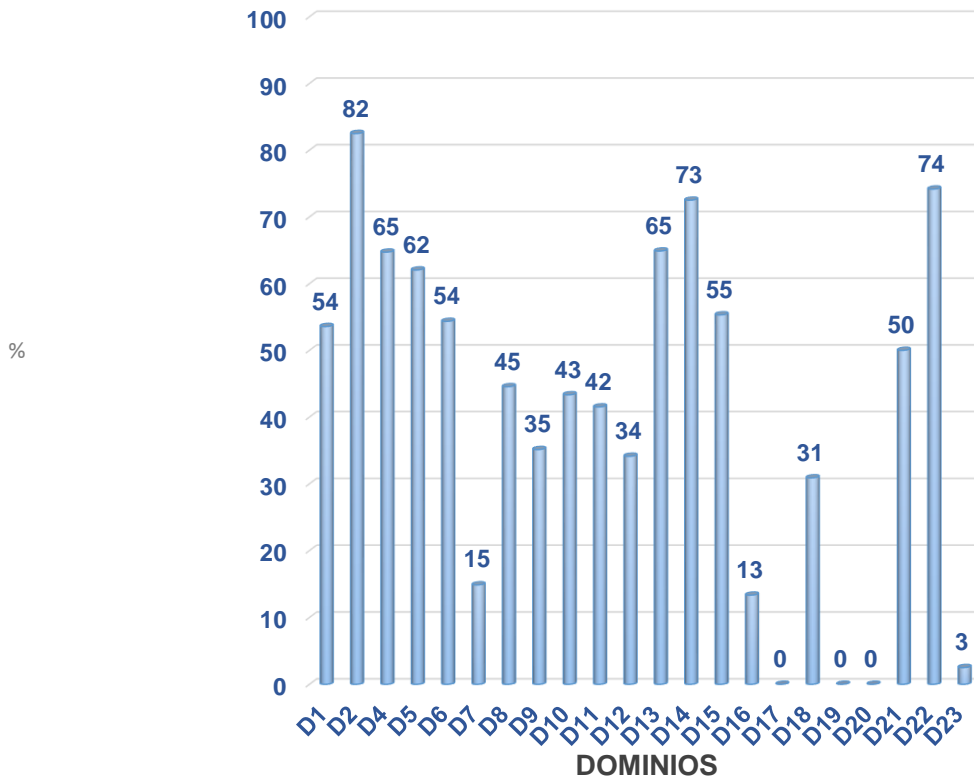
Objetivo: Medir el apego a lo solicitado en la Norma Oficial Mexicana 004, 2012; del expediente clínico para los expedientes del Instituto.

Alcance: Mejorar el proceso de apego al cumplimiento del expediente clínico del paciente, con la finalidad de recibir una mejor atención hospitalaria.

Cumplimento: Se presentan los resultados obtenidos en la primera medición.

CONCENTRADO			
D	DOMINIO	CUMPLIMIENTO PORCENTAJE	EN
D1	Elaboración e integración del expediente clínico	54	
D2	Historia Clínica	82	
D4	Nota de ingreso a hospitalización	65	
D5	Nota de urgencias	62	
D6	Nota de evolución	54	
D7	Nota de referencia y traslado	15	
D8	Nota de interconsulta	45	
D9	Nota pre-operatoria	35	
D10	Nota pre-anestésica	43	
D11	Nota post-operatoria	42	
D12	Nota post-anestésica	34	
D13	Nota de egreso	65	
D14	Hoja de enfermería	73	
D15	Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	55	
D16	Registro de la transfusión de unidades de sangre o de sus componentes	13	
D17	Trabajo social	0	
D18	Carta de Consentimiento bajo Información	31	
D19	Hoja de egreso voluntario	NA	
D20	Hoja de notificación al ministerio público	NA	
D21	Nota de defunción y muerte fetal	50	
D22	Análisis Clínico	74	
D23	Consulta en Guías de Práctica Clínica	3	

GRÁFICA DE RESULTADOS POR DOMINIO



N=40

Limitaciones: para la realización de esta primera medición no existieron limitaciones.

Avance: los resultados de esta auditoría se presentaron en el Comité del Expediente Clínico en octubre. Se espera que a partir del mes de enero se desarrollen las acciones de mejora y se comience con su implementación en el servicio de hospitalización.

XVIII.- LOGROS INSTITUCIONALES

Los logros institucionales se mencionan al término de los apartados de Investigación, Enseñanza y Atención médica respectivamente. A continuación se presentan los logros institucionales de la Dirección de Administración.

LOGROS Y AVANCES DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Subdirección TIC durante 2019			
Obra / Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
Actualización del Expediente Clínico Electrónico de la versión 2.0 a la versión 4.0 SoTECI	Se gestionó la contratación para el Upgrade de la versión 2.0 a la versión 4.0 del Expediente Clínico Electrónico SOTECI	Usuarios del ECE SoTECI	nov-18
Correo Electrónico Institucional	Se consigue la implementación, estabilidad y confiabilidad del Correo Electrónico Institucional	Usuarios del Correo Institucional	ene-18
Relación con Microsoft	Se logra la normalización de la relación con Microsoft en la contratación de la suite de ofimática Office	Usuarios del Instituto	mar-18

Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas durante 2018			
Obra / Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
Implementación de la versión 3.3 de complemento de pago por disposición del SAT, sistema GRPNet	Modificaciones solicitadas por el SAT para complemento de pagos .	- Departamento de tesorería - Instituciones que solicitan facturación y el estatus de pagado queda como "pendiente"	abr-18
Complemento del módulo de subrogados, sistema GRPNet	Con este complemento del módulo cubre el 100% de la funcionalidad requerida y controla lo correspondiente al manejo administrativo de las subrogadoras y pacientes a quienes les cubren servicios.	Departamento de tesorería - Pacientes del Instituto que están adscritos a alguna subrogadora	ene-18
Modificaciones menores al módulo de cajas, sistema GRPNet	Modificaciones en los módulos Coordinación, Cobros y Clientes; principalmente.	Departamento de tesorería	Enero-Junio 2018
Implementación del sub-módulo de cobro de diversos, sistema GRPNet	Cobros, cancelaciones del día, cancelaciones de días anteriores, control de notas de crédito, reportes y pólizas de ingresos de los pagos por productos y servicios diversos que cobra el Instituto que no se encuentran en catálogo de cuotas de recuperación.	Departamento de tesorería	jun-18

Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas durante 2018			
Obra / Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
Implementación de la primera fase del sub-módulo de Planeación, sistema GRPNet	Este sub-módulo permitirá que la Dirección de Planeación pueda realizar el mantenimiento a catálogo de cuotas de recuperación. Permite la consulta de costos de productos y servicios a la sección de cuentas corrientes de pacientes hospitalizados. Permite el mantenimiento del catálogo de productos y servicios diversos.	Departamento de tesorería - Dirección de planeación - Departamento de contabilidad	jun-18
Análisis y diseño del sub-módulo de cargos a pacientes hospitalizados, módulo de cajas, sistema GRPNet (cuentas corrientes).	Se realiza análisis y diseño para su desarrollo durante el segundo semestre del año.	Departamento de tesorería - Sección cuentas corrientes de Pacientes hospitalizados	abr-18
Análisis, diseño e Implementación del módulo caja 1 para cobros de pacientes hospitalizados en GRPNet, primera fase.	Con la implementación de este módulo se quita la dependencia del servidor HP9000 L2000 en lo referente a cobros a pacientes hospitalizados. Queda pendiente una fase para ajustes a subrogados y reportes.	Departamento de tesorería - Sección cuentas corrientes de Pacientes hospitalizados	dic-18
Implementación del proceso completo del sistema TurnoNet en los pisos de la UPA planta baja a quinto piso; para programación de citas	En esta fase se incluyó el módulo de impresión de turno, ya que anteriormente únicamente se utilizaba generación de turnos.	Subdirección de servicios paramédicos - Pacientes que solicitan programación de citas en la UPA	feb-18
Capacitación de personal del departamento de Educación para la Salud para la administración de contenidos, sistema TurnoNet	Con esta capacitación se busca que el personal del Departamento de Educación para la Salud tenga autonomía sobre la administración de contenidos.	Subdirección de servicios paramédicos - Pacientes que solicitan programación de citas en la UPA - Departamento de educación para la salud	jun-18
Análisis y diseño del módulo de asignación de turnos en el servicio de urgencias, sistema TurnoNet	Este módulo se compondrá de dos fases, las cuales han sido analizadas para su desarrollo durante el segundo semestre del año.	-Departamento de atención continua y urgencias - Pacientes que solicitan atención en el departamento de atención institucional continua	abr-18
Pruebas y modificaciones, así como inclusión de funcionalidad a los módulos de levantamiento y control, sistema Inventarios.	Su objetivo principal es realizar el levantamiento y control posterior del inventario de mobiliario y equipo propiedad del Instituto. En esta fase se incluyó el resguardo de mobiliario y equipo.	Departamento de servicios generales, Sección control de inventarios	jun-18

Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas durante 2018			
Obra / Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
Implementación de la primera fase del portal de proveedores	La implementación cubre el 100% de la funcionalidad solicitada al proveedor de parte del Instituto. Muestra a los proveedores los diferentes compromisos adquiridos con el Instituto y de los cuales puede enviar CFDIs, una vez recibido el comprobante en los sistemas administrativos se le da seguimiento y posteriormente se muestra al proveedor el seguimiento de los pagos.	Departamentos del Instituto involucrados en el proceso de abastecimiento de bienes, servicios, mobiliario y equipo - Proveedores que requieren enviar CFDIs por compromisos adquiridos con el Instituto	ene-18
Implementación de la segunda fase del portal de proveedores	Se desarrolla a petición del departamento de control de fondos especiales para la investigación (CFEI) un módulo dentro del portal de proveedores para el registro, seguimiento, recepción y control de CFDIs relacionados a proyectos de investigación.	Departamento de control de fondos especiales para la investigación	oct-18
Salida a producción de programación de estudios de endoscopia en el sistema de expediente clínico electrónico	Los trabajos del departamento de desarrollo y mantenimiento de sistemas, consistieron en configuración de agendas, capacitación al personal médico y administrativo en programación y consulta de estudios, así como elaboración de notas de procedimiento.	Personal del Instituto involucrado en el proceso de atención al paciente ambulatorio y hospitalizado, en lo referente a programación de citas de endoscopia	ene-18
Sesiones de prueba de la versión 4 del expediente clínico electrónico (SoTeci)	Se realizaron sesiones de prueba con el personal del departamento de desarrollo y mantenimiento de sistemas de toda la funcionalidad incluida en la versión 4, a fin de detectar incidencias y realizar observaciones antes de las pruebas con usuarios finales.	Personal del Instituto que utilizará la versión 4 del sistema de expediente clínico electrónico SoTeci	jun-18
Salida a producción de la versión 4 del expediente clínico electrónico SoTeci	Se realizan recorridos, capacitación a usuarios, atención de incidencias, levantamiento de reportes, etc.	Personal del Instituto que utilizará la versión 4 del sistema de expediente clínico electrónico SoTeci	nov-18
Consulta de citas en línea	Se desarrolló el módulo para consulta de citas en línea a través del portal del Instituto, utilizando la clave única.	Pacientes del Instituto que requieran consultar sus citas programadas a través de internet	jun-18
Sistema de registro de aspirantes	Este módulo permite a los aspirantes a realizar internado, residencias, sub-especialidades y alta especialidad registrarse a través de internet para el los exámenes de selección.	Dirección de enseñanza - Aspirantes interesados	may-18

Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas durante 2018			
Obra / Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
Modificaciones mayores al sistema CIDI	Se realizaron modificaciones para cambio de nomenclatura (solicitud a nivel nacional), se adicionaron opciones de confidencialidad, así como reportes de archivos de trámite y concentración.	Coordinación de archivos institucionales	abr-18
Implementación del módulo de control de sub-almacenes en el departamento de endoscopia	Módulo de control de sub-almacenes que proporciona la información del inventario del departamento.	Departamento de endoscopia	abr-18
Atención de aproximadamente 1500 reportes de incidencias o nueva funcionalidad en los sistemas a cargo del departamento	En este apartado se concentran los reportes que su tiempo de solución es menor a cinco días	Departamentos del Instituto que utilizan sistemas a cargo del Departamento de desarrollo	Enero a Diciembre 2018

Departamento de Informática en Investigación durante 2018			
Obra / Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
Apoyo en el Expediente Electrónico (Infraestructura).	Se apoya en el monitoreo de la infraestructura instalada para el expediente y se realizan cambios en los accesos directos en cada uno de los equipos.	Usuarios del ECE	nov-18
Apoyo en la transmisión de eventos o congresos por internet. Sin ninguna incidencia.	Se apoyó en la transmisión de más de 25 eventos. Dándoles el ancho de banda requerido.	Usuarios de eventos y congresos	01/01/2018 - 31/01/2018
Atención de 3420 reportes en todo el Instituto.	La atención de reportes en todo el instituto.	Usuarios del Instituto	01/01/2018 - 31/01/2018
Capacitación en Office al personal del Instituto.	Solamente se cubrió un curso de Excel en el aula de cómputo. Priorizando la capacitación y apoyo al expediente electrónico	11 usuarios de diversas áreas	jul-18
Apoyo en el diseño de TI para las nuevas oficinas o remodelaciones.	Se apoyó a las áreas en lo referente a sus remodelaciones para la activación de infraestructura de TI	Diversos Departamentos y Áreas del Instituto	01/01/2018 - 31/12/2018

Departamento de Ingeniería Biomédica		
Obra/Acción	Descripción	Beneficio
Formalización de 35 contratos de servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a diversos equipos Biomédicos	Se realizó Justificación y estudio de mercado de 35 contratos de equipo Biomédico, con elaboración de calendarios de mantenimiento preventivo y entrega de dichos calendarios a los diferentes Departamentos del Instituto.	No hubo incremento en precios mayor al 3 %, con respecto al año pasado, lo que significa ahorros importantes para el Instituto.
Convenio de colaboración con UNAM	El Director de la Facultad de Ingeniería de la UNAM, Solicito un convenio a nuestro Instituto para formar parte de su plan de estudios de la Carrera recién creada, la cual es: Ingeniería en Sistemas Biomédicos, dicha colaboración será, que en el noveno semestre de la carrera, los alumnos realizaran la materia de Estancia Hospitalaria en el Departamento de Ingeniería Biomédica de Nuestro Instituto, lo cual significa que ese semestre la sede de la carrera se traslada a nuestras Instalaciones	Se realizaran diferentes proyectos de investigación en Beneficio de nuestro Instituto con colaboración con docentes de la UNAM
Integración documental para formalización de adquisición de equipos médicos varios por APBP	Desde 2017 se inició un convenio de colaboración entre APBP y nuestro Instituto para cambio de diferentes equipos Biomédicos, ya que se encontraban con problemas de funcionamiento además de ser obsoletos. Durante el primer semestre del año se envió información técnica de todos los equipos, se tramitaron los Certificados de Necesidades y Dictámenes de Validación ante CENETEC, ya que forman parte de la documentación solicitada por APBP. En las actividades anteriormente descritas el Departamento de Ingeniería Biomédica formo parte activa.	El Instituto contara con nuevos equipos con tecnología de punta para seguir brindando atención médica de excelencia como hasta ahora, entre los equipos a adquirir, se encuentran: 1 Tomógrafo, 1 Angiografía, 3 Ultrasonidos, 12 Electrocardiógrafos, 1 Maquina de Anestesia, 2 laser , Electromiografía, Electroencefalógrafo, entre otros.
Implementación para la fabricación de piezas en impresión 3D	Se consiguieron cursos de capacitación y una impresora 3D a préstamo, para comenzar a elaborar diferentes piezas de equipo Biomédico, el cual por ser obsoleto, ya no se consiguen dichas piezas, lo cual provoca dejar fuera de servicio equipos muy necesarios para el funcionamiento de nuestro Instituto	Se modelaron y elaboraron piezas para los siguientes equipos: Esterilizadora de CEyE, Contador de Células de Hematología, Rotor de centrifuga de Biología de la Reproducción, al elaborar dichas piezas se logró el óptimo funcionamiento de los equipos antes descritos
Puesta en marcha de cuarto de cultivo de Bioterio	Se apoyó a la Dirección de Investigación en implementar un cuarto de cultivo en un área que estaba destinada a trabajos administrativos, ya se adquirieron los equipos propios de un cuarto de cultivo y se proyectó la adecuación de dicha área. Los equipos quedaron funcionando el primer semestre del año 2018	Se están realizando trabajos de investigación en un área apropiada para dicho efecto, así como equipos de tecnología de punta y seguros para el usuario y muestras a procesar.
Colaboración para equipamiento para cuartos aislados para pacientes trasplantados	En el primer semestre de 2018 fue abierto el área de pacientes trasplantados, el cual requería de equipos apropiados para el buen funcionamiento, por lo cual el Departamento de Ingeniería Biomédica participo activamente para conseguir dichos equipos.	Los pacientes que son trasplantados en nuestro Instituto cuentan con equipamiento Biomédico apropiado.

Departamento de Ingeniería Biomédica		
Obra/Acción	Descripción	Beneficio
Colaboración con el Departamento de Inhaloterapia para el diseño y puesta en marcha de Sistemas de Alto Flujo.	En el Instituto se encuentran pacientes que requieren un alto flujo en su sistema respiratorio para lograr una pronta recuperación, en el área de Inhaloterapia contaban con la idea de realizar dicha técnica, la cual fue compartida a este Departamento y lo llevamos a la implementación de un Sistema de ventilación de Alto flujo, el cual fue construido con refacciones de equipos discontinuados.	La recuperación de los pacientes que requieren este sistema es más rápida.
Puesta en marcha de SCADIMED	El Departamento de Ingeniería Biomédica es un ente Certificado bajo la Norma ISO 9001, por lo cual requerimos de un software apropiado para la administración de las actividades a realizar, como son: Mantenimientos preventivos, correctivos, predictivos, supervisión de contratos, verificación de equipo Biomédico. Dicho Software tiene herramientas de inteligencia artificial, para la toma de decisiones adecuadas y rápidas, ya que una de las debilidades del Departamento era el tiempo de respuesta, ya que no contábamos con un sistema de comunicación efectiva para el reporte urgente de los equipos médicos.	Los reportes de servicio son atendidos de manera más pronta, se lleva un mejor control en los procedimientos realizados por el Departamento de Ingeniería Biomédica, lo cual conlleva a una mejor atención a los usuarios de los equipos Biomédicos de nuestro Instituto.,
Actualización de Esterilizadora de mesa del Departamento de Inmunología	El Departamento de Inmunología contaba con un equipo Esterilizadora de mesa con un tiempo de vida de uso de al menos 15 años, por lo tanto dicho equipo se encontraba obsoleto y sin refacciones, este equipo se encontraba discontinuado y sin posibilidad a conseguir refacciones, además de que presentaba diversos problemas en el sistema de calentamiento y control de presión. Por lo tanto se realizó una actualización el cual llevo al equipo a ser totalmente automático y digital.	El Departamento de Inmunología realiza diversos estudios de enfermedades inmunológicas, las cuales como parte del proceso es necesario realizar esterilización de diversos componentes. Por lo tanto dicha actualización trajo beneficios para varios Departamentos del Instituto que realizan Investigación.
Aumento en cantidad de pipetas a verificar por parte del Laboratorio de microvolumen de Ingeniería Biomédica	Aumento en un 15 % en el número de equipos de micropipetas a verificación, ya que se abrió turno por la tarde, por lo cual la productividad a aumentado y se aprovecha la balanza para calibración de micropipetas.	Se está proporcionando servicio a UIEM, UIO, como nuevos servicios, así como aumento en número de pipetas en otros Departamentos como lo es Biología de la Reproducción, Infectología (Serología), entre otros.
Recertificación del Sistema de Gestión de Calidad del Departamento de Ingeniería Biomédica bajo norma ISO 9001-2015	Se realizaron los cambios necesarios en el Sistema de Gestión de Calidad del Depto. de Ingeniería Biomédica para lograr la certificación en la norma ISO 9001-2015, el cual es una herramienta muy funcional para la administración de los servicios realizados en el Departamento de Ingeniería Biomédica, ya que en el Instituto se cuenta con más de 6250 equipos Biomédicos.	Servicios de equipo Biomédico del INCMNSZ realizados en tiempo y forma.

Departamento de Ingeniería Biomédica		
Obra/Acción	Descripción	Beneficio
Reunión con CCINSHAE y Subdirectores de Hospitales Regionales de Alta Especialidad en el Departamento de Ingeniería Biomédica INCMN SZ	<p>El 20 de Julio de 2018 recibimos la visita CCINSHAE con los 7 subdirectores de los Hospitales Regionales de Alta especialidad una visita al Departamento de Ingeniería Biomédica del INCMN SZ, para conocer el funcionamiento y operación en sitio de SCADIMED, el cual es una herramienta de apoyo para administrar los servicios realizados por el Departamento de Ingeniería Biomédica, después de realizar una evaluación entre Departamentos de otros Institutos la Dirección General de Coordinación de los Hospitales Regionales de Alta Especialidad, concluyeron que el sistema SCADIMED junto con el SGC de nuestro Departamento es el apropiado para automatizar las tareas y ordenar los servicios de cada Ingeniero Biomédico, comunicación eficiente y accesibilidad desde cualquier dispositivo electrónico, homologación de procesos e información unificada, entre otros, para los 7 HRAE.</p>	<p>Somos modelo de Departamento de Ingeniería Biomédica el cual será replicado en las subdirecciones de Ingeniería Biomédica de los Hospitales Regionales de Alta Especialidad, se está elaborando un convenio de colaboración entre CCINSHAE E INCMNSZ, el cual indica la instalación del SCADIMED en los 7 HRAE, dicha instalación tendrá un costo el cual será usado en el Instituto.</p>
Donación de contador de partículas	<p>Desde hace un par de años y de acuerdo a los problemas de infecciones en áreas susceptibles como trasplantados, pacientes con problemas de cáncer entre otros, fue necesario implementar una vigilancia de partículas por millón en el ambiente para determinar qué tan limpio está el ambiente del cuarto, para realizar dicha acción solicitábamos a una empresa externa el préstamo de un contador de partículas, se solicitó una empresa externa la donación un equipo contador de partículas para uso del Subdirección de Epidemiología Hospitalaria.</p>	<p>Revisión de partículas en áreas determinadas por la Subdirección de Epidemiología y así determinan acciones a realizar.</p>
Se obtuvo el Certificado de registro público del derecho de autor del Sistema Computarizado para la administración de dispositivos médicos SCADIMED	<p>Se realizaron trámites en conjunto con la Unidad de Propiedad Intelectual del INCMNSZ, los cuales dieron como resultado el registro en derechos de autor de SCADIMED.</p>	<p>El Instituto cuenta con un modelo de utilidad el cual puede ser comercializado y obtener recursos por dicha comercialización.</p>
Organización de Instalación y capacitación de 74 equipos adquiridos en segundo semestre de 2018, fueron instalados 71 equipos más en áreas críticas, laboratorios e investigación.	<p>De acuerdo a los apoyos obtenidos por diferentes Instituciones, para equipamiento del Instituto, se realizó la adquisición de equipos dichos equipos fueron instalados en diferentes áreas del Instituto, como son: Urgencias (Tomógrafo de 64 cortes), Radiología (Tomógrafo espectral, angiógrafo), los quipos anteriormente descritos fueron instalados con la adecuación de área, ya que son equipos de alta especialidad que requieren Instalaciones especiales.</p>	<p>12 Departamentos dentro del Instituto con equipo médico, lo cual ayuda a eficientar los tiempos de respuesta para tratamiento y diagnóstico de nuestros pacientes</p>

Departamento de Ingeniería Biomédica		
Obra/Acción	Descripción	Beneficio
Termino de Estancia Hospitalaria de la primera generación de la Carrera de Ingeniería en Sistemas Biomédicos de la UNAM	Se llevó a cabo la estancia hospitalaria de alumnos de la UNAM, los cuales desarrollaron dos proyectos que tienen gran relevancia para el Instituto, dichos proyectos son: Sistema de administración de almacén, Centro de Distribución de agua tipo I y Tipo II	Los proyectos desarrollados apoyan a los objetivos de ahorro de energía y el aprovechamiento de refacciones y accesorios de equipo médico.

Departamento de Empleo y Remuneraciones			
Obra/Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha de Cumplimiento
Plantilla de Persona	• Asignación de plazas durante el primer semestre del ejercicio 2018 a este Instituto * 1 de M01011 Médico Especialista "C" * 1 de M02001 Químico "A"	Instituto	Junio 2018
Reducción y Control de Tiempo Extra y Suplencias	Control del tiempo extraordinario y suplencias, ocasionando que en el ejercicio 2018 se tenga un ahorro aproximado del 50% en comparación con el ejercicio 2017, resaltando que se continua apoyando a las áreas sustantivas tanto de atención directa a pacientes como en áreas paramédicas, llevando a cabo una mejor planeación de las diversas áreas de este instituto	Instituto	Mensual
Traspaso de Recursos	Se direccionó recursos a las partidas del Impuesto sobre nóminas, Suplencias y Tiempo extraordinario, con el objeto de disminuir el impacto de la presión de gasto al final del ejercicio, ya que se tiene la experiencia de lo complicado que es ampliar el recurso en esta partida que desde siempre ha sido deficitaria.	Instituto	Mensual
Conclusión de auditorías externas y observaciones del Órgano Interno de Control	Solventación de las observaciones de la auditoria externa y del Órgano Interno de Control con respecto al adeudo del impuesto sobre nómina del ejercicio 2013,2014,2015 y 2016, reduciendo la totalidad de los accesorios (multas recargos y actualizaciones) concluyendo con esto trámites pendientes de ejercicios anteriores, además de sustentar la operación de los conceptos que conforman dicho impuesto.	Instituto	Abril 2018
Presentación de Declaración Patrimonial	Apoyar al personal de nuevo ingreso a elaborar y concluir las declaraciones patrimoniales logrando un alto porcentaje de cumplimiento que se realizó en oportunidad, de la misma manera al personal en formación (médicos residentes) se logró que más del 95% concluyera con dicho trámite en oportunidad.	Personal del Instituto	Mayo 2018
Presión de Gasto Ejercicio 2018	Con los ahorros generados del manejo del recurso, se logró que únicamente quedáramos con un déficit de 3,0000,000.00 en impuesto sobre nóminas, situación que ha estado presente en los últimos años.	Instituto	Diciembre 2018

Departamento de Relaciones Laborales			
Obra/Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha de Cumplimiento
Ahorro por Juicios Concluidos	De los juicios laborales concluidos durante el primer semestre del año, se obtuvo un ahorro de \$ 6,229, 062.69 (seis millones doscientos veintinueve mil sesenta y dos pesos 69/100 M.N.), condenándose únicamente al pago de la cantidad de \$ 1, 156, 301.16 (un millón ciento cincuenta y seis mil trescientos uno pesos 16/100 M.N.)	Instituto	dic-18
Implementación de un nuevo dispositivo checador para el registro de asistencia	Se implementó un nuevo dispositivo checador para el registro de asistencia, lo cual permitió disminuir considerablemente los tiempos destinados para el registro de entrada y salida de los trabajadores.	Trabajadores	ago-18
Implementación de un nuevo sistema de gestión documental	Se implementó un nuevo sistema de gestión documental para el registro y trámite de los diversos documentos que son recibidos en el área, lo cual permitió disminuir los tiempos de respuesta y atención a los diversos asuntos que son competencia del Departamento.	Unidades Administrativas y Personal del Instituto	ago-18

Departamento de Mantenimiento			
Obra/Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha de Cumplimiento
El instituto se incorporó al circuito de anillo de la comisión federal de electricidad en zona de hospitales, el cual suministra 23kv c.a. en media tensión, para suministro principal.	Circuito de alimentación principal en acometida de preferente de la comisión federal de electricidad que suministra 23kv de c.a., como suministro base principal de la alimentación eléctrica en h.m. tarifa (horario media tensión), el circuito anterior con el que contaban las acometidas de los institutos del área y las zonas residenciales, ocasionando problemas de energía, debido que al existir mayor demanda, disminuyera la diferencia de potencial.	El instituto se incorpora al circuito de media tensión de la comisión federal de electricidad, proveniente de taxqueña, en cable subterráneo de fibra óptica a 23 000 volts, derivado de las constantes fallas en el suministro principal; se pretende que con esta adición al mismo, se disminuya al mínimo la ausencia de potencial, evitando con esto los cortes repentinos en el suministro, disminuyendo al máximo el riesgo de daño a los equipos, ya que el arranque de las plantas de emergencia, no disminuye el riesgo de daño a las tarjetas de control, y de la misma manera este repentino cambio de seccionador, logra que los equipos no soportados por un up's terminen su proceso de manera inmediata y así mismo se realice un desperdicio tanto de tiempo como de recursos. Ya que las interrupciones detienen de manera abrupta los procedimientos y logran que	31/09/2018

Obra/Acción	Departamento de Mantenimiento Descripción	Beneficiario	Fecha de Cumplimiento
		<p>los equipos electrógenos (plantas de emergencia), realicen un arranque para suministrar el potencial, derivado de lo cual al arranque de las mismas por corte en el suministro, se detienen los procedimientos (cualesquiera que estos fuesen) y se reinician al suministrar nuevamente el potencial, y este apagado-encendido se buscará evitarlo a toda costa, ya que dicho circuito contará con el soporte de otra subestación completamente independiente evitando casi en su totalidad las ausencias del potencial.</p>	
<p>Suministro, colocación e instalación de nueve bancos de capacitores de diferentes capacidades, para transformadores en subestaciones eléctricas.</p>	<p>Nueve bancos de capacitores para subestación principal receptora, y cuatro subestaciones periféricas en los diferentes transformadores de suministro de baja tensión a 480v, 380v, y 220v,</p>	<p>Se colocarán nueve bancos de capacitores de baja tensión, automáticos para la corrección del factor de potencia del suministro eléctrico por parte de la compañía suministradora CFE (Comisión Federal de Electricidad), en la distribución de media tensión 23kv, con salidas secundarias de 480, 440, 380, 220 y 127v, de suministro secundario, se corrige el bajo factor de potencia ya que se encuentra por debajo del 0.95 que indica como límite mínimo la compañía suministradora, aplicando un cargo adicional al recibo por el suministro derivado del incorrecto uso de la energía eléctrica.</p>	<p>30/10/2018</p>

Departamento de Mantenimiento			
Obra/Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha de Cumplimiento
Suministro, colocación e instalación de dos tanques de agua, para el suministro de agua caliente a las áreas de hospitalización, urgencias, estancia corta, cocina central, terapia intensiva, cirugía, central de equipos y laboratorios en general	Tanques de agua con intercambiador de calor y bombas recirculadoras, para el suministro del agua caliente en las áreas críticas y habitaciones de hospitalización, así como áreas de uso general.	Se colocarán dos tanques de suministro de agua para la distribución del agua caliente en áreas de hospitalización, como áreas críticas, ya que los tanques con que operaban tenían 25 años de vida no contaban con la licencia de operación, ya que siendo recipientes sujetos a presión deben tener una licencia por parte de la STPS, uno de los cuales está fuera de servicio y el otro se encuentra sin la licencia correspondiente. Por tal motivo se realiza la adquisición de dos tanques de agua que requieren ser reemplazados para suministrar el agua caliente al interior del instituto.	12/12/2018

Departamento de medicamentos			
Obra / acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
Elaboración de las recetas electrónicas para medicamentos del grupo I Estupefacientes	Se desarrolló e implementó un programa informático para elaborar las recetas electrónicas, con los datos del Sistema electrónico de Control de Medicamentos de la Farmacia, reduciendo el tiempo de elaboración de aproximadamente tres meses de forma manual a 60 minutos	El INCMNSZ, para el cumplimiento de la Ley General de Salud	1º de septiembre de 2018
Automatización del Registro en el portal de Farmacias de la COFEPRIS	Con la participación de la COFEPRIS, se puso en funcionamiento el programa para el registro automático de las recetas de los medicamentos del grupo I, según la encuesta realizada, en los Institutos Nacionales de Salud, somos los primeros en implementarlo	El INCMNSZ, para el cumplimiento de la Normatividad Vigente, favoreciendo el uso de las herramientas tecnológicas	5 de noviembre de 2018
Operación de la Central de Mezclas del INCMNSZ	Se incrementó la productividad de la preparación de las Nutriciones Parenterales en un 46 % de 3467 en 2017 a 5062 en 2018	Para optimizar la atención de los pacientes porque estas NPT son personalizadas y el beneficio para el INCMNSZ, con un ahorro adicional de aproximadamente \$ 400,000.00 según precio de mercado	Enero-diciembre de 2018
Área de Farmacotecnia	Se incrementó la productividad en la elaboración de cápsulas, en este año con el nuevo personal no tuvimos periodos de desabasto, de tal forma que se captaron recursos por la venta de estas cápsulas a	El INCMNSZ, por captación de \$522,600.00 adicionales, en total	Enero-diciembre de 2018

Departamento de medicamentos			
Obra / acción	Descripción	Beneficiario	Fecha Cumplimiento
	los pacientes ambulatorios por \$2,078,646.00 comparación con la cifra de 2017 de \$ 1,556,046.00	(Dos millones setenta y ocho seiscientos cuarenta y seis pesos)	
Área de Dispensación	Se dispensaron 3,838,137 dosis unitarias de Medicamentos	Se mantuvo el Horario de 24 horas a pesar de la disminución de seis plazas	Enero-dic 2018
Participación en protocolos de Investigación,	Actualmente tenemos 10 protocolos de Investigación	Participación con la Dirección de Investigación	Enero-dic de 2018
Publicaciones	Se publicó el artículo Fosfomycin trometamol in the profilaxis of post-kidney transplant urinary tract infection: a controlled randomized clinical trial.	Los pacientes de trasplante renal en el INCMNSZ	Publicado en Transpl Infect Dis 2018
Área de Farmacotecnia	Con el personal de honorarios se incrementó la productividad de ésta Área en la preparación de dosis de Calcio personalizadas	Incremento en la captación de recursos financieros debido a que en el año 2017, se prepararon sólo 500 dosis y en el año 2018, 11,000 dosis, por cada dosis el Instituto recupera \$ 6.00 en promedio, se atendieron a todos los pacientes que solicitaron estas formulaciones	Enero-dic 2018
Área Administrativa	Se realizó la farmacovigilancia de los antibióticos, antimicóticos y medicamentos de alto riesgo	Para cumplimiento de los estándares de seguridad del paciente, MMU	Enero-diciembre 2018

Subdirección de Recursos Financieros			
Obra/Acción	Descripción	Beneficiario	Fecha de Cumplimiento
Gestión de recursos adicionales para cubrir necesidades de medicamentos, sustancias químicas y de laboratorio, así como, material de curación.	Gestión ante la SSA de recursos adicionales, captándose durante el ejercicio 139.1 mdp para cubrirlas.	Instituto y pacientes del Sector Salud	DICIEMBRE 2018
Captación de ingresos propios eficiente y ágil	Incremento en la captación de recursos propios, superando en 57.6 mdp a lo captado en el ejercicio 2017	Instituto y pacientes del Sector Salud	DICIEMBRE 2018