

6.- INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.



| 6 INFORME DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL D | |
|---|-----|
| 2021 | |
| Funcionamiento | |
| 2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI | |
| SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL INCMNSZ | |
| 3.1 SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL INCIVINSZ | |
| 3.1.1 ATENCIÓN MÉDICA | |
| INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD ATENCIÓN MÉDI | |
| ACTIVIDADES RELEVANTES EN LA ATENCIÓN MÉDICA | |
| UNIDAD DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD | |
| LABORATORIO CENTRAL | |
| MEDICINA NUCLEAR | |
| DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA E IMAGEN | |
| SUBDIRECCION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO | |
| SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍASUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA | |
| CONSULTA EXTERNA | |
| ESTADÍSTICA Y ARCHIVO CLÍNICO | |
| MEDICINA TRANSFUSIONAL | |
| TRABAJO SOCIAL Y ADMISIÓN DE ENFERMOS | |
| SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS | |
| 3.1.2 ENSEÑANZA | |
| INDICADORES DE ENSEÑANZA | |
| ASPECTOS CUALITATIVOS | |
| ACTIVIDADES RELEVANTES INSTITUCIONALES DIRECCIÓN DE ENSEÑA | |
| ACTIVIDADES RELEVANTES INSTITUCIONALES UNIDAD DE EDUCACIÓN | |
| 3.1.3 INVESTIGACIÓN | |
| INDICADORES DE INVESTIGACIÓN | |
| ASPECTOS CUALITATIVOS | |
| SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN | |
| TIPO DE INVESTIGACIÓN | |
| LOGROS RELEVANTES DE INVESTIGACIÓN | |
| INFORME RAI 2021 | |
| ACTIVIDADES RELEVANTES INSTITUCIONALES DE LA DIRECCIÓN DE N | |
| NUTRICIÓN APLICADA Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL | |
| DEPARTAMENTO: CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS | |
| NUTRICIÓN ANIMAL | |
| ESTUDIOS EXPERIMENTALES Y RURALES | |
| FISIOLOGÍA DE LA NUTRICIÓN | |
| DEPARTAMENTO: UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES MI | |
| 3.2 SITUACIÓN FINANCIERA | |
| ACTIVO | |
| PASIVO | |
| PATRIMONIO | |
| PASIVO CONTINGENTE: | |
| | |
| | |
| INDICADORES ADMINISTRATIVOS | |
| 4.1 INGRESOS | |
| | |
| Ingresos Propios: | 180 |







| RECURS | SOS DE TERCEROS | 182 |
|------------|---|-----|
| 4.2 | EGRESOS | 182 |
| EJERCIO | CIO DEL PRESUPUESTO | 182 |
| | AL INFORME PRESUPUESTAL | |
| COMPA | RATIVO ANUAL DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO 2020-2021 | 185 |
| | INVERSIÓN | |
| 5. SISTEMA | DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO | 186 |
| MATR | RIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2021 | 186 |
| PPE0 | 10 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD" | 187 |
| PPE0: | 22 "INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PARA LA SALUD" | 189 |
| PPE0: | 23 "ATENCIÓN A LA SALUD" | 191 |
| PROC | GRAMAS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO | 195 |
| | S RELEVANTES DE LA GESTIÓN | |
| Implem | entación de la farmacia gratuita operando | 201 |
| Torre de | e Patología | 201 |
| | ción de la Torre de Hospitalización | |
| Oferta c | de servicios asistenciales de alta especialidad a instituciones públicas y privadas: Pruebas a CENSIDA, | |
| | s de laboratorio a INR, propuestas a IMSS | |
| _ | iento de ventiladores mecánicos Invasivo desarrollados en el INCMNSZ VSZ-20-2 (Ventilado Salvador | |
| | 2020), para apoyo ventilatorio para pacientes con COVID-19 | 205 |
| | MIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, | |
| LE | GISLACIÓN Y NORMATIVA | |
| 7.1 | PLANES PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS | |
| 7.1.1 | PLAN NACIONAL DE DESARROLLO | |
| 7.1.2 | PROGRAMA SECTORIAL | |
| 7.1.3 | PLAN INSTITUCIONAL DEL INCMNSZ | |
| 7.1.4 | PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp) | |
| 7.1.5 | PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE I | |
| GEST | IÓN PÚBLICA 2019-2024 | |
| 7.1.6 | ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL | |
| 7.2 | LEGISLACIÓN | |
| 7.2.1 | LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA | |
| 7.2.2 | LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE | |
| | ISPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA | |
| 7.2.3 | LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO | |
| 7.2.4 | LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS | |
| 7.2.5 | LEY GENERAL DE ARCHIVOS | |
| 7.2.6 | LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA DE LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA | |
| | TUCIÓN | |
| 7.3 | POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA | |
| 7.3.1 | COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS | |
| 7.3.2 | COMITÉ DE ÉTICA | |
| 7.3.3 | NORMATIVA INTERNA | |
| | CIAS FISCALIZADORAS | |
| | IIOS DE DESEMPEÑO | |
| | DMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES | |
| | IOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL | |
| | IONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO | |
| | CTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO | 237 |
| | | |



PRIMERA SESIÓN ORDINARIA JUNTA DE GOBIERNO 2022 31 MARZO 2022 SESIÓN VIRTUAL

| | Evolución del abasto de medicamentos para la garantizar gratuidad en lo servicios ambulatorios y | |
|------|--|-----|
| | hospitalarios | 237 |
| 15 A | NEXOS | 239 |



Introducción

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán es un organismo descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, agrupado en el Sector Salud, que tiene como objeto principal la investigación científica en el campo de la salud, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad, para las disciplinas biomédicas vinculadas con la medicina interna de alta especialidad en adultos y las relacionadas con la nutrición, y cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional.

Su marco normativo base es la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, la Ley General de Salud y la Ley de los Institutos Nacionales de Salud. Ley Federal de las Entidades Paraestatales y sus disposiciones reglamentarias, se aplicarán para los Institutos Nacionales de Salud en lo que no se contraponga con la ley de los Institutos Nacionales de Salud, particularmente, en lo que se refiere al fortalecimiento de su autonomía técnica, operativa y administrativa.

El Director General del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), presenta a este H Órgano de Gobierno el Informe de Autoevaluación correspondiente al periodo comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre de 2021, con fundamento en:

- 1. los artículos 37, fracciones 1 y V de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal;
- 2. 58, fracción XV, 59, fracción XI, 60 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 30, fracción VI, de su Reglamento;
- 3. 6, fracción 11 1, Apartado A, numeral y 36 fracciones 1, 11, I V y V, del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 16 de abril de 2020.
- 4. al artículo 17 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO

Conforme al artículo 17 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, celebró dos sesiones ordinarias llevadas a cabo en formato virtual los días 14 de abril y 2 de diciembre de 2021 y ninguna extraordinaria. Las juntas sesionaron válidamente con la asistencia de, por lo menos, la mitad más uno de sus miembros, estando presentes la mayoría de los representantes de la Administración Pública Federal. Los acuerdos se tomaron por mayoría de los miembros presentes y el presidente tuvo voto de calidad, en caso de empate, lo cual no se presentó en las sesiones de 2021.







Se presenta de forma resumida la relación de acuerdos nuevos, en trámite y concluidos:

Funcionamiento

Tabla 1

| | Periodo 2021 (Anual) | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|---|---|---|--|--|--|--|--|
| Número de la Sesión* | Fecha de celebración | Total de Acuerdos presentados en Seguimiento | Total de Acuerdos presentados Concluidos | Observaciones | | | | | |
| O-01-2021 | 14/04/2021 | 16 R0-01/2017-EF2 R0-01/2019-6 0- 02/2019-6 O-01/2020-11 R0-01/2020-2 RO-01/2020-5 R0-01/2020-6 R0-01/2020-10 R0-01/2020-11 E- 01/2020-3 O-02/2020-4 O-02/2020-3 R0-02/2020-4 | 20 0-02/2019-3 0-01/2020-2 0-01/2020-3 0-01/2020-4 0-01/2020-5 0-01/2020-6 0-01/2020-10 R0-01/2020-3 R0-01/2020-4 R0-01/2020-9 E-01/2020-2 0-02/2020-2 0-02/2020-3 R0-02/2020-1 R0-02/2020-1 R0-02/2020-1 R0-02/2020-1 R0-02/2020-1 R0-02/2020-1 R0-02/2020-1 R0-02/2020-1 | | | | | | |
| O-02-2021 | 02/12/2021 | 7 0-01/2020-11 0-02/2020-4 0-02/2020-5 0-01/2021-2 0-01/2021-3 0-01/2021-4 0-01/2021-6 | 23 R0-01/2017-EF2 R0-01/2019-6 0-02/2019-6 E-01/2020-3 R0-01/2020-1 R0-01/2020-5 R0-01/2020-6 R0-01/2020-10 R0-01/2020-10 R0-01/2021-1 0-01/2021-7 0-01/2021-7 0-01/2021-1 R0-01/2021-1 R0-01/2021-2 R0-01/2021-3 R0-01/2021-4 R0-01/2021-5 EF0-01/2021-1 EF0-01/2021-1 EF0-01/2021-2 EF0-01/2021-2 | El acuerdo 0-01/2020-11 se consideró en proceso hasta obtener el documento del SAT que conste que fueron atendidas en su totalidad las observaciones respectivas | | | | | |



Los aspectos que se consideran relevantes se refieren a la implementación de las políticas de gratuidad, así como del seguimiento de las compras consolidadas y las que se realizaron por la institución a efecto de garantizar el abasto de insumos necesarios para la prestación de los servicios. También resaltan los aspectos de la estructura orgánica que se aprobó en la segunda sesión ordinaria de 2019 la cual se encuentra en trámite en la Secretaría de Salud para ser remitida a la Secretaria de Hacienda y Crédito Público.

2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI

Conforme a lo establecido en el numeral 32 del artículo 2° del ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno, el Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI) convocó y celebró 4 sesiones ordinarias, de manera virtual, de conformidad a lo programado, e presenta de forma resumida la relación de acuerdos nuevos, en trámite y concluidos: Durante el ejercicio 2021 se llevaron a cabo 4 sesiones ordinarias de manera virtual, se presentaron 5 acuerdos, se concluyeron 3 y 2 se encuentran en proceso.

Tabla 2

| Sesión | 1ra. Ordinaria | 2da. Ordinaria | 3ra. Ordinaria | 4ta. Ordinaria |
|-------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Modalidad | Virtual | Virtual | Virtual | Virtual |
| Fecha Sesión | 12/03/2021 | 18/06/2021 | 10/09/2021 | 06/12/2021 |
| Acuerdos Presentados | 2 | 2 | 3 | 2 |
| Acuerdos Concluidos | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Acuerdos en Proceso | 1 | 1 | 2 | 2 |

Acuerdos Concluidos: 04-01-2019; 02-01-2020; 01-02-2021

Acuerdos en Proceso: 01-01-2021; 02-02-2021

Anexo COCODI 2021

3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL INCMNSZ

3.1 SITUACIÓN OPERATIVA

3.1.1 ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD ATENCIÓN MÉDICA

| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|--------|-------|-------|------------|--------------------|
| I. CONSULTA EXTERNA | | | | | |
| 1) Índice de utilización de consultorio | | | | | |
| Sumatoria de tiempos de cada consulta /Número de consultorios x Horas hábiles | 0.39 | 0.42 | 0.43 | 0.15 | 0.17 |
| 2) Porcentaje de consultas de primera vez/ preconsulta | | | | | |
| Número de consultas de primera vez /Número de preconsultas x 100 | 47.13 | 48.46 | 49.28 | 52.82 | 56.75 |
| 5) Razón de urgencias calificadas atendidas | | | | | |
| Número de urgencias calificadas/Número de urgencias no calificadas | 0.28 | 0.16 | 0.20 | 0.20 | 0.63 |
| 6) Porcentaje de internamiento a urgencias | | | | | |
| Número de internamientos a observación de urgencias/Total de atenciones de urgencias x 100 | 5.52 | 5.36 | 5.71 | 5.80 | 5.9 |
| 8) Porcentaje de ocupación en urgencias | | 92.59 | 78.70 | 78.70 | 100 |
| Número de horas paciente en observación de rgencias/Número de horas cama de observación de urgencias x 100 | | | | | |
| III. HOSPITALIZACIÓN | | | | | |
| 9) Promedio de días estancia | 77.7.6 | 11.10 | 10.0 | 710 | T 0 / |
| Número de días estancia/Total de egresos | 11.14 | 11.18 | 10.2 | 7.19 | 7.84 |
| 10) Porcentaje de ocupación hospitalaria | | | | | |
| Número de días paciente/Número de días camas censables x 100 | 87.43 | 90.95 | 84.76 | 57.51 | 75.58 |
| 11) Índice de rotación de camas | 20.50 | 20.50 | 70.65 | 71.00 | 75.05 |
| Número de egresos/Número de camas censables | 28.59 | 29.69 | 30.65 | 31.77 | 35.07 |
| 12) Intervalo de sustitución | | | | | |
| Porcentaje de desocupación x promedio de días | 1.60 | 1.11 | 1.86 | 4.97 | 2.53 |
| estancia/porcentaje de ocupación | | | | | |
| 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 | 80.41 | 71.48 | 72.16 | 72.58 | 76.90 ¹ |

¹ Es importante mencionar que se están implementando estrategias para el cumplimiento de los criterios de la NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico, las cuales están encaminadas a lograr que la transición del expediente clínico a formato electrónico incluya todos los elementos contenidos en la versión física.





| | 1 | 1 | | | |
|--|--------|--------|----------|--------|---------|
| 15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o | | | | | |
| curación | 01.40 | 01.00 | 02.50 | 07.00 | 07.01 |
| Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100 | 91.48 | 91.79 | 92.50 | 81.00 | 83.91 |
| 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/ND | | | | |
| 19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria | 36.02 | 34.28 | 35.36 | 81.62 | 79.92 |
| Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x1000 | 36.02 | 34.20 | 33.36 | 01.02 | 79.92 |
| 20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas) | | | | | |
| Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000 | 30.37 | 28.43 | 29.11 | 51.27 | 56.18 |
| 21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de | | | | | |
| calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos | 06.776 | 07.00 | 8 100.00 | 88.24 | 07.05 |
| Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos / Total de | 86.76 | 83.08 | | | 93.85 |
| usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100 | | | | | |
| Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas | | | | | |
| Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.002 |
| IV. CIRUGÍA | | | | | |
| 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 | 7.49 | 8.26 | 8.48 | 3.79 | 4.47³ |
| 25) Porcentaje de cirugías ambulatorias | 27.00 | 20.70 | 20.77 | 1.07 | 0.07 |
| Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100 | 27.09 | 26.46 | 28.33 | 1.87 | 8.93 |
| 26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva | | | | | |
| Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de | 4.01 | 5.54 | 5.11 | 4.37 | 4.87 |
| solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100 | 1.01 | 0.0 1 | 0.11 | 1.07 | 1.07 |
| 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 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| 29) Índice de cirugía de alta especialidad | 0.73 | 0.77 | 0.70 | 0.59 | 0.634 |
| - | | | | | |

 $^{^2}$ En el apartado de Actividades de la Unidad de Mejora Continua de la Calidad se describen las Auditorias que se implementaron para el periodo.



³ Los últimos dos periodos se vieron afectados por la pandemia en cuanto al total de cirugías realizadas. Para el periodo 2020, fueron 1,822 y para el periodo 2021 fueron 3,102; mientras que el promedio de cirugías realizadas en los periodos 2017-2019 es de 4,300. La Información 2020 y 2021 fue calculada con la formula previa del indicador para los años anteriores, con el objeto de que hubiera congruencia en las cifras.

⁴ BIS 3.





| Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos quirúrgicos | | | | | |
|--|-------------|-------|-------|-------|-------|
| 30) Tasa de complicaciones quirúrgicas | | | | | |
| Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000 | I/ND | 60.36 | 69.38 | 93.85 | 66.09 |
| 31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias | | | | | |
| Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 1000 | 9.48 | 6.41 | 6.09 | 15.92 | ND |
| 32) Tasa de mortalidad quirúrgica | | | | | |
| Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 100 | 4.05 | 4.07 | 4.65 | 1.86 | 2.42 |
| 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 | 62.31 68.96 | | 74.31 | 79.82 | 60.20 |
| 36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por de | | | | | |
| decúbito durante estancia en terapia intensiva 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 | 10.10 | 9.17 | 3.89 | 28.74 | 11.52 |
| 37) Porcentaje de extubación no planificada | | | | | |
| Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100 | | 4.36 | 2.5 | 3.5 | 3.0 |
| VI. CONTROL DE INFECCIONES | | | | | |
| 38) Tasa de infección nosocomial | | | | | |
| Número de pacientes con infección nosocomial/Total de días de estancia en el período x 1000 | 6.02 | 5.88 | 5.52 | 9.45 | 9.72 |
| 39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva | | | | | |
| No. de pacientes con infecciones nosocomiales en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000 | 65.8 | 64.6 | 60.3 | 47.04 | 47.62 |
| 40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central | | | | | |
| Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000 | 0.17 | 0.18 | 0.19 | 2.08 | 1.48 |
| 41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical | 2.76 | | | | |
| Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000 | | 2.64 | 2.63 | 1.53 | 1.31 |
| 42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica | | | | | |
| Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000 | 7.27 | 3.06 | 8.23 | 24.76 | 20.28 |
| | | | | | |
| Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente /Número de hemocultivos tomados x 1000 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| 43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | Ο. |





| 44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes | 113.21 | 93.46 | 06.20 | 152.67 | 0F 20 |
|--|--------|--------|--------|--------|-------------------|
| Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000 | 113.21 | 93.46 | 96.20 | 152.63 | 85.29 |
| 45) Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile | 100.00 | 100.00 | 142.5 | 100.00 | 100.00 |
| Número de infecciones por Clostridium difficile/Número casos de diarrea intrahospitalaria x 100 | 100.00 | 100.00 | 142.5 | 100.00 | 100.00 |
| VII. ATENCIÓN AMBULATORIA | | | | | |
| 46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado | | | | | |
| Número de sesiones de rehabilitación especializadas | 80.00 | 80.00 | 80.00 | 80.0 | 80.0 |
| realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100 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 | 9.75 | 8.04 | 9.30 | 8.35 | 11.20 |
| 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 | 2.55 | 54.89 | 51.58 | 25.93 | 28.90 |
| 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 | 79.87 | 83.08 | 88.24 | 100.00 | 92.58 |
| VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN | | | | | |
| 51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes | | | | | |
| atendidos en el periodo invernal | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 |
| Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / | | | | | |
| Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100 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 | 46.90 | 52.01 | 45.00 | 52.01 | 1.95 ⁶ |
| 53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra | | | | | |
| influenza en temporada invernal | 100.00 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal / Total de trabajadores x 100 | 100.00 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | | | | | |

⁵ Para el periodo 2021 se presentaron 43 Infecciones por Clostridium difficile como causa de Diarrea Intrahospitalaria, que fue el número total de casos informados.

⁶ Para el periodo 2021, solo 27 trabajadores fueron inmunizados con esquema completo de hepatitis B debido a que existió desabasto de biológico en el periodo; adicionalmente, se iniciaron/continuaron 48 esquemas adicionales.







| 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 | 100.0 | 100.00 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
|--|---------|---------|--------|--------|-------------------|
| 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 | 935.00 | 935.00 | 931.51 | 931.5 | 931.5 |
| 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 | 961.70 | 1000.00 | 853.09 | 859.94 | ND* |
| 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 | 1091.35 | 918.80 | 922.13 | 894.51 | ND |
| 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 | 115.79 | 116.67 | 103.45 | 103.45 | ND |
| DE PERSONAL DE ENFERMERÍA | | | | | |
| 74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas | | | | | |
| Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas | 1.24 | 1.24 | 1.88 | 1.88 | 2.53 |
| DE TRABAJO SOCIAL | | | | | |
| 75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social | | | | | |
| Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social | 462.25 | 482.38 | 522.94 | 365.58 | 857.35 |
| 76) Índice de camas x trabajadora social | 10.44 | 10.44 | 10.44 | 13.92 | 7.26 ⁷ |
| 77) Índice de casos nuevos por trabajadora social | 301.06 | 710.03 | 310.38 | 290.92 | 100.00 |
| Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social | 301.06 | 319.81 | 310.36 | 250.52 | 127.87 |

Anexo Indicadores

Notas:

Los resultados de esta tabla pueden variar con respecto a los informados en la Matriz de Indicadores para Resultados, ya que estas cifras son las definitivas para 2021.

Las variaciones con respecto a las cifras informadas en años anteriores son debidas a la reconversión hospitalaria por la emergencia sanitaria por COVID-19

Los indicadores 3, 4, 7, 14, 16, 17, 23, 27, 33, 35, 50, 78, 79, 80, 81, y 82, se eliminaron por acuerdo en la 2ª. Reunión extraordinaria 2019 de Directores Médicos de CCINSHAE (12 de junio 2019) y a la solicitud de Acuerdo al Órgano de Gobierno 8.8 de la Segunda Sesión Ordinaria.

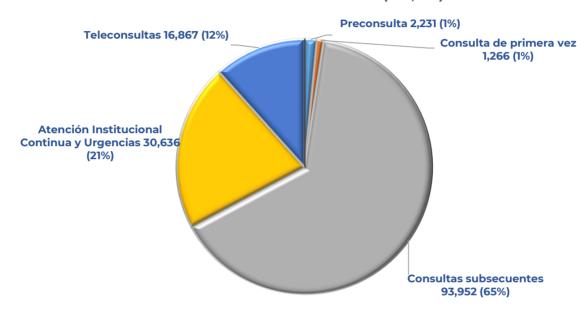
^{*}Como consecuencia de la reconversión hospitalaria para la atención la pandemia causada por el virus SARS-Cov-2, no fue posible realizar el procedimiento habitual de seguimiento de estos pacientes



⁷ Se puede apreciar una disminución respecto al índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social. Sin embargo, esto es debido que para el periodo 2021 se contó con 23 trabajadoras sociales a diferencia de las 12 del periodo 2020.

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 del periodo 2021.

Gráfica 1
CONSULTAS OTORGADAS 2021 (144,952)



En el periodo 2021 se otorgaron 144,952 atenciones médicas; 2,231 preconsultas; 1,266 consultas de primera vez; 93,952 consultas subsecuentes y 30,635 consultas de Atención Institucional Continua y Urgencias y además 16,867 teleconsultas.

• El índice de utilización de los 125 consultorios en operación con los que cuenta el Instituto fue de 0.17; cada consulta en promedio tiene una duración de 20 minutos, dependiendo del tiempo de atención que requiere el o la paciente.

Se abrieron 2,942 expedientes durante el periodo, de los cuales 1,100 expedientes nuevos fueron por enfermedad de Coronavirus COVID-19





Gráfica 2 APERTURA DE EXPEDIENTES (2,942)

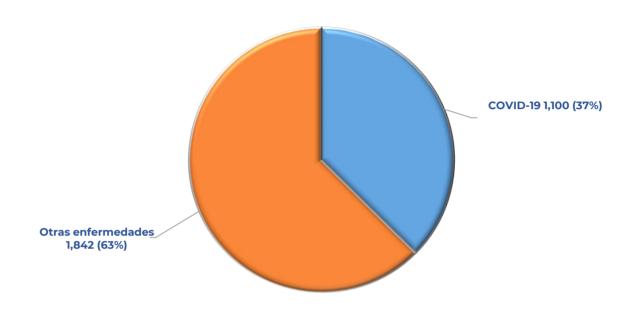


Tabla 3
FUENTE DE REFERENCIA

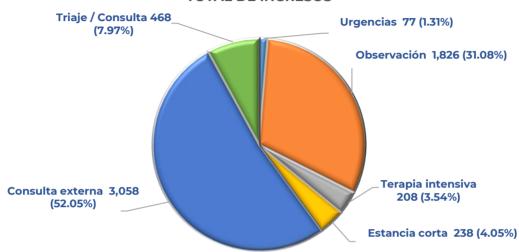
| Periodo | Iniciativa propia | Institución oficial | Médico particular | Otros | Total |
|---------|----------------------|------------------------|----------------------|-------|-------|
| 2020 | 2,262 | 662 | 384 | 183 | 3,491 |
| 2021 | 1,406 | 1,148 | 388 | 0 | 2,942 |

Tabla 4
PACIENTES DE 1ª VEZ CLASIFICADAS EN EL PERIODO

| Periodo | Niveles 0, 1 Y 2 | Niveles 3 y 4 | Niveles 5 y 6 | Otros Niveles | Total |
|---------|------------------|---------------|---------------|---------------|-------|
| 2020 | 3,038 | 391 | 23 | 39 | 3,491 |
| 2021 | 2,222 | 635 | 28 | 57 | 2,942 |

El total de ingresos hospitalarios fue de 5,875.

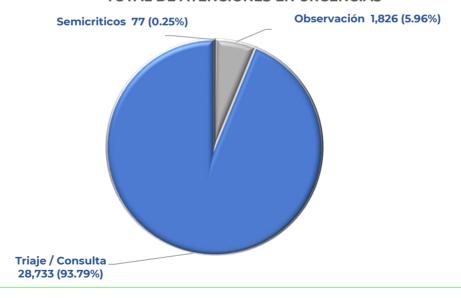
Gráfica 3
TOTAL DE INGRESOS



Respecto al indicador Porcentaje de Internamiento a Urgencias, se realizaron 30,636 atenciones de urgencias, de las cuales 1,826 resultaron en internamiento al área de observación, lo que representa el 5.9% del total de atenciones.

Gráfica 4

TOTAL DE ATENCIONES EN URGENCIAS







El total de los egresos fue **5,856**:

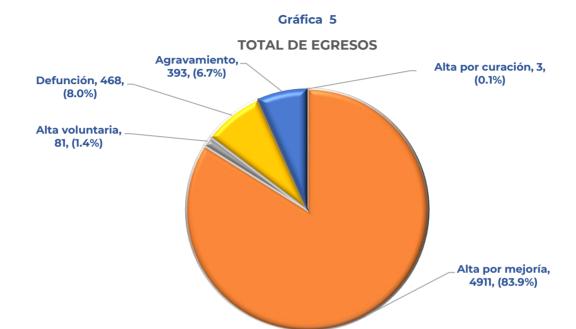


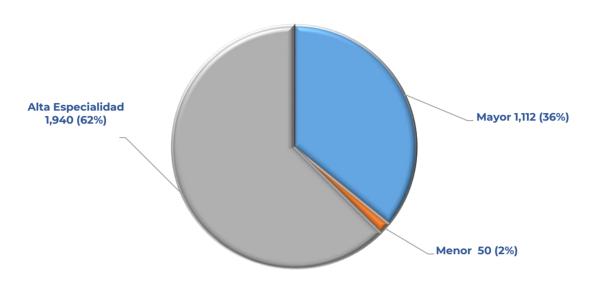
Tabla 5
TIPO DE EGRESO

| Periodo | Egresos por Mejoría | Alta voluntaria | Agravamiento | Alta por curación | Defunciones | TOTAL |
|---------|------------------------|--------------------|--------------|----------------------|-------------|-------|
| 2020 | 4,297 | 111 | 464 | 0 | 433 | 5,305 |
| 2021 | 4,911 | 81 | 393 | 3 | 468 | 5856 |

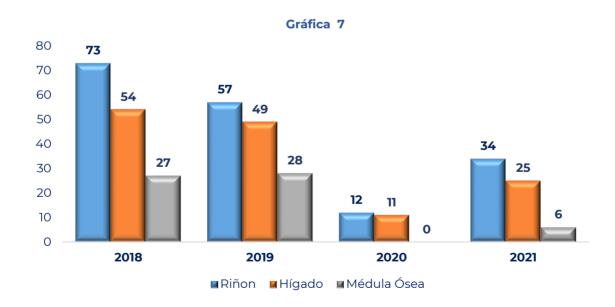




Gráfica 6 CIRUGÍAS 3,102



• Trasplantes. De los procedimientos quirúrgicos destacan 65 trasplantes (34 riñón, 25 hígado y 6 médula ósea).







Porcentaje de Ocupación Hospitalaria: la ocupación hospitalaria en 2021 alcanzó el 75.58%. El promedio de días estancia en camas censables fue de 7.84 días.

- Se cuenta con 167 camas censables y 60 camas no censables.
- Del control de infecciones:

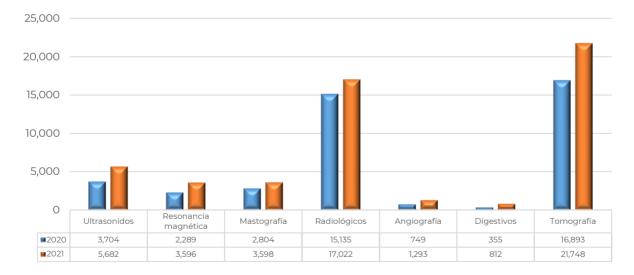
Tabla 6

| | | PERÍODO 2020 | | |
|--|--|--|---|--|
| 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 |
| 9.72 | 47.62 | 1.48 | 1.31 | 20.28 |

• La **productividad en radiología** durante el periodo fue de 53,751 estudios y se presenta a continuación:

Gráfica 8

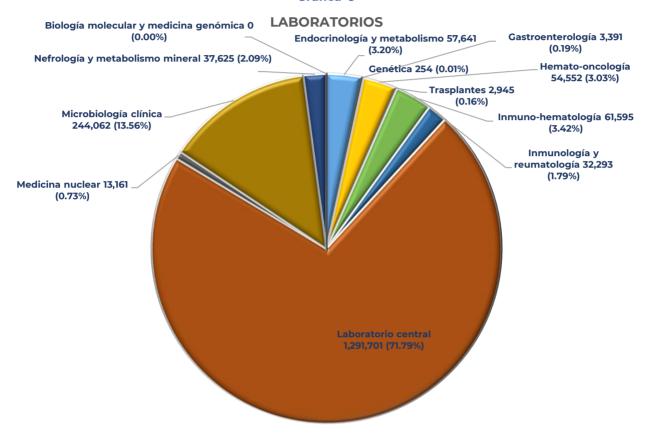
RADIOLOGÍA E IMAGEN





• Se realizaron 1,799,220 exámenes de laboratorio:

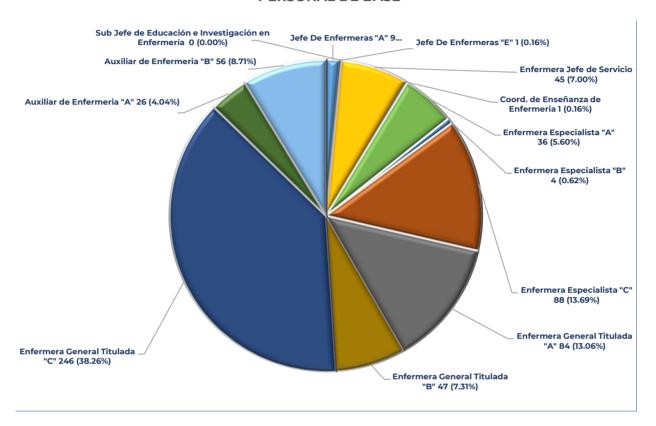
Gráfica 9



Personal de atención a la salud.

El Instituto cuenta con 643 enfermeras, de las cuales:

Gráfica 10 PERSONAL DE BASE



Anexo Atención Médica

ACTIVIDADES RELEVANTES EN LA ATENCIÓN MÉDICA

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|--|
| Curso de capacitación para personal del Instituto y otros hospitales CCINSHAE | Elaboración de material para uso de equipo de protección personal | Personal de la salud del Instituto y otros hospitales | De enero a diciembre 2021 |
| Desarrollo de videos educacionales e informativos sobre el uso de equipo de protección personal y vacunas | Elaboración de material para uso de equipo de protección personal, ajustado a las prácticas del Instituto | Personal de la salud del Instituto | De enero a diciembre 2021 |
| Desarrollo del programa de capacitación en el uso de equipo de protección personal y escrutinio de infección asintomática de SARS-CoV-2 en familiares que acompañan a los pacientes durante su internamiento. | Desarrollo de la capacitación téorico-práctica del uso de equipo de protección personal para público en general Censo de familiares en acompañamiento Programación y toma de muestras de escrutinio en forma semana a familiares de pacientes | Pacientes Familiares de pacientes | De enero a diciembre 2021 |
| Vigilancia hospitalaria estrecha para el control de brotes de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud | Vigilancia de los procesos establecidos para la prevención y control de infecciones asociada al cuidado de la salud | Pacientes del Instituto | De enero a diciembre 2021 |
| Implementación de los sistemas de desinfección sin contacto en espacios cerrados y abiertos (con peróxido de hidrógeno y luz UV) | Uso de tecnología de no toque para desinfección de áreas en contexto de COVID-19, Clostridioides difficile y gérmenes multidrogorresistente | Pacientes del Instituto | De enero a diciembre 2021 |
| Extensión de la Consulta para Trabajadores para la toma de muestras respiratorias | Evaluación de trabajadores del Instituto con síntomas respiratorios, toma de muestra, consejería, tratamiento y trámites ante Recursos Humanos | Personal de la salud del Instituto | De enero a diciembre 2021 |
| Desarrollo de la campaña de Vacunación contra | Implementación de una Unidad de Vacunación contra SARS-CoV-2 | Personal del Instituto y de otros Institutos | De enero a noviembre julio de 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|--|
| SARS-CoV-2 para trabajadores del Instituto, e instalación de una Unidad de Vacunación para otros hospitales del grupo CCINSHAE | Aplicación del esquema inicial de vacunación a trabajadores de la salud | coordinados por CCINSHAE | |
| Desarrollo de la campaña anual de Vacunación contra Influenza para trabajadores, pacientes y público en general | Implementación de la vacunación contra influenza de acuerdo a los lineamientos del Programa Nacional de Vacunación, con base en el Instituto | Personal de la salud del Instituto y otros hospitales Pacientes del Instituto Población general en grupos vulnerables | De septiembre de 2021 a marzo de 2022 |
| Publicación de 10 artículos en revistas indexadas revisada por pares | Se publicaron 10 artículos en colaboración con otras instancias y por proyectos propios | Comunidad científica internacional | De enero a diciembre 2021 |

UNIDAD DE MEJORA CONTINUA DE LA CALIDAD

La Unidad de Mejora Continua de la Calidad, teniendo como premisa la seguridad de los pacientes, está constantemente diseñando y planeando estrategias que faciliten la detección de áreas de oportunidad y la implementación de acciones de mejora.

Debido a la pandemia por el virus SARS-CoV-2, la Unidad de Mejora Continua está retomando actividades que habían sido suspendidas, ya que no se consideraban esenciales esto con la finalidad de reducir el riesgo de contagio entre trabajadores y pacientes.

En el período de 1 de enero al 31 de diciembre del 2021 los logros alcanzados son los siguientes:

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|--|-----------------------|
| 6ta Jornada Día Institucional de Prevención de caídas | Debido a la pandemia del virus SARS- CoV2 este año no se pudo realizar la campaña masiva de cada año en el día Institucional de prevención de caídas. Con la finalidad de seguir difundiendo y reforzando las medidas de prevención de caídas, se realizó un video y se colocaron en las redes sociales fotografías con mensajes alusivos a la prevención de caídas. En esta ocasión se decidió integrar al personal administrativo, de vigilancia y de | Personal de atención a la salud del INCMNSZ, paciente y familia | 27- mayo-2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|---|---|--------------------------------|--------------|
| OBRA/ACCION | | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | intendencia para esta jornada. En el video se incluyeron una serie de preguntas como las siguientes: ¿Cuál cree usted que es la relevancia de disminuir el riesgo de caídas en los pacientes?, ¿Cómo participa usted dentro de las medidas para prevención de riesgo de caídas en los pacientes? | | |
| Sistema Unificado de Gestión | En conjunto con el Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas se está trabajando para la creación de un sistema que permita a través de un vínculo en la página del Instituto que el paciente o familiar pueda emitir sus solicitudes de atención (quejas, sugerencias y felicitaciones). Actualmente se ha revisado el sistema por el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente y se están haciendo las modificaciones necesarias con la finalidad de mejorar el sistema y poder ya ponerlo en uso. Se ha restablecido la apertura de los buzones de forma regular con las medidas necesarias para prevenir contagios. | INCMNSZ, paciente y familia | Junio/2021 |
| Sesión General | Este año, por primera ocasión, la Dirección de Planeación y Mejora de la Calidad a través de la Unidad de Mejora Continua de la Calidad participó en la Sesión General del Instituto. | INCMNSZ | Junio/ 2021 |
| Medición de cultura de Seguridad del Paciente | Como cada año se empezó con la difusión para la realización de la encuesta de cultura de seguridad del paciente. Este año se agregó un código QR con la finalidad de sea más fácil para el personal poder accesar a la realización de la encuesta. | INCMNSZ, paciente y familia | Junio/ 2021 |
| Asesoría al personal del Programa de Estímulos a la Calidad | Se comenzó desde el mes de enero con la asesoría para el personal que participara en el Programa de Estímulos a la Calidad 2021, así como para la planeación de los proyectos de mejora. | INCMNSZ, paciente y familia | Junio/ 2021 |



| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|-----------------------|
| | La asesoría se ha realizado a través de correo electrónico y por sesiones en línea. | | |
| ler Curso Virtual La Visión del Camillero Buenas Prácticas- Seguridad del Paciente | Se participó activamente en conjunto con el Depto. de Terapia Intensiva, coordinación de camilleros y la Unidad de Mejora Continua de la Calidad para el Desarrollo y realización del curso. | INCMNSZ, paciente y familia | Agosto/2021 |
| Encuesta de Trato Adecuado y Digno | Durante este año se reinició la aplicación de las Encuestas de Trato Adecuado y Digno | INCMNSZ, paciente y familia | Cada mes/2021 |
| Clases a médicos internos de pregrado | Gracias a la invitación del Laboratorio Central y Toma de Muestras, la Unidad de Mejora Continua de la Calidad ha participado como docente en las clases de los médicos internos de pregrado con temas relacionados a seguridad del paciente. | INCMNSZ, paciente, familia y médicos internos de pregrado | Diciembre/2021 |

AUDITORÍAS CLÍNICAS

En el Instituto Nacional de Ciencias 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 2021, están en fase de revisión de resultados dos auditorías clínicas para el 2021.

Debido a que el Instituto se reconvirtió en un hospital COVID por la actual pandemia del virus SARS- CoV2 en el año 2020, algunas actividades de la Unidad de Mejora Continua se retrasaron por no considerarse esenciales, dentro de las cuales se encuentran las auditorías clínicas por lo que este año se retomó la realización y seguimiento de las mismas.

Manejo Integral del Paciente con COVID-19

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID 19) es causada por el SARS- CoV-2, un coronavirus emergente que se reconoció por primera vez en Wuhan China en diciembre del 2019. La secuencia genética del virus sugiere que se trata de un betacoronavirus estrechamente relacionado con el virus SARS; de ahí su nombre.

Un caso sintomático de COVID-19 es una persona que ha desarrollado signos y síntomas sugestivos de COVID-19. Los estudios epidemiológicos y virológicos sugieren que la transmisión ocurre principalmente de personas sintomáticas a otras por contacto cercano a través de gotitas respiratorias, por contacto directo con personas infectadas o por contacto con objetos y superficies contaminados.

El SARS-CoV-2 es un virus nuevo, del cual se está empezando a estudiar los métodos diagnósticos, así como el tratamiento adecuado de acuerdo a las características de la población afectada. Secundario a lo mencionado y basándonos en la información existente y en la







experiencia del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán en cuanto a diagnóstico y tratamiento del paciente con COVID-19, se realiza esta Auditoría Clínica.

Objetivo:

• Medir el apego de las acciones institucionales sobre el diagnóstico y tratamiento del paciente con diagnóstico de COVID-19.

Alcance:

• Implementar las acciones de mejora necesarias, de acuerdo a los resultados obtenidos en la medición, con la finalidad de mejorar la atención al paciente con COVID-19.

Cumplimento:

• Se ha realizado la primera medición de la auditoría.

Avance:

Se esperaba en el segundo semestre implementar las acciones de mejora de acuerdo a
los resultados obtenidos en la auditoría. Debido a que en la auditoría se evaluó el
manejo integral de los pacientes con COVID-19, dentro de las acciones de mejora debe
estar la creación de nuevos algoritmos de manejo de los pacientes basado en los
avances en cuanto al diagnóstico y tratamiento del virus SARS-Cov-2. Esto aún resulta
complicado debido a las diferentes variantes y a no contar con un manejo
estandarizado.

| | CRITERIOS | %ESPERADO | %EFECTIVO ORIGINAL | %EFECTIVO 1ERA REPETICIÓN |
|---|---|-----------|-----------------------|---------------------------------|
| 1 | Datos de alarma para ingreso a Urgencias | 80% | 96% | |
| 2 | Síntomas para ingreso a hospitalización | 80% | 90% | |
| 3 | Laboratorios de ingreso | 80% | 97% | |
| 4 | Anticoagulación profiláctica | 80% | 86% | |
| 5 | Procalcitonina negativa para suspensión de antibióticos | 80% | 14% | |
| 6 | Seguimiento de estudios de laboratorios | 80% | 95% | |
| 7 | Criterios para egreso hospitalario | 80% | 78% | |

Los resultados reflejan 2 áreas de oportunidad principales que se observan en los ítems 5 y 7. Cabe mencionar que el ítem 5 "Procalcitonina negativa para suspensión de antibióticos", obtuvo un porcentaje bajo debido a que no está estandarizado el tomar este estudio como indicativo para la suspensión de antibióticos.



Manejo del Expediente Clínico Electrónico en Paciente COVID-19

COVID-19 fue declarada una emergencia de salud pública de preocupación internacional por la OMS el 30 de enero de 2020, y en México el 24 de marzo de 2020 por el Consejo General de Salud

Ante la agresión y discriminación que sufre el personal de salud y los pacientes, la fuerza pública del estado protege a los hospitales y médicos. De acuerdo con la CONAPRED se debe evitar la discriminación de los pacientes y personal de salud en su entorno. Evitar conflictos legales con base en un buen expediente clínico.

Los expedientes clínicos son el elemento fundamental para el control y gestión de los servicios médicos de las instituciones de salud.

El Expediente Clínico se convierte en el instrumento básico de la buena atención médica, porque sin él, es imposible que el médico pueda tener, con el paso del tiempo una visión completa y global del paciente para prestar el servicio requerido.

El Expediente Clínico es el documento en donde se puede evaluar la actuación del médico, personal paramédico y permite establecer el nivel de calidad prestada.

El Expediente Clínico es propiedad de la Institución y deberá conservarse como mínimo hasta cinco años, contados a partir de la fecha del último acto médico.

Objetivo:

 Medir el apego en el llenado del Expediente Clínico de acuerdo a la Norma Oficial NOM-004-SSA3-2012 en pacientes con diagnóstico de COVID-19.

Alcance:

• Implementar las acciones de mejora necesarias, de acuerdo a los resultados obtenidos en la medición, con la finalidad de mejorar el llenado del expediente clínico en pacientes con COVID-19.

Cumplimento:

• Se ha realizado la primera medición de la auditoría y se espera en este segundo semestre empezar a implementar las acciones de mejora necesarias.

Avance:

 Se presentaron los resultados de la primera medición. Las mejoras están basadas en el expediente clínico, por lo que se hizo una propuesta al Comité de expediente clínico. Se hicieron ajustes de acuerdo a sugerencias de los integrantes del Comité, por lo que estamos en espera de presentar una segunda propuesta, que contiene una evaluación más integral del expediente clínico tanto físico como electrónico.







| | CRITERIOS | %ESPERADO | %EFECTIVO ORIGINAL | %EFECTIVO 1ERA REPETICIÓN |
|----|--|-----------|-----------------------|---------------------------------|
| 1 | Existe el expediente cínico que solicita | 90% | 100% | |
| 2 | Los documentos están secuencialmente ordenados | 90% | 31% | |
| 3 | Ficha de identificación | 90% | 68% | |
| 4 | Antecedentes heredofamiliares | 90% | 62% | |
| 5 | Antecedentes personales patológicos y no patológicos | 90% | 63% | |
| 6 | Padecimiento actual | 90% | 68% | |
| 7 | Interrogatorio por aparatos y sistemas | 90% | 50% | |
| 8 | Exploración física | 90% | 27% | |
| 9 | Resultados previos y actuales de laboratorio | 90% | 67% | |
| 10 | Terapéutica empleada y resultados obtenidos | 90% | 47% | |
| n | Diagnósticos o problemas clínicos | 90% | 66% | |
| 12 | Nombre completo, cédula profesional y firma | 90% | 0% | |
| 13 | Nombre del paciente | 90% | 94% | |
| 14 | Fecha y hora de elaboración | 90% | 94% | |
| 15 | Edad y sexo | 90% | 94% | |
| 16 | Signos vitales | 90% | 39% | |
| 17 | Resumen de interrogatorio | 90% | 32% | |
| 18 | Exploración física | 90% | 37% | |
| 19 | Resultados de estudios de servicios auxiliares | 90% | 33% | |
| 20 | Diagnóstico o problemas clínicos | 90% | 36% | |
| 21 | Plan de estudio y tratamiento | 90% | 44% | |
| 22 | Nombre completo, cédula profesional y firma | 90% | 0% | |
| 23 | Existencia de nota médica por turno | 90% | 48% | |
| 24 | Evolución y actualización de cuadro clínico | 90% | 77% | |
| 25 | Motivo del envío | 90% | 91% | |
| 26 | Establecimiento que envía y establecimiento | 90% | 6% | |
| 27 | Nombre del paciente | 90% | 87% | |
| 28 | Edad y sexo | 90% | 83% | |





| | CRITERIOS | %ESPERADO | %EFECTIVO ORIGINAL | %EFECTIVO 1ERA REPETICIÓN |
|----|--|-----------|-----------------------|---------------------------------|
| 29 | Signos vitales | 90% | 32% | |
| 30 | Fecha y hora de ingreso / egreso hospitalario | 90% | 70% | |
| 31 | Días de estancia en la unidad | 90% | 5% | |
| 32 | Interrogatorio por aparatos y sistemas | 90% | 9% | |
| 33 | Se identifica si es reingreso por la misma afección | 90% | 0.5% | |
| 34 | Diagnóstico de ingreso. Contiene diagnóstico principal | 90% | 72% | |
| 35 | Resumen de la evolución y el estado actual | 90% | 75% | |
| 36 | Manejo durante la estancia hospitalaria | 90% | 71% | |
| 37 | Fecha y hora de procedimientos realizados | 90% | 22% | |
| 38 | Motivo de egreso | 90% | 39% | |
| 39 | Problemas clínicos pendientes | 90% | 74% | |
| 40 | Plan de manejo y tratamiento | 90% | 58% | |
| 41 | Recomendaciones para la vigilancia ambulatoria | 90% | 56% | |
| 42 | Nombre completo, cédula profesional y firma | 90% | 0% | |
| 43 | Se integra copia en el expediente clínico | 90% | 29% | |
| 44 | Nombre completo, cédula profesional y firma | 90% | 0% | |
| 45 | Fecha y hora de elaboración | 90% | 29% | |

Para esta auditoria se tomaron en cuenta parámetros del expediente clínico solo de manejo médico; como lo son: integración del expediente, historia clínica, nota de evolución, nota de traslado, nota de egreso y defunción. Es importante mencionar que en el caso de defunción se tomó la nota, ya que la revisión solo se hizo en expedientes electrónicos y en estos no está agregado el certificado.

En la mayoría de los ítems encontramos áreas de oportunidad, se realizó el análisis para determinar las acciones de mejora a realizar.





LABORATORIO CENTRAL

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|--------------------------|
| contenedores para muestras de | permite la identificación automatizada de los recipientes | instituto al disminuir su tiempo de espera. | Enero de 2021 |
| 2 Automatización de la toma de muestra de gasometrías en el Departamento de Urgencias. | personal para cada paciente, la cual es leída por un lector laser que | Instituto, se disminuye el riesgo de error de | Febrero-junio de 2021 |
| automatización de la | 3.1. Se desarrolló una herramienta informática que permite al analista: 3.1 Identificar cifras de alerta 3.2 No validar el resultado, previo a la notificación del médico o personal de salud 3.3 Generar un formato digital eliminando el formato físico (hoja de papel) | instituto. Analistas, evita que el analista este llenando formatos físicos y se | Abril de 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|--|---|--|------------------------|
| | | | CUMPLIMIENTO |
| 4 Tablero electronico para el proceso de laboratorio en tiempo real. | | Servicio de Urgencias, cuentan desde el mes de mayo con un monitor de 52 pulgadas instalado en el cuarto de médicos que les permite visualizar en tiempo real el proceso de las pruebas solicitadas para nuestros pacientes. | Mayo- Junio de 2021 |
| | | Con esto se pretende disminuir el tiempo de espera de nuestros pacientes en el servicio generado por la espera del reporte de resultados. | |
| Sistema de Gestión de Calidad del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. | alcance de nuestro Sistema de Gestión | del Departamento y laboratorios externos. | , |
| | Se implementó un control de calidad de tercera opinión. | El analista y supervisor del área tendrá oportunidad de contar con una oportunidad que permita realizar comparación de nuestro control de calidad interno con otros laboratorios. | Mayo-junio de 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|---|-----------------------------------|
| 7 Implementación de microscopio con contraste de fases | Implementación en el Área de Uroanálisis modelo DM 1000 LED | Permite la observación microscópica del sedimento urinario aumentando la sensibilidad y especificidad. | Junio- agosto 2021 |
| 8 Desarrollo de fase preanalítica semiautomatizado para la recepción, atención y toma de muestras para nuestros pacientes en la Unidad de toma de muestras (UTM). | Se desarrolló una serie de herramientas informáticas para mejorar la atención de nuestros pacientes. Se implementó el uso de un identificador personalizado que disminuye el contacto físico y el contacto con fómites en la UTM | Permite una atención de mejora continua de nuestros pacientes y se han optimizado los procesos del Departamento. | Septiembre- diciembre021 |
| | Con el desarrollo de herramientas informáticas en la fase pre analítica se ha logrado desarrollar indicadores en los puntos críticos de la toma de muestras. | Nuestros pacientes cuentan con indicadores que nos permiten optimizar en los puntos que identifiquemos con demora. Nuestros colaboradores optimizan los procesos y nos permite reorganizar los equipos de trabajo del Departamento. | Noviembre – diciembre 2021 |
| 10 Implementación del valor Deltacheck | El valor Deltacheck permite la probable identificación de un error pre analítico, ya que el cambio entre un valor inicial y otro permite realizar esta investigación. | Pacientes ya que se cuenta con una herramienta que permita reducir el riesgo en error pre analítico. Los médicos son notificados para corroborar si el resultado del laboratorio coincide con la fisiopatología y el estado actual | Septiembre – diciembre 2021 |





MEDICINA NUCLEAR

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|---|---|
| Estudios de PET/CT y gammagrafía | Se mantuvo la atención de pacientes que solicitaron estudios de PET/CT y gammagrafía | Pacientes del INCMNSZ y otra institución de salud | Diciembre 2021 (n=2371) 100% meta anual |
| Enfermedades tiroideas I-131 | Tratamiento con radionúclido en pacientes hipertiroideos | Pacientes del INCMNSZ e instituciones de salud que lo solicitan | Diciembre 2021 (n:129) 100% meta anual |
| Cáncer de tiroides I-131 | Tratamiento con radionúclido en pacientes con cáncer de tiroides diferenciado | Pacientes del INCMNSZ e instituciones de salud que lo solicitan | Diciembre 2021 (n:121) 100% meta anual |
| Dosis de Lutecio 177- PSMA | Tratamiento con radiofármaco para pacientes con cáncer de próstata | | Diciembre 2021 (n:2) 50% |
| Elaboración de kits fríos: 99mTc-Etambutol | Estudios para diagnóstico de tuberculosis | Instituciones de salud que no cuenten con equipo de PET/CT | Diciembre 2021 |
| Inicio de actividades de residencia médica y estancia en física médica | | recursos humanos en salud y físicos médicos que | Diciembre 2021 |

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA E IMAGEN

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|-----------------------|
| Sesión Académica de conclusión de Residencia y Cursos de Alta Especialidad en Medicina. | · | Residentes | Febrero 2021 |
| · · | Se dio de alta ante la Universidad Nacional Autónoma de México, un diplomado de especialidad en Imagen Híbrida, a cargo de la Dra. Ai-lan Hitandhui Barrientos Priego; con duración de 12 meses, y dos alumnos. | Médicos radiólogos y de especialidades afines; pacientes | 1 marzo 2021 |
| Inicio del ciclo de residencias médicas con dos nuevas plazas para el primer año de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | plazas a las cinco que había para cursar el primer año de la | Médicos generales, pacientes | 1 marzo 2021 |
| sesiones académicas | _ | Médicos y residentes. | 1 marzo 2021 |
| Incorporación de una sección de Imagen dentro de la página de | El departamento de Educación para la Salud, a cargo del Dr. Luis Dávila Maldonado, nos ayudó a | | Mayo 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|--|--------------------------------|
| Educación para la Salud | generar un espacio digital para la difusión de material académico del Departamento de Radiología e Imagen. | | |
| Departamento de Radiología e Imagen | Física Médica Adriana Moreno, con un programa de trabajo muy amplio, que incluirá la revisión de todos los equipos de imagen del departamento; la revisión de las condiciones de seguridad radiológica de todas la áreas del departamento; la evaluación de la dosimetría del personal ocupacionalmente expuesto; el aseguramiento del apego a las Normas de seguridad radiológica; y la capacitación inicial y continua del personal ocupacionalmente expuesto a radiación, y al resto del personal; entre otras. | pacientes, técnicos radiólogos, ingenieros biomédicos. | 16 julio 2021 |
| Certificación como agente capacitador a la Física Médica | Capacitación por parte de la Secretaría del Trabajo de la Física Médica, como Agente Capacitador, con la finalidad de poder impartir los Cursos de Entrenamiento y Reentrenamiento al Personal ocupacionalmente expuesto a Radiación, así como capacitaciones a personal y pacientes del Instituto respecto al tema. | personal que labora en el Instituto. | Octubre – diciembre 2021 |
| Expedientes Médicos | Se realizó actualización y realización de los Expedientes Médicos del personal ocupacionalmente expuesto con los puntos incluidos en la Norma Oficial Mexicana. | Ocupacionalmente | Julio – diciembre 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|-------------------------|-----------------------|
| Inicio de la gestión para obtener el permiso de utilización de Ytrio 90 en conjunto con el Departamento de Medicina Nuclear | Y90 es un procedimiento | | Enero 2021 |
| Interpretaciones al día. | A las 24 horas se interpreta el 90% de los estudios de imagen y 100% a las 120 horas. | Interconsultantes. | Enero 2021 |
| Ampliación del horario del área administrativa para la realización de estudios de Tomografía Computada y Resonancia Magnética los fines de semana. | Se amplió a los siete días de la semana la atención a los pacientes ambulatorios en las áreas de Tomografía Computada y Resonancia Magnética; con el objetivo de optimizar los espacios y los tiempos; y no saturar el departamento en personal y en pacientes. | | Mayo 2021 |
| Inicio de la Gestión para la Adquisición de un Resonador Magnético de Alta Gama | pertinentes con las distintas | | Octubre 2021 |
| Proyección de videos proporcionados por el departamento de Educación en Salud, en la sala de espera principal | Durante el tiempo de espera en la sala del Departamento, se proyectan videos realizados | Pacientes y familiares. | Junio 2021 |
| períodos vacacionales | Se realizó la formalización de los períodos vacacionales de los Médicos Especialistas, de acuerdo a la fecha de ingreso al Instituto. Lo cual elimina los malos entendidos entre los trabajadores, el área de recursos humanos y el sindicato. | Médicos Especialistas | Junio 2021 |





| | N. 20 | | |
|--|---|-----------------------|---------------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| recursos para la obtención del material especializado requerido para los procedimientos realizados por el área | Se tiene un control estricto en la solicitud, resguardo y utilización del material médico especializado, con el fin de contar siempre con lo necesario para la atención oportuna de los pacientes por el servicio de Radiología Intervencionista. | | Enero 2021 |
| Manual de | Se está en proceso de Actualización el Manual de Organización, con un avance mayor al 50%. | | Enero – diciembre 2021 |
| Formalización de los procesos administrativos en bases de datos electrónicas | datos electrónicas para los inventarios de insumos, | médicos, enfermeras y | Agosto 2021 |

SUBDIRECCION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO.

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|--|--------------------------|
| Teleconferencias | Seminarios de medicina Interna en el Centro de Telepresencia. | | Enero-diciembre 2021 |
| Teleconferencias | Clases a Médicos de Pregrado en el Centro de Telepresencia. | Médicos Internos de Pregrado | Enero-diciembre 2021 |
| Sesión General en Centro de Telepresencia | Asesoramiento y apoyo en el desarrollo de las Sesiones Generales del INCMNSZ | | Enero- diciembre 2021 |
| AMINCMNSZ | Reunión anual de la Asociación de Médicos del INCMNSZ. | Médicos de diferentes especialidades a nivel nacional e internacional. | Octubre 2021 |

SUBDIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|---|------------------------------|
| Elaboración del Plan de Reconversión en Enfermería Híbrida. | Se plantean las líneas de acción para la organización de los servicios de Enfermería | Población Beneficiaria afectada por COVID-19 | Es un proceso permanente. |
| A través del Departamento de Enfermería, se continúa con el otorgamiento del cuidado. | Se da continuidad a los indicadores de Trato Digno y Riesgo de Caídas en todos los servicios de hospitalización | Población Beneficiaria que se atiende en el Instituto. | Es un proceso permanente. |
| Se establece sistema de trabajo con el equipo de enfermería, a fin de disminuir factores de riesgo, como contagio, fatiga; estrés y ansiedad en el personal | Se supervisa de manera constante a fin de mantener un buen clima laboral. | Personal adscrito a la Subdirección de Enfermería Población beneficiaria | Proceso vigente |
| Se evaluó la necesidad de contar con la intervención de Psiquiatría de enlace para apoyo terapéutico para el grupo adscrito a la Subdirección de Enfermería | Se implementaron talleres evaluados por psiquiatras del instituto, dirigidos al personal de hospitalización y áreas críticas. Se detectaron algunas alteraciones emocionales posteriores a la reconversión de áreas COVID-19 a áreas no COVID-19, por lo que se mantuvieron las actividades con las psiquiatras de manera individual con algunos trabajadores. Se beneficiaron en total 39 personas con sesiones psicológicas y su seguimiento. | Personal adscrito a la Subdirección de Enfermería y personal eventual | Proceso vigente |
| Se fortaleció el programa de Educación Continua en el personal contratado | Se programó el curso de valores institucionales, el cual fue impartido durante varios periodos a lo largo del año alcanzando a 475 personas. Asimismo, se llevó un seguimiento del tema de los valores institucionales en 37 personas. Se impartieron, en diferentes fechas, del curso | Personal Adscrito a la Subdirección de Enfermería. | Permanente |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|---|-----------------------|
| para atender pacientes COVID-19 | de RCP básico y Código azul, en total se alcanzaron 1093 asistentes. Se registraron 431 intervenciones de educación incidental como parte de la evaluación e identificación de áreas de oportunidad durante la supervisión. Se llevó a cabo el curso de Supervisión a Través de Aprendizaje Dirigido, alcanzando a 20 enfermeras jefes de servicio que requerían actualización y otras que se incorporaron a las actividades gerenciales. | Se benefició a personal de otras áreas. | COMPLIMIENTO |
| Seguimiento a los Proyectos de investigación | Se concluye el proyecto de la creación y validación de un instrumento de medición de trato digno el cual es presentado ante la comunidad del instituto forma parte del Programa de Trato digno de la Subdirección de Enfermería. | Personal de la Subdirección de Enfermería | Permanente 2021 |
| | Se inicia el proyecto de la creación del instrumento de gestión del cuidado cuya proyección está dirigida al conocimiento, medición y evidencia del cuidado de enfermería a través de indicadores de calidad. | Personal Jefes de Servicio | Proceso vigente |
| | Se inicia el proyecto de plan de continuidad de cuidados para el hogar, dirigido a los pacientes que egresan de hospitalización y su impacto en la prevención de reingresos hospitalarios. | Personal de Enfermería de la Subdirección de Enfermería y usuarios del instituto | Proceso vigente |





| | | | FECHA |
|---|---|---|--|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| Se incrementa la visualización y consulta de la Revista Mexicana de Enfermería | Durante el periodo se tuvo un aumento en la visibilidad nacional e internacional (Colombia y España) a través de la difusión electrónica (PDF) de la Revista, alcanzando 1,717 visitas y descargas, destacando los motivos de consulta que fueron de actualización, para trabajos de investigación y realización de casos clínicos. | Personal adscrito a la Subdirección de Enfermería. Profesionales de la salud de México y de otros países | Proceso permanente 2021 |
| Continúa el Plan de Estudios Licenciatura en Enfermería. | Se concluyó el cambio del Plan de Licenciatura en Enfermería | Alumnos y alumnas de la Escuela de Enfermería | Permanente 2021 |
| Continúa el programa para la enseñanza virtual de la Escuela de Enfermería, a través de la plataforma educativa Moodle. | Continúa el Modelo unificado para la impartición y evaluación de aprendizajes en los estudiantes de pregrado, a través del aula virtual al ojada en los servidores institucionales, fortaleciendo con ello la educación virtual a distancia ante la pandemia. | Qwert | Permanente 2021 |
| Se participa en la organización y planteamiento de acciones de Enfermería del material de curación, desde la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. | Se participó a través de la Oficialía Mayor de la Secretaria de Hacienda, en la revisión de material de curación para la compra consolidada del segundo semestre del 2021 Se participó en la revisión de insumos relacionados con la gratuidad a la población beneficiaria. | Personal adscrito a la Subdirección de Enfermería. Población beneficiaria del Instituto. | Mayo - Junio 2021 8, 9 y 10 Diciembre 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|-----------------------------------|
| Participación en el Consejo Consultivo de la Secretaría de Educación Pública. | Se participa en la generación de acuerdos para la toma de decisiones inherentes al funcionamiento de Escuelas y Facultades de Enfermería | Población beneficiaria que se atiende en las diferentes instituciones del sector salud. Comunidad estudiantil de enfermería de las diferentes instituciones y facultades de enfermería. | Proceso continuo y permanente. |
| Clínica de Cuidados Paliativos | *Se anexa Informe del periodo 2021 | Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ. | Enero – Diciembre 2021 |
| Clínica de Heridas y Ostomías | *Se anexa Informe del periodo 2021. | Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ. | Enero – Diciembre 2021 |
| Radio Oncología | *Se anexa Informe del periodo 2021 | Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ. | Enero – Diciembre 2021 |
| Unidad Metabólica de Adultos (Hemodiálisis, DPCA y Biopsia Renal Injerto) | *Se anexa Informe del periodo 2021. | Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ. | Enero - Noviembre 2021 |
| Clínica de Geriatría | *Se anexa Informe del periodo 2021. | Población de pacientes que se atienden en el INCMNSZ. | Enero - Diciembre 2021 |

CONSULTA EXTERNA

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|-----------------------|
| 1 Participación en actividades generales en el proceso de Des reconversión (Instituto Modalidad Híbrida) | Colaborar en la implementación de las estrategias diseñadas por la SSPM-Dirección General para retomar el máximo de actividades en la Consulta Externa a fin de lograr una institución hibrida ante el estado actual de la pandemia por COVID-19. Mecanismos de participación: Asistencia a las reuniones diarias del Grupo de Trabajo: Reorganización Institucional ante la Pandemia COVID-19, a fin de conocer de primera | Pacientes / Profesionales de la Salud | Continua |





| | • | I | FECHA |
|--|--|----------------------------------|-----------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | mano las decisiones emitidas por dicho grupo. Vigilar que se apliquen las medidas establecidas para retomar actividades asistenciales seguras en la Preconsulta/ Consulta Externa de acuerdo con el programa establecido por la SSPM. Colaborar de manera estrecha con la SSPM en el proceso de reactivación de actividades asistenciales y atención diversa dentro de la Consulta Externa. Colaborar con la SSPM en la reorganización de las diversas consultas que se brindan en la Consulta Externa, evaluando las características de las nuevas agendas y la asignación de consultorios a fin de otorgar una mejor atención dentro de un modelo hibrido. Colaborar con la SSPM en el diseño integral para una mejor atención en la pre consulta dentro de un modelo híbrido. | | |
| 2 Participación en el Grupo de Evaluación de Ingreso | 1) Se realizaron funciones de evaluación como miembro de un grupo colegiado de pacientes candidatos a ingresar al Instituto durante este periodo de des reconversión. Una reunión semanal evaluando hasta 25 casos por sesión. 2) Si bien el grupo de Evaluación de Ingreso concluyó sus funciones durante el segundo semestre del 2021, se continuaron recibiendo | Pacientes / Personal de Salud | Continua |





| | | I | FECUA |
|--|---|----------------------------------|-----------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | solicitudes que fueron evaluadas también y canalizadas ya a los mecanismos de la | | |
| 3 Participación en la implementación de Teleconsulta | preconsulta establecidos. 1) En conjunto con otros departamentos se colaboró en la estrategia para la implementación del servicio de teleconsulta. | Pacientes / Personal de Salud | Continua |
| | Se trabajó de manera directa con el Servicio de Educación para la Salud a fin de planificar los mecanismos de sensibilización de la comunidad médica para el uso de esta estrategia. Asignación y supervisión del personal de Consulta Externa que ha llevado a cabo el proceso legal establecido por la SSPM de tramitar la clave única para poder realizar esta actividad. | | |
| | 4) Durante el segundo semestre del 2021 se trabajó de manera directa con el Servicio de Educación para la Salud y SSPM para generar diversas agendas (consultas) que iniciaron la atención por tele consulta. | | |
| 4 Resúmenes Clínicos y Constancias | 1) Elaboración directa de resúmenes clínicos y constancias solicitados por pacientes, tanto de manera presencial en la Jefatura de Consulta Externa como los requeridos a través de la Unidad de Transparencia. Ha constituido una función especial durante este periodo, ya que habitualmente | Pacientes / Personal de Salud | Continua |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|--|--|----------------------------------|--------------|
| | realizada por los médicos residentes de Medicina Interna. Dicha actividad se llevó a cabo durante todo el año 2021. | | CUMPLIMIENTO |
| 5 Participación en el Programa de Prestación Gratuita de Servicios Públicos de Salud (Gratuidad) | 1) Asistencia a las reuniones convocadas por SSPM para diseñar la implementación de este programa. 2) Capacitación y supervisión del personal de Consulta Externa a fin de que pudieran proporcionar información adecuada a los pacientes y/o familiares de acuerdo con las políticas de gratuidad. | Pacientes | Continua |
| 6 Participación en la implementación en la Farmacia de Gratuidad | Tunciones diversas como miembro del grupo responsable de supervisar los procesos establecidos por las diversas direcciones y la SSPM a fin de activar la Farmacia de Gratuidad a nivel ambulatorio (Consulta Externa) | Pacientes / Personal de Salud | Continua |
| | 2) Participación continúa en el proceso de preparación para la elaboración de la receta acorde al proyecto de INSABI. | | |
| | 3) Colaboración en el proceso de supervisión para que las recetas de la farmacia de gratuidad se realicen de manera adecuada cada vez en mayor proporción. | | |
| | 4) Se estableció un procedimiento telefónico (chat de WhatsApp) para conocer en tiempo real problemas puntuales encontrados en las recetas al ser surtidas en | | |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|--|--|-------------------------------|--------------|
| OBINITACCION | la farmacia de gratuidad. Esto ha permitido dar solución inmediata a las incidencias en beneficio | | CUMPLIMIENTO |
| 7 Actividades de Seguridad en la Consulta Externa durante la continuación del estado de contingencia por la pandemia | del paciente. 1) Supervisión del adecuado funcionamiento del filtro sanitario de la UPA con visitas continuas y consejería al personal que lo atiende. 2) Supervisión de todos los carros de paro de la UPA a fin de que se encuentren en óptimas condiciones para operar en cualquier momento. 3) Vigilancia continua para que las consultas sean otorgadas con los lineamientos de seguridad establecidos por la Subdirección de Epidemiología Hospitalaria. 4) Identificación del personal contagiado a fin de dar un seguimiento puntual en pro de su propio bienestar y de su entorno (medidas de restricción de acuerdo con lo especificado por la Subdirección de Epidemiología Hospitalaria). 5) Colaboración con Recursos Humanos y Subdirección de Epidemiología Hospitalaria para el proceso de vacunación (1ª, 2ª y 3ª dosis) de todo el personal adscrito a la Consulta Externa. 6) Difusión de las medidas de protección/seguridad institucional señaladas | Pacientes / Personal de salud | Continua |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|-------------------------------------|--|----------------------------------|--------------|
| | en las reuniones de viernes de jefes de Departamento. 7) Seguimiento y actualización de las medidas de seguridad de acuerdo al modelo híbrido que fue establecido durante el segundo semestre del año. | | CUMPLIMIENTO |
| 8 Manejo y prevención de Conflictos | 1) Atención inmediata e individualizada a la mayoría de los usuarios que se presentan personalmente con quejas específicas acerca de cualquier falla en el servicio. 2) Evaluación integral y respuesta de todas las quejas que el OIC y/o Departamento Jurídico envía relacionadas a los diversos niveles de atención que los usuarios reciben en el Departamento. 3) Intervención directa a personal médico, paramédico y/o administrativo con condiciones de riesgo para desarrollar conflictos, a fin de disminuir las interacciones problemáticas entre ellos y/o con los usuarios. | Pacientes / Personal de Salud | Continua |
| 9 Cooperación Institucional | 1) En el mes de marzo, inducción al personal médico de nuevo ingreso al Instituto en relación con las características y normatividad que implica proporcionar atención en la Consulta Externa. 2) Seguimiento y conclusión de la auditoria | Personal de Salud | Continua |









| | | | FECHA |
|--|---|----------------------------------|--------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | se llevó finalmente a cabo en el mes de noviembre otorgando tres talleres para todo el personal del laboratorio y uno para el personal de urgencias. | | |
| 10 Participación en Diversos Comités Institucionales | Vocal de los Comités de Morbi-Mortalidad y del Expediente Clínico (este último sesiona una vez al mes). Representante del Comité Hospitalario de Bioética en los Subcomités de Trasplante de Hígado, Trasplante de Médula y Trasplante de Riñón. Vocal del Comité Interno de Trasplantes Vocal del comité de ética y prevención de conflictos de interés (CEPCI) Persona Consejera del "Protocolo para la Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual" del CEPCI. Presidenta del Comité Hospitalario de Bioética. | Pacientes / Personal de Salud | Continua |
| 11 Colaboración Interinstitucional | Colaboración directa en el Diseño, Implementación y Supervisión del Servicio de Psiquiatría de Enlace del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) | Pacientes / Personal de salud | Continua |
| 12 Investigación y docencia | Profesor de pregrado de Medicina Psicológica y Comunicación (UNAM-Facultad de Medicina) Profesora Titular del Curso de Alta Especialidad en Psiquiatría de Enlace (INCMNSZ-UNAM) | Personal de Salud | Continua |

ESTADÍSTICA Y ARCHIVO CLÍNICO

| | OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|----|--|--|--|------------------------|
| 1. | Proporcionar oportunamente los expedientes clínicos a las áreas de atención clínica del Instituto. | Garantizar la disponibilidad de los expedientes clínicos de los pacientes que acuden a las áreas de atención. En 2021 se enviaron a consulta externa 111,573 expedientes. | Pacientes que se atienden en el Instituto. | Actividad continua. |
| 2. | Efectuar la apertura de expedientes de pacientes de nuevo ingreso al Instituto. | Abrir 2,950 carpetas de pacientes de los servicios del Instituto. | Pacientes que se atienden en el Instituto. | Actividad continua. |
| 3. | Inducción al personal médico de nuevo ingreso al Instituto en el manejo de información clínica. | Dar a conocer al personal médico que se integra al Instituto la normatividad en materia de protección, acceso y manejo de datos personales que radican en los expedientes clínicos institucionales. | Profesionales de la salud. | Actividad continua. |
| 4. | Recibir e integrar la información derivada de la atención de pacientes en las áreas asistenciales | Recibir los informes mensuales de actividades de las áreas asistenciales del Instituto para la generación del Informe Anual. De 2021 se elaboraron, recibieron e integraron 718 informes de actividades asistenciales. | Autoridades del Instituto. | Actividad continua. |
| 5. | Codificación de diagnósticos y procedimientos médico-quirúrgicos con CIE 10 y CIE9-MC. | En el año 2021 se asignaron 111,859 códigos de diagnósticos y procedimientos médicoquirúrgicos de acuerdo a las clasificaciones internacionales vigentes. | Personal de salud y autoridades de salud. | Actividad continua. |
| 6. | Generar bases de datos con información clínica | Se generan bases de datos relacionadas de diagnósticos médico-quirúrgicos para apoyar la investigación básica y clínica de investigadores, médicos y enfermeras adscritos y en formación. En 2021 se integraron 289 bases de diagnósticos. | Profesionales de la salud del Instituto, pacientes y ciudadanos interesados. | Actividad continua. |





| | | 19 | | FECHA |
|-----|---|--|--|-------------------------------------|
| | OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| 7. | Atención directa a personal de salud institucional | Préstamo de expedientes in situ solicitados por personal de salud autorizado. En 2020 se suministraron 15,128 expedientes internamente. | Profesionales de la salud del Instituto. | Actividad continua. |
| 8. | Atención de solicitudes de copias de expedientes clínicos solicitados en la Unidad de Transparencia | Atención en tiempo y forma de solicitudes de copias de expedientes clínicos solicitada por pacientes e instancias normativas por la Unidad de Transparencia y de manera directa. En 2020 se atendieron 582 solicitudes de datos. | Pacientes y autoridades. | Actividad continua. |
| 9. | Integración de estudios de gabinete y procedimientos realizados a los pacientes en los diferentes Departamentos del Instituto como parte de su estudio y diagnóstico. | Se digitalizan e integran al expediente clínico físico y electrónico reportes e imágenes de estudios realizados en áreas como Hemodiálisis, Medicina Nuclear, Densitometría, Cardiología, Neurología, Neumología, etc. Estos informes no se encuentran sistematizados. | Profesionales de la salud del Instituto y pacientes. | Actividad continua. |
| 10. | Mantener el banco de imágenes con información clínica no automatizada | Esta actividad está ligada al Departamento de Consulta Externa y a la Subdirección de Servicios Paramédicos para agilizar la respuesta a las solicitudes de información que hacen los pacientes. | Profesionales de la salud del Instituto y pacientes. | Actividad continua. |
| 11. | Actualización de la CIE para la 11ª Revisión. | Capacitación/Docencia | Participación en la formación de Instructores del Centro Mexicano para la Clasificación de Enfermedades. | Actividad continua. |
| 12. | Elaboración de los Manuales de Organización y Procedimientos | Actualización de instrumentos administrativos para la realización de las actividades cotidianas que se realizan en el Departamento | Servidores y servidoras públicos que colaboran en el departamento. | De abril a noviembre de 2021. |
| 13. | Enlace en la Auditoria del desempeño 005/2021 | Favorecer las acciones encaminadas a la ejecución de los trabajos del Órgano Interno de Control. | Favorecer la rendición de cuentas y la transparencia de la información pública. | De julio a diciembre de 2021. |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|--|---------------------------|
| 14. Participación en las reuniones semanales de trabajo del "Grupo multidisciplinario de seguimiento" del expediente clínico electrónico. | Manifestación de áreas de oportunidad del sistema de expediente clínico en las actividades vinculadas a la operación departamental. | Mejorar el módulo de archivo clínico del sistema de expediente clínico electrónico. | Actividad continua. |
| 15. Vigilar el cumplimiento de la NOM 004 SSA3 2012 Del expediente clínico | Como secretario del Comité del Expediente Clínico, realización de sesiones mensuales donde se detectan problemas en la integración de los expedientes clínicos y se proponen soluciones. Participación, detección de problemas y propuesta de soluciones en las reuniones semanales del Comité del Expediente Electrónico. | Autoridades institucionales, profesionales de la salud y pacientes. | Actividades continuas. |

MEDICINA TRANSFUSIONAL

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|--|-------------------------|
| Implementación de sistema de hemovigilancia y trazabilidad HEMOCOD | Sistema que incorpora la evaluación del donador, trazabilidad y hemovigilancia, fue adquirido por parte de los proveedores en 2017 e inició funcionamiento en abril 2021 | Todo el personal que labora dentro del Servicio de Medicina Transfusional, así como a las pacientes. | 1 de abril del 2021 |
| Implementación de sesiones de Medicina Transfusional | Sesiones vía remota, los lunes de 12:00 a 13:00 en donde se abordan temas de inmunohematología, hemovigilancia y demás relacionados a medicina transfusional | Actualización del personal del Servicio de Medicina Transfusional. | 22 de noviembre 2021 |
| Implementación de sistema de hemoviglancia dentro del Servicio de Medicina Transfusional | Se implementó un sistema que permite la trazabilidad de los componentes que se transfunden dentro del servicio de medicina transfusional, incorporando brazaletes y monitoreo de signos vitales y síntomas pre y post transfusión. | Pacientes que acuden a recibir transfusión de sangre o sus componentes dentro del Servicio de Medicina Transfusional | 1 de diciembre 2021 |
| Actualización de la Carta de Consentimiento Informado de Transfusión Sanguínea | Se modificó la Carta de Consentimiento Informado, facilitando el correcto Ilenado, basando en la normatividad vigente. | Pacientes y personal médico que indica la transfusión | 2 de diciembre 2021 |

TRABAJO SOCIAL Y ADMISIÓN DE ENFERMOS

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|-----------------------|
| TRABAJO SOCIAL Y ADMISIÓN DE ENFERMOS | | | |
| Capacitación continua al personal adscrito al Departamento | Participación virtual para el llenado del cuestionario " Sondeo de Percepción sobre el cumplimiento del | 1. Personal adscrito al Departamento. | 1. Octubre 2021. |





| | | | FECHA |
|---------------------------------|--|---|----------------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | Código de Ética de las Personas Servidoras Públicas del Gobierno Federal". | | |
| | la. Participación virtual para el llenado del cuestionario "Encuesta de Clima y Cultura Organizacional" como parte de Programa de Calidad. | 1a. Personal de Trabajo Social | la. Octubre 2021. |
| | 1b. Participación como ponente en el evento "Ceremonia de Conmemoración del Día del Trabajador Social". | 1b. Personal de trabajo Social. | 1b. Diciembre 2021. |
| | Ic. Participación del personal de Trabajo Social y Admisión de Enfermos en el programa de capacitación continua. | 1c. Personal adscrito al Departamento. | lc. Actividad continúa. |
| 2. Participación en Comités. | Observaciones pertinentes y propuestas de acciones de mejora. Participación en el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente. Participación en el Comité Hospitalario de Bioética. | 2. Personal de salud y pacientes | 2. Actividad continúa. |
| | Participación en el Comité del Expediente Clínico Electrónico. Participación en el | | |
| | Subcomité de Trasplante hepático. Participación en el Consejo | | |
| | de Equidad y Género | | |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|--|--|--|--|
| OBRAJACCION | | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | Participación en el grupo de trabajo del Comité del Expediente Clínico | | |
| | Coordinación del programa de las personas referidas por la Comisión ejecutiva de Atención a Víctimas. | | |
| 3. Mejorar el desempeño del personal del Departamento. | 3. Se continúa con la supervisión al grupo de Trabajo Social y Admisión de Enfermos en el proceso de enseñanza, detectando y corrigiendo las posibles desviaciones que se presenten en el desarrollo del trabajo. | 3. Personal adscrito al Departamento. | 3. Actividad continúa. |
| 4. Actividades durante el manejo institucional modalidad híbrida | 4. En enero se encomendó a T.S. el control de las recetas de los medicamentos que se expiden en la Farmacia, debiendo de corroborar la derechohabiencia para la implementación de la política de gratuidad, contando con la información verbal por parte del paciente. A partir de que las modificaciones en el sistema informático fueron visibles para Farmacia, se concluyó esta actividad. | 4. Autoridades del Instituto, personal de salud, pacientes y familiares. | 4. Actividad terminada en el mes de julio. |
| | 4a. A partir de marzo, se implementó en el sistema informático, la letra "E" de exento, a un lado del nivel de clasificación para distinguir a los pacientes que no cuentan con seguridad social, y el ícono de trabajo social de la cintilla azul, se marca con color gris. En caso de contar con seguridad social, se registra sólo el nivel y el ícono se colorea de rojo. | 4a. Personal de salud. | 4a. Actividad continúa. |





| - 1000 100 0 1000 | | | |
|------------------------------|--|--|----------------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | 4b. En junio se implementó un formato de "Manifestación de derechohabiencia y no derechohabiencia" que el paciente firmaba marcando si contaba o no con seguridad social | 4b. Personal de salud, pacientes y familiares. | 4b. Actividad continúa. |
| | 4c. En el mes de julio, se autorizaron 6 plazas de trabajo social, y fueron contratados en forma inmediata 6 profesionales y en septiembre se adicionaron 3 más, por lo que se les capacitó y se les ha ubicado en diferentes áreas para cubrir las necesidades departamentales, entre ellas, el turno nocturno y apoyar la campaña de actualización de datos del estudio socioeconómico, para la aplicación de la política de gratuidad. | 4c. Autoridades del Instituto y Personal del Departamento. | 4c. Actividad continúa. |
| | 4d. A partir del 18 de octubre entra en función la plataforma AAMATES que fue proporcionada por el gobierno federal para consultar la derechohabiencia al IMSS y al ISSSTE con lo que se cuenta con una herramienta para corroborar en línea este rubro. Cabe mencionar que, debido a ello, se tiene una información más fidedigna y relacionado a ello, se ha visto un incremento importante en el porcentaje de derechohabientes. (gráficas) | 4d. Autoridades del Instituto, personal de salud, personal del Departamento, pacientes y familiares. | 4d. Actividad continúa. |
| | 4e. En octubre pasado, se da la indicación verbal por parte del Dr. Kershenobich de no efectuar | 4e. Autoridades del Instituto personal del Departamento. | 4e. Actividad continúa. |



| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|--------------|--|--|----------------------------|
| OBINA/ACCION | reclasificaciones a los | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | pacientes subsecuentes con seguridad social, por lo que se dio a conocer al grupo para ser aplicado. | | |
| | También comentó que, a los pacientes nuevos, se les clasificaría con nivel 6; no obstante, este último punto | | |
| | no se concretó y estamos a la espera de recibir el comunicado con las | | |
| | indicaciones precisas y bajarlo al grupo operativo. | | |
| | 4f. Está pendiente revisar las políticas de asignación de nivel y del manejo de los pisos de hospitalización | 4f. Autoridades del Instituto y personal del Departamento. | 4f. Actividad pendiente. |
| | para alinearlos a lo nuevo (Manual de Procedimientos). | | |
| | 4g. Trabajo Social asume el compromiso de aplicar gratuidad para los pacientes atendidos, de | 4g. Personal del Departamento, pacientes y familiares. | 4g. Actividad continúa. |
| | acuerdo a la política establecida, actualizando los datos de los estudios socioeconómicos, a través de las diferentes estrategias de captación de pacientes en los diferentes pisos de consulta externa de la UPA y recibiendo a todos los pacientes referidos por diferentes áreas. | | |
| | 4h. Se ha presentado inconformidad y malestar en aquellos pacientes que no proporcionaron información fidedigna y al revisar la plataforma, se encuentran registrados como titulares o beneficiarios de IMSS o ISSSTE; no obstante, se les han informado las | 4h. Personal adscrito al Departamento, pacientes y familiares. | 4h. Actividad continúa. |
| | disposiciones gubernamentales emitidas y se les orienta respecto a | | |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|-------------|--|--|----------------------------|
| OBRAJACCION | que deben cubrir los costos | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | de la atención. | | |
| | 4i. Se mantiene la coordinación con el personal médico y de enfermería de los servicios hospitalarios, a fin de efectuar el enlace con familiares y el área concentradora para el traslado de los pacientes a otras Instituciones para su atención hospitalaria. | 4i. Personal de salud, personal del Departamento, pacientes y familiares. | 4i. Actividad continúa. |
| | 4j. Se continúa con el procedimiento establecido para la entrega de pertenencias de aquellos enfermos de COVID-19 cuyos artículos personales no se proporcionaron al momento de la hospitalización. | 4j. Personal del Departamento, pacientes y familiares. | 4j Actividad continúa |
| | 4k. Trabajo Social contribuyó con el manejo de pertenencias de los pacientes no COVID-19, localizando a los familiares para que acudieran a recogerlas. | 4k. Personal de Salud, personal del Departamento, pacientes y familiares | 4k. Actividad continúa. |
| | 4l. Se continúa el procedimiento de desecho de las pertenencias no reclamadas, una vez localizado y notificado el familiar. (flujograma) | 4l. Personal de salud, personal del Departamento. | 4l. Actividad Continúa. |
| | 4m. Durante el tiempo que ha estado activa la pandemia, no se ha permitido el ingreso de familiares a los pisos de hospitalización. En los casos que se requiere la presencia de familiar, el Depto. de Epidemiología elabora una receta para la realización de | 4m. Personal de salud, personal del Departamento, pacientes y familiares. | 4m. Actividad Continúa. |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|--|----------------------------|
| | una prueba de antígeno en la carpa instalada en la explanada de Urgencias, y la envía a TS para las gestiones de localización de la persona designada y seguimiento del protocolo para acceso al cuidado del paciente. | | |
| | 4n. Se continúa con el procedimiento para la entrega de los artículos de aseo personal de los pacientes hospitalizados a las áreas clínicas. | 4n. Personal del Departamento, pacientes y familiares. | 4n. Actividad Continúa. |
| | 4o. Se continúa con el procedimiento para la entrega de Certificados de Defunción de acuerdo con los lineamientos sanitarios de COVID-19. (flujograma) | 4o. Personal de salud, personal del Departamento y familiares. | 4o. Actividad Continúa. |
| | 4p. Se continúa con el enlace establecido con las jefas de enfermeras encargadas de cada uno de los sectores de hospitalización, para revisar pendientes de los pacientes (pertenencias, requerimientos de artículos de aseo personal, recetas, etc.) a fin de realizar la intervención correspondiente. | 4p. Personal de salud, personal del Departamento, pacientes y familiares. | 4p. Actividad Continúa. |
| 5. Participación en el programa de Prestación Gratuita de Servicios Públicos de Salud (Gratuidad). | 5. Gestiones con las autoridades del IMSS para establecer un Convenio de colaboración IMSS-INCMNSZ para la consulta de la Derechohabiencia de los pacientes que acuden al Instituto. | 5. Autoridades de ambas instituciones, personal del Departamento. | 5. Julio 2021. |
| | 5a. Gestiones de las autoridades del Instituto con la CCINSHAE, para | 5a. Autoridades CCINSHAE, del | 5a. Octubre 2021. |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA |
|---|---|--|----------------------------|
| | establecer un convenio de colaboración para la consulta de la Derechohabiencia de los pacientes que acuden al Instituto, y que, en el mes de octubre, se cristalizó con el lanzamiento de la Plataforma de AAMATES. | Instituto, y personal del Departamento. | CUMPLIMIENTO |
| 6. Implementación de las políticas referentes a la Gratuidad a partir del 1º de Diciembre 2020 | 6. Se continúa con la capacitación al personal operativo, acerca de la implementación de las políticas relativas a la gratuidad de los servicios de salud aplicado a partir del 1º de diciembre, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 30 de noviembre de 2020. | 6. Personal del Departamento. | 6. Actividad continúa. |
| | 6a. Se continúa con el formato de instrucciones para Hospitalización y Consulta Externa para pacientes con registro institucional de acuerdo a las nuevas políticas. | 6a. Personal del Departamento, pacientes y familiares. | 6a. Actividad continúa. |
| | 6b. Se continúa con el formato de "Manifestación de Derechohabiencia y No Derechohabiencia", de acuerdo con las nuevas políticas. | 6b. Personal del Departamento, pacientes y familiares. | 6b. Actividad continúa. |
| 7. Actualización de la CURP para dar cumplimiento al correcto llenado de los identificadores del expediente clínico electrónico | 7. A partir del mes de julio, se intensificó la actividad de los trabajadores sociales para la actualización de los datos de los estudios socioeconómicos de pacientes subsecuentes, enfatizando en los datos de la CURP para contar con la información requerida en el expediente clínico electrónico. | 7. Personal del Departamento, pacientes y familiares. | 7. Actividad Continúa. |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|--|
| 8. Manuales de Organización y de Procedimientos. | 8. Actualización del Manual de Organización. | 8. Dirección de Planeación, personal del Departamento. | 8. Actividad Concluida Octubre 2021. |
| | 8a. Se está trabajando en la actualización del Manual de Procedimientos del Departamento. | 8a. Dirección de Planeación, personal del Departamento. | 8ª. Actividad pendiente. |

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|--------------------------------|-----------------------|
| Proceso de Des reconversión | La Dirección General designó, desde mediados del año 2020, a la Dra. Alicia Frenk como parte del grupo responsable del diseño e implementación de las estrategias para la des reconversión institucional a nivel de la atención ambulatoria. Desde entonces forma parte del Grupo de Trabajo para la Reorganización Institucional ante la Pandemia COVID-19 donde mantiene participación activa y cotidiana en las reuniones con toma de decisiones institucionales. | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |
| Des reconversión en la atención ambulatoria | Diseño de estrategias, con especial énfasis en la seguridad de pacientes, familiares y personal institucional, para reactivar diferentes servicios ambulatorios de manera paulatina (Preconsulta, Consulta Externa, Servicio de Medicina Transfusional, Trabajo Social y Admisión de Enfermos y Estadística y Archivo Clínico). | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|--|-----------------------|
| Reactivación de la consulta ambulatoria a través de la implementación de las llamadas consultas de contingencia | Diseño y organización de diversas consultas con capacidad limitada de acuerdo con las medidas de seguridad sanitaria necesarias (tiempos, intervalos entre consultas, cupos, higienización de las áreas, etc.) | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |
| Crecimiento escalonado de las consultas existentes y apertura de nuevas consultas | En concordancia con un plan de ampliación de los servicios de forma gradual se fueron aumentando los cupos y horarios de las consultas de contingencia existentes y se abrieron nuevas consultas de especialidades inicialmente consideradas no prioritarias | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |
| Aumento y ampliación de funciones del personal de limpieza | Para asegurar la correcta higienización de las áreas de atención ambulatoria, junto con el Departamento de Servicios Generales se logró la asignación de mayor cantidad de personal de limpieza externo a la UPA y se les capacitó en la higienización de las áreas de consultorios. | Pacientes y familiares/Personal de limpieza/Personal de salud | Indefinida |
| Grupo de trabajo para la evaluación de Ingresos ambulatorios | Debido a la demanda de atención de nuevos pacientes, en tanto el Servicio de Preconsulta se mantuviera cerrado como respuesta a la contingencia por COVID-19 19, a partir del 1º de octubre de 2020, en acuerdo con el Director General, se integró un equipo interdisciplinario para evaluar casos de pacientes candidatos a ingresar al Instituto durante el periodo de des reconversión. Del 1º de enero al 14 de mayo de 2021 se evaluaron 299 solicitudes de atención de pacientes de primera vez. A partir del | Pacientes/Personal de salud | Junio 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|-------------------------------------|-----------------------|
| | día 17 de mayo se reabrió el Servicio de Preconsulta con cupo limitado, crecimiento paulatino y vigilancia estrecha de la seguridad de los pacientes. | | |
| Teleconsulta | En conjunto con otros departamentos se diseñó la estrategia para la implementación de la teleconsulta por videollamada que incluyó supervisar directamente los requisitos legales, tecnológicos y de difusión necesarios. Así mismo continuó el impulso a la atención telefónica de pacientes que, por la contingencia, dejaron de acudir a sus consultas programadas. | Pacientes/ Personal de salud | Indefinida |
| Establecimiento de nuevos criterios de ingreso para pacientes ambulatorios y actualización de mecanismos de valoración médica en preconsulta | En conjunto con el grupo de trabajo para la reorganización institucional se colaboró activamente en la selección de los diagnósticos de ingreso al Instituto y en el rediseño del tríptico informativo para las personas que desean ser atendidas en el Instituto. Así mismo se redactó e introdujo el documento informativo sobre las implicaciones de la evaluación médica en el Servicio de Preconsulta para ser leída, aceptada y firmada por los usuarios previo a la valoración médica. | Pacientes y sus familiares | Indefinida |
| Diseño del macroproceso de atención para pacientes ambulatorios de nuevo ingreso al INCMNSZ | En colaboración con la Dirección de Enseñanza y de la Jefatura de Urgencias se diseñó una ruta de atención o flujograma denominada Macroproceso de Preconsulta y Permanencia Institucional | Pacientes y el personal de salud | Indefinido |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|---------------------------------|-----------------------|
| | para pacientes interesados en recibir atención médica en el Instituto dirigido a pacientes ambulatorios en el cual se han establecido las diferentes fases de atención para los pacientes de reciente ingreso al Instituto con el objetivo de identificar problemas que puedan resolverse en el corto o mediano plazo y a los pacientes que requerirán atención a largo plazo. En este macroproceso se han identificado los momentos en que los pacientes pueden ser referidos a otro nivel de atención y la necesidad de generar notas de integración y referencia; así mismo se pretende identificar pacientes que puedan participar en protocolos de atención o investigación clínica. | | |
| Consulta de Atención Institucional Continua en la UPA | A partir del 30 de marzo 2020 para poder atender a pacientes con registro institucional definitivo sin cita programada con necesidad de valoración urgente se abrió la consulta de Atención Institucional Continua no programada en la planta de la UPA la cual fue inicialmente atendida por médicos adscritos y posteriormente por residentes de 4to. grado de Medicina Interna. A partir del día 25 de marzo de 2021 esta consulta se movió al Departamento de Urgencias y Atención Institucional Continua para hacerse cargo de la atención y manejo de estos pacientes. | Pacientes/Personal de salud. | Marzo, 2021 |





| ODDA /A CCIÓN | DECEDIDATION | DENIELCIADIO | FECHA |
|--|---|--|--------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| Inducción al personal médico de nuevo ingreso al Instituto en relación al funcionamiento integral de los servicios ambulatorios | Se participó en brindar información a los residentes de nuevo ingreso de las características y normatividad que implica proporcionar atención en los diversos servicios ambulatorios. | Pacientes y sus familiares/Personal de salud | Indefinida |
| Resolución de incidencias en el sistema SoTeci y desarrollo de plataformas para la integración de la información clínica al sistema de receta gratuita AAMATES | Se continuó con la resolución de incidencias del sistema del expediente clínico electrónico SoTeci. Debido a la entrada en funcionamiento de la farmacia de gratuidad, se solicitó el apoyo de la Lic. Mónica López del Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas de la Subdirección de Informática para el desarrollo de una plataforma "intermedia" que pueda permitir el paso de información desde el expediente SoTeci al sistema AAMATES de receta gratuita. Se solicitó así mismo la creación de una pantalla para la captura de los diagnósticos CIE10 de los pacientes, requisito para la el sistema de receta gratuita. | Pacientes, familiares/ Personal de salud | Indefinido |
| Diseño y supervisión de los mecanismos para implementar la gratuidad a nivel de los servicios ambulatorios | Para dar cumplimiento a la política de gratuidad de los servicios de salud a la población no derechohabiente de alguna institución de Seguridad Social que entró en vigor en diciembre 2020, junto con el Departamento de Trabajo Social y Admisión de Enfermos y la Dirección de Administración, se diseñaron estrategias para poder identificar a la población beneficiaria de | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|--------------------------------|-----------------------|
| | estas políticas. Se diseñó una forma de identificación rápida en el expediente SoTeci de los pacientes sujetos a gratuidad (añadiendo la letra E a un lado del nivel socioeconómico) y se diseñaron mecanismos para poder garantizar la gratuidad en el otorgamiento de los servicios ambulatorios a estos pacientes. | | COMPENNIENTO |
| Implementación de la farmacia de gratuidad | En conjunto con la Dirección Médica y la Dirección de Administración y con la participación de la Q.F.B. Patricia Bárcenas se inició el proceso para la implementación de la farmacia de gratuidad dentro de las instalaciones del Instituto que permitirá dispensar a los pacientes ambulatorios con cobertura de servicios de salud por parte del INSABI los medicamentos gratuitos que requerirán para la atención de sus padecimientos, en tanto entra en funciones la farmacia de gratuidad del INSABI | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |
| Supervisión del correcto funcionamiento de la farmacia de gratuidad | En conjunto con la Dirección Médica y la Dirección de Administración se participa activamente en la definición de los mecanismos de:-recepción y dispensación de medicamentos a los pacientes-almacenamiento e identificación de caducidades-desabasto y excedentes de medicamentos | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|--------------------------------|-----------------------|
| Acciones de mejora de la farmacia de gratuidad | Proponer a la CCINSHAE mecanismos para lograr el paso de medicamentos de la farmacia hospitalaria a la de gratuidad y viceversa. Proponer los mecanismos para donación de medicamentos excedentes. | Pacientes/Personal de salud | Diciembre, 2022 |
| Participación en Comités | -Coordinadora del Comité de Evaluación 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 -Vocal del Comité de Medicina Transfusional | Pacientes/Personal de salud | Indefinida |

3.1.2 ENSEÑANZA

INDICADORES DE ENSEÑANZA

| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|-------|-------|-------|------|------------------|
| ASPECTOS CUANTITATI\ | /OS | | | | |
| 1) Total de residentes.º | 470 | 477 | 488 | 472 | 471 |
| Número de residentes extranjeros: | 61 | 63 | 75 | 51 | 36 |
| Médicos residentes por cama: | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| 2) Residencias de especialidad: | 24 | 23 | 23 | 23 | 23 |
| 3) Cursos de alta especialidad: | 44 | 42 | 42 | 42 | 42 |
| 4) Cursos de pregrado: | 13 | 14 | 13 | 13 | 15 |
| 5) Núm. estudiantes en Servicio Social | 81 | 81 | 80 | 67 | 131 |
| 6. Núm. de alumnos de posgradoº: | 526 | 530 | 509 | 504 | 500 |
| 7) Cursos de Posgrado¹º: | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 8) Núm. autopsias¹¹: | 18 | 12 | 13 | 0 | 2 |
| % núm. de autopsias / núm. de fallecimientos | 10.5% | 7.0% | 7.2% | 0% | 0 |
| 9) Participación extramuros | | | | | |
| a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes): | 493 | 641 | 720 | 90 | 220 |
| b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes): | 85 | 139 | 76 | 13 | 123 |
| 10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados): | 97.5 | 98.7 | 98.4 | 98.5 | 98.5 |
| 11) Enseñanza en enfermería | | | | | |
| Cursos de pregrado: | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| Cursos de Posgrado: | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 12) Cursos de actualización (educación continua) | 81 | 33 | 47 | 612 | 63 ¹³ |
| Asistentes a Cursos de actualización (educación continua) | 3,682 | 4,210 | 6,684 | 930 | 3,674 |
| 13) Cursos de capacitación: | 160 | 160 | 172 | 47 | 193 |
| 14) Sesiones interinstitucionales: | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Asistentes a sesiones interinstitucionales | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

⁸ Este rubro contiene médicos residentes y alumnos de CPAEM (Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina)

¹³ El total de cursos de educación continua se muestra diferente a la reportado en la Matriz de Incitadores para Resultados MIR 2021, debido que se actualizó la información.



⁹ Se considera total de médicos residentes, alumnos de CPAEM y alumnos de maestría y doctorado.

¹⁰ Se consideran cursos de posgrado, la Maestría en Ciencias Médicas y el Doctorado en Ciencias Médicas.

¹¹ Es necesario mencionar que las autopsias dependen del consentimiento de los familiares del fallecido. Sin embargo, se implementarán estrategias de disuasión con los familiares que se sustenten en la utilidad de las autopsias para mejorar la calidad de la atención médica.

¹² La disminución de cursos de actualización se debe a la suspensión de eventos y sesiones por el control de los riesgos para la salud por el ACUERDO por el que se establecieron las medidas preventivas por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19).





| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|--|------|----------|------|------|
| ASPECTOS CUANTITATIV | 'OS | | | | |
| 15) Sesiones por teleconferencia: | 17 | 69 | 32 | 67 | 94 |
| 16) Congresos organizados: | 14 | 14 | 15 | 0 | 0 |
| 17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: | es Se describen en el apartado cualitativo de Enseñanz | | nseñanza | | |

ASPECTOS CUALITATIVOS

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 2021.

• **Total de Residentes:** durante el ejercicio, el Instituto inició cursos de especialidades de entrada directa, subespecialidades y cursos de alta especialidad con 478 médicos residentes y alumnos de CPAEM de los cuales permanecen 471. De estos últimos, 36 son de origen extranjero (7.6%).

Tabla 7
TOTAL DE RESIDENTES POR ESPECIALIDAD

| ESPECIALIDADES DE ENTRADA DIRECTA | Enero – diciembre 2021 | | |
|--|---------------------------|---|--|
| | N | E | |
| Anatomía patológica | 9 | 2 | |
| Anestesiología | 18 | 0 | |
| Cirugía general | 30 | 0 | |
| Genética médica | 8 | 0 | |
| Geriatría | 17 | 0 | |
| Imagenología diagnóstica y terapéutica | 20 | 2 | |
| Medicina interna | 115 | 0 | |
| Urología | 13 | 0 | |
| Angiología y Cx. Vascular | 5 | 0 | |
| | | | |
| ESPECIALIDADES DE ENTRADA INDIRECTA | N | E | |
| Biología de la Reproducción | 6 | 1 | |
| Coloproctología | 5 | 0 | |
| Dermatología | 9 | 0 | |
| Endocrinología | 13 | 4 | |
| Gastroenterología | 20 | 0 | |
| Hematología | 12 | 0 | |
| Infectología | 8 | 2 | |
| Medicina Crítica | 9 | 2 | |
| Nefrología | 18 | 1 | |
| Neurofisiología Clínica | 5 | 3 | |
| Neurología | 9 | 1 | |
| Nutriología Clínica | 1 | 1 | |
| Oncología | 8 | 0 | |
| Reumatología | 8 | 0 | |

N= Nacional

E= Extranjero







Tabla 8

| Tabla 8 | F | l! -! l | |
|---|---------------------------|---------|--|
| CURCOS DE ALTA ESPECIALIDAD | Enero – diciembre 2021 | | |
| CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD | N ZC | E | |
| Algelegís intervencianista | 2 | | |
| Algología intervencionista | 2 | 0 | |
| Anestesia en trasplantes | | 0 | |
| Cardioneumología | 0 | 1 | |
| Cirugía bariátrica | 1 | 0 | |
| Cirugía endócrina | 1 | 0 | |
| Cirugía hepato-pancreato-biliar | 2 | 0 | |
| Diabetes y metabolismo | 2 | l | |
| Diagnóstico por imagen en neurología | 2 | 1 | |
| Ecocardiografía Clínica | 0 | 0 | |
| Endoscopia gastrointestinal | 3 | 0 | |
| Endoscopia gastrointestinal 2 | 4 | 0 | |
| Enfermedad inflamatoria intestinal | 0 | 1 | |
| Enfermedades neuromusculares | 1 | 1 | |
| Enfermedad vascular cerebral | 4 | 0 | |
| Enfermedades del metabolismo mineral | 1 | 1 | |
| Gammapatías monoclonales y mieloma múltiple | 1 | 0 | |
| Geriatría neurológica | 3 | 1 | |
| Hepatología clínica y trasplante hepático | 3 | 0 | |
| Imagen cardiovascular por tomografía computada multicorte y resonancia | 1 | 1 | |
| magnética | · | · | |
| Imagen por tomografía computada de tórax y abdomen | 0 | 0 | |
| Imagen y procedimientos de intervención en la glándula mamaria | 2 | 0 | |
| Medicina del dolor y paliativa | 4 | 4 | |
| Medicina perioperatoria | 2 | 1 | |
| Motilidad gastrointestinal | 2 | 0 | |
| Nefrología del trasplante | 3 | 1 | |
| Nefropatología | 1 | 1 | |
| Neuroendocrinología | 0 | 0 | |
| Obesidad | 4 | 1 | |
| Oftalmología en medicina interna | 0 | 0 | |
| Patología gastrointestinal | 2 | 1 | |
| Patología molecular y subcelular aplicada al diagnóstico morfológico | 0 | 0 | |
| Psiquiatría de enlace | 4 | 0 | |
| Radiología intervencionista vascular periférica torácica abdominal y oncológica | 2 | 0 | |
| Reconstrucción articular de cadera y rodilla | 1 | 1 | |
| Resonancia magnética | 0 | 0 | |
| Trasplante de células progenitoras hematopoyéticas en adultos | 1 | 0 | |
| Trasplante renal | 0 | 0 | |
| Trasplante renal 2 | 2 | 0 | |
| Trastornos del sistema nervioso autónomo | 0 | 0 | |
| Ultrasonido de abdomen y ultrasonido Doppler | 3 | 0 | |
| Ultrasonido endoscópico | 2 | 1 | |
| VIH-sida | 1 | 0 | |
| TOTAL | 435 | 36 | |

N= Nacional

E= Extranjero





• El Instituto ofrece **8** especialidades de entrada directa, **15** subespecialidades y **42** cursos de alta especialidad, estos cursos se listan en la tabla 3.

Cursos de Pregrado

Durante el periodo, se impartieron 15 cursos de pregrado en el área médica en los que participaron 503 alumnos y 132 profesores.

• El número de estudiantes de medicina que realizaron su servicio social en el Instituto fue de 131.

Tabla 9

| 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 | 13 | 2 | 2 | 2 | | | |

• Número de autopsias.

Para este periodo solo se realizaron 2 autopsias en las defunciones, fundamentalmente por las políticas implementadas para el manejo de cadáveres durante la contingencia por SARS-CoV-2.

• Rotación de otras instituciones.

El Instituto recibió a 220 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 471 residentes, egresaron 224 especialistas de los cuales 58 fueron extranjeros. El índice de conclusión en formación es del 98%.



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 63 cursos de actualización en diferentes temas (el listado completo se puede consultar en los <u>anexos apartado enseñanza</u> a los que asistieron más de 3,674 asistentes.

Cursos de capacitación.

Se realizaron 193 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.

La Unidad de Educación para la Salud

Se llevó a cabo 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.

Sesiones por teleconferencia.

Se realizaron 94 enlaces nacionales.



ACTIVIDADES RELEVANTES INSTITUCIONALES DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|--|---------------------------------|
| Culminación de especialidad de 119 residentes de 23 especialidades | Entrega de diplomas | Residentes Institucionales | 26/febrero/2021 |
| Culminación de cursos de alta especialidad de 102 alumnos de 37 cursos | Entrega de diplomas | Alumnos de cursos de alta especialidad | 24/febrero/2021 |
| 5ª Entrega de Premio Juan Rull | Dos premios en categoría de Hospital/Consulta Externa y Urgencias | Personal médico que realiza actividades docentes-asistenciales | 26/febrero/2021 |
| 3ª entrega de Premios José Antonio Martín Mora para Tesis en vías de publicación (especialidades, y Maestrías y Doctorados | Premios a primero, segundo y tercer lugar de cada categoría académica | Residentes y alumnos de posgrado | 26/febrero/2021 |
| Programación e impartición de curso de inducción para todos los nuevos residentes de especialidades de entrada directa. | Curso de Inducción | 63 residentes que ingresan a especialidades de entrada directa. | Del 15 al 24 de febrero 2021 |
| Programación e impartición de los cursos de inducción para todos los nuevos residentes de especialidades de entrada indirecta y alumnos de CPAEM | Curso de Inducción | 125 residentes que ingresan a especialidades de entrada indirecta y Cursos de Alta Especialidad. | 05/marzo/2021 |
| Continuidad de residentes de Medicina Interna y Cirugía General al Programa Interinstitucional de Salud Mental para Residentes | Programa con fines preventivos y terapéuticos para la atención de problemas emocionales que surgen durante la residencia | Residentes participantes/ Comunidad INCMNSZ | De marzo 2021 a la fecha |
| Coloquio con profesores de | Espacio de comunicación bilateral de la dirección de | Función académica del INCMNSZ | 16 y 17/agosto/2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|---|-------------------------------|
| posgrado de especialidades | enseñanza y profesores del INCMNSZ | | COMPLIMIENTO |
| Preparación y organización de curso de inducción a Internos de Pregrado, por el Departamento de Educación Médica | Aceptación a estudiantes de la Licenciatura en Medicina para realizar su internado de pregrado en el Instituto. | Estudiantes de la Licenciatura en Medicina Aceptados en el INCMNSZ | Durante junio 2021 |
| Consolidación del uso del sistema informático de la Dirección de Enseñanza | Registro en sistema de aspirantes a las residencias Médicas que se imparten en el Instituto. | Egresados nacionales e internacionales de licenciatura de medicina o especialidades de entrada directa | Durante mayo - junio 2021 |
| Definición e implementación de medidas necesarias conforme necesidad por contingencia por pandemia de COVID-19 | Medidas y ajustes diversos Suspensión de actividades grupales | Residentes y alumnos CPAEM. Alumnos de pregrado y Servicio Social Comunidad INCMNSZ en general | enero - diciembre 2021 |
| Aplicación de examen de selección institucional a 500 solicitantes | Examen de selección a interesados a realizar residencias en especialidades que imparte el Instituto | Egresados nacionales e internacionales de licenciatura de medicina o especialidades de entrada directa | septiembre de 2021 |
| Impartición de IV Conferencia Magistral en Bioética Dr. Rubén Lisker impartido por: Dr. Guillermo José Ruiz Argüelles | Conferencia INCMNSZ - CONBIOETICA | Comunidad académica | 17 de noviembre de 2021 |
| Continuidad de sesiones generales del INCMNSZ | Sesiones vía Plataforma Zoom. Difusión por redes sociales y correo electrónico | Comunidad INCMNSZ | enero – diciembre 2021 |
| Decisión de aceptación de 133 residentes a especialidades impartidas por el INCMNSZ | Proceso selectivo | Departamentos académicos que imparten cursos de especialización de entrada directa o indirecta (23) | octubre - diciembre 2021 |
| Continuidad sobre asignación del presupuesto de becas para especialidades | Obtención de becas para aspirantes a las residencias Médicas que se imparten en el | Egresados nacionales e internacionales de licenciatura de medicina o | noviembre - diciembre 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|-----------------------|
| de entrada directa e indirecta | Instituto y asignación dentro del sistema SIR de SSA | especialidades de entrada directa | |
| Aprobación ante la UNAM, de 2 nuevas especialidades de entrada directa y aprobación del presupuesto por parte de la SSA para las mismas | Aprobación de registro para impartir las especialidades: Medicina Nuclear y Patología Clínica | Egresados nacionales e internacionales de licenciatura de medicina | diciembre 2021 |



ACTIVIDADES RELEVANTES INSTITUCIONALES UNIDAD DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|---|--|
| Página Web Actualización Continua www.epsnutrición.co m.mx | Información para el autocuidado y estrategias preventivas para mejorar la calidad de vida y salud Beneficiar la interacción médico paciente | Pacientes, adultos, adultos mayores Alcance: 72, 441 visitas | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Facebook Impulso de Redes Sociales Interacción, Publicaciones e Información compartida | Red social informativa para público en general | 11,969 seguidores Alcance: 161,208 | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Twitter Impulso de Redes Sociales | Red social informativa para público en general | 895 seguidores Alcance: 22,268 | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| LinkedIn Impulso de Redes Sociales | Red social informativa para público en general | 3,469 seguidores Alcance: 95,025 | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Instagram Impulso de Redes Sociales | Red social informativa para público en general | 425 seguidores Alcance: 26,172 | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| YouTube Impulso de Redes Sociales | Red social informativa para público en general | 36,119 seguidores Alcance: 1,323,880 | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Producción de videos educativos e informativos | Divulgación y transmisión de material educativo que se realiza en esta unidad. Se divulga hacia público en general en redes sociales, página web y en el propio Instituto | Pacientes, Médicos y público en general con acceso libre a página web 56 videos educativos | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Directorio Médico | Información de datos básicos institucionales de 288 médicos especialistas del Instituto | Pacientes, médicos y público en general 288 médicos registrados | Cifras del 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Servicio de Telemedicina | Servicio para asesorar en dudas relacionadas con Hipertensión Arterial | Médicos de primer y segundo nivel de atención registrados; | Cifras del 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |





| | 1974 | | FFOLIA |
|--|---|--|--|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | Sistémica, Diabetes Mellitus y Hepatitis Asesoría en Casos Problema en General | asesoría inmediata con especialistas (898 usuarios vigentes) | |
| Aula de videoconferencias Se mantiene en función con servicio de internet simétrico de banda ancha de 30 Mbps. | Mejora la calidad de enlaces a conexiones remotas, optimización del equipo existente y atención personalizada | Personal médico y paramédico del Instituto 94 enlaces de actividades académicas y asistenciales | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Videoconferencias académicas | Enlaces a conexiones remotas con fines académicos y de actualización | Personal médico y paramédico 65 enlaces | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Transmisión de clases en tiempo real Plataformas virtuales | 40 Clases de posgrado y pregrado | Alumnos del INCMNSZ y UNAM 61 beneficiados | Cifras del 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Sesión general virtual de INCMNSZ Todos los viernes de cada mes | Reactivación de sesiones generales a través de plataforma virtual, para el personal médico y paramédico del Instituto | Personal del Instituto 47 enlaces 6,998 asistentes | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Sesión Anatomoclínica INCMNSZ | Sesiones académicas mensuales de casos relevantes dentro del Instituto Casos | Personal médico 821 registrados acceso con invitación | Cifras del 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| | completos e incompletos tanto en tiempo real como a libre demanda para usuarios registrados | 1,047 asistentes en vivo (6 sesiones) | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Pasantes en Servicio social: Universidad Anáhuac (23), Universidad Iberoamericana (6) | Diseño y realización de material audiovisual e impreso para Educación en Salud | Pacientes, familiares y público en general 18 enlaces | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Información Digital Series de tópicos variados en medicina | Textos de información médica y nutrimental con alto contenido científico y avalados por nuestros especialistas | Pacientes, familiares y público en general con acceso a nuestra página 49 títulos | Cifras del 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Sección de divulgación gráfica en página web de la Unidad de Educación para la Salud | Material informativo para público en general sobre diferentes actividades en la prevención y cuidados de salud | 118 materiales para pacientes, familiares y público en general | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |





| | FECUA | | |
|--|---|---|--|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | | | COMPERMIENTO |
| Rediseño de la sección de información médica en video | Organización por áreas de especialidad y creación de motor de búsqueda por palabras clave, indexación de palabras clave | Pacientes, familiares y público en general | Actualización constante |
| Asesoría Nutrimental Servicio proporcionado por este Instituto a través de la Dirección de Nutrición Rodolfo | Contacto directo vía telefónica con profesionales de la Nutrición; resuelve dudas e inquietudes específicas acerca de temas de nutrición, alimentación y estilo de vida saludable | Pacientes, familiares de pacientes y público en general 3,738 usuarios acumulados | Cifras del 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Feria de la Salud 2021 Participación virtual en plataforma de la UNAM | Evento organizado por la UNAM con presencia en el Stand virtual exhibiendo títulos de libros, videos con temas en salud producidas por el Instituto | Médicos especialistas y generales, estudiantes de medicina y público en general | Se realizó en agosto 2021 |
| Manual de Identidad Manual Interno de la Unidad de Educación para la Salud | Establece formatos y cualidades de todos y cada una de las publicaciones y actividades de nuestra Unidad | Pacientes, familiares y público en general | Vigencia 2021 |
| Material de información para público en general sobre la enfermedad COVID-19 Medidas generales, precauciones y recomendaciones | Información para el autocuidado y estrategias ante el riesgo de contagio por COVID- 19 | Público en general, la información incluye Acumulados 102 materiales de información | 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |
| Teleconsulta a pacientes INCMNSZ | Entrevista médica a distancia dirigida a pacientes del Instituto, a partir de la contingencia para darle seguimiento | Pacientes con registro definitivo del Instituto y clave única confidencial, exclusivos pacientes subsecuentes 42 enlaces 3728 claves únicas generadas | Cifras del 01 de enero a 31 de diciembre 2021 |





OTRAS ACTIVIDADES

Instagram

| DESCRIPCIÓN | SEGUIDORES | PUBLICACIONES | | |
|------------------|----------------------------|---------------|--|--|
| Primer Semestre | 357 | 114 | | |
| Segundo Semestre | 425 | 137 | | |
| TOTAL ANUAL | 425 (68 nuevos seguidores) | 251 | | |

| PUBLICACIONES | POSTALES | VIDEOS | *INFORMACIÓN MÉDICA CONSECUTIVA | GIFS |
|------------------|----------|--------|------------------------------------|------|
| Primer Semestre | 87 | 5 | 13 | 9 |
| Segundo Semestre | 66 | 2 | 42 | 27 |

^{*} Información médica consecutiva (carrusel): imágenes consecutivas que desarrollan un solo tema.

| MES | LIKES | ALCANCE | INTERACCIONES |
|------------|-------|---------|---------------|
| Enero | 30 | 518 | 0 |
| Febrero | 46 | 617 | 2 |
| Marzo | 226 | 2565 | 32 |
| Abril | 231 | 2935 | 36 |
| Mayo | 219 | 2782 | 31 |
| Junio | 270 | 2555 | 37 |
| Julio | 238 | 3317 | 49 |
| Agosto | 222 | 2383 | 30 |
| Septiembre | 231 | 2336 | 39 |
| Octubre | 176 | 2197 | 30 |





| MES | LIKES | ALCANCE | INTERACCIONES |
|------------------------|-------|---------|---------------|
| Noviembre | 186 | 2048 | 35 |
| Diciembre | 152 | 1919 | 22 |
| Total Primer Semestre | 1022 | 11972 | 138 |
| Total Segundo Semestre | 1205 | 14200 | 205 |
| TOTAL ANUAL | 2,227 | 26,172 | 343 |

Likes: Personas que les gustó la publicación.

Alcance: Número de cuentas únicas que visualizaron cada publicación al menos una vez. Interacciones: Personas que enviaron, comentaron o guardaron la publicación.

Facebook

| DESCRIPCIÓN | SEGUIDORES | PUBLICACIONES |
|------------------|--------------------------------|---------------|
| Primer Semestre | 11,812 | 147 |
| Segundo Semestre | 11, 969 | 134 |
| TOTAL ANUAL | 11,969 (157 nuevos seguidores) | 281 |

| PUBLICACIONES | POSTALES | VIDEOS | *INFORMACIÓN MÉDICA CONSECUTIVA | GIFS |
|------------------|----------|--------|------------------------------------|------|
| Primer Semestre | 112 | 16 | 9 | 10 |
| Segundo Semestre | 64 | 4 | 41 | 25 |

^{*} Información médica consecutiva (carrusel): imágenes consecutivas de un mismo tema.





Páginas más buscadas en salud:

| Página | | | Total d | le Me gusta | Esta semana | Publicaciones de | Intera | cción de esta sema |
|----------------|-----------|-------------------------|---------|-------------|---------------|------------------|--------|--------------------|
| 1 | SALUD | Subsecretaría de Preve | 49,9K | | ▲100% | 15 | 1,2K | |
| τύ 2 | © S | Educación para la Salud | 11K | • | ▲ 100% | 5 | 111 | |
| 3 | Fundadapa | Fundación de Educació | 4,2K | ı | ▲100% | 1 | 8 | I |

| MES | ME GUSTA/ REACCIONES | ALCANCE DE PUBLICACIONES | ALCANCE PÁGINA |
|-------------------|-------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Enero | 128 | 6,666 | 4,891 |
| Febrero | 336 | 12,111 | 6,615 |
| Marzo | 558 | 21,281 | 11,617 |
| Abril | 442 | 14,748 | 6,845 |
| Mayo | 359 | 14,738 | 7,644 |
| Junio | 407 | 15,614 | 8,405 |
| Julio | 544 | 14,604 | 7,832 |
| Agosto | 299 | 11,939 | 5,537 |
| Septiembre | 264 | 9,137 | 4,315 |
| Octubre | 278 | 12,188 | 5,762 |
| Noviembre | 190 | 10,944 | 4,408 |
| Diciembre | 338 | 17,238 | 12,151 |
| Primer Semestre: | 2,230 | 85,158 | 45,967 |
| Segundo Semestre: | 1,913 | 76,050 | 29, 222 |
| TOTAL ANUAL | 4,143 | 161,208 | 75, 189 |





Me gusta y reacciones: Número de reacciones de tu publicación. El botón de reacciones de una publicación permite a las personas compartir diferentes reacciones sobre el contenido: Me gusta, Me encanta, Me divierte, Me asombra, Me entristece o Me enoja.

Alcance: Número de personas que vieron tu publicación al menos una vez.

Twitter

| | SEGUIDORES | PUBLICACIONES |
|------------------|----------------------------|---------------|
| Primer Semestre | 820 | 140 |
| Segundo Semestre | 895 | 135 |
| TOTAL ANUAL | 895 (75 nuevos seguidores) | 275 |

| PUBLICACIONES | POSTALES | VIDEOS | *INFORMACIÓN MÉDICA CONSECUTIVA | GIFS |
|------------------|----------|--------|---------------------------------------|------|
| Primer Semestre | 106 | 11 | 13 | 10 |
| Segundo Semestre | 65 | 4 | 45 | 21 |

^{*} Información médica consecutiva (carrusel): imágenes consecutivas de un mismo tema.





| MES | TWEETS | IMPRESIONES DE TWEETS | VISITAS AL PERFIL | NUEVOS SEGUIDORES |
|------------------|--------|--------------------------|----------------------|----------------------|
| Enero | 18 | 5,549 | 394 | 4 |
| Febrero | 20 | 5,094 | 391 | 10 |
| Marzo | 29 | 10,700 | 1,962 | 17 |
| Abril | 30 | 16,400 | 3,636 | 11 |
| Mayo | 26 | 17,000 | 4,144 | 8 |
| Junio | 22 | 12,828 | 2,151 | 12 |
| Julio | 24 | 11,500 | 2,896 | 22 |
| Agosto | 24 | 16,200 | 6,623 | 13 |
| Septiembre | 22 | 11,700 | 3,801 | 6 |
| Octubre | 23 | 13,100 | 4,046 | 11 |
| Noviembre | 22 | 12,300 | 2,715 | 11 |
| Diciembre | 22 | 8,465 | 2,187 | 12 |
| Primer Semestre | 145 | 67,571 | 12,678 | 62 |
| Segundo Semestre | 137 | 73,265 | 22,268 | 75 |
| TOTAL ANUAL | 282 | 140,836 | 34,946 | 137 |

Tweets: Publicaciones que se hicieron en el mes.

Impresiones de Tweet: Número de personas que vieron alguna de nuestras publicaciones, comentaron, dieron Re-Tweet y/o Me gusta

Visitas al perfil: Personas que entraron al perfil a ver el contenido.

Nuevos seguidores: Incremento de seguidores al mes.

LinkedIn

| | SEGUIDORES | PUBLICACIONES |
|------------------|--|---------------|
| Primer Semestre | 3, 286 | 112 |
| Segundo Semestre | 3, 469 | 126 |
| TOTAL ANUAL | <u>3,469</u> (183 nuevos seguidores <mark>)</mark> | 238 |







| PUBLICACIONES | POSTALES | VIDEOS | *INFORMACIÓN MÉDICA CONSECUTIVA | GIFS |
|------------------|----------|--------|------------------------------------|------|
| Primer Semestre | 79 | 10 | 5 | 18 |
| Segundo Semestre | 59 | 3 | 37 | 27 |

^{*} Información médica consecutiva (carrusel): imágenes consecutivas de un mismo tema.

| MES | ME GUSTA | ALCANCE |
|------------------|----------|---------|
| Enero | 365 | 804 |
| Febrero | 221 | 1,189 |
| Marzo | 800 | 3,246 |
| Abril | 2, 836 | 3,956 |
| Mayo | 256 | 1,110 |
| Junio | 509 | 1,028 |
| Julio | 325 | 10,204 |
| Agosto | 508 | 12,676 |
| Septiembre | 598 | 16,780 |
| Octubre | 413 | 11,828 |
| Noviembre | 611 | 21,904 |
| Diciembre | 279 | 11,300 |
| Primer Semestre | 4,987 | 10,333 |
| Segundo Semestre | 2,734 | 84,692 |
| TOTAL | 7,721 | 95,025 |

Me Gusta: Número de personas que reaccionaron a la publicación. Alcance: Número de personas que vieron alguna de nuestras publicaciones.





YouTube

| | SEGUIDORES | PUBLICACIONES |
|------------------|-------------------------------------|---------------|
| Primer Semestre | 27,200 | 33 |
| Segundo Semestre | 36,119 | 14 |
| TOTAL ANUAL | 36,119 (8,900 nuevos seguidores) | 47 |

Seguidores anuales

| AÑO | SEGUIDORES |
|------|------------|
| 2021 | 19, 395 |
| 2020 | 13, 819 |
| 2019 | 2, 114 |
| 2018 | 791 |

| MES | SUSCRIPTORES | IMPRESIONES | VISUALIZACIONES |
|------------|--------------|-------------|-----------------|
| Enero | 1,167 | 1,459,167 | 135,980 |
| Febrero | 1,159 | 1,358.283 | 129,997 |
| Marzo | 1,479 | 1,790,123 | 162,442 |
| Abril | 1,758 | 2,031,279 | 194,800 |
| Mayo | 1,861 | 1,962,310 | 220,224 |
| Junio | 1,694 | 1,959,903 | 217,745 |
| Julio | 1, 888 | 1, 980,388 | 215, 658 |
| Agosto | 2, 126 | 2,348,918 | 254, 668 |
| Septiembre | 2, 109 | 2, 291, 936 | 246, 332 |
| Octubre | 2, 332 | 3,074,812 | 280, 395 |





| MES | SUSCRIPTORES | IMPRESIONES | VISUALIZACIONES |
|------------------|--------------|--------------|-----------------|
| Noviembre | 1, 485 | 1,964,787 | 197, 469 |
| Diciembre | 950 | 1,259,066 | 129,358 |
| Primer Semestre | 9,118 | 10, 561,065 | 1,061,188 |
| Segundo Semestre | 10,890 | 12, 919, 907 | 1, 323, 880 |
| TOTAL | 20, 008 | 23, 408, 972 | 2, 385, 068 |

Suscriptores: Número de personas que comenzaron a seguir el contenido del canal. Impresiones: Número de veces que se muestran las miniaturas de los videos del canal. Visualizaciones: Número de veces en que se reprodujeron los videos del canal.

Videos más vistos (anual).

| NOMBRE DEL VIDEO | VISUALIZACIONES | ME GUSTA |
|--|-----------------|----------|
| ¿Por qué tiene los triglicéridos elevados en sangre? | 716,888 | 12,963 |
| Recomendaciones para recuperar el olfato y el gusto después de padecer COVID-19. | 232,941 | 2,036 |
| Potasio información para el paciente con enfermedad en los riñones. | 171,458 | 2,625 |
| Las demencias. 10 Signos de la alerta Alzheimer. | 128,805 | 2,155 |
| 7 Recomendaciones para el cuidado de sus riñones. | 99,098 | 1,739 |

Videos más vistos (global).

| NOMBRE DEL VIDEO | VISUALIZACIONES | ME GUSTA |
|--|-----------------|----------|
| ¿Por qué tiene los triglicéridos elevados en sangre? | 1,450,379 | 27,255 |
| Potasio información para el paciente con enfermedad en los riñones. | 399,921 | 5,630 |
| Recomendaciones para recuperar el olfato y el gusto después de padecer COVID-19. | 232,941 | 2,036 |
| Las demencias. 10 Signos de la alerta Alzheimer. | 148,425 | 2,463 |
| Beneficios de dejar de fumar. | 133,942 | 1,405 |



3.1.3 INVESTIGACIÓN

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN

| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|----------|---------|------|------|-------------------|
| ASPECTO | S CUANTI | TATIVOS | | | |
| 1) Núm. de artículos | 430 | 422 | 411 | 413 | 557 ¹⁴ |
| Grupo I: | 117 | 97 | 75 | 73 | 73 |
| Grupo II: | 39 | 30 | 24 | 17 | 23 |
| Total: | 156 | 127 | 99 | 90 | 96 |
| Grupo III: | 136 | 148 | 162 | 154 | 201 |
| Grupo IV: | 103 | 103 | 122 | 136 | 187 |
| Grupo V: | 14 | 30 | 12 | 19 | 29 |
| Grupo VI: | 18 | 13 | 9 | 10 | 20 |
| Grupo VII: | 3 | 1 | 7 | 4 | 24 |
| Total: | 274 | 295 | 312 | 323 | 461 |
| 2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) | 10 | 10 | 10 | 20 | 22 |
| ICM A: | 19 | 19 | 19 | 20 | 18 |
| ICM B: | 20 | 27 | 25 | 45 | 46 |
| ICM C: | 41 | 42 | 42 | 43 | 38 |
| ICM D: | 39 | 38 | 38 | 13 | 15 |
| ICM E: | 14 | 14 | 12 | | |
| ICM F: | 19 | 20 | 21 | 21 | 21 |
| Emérito ¹⁵ : | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total: | 153 | 160 | 157 | 161 | 160 |
| 3) Artículos (I-II)/Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII | 1.0 | 0.8 | 0.6 | 0.6 | 0.6 |
| 4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ | 1.8 | 1.8 | 2.0 | 2.0 | 2.9 |
| 5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII | 0.6 | 0.7 | 0.8 | 0.8 | 0.8 |
| 6) Sistema Nacional de Investigadores | | | | | |
| Candidato: | 15 | 12 | 8 | 8 | 15 |
| SNI I: | 113 | 103 | 106 | 108 | 109 |

¹⁴ La información que se presenta, se observa diferente a lo reportado en la Matriz de Indicadores para Resultados 2021, periodo enero-diciembre, debido a que la información se actualizó. 15 La plaza se encuentra vacante.







| | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|-----------|---------|--------|--------|--------|
| ASPECTO | OS CUANTI | TATIVOS | | | |
| SNI II: | 33 | 37 | 33 | 38 | 42 |
| SNI III: | 32 | 31 | 31 | 31 | 33 |
| Total: | 193 | 183 | 178 | 185 | 199 |
| 7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII1 / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII | 0.8 | 0.7 | 0.7 | 0.7 | 0.7 |
| 8) Número de publicaciones totales producidas/ Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI | 2.7 | 2.9 | 2.8 | 2.6 | 2.8 |
| 9) Producción | 141 | 232 | 208 | 188 | 86 |
| Libros editados: | 11 | 8 | 9 | 8 | 5 |
| Capítulos en libros: | 130 | 224 | 199 | 180 | 81 |
| 10) Núm. de tesis concluidas | 144 | 134 | 121 | 58 | 76 |
| Licenciatura: | 29 | 25 | 24 | 13 | 14 |
| Especialidad: | 74 | 83 | 60 | 40 | 40 |
| Maestría: | 32 | 17 | 26 | 2 | 16 |
| Doctorado: | 9 | 9 | 11 | 3 | 6 |
| 11) Núm. de proyectos con financiamiento externo: | 139 | 145 | 101 | 95 | 85 |
| Núm. agencias no lucrativas: | 22 | 17 | 14 | 13 | 17 |
| Monto total: | 41,104 | 42,271 | 60,004 | 75,099 | 7,112 |
| Núm. industria farmacéutica: | 50 | 41 | 53 | 49 | 49 |
| Monto total: | 38,066 | 32,751 | 36,546 | 39,751 | 41,379 |
| 13) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: | | | | | |

14. Líneas de Investigación más relevantes de la Institución.

- 1. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas del adulto en medicina interna.
- 2. Genómica, fisiopatología y tratamiento de la obesidad, diabetes mellitus dislipidemias y síndrome metabólico.
- 3. Enfermedades gastrointestinales y hepatobiliares (trasplante hepático, pancreatitis, etc.): diagnóstico, tratamiento y mecanismos de enfermedad.
- 4. Diagnóstico, tratamiento y biología molecular de enfermedades virales (COVID-19, VIH/SIDA, hepatitis, etc.).
- 5. Fisiopatología y tratamiento de lupus eritematoso generalizado y otras enfermedades autoinmunes.
- 6. Genómica, diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico del cáncer.





- 7. Nutrición y nutrigenómica en población mexicana.
- 8. Enfermedades y padecimientos geriátricos: epidemiología, diagnóstico y manejo (sarcopenia, fragilidad, etc.).
- 9. Epidemiologia molecular, diagnóstico y resistencia a fármacos en tuberculosis y enfermedades bacterianas.
- 10. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico de enfermedades agudas y crónicas del sistema endocrino y genitourinario (trasplante renal, hemodiálisis, etc.).

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

Los detalles de la información con respecto al total de artículos científicos publicados en los grupos I al VII, se encuentran en el anexo estadístico de Investigación.

ASPECTOS CUALITATIVOS

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 periodo 2021.

N.° de publicaciones.

El número de publicaciones en revistas indexadas pasó de 411 a 557 con referencia al periodo anterior.

Tabla 10
ARTÍCULOS PUBLICADOS EN REVISTAS

| AÑOS | GRUPO I | GRUPO II | GRUPO III | GRUPO IV | GRUPO V | GRUPO VI | GRUPO VII | TOTALES |
|------|------------|-------------|--------------|-------------|------------|-------------|--------------|---------|
| 2020 | 73 | 17 | 154 | 136 | 19 | 10 | 4 | 413 |
| 2021 | 73 | 23 | 201 | 187 | 29 | 20 | 24 | 557 |

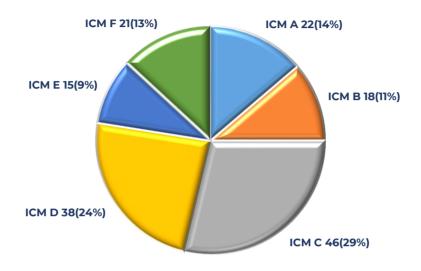
• Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).

Durante el periodo del 2021, el número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) pasó de 161 a 160.





Gráfica 11 INVESTIGADORES CON RECONOCIMIENTO VIGENTE EN EL SII (160)



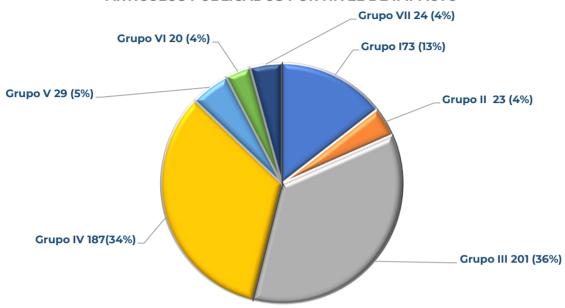
• Publicaciones (I-II)/Investigadores. Se publicaron 96 artículos científicos en revistas del grupo I y II. El indicador nos muestra una productividad de 0.6 artículo por investigador en estos grupos.

- 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 323 a 461. El indicador nos muestra una productividad de 2.9 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 83% son publicaciones de los grupos del III-VII.





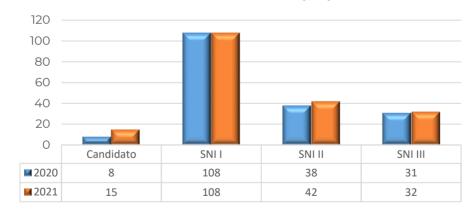
Gráfica 12 ARTÍCULOS PUBLICADOS POR NIVEL DE IMPACTO



Miembros del SNI.

Los miembros del Sistema Nacional de Investigadores pasaron de 185 a 197 distribuidos de la siguiente forma:

Gráfica 13 **MIEMBROS DEL SNI 2021 (197)**





 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% 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 periodo 2021 se publicaron en revistas científicas un total de 557 artículos indexados, 5 libros y 81 capítulos de libros para un total de 643 publicaciones producidas, lo que significa una producción de 2.7 publicaciones por investigador en promedio.

Producción.

Se publicaron 5 libros y 81 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 relacionados con las disciplinas que se desarrollan en el Instituto.

N° de Tesis concluidas.

• Se concluyeron 76 (licenciatura 14, especialidad 40, maestría 16 y doctorado 6).



Gráfica 14

N° de Proyectos con Patrocinio Externo.

Durante el ejercicio que nos ocupa, 85 proyectos de investigación se desarrollaron gracias al apoyo externo, mismo que alcanzó \$48'491,685. Este recurso fue otorgado por 17 agencias no lucrativas y 49 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 20,384 animales para diferentes proyectos de investigación institucionales.

Tabla 11 BIOTERIO

| | ANIMALES PRODUCIDOS | | ALES AMIENTO |
|---------|------------------------|----------|-----------------|
| Especie | Cantidad | Especie | Cantidad |
| Ratones | 19,993 | *Cerdos | 23 |
| Ratas | 1,055 | *Ranas | 140 |
| | | *Conejos | 4 |
| Total | 21,048 | | 167 |

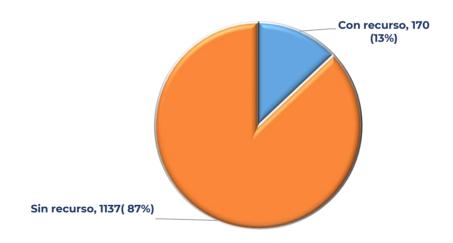
^{*}Estos animales solo se tienen en mantenimiento, no son animales producidos en el departamento

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el periodo 2021, se tuvieron 1,307 proyectos:

- 170 proyectos con recursos de terceros.
- 1,137 proyectos sin presupuesto.

Gráfica 15
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (1,307)



Finiquitaron 32, terminaron 30, se suspendieron 2 y se cancelaron 5 protocolos en el periodo, de los cuales:

- 32 proyectos con presupuesto finiquitaron y 3 se cancelaron.
- 30 proyectos sin presupuesto terminaron, 2 se suspendieron y 2 se cancelaron.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Total de proyectos clasificados por área de investigación.

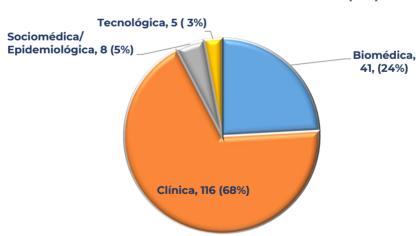
Los 1,307 protocolos, que terminaron, finiquitaron, iniciaron y/o continúan vigentes con y sin presupuesto, se clasifican en las siguientes áreas de investigación:

Tecnológica, 20(2%) Sociomédica/ Biomédica, 251(19%) Epidemiológica, 159(12%) Clínica, 877(67%)

Gráfica 16 PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (1,307)

Protocolos con recursos de terceros (170).

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

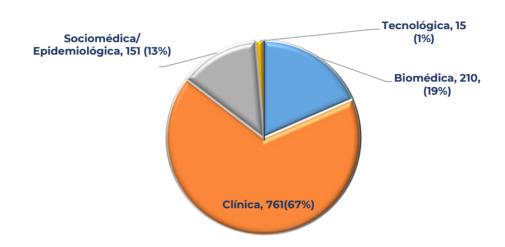


Gráfica 17 **TIPO DE INVESTIGACIÓN CON RECURSO (170)**

Protocolos sin presupuesto (1,137).

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

Gráfica 18 **TIPO DE INVESTIGACIÓN SIN RECURSO (1,137)**



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.

LOGROS RELEVANTES DE INVESTIGACIÓN

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|-----------------------|
| UNIDAD DE PROPIEDAD INTELECTUAL (UPI). | Conforme a las Reglas de Propiedad Intelectual aprobadas por la Junta de Gobierno, se gestionaron y obtuvieron los siguientes: DERECHOS DE AUTOR | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | |
| | Base codificada de los resultados de cultivos de muestras clínicas de pacientes hospitalizados y ambulatorios atendidos en el INCMNSZ entre los años 2004 y 2018. Certificado de Registro Público de Derechos de Autor No. Registro 03-2021-062310311600-01. | Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías. | CONCLUIDO |
| | Base de datos del consumo hospitalario de antimicrobianos ajustado por tasa de ocupación en el INCMNSZ entre los años 2004 y 2018. Certificado de Registro Público de Derechos de Autor No. Registro 03-2021-062310341400-01. | | |
| | Base codificada de datos de egresos de pacientes hospitalizados en el INCMNSZ entre los años 2004 a 2018. Certificado de Registro Público de Derechos de Autor No. | | |





| | | | FECUA |
|-------------|---|---|-----------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | Registro 03-2021- 092013421200-01. | | |
| | Guía pie diabético. Certificado de Registro Público de Derechos de Autor No. Registro 03- 2021-092013363800-01. | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del | CONCLUIDO |
| | PATENTES Y MODELOS DE UTILIDAD OTORGADAS | Instituto y del sector salud; población interesada. | |
| | | Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías. | |
| | Otorgamiento del título de patente de la Invención intitulada: Terapia Génica para tratar a la hiperamonemia en la encefalopatía hepática y en otras enfermedades, No. de título: 377806. | | |
| | Otorgamiento del título de patente de la Invención intitulada: Uso de una cepa leuconostoc mesenteroides subsp. mesenteroides SD23 para disminuir la ganancia de peso, No. de título: 384817. | | |
| | Otorgamiento del título de modelo de utilidad de la invención intitulada: Dispositivo para la exploración de los miembros inferiores en bipedestación, No. de título: 4746. | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | EN PROCESO |
| | | Incremento de activos intelectuales | |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|-------------|--|---|-----------------------|
| | SOLICITUDES DE PATENTE O MODELOS DE UTILIDAD PRESENTADAS: | propiedad del Instituto o de regalías. | |
| | "Use of leuconostoc mesenteroides subsp. mesenteroides SD23 for maternal fetal metabolic programming", (Uso de leuconostoc mesenteroides subsp mesenteroides SD23 para la programación metabólica materno fetal) (solicitud de patente). Solicitud de patente en Reino Unido GB100170. | | |
| | "Use of leuconostoc mesenteroides subsp. mesenteroides SD23 for maternal fetal metabolic programming" (Uso de leuconostoc mesenteroides SD23 para la programación metabólica materno fetal) (solicitud de patente). Solicitud en Estados Unidos de América US2021/0268039 A1. | | |
| | Use of pyridostigmine for the treatment of COVID- 19 (Uso de la piridostigmina para el tratamiento de COVID-19) (solicitud de patente). Solicitud internacional PCT/IB2021/053043. | | |





| Parasita in the Control of the Contr | | | |
|--|---|---|-----------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | Composición para pastas libres de gluten (solicitud de patente). Solicitud mexicana MX/a/2021/007181. | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | CONCLUIDO |
| | Brazo para laringoscopio (solicitud de registro de modelo de utilidad). Solicitud mexicana MX/u/2021/000473. | Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías. | |
| | REPORTES DE PATENTABILIDAD Y BÚSQUEDAS EN EL ESTADO DE LA TÉCNICA: | | |
| | Acacia farnesiana para la prevención en la ganancia de peso. Sopa sin gluten con harina de maíz y harina | | |
| | de soya. Sopa sin gluten con harina de arroz, harina de maíz y harina de amaranto. Sopa sin gluten con | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | CONCLUIDO |
| | harina de arroz, harina de maíz y harina de soya. Uso de la piridostigmina para el tratamiento de COVID-19. | Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías. | |
| | Adaptador para hacer biopsias guiadas por USG | | |





| 0004/400/64 | DECORPOSÓN. | DENERIONADIO | FECHA |
|-------------|--|--|--------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | Otorgamiento de título de marca mixta: BIOMEM, Biobanco Mexicano de Enfermedades Metabólicas. (Unidad de Enfermedades Metabólicas). No. título 2325765. Otorgamiento de título de marca mixta: Clínica VIHVA. (Departamento de Infectología). No. de título 2211766. Otorgamiento del título de la marca mixta: SCADIMED. (Departamento de Ingeniería Biomédica). No. de título 2152296. Otorgamiento del título de la marca nominativa: VSZ-20-2. No. de título 2194519. | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías. | EN PROCESO |
| | REGISTRO DE SOLICITUDES DE DISEÑOS INDUSTRIALES | | |
| | Modelo industrial de un dispositivo médico de ventilación mecánica. | | |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|-------------|---|--|-----------------------|
| | Solicitud mexicana MX/f/2021/001286. Modelo industrial de una cámara de compresión mezcladora de gases medicinales. Solicitud mexicana MX/f/2021/001289. Modelo industrial de una válvula para gases medicinales. Solicitud mexicana MX/f/2021/001288. Modelo industrial de una válvula para gases medicinales. Solicitud mexicana MX/f/2021/001287. Modelo industrial de un videolaringoscopio con mango ergonómico. Solicitud mexicana MX/f/2021/002497. Modelo industrial de un brazo para laringoscopio. Solicitud mexicana MX/f/2021/002498. Modelo industrial de un gancho guía para catéter urinario. Solicitud mexicana MX/f/2021/002549. CONVENIOS RELACIONADOS A LA GESTIÓN DE DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías. | CONCLUIDO |





| | | | FECUA |
|--|--|--------------|-----------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| | Modificatorio al Convenio de Cotitularidad de Patente y Reconocimiento de Registro de Solicitud de Patente No. CM-1-INCMN/123/11/OT/14/18 DJ-PI-JMC-DO-ITESM-VITT-2021/095, que celebran el INCMNSZ, el ITESM y AGMEL S.A de C.V, respecto de la invención denominada: "Agavaceae que comprende saponinas esteroidales y su uso para tratar y/o prevenir patologías relacionadas con desórdenes metabólicos" registrada en la solicitud de patente MX/a/2018/004489. Contrato de licencia INCMN/123/11/OT/65/202, | | |
| CULTURA DE | que celebran el INCMNSZ, el ITESM y AGMEL S.A de C.V, la concesión de una licencia para: desarrollar, utilizar, comercializar, manufacturar la tecnología descrita en la solicitud de patente MX/a/2018/004489, la cual refiere; un extracto de Agavaceae que comprende saponinas esteroidales y su uso para tratar y/o prevenir patologías relacionadas con desórdenes metabólicos. | Ciudadanía | PERMANENTE |
| TRANSPARENCIA Y ACCESO AL A INFORMACIÓN PÚBLICA. | normativa en materia de Transparencia, Rendición de Cuentas, y Administración de Archivos, fueron | | |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|-----------------------|
| | atendidas 21 solicitudes de información. | | |
| SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN INTERDISICPLINARIA 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, en otros organismos de salud y en el ámbito educativo, en el periodo del 01 enero al 31 de diciembre de 2021, en coordinación con la UNAM, se realizaron 42 sesiones con 36 ponentes nacionales y 6 internacionales, y se contó con la participación de 1155 asistentes. | Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | PERMANENTE |
| UNIDAD HABILITADA DE APOYO AL PREDICTAMEN (UHAP). | Se brindó asesoría a distintos investigadores en ciencias médicas sobre el proceso de autorización regulatoria y se dictaminó favorablemente 3 protocolos iniciales multicéntricos en el periodo del 01 enero al 31 de diciembre de 2021. | Investigadores en Ciencias Médicas, personal que realiza investigación, industria y población en general. | PERMANENTE |

INFORME RAI 2021













ORIGEN Y FUNCIONES

La Red de Apoyo a la Investigación (RAI) fue oficialmente inaugurada el 15 de junio de 2015.

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.

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:

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.

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.

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.

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 Relevantes: La RAI obtuvo las certificaciones ISO 9001:2015 e ISO 17025:2017 para los laboratorios de Genómica, Biología Molecular, Citometría de Flujo, y Proteómica y Metabolómica en el mes de febrero del presente año.

Presentación de 2 trabajos de investigación en congresos internacionales

Publicaciones: Publicación de 22 artículos originales en revistas indizadas de circulación internacional, publicación de 3 capítulos de libro por editoriales internacionales.

ACTIVIDADES RELEVANTES INSTITUCIONALES DE LA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|--|-----------------------|
| Creación del portal "Alimentación para la Salud". | Es una iniciativa creada con un enfoque académico, libre de conflictos de interés que servirá de referencia para el análisis y el seguimiento de las políticas públicas sobre alimentación y el control de las enfermedades metabólicas. El proyecto incluye la creación de un reservorio clasificado de la evidencia existente, una hoja de ruta para identificar las áreas del conocimiento donde no existe información suficiente en el país, un foro (blog) que servirá de espacio para la discusión académica y una estrategia de comunicación basada en redes sociales y seminarios vía internet. Deseamos cambiar el discurso público vigente sobre las acciones requeridas para crear una alimentación correcta y el control de las enfermedades metabólicas. El mensaje debe estar centrado en el individuo y sus entornos. Las acciones se construyen con evidencias y corresponsabilidad. Las políticas públicas se evalúan con indicadores | Tomadores de decisiones, comunidad científica, productores y distribuidores de alimentos, pacientes con enfermedades metabólicas, público general. | Marzo 2021 |





| | | | FECHA |
|---|---|--|--------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | predefinidos, medidos de manera programada. La información se integra y se utiliza para fortalecer y adecuar los programas | | |
| Registro de la Ciudad de México de la Diabetes Gestacional | Todas las mujeres que tengan Diabetes Gestacional se vinculan a este registro y se reportan para tratamiento y control. | Población de la CDMX. | Febrero 2021 |
| Inauguración de la Unidad de Metabolómica | Recurso tecnológico que permitirá la medición en materiales biológicos de compuestos que participan en la génesis de las enfermedades metabólicas | Comunidad académica del Instituto. | Enero 2021 |
| Ciclo de conferencias "Control y prevención de la diabetes y sus comorbilidades". | Lograr tener mejores hábitos alimenticios, actividad física regular, mantenimiento de un peso corporal normal para así prevenir o retrasar la aparición de la diabetes. | Tomadores de decisiones, comunidad científica, productores y distribuidores de alimentos, pacientes con enfermedades metabólicas, público general. | Marzo 2021 |
| Distinción como Externo Consejero Eterno, Campus Coyoacán de la UVM (Dr. Héctor Bourges Rodríguez) | Misión de aportar perspectiva sobre las tendencias que están definiendo la educación superior y también sobre temas relevantes en la agenda nacional. | Comunidad Estudiantil UVM. | Junio, 2021. |
| Electo Director Emérito de Cuadernos de Nutrición por el Término de Director durante 40 años. (Dr. Héctor Bourges Rodríguez) | Organización Civil sin fines de lucro que se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) y que tiene como objetivo primordial dar a | Comunidad Científica | Junio, 2021. |





| OBDA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIADIO | FECHA |
|--|---|--|------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | CUMPLIMIENTO |
| | conocer información para promover la alimentación correcta y la salud en la población mexicana. | | |
| Participación como Miembro del Comité de Becas de Doctorado en el Extranjero de CONACYT, (Dr. Héctor Bourges Rodríguez). | Organismo dedicado a desarrollar y fortalecer las capacidades científicas, tecnológicas y de innovación nacionales a través del apoyo a proyectos directamente vinculados con la investigación. | Estudiantes de Licenciatura y Posgrado | Febrero, 2021 |
| Consejero Técnico de Nutrición en el Comité CENEVAL. | Organismo dedicado a la evaluación, acreditación y certificación en materia educativa, esta colaboración coadyuva con los objetivos educativos del Instituto. | Estudiantes de Licenciatura y Posgrado | Febrero, 2021. |
| Publicación de los resultados del Registro Mexicano de la Hipercolesterolemia Familiar como parte del Consorcio de Registros Nacionales coordinado por la Sociedad Europea de Aterosclerosis en la revista Lancet. | Recolección de pacientes con seguimiento a largo plazo con Hipercolesterolemia Familiar más grande a la fecha. | Comunidad Científica | Septiembre, 2021 |
| Aceptación en la red "Tabla Periódica de los Alimentos" como centro de excelencia. | Dicho consorcio tiene como objetivo identificar y validar marcadores que permitan medir el consumo de los alimentos más comunes o que tengan implicaciones para la salud. (Proyecto a cargo de la Dra. Natalia Vázquez) | Comunidad Científica | Diciembre,2021 |
| Colaboración con el Gobierno de la Ciudad de México para implementar acciones | Implementar acciones para paliar el impacto social de las | La CDMX | Diciembre, 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|-------------------------|-----------------------|
| para paliar el impacto social de las enfermedades metabólicas (Programa Salud en tu Vida) | enfermedades metabólicas. | | |
| Creación del Biobanco de Enfermedades Metabólicas (BIOMEM) | Recurso de investigación que permitirá generar estudios para investigadores del instituto. | Comunidad Científica | Diciembre, 2021 |
| Reconocimiento por la Revista Metabolism al artículo: PPARa/RXRa downregulates amino acid catabolism in the liver via interaction whit HNF4a promoting its proteasomal degradation. (Dr. Armando Tovar y Cols.) como el mejor artículo del año. | Mejor artículo publicado en una de las revistas más prestigiadas. | Comunidad Científica | Diciembre, 2021. |

NUTRICIÓN APLICADA Y EDUCACIÓN NUTRICIONAL

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|--|-----------------------|
| Orientación Nutricional en Línea vía WhatsApp (enlace de la página del INCMNSZ) M.S.P. Leticia A. Cervantes Turrubiates) | Se han atendido 3,262 llamadas, 681 (20.9%) corresponden al sexo masculino, 2,581 mujeres (79.1%), 46.7% llamadas son de diferentes alcaldías de la Ciudad de México y el 53.3% del interior de la República Mexicana. De acuerdo al IMC, el 2% cursa con delgadez, 29% en rango normal, 35% sobrepeso y 34% obesidad. | Público en general y pacientes del INCMNSZ | Enero-Junio 2021 |

DEPARTAMENTO: CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|-----------------------|
| Acreditación ante la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA) del Departamento de Ciencia y Tecnología de los Alimentos. | Vigilancia del Sistema de Gestión del Laboratorio con base a la norma Internacional ISO/IEC17025:2017 y la Norma Mexicana NMX- EC-17025-IMNC-2018. | Usuarios de nuestros servicios externos e internos, estos últimos en los protocolos de investigación. Profesores, estudiantes de licenciatura de grado y posgrado en ciencias afines. La Industria de Alimentos. | Enero, 2021. |
| Nombramiento del Q.F.B. Héctor Ledesma Centeno como Presidente del Comité Técnico de Normalización Nacional NALI-10, Industria Alimentaria, de la Sociedad Mexicana de Normalización y Certificación, S.C (NORMEX) | Preside las actividades relacionadas a la actualización y elaboración de Normas Mexicanas NMX de los diferentes subcomités que forman el Comité Técnico de Normalización Nacional NALI-10 de la Industria Alimentaria en México. El INCMNSZ recibió un Diploma por su participación institucional. | Investigadores, Laboratorios de prueba Industria de alimentos | Enero, 2021. |
| Firma del Convenio de colaboración del Proyecto Base de Datos de Alimentos de México (BAM) en el que participan el Instituto de Salud Pública (INSP), la Universidad Iberoamericana (UIA) y el Centro de Desarrollo y alimentación (CIAD). | Integración de una base de datos de composición de alimentos mexicanos, utilizando métodos indirectos (bibliografía) como métodos directos (análisis químicos). Se compartirá la Tabla de composición de alimentos (Versión condensada) del INCMNSZ | Sector público y académico, Investigadores, Profesionales de la Industria de Alimentos, Autoridades del Sector Salud (SSA) y Económico (SE) Estudiantes de las carreras afines a alimentos y nutrición y al público en general. | Enero, 2021. |
| Participación con la Comisión Nacional para la Conservación de la Biodiversidad (CONABIO), para integrar | Se adaptará la Base de datos extensa del INCMNSZ a los lineamientos de La CONABIO para | Sector público y académico, Investigadores, Estudiantes de las carreras afines a | Enero, 2021 |





| | 27 | | FECUA |
|---|--|--|-----------------------|
| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
| una base de datos de composición de alimentos importantes para conservar la biodiversidad de alimentos mexicanos. | integrarse a la base de esta Institución, con el debido reconocimiento al INCMNSZ | alimentos y nutrición Público en general. | |
| Solicitud de patente de invención ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI). Expediente de patente No. MX/a/2021/007181 | Composición para pastas libres de gluten. Fecha de publicación en el DOF 18 de noviembre de 2020. Resultados del examen de forma 19 de julio de 2021. Aprobado | Investigadores, Industria de alimentos | Julio, 2021. |
| Acreditación ante la entidad mexicana de acreditación (EMA), del laboratorio de alimentos del Departamento de Ciencia y Tecnología de los Alimentos. Acreditación No. A-0099-007/11 para el período: 16 de diciembre 2021 a noviembre 2023. | Vigilancia del sistema de gestión del laboratorio con base a la norma internacional ISO/IEC 17025:2017 y la norma mexicana NMX_EC_17025-IMNC- 2018 | Usuarios de nuestros servicios, externos e internos, estos últimos en los protocolos de investigación. Profesores, estudiantes de licenciatura, de grado y posgrado, en ciencias afines. La Industria de alimentos | Noviembre,2021 |
| Reconocimiento Q.F.B. Héctor Ledesma Centeno por su participación como presidente del Comité Técnico de Normalización Nacional NALI-10, Industria Alimentaria, de la Sociedad Mexicana de Normalización y Certificación, S.C (NORMEX. | El Q.F.B. Ledesma recibió un Diploma por su destacada participación | Investigadores, Laboratorios de prueba Industria de alimentos | Diciembre, 2021 |
| Convenio de colaboración del Proyecto base de Datos de Alimentos de México (BAM) en el que participan el Instituto de Salud Pública (INSP), la Universidad Iberoamericana (UIA) y el | Integración de una base de datos de composición de alimentos mexicanos, utilizando métodos indirectos (bibliografía) como métodos directos (análisis químicos). Se compartirá la Tabla de composición de | Sector público y académico, Investigadores, Profesionales de la industria de alimentos, Autoridades del sector salud (SSA) y económico (SE) Estudiantes de las | Diciembre, 2021 |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|---|-----------------------|
| Centro de Desarrollo y alimentación (CIAD). | alimentos (Versión condensada) del INCMNSZ | carreras afines a alimentos y nutrición y al público en general. | |

NUTRICIÓN ANIMAL

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|---|-------------------------------------|-----------------------|
| Certificación como Docente a nivel medio superior y superior por el Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales, de la SEP. (M.C. Concepción Calvo Carrillo). | Bajo los nuevos lineamientos para el Desarrollo de Competencias Laborales, se evaluó a la sustentante en la competencia "Propiciar el Aprendizaje significativo en educación media superior y superior". Dicha competencia laboral está inscrita en el Registro Nacional de Estándares de Competencia con Clave ECO647. | Estudiantes, público en general. | Enero, 2021. |

ESTUDIOS EXPERIMENTALES Y RURALES

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|---|--|--|-----------------------|
| Financiamiento al proyecto: Rescate del conocimiento y prácticas tradicionales en salud reproductiva de dos comunidades Mixes de la Sierra de Oaxaca. (Dra. Silvia Diez Urdanivia Coria). | El proyecto pretende sistematizar la información referente a las prácticas utilizadas por médicos/as tradicionales y parteras así como el rescate de plantas medicinales. El proyecto está financiado por el Centro de Investigación en Tecnologías y Saberes Comunitarios A. C. | Mujeres habitantes de dos comunidades Mixes de la sierra de Oaxaca. | Enero, 2021. |
| Re aprobación por parte del Comité de Ética e Investigación al proyecto: Estudio Interdisciplinario sobre enfermedad, | El proyecto pretende analizar datos de archivos históricos y reportes estadísticos actuales para identificar | Población en general. | Junio, 2021. |







| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|-------------------------------|--------------|-----------------------|
| alimentación y políticas sanitarias de ayer y hoy en Querétaro, Mérida y Chiapas. | las principales epidemias. | | |

FISIOLOGÍA DE LA NUTRICIÓN

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|--------------------------|-----------------------|
| Nombramiento como Miembro del Comité Editorial (Dra. Nimbe Torres y Torres). | Revista Nutrients, Suiza Factor de Impacto 4.5 | Comunidad Científica. | Enero, 2021. |
| Nombramiento Presidente Instituto Danone ((Dra. Nimbe Torres y Torres). | Dirección de las funciones académicas del Instituto Danone México. | Comunidad Científica. | Enero, 2021. |
| Premio al mejor artículo publicado en 2020. (Estudiante Doctorado del Dr. Armando Tovar Palacio. | Artículo "Angiotensin- (1-7) Induces Beige Fat Thermogenesis Through The Mas Receptor". Metabolism award for junior investigators. | Comunidad Científica. | Enero, 2021. |
| Scientific Advisory Board of the Yogurth in Nutrition Initiative for Sustainable and Balanced Diets. | Incorporación de un Miembro del Instituto a un Organismo de Danone que busca tener una dieta sustentable y balanceada. | Comunidad Científica. | Enero, 2021. |
| Premio Eduardo Liceaga por la Academia Nacional de Medicina (Dra. Nimbe Torres y colaboradores). | De acuerdo al jurado, se elige el mejor artículo publicado en los dos últimos años sobre estudios clínicos. | Comunidad Científica | Noviembre, 2021. |

DEPARTAMENTO: UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE ENFERMEDADES METABÓLICAS (UIEM)

| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|---|---------------|-----------------------|
| Recertificación ISO9001:2015 - certificación | Auditoría externa y recertificación de la UIEM para la norma ISO 9001:2015, de la cual se obtuvo como resultado "Sobresaliente" | UIEM/INCMNSZ. | |
| Implementación del Biobanco Mexicano de Enfermedades | Generación de manuales de organización, nombre y logo, plataforma de registro de muestras para un manejo | UIEM/INCMNSZ. | Mayo, 2021. |





| OBRA/ACCIÓN | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO | FECHA CUMPLIMIENTO |
|--|--|--|-----------------------|
| Metabólicas (BIOMEM) | seguro y de acuerdo con ISBER | | |
| Entrada de la Dra. Roopa Mehta a la Academia Nacional de Medicina | Aceptación como parte de los miembros de la Academia Nacional de Medicina. | Comunidad del Instituto. | Mayo, 2021. |
| Micrositio UIEM | Plataforma con información para pacientes, médicos clínicos e investigadores con información de vanguardia en creación y renovación constante. | Pacientes, personal médico e investigadores. | Mayo-Junio 2021. |

3.2 SITUACIÓN FINANCIERA

COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021 (CIFRAS EN PESOS) BALANCE GENERAL

ACTIVO

Tabla 12

| No. | RUBRO | EJERCICIO 2021 | EJERCICIO 2020 | VARIACIÓN | |
|-----|---|-------------------|-------------------|-------------|--|
| 1 | EFECTIVO Y EQUIVALENTES | 136,943,554 | 159,611,209 | -22,667,655 | |
| 2 | DERECHOS A RECIBIR EFECTIVO O EQUIVALENTES | 209,454,877 | 21,400,467 | 188,054,410 | |
| 3 | ALMACENES | 310,517,741 | 185,100,442 | 125,417,299 | |
| 4 | DERECHOS A RECIBIR EFECTIVO O EQUIVALENTES A LARGO PLAZO | 57,471,975 | 93,141,169 | -35,669,194 | |
| 5 | OTROS ACTIVOS DIFERIDOS | 29,067,037 | 5,611,296 | 23,455,741 | |
| 6 | BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN PROCESO | 2,795,923,442 | 2,188,474,808 | 607,448,634 | |
| 7 | BIENES MUEBLES | 1,638,430,776 | 1,619,494,277 | 18,936,499 | |

A continuación, se comentan las principales variaciones por rubro del Activo:

- 1 La diferencia se debe a que en el ejercicio 2020 el INSABI otorgó un apoyo en efectivo para la contratación de personal que atendió la contingencia de COVID-19 y en el 2021 el apoyo fue a través de plazas eventuales; así también por la disminución de captación de recursos de terceros para el desarrollo de proyectos de investigación.
- 2 La variación corresponde principalmente a recursos ejercidos de manera anticipada en el 2021 por la adquisición de medicamentos y material de curación a través de la UNOPS y parte de la recepción se calendarizo para recibirse en el 2022.
- **3** Con la entrada en vigor de la gratuidad en el ejercicio 2021, se adquirieron medicamentos y material de curación para la farmacia ambulatoria y los gastos de bolsillo, que anteriormente adquirían los pacientes.





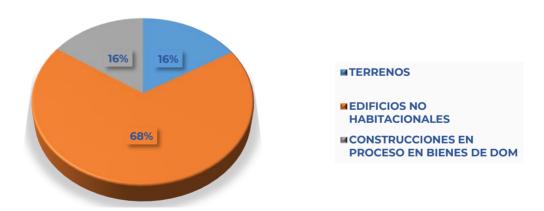
Tabla 13

| ΑΙΜΑΘΈΝ | IMPO | VARIACIÓN | |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|
| ALMACÉN | 2021 | 2020 | VARIACION |
| GENERAL | 167,566,019 | 40,214,830 | 127,351,189 |
| SERVICIOS GENERALES | | 41,412 | -41,412 |
| MEDICAMENTOS | 133,429,812 | 138,435,710 | -5,005,898 |
| VÍVERES | 11,065 | 12,480 | -1,415 |
| ROPA | 9,510,845 | 6,396,010 | 3,114,835 |
| TOTAL | 310,517,741 | 185,100,442 | 125,417,299 |

- 4 La disminución en este rubro se debe a la depuración y cancelación de las cuentas incobrables conforme a las normas y bases para cancelar adeudos a cargo de terceros y a favor del Instituto, principalmente por antigüedad mayor a 5 años.
- **5** Por insumos y contratos de mantenimiento pendientes de pago al mes de diciembre 2021, registrados conforme a la guía 34 de la Guía Contabilizadora del Manual de Contabilidad Gubernamental para el Sector Paraestatal Federal.
- 6 La variación en el ejercicio 2021 se debe al pago de las estimaciones de las obras en proceso, ya que en el ejercicio 2020 por la pandemia no se avanzó en la construcción, así como, por el registro de las actualizaciones derivadas del avaluó.

EN PROCESO

Gráfica 19
BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES



El saldo de \$2,795,923,442, está integrado por \$1,909,888,851, que corresponde a Edificios no Habitacionales, lo que representa el 68.31%; \$454,149,614 del valor en terrenos, lo que representa el 16.24%, y \$431,884,977 por construcciones en proceso en bienes de dominio público que representa el 15.45%. Dichos montos incluyen actualización por \$817,508,437. Al realizarse tanto la actualización como la depreciación acumulada, se

expresa el costo histórico y su depreciación a pesos de poder adquisitivo a la fecha de los estados financieros.

Gráfica 20 CONSTRUCCIONES EN PROCESO



En la cuenta de construcciones en proceso en bienes de dominio público, se presenta un saldo de \$431,884,977, integrado por \$407,072,881 de la construcción de la Primera Etapa de la Torre de Hospitalización y \$24,812,096 por la Ampliación del Área de Patología, misma que para su conclusión contó con el apoyo de la FUNSAED; esta última será registrada a la cuenta de bienes inmuebles, una vez que se cuente con los documentos correspondientes.

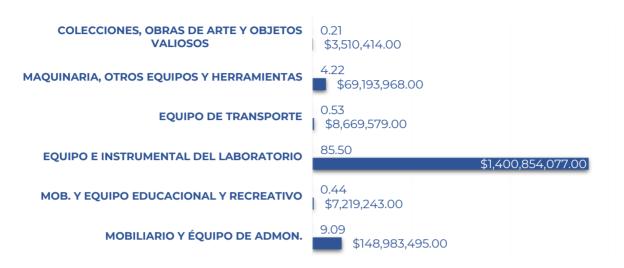
7 En este rubro se presenta el saldo de \$1,638,430,776 integrado en su mayoría por equipo e Instrumental médico y de laboratorio por \$1,400,854,077 que representa el 85.50% y el otro 14.50% integrado por mobiliario y equipo de administración, entre otros; por lo que comparado con el ejercicio anterior por \$1,619,494,277 refleja un incremento de \$18,936,499 debido principalmente por adquisiciones de dos Sistemas para Terapia de Oxigenación para atención COVID-19 pagadas con recursos fiscales por \$6,566,524 Y de donativos recibidos en apoyo a la pandemia COVID-19, de los que destacan por su importancia un ultracongelador vertical por \$462,840, 2 servidores por \$2,901,666, equipos de terapia renal por \$497,640, ventilador portátil de cuidados intensivos con turbina por \$428,620, central de monitoreo por \$454,629, sistema de monitoreo de estrés \$1,803,684 y monitores de paciente por \$5,114,233.





Gráfica 21

BIENES MUEBLES



PASIVO

Tabla 14

| No. | RUBRO | EJERCICIO 2021 | EJERCICIO 2020 | VARIACIÓN |
|-----|----------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| 1 | PASIVO CIRCULANTE | \$67,265,277 | \$113,541,794 | -\$46,276,517 |
| 2 | PASIVO NO CIRCULANTE | \$200,513,854 | \$198,324,545 | \$2,189,309 |

A continuación, se comentan las principales variaciones por rubro del Pasivo:

- 1 El rubro de "pasivo circulante a corto plazo" refleja un decremento por \$46,276,517 debido principalmente a que en este ejercicio se liquidaron los impuestos y las previsiones de orden social, entre otros, así como, por el traspase de los fondos en administración a corto plazo para proyectos de investigación al largo plazo.
- 2 El rubro de "pasivo no circulante" refleja un incremento de \$2,189,309 motivado principalmente por la depuración y cancelación de las cuentas incobrables conforme a las normas y bases para cancelar adeudos a cargo de terceros y a favor del Instituto, principalmente por antigüedad mayor a 5 años y por traspaso de fondos en administración a corto plazo.



Tabla 15

| Concepto | Importe |
|----------------------------|----------------|
| Fondos en administración a | \$ 9,719,261 |
| corto plazo | |
| Fondos en Administración a | \$ 124,063,021 |
| largo plazo | |
| Total | \$133,782,282 |

Los proyectos que destacan por patrocinador, se señalan a continuación:

Tabla 16

| | 14514 10 | | |
|------------------|---|---|---------|
| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
| INF-1453-14-16-1 | ALIMENTO FUNCIONAL SIMBIOTICO SINERGICO PARA DISMINUCION DE TEJIDO ADIPOSO EN INDIVIDUOS CON SOBREPESO U OBESIDAD. | KURAGO BIOTECC HOLDING S.A.P.I DE C.V. | 543,711 |
| NER-3627-19-23-1 | TOLERABILIDAD Y SEGURIDAD A LARGO PLAZO DE LA INFUSIÓN DE INMUNOGLOBULINA (HUMANA) AL 10% CON HIALURONIDASA RECOMBINANTE HUMANA (HYQVIA/HYQVIA) | BAXALTA INNOVATIONS GMBH / IQVIA RDS INC | 609,363 |
| INF-148-07-21-6 | RED DE INVESTIGACION CLINICO EPIDEMIOLOGICA DE LA INFECCION POR VIH DEL CARIBE, CENTROAMERICA Y SUDAMERICA: CCASA ANET | NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, VANDERBILT UNIVERSITY | 614,655 |
| BRE-1868-16-22-4 | INTERVENTIONS TO IMPROVE MATERNAL METABOLIC PROFILE AND PREVENT CARDIOMETABOLIC AND BEHAVIOURAL DEFICITS IN FUTURE GENERATION | FONDO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA | 618,201 |
| FNU-3526-21-24-1 | LA ALTERACIÓN DEL SISTEMA INMUNE CAUSADA POR MICROBIOTA MODIFICADA POR FARMACOS Y SU ROL EN EL DESARROLLO DEL REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD A ELLOS. | CONACYT/INST. POLITECNICO NACIONAL | 623,368 |
| PAT-1976-19-21-1 | INMUNOTERAPIA Y NANOTECNOLOGÍA PARA TRATAR LA TUBERCULOSIS DROGO-SENSIBLE Y RESISTENTE CON PRODUCTOS NATURALES | INDIA (SIN ESPECIFICAR) | 628,975 |
| GEN-2815-19-21-1 | PROGRAMACION FETAL NUTRICION MATERNA Y MUTACIONES EN GENES CANDIDATO QUE MODIFIQUEN REDES DE INTERACCION GENETICA Y ELABORACION DE UN PANEL DE RIESGO PARA ALTERACIONES DEL DESARROLLO NORMAL DEL TUBO NEURAL | FONDO SECTORIAL DE INVESTIGACION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL | 636,383 |
| NMM-2110-17-23-3 | ESTUDIO DE FASE 3, ALEATORIZADO, ABIERTO CON CONTROL ACTIVO, CON GRUPOS PARALELOS, MULTICENTRICO, BASADO EN CASOS, EN SUJETOS EN DIALISIS CON ANEMIA ASOCIADA A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA | PPD MEXICO S A DE CV/ GLAXOSMITHLIKE | 644,357 |
| HEM-2284-18-23-2 | PAPEL DE LA IL-4 EN EL PROGRESO DEL LINFOMA FOLICULAR: DISREGULACION DE LA EXPRESION DE MICRORNAS Y SU POSIBLE USO COMO BIOMARCADORES | FONDO SECTORIAL DE INVESTIGACION EN SALUD Y S.S | 665,817 |
| NER-332-12-21-4 | ESTUDIO OBSERVACIONAL, LONGITUDINAL DE LAS AMILOIDOSIS ASOCIADAS A TRANSTIRETINA | PFIZER S.A DE C.V. | 699,260 |
| FNU-3549-20-23-1 | EFECTO DE LA RESITENCIA A LA INSULINA SOBRE EL CATABOLISMO DE LOS AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO, TECNOLOGICO Y DE INNOVACION (FORDECYT- PRONACES) | 781,145 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|--|---|-----------|
| GAS-1442-15-22-1 | ESTUDIO DE ETIQUETA ABIERTA, MULTICENTRICO PARA EVALUAR LOS RESULTADOS A LARGO PLAZO CON ABT-450/RITONAVIR/ABT-267 (ABT-450/RABT/267) Y ABT -333 CON O SIN RIBAVIRINA (RBV) EN ADULTOS CON INFECCIÓN CRÓNICA POR EL VIRUS DE HEPATITIS C (VHC) GENOTIPO 1 | PPD DEVELOPMENT LD | 855,772 |
| INF-414-12-22-4 | MOMENTO ESTRATÉGICO PARA EL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL | DIVISIÓN DEL SIDA (DAIDS), INSTITUTO NACIONAL DE ALERGIA Y ENFERMEDADES INFECCIOSAS (NIAID), INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD (NIH)-USA | 916,789 |
| IRE-2686-20-22-2 | CARACTERIZACION DE ARHGEF28 COMO UN FRENO MOLECULAR QUE MODULA LA INFLAMACION INDUCIDA POR COMPLEJOS INMUNES. | FONDO SEC. DE INV. EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL | 938,750 |
| BRE-1921-19-22-1 | EVALUACION DE LA CAPACIDAD DE ABSORCION INTESTINAL DE PRODUCTOS FINALES DE GLICACION AVANZADA PROVENIENTES DE LA DIETA EN UN MODELO DE RATAS WISTAR. | FONDO SECTORIAL DE INVESTIGACION PARA LA EDUCACION | 953,293 |
| GAS-2368-20-23-1 | GALECTINA-3 COMO BIOMARCADOR Y DESENCADENANTE MOLECULAR DE LA ENFERMEDAD HEPATICA AGUDA SOBRE CRONICA (ACLF) | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO TECNOLOGICO Y DE INOVACION | 976,030 |
| IRE-2820-19-22-2 | EFECTOS DE LA PRODUCCION Y REGULACION DE IL-33 SOBRE LA GRAVEDAD Y LAS MANIFESTACIONES CLINICAS DE PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTEMICA | FONDO SECTORIAL DE INVESTIGACION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL | 1,090,790 |
| HEM-1718-16-22-1 | ESTUDIO DE FASE 3, RANDOMIZADO, A DOBLE CIEGO, MULTICENTRICO, DE NIVOLUMAB ADYUVANTE VERSUS PLACEBO EN PACIENTES CON CARCINOMA UROTELIAL INVASIVO DE ALTO RIESGO | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO S DE R.L DE C.V. | 1,099,058 |
| SME-1139-14-22-2 | UN ESTUDIO RANDOMIZADO DE FASE 3, DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE POSACONAZOL COMPARADO CON VORICONAZOL PARA EL TRATAMIENTO DE LA ASPERGILOSIS INVASIVA EN ADULTOS. | MERCK SHARP AND DOHME COMERCIALIZADORA S DE R.L DE C.V. | 1,116,802 |
| UIE-2635-20-23-1 | CAMBIOS EN LA SENSIBILIDAD A LA INSULINA EN HIGADO Y MUSCULO ESQUELETICO MICROBIOTA INTESTINAL Y CONCENTRACIONES POSTPRANDIALES DE GLP-1 PROVOCADOS POR EL CONSUMO DE LA SUCRALOSA. | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO TECNOLOGICO Y DE INOVACION | 1,169,345 |
| NER-2872-19-24-1 | HELIOS-A: UN ESTUDIO DE FASE 3, GLOBAL, ALEATORIZADO, DE ETIQUETA ABIERTA PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE ALN-TTRSCO2 EN PACIENTES CON AMILOIDOSIS HEREDITARIA POR TRANSTIRETINA (AMILOIDOISIS Hattr) | ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC/MEDPACE INC. MEDPACE MEXICO S. DE R.L. | 1,176,099 |
| HEM-2735-19-24-1 | ESTUDIO CLINICO FASE III ALEATORIZADO DOBLE CIEGO DE PEMBROLIZUMAB (MK-3475) MAS QUIMIOTERAPIA FRENTE A PALCEBO MAS QUIMIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO DE PRIMERA LINEA EN PARTICIPANTES CON ADENOCARCINOMA GASTRICO O DE LA UNION GASTROESOFAGICA IRRESECABLE O METASTASICO HER-2 NEGATIVO SIN TRATAMIENTO PREVIO (KEYNOTE-859) | MERCK SHARP & DHOME, COMERCILAIZADORA S DE RL DE CV | 1,413,900 |
| FNU-1832-20-23-1 | ESTUDIO LONGITUDINAL DEL TRANSCRIPTOMA Y EL ESTATUS INFLAMATORIO EN CELULAS MONONUCLEARES OBTENIDAS DE PACIENTES MEXICANOS CON OBESIDAD SUPLEMENTADOS CON DOSIS ALTAS DE ACIDOS GRASOS OMEGA-3 (DHA) Y (EPA) | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO TECNOLOGICO Y DE INOVACION | 1,456,427 |
| IRE-3046-20-23-1 | ¿BASES BIOLOGICAS DE LA RESISTENCIA AL TRATAMIENTO CON ANTI-TNF? EN PACIENTES CON ENFERMEDAD AUTOINMUNES | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO, TECNOLOGICO Y DE INNOVACION | 1,641,481 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|--|--|-----------|
| | | (FORDECYT- PRONACES) | |
| INF-3590-20-23-1 | EL PAPEL DE LOS ANTICUERPOS DE INFLUENZA EN LA PROTECCION Y PATOGENICIDAD | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO TECNOLOGICO Y DE INOVACION | 1,716,939 |
| INF-3399-20-21-1 | ESTUDIO ALEATORIZADO DOBLE CIEGO MULTICENTRICO PARA EVALUAR LA SEGURIDAD Y EFICACIA DE OTILIMAB IV EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR GRAVE RELACONADA A COVID-19 | GLAXOSMITHKLINE MEXICO SA DE CV | 1,766,075 |
| SME-3400-20-23-1 | ESTUDIO DE FASE 3 ALEATROIZADO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO MULTICENTRICO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y LA SEGUIRIDAD DE RUXOLITINIB EN PACIENTES CON TORMENTA DE CITOQUINAS ASOC | NOVARTIS FARMACEUTICA SA DE CV | 1,774,319 |
| SME-3510-20-25-1 | ESTUDIO CLINICO DE FASE 2/3 ALEATORIZADO CONTROLADO CON PLACEBO DOBLE CIEGO PARA EVALUAR LA EFICACIA, SEGURIDAD Y FARMACOCINÉTICA DE MK-4482 EN ADULTOS HOSPITALIZADOS CON COVID-19 | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S. DE R.L. DE C.V. | 2,060,845 |
| NMM-2017-20-23-1 | MECANISMOS MOLECULARES PARA LA REGULACION DE LA PRESION ARTERIAL POR K+ | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO TECNOLOGICO Y DE INOVACION | 2,314,122 |
| DIA-3521-20-23-1 | PANORAMA Y DINAMICA GLOBAL DE LA EXPERSION CURSO TEMPORAL DE MICRO ARNS CIRCULANTES EN PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA QUE PRESENTAN DIFERENTES DESENLACES CLINICOS: UN ESTUDIO PROSPECTIVO LONGITUDINAL DE COHORTE DE PROGRESION DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 HACIA BIOMARCADORES PREDICTIVOS TEMPRANOS. | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO TECNOLOGICO Y DE INOVACION | 2,672,195 |
| DMC-3445-20-22-2 | UN ESTUDIO DE FASE 3, ALEATROIZADO DOBLE CIEGO CONTOLADO CON PALCEBO, DE GRUPOS PARALELOS DE BARICITINIB EN PACIENTES CON INFECCION COVID-19 | ELI LILLY Y COMPAÑÍA DE MEXICO SA DE CV | 3,549,508 |
| SME-3511-20-25-1 | ESTUDIO CLINICO DE FASE 2/3, ALEATORIZADO, CONTROLADO CON PLACEBO, DOBLE CIEGO, PARA EVALUAR LA EFICACIA, SEGURIDAD Y FARMACOCINETICA DE MK-4482 EN ADULTOS NO HOSPITALIZADOS CON CO | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE R.L DE CV | 3,766,424 |
| NER-1815-16-21-1 | UN ESTUDIO MULTICENTRICO, DE ETIQUETA ABIERTA, DE EXTENSION PARA EVALUAR LA SEGURIDAD Y EFICACIA A LARGO PLAZO DE PASITIRAN EN PACIENTES CON POLINEUROPATIA AMILOIDOTICA FAMILIAR QUE HAN COMPLETADO UN ESTUDIO CLINICO PREVIO CON PASITIRAN | ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC (MED PACC, INC) | 4,166,634 |
| HEM-2922-19-25-1 | ESTUDIO DE FASE 3B, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO DE NIVOLUMAB CON IPILIMUMAB VERUS NIVOLUMAB COMO MONOTERAPIA PARA PACIENTES CON CARCINOMA DE CELULAS RENALES AVANZADO NO TRATADO PREVIAMENTE Y FACTORES DE RIESGO INTERMEDIO O ALTO. | INDUSTRIAS BRISTOL - MYERS SQUIBB DE MEXICO S. DE R.L. DE C.V. | 4,585,545 |
| NER-1313-15-21-4 | EFICACIA DE TAFAMIDIS EN LAS MUTACIONES no-Met30Val: Ser50Arg. Ser52Pro, Gly47Ala | PFIZER S.A DE C.V. | 4,815,528 |
| HEM-2339-18-23-2 | ESTUDIO DE FASE 3, ALEATORIZADO, ABIERTO, DE NIVOLUMAB COMBINADO CON CABOZANTINIB O NIVOLUMAB E IPILIMUMAB COMBINADOS CON CABOZANTINIB COMPARADO CONTRA SUNITINIB EN PARTICIPANTES CON CARCINOMA DE CELULAS RENALES AVANZADO O METASTASICO NO TRATADO PREVIAMENTE (CHECMATE 9ER: CHECKPOINT PATHWAY AND NIVOLUMAB CLINICAL TRIAL EVALUATION 9ER) | BRISTOL MYERS SQUIBB DE MEXICO | 5,103,986 |
| INF-0923-13-27-2 | ESTUDIO DE EFICACIA, INMUNOGENICIDAD Y SEGURIDAD DE LA VACUNA DE TOXOIDES DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN SUJETOS EN RIESGO DE DESARROLLO INFECCIÓN POR C. DIFFICILE. | SANOFI PARTEUR MÉXICO | 5,640,449 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|---|---|------------|
| IRE-1295-15-22-1 | ESTUDIO DE FASE 3B/4 ALEATORIZADO DE CRITERIOS DE VALORACION DE SEGURIDAD PARA EVALUAR 2 DOSIS DE TOFACITINIB EN COMPARACION CON UN INHIBIDOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL (TNF) EN SUJETOS CON ARTITIS REUMATOIDE. | ICON CLINICAL RESEARCH MEXICO, S.A DE C.V. | 5,789,176 |
| IRE-3164-20-25-1 | PAPEL DEL FACTOR DE TRANSCRIPCIÓN HELIOS COMO UN NUEVO INMUNOSUPRESOR ASOCIADO A CANCER Y ESTRATEGIAS PARA INHIBIRLO | FONDO INSTITUCIONAL DE FOMENTO REGIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO, TECNOLOGICO Y DE INNOVACION | 9,591,033 |
| IRE-1985-20-25-1 | GENERACIÓN DE CÉLULAS T REGULADO | FONDO INSTITUCIONAL DE FOMENTO REGIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO, TECNOLÍGICO Y DE INNOVACION (FORDECYT) | 10,176,987 |
| | TOTAL | | 91,359,536 |

PATRIMONIO

Tabla 17

| No. | RUBRO | EJERCICIO 2021 | EJERCICIO 2020 | VARIACIÓN |
|-----|--------------------------------|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO | \$2,737,638,016 | \$1,892,719,596 | \$844,918,420 |

A continuación, se comentan las principales variaciones por rubro del Patrimonio comparadas con el ejercicio anterior

1 El rubro de la "Hacienda Pública/Patrimonio" refleja un incremento motivado principalmente por el registro de las actualizaciones autorizadas por el INDAABIN mediante avalúo; donativos en especie por \$ 14,352,246; aportación del INSABI para la obra de la primera etapa de la Sustitución de la Torre de Hospitalización por \$162,047,284; adquisición de dos Sistemas para Terapia de Oxigenación para atención COVID-19 pagadas con recursos fiscales por \$6,566,524 y por activos fijos adquiridos por proyectos de investigación por \$3,475,085, entre otros

El rubro de patrimonio, se integra por: el valor nominal de los bienes muebles, inmuebles y demás derechos que sean asignados al Instituto; por los recursos que sean autorizados para el Organismo en el Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF); así como, cualquier otro ingreso que la autoridad competente o las disposiciones aplicable señalen. Su registro contable está respaldado por la "Norma de Información Financiera Gubernamental General para el Sector Paraestatal NIFGGSP 02 Subsidios y Transferencias Corrientes y de Capital en sus Diferentes Modalidades" y las Principales Reglas de Registro y Valoración del Patrimonio (Elementos Generales), así como las Reglas Específicas del Registro y Valoración del Patrimonio

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

| CONCEPTO | Aportacio Gobierno Años Anto | Federal d | el Aportacio de Gobierno Año en Cu | Federal de | Resu | ltados de Ejercicios Anteriores | | orro o desahorro to del Ejercicio | Superávit por Reexpresión | Revalúos | | ectificaciones de Resultados de Ejerc | (Incorpo | ociones oraciones y poraciones) | Hacienda Pública/ Patrimonio Total |
|---|------------------------------------|-------------|--|------------|------|------------------------------------|----|--------------------------------------|---------------------------------|-------------|----|---|----------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020 | \$ | 900,033,654 | 1 \$ | | Ş. | 1,043,782,922 | Ş. | 25,156,280 | \$ 373,274,621 \$ | 218,728,283 | Ş. | 76,164,352 | \$ 1,5 | 45,786,592 \$ | 1,892,719,596 |
| Traspaso del Resultado de Ejercicios Anteriores | | | | | | 25,156,280 | | 25,156,280 | | | | | | | |
| Aportaciones del Gobiemo Federal del Año en Curso | | | | 6,566,524 | | | | | | | | | | | 6,566,524 |
| Bienes Inmuebles obtenidos con recursos de terceros | | | | | | | | | | | | | | 3,475,085 | 3,475,085 |
| Donativ os en Especie | | | | | | | | | | | | | | 14,352,246 | 14,352,246 |
| Aportaciones Fideicomisos para Obra | | | | | | | | | | | | | 1 | 62,047,284 | 162,047,284 |
| Avalúo de Muebles e Inmuebles | | | | | | | | | | 409,840,741 | | | | | 409,840,741 |
| Ahorro o desahorro del ejercicio | | | | | | | | 229,884,091 | | | | | | | 229,884,091 |
| Ajuste al Resultado de ejercicios anteriores | | | | | | 18,752,449 | | | | | | | | | 18,752,449 |
| HACIENDA PÚBLICA NETO AL 31 DE DICEMBRE DEL 2021 | \$ | 900,033,654 | 1 \$ | 6,566,524 | Ş. | 1,050,186,753 | \$ | 229,884,091 | \$ 373,274,621 \$ | 628,569,024 | Ş. | 76,164,352 | \$ 1,7 | 25,661,207 \$ | 2,737,638,016 |







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

PERIODO: AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021

SECTOR: SALUD

| | ACTIVO CIRCULANTE - (ALMACENES + DEPÓSITOS EN ADMINISTRACIÓN PARA LA | | |
|-----------|--|-------------|------|
| LIQUIDEZ | INVESTIGACIÓN + FIANZAS Y GARANTÍAS CON CHEQUE) | VECES | |
| | PASIVO CIRCULANTE - (FONDOS EN GARANTIA A CORTO PLAZO + FONDOS EN | 12020 | |
| | ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO) | | |
| AÑO 2020 | 359,393,208 - (185,100,442 + 141,864,113 +740,116 + 13,851,272) | 17,837,265 | 0.37 |
| ANO 2020 | 113,541,794 - (399,766 + 65,033,475) | 48,108,553 | 0.07 |
| AÑO 2021 | 645,936,051- (310,517,741 + 133,782,282+ 742,660) | 200,893,368 | 3.52 |
| | 67,265,277 - (445,948 + 9,719,261) | 57,100,068 | 0.02 |
| SOLVENCIA | ACTIVO CIRCULANTE - (DEPÓSITOS EN ADMINISTRACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN + FIANZAS Y GARANTÍAS CON CHEQUE) | | |
| JOLVENCIA | PASIVO CIRCULANTE - (FONDOS EN GARANTIA A CORTO PLAZO + FONDOS EN | VECES | |
| | ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO) | | |
| AÑO 2020 | 359,393,208 - (141,864,113 +740,116 + 13,851,272) | 202,937,707 | 4.22 |
| | 113,541,794 - (399,766 + 65,033,475) | 48,108,553 | |
| AÑO 2021 | 645,936,051- (133,782,282+ 742,660) | 511,411,109 | 8.96 |
| | 67,265,277 - (445,948 + 9,719,261) | 57,100,068 | |
| | | | |
| | | | |









INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021 (PESOS)

| | EJERCICIO ACTUAL | | | | | | | | |
|--|----------------------------|------------|----------------------------|--------|---|----------------------------|----------------|----------------------------|--------|
| | | | EJERCICIO ANTERIOR | | PASIVO CIRCULANTE | EJERCICIO ACTUAL | | EJERCICIO ANTERIOR | |
| EFECTIVO Y EQUIVALENTES | | | | | CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO | | | | |
| EFECTIVO | 70,000 | 0.00 | 70,000 | 0.00 | SERVICIOS PERSONALES POR PAGAR A CORTO PLAZO | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| BANCOS/TESORERÍA | 2,348,612 | 0.08 | 3,085,708 | 0.14 | PROVEEDORES POR PAGAR A CORTO PLAZO | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 |
| DEPOSITOS EN ADMINISTRACION PARA LA INVESTIG | 133,782,282 | 4.45 | 141,864,113 | 6.43 | CONTRATISTAS POR OBRAS PÚBLICAS POR PAGAR A CO | 0 | 0.00 | 1,063,560 | |
| FIANZAS Y GARANTIAS CON CHEQUES | 742,660 | 0.02 | 740,116 | 0.03 | RETENCIONES Y CONTRIBUCIONES POR PAGAR A CORTO | 2,929,573 | 0.10 | 16,283,144 | 0.74 |
| APOYOS DEL INSABI COVID 19 | 0 | 0.00 | 13,851,272 | 0.63 | OTRAS CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO | 194,093 | 0.01 | 3,778,702 | 0.17 |
| SUMA | 136,943,554 | 4.56 | 159,611,209 | 7.24 | SUMA | 3,123,666 | 0.10 | 21,125,406 | 0.96 |
| DERECHOS A RECIBIR EFECTIVO O EQUIVA | | | | 222 | PASIVOS DIFERIDOS A CORTO PLAZO | .00 | | | |
| INVERSIONES FINANCIERAS DE CORTO PLAZO | 4 | 0.00 | 4 | 0.00 | INGRESOS COBRADOS POR ADELANTADO A CORTO PLA: | 0 | 0.00 | 0 | |
| CUENTAS POR COBRAR A CORTO PLAZO | 4,668,840 | 0.16 | 1,206,309 | 0.05 | OTROS PASIVOS DIFERIDOS A CORTO PLAZO | 53,976,402 | 1.80 | 26,983,147 | |
| DEUDORES DIVERSOS POR COBRAR A CORTO PLAZO | 191,128 | 0.01 | 54,600 | 0.00 | SUMA | 53,976,402 | 1.80 | 26,983,147 | 1.22 |
| INGRESOS POR RECUPERAR A CORTO PLAZO | 20,240,526 | 0.67 | 20,139,554 | 0.91 | COMPOS Y DISTURE DE TERRESON CARANTÍA Y | O ADMINISTRACIÓN | | | |
| OTROS DERECHOS A RECIBIR EFECTIVO O EQUIVALEI | 184,354,379 | 6.13 | 0 | 0.00 | FONDOS Y BIENES DE TERCEROS GARANTÍA Y, A CORTO PLAZO | O ADMINISTRACION | | | |
| SUMA | 209,454,877 | 6.97 | 21,400,467 | 0.97 | FONDOS EN GARANTÍA A CORTO PLAZO | 445,948 | 0.01 | 399,766 | 0.02 |
| DERECHOS A RECIBIR BIENES O SERVICIOS | | | | | FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO | 9,719,261 | 0.32 | 65,033,475 | 2.95 |
| ANTICIPO A PROVEEDORES POR ADQUISICIÓN DE BIENES Y | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | SUMA | 10,165,209 | 0.34 | 65,433,241 | 2.97 |
| ANTICIPO A PROVEEDORES POR ADQUISICIÓN DE BIENES II | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | | 10,100,000 | | ,, | - |
| ANTICIPO A CONTRATISTAS POR OBRAS PUBLICAS A | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | TOTAL DE PASIVO CIRCULANTE | 67,265,277 | 2.24 | 113,541,794 | 5.15 |
| OTROS DERECHOS A RECIBIR BIENES O SERVICIOS A | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | | ,, | | ,,, | |
| SUMA | 0 | 0.00 | 0 | 0.00 | PASIVO NO CIRCULANTE | | | | |
| ALMACENES | 210 517 741 | 10.22 | 105 100 443 | 8.40 | DOCUMENTOS POR PAGAR A LARGO PLAZO | | | | |
| ALMACÉN DE MATERIALES Y SUMINISTROS DE CONS SUMA | 310,517,741 310,517,741 | | 185,100,442 185,100,442 | 8.40 | OTROS DOCUMENTOS POR PAGAR A DARGO PLAZO | 22.383 | 0.00 | 22.383 | 0.00 |
| JOHA | 310,317,741 | 10.33 | 103,100,442 | 0.40 | PASIVOS DIFERIDOS A LARGO PLAZO | 56.654.841 | 1.89 | 92,301,023 | 4.19 |
| ESTIMACIÓN POR PÉRDIDA O DETERIORO | DE ACTIVOS CIRCULA | ANTES | | | FONDOS EN GARANTÍA A LARGO PLAZO | 318,432 | 0.01 | 340,350 | 0.02 |
| ESTIMACIONES PARA CUENTAS INCOBRABLES POR C | -10,980,121 | | -6,718,910 | -0.30 | FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A LARGO PLAZO | 124,063,021 | 4.13 | 86,949,076 | 3.94 |
| SUMA | -10,980,121 | -0.37 | -6,718,910 | -0.30 | OTRAS PROVISIONES A LARGO PLAZO | 19,455,177 | 0.65 | 18,711,713 | 0.85 |
| TOTAL DE ACTIVOS CIRCULANTES | 645,936,051 | 21.49 | 359,393,208 | 16.30 | SUMA | 200,513,854 | 6.67 | 198,324,545 | 9.00 |
| | | | | | TOTAL DE PASIVO NO CIRCULANTE | 200,513,854 | 6.67 | 198,324,545 | 9.00 |
| ACTIVO NO CIRCULANTE | | | | | TOTAL PASIVO | 267,779,131 | 8.91 | 311,866,339 | 14.15 |
| INVERSIONES FINANCIERAS A LARGO PLAZ | 0.0 | | | | HACIENDA PÚI | BLICA/PATRIMONIO | | | |
| FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS ANÁLOG | 19,455,177 | 0.65 | 18,711,713 | 0.84 | | | | | |
| SUMA | 19,455,177 | 0.65 | 18,711,713 | 0.84 | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO CONTRIBU | IDO | | | |
| DERECHOS A RECIBIR, EFECTIVO O EQUIVA | LENTES A LARGO PL | AZO | | | APORTACIONES | | | | |
| DOCUMENTOS POR COBRAR A LARGO PLAZO | 56,993,951 | 1.90 | 92,663,145 | 4.20 | PATRIMONIO O CAPITAL SOCIAL | 89,575,445 | 2.98 | 89,575,445 | |
| DEUDORES DIVERSOS A LARGO PLAZO | 478,024 | 0.02 | 478,024 | 0.02 | APORTACIONES DEL GOBIERNO FEDERAL DEL AÑO EN C | 6,566,524 | 0.22 | 0 | 0.00 |
| SUMA | 57,471,975 | 1.91 | 93,141,169 | 4.22 | APORTACIONES DEL GOBIERNO FEDERAL DE AÑOS ANTI SUMA | 810,458,209 906,600,178 | 26.97 30.17 | 810,458,209 900.033,654 | 36.76 |
| BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y | CONSTRUCCIONES E | EN PROCESO |) | | | 300,000,170 | 30.27 | 300,033,034 | 40.00 |
| TERRENOS | 454,149,614 | 15.11 | 276,990,759 | 12.56 | DONACIONES DE CAPITAL | | | | |
| EDIFICIOS NO HABITACIONALES | 1,909,888,851 | 63.55 | 1,687,933,314 | 76.56 | SUPERÁVIT / DÉFICIT POR DONACIÓN | 1,725,661,207 | 57.42 | 1,545,786,592 | |
| CONSTRUCCIONES EN PROCESO EN BIENES DE DOM | 431,884,977 | 14.37 | 223,550,735 | 10.14 | SUMA | 1,725,661,207 | 57.42 | 1,545,786,592 | 70.12 |
| SUMA | 2,795,923,442 | 93.03 | 2,188,474,808 | 99.27 | ACTUALIZACIÓN DE LA HACIENDA PÚBLICA / | DATRIMACNIC | | | |
| BIENES MUEBLES | | | | | SUPERÁVIT POR REEXPRESIÓN | 373,274,621 | 12.42 | 373,274,621 | 16.93 |
| MOBILIARIO Y EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN | 148,983,495 | 4.96 | 144,008,687 | 6.53 | SUMA | 373,274,621 | 12.42 | 373,274,621 | |
| MOBILIARIO Y EQUIPO EDUCACIONAL Y RECREATIVO | 7,219,243 | 0.24 | 7,213,827 | 0.33 | 301131 | 3,3,2,4,022 | 22.72 | 373,274,022 | 20100 |
| EQUIPO E INSTRUMENTAL MEDICO Y DE LABORATO | 1,400,854,077 | 46.61 | 1.387.341.097 | 62.93 | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO GENERADO | 0 | | | |
| EQUIPO DE TRANSPORTE | 8,669,579 | 0.29 | 8,669,579 | 0.39 | | | | | |
| MAQUINARIA, OTROS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | 69,193,968 | 2.30 | 68,750,673 | 3.12 | RESULTADO DEL EJERCICIO (AHORRO/ DESAH | ORRO) | | | |
| COLECCIONES, OBRAS DE ARTE Y OBJETOS VALIOSOS | 3,510,414 | 0.12 | 3,510,414 | 0.16 | AHORRO O DESAHORRO DEL EJERCICIO | 229,884,091 | 7.65 | -25,156,280 | -1.14 |
| SUMA | 1,638,430,776 | 54.52 | 1,619,494,277 | 73.46 | SUMA | 229,884,091 | 7.65 | -25,156,280 | -1.14 |
| | | | | | RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES | | | | |
| DEPRECIACIÓN DETERIORO Y AMORTIZAS DEPRECIACIÓN ACUMULADA DE BIENES INMUEBLES | -681.025.798 | -22.66 | -629,605,226 | -28.56 | RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES | -1.050.186.753 | -34.94 | -1.043,782,922 | -47.35 |
| DEPRECIACIÓN ACUMULADA DE BIENES INMOEBLES DEPRECIACIÓN ACUMULADA DE BIENES MUEBLES | -1,465,937,722 | | -1.395.194.003 | -28.30 | SUMA | -1,050,186,753 | -34.94 | -1,043,782,922 | |
| SUMA | -2,146,963,520 | -71.44 | -2,024,799,229 | -91.84 | 301101 | 4,030,200,133 | 34.34 | 2,045,702,522 | 47.55 |
| | | | | | REVALÚOS | | | | |
| DIFERIDO | | | | | REVALÚO DE BIENES INMUEBLES | 628,569,024 | 20.91 | 218,728,283 | |
| OTROS ACTIVOS DIFERIDOS SUMA | 29,067,037 | 0.97 | 5,611,296 5,611,296 | 0.25 | REVALÚO DE BIENES MUEBLES SUMA | 628,569,024 | 0.00 20.91 | 218,728,283 | 9.92 |
| JUNIA | 23,007,037 | 0.37 | 3,011,230 | 0.23 | JOHN | 020,303,024 | 20.51 | 210,720,203 | 3.32 |
| ESTIMACIÓN POR PÉRDIDA O DETERIORC | | | | | RECTIFICACIONES DE RESULTADOS DE EJERC | | | | |
| ESTIMACIONES POR PERDIDA DE CUENTAS INCOBRA | -33,903,791 | -1.13 | -55,441,307 | -2.51 | CAMBIOS POR ERRORES CONTABLES | -76,164,352 | -2.53 | -76,164,352 | |
| SUMA | -33,903,791 | -1.13 | -55,441,307 | -2.51 | SUMA | -76,164,352 | -2.53 | -76,164,352 | -3 |
| TOTAL DE ACTIVOS NO CIRCULANTES | 2,359,481,096 | 78.51 | 1,845,192,727 | 83.69 | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO TOTAL | 2,737,638,016 | 91.09 | 1,892,719,596 | 85.85 |
| | | | | | TOTAL DE PASIVO Y HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO | | 100.00 | | 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 JUICIOS PENDIENTES DE RESOLUCIÓN BIENES BAJO CONTRATO EN COMODATO BIENES BAJO CONTRATO EN CONCESIÓN PRESUPUESTO DE EGRESOS APROBADO PRESUPUESTO DE EGRESOS POE JENCER PRESUPUESTO DE EGRESOS POE JENCER PRESUPUESTO DE EGRESOS MODIFICADO. 316,519,096 69,131,515 1,454,334,197 2,271,817,509 250,939,829 1,015,764,205 PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROME

ence

PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO
PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO
PRESUPUESTO DE EGRESOS PAGADO
PRESUPUESTO DE INGRESOS APROBADO
PRESUPUESTO DE INGRESOS POR EJECUTAR
MODIFICACIONES AL PRESUPUESTO DE INGRESOS POR PRESUPUESTO DE INGRESOS DEVENGADO
PRESUPUESTO DE INGRESOS DEVENGADO
PRESUPUESTO DE INGRESOS COBRADO 0 3,036,641,885 2,271,817,509 -987,398,625 1,015,764,205 1,238,338,454 3,036,641,885

C.P. MARTINIANO GARCÍA GARCÍA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD ELABORÓ C.P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS

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

NOTAS:
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARAMOS QUE LOS ESTADOS FINANCIEROS Y SUS NOTAS, SON CORRECTOS Y SON RESPONSABILIDAD DEL EMISOR RAZONABLEMENTE"
EN TERRENOS Y EDIFICIOS NO HABITACIONALES SE REGISTRO LA ACTUALIZACIÓN DE ACUERDO AL DICTAMEN VALUATORIO EMITIDO POR EL INDAABIN.









INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN ESTADO DE ACTIVIDADES DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021 (PESOS)

| | INGRESOS Y OTROS BENEFICIOS | | |
|---|---|------------------|--------------------|
| | | EJERCICIO ACTUAL | EJERCICIO ANTERIOR |
| | INGRESOS DE LA GESTIÓN | | |
| | INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS D ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS | DE 185,474,092 | 250,001,897 |
| | TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO OTROS INGRESOS Y BENEFICIOS | 2,664,978,375 | 1,767,923,572 |
| | INGRESOS FINANCIEROS | 2 262 700 | 1 967 001 |
| | OTROS INGRESOS FINANCIEROS | 2,263,790 | 1,867,901 |
| | OTROS INGRESOS Y BENEFICIOS VARIOS | 50,298,426 | 144,970,760 |
| | TOTAL DE INGRESOS | 2,903,014,683 | 2,164,764,130 |
| | | | |
| | GASTOS Y OTRAS PERDIDAS | | |
| | GASTOS FOTRAS PERDIDAS | | |
| | GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | | |
| | SERVICIOS PERSONALES | -1,445,749,225 | -1,186,181,983 |
| | MATERIALES Y SUMINISTROS | -730,053,116 | -596,985,636 |
| , | SERVICIOS GENERALES | -310,174,257 | -272,487,164 |
| | * | | |
| | OTROS GASTOS Y PERDIDAS EXTRAORDINARIAS | | |
| | ESTIMACIONES, DEPRECIACIONES, DETERIORO | 407.452.004 | 124 205 627 |
| | OBSOLESCENCIAS Y AMORTIZACIONES | -187,153,994 | -134,265,627 |
| | TOTAL DE GASTOS Y OTRAS PERDIDAS | -2,673,130,592 | -2,189,920,410 |
| | | | |
| | AHORRO/DESAHORRO NETO DEL EJERCICIO | 229,884,091 | -25,156,280 |
| | | | |

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 ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021 (PESOS)

| | Concepto | EJERCICIO ACTUAL | EJERCICIO ANTERIOR |
|--------------------|---|-----------------------------|------------------------------|
| FLUJOS DE EFECTIV | O DE LAS ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | | |
| ORIGEN | | | |
| Ollidelle | | 2,903,014,683 | 2,164,764,130 |
| | IMPUESTOS | | |
| | CUOTAS Y APORTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRIBUCIONES DE MEJORAS | · . | |
| | DERECHOS | | |
| | PRODUCTOS DE TIPO CORRIENTE | | |
| | APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS | 195 474 002 | 250 004 007 |
| | INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES | 185,474,092 | 250,001,897 |
| | PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS | 1.22.22.2 | |
| | OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN | 2,664,978,375 52,562,216 | 1,767,923,572 146,838,661 |
| APLICACIÓN | | 2,533,166,306 | 2,056,039,369 |
| | | 2,333,100,300 | 2,036,039,369 |
| | SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS | 1,445,749,225 | 1,186,181,983 |
| | SERVICIOS GENERALES | 730,053,116 | 596,985,636 |
| | TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO | 310,174,257 | 272,487,164 |
| | TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO | | · · |
| | SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES | | |
| | AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES | 47,189,708 | 384,586 |
| | TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS | | |
| | TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL | | |
| | DONATIVOS | | |
| | TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR | | |
| | PARTICIPACIONES | | |
| | APORTACIONES CONVENIOS | | |
| | OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN | 0 | 0 |
| FLUJOS NETOS DE E | FECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 369.848.377 | 108.724.761 |
| FILLIOS DE FEECTIV | D DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | 200,724,702 |
| ORIGEN | S DE DES ACTIVIDADES DE INVERSION | | |
| ORIGEN | | 0 | 151,119,287 |
| | BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN | 0 | 0 |
| | BIENES MUEBLES | o | 0 |
| | OTROS ORÍGENES DE INVERSIÓN | 0 | 151,119,287 |
| APLICACIÓN | | 633,925,407 | 299,915,939 |
| | BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN | 507.440.504 | |
| | BIENES MUEBLES | 607,448,634 18,936,499 | 33,063,886 |
| | OTRAS APLICACIONES DE INVERSIÓN | 7,540,274 | 132,971,012 133,881,041 |
| ELLIOS NETOS DE E | EECTIVO POR ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| | | -633,925,407 | -148,796,652 |
| FLOJO DE EFECTIVO | DE LAS ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO | | |
| ORIGEN | | 701,017,967 | 194,436,673 |
| | ENDEUDAMIENTO NETO | | |
| | INTERNO | | |
| | EXTERNO OTROS ORIGENES DE FINANCIAMIENTO | 701,017,967 | 194,436,673 |
| | | | |
| APLICACIÓN | | 459,608,592 | 133,503,468 |
| | SERVICIOS DE LA DEUDA | | |
| | INTERNO | | |
| | EXTERNO OTRAS APLICACIONES DE FINANCIAMIENTO | 450 500 500 | |
| | | 459,608,592 | 133,503,468 |
| FLUJOS NETOS DE EF | ECTIVO POR ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO | 241,409,375 | 60,933,205 |
| INCREMENTO/DISM | NUCIÓN NETA EN EL EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO | -22,667,655 | 20,861,314 |
| EFECTIVO Y EQUIVA | ENTES AL EFECTIVO AL INICIO DEL EJERCICIO | 159,611,209 | 138,749,895 |
| | ÉNTES AL EFECTIVO AL FINAL DEL EJERCICIO | 136,943,554 | 159,611,209 |
| 1 | | 130,343,334 | 133,011,209 |
| file | | | |
| | | | |

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 OS RIO PINEDA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN AUTORIZÓ









INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021 (PESOS)

| IMPUESTOS CUOTAS Y APORTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRIBUCIONES DE MEJORAS DERECHOS PRODUCTOS DE TIPO CORRIENTE APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES APORTACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE INVERSIÓN ORIGEN | 2,903,014,683 185,474,092 | 2,164,764,130 |
|---|------------------------------|---------------------------|
| IMPUESTOS CUOTAS Y APORTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRIBUCIONES DE MEJORAS DERECHOS PRODUCTOS DE TIPO CORRIENTE APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS AI RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 185,474,092 | 2,164,764,130 |
| CUOTAS Y APORTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRIBUCIONES DE MEJORAS DERECHOS PRODUCTOS DE TIPO CORRIENTE APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 185,474,092 | |
| CUOTAS Y APORTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL CONTRIBUCIONES DE MEJORAS DERECHOS PRODUCTOS DE TIPO CORRIENTE APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 185,474,092 | |
| CONTRIBUCIONES DE MEJORAS DERECHOS PRODUCTOS DE TIPO CORRIENTE APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 185,474,092 | |
| PRODUCTOS DE TIPO CORRIENTE APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EIERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS AI RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS A LEXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 185,474,092 | |
| APROVECHAMIENTOS DE TIPO CORRIENTE INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 185,474,092 | |
| INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS NO COMPRENDIDOS EN LAS FRACCIONES DE LA LEY DE INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SÚMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 185,474,092 | |
| INGRESOS CAUSADOS EN EJERCICIOS FISCALES ANTERIORES PARTICIPACIONES Y APORTACIONES Y TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | E | 250,001,897 |
| PARTICIPACIONES Y APORTACIONES TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | _ | ,, |
| TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES Y SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS OTROS ORÍGENES DE OPERACIÓN APLICACIÓN SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 2,664,978,375 | 1,767,923,572 |
| SERVICIOS PERSONALES MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AVUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN | 52,562,216 | 146,838,661 |
| MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 2,533,166,306 | 2,056,039,369 |
| MATERIALES Y SUMINISTROS SERVICIOS GENERALES TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 1,445,749,225 | 1,186,181,983 |
| TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 730,053,116 | 596,985,636 |
| TRANSFERENCIAS AL RESTO DEL SECTOR PÚBLICO SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 310,174,257 | 272,487,164 |
| SUBSIDIOS Y SUBVENCIONES AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS A LEXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 0 | 0 |
| AYUDAS SOCIALES PENSIONES Y JUBILACIONES TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| TRANSFERENCIAS A FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN ELUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 47,189,708 | 384,586 |
| TRANSFERENCIAS A LA SEGURIDAD SOCIAL DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| DONATIVOS TRANSFERENCIAS AL EXTERIOR PARTICIPACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| PARTICIPACIONES APORTACIONES APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| APORTACIONES CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| CONVENIOS OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| OTRAS APLICACIONES DE OPERACIÓN FLUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE OPERACIÓN FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | | |
| ELUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 0 | 0 |
| ELUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | 369,848,377 | |
| | 303,648,377 | 108,724,761 |
| ORIGEN | | |
| | 0 | 151,119,287 |
| BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN | 0 | 0 |
| BIENES MUEBLES | 0 | 0 |
| OTROS ORÍGENES DE INVERSIÓN | 0 | 151,119,287 |
| APLICACIÓN | 633,925,407 | 299,915,939 |
| BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN | | |
| BIENES MUEBLES | 607,448,634 18,936,499 | 33,063,886 132,971,012 |
| OTRAS APLICACIONES DE INVERSIÓN | 7,540,274 | 133,881,041 |
| LUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE INVERSIÓN | -633,925,407 | -148,796,652 |
| LUJO DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO | | ,, |
| ORIGEN | | |
| ORIGEN | 701,017,967 | 194,436,673 |
| ENDEUDAMIENTO NETO | | |
| INTERNO EXTERNO | | * |
| OTROS ORIGENES DE FINANCIAMIENTO | 701,017,967 | 194,436,673 |
| | • | |
| APLICACIÓN | 459,608,592 | 133,503,468 |
| SERVICIOS DE LA DEUDA | | |
| INTERNO | | |
| EXTERNO OTRAS APLICACIONES DE FINANCIAMIENTO | 459,608,592 | 133,503,468 |
| LUJOS NETOS DE EFECTIVO POR ACTIVIDADES DE FINANCIAMIENTO | 241,409,375 | 60,933,205 |
| | * | |
| ICREMENTO/DISMINUCIÓN NETA EN EL EFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO | -22,667,655 | 20,861,314 |
| FECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFECTIVO AL INICIO DEL EJERCICIO | 159,611,209 | 138,749,895 |
| FECTIVO EQUIVALENTES AL EFECTIVO AL FINAL DEL EJERCICIO | 126 042 554 | |
| Same | 136,943,554 | 159,611,209 |

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 OS ORIO PINEDA DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN AUTORIZÓ

PASIVOS CONTINGENTES

PASIVOS LABORALES:

Por lo que corresponde a los juicios laborales instaurados en contra del Instituto en el ejercicio 2021 y de acuerdo a la información emitida por el despacho Marvan & Muñoz Abogados S.C; se informa que, al cierre del 31 de diciembre del año 2021, se cuenta con un total de 93 juicios, con un pasivo contingente de \$69,131,515. El total del pasivo antes mencionado se desglosa de la siquiente manera:

68 Juicios reclamando prima de antigüedad y diversas prestaciones, con un valor contingente de \$45,057,396

25 Juicios reclamando diversas prestaciones, con un valor contingente de \$24,074,119

Comparativo de los Pasivos laborales 2020-2021

Tabla 18

| Tipo de Juicio | | boral al 31 de bre de 2020 | Pasivo laboral al 31 de diciembre de 2021 | | | |
|--------------------------|-------|-------------------------------|--|------------|--|--|
| Tipo de Juicio | Casos | Monto | Casos | Monto | | |
| Prima de Antigüedad | 76 | 48,544,011 | 68 | 45,057,396 | | |
| Diversas Prestaciones | 28 | 24,328,995 | 25 | 24,074,119 | | |
| Total | 104 | 72,873,006 | 93 | 69,131,515 | | |

PASIVO CONTINGENTE:

El pasivo contingente reportado por el Departamento de Asesoría Jurídica fue por un monto de \$572,685 por concepto de responsabilidad civil objetiva, mismo que se derivó del Juicio número 408/2005 sustanciado ante el Juzgado Quincuagésimo Segundo Civil de la Ciudad de México en contra de este Instituto y otro.

Durante el ejercicio fiscal 2021 se efectuaron las siguientes acciones:

- 3 de mayo de 2021 el Juzgado de conocimiento determinó que ha quedado firme la sentencia interlocutoria del 4 de noviembre, consecuentemente, el plazo de 5 días para el pago de la cantidad líquida a la que fue condenada este Instituto por concepto de responsabilidad civil comenzó a computarse.
- 17 de mayo de 2021, con la finalidad de dar cumplimiento a la ejecutoria anteriormente señalada, mediante escrito ingresado al juzgado este Instituto consignó a favor de la parte actora el Billete de Deposito folio W 211412 por la cantidad de \$572,685 por concepto de responsabilidad civil objetiva.





• 22 de junio de 2021 el Juez de conocimiento dictó razón de que el albacea de la sucesión recogió el Billete de Depósito anteriormente señalado.

No obstante lo anterior, aunque ya se efectuó el cumplimiento de la ejecutoria referida en cuanto a la cantidad liquida determinada, procesalmente aún queda pendiente la cuantificación y pago por concepto de daño moral, los gastos erogados para poder atender a la paciente, así como a los gastos y costas a las que fue condenado este Instituto en la Sentencia de Apelación, lo cual está supeditado a las acciones que en su momento realice la parte actora dentro del juicio que no ocupa a través de un nuevo incidente de liquidación.

3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

INDICADORES ADMINISTRATIVOS

| CIFRAS (PESOS) | DICIEMBRE 2020 | DICIEMBRE 2021 |
|---|-------------------|-------------------|
| 1) Presupuesto federal original | 1,590,753,692 | 1,655,780,700 |
| 1.1) Recursos propios original | 1,036,210,674 | 616,036,809 |
| 2) Presupuesto federal modificado | 1,767,923,572 | 2,671,544,905 |
| 2.1) Recursos propios modificado | 1,036,210,674 | 616,036,809 |
| 3) Presupuesto federal ejercido | 1,767,923,572 | 2,671,544,905 |
| 3.1) Recursos propios ejercido | 277,740,356 | 365,096,980 |
| 4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios: | 44% | 53% |
| 5) % del Presupuesto a gastos de investigación: | 14% | 10% |
| Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación | 66,011,495 | 74,993,753 |
| 6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza: | 7% | 5% |
| Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza | 12,240,642 | 13,352,773 |
| 7) % del Presupuesto a gastos de asistencia: | 75% | 76% |
| Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia | 717,687,532 | 1, 252,396,852 |
| 8)Total de recursos de terceros | 118,941,673 | 59,510,072 |
| Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS | N/A | N/A |
| Recursos de origen externo: | N/A | N/A |

Anexo Apartado Administración

Nota: se anexa distribución de programática por área.





Tabla 19

| INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | | | | | | | |
|---|------------|-------------------|-------------------|--|--|--|--|
| INVESTIGACIÓN | ENSEÑANZA | ASISTENCIA MEDICA | OTRAS ACTIVIDADES | | | | |
| E022-IV020 | E010-F0010 | E023-AM030 | O001-AU010 | | | | |
| E022-IV030 | E010-F0020 | E023-AM040 | O001-SP010 | | | | |
| E022-IV050 | E010-F0050 | E023-AM060 | O001-SPGO0 | | | | |
| E022-SP010 | E010-CP010 | E023-MD010 | M001-AD010 | | | | |
| E022-SPGO0 | E010-CP020 | E023-CM020 | M001-SP010 | | | | |
| | E010-SP010 | E023-OB040 | M001-SPG00 | | | | |
| | E010-SPGO0 | E023-VH020 | K011-IF010 | | | | |
| | | E023-SP010 | P020-CCPCM | | | | |
| | | E023-SPGO0 | | | | | |

RECURSOS HUMANOS

Al 31 de diciembre de 2021 el número de plazas autorizadas fue de 2,856, de las cuales se presenta una vacancia de 24 plazas, ocupando 2,832 plazas.

• Asignación de plazas eventuales SARS-CoV-2 COVID 19.

La Secretaría de Hacienda realizó una ampliación liquida al presupuesto 2021 en la partida 12201 "Sueldo Base al personal eventual" por un importe de \$222,904,449 para la contratación de 568 plazas eventuales para continuar con la atención de la emergencia sanitaria COVID-19, como se muestra en el siguiente cuadro:

Tabla 20

| CODICO | CATEGORIA | | TRIMEST | RES 2021 | |
|--------|---|-----|---------|-----------------|-----|
| CODIGO | CATEGORIA | | 2DO | 3ER | 4TO |
| M01004 | MEDICO ESPECIALISTA "A" | 36 | 36 | 49 | 49 |
| M01006 | MEDICO GENERAL "A" | 14 | 14 | 7 | 10 |
| M01016 | FISICO MEDICO | 0 | 0 | 3 | 3 |
| M02001 | QUIMICO "A" | 5 | 5 | 5 | 5 |
| M02003 | TECNICO LABORATORISTA "A" | 5 | 5 | 3 | 3 |
| M02006 | TECNICO RADIOLOGO O EN RADIOTERAPIA | 11 | 11 | 11 | 11 |
| M02031 | ENFERMERA JEFE DE SERVICIO | 0 | 0 | 3 | 3 |
| M02035 | ENFERMERA GENERAL TITULADA "A" | 0 | 0 | 55 | 44 |
| M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA "A" | 97 | 97 | 49 | 49 |
| M02038 | OFICIAL Y/O PREP. DESPACHADOR DE FARMACIA | 0 | 0 | 2 | 7 |
| M02040 | TRABAJADORA SOCIAL EN AREA MEDICA "A" | 0 | 0 | 6 | 9 |
| M02047 | COCINERO EN HOSPITAL | 0 | 0 | 2 | 2 |
| M02048 | AUX. DE COCINA EN HOSPITAL | 0 | 0 | 4 | 4 |
| M02063 | AYUDANTE DE AUTOPSIAS | 0 | 0 | 2 | 2 |
| M02074 | LABORATORISTA "A" | 31 | 31 | 16 | 17 |
| M02075 | INHALOTERAPEUTA | 7 | 7 | 7 | 7 |
| M02082 | AUXILIAR DE ENFERMERIA "B" | 0 | 0 | 9 | 9 |
| M02094 | LABORATORISTA "B" | 0 | 0 | 28 | 25 |
| M02105 | ENFERMERA GENERAL TITULADA "C" | 259 | 259 | 175 | 173 |
| M03001 | INGENIERO BIOMEDICO | 7 | 7 | 7 | 9 |
| M03005 | AFANADORA | 60 | 60 | 79 | 77 |
| M03006 | CAMILLERO | 37 | 37 | 37 | 37 |
| M03011 | LAVANDERA EN HOSPITAL | 0 | 0 | 10 | 13 |
| | | 569 | 569 | 569 | 568 |







PERIODO ENERO - DICIEMBRE



IV. INDICADORES DE ADMINISTRACION

| | INDICADOR | 2020 ANUAL | | | 202 | 1 ANUAL | | VALORES ESPERADOS | |
|-----|---|----------------|-----------|-------|-------------------|---------|-------|----------------------|--|
| REC | URSOS HUMANOS | | | | • | | | | |
| 1 | PERSONAL ADMINISTRATIVO TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 673 2,856 | _ x 100 = | 23.6% | 673 2,856 | x 100 = | 23.6% | 20-25 | |
| 2 | PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 79 2,856 | _ x 100 = | 2.8% | | x 100 = | 2.8% | 10-15 | |
| 3 | PLAZAS DE ENLACE TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 11 2,856 | _ x 100 = | 0.4% | 11 2,856 | x 100 = | 0.4% | 0.4-0.6 | |
| 4 | ***MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 87 2,856 | x 100 = | 3.0% | 87 2,856 | x 100 = | 3.0% | 3-3.5 | |
| 5 | INVESTIGADORES TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 182 2,856 | x 100 = | 6.4% | 182 2,856 | x 100 = | 6.4% | 5-7 | |
| 6 | MÉDICOS TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 254 2,856 | x 100 = | 8.9% | 254 2,856 | x 100 = | 8.9% | 7-9 | |
| 7 | PERSONAL DE ENFERMERÍA TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 2,856 | x 100 = | 22.5% | 2,856 | x 100 = | 22.5% | 21-25 | |
| 8 | PERSONAL TÉCNICO Y DE APOYO A LA ATENCIÓN MÉDICA Y A LA INVESTIGACIÓN TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 740 2,856 | _ x 100 = | 25.9% | | x 100 = | 25.9% | 17-20 | |
| 9 | PERSONAL DE ENFERMERÍA CON FUNCIONES DE CONFIANZA **TOTAL DE PERSONAL DE ENFERMERÍA | 13 644 | _ x 100 = | 2.0% | 13 644 | x 100 = | 2.0% | 0.5-1 | |
| 10 | PERSONAL DE ENFERMERÍA CON ESPECIALIDAD TOTAL DE PERSONAL DE ENFERMERÍA | 168 644 | x 100 = | 26.1% | 172 644 | x 100 = | 26.7% | 8.5-12.5 | |
| 11 | PERSONAL DE ENFERMERÍA GENERAL TOTAL DE PERSONAL DE ENFERMERÍA | 375 644 | x 100 = | 58.2% | <u>377</u> 644 | x 100 = | 58.5% | 57-60 | |
| 12 | AUXILIARES DE ENFERMERIA TOTAL DE PERSONAL DE ENFERMERÍA | 88 644 | x 100 = | 13.7% | 82 644 | x 100 = | 12.7% | 23-26 | |
| 13 | Nº DE MÉDICOS RESIDENTES TOTAL DE MÉDICOS | 186 253 | x 100 = | 73.5% | 186 254 | x 100 = | 73.2% | 95-105 | |
| ESI | ERCION | | | | | | | | |
| 1 | TOTAL DE BAJAS TOTAL DE PLAZAS AUTORIZADAS | 130 2,856 | x 100 = | 4.6% | 93 2,856 | x 100 = | 3.3% | 2-2.5 | |
| 2 | BAJAS DE PERSONAL ADMINISTRATIVO PERSONAL ADMINISTRATIVO | 29 673 | x 100 = | 4.3% | 19 673 | x 100 = | 2.8% | 2-4 | |
| 3 | BAJAS DE PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES | 10 79 | x 100 = | 12.7% | <u>4</u> 79 | x 100 = | 5.1% | 2.5-5 | |
| 4 | BAJAS DE PERSONAL DE ENLACE PERSONAL DE ENLACE | 1 11 | _ x 100 = | 9.1% | 0 11 | x 100 = | 0.0% | 0.5-1.5 | |
| 5 | BAJAS DE MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES PERSONAL DE MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES | <u>4</u> 87 | x 100 = | 4.6% | <u>4</u> 87 | x 100 = | 4.6% | 0.5-1.5 | |
| 6 | BAJAS DE INVESTIGADORES NÚMERO DE INVESTIGADORES | 4 182 | x 100 = | 2.2% | 4 182 | x 100 = | 2.2% | 0.5-1 | |
| 7 | BAJAS DE MÉDICOS NÚMERO DE MÉDICOS | 25 254 | _ x 100 = | 9.8% | 15 254 | x 100 = | 5.9% | 2-3 | |
| 8 | BAJAS DE PERSONAL DE ENFERMERÍA TOTAL DE PERSONAL DE ENFERMERÍA | 24 644 | x 100 = | 3.7% | 16 644 | x 100 = | 2.5% | 2-3.5 | |
| 9 | BAJAS DE PERSONAL TECNICO Y DE APOYO A LA ATENCIÓN MÉDICA Y A LA INVESTIGACIÓN PERSONAL DE APOYO A LA ATENCIÓN MÉDICA | 33 740 | x 100 = | 4.5% | 31 740 | x 100 = | 4.2% | 2-3.5 | |
| 10 | BAJAS DE MÉDICOS RESIDENTES NÚMERO DE MÉDICOS RESIDENTES | 0 186 | x 100 = | 0.0% | 0 186 | x 100 = | 0.0% | 0.5-1.5 | |



Cadenas Productivas

En el Programa de Cadenas Productivas se descontaron 548 facturas por un importe de \$97'145,616

| PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS DE NACIONAL FINANCIERA PERIODO ENERO A DICIEMBRE DE 2021 | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|---|--|--|--|--|
| Número de Facturas Des contadas | Número de Proveedores que des contaron facturas | Número de Intermediarios Financieros | Importe de Factoraje | Observaciones | | | | |
| 548 | 39 | 46 | 97,1 45,61 6 | El 28.79% del importe de factoraje corresponde a recursos fiscales y el 71.21% a recursos propios. De las 548 facturas descontadas, 427 (77.92%) corresponde a recursos fiscales y 121 (22.08%) a recursos propios. | | | | |

4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

4.1 INGRESOS

El presupuesto Original del ejercicio 2021 autorizado es por \$2,271,817,509, se modificó a \$3,287,581,714 por ampliaciones liquidas que ascendieron a \$1,015,764,205 el desglose de los conceptos se presenta en el siguiente cuadro:

Tabla 21

| CAPÍTULO | DESCRIPCIÓN | IMPORTE |
|----------|--|---------------|
| 1000 | Ampliaciones en la partida 12201 Sueldo base al personal eventual y demás partidas del Capítulo 100 por pago del retroactivo por el incremento salarial. | 247,149,542 |
| 2000 | Partidas de Sustancias químicas, medicinas y productos farmacéuticos, materiales accesorios y suministros médicos y de laboratorios, prendas de protección, alimentación, insumos de limpieza, refacciones accesorias y suministros menores. | 248,393,936 |
| 3000 | Partidas de Servicios básicos (Agua, Luz, Teléfono, gas) mantenimientos a inmuebles, mantenimientos a equipos médicos, servicio de limpieza, servicio de vigilancia, servicios TICs entre otros. | 165,782,923 |
| 4000 | Para Traspaso al Fideicomiso del FONSABI para pago de la compra consolidada de medicamentos con la UNOPS | 347,871,280 |
| 5000 | Adquisición de dos Sistemas para Terapia de Oxigenación para atención COVID-19. | 6,566,524 |
| | TOTAL | 1,015,764,205 |





En el siguiente cuadro se muestra un comparativo por fuente de financiamiento con el ejercicio anterior:

Tabla 22

| PPTO. | PROF | PIOS | DIFERE | NCIA | FISC | ALES | DIFERE | NCIA | TOTAL | TOTAL | DIF. | % |
|---------------------|---------------|-------------|--------------|----------|---------------|---------------|-------------|---------|---------------|---------------|--------------|---------|
| PP10. | 2020 | 2021 | | % | 2020 | 2021 | | % | 2020 | 2021 | | |
| ORIGINAL | 1,036,210,674 | 616,036,809 | -420,173,865 | -140.55% | 1,590,753,692 | 1,655,780,700 | 65,027,008 | -96.07 | 2,626,964,366 | 2,271,817,509 | -355,146,857 | -113.52 |
| PROGRAMADO ANUAL | 1,036,210,674 | 616,036,809 | -420,173,865 | -140.55% | 1,767,923,572 | 2,671,544,905 | 903,621,333 | -66.18% | 2,804,134,246 | 3,287,581,714 | 483,447,468 | -8276% |
| CAPTADO | 277,740,351 | 365,096,980 | 87,356,629 | -68.55% | 1,767,923,572 | 2,671,544,905 | 903,621,333 | -66.18% | 2,045,663,923 | 3,036,641,885 | 990,977,962 | -51.56% |

Ingresos Propios:

La meta original fue de \$616,036,809 que incluyó \$364,651,594 provenientes del INSABI para la construcción de la nueva Torre de Hospitalización.

Sin considerar los recursos del INSABI, la proyección anual original es de \$251,385,215 que provendrían, en su mayoría, de servicios subrogados, estudios de laboratorio a Censida patologías acreditadas con INSABI, donativos de la Fundación Inbursa para trasplantes, cursos de la escuela de enfermería y exámenes de admisión de médicos residentes; de los cuales se obtuvieron al cierre del período \$203,049,696, que representa el 80.77% de lo programado.

Tabla 23

| RECURSOS | | PROGRAMADO ANUAL SIN RECURSOS DEL INSABI PARA LA TORRE DE HOSPITALIZACIÓN | | | | TOTAL DE RECURSOS PROPIOS | | | | |
|--------------------------|--------------|--|--------------|----------|---------------|---------------------------|--------------|----------|--|--|
| PROPIOS | 2020 | 2021 | DIFERENCIA | % | 2020 | 2021 | DIFERENCIA | % | | |
| PROGRAMADO ANUAL | 670,850,000 | 251,385,215 | -419,464,785 | -162.53% | 1,036,210,674 | 616,036,809 | -420,173,865 | -168.21% | | |
| PROGRAMADO AL PERIODO | 670,850,000 | 251,385,215 | -419,464,785 | -162.53% | 1,036,210,674 | 616,036,809 | -420,173,865 | -168.21% | | |
| CAPTADO | 267,093,169 | 203,049,696 | -64,043,468 | -123.98% | 277,740,351 | 365,096,980 | 87,356,629 | -76.07% | | |
| NO CAPTADO | -403,756,831 | -48,335,519 | 355,421,317 | -188.03% | -758,470,323 | -250,939,829 | 507,530,494 | -302.25% | | |

El detalle por concepto de ingresos se refleja en el siguiente cuadro:

Tabla 24

| CONCEPTO | PROGRAMADO ANUAL 2021 | CAPTADO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021 | DIFERENCIA |
|---|--------------------------|---|-------------|
| CUOTAS DE RECUPERACIÓN | 229,723,003 | 185,474,093 | -44,248,910 |
| Servicios médicos (pacientes) | 57,466,506 | 89,792,513 | 32,326,007 |
| Servicios Subrogados (entidades y aseguradoras) | 51,169,467 | 25,622,430 | -25,547,037 |
| Estudios de Laboratorio (Convenio Censida) | 68,912,362 | 70,059,150 | 1,146,788 |
| Patologías Acreditadas (INSABI) | 52,174,668 | 0 | -52,174,668 |
| DIVERSOS: | 21,662,212 | 17,575,603 | -4,086,609 |
| Productos financieros | 1,118,615 | 2,263,791 | 1,145,176 |





| CONCEPTO | PROGRAMADO ANUAL 2021 | CAPTADO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2021 | DIFERENCIA |
|---|--------------------------|---|--------------|
| Arrendamientos | 797,634 | 955,200 | 157,566 |
| Propiedad intelectual | 52,375 | 261,858 | 209,483 |
| Donativos | 4,275,000 | 1,875,500 | -2,399,500 |
| Fondo de Administración de Proyectos | 5,782,525 | 6,059,683 | 277,158 |
| Otros | 9,636,063 | 6,159,571 | -3,476,492 |
| SUBTOTAL CUOTAS DE RECUP. Y DIVERSOS | 251,385,215 | 203,049,695 | -48,335,520 |
| Fideicomiso para la sustitución de la Torre de Hospitalización (Fondo de Salud para el Bienestar) | 364,651,594 | 162,047,284 | -202,604,310 |
| INGRESOS PROPIOS | 616,036,809 | 365,096,980 | -250,939,829 |

La diferencia de \$250,939,830 se compone en su mayoría por los siguientes rubros:

Tabla 25

| Pagos pendientes de recibir por servicios proporcionados: | 44,248,911 |
|--|-------------|
| Servicios Subrogados y Patologías acreditadas con INSABI | |
| Ingresos Diversos: | 4,086,609 |
| Donativos, servicios de la escuela de enfermería, carpetas para expedientes clínicos, cursos de capacitación, etc. | |
| Recursos para la obra de sustitución de la Torre de Hospitalización | 202,604,310 |

Tabla 26

| CONCEPTO | CAPTADO ENE-DIC-19 | CAPTADO ENE-DIC-20 | CAPTADO ENE-DIC-21 | Variación absoluta 2021-2020 |
|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|
| CUOTAS DE RECUPERACIÓN | 457,095,614 | 250,001,897 | 185,474,093 | -64,527,804 |
| INTERESES BANCARIOS | 5,593,074 | 1,867,901 | 2,263,791 | 395,890 |
| INGRESOS DIVERSOS | 20,523,866 | 15,223,371 | 15,311,812 | 88,441 |
| TOTAL | 483,212,554 | 267,093,169 | 203,049,696 | -64,043,473 |
| % | | 55% | -24% | |

En el comparativo de ingresos captados de enero a diciembre de 2021 con relación al mismo período del 2020, se observa un decremento por \$64,043,473 (24 %) debido a la entrada en vigor a partir de diciembre 2020 de la prestación de los servicios médicos que, en este ejercicio se exento de pago a pacientes que no cuentan con algún servicio de seguridad social.

Tabla 27 RECURSOS DEL INSABI PARA GASTO DE INVERSIÓN

| CONCEPTO | CAPTADO ENE-DIC-19 | CAPTADO ENE-DIC-20 | CAPTADO ENE-DIC-21 | Variación absoluta 2021-2020 |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|
| FONDO DE SALUD PARA EL BIENESTAR | 123,964,396 | 10,647,187 | 162,047,284 | 151,400,097 |

En el ejercicio 2021 se recibieron \$162,047,284 para el PPI-1812NCG001 "Sustitución de la Torre de Hospitalización" financiado por el Fondo de Salud para el Bienestar, antes Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, mientras que en el mismo periodo del ejercicio anterior se recibieron \$10,647,187.

RECURSOS DE TERCEROS

En el ejercicio 2021 se tuvo una disponibilidad inicial de \$141,864,113, se captaron ingresos para Proyectos de Investigación por \$51,428,241; ejerciéndose \$59,510,072 quedando una disponibilidad final de \$133,782,282.

Tabla 28

| CUADRO DE DISPONIBILIDAD | 2021 |
|--------------------------------------|-------------|
| DISPONIBILIDAD INICIAL DEL EJERCICIO | 141,864,113 |
| MÁS: | |
| INGRESOS CAPTADOS ENERO-DICIEMBRE | 51,428,241 |
| MENOS: | |
| GASTOS EFECTUADOS ENERO-DICIEMBRE | 59,510,072 |
| CAPITULO 1000 | 1,094,200 |
| CAPITULO 2000 | 14,383,350 |
| CAPITULO 3000 | 40,553,581 |
| CAPITULO 5000 | 3,478,941 |
| CAPITULO 6000 | 0 |
| DISPONIBILIDAD FINAL | 133,782,282 |

4.2 EGRESOS

EJERCICIO DEL PRESUPUESTO

El presupuesto programado para el cierre del ejercicio 2021 fue de \$3,287,581,714, se comprometieron y devengaron \$3,036,641,885, que representa el 92.37%, debido a que no se captaron lo recursos propios programados, conforme al siguiente cuadro:





Tabla 29

| PRESUPUESTO | PROPIOS | FISCALES | TOTALES | % |
|---------------|-------------|---------------|---------------|---------|
| ORIGINAL | 616,036,809 | 1,655,780,700 | 2,271,817,509 | |
| MODIFICADO | 616,036,809 | 2,671,544,905 | 3,287,581,714 | 100.00% |
| COMPROMETIDO | 365,096,980 | 2,671,544,905 | 3,036,641,885 | 92.37% |
| DEVENGADO | 365,096,980 | 2,671,544,905 | 3,036,641,885 | 92.37% |
| EJERCIDO CLCs | 0 | 2,671,544,905 | 2,671,544,905 | 81.26% |
| PAGADO | 365,096,980 | 2,671,544,905 | 3,036,641,885 | 92.37% |
| POR EJERCER | 250,939,829 | 0 | 250,939,829 | 7.63% |

El ejercicio por Capítulo de Gasto y Fuente de Financiamiento es el siguiente:

Tabla 30

| CAPÍTULO | PROPIOS | FISCALES | TOTALES |
|----------|-------------|---------------|---------------|
| 1000 | 0 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 |
| 2000 | 82,322,948 | 629,117,429 | 711,440,377 |
| 3000 | 73,376,230 | 229,408,312 | 302,784,542 |
| 4000 | 0 | 347,871,280 | 347,871,280 |
| 5000 | 0 | 6,566,524 | 6,566,524 |
| 6000 | 209,397,802 | 0 | 209,397,802 |
| TOTAL | 365,096,980 | 2,671,544,905 | 3,036,641,885 |

El Comportamiento del Presupuesto por capítulo de gasto al cierre del ejercicio 2021, se muestra en el cuadro siguiente:

Tabla 31 **RECURSOS PROPIOS Y FISCALES**

| CAP. ORIGINAL | ORIGINAL | MODIFICADO | COMPROMETIDO | DEVENGADO | EJERCIDO | NO CAPTADO |
|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------|
| | Α | В | С | D | F | B-C |
| 1000 | 1,211,431,818 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 | 0 |
| 2000 | 922,282,692 | 853,571,108 | 711,440,377 | 711,440,377 | 711,440,377 | 142,130,731 |
| 3000 | 138,102,999 | 311,144,087 | 302,784,542 | 302,784,542 | 302,784,542 | 8,359,545 |
| 4000 | 0 | 347,871,280 | 347,871,280 | 347,871,280 | 347,871,280 | 0 |
| 5000 | 0 | 6,566,524 | 6,566,524 | 6,566,524 | 6,566,524 | 0 |
| 6000 | 0 | 309,847,355 | 209,397,802 | 209,397,802 | 209,397,802 | 100,449,553 |
| TOTAL | 2,271,817,509 | 3,287,581,714 | 3,036,641,885 | 3,036,641,885 | 3,036,641,885 | 250,939,829 |

Tabla 32 **RECURSOS FISCALES**

| CAP. | ORIGINAL | MODIFICADO | COMPROMETIDO | DEVENGADO | EJERCIDO | NO CAPTADO |
|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| | Α | В | С | D | | B - C |
| 1000 | 1,211,431,818 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 | 0 |
| 2000 | 380,723,493 | 629,117,429 | 629,117,429 | 629,117,429 | 629,117,429 | 0 |
| 3000 | 63,625,389 | 229,408,312 | 229,408,312 | 229,408,312 | 229,408,312 | 0 |
| 4000 | 0 | 347,871,280 | 347,871,280 | 347,871,280 | 347,871,280 | 0 |
| 5000 | 0 | 6,566,524 | 6,566,524 | 6,566,524 | 6,566,524 | 0 |
| TOTAL | 1,655,780,700 | 2,671,544,905 | 2,671,544,905 | 2,671,544,905 | 2,671,544,905 | 0 |





Tabla 33 RECURSOS PROPIOS

| CAP. | ORIGINAL A | MODIFICADO B | COMPROMETIDO C | DEVENGADO D | EJERCIDO F | NO CAPTADO B - C |
|-------|---------------|-----------------|-------------------|----------------|---------------|---------------------|
| 2000 | 541,559,199 | 224,453,679 | 82,322,948 | 82,322,948 | 82,322,948 | 142,130,731 |
| 3000 | 74,477,610 | 81,735,775 | 73,376,230 | 73,376,230 | 73,376,230 | 8,359,545 |
| 6000 | 0 | 309,847,355 | 209,397,802 | 209,397,802 | 209,397,802 | 100,449,553 |
| TOTAL | 616,036,809 | 616,036,809 | 365,096,980 | 365,096,980 | 365,096,980 | 250,939,829 |

NOTAS AL INFORME PRESUPUESTAL

1000 SERVICIOS PERSONALES. Al cierre del 4to. trimestre 2021 se ejerció el 100% del presupuesto modificado por \$1,458,581,360. Durante el mes de diciembre de 2021 se recibieron ampliaciones liquidas para el capítulo 1000 por \$12,785,890 y en la partida 39801 "Impuesto sobre nómina" por \$12,451,275. Sin embargo, quedaron pendiente de pago \$630,692 del Impuesto sobre la renta y \$139,483 en la partida 39801 Impuesto sobre nómina, ambos se pagaron en enero de 2022.

Es importante mencionar que para la partida 12202 Sueldo base al personal eventual, se concluyó el ejercicio con 569 plazas cuyo importe presupuestal al cierre del 2021 fue de \$222,904,449 lo anterior para dar continuidad a la pandemia SARS COVID -19.

En las partidas de suplencias y tiempo extraordinario se tuvo un presupuesto original de \$4,200,471 para tiempo extraordinario y \$5,266,872 para suplencias. Al 31 de diciembre se ejercieron \$20,103,596 por ambos conceptos; con la suficiencia de otras partidas para poder sufragar el gasto,

2000 MATERIALES Y SUMINISTROS. Al cierre del ejercicio 2021 el presupuesto modificado fue de \$853,571,108 de los cuales se comprometieron y se pagaron \$711,440,377, quedando sin ejercer recursos propios por \$142,130,731, debido a que no fueron captados.

3000 SERVICIOS GENERALES. Al cierre del ejercicio 2021 el presupuesto modificado fue por \$311,144,087 de los cuales se comprometieron y se pagaron \$302,784,542, la diferencia por \$8,359,545 corresponde a los recursos propios estimados no captados.

5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES. Para el cierre del ejercicio 2021, el presupuesto modificado fue por \$6,566,524 para la adquisición de dos Sistemas para Terapia de Oxigenación para atención COVID-19 ejerciéndose al 100%.

6000 OBRA PÚBLICA. Al cierre del ejercicio 2021, el presupuesto modificado fue de \$309,847,355 de los cuales se comprometieron y pagaron \$209,397,802 del PPI 1812NCG0001 "Sustitución de la Torre de Hospitalización" quedando pendiente el importe de \$100,449,553 que corresponde a los ingresos No captados.







Tabla 34

COMPARATIVO ANUAL DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO 2020-2021 GASTO TOTAL

| | 5/10101/1E | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------------------|---------------|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|---------|--|--|
| | RECURSOS PROPIOS Y FISCALES | | | | | | | | | | |
| | 2020 | | | | 2021 | | Diferencias % | | | | |
| CAP. | ORIGINAL | MODIFICADO | ADO PAGADO ORIGINAL MODIFICADO PAGADO | | | | ORIGINAL | MODIFICADO | PAGADO | | |
| | A | В | С | A | В | С | A | В | С | | |
| 1000 | 1,159,648,031 | 1,194,431,769 | 1,194,431,769 | 1,211,431,818 | 1,458,581,360 | 1,458,581,360 | 4.47% | 22.12% | 22.12% | | |
| 2000 | 758,636,363 | 1,286,142,067 | 550,894,096 | 922,282,692 | 853,571,108 | 711,440,377 | 21.57% | -33.63% | 29.14% | | |
| 3000 | 322,469,298 | 268,525,413 | 268,337,738 | 138,102,999 | 311,144,087 | 302,784,542 | -57.17% | 15.87% | 12.84% | | |
| 4000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 347,871,280 | 347,871,280 | 0.00% | 100.00% | 100.00% | | |
| 5000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6,566,524 | 6,566,524 | 0.00% | 100.00% | 100.00% | | |
| 6000 | 386,210,674 | 55,034,997 | 32,000,325 | 0 | 309,847,355 | 209,397,802 | -100.00% | 463.00% | 554.36% | | |
| TOTAL | 2,626,964,366 | 2,804,134,246 | 2,045,663,928 | 2,271,817,509 | 3,287,581,714 | 3,036,641,885 | -13.52% | 17.24% | 48.44% | | |

Tabla 35

GASTO DE OPERACIÓN (No Incluye Partidas asociadas a Servicios Personales)

| CAPITULO | | MODIFICADO | | PAGADO | | | |
|----------|---------------|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------|--|
| CAPITULO | DIC-20 | DIC-21 | DIFERENCIA | DIC-20 | DIC-21 | DIFERENCIA | |
| 2000 | 1,279,380,925 | 847,975,594 | -431,405,331 | 544,023,334 | 705,844,864 | 161,821,530 | |
| 3000 | 235,657,065 | 270,957,909 | 35,300,844 | 235,469,390 | 262,598,364 | 27,128,974 | |
| 4000 | 0 | 347,871,280 | 347,871,280 | 0 | 347,871,280 | 347,871,280 | |
| TOTAL | 1,515,037,990 | 1,118,933,503 | -396,104,487 | 779,492,724 | 968,443,228 | 188,950,504 | |

El Presupuesto Pagado 2021 con relación al pagado 2020 presenta un incremento por la compra de insumos que se requirieron para hacer frente a la contingencia por el virus COVID-19. En 2021 se incluye el capítulo 4000 como parte del gasto por la trasferencia que se realizó al FONSABI para la compra consolidada de medicamentos y material de curación a través de la UNOPS.

Tabla 36
GASTO DE INVERSIÓN

| CAPITULO | | MODIFICADO | | PAGADO | | | |
|----------|------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|--|
| | DIC-20 | DIC-21 | DIFERENCIA | DIC-20 | DIC-21 | DIFERENCIA | |
| 5000 | 0 | 6,566,524 | 6,566,524 | 0 | 6,566,524 | 6,566,524 | |
| 6000 | 55,034,997 | 309,847,355 | 254,812,358 | 32,000,325 | 209,397,802 | 177,397,477 | |
| TOTAL | 55,034,997 | 316,413,879 | 261,378,882 | 32,000,325 | 215,964,326 | 183,964,001 | |

El Presupuesto pagado de 2021 es mayor con relación al ejercicio 2020, derivado por la pandemia de COVID-19 en el ejercicio anterior no se pudo avanzar, la obra está financiada por el INSABI.



5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2021

Comentarios Generales

Conforme al cumplimiento de los "Lineamientos y Criterios para el registro de Indicadores Presupuestales Ejercicio 2021" se incluyen en la carpeta de Informe de Autoevaluación en el apartado "MIR 2021", la Matriz de Indicadores para Resultados MIR 2021 establecidos para los programas presupuestarios que coordina la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad CCINSHAE y que fueron reportados en tiempo y forma acorde al calendario establecido.

Sin embargo, gran parte de los indicadores se vieron afectados en el cumplimiento de metas que se programaron para el 2021 debido a que el Instituto fue considerado para dar a atención a personas beneficiarias con COVID-19. Las actividades que comprenden en cuanto a los cursos de educación continua se cancelaron y hasta el momento se brindan cursos en línea. Las actividades relacionadas con la atención ambulatoria de igual forma se vieron afectadas, debido que la consulta externa realizó reprogramación de citas.

Cabe mencionar que la atención médica que se brinda a los pacientes se realiza conforme a al semáforo epidemiológico de la CDMX. Además, que se brindaron más de 16,867 teleconsultas. En el Apartado de <u>Anexos de Atención Médica</u> se incluyen los formatos establecidos por la CCINSHAE, mismos que fueron reportados acorde al calendario de actividades. En este apartado se puede consultar dicha información.

Es importante mencionar que la información que se presenta, puede ser diferente a lo reportado en los indicadores respectivos del Informe de Autoevaluación 2021, periodo enerodiciembre, debido a que la información se actualizó¹⁶.

Por último, la programación de los indicadores en los PPE010, PPE022 y PPE023, se vieron afectados, debido a la incertidumbre de la actual pandemia. Sin embargo, se está considerando todos los factores necesarios para futuras programaciones.

¹⁶ El reporte de metas alcanzadas del periodo enero-diciembre 2021 de la MIR, se realiza los primeros días del mes de enero 2022. Sin embargo, la información tiende a ser actualizada para la presentación del Informe de Autoevaluación del Director General con las cifras reales obtenidas después del reporte de inicios del mes de enero.

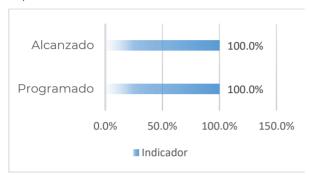




PPE010 "FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

INDICADOR 4.

Eficacia en la formación de médicos especialistas.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 6

Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 97 por ciento en comparación con la meta programada del 97 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE: AUNQUE EL INDICADOR ES VERDE, HAY VARIACIÓN EN VARIABLES.

INDICADOR 5

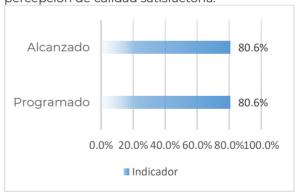
Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 80.6 por ciento en comparación con la meta programada del 47.6 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 169.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

INDICADOR 7

Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria.

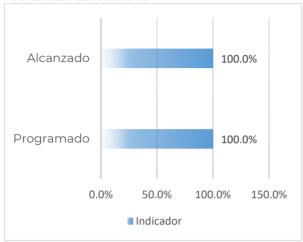


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 80.6 por ciento en comparación con la meta programada del 80.6 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.





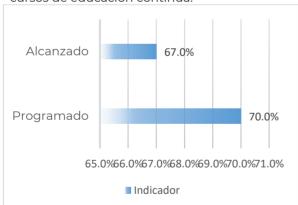
Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 10

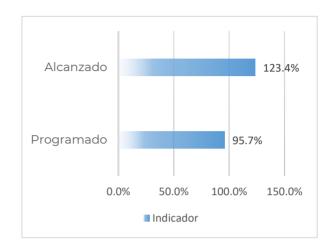
Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 67 por ciento en comparación con la meta programada del 70 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 95.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 9

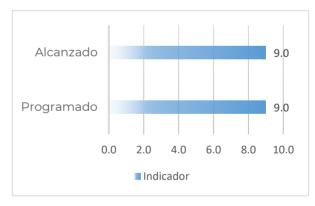
Eficacia en la impartición de cursos de educación continua.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 11

Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua.

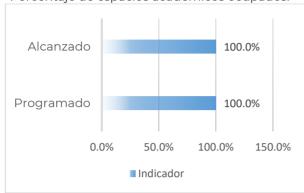


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 67 por ciento en comparación con la meta programada del 70 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 95.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.





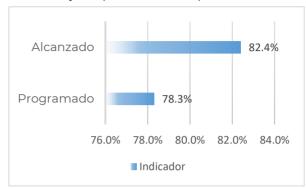
Porcentaje de espacios académicos ocupados.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 14

Porcentaje de postulantes aceptados.

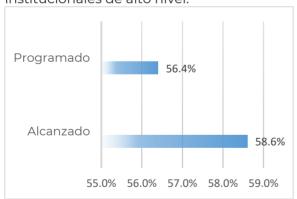


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

PPE022 "INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PARA LA SALUD"

INDICADOR 1

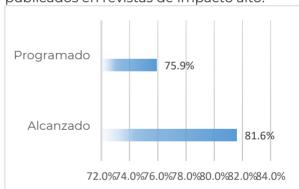
Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 58.6 por ciento de investigadores institucionales de alto nivel en el año actual, en comparación con la meta programada del 56.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 103.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 2

Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.

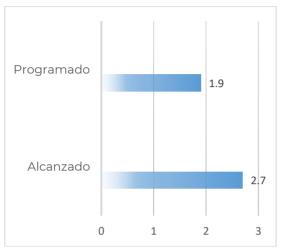


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 75.9 por ciento de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto en el periodo, en comparación con la meta programada del 75.9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.





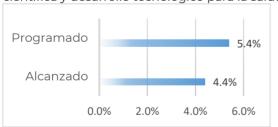
Promedio de productos de la investigación por investigador institucional.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado de 1.7 productos de la investigación en promedio por investigador institucional en el periodo, en comparación con la meta programada de 1.9 productos de la investigación en promedio por investigador institucional, representa un cumplimiento de la meta del 89.5 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

INDICADOR 9

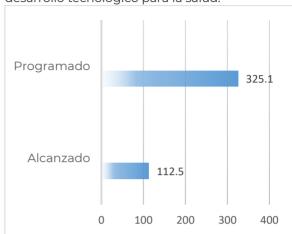
Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 4.2 por ciento del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico

INDICADOR 7

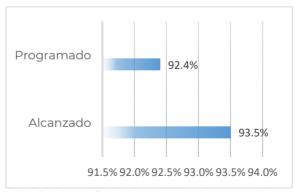
Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 136.5 por ciento del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud en el año actual (con respecto al presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual), en comparación con la meta programada del 325.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 42 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

INDICADOR 11

Porcentaje de ocupación de plazas de investigador.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 93.5 por ciento de ocupación de plazas de investigador en el año actual, en comparación con la meta





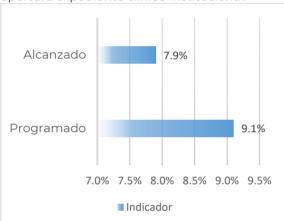
para la salud en el año actual (con respecto al Presupuesto federal total institucional en el año actual), en comparación con la meta programada del 5.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 77.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

programada del 92.4 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 101.2 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

PPE023 "ATENCIÓN A LA SALUD"

INDICADOR 1

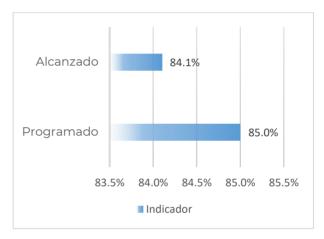
Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico Institucional.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 37.8 por ciento en comparación con la meta programada del 40.5 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 93.3 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO.

INDICADOR 2

Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación.

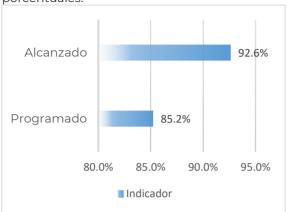


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 84.1 por ciento en comparación con la meta programada del 85 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 98.9 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.





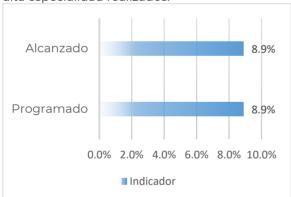
Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención medica ambulatoria recibido superior a 80 puntos porcentuales.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 92.6 por ciento en comparación con la meta programada del 85.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 108.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO.

INDICADOR 5

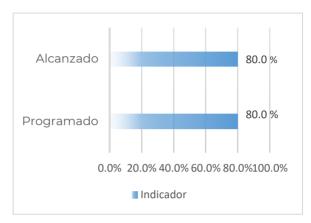
Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 8.9 por ciento en comparación con la meta programada del 8.9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 4

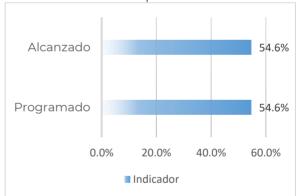
Porcentaje sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 80 por ciento en comparación con la meta programada del 80 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 6

Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados.

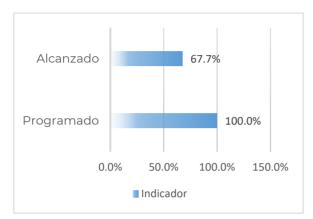


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 54.6 por ciento en comparación con la meta programada del 54.6 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.





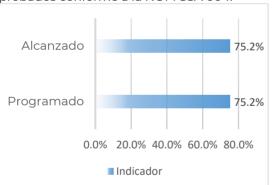
Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (pre consulta, primera vez, subsecuente, urgencias, o admisión continua).



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 67.7 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 67.7 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

INDICADOR 9

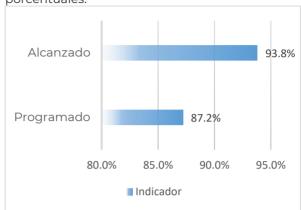
Porcentaje de expedientes clínicos revisados a probados conforme a la NOM SSA 004.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 75.2 por ciento en comparación con la meta programada del 75.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.

INDICADOR 8

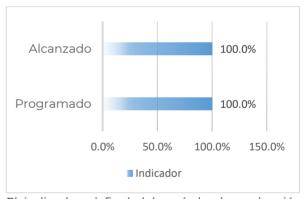
Porcentaje de usuario con percepción de satisfacción de la calidad de la atención medica hospitalaria recibido superior a 80 puntos porcentuales.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 93.8 por ciento en comparación con la meta programada del 87.2 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 107.6 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color AMARILLO.

INDICADOR 10

Porcentaje de auditorías clínicas realizadas.

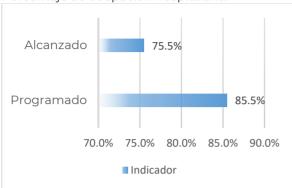


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 100 por ciento en comparación con la meta programada del 100 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 100 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color VERDE.





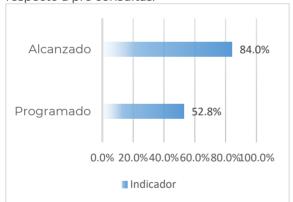
Porcentaje de ocupación hospitalaria.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 75.5 por ciento en comparación con la meta programada del 85 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 88.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

INDICADOR 13

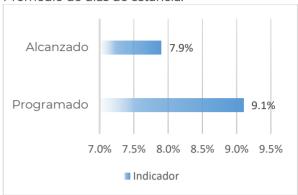
Proporción de consultas de primera vez respecto a pre consultas.



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 84 por ciento en comparación con la meta programada del 52.8 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 159.1 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

INDICADOR 12

Promedio de días de estancia.

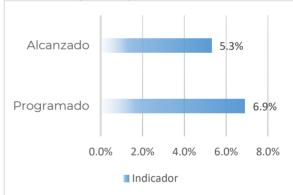


El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 7.9 por ciento en comparación con la meta programada del 9.1 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 86.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

INDICADOR 14

Tasa de infección nosocomial (por mil días de

estancia hospitalaria).



El indicador al final del período de evaluación registró un alcanzado del 5.3 por ciento en comparación con la meta programada del 6.9 por ciento, representa un cumplimiento de la meta del 76.8 por ciento, colocando el indicador en un semáforo de color ROJO.

PROGRAMAS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

1. PROGRAMA DE SALUD MATERNA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán trabaja permanentemente en el programa transversal denominado "Salud Materna, Sexual y Reproductiva", cuya clave presupuestaria es P020, bajo la coordinación del Departamento de Biología de la Reproducción Dr. Carlos Gual Castro. Las acciones que desarrolla dentro del marco de dicho programa tienen por objeto: 1) Disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad por cáncer cérvico uterino, a través de la provisión de servicios óptimos en la promoción, prevención, detección, diagnóstico, y tratamiento del padecimiento, 2) Disminuir el ritmo del crecimiento de la mortalidad por cáncer de mama, a través de la provisión de servicios óptimos en la detección, diagnóstico, tratamiento y control del padecimiento y 3) Brindar capacitación al personal involucrado en el tema de Salud Materna, Sexual y Reproductiva.

Cáncer cérvico-uterino.

El diagnóstico oportuno del cáncer cérvico-uterino se lleva a cabo mediante tamizaje con citología cervical y detección del DNA del virus del papiloma humano (VPH), estudios que se ofrecen a todas las personas beneficiarias del Instituto que lo soliciten o por indicación médica. Asimismo, el Instituto proporciona servicios médicos dirigidos a la confirmación de los diagnósticos establecidos en la citología cervical mediante estudios de colposcopía y biopsias y al tratamiento de las lesiones precursoras o preinvasoras del cáncer cérvico-uterino mediante procedimientos que se realizan de manera ambulatoria. Estos procedimientos incluyen la criocauterización (tratamiento con nitrógeno líquido), la ablación electroquirúrgica, la conización con asa diatérmica, la vaporización de lesiones de vulva y vagina con láser de CO2 y la histeroscopía. Las personas beneficiarias con cáncer cérvico-uterino invasor son referidas al Servicio de Radioterapia y Física Médica quien indica el tratamiento adecuado a las condiciones de cada persona beneficiaria (quirúrgico, quimioterapia o radioterapia). Solo en caso de excepción, son referidas a otra institución, ya sea por solicitud expresa de la persona beneficiaria o porque así lo requiere su situación médica.

En el ejercicio 2021, se realizaron 2,758 citologías cervicales y 123 detecciones del DNA del virus del papiloma humano (VPH) mediante la técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), en 38 de las cuales se detectó positividad para uno o más genotipos virales de alto riesgo. En los consultorios de la Unidad del Paciente Ambulatorio (UPA), se practicaron 31 biopsias de cérvix y otras regiones del tracto genital inferior, 110 colposcopías y 33 tratamientos con nitrógeno líquido (criocauterizaciones). Los procedimientos terapéuticos que requirieron sedación se llevaron a cabo en el área dedicada para tal fin en la misma Unidad del Paciente Ambulatorio (UPA) e incluyeron:

Tabla 37

| Nombre del procedimiento | Número |
|---|--------|
| Ablación electroquirúrgica | 0 |
| Vaporización con láser de CO2 | 8 |
| Conización cervical, con asa diatérmica | 10 |
| Histeroscopías | 16 |



En el Departamento de Radiología e Imagen Dr. Adán Pitol Croda se llevaron a cabo 362 ultrasonidos ginecológicos y 112 ultrasonidos pélvicos.

Cáncer mamario.

El tamizaje para cáncer mamario se realiza mediante mastografía a las personas beneficiarias de 40 años o más que así lo soliciten o por indicación médica a cualquier edad. En caso de considerarlo necesario para el diagnóstico, se realizan estudios complementarios como ultrasonido mamario, biopsia guiada por mastografía o por ultrasonido y resonancias magnéticas. Las personas beneficiarias con resultados sospechosos o positivos para cáncer mamario (BIRADS-4 o más) son referidas a la Clínica de Mama y/o al Departamento de Hematología y Oncología en donde se completa su evaluación, se indica el tratamiento y se da seguimiento (que incluye mastografías de control). Con apoyo del programa, en años previos el Instituto adquirió el equipo necesario para otorgar tratamiento de quimio y/o radioterapia en instalaciones especialmente dedicadas a ese fin (Servicio de Radioterapia y Física Médica) y actualmente se contribuye al mantenimiento de los mastógrafos y el acelerador lineal.

Durante el año, se practicaron 2,745 mastografías de tamizaje o de diagnóstico, 71 resonancias magnéticas, 56 biopsias, 731 ultrasonidos de mama, 22 marcajes y 6 clip de mama.

AMPLIACIÓN DE LA COBERTURA DE PRUEBAS CITOLÓGICAS Y DE DETECCIÓN DEL ADN DEL VPH PARA LA PREVENCIÓN SECUNDARIA DEL CÁNCER CÉRVICO-UTERINO Y DE MASTOGRAFÍAS PARA DETECCIÓN DE CÁNCER MAMARIO.

El cáncer cérvico-uterino se presenta exclusivamente en mujeres, constituyendo la segunda causa de muerte por cáncer. 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 personas beneficiarias (padecimientos crónicos, principalmente los que comprometen al sistema inmunológico y tratamientos inmunosupresores, entre otros), es preferible reducir el intervalo de estudio a cada 6-12 meses. Esta recomendación frecuentemente no se cumple por diversas causas, dentro de las que se encuentran la falta de información en médicos y personas beneficiarias, los múltiples gastos que las personas beneficiarias tienen que afrontar en función de su padecimiento de base y las limitaciones operativas de la Institución. Con la implementación del programa, ha sido posible fortalecer y ampliar las acciones de tamizaje, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico-uterino ya citadas, en las que participan la Central de Toma de Muestras, médicos ginecólogos adscritos tanto a la Clínica de Salud Reproductiva como al servicio de Ginecología y el Departamento de Patología. Desafortunadamente, la cobertura de tamizaje continúa siendo baja y existe una población de personas beneficiarias que, después de haber presentado una citología cervical normal a su ingreso, no se incorporan a un sistema regular de tamizaje de lesiones cervicales. Es necesario señalar que con el advenimiento del programa de gratuidad en los servicios de salud que inició en diciembre de 2020, las limitaciones económicas dejarán de ser obstáculo para que algunas personas beneficiarias tengan acceso a la atención para el diagnóstico o tratamiento que su padecimiento requiera; sin embargo, aún persistirá una parte de la población que no disfrutará de este beneficio. Por ello, proponemos subsidiar los estudios de este último grupo, con recursos del programa P020.

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 es de 50 años o más y anual o bianualmente a las que tienen edad entre 40 y 50 años, según sus factores de riesgo. Estas metas no logran alcanzarse debido a varios factores, similares o iguales a los que limitan el tamizaje para cáncer cérvico-uterino; es decir, falta de información y/o motivación de las personas beneficiarias y los prestadores de servicios de salud, problemas de accesibilidad a los servicios de salud, carencias económicas relacionadas en parte con los gastos que las personas beneficiarias tienen que afrontar en función de su padecimiento de base y limitaciones operativas de la institución. Se contempla promover el tamizaje para cáncer mamario a través de sesiones médicas y mensajes para concientizar a la población de mujeres que asisten al Instituto.

Los recursos disponibles permiten llevar a cabo los estudios de tamizaje y diagnóstico del cáncer mamario, pero se requiere mantener actualizados los equipos de mastografía y ultrasonido para estar a la vanguardia de la tecnología existente. Por otra parte, los recursos aún son insuficientes para proporcionar el tratamiento completo e integral a un número mayor de personas beneficiarias. 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. El programa de gratuidad de los servicios de salud permitirá resolver en gran parte esta limitación, para lograr mayor equidad en la atención a la salud para toda la población.

El principal problema al que nos hemos enfrentado es el hecho de que los servicios de consulta externa se han limitado desde que inició la pandemia por COVID-19 y con ello, se han reducido significativamente las actividades de este programa. No obstante, las personas beneficiarias con lesiones escamosas intraepiteliales de alto grado de cérvix y las que padecen cáncer mamario continúan siendo tratadas de manera oportuna y adecuada y los estudios de tamizaje van incrementándose gradualmente. Es de esperar que las actividades del programa se restablezcan por completo cuando las condiciones sanitarias lo permitan.

Cobertura.

La población total de mujeres atendidas en el Instituto durante el año fue de 17,176.

Tabla 38 **ESTUDIOS REALIZADOS**

| | CITOLOGÍAS CÉRVICO VAGINALES | MASTOGRAFÍAS |
|-------------|---------------------------------|--------------|
| Trimestre 1 | 303 | 289 |
| Trimestre 2 | 592 | 609 |
| Trimestre 3 | 875 | 871 |
| Trimestre 4 | 988 | 976 |
| Total | 2,758 | 2,745 |

La distribución etaria de acuerdo al riesgo para cáncer cérvico-uterino fue: 11,332 en el grupo de 25 a 64 años, 4, 907 en el grupo de 65 y más y 633 en el grupo de 15 a 24. En 304 mujeres no se dispuso de información de edad y no se les practicó citología cervical.

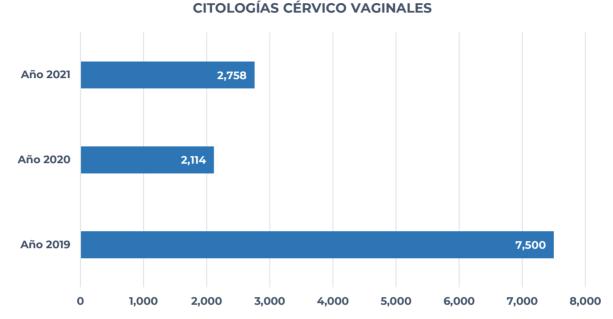
De los 2,758 estudios de citología cervical realizados en el año 2,362 (85.64%) correspondieron al grupo etario de 25 a 64 años que es el de mayor riesgo; 315 (11.42%) a mujeres mayores de 65 años y 81 (2.94%) a las menores de 25 años. Se identificaron 190 personas beneficiarias con





diversos tipos de lesiones intraepiteliales del cérvix y 18 personas beneficiarias con resultado positivo para cáncer cérvico-uterino. Todas las personas beneficiarias identificadas se han tratado en la institución.

Gráfica 22



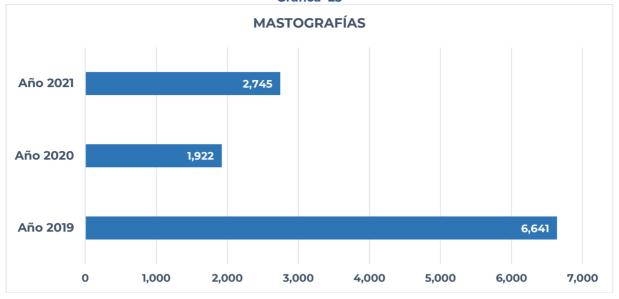
El número de personas beneficiarias atendidas de acuerdo al grupo etario y según el riesgo de cáncer mamario fue: de 40 a 69 años 10,088, en el grupo de 69 y más de 3,247 y en el grupo de 15 a 40 años 3,537. En las 304 mujeres sin información de edad no se practicó una mastografía.

Con respecto a los estudios de mastografía, durante el año se realizaron 2,745, de las cuales 2,367 (86.23%) correspondió al grupo de mujeres con edad comprendida entre los 40 y 69 años, que es el grupo de mayor riesgo, 330 (12.02%) a mujeres de 69 años y más y solo 48 (1.75%) a las menores de 40 años. Se identificaron 108 estudios de mastografía anormales, los cuales se distribuyeron de la siguiente manera: BIRADS 6= 36, BIRADS 5= 35 y BIRADS 4= 37. Todas las personas beneficiarias se han tratado en la institución.





Gráfica 23



2. ACCIONES DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN DIRIGIDA A MUJERES CON ALTO RIESGO REPRODUCTIVO

Esta estrategia fue establecida en junio de 2016 por el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGSR), en coordinación con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), con objeto de fortalecer los servicios de anticoncepción y planificación familiar que se otorgan a mujeres con alto riesgo reproductivo en institutos y hospitales de la CCINSHAE. Dentro de esta estrategia el Instituto recibe donación de insumos anticonceptivos para distribución gratuita a las personas beneficiarias que los soliciten. Para el ejercicio 2021 se solicitaron los siguientes insumos:

Tabla 39

| Clave | Métodos Anticonceptivos | Piezas | Costo unitario con IVA | Costo Total | Fecha de caducidad |
|-------|-------------------------|--------|---------------------------|----------------|-----------------------|
| 4526 | LEVONORGESTREL GRAGEA | 150 | 54.71 | 8,206.50 | 31/05/2022 |
| | Hormonal Oral (APEO) | | | | |
| 3511 | Parche dérmico | 150 | 160.88 | 24,132.00 | 28/02/2022 |
| 3510 | ETONOGESTREL | 70 | 1,137.51 | 79,625.70 | 18/01/2023 |
| | Implante Subdérmico | | | | |
| 0227 | CONDÓN FEMENINO | 100 | 11.02 | 1,102.00 | 31/05/2025 |
| 0193 | DIU nulípara | 15 | 31.15 | 467.25 | 01/08/2025 |
| 0177 | CONDÓN MASCULINO caja | 40 | 77.72 | 3,108.80 | 31/07/2025 |
| | con 100 piezas | | | | |
| 0029 | DIU T de cobre | 30 | 9.89 | 296.70 | 30/04/2025 |
| Total | | 555 | 116,939.03 | | |

Con fecha del 29 de abril el Instituto recibió los insumos enlistados anteriormente, los cuales se pusieron a disposición de las personas beneficiarias que lo soliciten, a través de la consulta de Planificación Familiar, de la Clínica de Salud Reproductiva del Departamento de Biología de la



Reproducción Dr. Carlos Gual Castro. Debido a las limitaciones impuestas por la pandemia de COVID-19 durante el año 2021 solamente se pudieron otorgar 28 implantes subdérmicos liberadores de etonogestrel (clave 3510), 8 dispositivos intrauterinos de cobre para nulíparas (clave 0193), 6 dispositivos intrauterinos de cobre (clave 0029) y 1 parche dérmico (clave 3511). Estos anticonceptivos son de acción prolongada y por lo tanto resultan particularmente útiles durante la pandemia.

3. ASESORÍA Y APOYO AL PROGRAMA NACIONAL DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

Durante el año 2021 el Instituto colaboró con la Secretaría de Salud, a través del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, en la actualización de la Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA2-1993 de los Servicios de Planificación Familiar, así como en la redacción de los "Lineamientos Técnicos para la Prescripción y Uso de los Métodos Anticonceptivos" que serán complementarios a la NOM antes citada.

6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN

Implementación de la farmacia gratuita operando

Los medicamentos, material de curación y demás insumos que se apliquen en los procedimientos practicados en el Instituto, se regulan por las políticas de gratuidad.

La capacitación a Médicos para la elaboración de la receta gratuita se llevó a cabo los días 21 al 23 de septiembre, donde la mayoría de los Médicos Residentes se prepararon en conjunto con el personal de Farmacia para dar a conocer la logística que se llevaría con los pacientes con derecho a la gratuidad.

Se inició con pruebas piloto los días 22, 23 y 24 de septiembre 2021, para asegurar el paso de la información en cada uno de los procesos involucrados.

Se iniciaron actividades de emisión de receta y dispensación de medicamento gratuito en forma escalonada con diferentes especialidades de la Consulta Externa a partir de 27 de septiembre 2021. Comenzó la distribución de medicamentos en la farmacia gratuita para pacientes sin gratuidad.

El INCMNSZ cuenta con Expediente Clínico Electrónico en donde se registra toda la información que se genera durante las atenciones clínicas de los pacientes. Se creó la interfaz de "Receta Gratuita" que envía la receta al sistema AAMATES y al sistema interno "Farmacia Gratuita", el cual se creó para la dispensación de los insumos y el control del inventario.

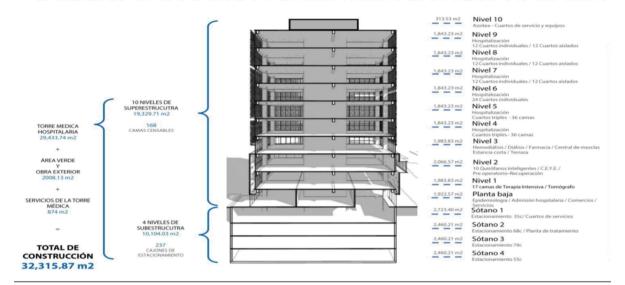
Torre de Patología

La cuarta etapa de la remodelación y ampliación de patología consistió en la adecuación de los espacios tanto en sótano como en planta baja, se demolieron determinados muros, se reubicaron canceles y puertas, además de la reubicación de nodos de voz y datos, contactos y luminarias. En sótano se ubica el laboratorio de Histología, archivo de bloques, recepción de muestras, sala de inclusión y áreas para microscopios multicabezales. Esta etapa conto con el apoyo de la Fundación para la Salud y la Educación Dr. Salvador Zubirán A.C. (FUNSAED).



Sustitución de la Torre de Hospitalización

DESCRIPTIVA DE LA TORRE MÉDICA HOSPITALARIA



| Importe Contratado | \$ 253,279,020.08 | Incluye I.V.A. |
|----------------------|-------------------|----------------|
| Importe (Convenio 4) | \$59,832,334.31 | Incluye I.V.A. |
| | \$313,110,354.39 | Incluye I.V.A |

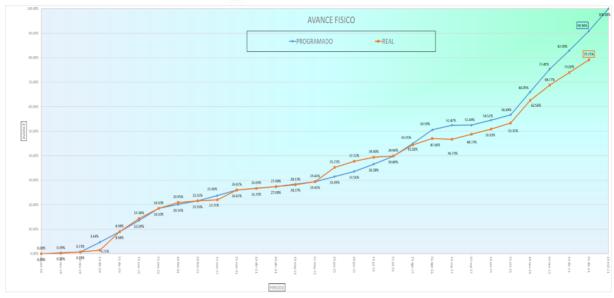
Situación Actual: Durante el cuarto trimestre la Residencia de Obra, informa que la empresa Irkon Holdings, S. A. de C. V., al 31 de diciembre de 2021 tiene un avance Físico Programado del 90.90 % y un avance Real del 79.15 %, el cual presenta 11.75 % abajo de lo programado.

* el avance físico es respecto al nuevo programa autorizado por la ampliación al plazo de ejecución.

De acuerdo a los alcances contractuales, se ejecutaron los siguientes trabajos: colado de losa hasta el nivel 5, la colocación de atiesadores en trabe de eje 2/c-d, armado de muros del quinto al sexto nivel, prueba de ultrasonido en nodo 2/h, colocación de cimbra en muro elevador del tercer nivel, colocación de cimbra en muro diafragma nivel 4½, trabajos en conexión 3/g nivel 2, colocación de concreto en muros hasta nivel 05, inspección de torquimetro ejes 4/g, nivel 6, colocación de acero en frontera de losa eje 1/f-i, nivel 4, montaje de columnas entre ejes 4/i y 4/h nivel 7, pulido de piso (losa) en volado entre ejes 1/f-g, nivel 4, armado de acero de refuerzo en muro mcr, llegando a nivel 3, colocación de concreto en muro eje 2-3/g, nivel 4, colocación de concreto en muro de elevador eje 2-3/e-f, llegando a nivel 4, soldadura en trabe embebida ubicada entre los ejes 2-3/b del nivel 5 y montaje de trabe (cajón) ubicada entre los ejes 1/c-d nivel 5.







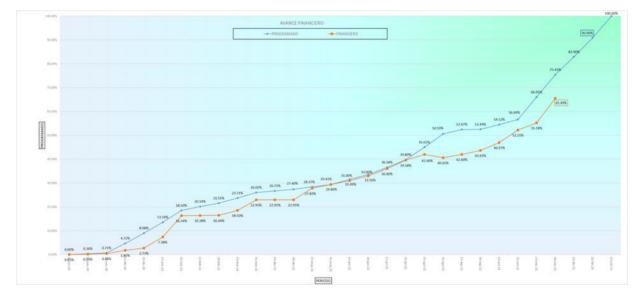
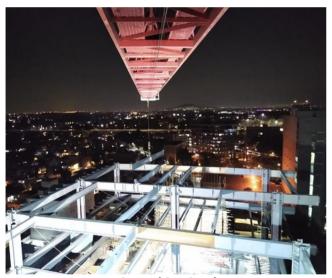








Foto panorámica de la Nueva Torre de Hospitalización, vista desde el interior del Instituto.



Colocación de vigas



Colocación de acero









Colocación de acero para fachadas.

Trabajos en sótanos

Oferta de servicios asistenciales de alta especialidad a instituciones públicas y privadas: Pruebas a CENSIDA, pruebas de laboratorio a INR, propuestas a IMSS

Seguimiento de ventiladores mecánicos Invasivo desarrollados en el INCMNSZ VSZ-20-2 (Ventilado Salvador Zubirán 2020), para apoyo ventilatorio para pacientes con COVID-19

Durante el primer semestre de 2021 fueron entregados por parte de la Secretaria de Relaciones Exteriores con apoyo de la Fuerza Aérea Mexicana Ventiladores VSZ-20-2 en 14 países de América y el Caribe, entre los cuales se encuentran:

- a) República de Guatemala
- b) Belice
- c) Haití
- d) República Dominicana
- e) Santa Lucía
- f) San Vicente y las Granadinas
- g) Trinidad y Tobago
- h) Guyana
- i) Surinam
- i) Bolivia

7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA

7.1 PLANES PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS

7.1.1 PLAN NACIONAL DE DESARROLLO

El Instituto se alinea al Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 publicado el 12 de julio de 2019 en cuanto a:





- 1. Principios rectores:
- 1.1.1 Economía para el bienestar
- 1.1.2 No dejar a nadie atrás, no dejar a nadie fuera
- 1.1.3 Por el bien de todos, primero los pobres
- 2. Eje General:
- 2.1.1 POLÍTICA Y GOBIERNO: Garantizar empleo, educación, salud y bienestar.
- 2.1.2 POLÍTICA SOCIAL: Salud para toda la población con la transformación del Seguro Popular a INSABI.

Así como a las estrategias y acciones a los que deberán apegarse las diferentes instituciones de la Administración Pública Federal para materializar el derecho a la protección de la salud, entre las que señala:

El Gobierno Federal realizará las acciones necesarias para garantizar que hacia 2024, todas y todos los habitantes de México puedan recibir atención médica y hospitalaria gratuita, incluidos el suministro de medicamentos y materiales de curación y los exámenes clínicos.

Este objetivo se logrará mediante la creación del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar, que dará servicio en todo el territorio nacional a todas las personas no afiliadas al IMSS o al ISSSTE. La atención se brindará en atención a los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural, trato no discriminatorio, digno y humano.

7.1.2 PROGRAMA SECTORIAL

El 17 de agosto del 2020 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el decreto por el que se aprueba el Programa Sectorial de Salud 2020-2024 a cargo de la Secretaría de Salud, con el que se busca que todos los mexicanos, independientemente de su condición laboral o socioeconómica, tengan acceso a los servicios integrales de salud en todas sus vertientes: promoción, prevención, detección, tratamiento, rehabilitación y educación para la salud.

 Objetivo prioritario 1 del Programa Sectorial de Salud 2020-2024 publicado en el Diario Oficial de la Federación el diecisiete de agosto de dos mil veinte. Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud.







| E3E0 | ODJETIVOS ESTRATEGICOS |
|--|---|
| EJES | OBJETIVOS ESTRATEGICOS |
| | Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud. |
| 1Acceso efectivo, | Incrementar la capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el SNS, especialmente, en las regiones con alta y muy alta marginación para corresponder a las prioridades de salud bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos. |
| universal y gratuito 2 Mejora Continua 3 Capacidad y Calidad 5 Salud para el bienestar | Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural |
| | Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población. |
| | Incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del SNS para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano. |



7.1.3 PLAN INSTITUCIONAL DEL INCMNSZ





INFORME DE AVANCES DE ACCIONES REALIZADAS DEL PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO 2021 DR. DAVID KERSHENDBEH STALLHUGWIZ DR. DAVID KERSHENDBEH ET DE KENTAL

| | ALINEACIÓN AL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024 | | | PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD 2020-2024 | | | INSTITUTO NACIONA | AL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRI | CIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | | |
|-----------|--|---------------|----------------|--|--|---|---------------------------|---|--|---|---|
| PRIN | CIPIO RE | CTOR | EJES GENE | ERALES | EJES | OBJETIVOS PRIORITARIOS | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | ESTRATEGIA | LÍNEAS DE ACCIÓN | ACTIVIDAD PROGRAMADA | ACCIONES REALIZADAS 2021 |
| | | | | | | | | | 2- Enfermeris | Gestión de plazas temporales y permanentes a través de la Secretaria de Salud y la SHCP para atender la emergencia sanitaria y las estrategias de crecimiento de la Institución. | Se llevó a cabo la solicitud de basificación del personal eventual contratado durante la pandemia por SARS-COV- 2, situación que aún se encuentra en análisis por la SSA y SHCP |
| | | | | ar a INSA BI | | | | | 3 Farmacia Institucional | Implementación de las estrategias de vinculación con las farmacias del INSABI para provisión de medicamentos gratuitos | Se llevó a cabo la identificación de medicamentos e insumos necesarios para la atención de pacientes y que se incorporanon, tanto a las compras consolidadas del sector salud, como a las realizadas por la UNOPS. |
| | s para es bonnestar firtis, no dejar a nade fuena odos, primeto los pobres titas empleo, educación, salud y bienestar | y bienestar | Seguro Popul | | | | | 4 Programa de entrenamiento en trasplantes | Continuar con la preparación de médicos especialistas en manejo médico y quirúrgico de trasplantes para llevar a cabo el programa en otras instituciones | Durante 2021 se mantuvo el programa de formación de médicos en cursos de alta especialidad: 2 en trasplante renal, 1 en trasplante de células hematopoyéticas y 3 en trasplante hepético | |
| | | h, salud | ción del 3 | | Garantizar los servicios públicos de salud a toda la | | | S Clínicas de atención integral | Establecer mecanismos para la atención no presencial de pacientes a través de consulta telefónica y videollamada | Inicio del sistema de videoconsulta a través del sistema CONECTA | |
| bienestar | | nero los pobr | ileo, educació | a transforma | atuito | población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a | Proporcionar atención | Plan de Atención Médica | | Equilibrio entre atención a pacientes con COVID-19 y otros padecimientos que conforman la actividad habitual del Instituto | Se reinició la atención presencial del paciente ambulatorio en diferentes áreas de especialidad. Hematología Oncología, Endocrinología, Cardiología, Reumatología Gastroenterología, Trasplantes |
| a para el | | tizar emg | noo upio | oersal y gr | la atención médica y hospitalaria, así como exámenes | médica integral y especializada con alta calidad y seguridad a | pecializada con alta | 7 Atención médica durante la pandemia por COVID-19 | Disminución en las tasas de mortalidad por COVID-19 | Se logró abatir la tasa de mortalidad por Covid-19 en pacientes hospitalizados en áreas no crítica a más del 50% | |
| Econom | a nadie a | bien de t | IO: Garan | eldod el | fectivo, univ continua ad y Calidak ira el biener | médicos y suministro de medicamentos | población adulta. | | pandemia por COVID-19 | Publicación de artículos originales sobre epidemiología, fisiopatología y tratamiento relacionado a pacientes con COVID-19 | Se ubicaron alrededor de 110 artículos originales o en colaboración sobre COVID-19 |
| | No dejar | Poge | GOBIERN | para toda | Access e Mejora C Capacid Salud pa | incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud. | | | | Implementación de estrategias y normas señaladas por las autoridades de salud y SHCP relacionas con los programas de gratuidad en la atención médica. | Se ha instrumentado el Programa de Gratuidad en la Atención Médica para la población no derechohabiente en el Instituto |
| | | | IICA V | Salud | 4444 | 30100. | | | 8 Sustitución del área de hospitalización | | |
| | | | 1 POL | SOCIAL: | | | | | 9 Sustitución del área de Quirófanos | Concluir la primera fase e iniciar la segunda fase de construcción de la nueva torre de hospitalización | Se avanzó en la construcción de la primera fase de la nueva torre de hospitalización, alcanzando un avance de |
| | | | | OUTICAS | | | | | Sustitución de la Central de Equipos y Esterilización (CEYE) | | 82.8 % |
| | | | 2. POI | | | | | 11 Programa de Renovación de Equipo Médico. | Actualizar el inventario de equipos para renovación o sustitución y realizar las gestiones para su adquisición | Se llevó a cabo un inventario de necesidades de equipo que sirvió como base para la elaboración del programa de Inversión de Equipo Médico 2022 presentado a la Unidad de Inversión de la SHCP | |
| | | | | | | | | | institucional encaminada a mejorar la calidad en la atención y seguridad del | Elaborar políticas de apego a las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente en pacientes COVID y no COVID | Se mantuvo el programa de prevención de caídas, identificación correcta del paciente, comunicación asertiva y cirugía segura |





PRIMERA SESIÓN ORDINARIA **JUNTA DE GOBIERNO 2022** 31 MARZO 2022 **SESIÓN VIRTUAL**





INFORME DE AVANCES DE ACCIONES REALIZADAS DEL PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO 2021 DR. DAVID KERSHENOBICH STALIKOWITZ DIBECTOR GENERAL

| | | | .AN NAC O 2019-2 | | PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD 2020-2024 | | | INSTITUTO NACIONA | AL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRI | CIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | | | | | | | |
|----------------------------|--|---|---|--|--|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------|---|---|--|---|
| PRIN | CIPIO RE | CTOR | EJES GEI | NERALES | EJES | OBJETIVOS PRIORITARIOS | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | ESTRATEGIA | LÍNEAS DE ACCIÓN | ACTIVIDAD PROGRAMADA | ACCIONES REALIZADAS 2021 | | | | | | |
| | | | | | | capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el SNS, especialmente en las | Formar recursos humanos al más alto nivel científico y técnico, capacitado en la | Fortalecimiento de la | 14Coloquio de Enseñanza | Implementar acciones consensuadas que permitan mantener la formación de médicos residentes de especialidades y subespecialidades en el ámbito de la pandemía por COVID-19 u otras emergencias sanitarias | Se llevó a cabo un coloquio con profesores de los cursos de especialización, una encuesta de satisfacción de residentes y se participó en el Proyecto de Salud Mental de Residentes (SALMER) | | | | | | |
| | | | estar | IZRO, Crawitzinrenytio, askizich, sikuty beweistr cki is potisetion conta transformational singue obeputar a Hisbita Lacose electric conta transformational Lacose electric conta transformational Lacose electric contact | | | | | | regiones con alta y muy alta marginación para corresponder a las prioridades de salud halo un enforce | atención de problemas médicos de alta especialidad con los valores institucionales. | Fortalecimiento de la Dirección de Enseñanza | 17 Educación para la salud | Elaborar programas de orientación e información basada en medios electrónicos sobre padecimientos prevalentes en México encaminados a su prevención y diagnóstico oportuno | Se realizaron 60 Infogramas para publico general sobre COVID-19, una calculadora de riesgo para pacientes afectados, 16 videos informátivos, 2 folletos electrónicos y videos de orientación que se encuentran disponibles en la página www.incrnnuz.mx | | |
| Economía para el blenestar | igʻar a nadie atris, no digʻar a nadle fuera | r el bien de todas, primero los pobres | ERNO. Garantizar empleo, educación, saludy bien | | oda la pdolación con la transformación del So | | Carantizar la eficacia de estrategias, programas y a acciones de safud pública, a partir de información oportun a y confiable, que facilite la premoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico toma ndo en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia | Desarrollar programas de investigación médica e innestigación medica e que contribayan al conocimiento y al bienestra rocci de la población mesicana. | Favorecer la investigación científica con aplicación a la salud global | 20 - Servicio de biobanco para Investigación en ciencias médicas | Consolidación de un sitio centralizado para la conservación de biospecimentes que puedan ser utilizados para el deservolo de investigación transinstitucional | brició la operación de biobanco a partir de muestras obtanidas de paciertes con COVID-19 | | | | | |
| | No de | 1 POLITICA Y GOBI | 2 POLITICA SOCIAL:Salud para t | | Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y semalbitzación de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población. | Contribuir al conocimiento y desarrollo de acciones para majorar la nutrición de la población. | Reposicionar el Impacto de las actividades de la Dirección de Nutrición a nível nacional | 22 - Estrategias dieléticas que permitan una retervención nutricional de salud poblacional | Consulta nutricional a la población a través de programos de managera teatórica: Assessira nutricional de programa de desayunos escoláres | A través de sistemas de comunicación por manajes de texto, un han exitado alrededor de 2000 aseacrias nutricionales | | | | | | | |
| | ra | | sion saludy | n conta Bi | | | | | | | | Incrementar la eficiencia, efectividad | | Alineación a la política gubernamental en materia de adquisiciones | 25 - Garantizar las mejores condiciones en la adquisición de bienes y servicios | Participación en compras consolidadas del sector salud | Se llevó a cabo la identificación de medicamentos e insumos necesarios para la atención de pacientes y que se incorporaron, tanto a las compras consolidadas del sector salud, como a las realizadas por la UNOPS. |
| | defue | saugoc | ogrea | dolación o a INSABI | > | y calidad en los procesos del SNS | | | Implementación de los cambios en la estructura orgánica | Seguimiento a los procesos de revisión por parte de la SFP, SHCP y Recursos Humanos de la SSA | Se llevó a cabo el proceso de regularización de la plantilla Institucional en el sistema RHNet | | | | | | |
| para el bienesta | rās, no dejara na | n de todas, primero be pobre BNO: Garans zar empleo, edu bienesar | rantizar empleo, enestar | ad para toda la pdol Seguro Popular a li | efection, universal Condinsa diadry Caldadi | para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de | Implementar un modelo Innovador de organización y administración que fortalezca las actividades sustantivas institucionales | Modernización Administrativa | 33 Gratuidad en la Atención Médica | Instrumentar el Acuerdo para la Gratuldad en los servicios de atención médica | Se lievo a cabo la identificación de medicamentos e insumos necesarios para la atención de pacientes y que se incorporaron, tanto a las compras consolidadas del sector salud, como a las realizadas por la UNOPS. | | | | | | |
| anomía | nadie ato | | | JAL:Sak, | 1-Accessor gratuto 2- Mejora 3- Capack 5- Saludip | participación social, competencia técnica, | para el beneficio de la población usuaria. | | 35 Estrategias de bienestar para trabajadores | Reforzamiento de programas de salud mental e higiene frente a la emergencia sanitaria por SARS-CoV-2. Vacunación contra influenza y COVID-19. | Participación del Instituto en el Programa de Salud Mental de Residentes (SALMER) | | | | | | |
| E | Nodga a n Porel bier | | 1 POUTICA Y GOBIE | 2 POLITICA SOCIAL:Salud para! transformación del Soguro | ~ क लाल झ | calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano. | | Vinculación Social | 36 Fortaliscer la interacción del Instituto con organizaciones de la sociedad civil | Aventar en lograr la presencia institucional como órgano consultivo con ascrisciones científicas y de la sociedad chri. | A partir de la pandereria de COVED-19, el hesitatro aumento au productividad científica con lo que se publico du mayor número de articular, formo parte de grupos assemos de espertos en la sancioria de la paderesi, en los programas de vecunación y en la corresilidación de un talatema de referencia y contrametre encia en trea diferencia instituciones del Sector Salud. | | | | | | |

Anexo Inf_Avances_Acciones_PAT21



7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN Estado del Ejercicio del Presupuesto de Egresos por Programa Institucional Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2021

| UR | F | F | S | R G | AI | PP | PI | Descripción | Aprobado | Modificado | Pagado | % |
|-----|---|---|---|--------|----|------|-------|---|---------------|---------------|---------------|--------|
| NCG | | | | | | | | Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán | 2,271,817,509 | 3,287,581,714 | 3,036,641,885 | 92.37% |
| NCG | 1 | | | | | | | Gobierno | 7,114,667 | 7,293,288 | 7,293,288 | 0.22% |
| NCG | 1 | 3 | | | | | | Salud | 7,114,667 | 7,293,288 | 7,293,288 | 0.22% |
| NCG | 1 | 3 | 4 | | | | | Rectoría del Sistema de Salud | 7,114,667 | 7,293,288 | 7,293,288 | 0.22% |
| NCG | 1 | 3 | 4 | 0 | | | | Otros | 7,114,667 | 7,293,288 | 7,293,288 | 0.22% |
| NCG | 1 | 3 | 4 | 0 | 1 | | | Función pública y buen gobierno | 7,114,667 | 7,293,288 | 7,293,288 | 0.22% |
| NCG | 1 | 3 | 4 | 0 | 1 | 0001 | | Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno | 7,114,667 | 7,293,288 | 7,293,288 | 0.22% |
| NCG | 1 | 3 | 4 | 0 | 1 | 0001 | AU010 | Auditar a la gestión pública y mejorar procesos | 608,180 | 808,578 | 808,578 | 0.02% |
| NCG | 1 | 3 | 4 | 0 | 1 | 0001 | SP010 | Servicios Personales | 6,410,533 | 6,388,756 | 6,388,756 | 0.19% |
| NCG | 1 | 3 | 4 | 0 | 1 | 0001 | SPG00 | Asociados a Servicios Personales | 95,954 | 95,954 | 95,954 | 0.00% |
| NCG | 2 | | | | | | | Desarrollo Social | 1,999,037,324 | 2,960,168,230 | 2,727,556,109 | 82.97% |
| NCG | 2 | 3 | | | | | | Salud | 1,999,037,324 | 2,960,168,230 | 2,727,556,109 | 82.97% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | | | | | Prestación de Servicios de Salud a la Persona | 1,831,383,942 | 2,416,606,664 | 2,294,305,816 | 69.79% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | | | | Otros | 1,831,383,942 | 2,416,606,664 | 2,294,305,816 | 69.79% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | | | Prestación de servicios del Sistema Nacional de Salud organizados e integrados | 1,831,383,942 | 2,416,606,664 | 2,294,305,816 | 69.79% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | | Atención a la Salud | 1,829,232,051 | 2,416,604,702 | 2,294,303,854 | 69.79% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | AM030 | Otorgar atención ambulatoria | 152,422,373 | 544,003,374 | 544,003,375 | 16.55% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | AM040 | Otorgar atención hospitalaria | 142,721,948 | 363,391,546 | 363,304,439 | 11.05% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | AM060 | Fortalecimiento de la calidad de la atención médica | 655,637 | 5,162,130 | 5,162,130 | 0.16% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | СМ020 | Proporcionar mantenimiento correctivo y preventivo al mobiliario y/o equipo electro médico | 39,567,900 | 106,852,502 | 106,852,502 | 3.25% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | MD010 | Abasto oportuno de medicamentos | 642,406,924 | 296,768,109 | 174,554,367 | 5.31% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | VH020 | Promover atención integral de las personas con VIH-SIDA e ITS | 0 | 20,900,341 | 20,900,341 | 0.64% |





| UR | F | F N | S F | R G | AI | PP | PI | Descripción | Aprobado | Modificado | Pagado | % |
|-----|---|--------|--------|--------|----|------|-------|---|-------------|---------------|---------------|--------------|
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | OB040 | Prevención y tratamiento del sobrepeso, obesidad y diabetes en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad | 329,725 | 1,817,982 | 1,817,982 | 0.06% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | SP010 | Servicios Personales | 821,425,065 | 1,041,907,005 | 1,041,907,005 | 31.69% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | E023 | SPG00 | Asociados a Servicios Personales | 29,702,479 | 35,801,713 | 35,801,713 | 1.09% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | P020 | | Salud materna, sexual y reproductiva | 2,151,891 | 1,962 | 1,962 | 0.00% |
| NCG | 2 | 3 | 2 | 0 | 18 | P020 | ССРСМ | Programa de Prevención y Control de Cáncer de la Mujer | 2,151,891 | 1,962 | 1,962 | 0.00% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | | | | | Generación de Recursos para la Salud | 127,478,602 | 455,383,612 | 346,372,488 | 10.54% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | | | | Otros | 127,478,602 | 455,383,612 | 346,372,488 | 10.54% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | | | Formación y capacitación de recursos humanos acordes a las necesidades y demandas de atención a la salud | 127,478,602 | 145,536,257 | 136,974,685 | 4.17% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | | Formación y capacitación de recursos humanos para la salud | 127,478,602 | 145,536,257 | 136,974,685 | 4.17% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | FO010 | Formar médicos especialistas | 1,832,405 | 11,341,793 | 5,459,668 | 0.17% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | FO020 | Impulsar el desarrollo profesional continuo del personal de la salud | 101,330 | 529,168 | 175,828 | 0.01% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | FO050 | Formar profesionistas en pregrado | 146,746 | 2,611,420 | 731,570 | 0.02% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | CP010 | Realizar la capacitación de personal administrativo, técnico y directivo | 23,647 | 223,647 | 27,840 | 0.0000 6% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | CP020 | Capacitar al personal médico, paramédico y afín, y a otros profesionistas en materia de salud | 0 | 300,000 | 49,550 | 0.0000 6% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | SP010 | Servicios Personales | 123,617,432 | 123,621,912 | 123,621,912 | 3.76% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 19 | E010 | SPG00 | Asociados a Servicios Personales | 1,757,042 | 6,908,317 | 6,908,317 | 0.21% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 20 | | | Infraestructura suficiente, equipamiento óptimo e insumos seguros para la salud | 0 | 309,847,355 | 209,397,803 | 6.37% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 20 | K011 | | Proyectos de infraestructura social de salud | 0 | 309,847,355 | 209,397,803 | 6.37% |
| NCG | 2 | 3 | 3 | 0 | 20 | K011 | IF010 | Fortalecer la infraestructura física y equipamiento | 0 | 309,847,355 | 209,397,803 | 6.37% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | | | | | Rectoría del Sistema de Salud | 40,174,780 | 88,177,954 | 86,877,805 | 2.64% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | | | | Otros | 40,174,780 | 88,177,954 | 86,877,805 | 2.64% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 2 | | | Servicios de apoyo administrativo | 33,420,111 | 77,973,217 | 77,973,217 | 2.37% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 2 | M001 | | Actividades de apoyo administrativo | 33,420,111 | 77,973,217 | 77,973,217 | 2.37% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 2 | M001 | AD010 | Otorgar apoyo administrativo y sustantivo | 6,111,426 | 17,780,659 | 17,780,659 | 0.54% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 2 | M001 | SP010 | Servicios Personales | 26,981,077 | 59,864,950 | 59,864,950 | 1.82% |





| UR | F | F N | S | R G | AI | PP | PI | Descripción | Aprobado | Modificado | Pagado | % |
|-----|---|--------|---|--------|----|------|-------|---|-------------|-------------|-------------|-------|
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 2 | M001 | SPGO0 | Asociados a Servicios Personales | 327,608 | 327,608 | 327,608 | 0.01% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 14 | | | Sistema Nacional de Salud organizado e integrado | 6,754,669 | 10,204,737 | 8,904,588 | 0.27% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 14 | P020 | | Salud materna, sexual y reproductiva | 6,754,669 | 10,204,737 | 8,904,588 | 0.27% |
| NCG | 2 | 3 | 4 | 0 | 14 | P020 | ССРСМ | Programa de Prevención y Control de Cáncer de la mujer | 6,754,669 | 10,204,737 | 8,904,588 | 0.27% |
| NCG | 3 | | | | | | | Desarrollo Económico | 265,665,518 | 320,120,196 | 301,792,488 | 9.18% |
| NCG | 3 | 8 | | | | | | Ciencia, Tecnología e Innovación | 265,665,518 | 320,120,196 | 301,792,488 | 9.18% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | | | | | Investigación Científica | 265,665,518 | 320,120,196 | 301,792,488 | 9.18% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | | | | Otros | 265,665,518 | 320,120,196 | 301,792,488 | 9.18% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | 24 | | | Investigación en salud pertinente y de excelencia académica | 265,665,518 | 320,120,196 | 301,792,488 | 9.18% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | 24 | E022 | | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | 265,665,518 | 320,120,196 | 301,792,488 | 9.18% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | 24 | E022 | IV020 | Desarrollar la investigación biomédica | 2,849,723 | 18,145,357 | 18,145,357 | 0.55% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | 24 | E022 | IV030 | Desarrollar la investigación clínica | 25,304,201 | 70,308,019 | 51,980,311 | 1.58% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | 24 | E022 | IV050 | Desarrollar la investigación en socio medicina | 1,865,784 | 2,219,984 | 2,219,984 | 0.07% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | 24 | E022 | SP010 | Servicios Personales | 232,997,711 | 226,798,737 | 226,798,737 | 6.90% |
| NCG | 3 | 8 | 1 | 0 | 24 | E022 | SPGO0 | Asociados a Servicios Personales | 2,648,099 | 2,648,099 | 2,648,099 | 0.08% |

7.1.5 PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA 2019-2024

Al cierre del 4º trimestre del ejercicio 2021, el Instituto reportó 47 compromisos respecto de 5 temas, de los cuales en 44 compromisos se reportaron con avance, 2 compromisos fueron reportados sin avance y 1 compromisos no aplican para el instituto; con respecto a los 13 indicadores que le aplican al Instituto en 5 temas, 10 indicadores se reportan con valor y 3 indicadores sin valor.

COMBATE A LA CORRUPCIÓN:

| TOTAL DE COMPROMISOS | 8 | TOTAL DE INDICADORES | 3 |
|-------------------------|----|----------------------|---|
| CON AVANCE | 6 | CON VALOR | 2 |
| SIN AVANCE | 1 | SIN INFORMACIÓN | 1 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 1 | NO APLICABLE | 0 |
| | | | |
| COMBATE A LA IMPUNIDAD | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 10 | TOTAL DE INDICADORES | 3 |
| CON AVANCE | 10 | CON VALOR | 1 |
| SIN AVANCE | 0 | SIN INFORMACIÓN | 2 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 0 | NO APLICABLE | 0 |
| | | | |



Ω

| MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA | | | |
|--------------------------------|----------------|----------------------|---|
| TOTAL DE COMPROMISOS | 12 | TOTAL DE INDICADORES | 2 |
| CON AVANCE | 11 | CON VALOR | 2 |
| SIN AVANCE | 1 | SIN INFORMACIÓN | Ο |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 0 | NO APLICABLE | Ο |
| | | | |
| PROFESIONALIZACIÓN Y GESTIÓN E | FICIENTE DE RI | ECURSOS HUMANOS | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 10 | TOTAL DE INDICADORES | 3 |
| CON AVANCE | 10 | CON VALOR | 3 |
| SIN AVANCE | 0 | SIN INFORMACIÓN | 0 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 0 | NO APLICABLE | 0 |
| | | | |
| USO DE BIENES | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 7 | TOTAL DE INDICADORES | 2 |
| CON AVANCE | 7 | CON VALOR | 2 |
| SIN AVANCE | 0 | SIN INFORMACIÓN | 0 |

Respecto a los **INDICADORES** que se reportan como "Sin información a reportar en el período" hago de su conocimiento lo siguiente:

 Porcentaje de atención de acuerdos de los COCODI relacionados con el seguimiento de las metas de los programas presupuestarios.

NO APLICABLE

En la Sesiones Ordinarias Celebradas durante 2021, no se crearon acuerdos para tomar medidas preventivas o correctivas en programas presupuestarios que presenten una variación superior a 10 puntos porcentuales, por tal motivo se reporta "Sin información a reportar en el período", siendo favorable para el Instituto.

• Eficacia en asesorías y consultas brindadas en materia de conflicto de intereses.

El Comité de Ética no brindó asesorías en materia de conflicto de intereses, porque no hubo solicitudes correspondientes al 4° trimestre del 2021, por tal motivo, se reporta "Sin información a reportar en el período".

 Porcentaje de denuncias remitidas a los titulares de las áreas de quejas de los OIC o a la SFP dentro de los 15 días naturales, a partir de que se tenga conocimiento de la presunta infracción a la normatividad en materia de contrataciones públicas.

Al no existir denuncias remitidas al OIC o a la SFP por presuntas infracciones a la normatividad en materia de contrataciones públicas, se reporta "Sin información a reportar en el período".

COMPROMISOS:

COMPROMISO NO APLICABLE

Motivo por el cual se presentan como "Compromiso no aplicable en el período o sin avances a reportar".





• Impulsar la implementación y el seguimiento de los compromisos derivados de los planes de Acción de la Alianza para el Gobierno Abierto que contribuyan al bienestar del pueblo de México.

Este compromiso está dirigido a reportar los compromisos asumidos en los Planes de Acción Nacionales en el marco de Alianza para el Gobierno Abierto (AGA). Actualmente, se implementa el Cuarto Plan de Acción en el cual no fue convocado al Instituto para su participación. La solicitud de participación en dichos Planes de Acción Nacionales lo hace la Secretaría de la Función Pública a través de la Dirección General de Transparencia y la Unidad de Gobierno Abierto. Al no existir participación del Instituto en el Plan de Acción Nacional actual, dicho compromiso no es aplicable.

• Promover y fortalecer los mecanismos de participación ciudadana para la vigilancia de los recursos públicos federales, que contribuyan a la prevención de la corrupción.

Este compromiso está dirigido a robustecer los procesos de contraloría social y vigilancia ciudadana ampliando la vinculación con la ciudadanía y fortaleciendo la cultura de la denuncia. No hay funciones que realice el instituto susceptible de fiscalización por parte de una contraloría social. En el entendido de la Contraloría Social como el mecanismo de los beneficiarios, de manera organizada, para verificar el cumplimiento de las metas y la correcta aplicación de los recursos públicos asignados a los programas de desarrollo social. El cual el Instituto no tiene.

• Establecer mecanismos de contraloría social y participación ciudadana para que la comunidad se involucre en el combate a la corrupción y a la impunidad, a efecto de promover la eficiencia, eficacia y honestidad en la gestión pública.

Este compromiso está dirigido a identificar y generar fichas informativas sobre los programas, recursos o fondos federales dentro de la dependencia y/o entidad que cuentan con mecanismos de contraloría social o de participación ciudadana. No hay funciones que realice el instituto susceptible de fiscalización por parte de una contraloría social. En el entendido de la Contraloría Social como el mecanismo de los beneficiarios, de manera organizada, para verificar el cumplimiento de las metas y la correcta aplicación de los recursos públicos asignados a los programas de desarrollo social. El cual el Instituto no tiene.

7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL

Como parte de las acciones realizadas por el Instituto a través de la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones conforme a lo establecido en el ACUERDO de las políticas y disposiciones para la Estrategia Digital Nacional, en materia de tecnologías de la información y comunicaciones, y en la de seguridad de la información, así como el Manual Administrativo de Aplicación General en dichas materias, vigente a septiembre del 2021, conforme al ACUERDO por el que se emiten las políticas y disposiciones para impulsar el uso y aprovechamiento de la informática, el gobierno digital, las tecnologías de la información y comunicación, y la seguridad de la información en la Administración Pública Federal publicado el 06 de septiembre de 2021 en el DOF y al ACUERDO por el que se expide la Estrategia Digital Nacional 2021-2024. Se llevaron a cabo en el ejercicio 2021 los proyectos estratégicos siguientes







| Objetivo Estratégico | Descripción | Proyectos Relacionados |
|---|---|---|
| Implementación, mantenimientos y desarrollo de sistemas y aplicativos en apoyo a los objetivos Institucionales. | Implementar, mantener y desarrollar, los sistemas y aplicativos, a corto y mediano plazo para apoyar el logro de los objetivos Institucionales | Servicio de Soporte Técnico y Administración al Manejador de Bases de Datos Ingres Mantenimiento al Sistema de Recursos Humanos Mantenimiento Preventivo, Evolutivo y Correctivo al Expediente Clínico Electrónico SoTeci |
| Implementación, mantenimiento y actualización de la infraestructura del Instituto en materia de tecnologías de la información y Comunicaciones. | Colaborar de manera indirecta a través de la implementación y actualización de infraestructura tecnológica a las áreas sustantivas en el apoyo al cumplimiento de los objetivos Institucionales | Servicio de arrendamiento de equipo de cómputo personal y periféricos |
| Implementación, Mantenimiento y Actualización de la Infraestructura de Seguridad en Materia de Tecnologías de la Información y Comunicaciones del Instituto. | Colaborar de manera indirecta a través de la implementación y actualización de infraestructura tecnológica a las áreas sustantivas en el cumplimiento de los objetivos Institucional | Servicio de Arrendamiento de equipos Firewall y NAC |
| Implementación y Mantenimiento de Servicios de Tecnologías de la Información y Comunicaciones. | Colaborar y apoyar a las áreas sustantivas del Instituto con la implementación y mantenimiento de Tecnologías de la Información y Comunicaciones con servicios de Internet y Correo electrónico que les permita tener acceso a las herramientas tecnológicas de apoyo que ayuden a asegurar el logro de sus objetivos, al implementar soluciones y lineamientos estructurados que generen un valor agregado a través del uso de herramientas informáticas que automaticen, transparenten y proporcionen confianza a los procesos de atención asistencial, de enseñanza, investigación y administrativos del INCMNSZ | Servicio de Internet corporativo |
| Implementación, mantenimiento de la infraestructura del Instituto en materia de tecnologías de la información y Comunicaciones para el fotocopiado, impresión y | Colaborar de manera indirecta a través de la implementación y actualización de infraestructura tecnológica a las áreas sustantivas en el cumplimiento de los objetivos Institucionales | Servicio administrado de fotocopiado, impresión y digitalización de documentos |





| Objetivo Estraté | gico | Descripción | Proyectos Relacionados |
|------------------|------|-------------|------------------------|
| digitalización | de | | |
| documentos. | | | |

7.2 LEGISLACIÓN

7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA

| Presupuesto Ejercido en los conceptos del Art. 10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana |
|---|
| |

| | Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2 | 2021 | | |
|---------|--|----------------|----------------|----------------|
| Partida | Concepto de la Partida | Pagado 2020 | Pagado 2021 | Diferencia |
| 371 | Pasajes Aereos | 42,839.00 | 35,906.00 | - 6,933.00 |
| 372 | Pasajes Terrestres | 113,410.00 | 76,956.00 | - 36,454.00 |
| 373 | Pasajes Maritimos, lacustes y fluviales | - | - | - |
| 375 | Viáticos en el país | 48,026.00 | 66,457.00 | 18,431.00 |
| 376 | Viáticos en el extranjero | - | - | - |
| 2600 | Combustibles, lubricantes y aditivos. | 239,323.00 | 287,832.00 | 48,509.00 |
| 3200 | Servicios de arrendamientos | 8,996,814.00 | 2,868,679.00 | - 6,128,135.00 |
| 21101 | Materiales y útiles de oficina (Papeleria). | 2,262,799.00 | 3,686,445.00 | 1,423,646.00 |
| 21401 | Consumibles de equipo de computo | 198.00 | - | - 198.00 |
| 22101 | Productos alimenticios para el Ejército, Fuerza Aérea y Armada Mexicanos, y para los efectivos que participen en programas de seguridad pública | - | - | - |
| 22102 | Productos alimenticios para personas derivado de la prestación de servicios públicos en unidades de salud, educativas, de readaptación social y otras | - | - | - |
| 22103 | Productos alimenticios para el personal que realiza labores en campo o de supervisión | - | - | - |
| 22104 | Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades | 29,809,537.00 | 36,103,621.00 | 6,294,084.00 |
| 22105 | Productos alimenticios para la población en caso de desastres naturales | - | - | - |
| 22106 | Productos alimenticios para el personal derivado de actividades extraordinarias | - | - | - |
| 29401 | Refacciones accesorios para equipo de computo | 5,611.00 | 463,972.00 | 458,361.00 |
| 31101 | Servicio de energía eléctrica | 21,496,484.00 | 24,263,937.00 | 2,767,453.00 |
| 31401 | Servicio telefónico convencional | 1,994,792.00 | 1,780,829.00 | - 213,963.00 |
| 31501 | Servicio de telefonía celular | - | - | |
| 31601 | Servicio de radiolocalización | 190,700.00 | 190,701.00 | 1.00 |
| 31602 | Servicios de telecomunicaciones | - | - | - |
| 31603 | Servicios de internet | 235,161.00 | 805,606.00 | 570,445.00 |
| 31701 | Servicios de conducción de señales analo | - | - | - |
| 31901 | Servicios integrales de telecomunicación | - | - | - |
| 33602 | Otros servicios comerciales (Fotocopiado) | 1,023,496.00 | 1,762,267.00 | 738,771.00 |
| 35101 | Mantenimiento y conservación de inmuebles para la prestación de servicios administrativos (remodelación de oficinas) | 36,230.00 | 13,901.00 | - 22,329.00 |
| 35102 | Mantenimiento y conservación de inmuebles para la prestación de servicios públicos (remodelación de oficinas) | 16,245,579.00 | 16,787,128.00 | 541,549.00 |
| 38301 | Congresos y convenciones. | - | - | • |
| 38401 | Exposiciones. | - | - | |
| 38501 | Gastos para alimentación de servidores públicos de mando. | - | - | - |
| 51101 | Mobiliario. | - | - | - |
| 51501 | Bienes Informáticos. | - | - | - |
| 52901 | Equipo educacional y recreativo | - | - | - |
| 56501 | Equipo y aparatos de comunicaciones y telecomunicaciones. | - | - | - |

NOTA: El incremento se presenta principalmente en las partidas 22104 "Productos alimenticios" y 31101 "Servicio de Energia Electrica" y se debe a que en el ejercicio 2021 regreso a laborar toda la plantilla del Instituto mientras que en el ejercicio 2020 trabajaron en casa el personal clasificado como vulnerable, asi mismo por la reconsversión del Instituto para dar atención a pacientes COVID-19, en el transcurso del ejercicio 2021, diferentes areas del instituto empezaron a regresar paulatinamente a los servicios para dar atención a pacientes con otros padecimientos y no solo COVID-19.

TOTAL 82,740,999.00 89,194,237.00 6,453,238.00

| GASTO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO DEL AÑO CORRIENTE | | | |
|--|---------|-------|--|
| GASTO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | | | |
| | | | |
| 89,194,237.00 | X 100 = | 107.8 | |
| 82,740,999.00 | | | |
| | | | |

Seguimiento del Programa de Ahorro 2021

De conformidad y en apego a la Ley Federal de Austeridad Republicana, nos permitimos presentar los siguientes resultados:

Con el propósito de continuar con la política de uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán presenta los resultados del Programa de Fomento al Ahorro 2021:

Tabla 40

| COMPARA | COMPARATIVO MEDIDAS DE AUSTERIDAD ENERO- DICIEMBRE 2019, 2020 y 2021 | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------|-------------------------|------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Concepto Unidad de | Realizado enero- diciembre | Realizado enero- diciembre | Realizado enero- diciembre | Resultado | %Variación Resultado | Resultado 2021-2019 | %Variación Resultado | | | | | | | |
| Medida | de 2019 | de 2020 | de 2021 | 2021-2020 | 2021 - 2020 | 2021-2020 | 2021-2019 | | | | | | | |
| Agua Potable (m3) | 119,327 | 100,680 | 101,886 | 1,206 | 1.20% | -17,441 | -14.62% | | | | | | | |
| Energía Eléctrica (kW/hr) | 10,705,372 | 9,911,773 | 10,199,362 | 287,589 | 2.90% | -506,010 | -4.73% | | | | | | | |
| Gas Natural (Mcal) | 7,954,868 | 7,927,256 | 8,030,671 | 103,415 | 1.30% | 75,803 | 0.95% | | | | | | | |
| Gasolina (Litros) | 12,645 | 8,095 | 11,525 | 3,430 | 42.37% | -1,120 | -8.86% | | | | | | | |
| Fotocopiado (copia) | 3,249,415 | 2,218,756 | 3,382,425 | 1,163,669 | 52.45% | 133,010 | 4.09% | | | | | | | |
| Teléfono (Llamadas) | 148,986 | 123,622 | 199,181 | 75,559 | 61.12% | 50,195 | 33.69% | | | | | | | |

Se presenta la tabla comparativa de los resultados obtenidos en 2021 vs 2020 y 2021 vs 2019, debido a que se está considerando al año 2020 como un año atípico, derivado de la pandemia de COVID-19, ya que en este ejercicio bajo la presencia de trabajadores y servicios en el Instituto y mostraría resultados irreales, a continuación, se muestran los resultados:

Si se compara los ejercicios 2021 vs 2020, se observa que ningún concepto del Programa de Ahorro, no logran reflejar ahorro alguno.

Ahora bien, si este concepto de Energía Eléctrica, lo comparamos con los ejercicios 2019 y 2021, obtenemos un ahorro de 495,576 Kw/hr, lo cual representa un 6.06% de ahorro.

Ahora bien, si comparamos los resultados obtenidos en el ejercicio 2021 contra el ejercicio 2019, considerando que el ejercicio 2020 no se puede comparar por ser un año atípico, se informa que se obtuvieron los siguientes ahorros en los rubros de:

- Agua Potable con un ahorro de 17,441m3, que representan un 14.62% de ahorro.
- Energía Eléctrica con un ahorro de 506,010kw/h, lo que representa un 4.73% de ahorro.
- Gasolina con 1,120 litros de ahorro lo que representa un 8.86% de ahorro.





En los rubros de Gas Natural, Fotocopiado y Telefonía, el Instituto no logro obtener resultados de ahorro

7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

- **14.** Durante el periodo comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre de 2021, este Sujeto Obligado actualizó mensual, trimestral, semestral y anual según sea el caso, la información relativa a las fracciones correspondientes 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), obteniendo un porcentaje de **100%** (cien por ciento) del Índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia.
- **B)** De conformidad con los procedimientos establecidos tanto en la LFTAIP, como en la LGPDPPSO, la Unidad de Transparencia recibió y dio trámite a **10,493** solicitudes de información, en el periodo comprendido de enero a diciembre de 2021, las cuales fueron atendidas en un 100%, de acuerdo con los plazos previstos en los ordenamientos legales referidos. De dicha solicitudes 10 respuestas fueron impugnadas.
 - **15.** Se adjunta un comparativo del número de solicitudes de información atendidas y el total de recursos de revisión recibidos en los años 2020 y 2021.

| TOTAL DE SOLICITUDES RECIBIDAS | COMPARATIVO POR AÑO |
|--------------------------------|---------------------|
| 2021 | 1493 |
| 2020 | 919 |

| COMPARATIVO DE TOTAL DE RECURSOS DE REVISIÓN | | | | | | | | |
|---|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 2020 | 2021 | | | | | | | |
| 10 | 10 | | | | | | | |

7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

En apego a lo instruido por el Gobierno Federal en la Ley Federal de Austeridad Republicana y en el Presupuesto de Egresos de la Federación nos adherimos a las licitaciones consolidadas de bienes y servicios que están en proceso durante el Primer Semestre 2021, principalmente la relativa a medicamentos y material de curación.

Las disposiciones emitidas sobre las operaciones de compra consolidadas establecen que se realizan a través de la UNOPS en compañía del INSABI.

El Instituto se adhirió a 2 procesos de compra consolidada, de los cuales el 09 de junio 2021 comenzó a realizar entregas la UNOPS por medio del operador logístico.

Así mismo, para garantizar la entrega oportuna de bienes y servicios se instruyó que se procediera a compras institucionales.







De esta manera participamos en once procesos de licitación y cuatro de Invitación a cuando menos tres personas los cuales se detallan a continuación:

Tabla 41

| No. | Licitación UNOPS/ INSABI | No. | Licitaciones INCMNSZ | No. | Invitación a cuando menos tres Personas |
|-----|--------------------------------|-----|---|-----|---|
| 1 | Medicament os | 1 | Mantenimiento Integral a llaves y fluxómetros electrónicos para W.C | 1 | Lavadores de Cómodos |
| 2 | Material de Curación | 2 | Pruebas de Laboratorio | 2 | Equipos de Cocina |
| | | 3 | Vales de Gasolina | 3 | Sistemas contra Incendios |
| | | 4 | Residuos Peligrosos | 4 | Equipos de Lavandería |
| | | 5 | Servicio de Limpieza | | |
| | | 6 | Servicio de Cerrajería (Laves) | | |
| | | 7 | Mantenimiento integral para equipo de aire acondicionado. | | |
| | | 8 | Hemodiálisis y Hemodiafiltración | | |
| | | 9 | Pruebas de Inmunoensayos | | |

Así mismo este Instituto cumplió con las disposiciones normativas de Ley, para proceder al abasto, asegurando en todo momento la atención del paciente.

A partir del mes de marzo del 2020, derivado de la pandemia y ser designado Centro de atención COVID-19, el PAAS ha sufrió modificaciones para adecuarlo a los requerimientos médicos relacionados con dicha enfermedad, por la urgencia de la transformación se hicieron Adquisiciones y se efectuaron modificaciones a las instalaciones físicas, al amparo del artículo 41 de la LAASSP, por ser excepciones en muchos casos bajo la fracción II "Peligre o se altere el orden social, la economía, los servicios públicos, la salubridad, la seguridad o el ambiente de alguna zona o región del país como consecuencia de caso fortuito o de fuerza mayor ".

El cuadro siguiente muestra el comportamiento de las adquisiciones durante el año cuidando en todo momento no rebasar los límites establecidos en el artículo 42 de la LAASSP, resultando que el 4.97% de las adquisiciones se efectuaron al amparo del art. 42 de la LAASSP, y el 91.61% por el resto de los demás conceptos. La mayoría de los insumos y servicios se adquieren con sustento en al artículo 41 de dicha norma, que se refiere a excepciones por patente, costos adicionales y marca determinada.



| | | Cálculo v detern | | FO-70/30-01 ntaje del 30% a que s | a refiere el artículo | 12 de | | | | | | | |
|-----------------------------|---|--|--|--|---|---|-----------------------|---|----------------------|---|--|--|--|
| | | | Iquisiciones, Arren | damientos y Servicio | | | | | | | | | |
| Dependen | cia o Entidad: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zu | ıbirán | (M | files de pesos) | | | | | Periodo: ENERO - D | ICIEMBRE 2021 | | | |
| | , | | CONTRATACIONES FORMALIZADAS CON CONTRATO FIRMADO | | | | | | | | | | |
| | | PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO | | CONTRATACIONES FORMALIZADAS CON CONTRATO FIRMADO | | | | | | | | | |
| | CONCEPTO | (CIFRAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2021) | ENTRE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES | ARTÍCU | ILO 42 | ARTÍCULO 41 | | | | LICITACIÓN PÚBLICA | | | |
| CLAVE | DESCRIPCIÓN | (Incluye modificaciones, en su caso) | (Párrafo quinto del art.1 de la Ley) | ADJUDICACIÓN DIRECTA | INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS | PATENTE | COSTOS ADICIONALES | MARCA DETERMINADA | OTROS (V) | (Arts. 26, 26 Bis y 28 de la Lev) | | | |
| | CAPÍTULO 2000 - MATERIALES Y SUMINISTROS | | (B) | (C) | (D) | (E) | (F) | (G) | (H) | (1) | | | |
| 2100 | Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales | 22,557.92 | | 9,626.7 | | | 930.24 | 4,316.29 | 11,821.36 | | | | |
| 2200 | Alimentos y Utensilios | 57,383.17 | | 412.5 | | | 33,779.9 | 1,464.88 | 7.55 | | | | |
| 2300 | Materias Primas y Materiales de Producción y Comercialización | | | | | | | | | | | | |
| 2400 | Materiales y Artículos de Construcción y de Reparación | 7,572.53 | | 488.43 | | | 2,571.67 | | 693.84 | | | | |
| 2500 | Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio | 632,105.51 | 7,272.95 | 8,890.68 | | 58,099.68 | 18,397.24 | 352,669.11 | 85,629.09 | 267,014.97 | | | |
| 2600 | Combustibles, Lubricantes y Aditivos | 714.88 | | 77.88 | | | 10.73 | | | 313.2 | | | |
| 2700 | Vestuario, Blancos, Prendas de Protección y Artículos Deportivos | 57,113.57 | | 12,639.76 | | 459.79 | 12,403.21 | 19.506.73 | 16,108.55 | | | | |
| 2800 | Materiales y Suministros para Seguridad | | | | | | | | | | | | |
| 2900 | Herramientas, Refacciones y Accesorios Menores | 18.484.91 | | 2.953.12 | | 4.584.99 | 961.39 | 4.442.01 | 205.07 | | | | |
| CAPÍTULO | 3000 - SERVICIOS GENERALES (Excepto el Concepto 3900) | | | | | .,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | ., | | | | | |
| 3100 | Servicios Básicos | 76,423.23 | | 2,496.72 | | 108.71 | 2,320.47 | | 1,118.26 | | | | |
| 3200 | Servicios de Arrendamiento (Excepto las partidas 321 y 322) | 7,809.18 | | 461.68 | | 2,407. | | | | | | | |
| 3300 | Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros Servicios | 89,525.27 | 5,329.74 | 4,161.76 | | 6,419.07 | | | 17,422.24 | 3,920.64 | | | |
| 3400 | Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales (Excepto las partidas 341, 343 y 349) | 11,177.18 | | 336.49 | | | | | 4,470.58 | 664.2 | | | |
| 3500 | Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación (Excepto la partida 351) | 132,610.79 | | 9,515.79 | 3,184.23 | 37,432.57 | 1,592.39 | | 3,915.7 | 30,117.76 | | | |
| 3600 | Servicios de Comunicación Social y Publicidad | | | | | | | | | | | | |
| 3700 | Servicios de Traslado y Viáticos (Excepto las partidas 375 a 379) | 474.88 | | | | | | | | | | | |
| 3800 | Servicios Oficiales | 1,063.83 | | 488.76 | | | | | | | | | |
| | 5000 - BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES (Excepto el | | | 1 | | | | | | | | | |
| 5100 | Mobiliario y Equipo de Administración | | | | | | | | | | | | |
| 5200 | Mobiliario y Equipo Educacional y Recreativo | | | | | | | | | | | | |
| 5300 | Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio | 6,566.52 | | | | | | 6,566.52 | | | | | |
| 5400 | Vehículos y Equipo de Transporte | | | | | | | | | | | | |
| 5500 | Equipo de Defensa y Seguridad | | | | | | | | | | | | |
| 5600 | Maquinaria, Otros Equipos y Herramientas | | | | | | | | | | | | |
| 5700 | Activos Biológicos | | | | | | | | | *************************************** | | | |
| 5900 | Activos Intangibles (Excepto las partidas 592 a 596 y 598) | | | | | | | | | | | | |
| | TOTAL | 1,121,583.37 | 12,602.69 | 52,550.27 | 3,184.23 | 109,511.79 | 72,967.24 | 388,965.54 | 141,392.23 | 302,030.77 | | | |
| - Los increi - Las contr | mentos en las cantidades, conforme al artículo 52 de la Ley, se incluirán en la colun ataciones que se realicen por la rescisión de contratos (art. 41 fracc. VI de la Ley), x | nna que corresponda al c se adicionarán en la colur | ontrato original que : nna H y se restará c | se haya modificado. de lo que corresponda a | al contrato rescindido. | | Nota: | Podrán considerarse o particularidades que a | | 1,083,204.77 las, de existir | | | |
| | Porcentaje de contrataciones formalizadas conforme al artículo 42 de la Ley = | | que será igual o me | enor a 30% | | Porcentaje restante i | ntegrado por = | | que será mayor o igu | al a 70 % | | | |
| | | C + D X 100 A | 55,734,498.12 1,121,583.37 | 4.97% | | B + E + F + G + | | 1,027,470.27 1,121,583.37 | 91.61% | l | | | |

Comportamiento de Adquisiciones Públicas al cierre del 31 de diciembre 2021.

En relación a las operaciones efectuadas al cierre del Primer Semestre del año en curso, se llevaron a cabo 11 Procesos de Licitación Pública; el instituto realizó 9 procesos de Licitación Pública de Servicios y se adhirió a 2 procesos de Licitación Consolidada por parte de la UNOPS en acompañamiento del INSABI (medicamentos y material de curación) de los cuales el 09 de Junio 2021 comenzó la entrega la UNOPS por medio del operador logístico, Privilegiando las adquisiciones bajo esta figura normativa, así mismo se han efectuado adquisiciones por casos de excepción de licitación para el Segundo Trimestre bajo al amparo del Artículo 41 Fracc. I patente, 41 Fracc. Il peligre o se altere la salubridad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), 41 Fracc. III para evitar costos adicionales, 41 Fracc. V caso fortuito o fuerza mayor y 41 Fracc. VIII por marca determinada, básicamente para medicamentos y material de curación, con respecto a bienes y servicios que provengan de licitaciones públicas, con fundamento en el artículo 41 fracción III, de la propia Ley y en apego al artículo 72 fracción III, de su reglamento el cual señala que mientras se obtengan las mejores condiciones para el estado, y para contrataciones de servicios bajo la figura del artículo 92 del Reglamento de la Ley, en el cual se refiere a los contratos de arrendamientos de bienes o de prestación de servicios que requieren la continuidad y por último en lo que respecta a las compras de Bienes y Servicios que se realizan bajo el artículo 42 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, estas las llevaremos a cabo mediante el citado periodo, como son compras urgentes de importes menores.





Punto 2. Cuadro de Comportamiento de Adquisiciones Públicas al cierre del 31 de diciembre 2021.

| | (CUARTO TRIMESTRE 2021) | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|---|----------------------------|----------------------------|------------|
| Número De Contrataciones | | | | | | Monto Adjudicado | | | | | | Porcentaje En relación al monto adjudicado | | | |
| Procedimiento | (a) Primer Trimestre | (b) Segundo Trimestre | (c) Tercer Trimestre | (d) Cuarto Trimestre | Total (a+b+c+d) | (e) Primer Trimestre | (f) Segundo Trimestre | (g) Tercer Trimestre | (h) Cuarto Trimestre | (e+f+g+h) Total | (g) Primer Trimestre | (h) Segundo Trimestre | (i) Tercer Trimestre | (j) Cuarto Trimestre | % Total |
| No. Procedimientos de Licitación Publica | 2 | 5 | 1 | 3 | 11 | | | | | | | | | | |
| No. de Pedidos y/o Contratos Fincados | 25 | 5 | 38 | 380 | 448 | \$ 107,028.4 | \$ 24,577.63 | \$ 24,120.85 | \$ 146,303.89 | \$ 302,030.77 | 35.20% | 13.36% | 8.08% | 49.32% | 27.88% |
| Art.26 LAASSP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Invitación a Cuando Menos a Tres Personas | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | \$0.00 | \$ 3,184.23 | \$0.00 | \$0.00 | \$ 3,184.23 | 0.00% | 1.73% | 0.00% | 0 | 0.29% |
| Excepciones de la Licitación Art.41 LAASSP | 879 | 1,582 | 1,436 | 1,061 | 4,958 | \$ 186,875.19 | \$ 150,447.11 | \$ 249,696.64 | \$ 138,420.57 | \$ 725,439.5 | 61.47% | 81.80% | 83.62% | 46.66% | 66.97% |
| Adjudicaciones Directas Art.42 LAASSP | 53 | 167 | 478 | 232 | 930 | \$ 10,115.18 | \$ 5,711.76 | \$ 24,801.26 | \$ 11,922.07 | \$ 52,550.27 | 3.33% | 3.11% | 8.31% | 4.02% | 4.85% |
| Total | 957 | 1,758 | 1,952 | 1,673 | 6,340 | \$ 304,018.77 | \$ 183,920.73 | \$ 298,618.74 | \$ 296,646.53 | \$ 1,083,204.77 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |



7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS

En relación en las operaciones efectuadas al cierre del ejercicio 2021, en cumplimiento a la LOPSRM; no se llevó a cabo ningún proceso de Licitación Pública de Obra o Servicios; el Instituto realizó 03 procesos de Invitación a cuando menos tres, que fueron los que a continuación se enlistan:

HH & ASOCIADOS CONSULTORIA ESPECIALIZADA, S.C.

Gerencia de proyecto y coordinación de proyecto en obra para la terminación de preliminares, losa de cimentación, cisternas, muros de contención, estructura y cubo de elevadores de la primera etapa de la sustitución de la Torre de Hospitalización, del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, a Precios Unitarios y Tiempo Determinado.

RUMENOS INMUEBLES, S.A. DE C.V.

"Director Responsable de Obra y Corresponsable de Seguridad Estructural para la obra: la terminación de preliminares, losa de cimentación, cisternas, muros de contención, estructura y cubo de elevadores de la primera etapa de la sustitución de la torre de hospitalización del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán "

HJM CONSULTORES PLANEACIÓN Y CIUDAD S.C.

Elaboración del Estudio de Impacto Urbano de la sustitución de la torre de hospitalización del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Y 1 Adjudicación Directa bajo el amparo del artículo 42 fracción IX:

SOFIA CITLALLI ESPINOSA GONZÁLEZ

Actualización y Gestión del Estudio de Daño Ambiental y Elaboración de la Manifestación de Impacto Ambiental para la sustitución de la Torre de Hospitalización del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Así mismo se informa que se realizaron 05 sesiones ordinarias y 01 Sesión Extraordinaria del Comité de Obra Pública 2021.







COMPORTAMIENTO DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS FORMALIZADAS DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PORCENTAJE ADJUDICADO (CUARTO TRIMESTRE 2021)

| | | Número | de contrat | aciones | | Monto adjudicado | | | | | | Porcentaje en relación al monto adjudicado | | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------|---------------------|--|---------------------|---------------------|---------|--|
| Procedimiento | (a) Primer trimestre | (b) Segundo trimestre | (c) Tercer trimestre | (d) Cuarto trimestre | Total (a+b+c+d) | (e) Primer trimestre | (f) Segundo trimestre | (g) Tercer trimestre | (h) Cuarto trimestre | Total (e+f+g+h) | Primer trimestre | Segundo trimestre | Tercer trimestre | Cuarto trimestre | Total | |
| No. Procedimientos de Licitación Pública | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | |
| Invitación a cuando menos tres personas | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | \$5,951,475.92 | \$3,690,080.04 | \$0.00 | \$0.00 | \$9,641,555.96 | 100.00% | 90.09% | 0.00% | 0.00% | 95.96% | |
| Excepciones de la Licitación art 42 LOPSRM | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | 0.00% | |
| Adjudicación directa art. 42 LOPSRM | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | \$0.00 | \$406,000.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$406,000.00 | 0.00% | 9.91% | 0.00% | 0.00% | 4.04% | |
| Total | 1 | 3 | 0 | 0 | 4 | \$5,951,475.92 | \$4,096,080.04 | \$0.00 | \$0.00 | \$10,047,555.96 | 100.00% | 100.00% | 0.00% | 0.00% | 100.00% | |

| | SALUD SECRETARIA DE SALUD | I | | | DE OBRA PÚB | | NUTRICIÓN SALVA ICIOS RELACIONADO E 22021 | | AS. | | |
|--|------------------------------|--------------------------|------------------|---|--|----------------|---|---|-------------|----------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y N UT R I C I Ó N SALVADOR ZUBIRÁN |
| | O ENTIDAD : INSTITUTO I | NACIONAL DE CIEN | NCIAS MÉDICAS | Y NUTRICIÓN SA | LVADOR ZUBIRÁN | • | | | | | |
| SECTOR: SALU | | FECHA DE | IMPORTE | PERIODO DE | PERIODO DE | IMPORTE DE | | | AVANCE | AVANCE | PROCEDIMIENTO DE |
| TIPO | NÚMERO O CLAVE | CONTRATACIÓN | S/IVA | EJECUCIÓN CONTRACTUAL | CONVENIO | CONVENIO S/IVA | CONTRATISTA | A Y OBJETO | FÍSICO REAL | FINANCIERO REAL S/IVA | ADJUDICACIÓN |
| | | | | | FECHA DE FORMAI IZACIÓN | | IRKON HOLDING | S S.A. DE C.V. | | | |
| | | | | | 26 DE FEBRERO DE 2021. | NO APLICA | | | | | |
| | | | | | 02 DE JULIO AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021. | NO APLICA | | | | | |
| CONTRATO DE OBRA PÚBLICA | | | | | FECHA DE FORMALIZACIÓN 03 DE JUNIO DE 2021. | NO APLICA | *TERMINACIÓN DE PRE | LIMINARES, LOSA DE | | | ADJUDICACIÓN DIRECTA (PROVIENE DE UN |
| A BASE DE PRECIOS UNITARIOS Y TIEMPO DETERMINADO | INCMN/0706/4/AD/001/2020 | 23 DE OCTUBRE DE 2020 | \$218'343,982.83 | 23 DE OCTUBRE DE 2020 AL 01 DE JULIO DE 2021 | FECHA DE FORMALIZACIÓN 08 DE octubre DE 2021. | \$8,534,482.76 | CIMENTACIÓN, CISTER CONTENCIÓN, ESTRUC' ELEVADORES DE LA PI SUSTITUCIÓN DE LA TORF DEL INSTITUTO NACIONAL | TURA Y CUBO DE RIMERA ETAPA DE LA RE DE HOSPITALIZACIÓN | 79.15% | \$148,593,671.91 65.49% | PROCEDIMIENTO DICTAMINADO POR COMITÉ DE OBRA EN PRIMER SESION EXTRAORDINARIA |
| | | | | | 23 de octubre de 2021 al 15 de enero de 2022 | NO APLICA | Y NUTRICIÓN SALVADOR Z | | | | 2020) |

16 de diciembre 2021 al 16 de abr del 2022

\$36.330.554.49







Con fecha 15 de octubre de 2018, se formalizó el Contrato No. INCMN/0706/4/LP/002/2018, Plurianual de Obra Pública a Precio Alzado y Tiempo Determinado correspondiente a la "CONSTRUCCIÓN (PRELIMINARES, CIMENTACIÓN, ESTRUCTURA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS) DE LA PRIMERA ETAPA DE LA SUSTITUCIÓN DE LA TORRE DE HOSPITALIZACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN" celebrado con la empresa Global Mexicana de Infraestructura, S.A. de C.V., para el predio ubicado en la calle Avenida Vasco de Quiroga No. 15, Colonia Belisario Domínguez Sección XVI, Alcaldía de Tlalpan en la Ciudad de México.

Con fecha 20 de octubre de 2020 el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, a través de la Dirección General emitió la Resolución Administrativa relativa el Procedimiento de Rescisión Administrativa por incumplimiento en el avance del programa de obra.

Con fecha 22 de octubre de 2020, mediante Adjudicación Directa autorizada por el Comité de Obras Públicas del Instituto en su Primera Sesión Extraordinaria 2020 mediante cédula de aprobación con fundamento legal en el artículo 42 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, y su similar 74 fracción II del Reglamento de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, y por necesidades propias de la obra,



se solicita la Contratación de la obra Pública consistente en: "TERMINACIÓN DE PRELIMINARES, LOSA DE CIMENTACIÓN, CISTERNAS, MUROS DE CONTENCIÓN, ESTRUCTURA Y CUBOS DE ELEVADORES DE LA PRIMERA ETAPA DE LA SUSTITUCIÓN DE LA TORRE DE HOSPITALIZACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN", celebrando la formalización del contrato INCMN/0706/4/AD/001/2020, a Precios Unitarios y Tiempo Determinado con la empresa Irkon Holdings, S. A. de C. V. el día 23 de octubre de 2020.

7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS

1.Instrumentos de Control y de Consulta Archivística

- Con fundamento en el Artículo 13 Fracción I de la Ley General de Archivos, el Instituto cuenta con el Cuadro General de Clasificación Archivística, se encuentra publicado en el portal electrónico:
 - https://incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/CUADROGENERALCLASIFICACIONAR CHIVISTICA2018.pdf
- Con fundamento en el Artículo 13 Fracción II de la Ley General de Archivos, el Instituto cuenta con Catálogo de Disposición Documental, se encuentra publicado en el portal electrónico
 - https://incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/CATALOGODISPOSICIONDOCUMENT AL2018.pdf
- Con fundamento en el Artículo 13 Fracción III de la Ley General de Archivos, el Instituto cuenta con un Inventario General, se encuentra publicado en el portal electrónico https://incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/INVENTARIO_DOCUMENTAL_2021.pdf
- Con fundamento en el Artículo 30 Fracción I y II de la Ley General de Archivos las unidades administrativas realizan la integración y alta de expedientes en el sistema Centro de Información Documental Institucional (CIDI) e identificaron sus expedientes con las etiquetas correspondientes, clasificados conforme al Catálogo de Disposición Documental 2018 (vigente)

2.Guía de Archivo Documental

Con fundamento en el Artículo 14 de la Ley General de Archivos, el Instituto cuenta con una Guía de Archivo Documental, se encuentra publicada en el portal electrónico

https://incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/GUIA_DE_ARCHIVO_DOCUMENTAL_2 021.pdf

3. Integración del Sistema Institucional de Archivos

Con fundamento en el Artículo 21 el Instituto cuenta con un Sistema Institucional de Archivos integrado por:

- I. Área Coordinadora de Archivos. Titular del área designada.
- II. Áreas Operativas.
- a) Correspondencia. Encargado de la Unidad de Correspondencia designado.
- b) Archivos de Trámite. Responsables de Archivo de Trámite (RAT's) designados en las 10 Direcciones y 10 Subdirecciones. que conforman el Instituto de acuerdo al Estatuto Orgánico.





- c) Archivo de Concentración. Responsable de Archivo de Concentración designado
- d) Archivo Histórico. Responsable sin asignar. Sin capacidad presupuestal
- 4. Elaboración y publicación de Programa Anual (PADA) e Informe anual de cumplimiento
- Con fundamento en el Artículo 23 de la Ley General de Archivos, se elaboró el Programa Anual y se publicó en el portal de electrónico en los primeros 30 días del mes de enero de 2021. (actualmente se encuentra publicado el que da cumplimiento al 2022) https://www.incmnsz.mx/2022/PROGRAMA-ANUAL-PADA-2022.pdf
- Con fundamento en el Artículo 26 de la Ley General de Archivos, se elaboró el Informe Anual detallando el cumplimiento del Programa Anual 2020 y se publicó en el portal electrónico en el mes de enero del año 2021. (actualmente se encuentra publicado el que da cumplimiento al 2021)
 https://www.incmnsz.mx/2021/INFORME-ANUAL-2021.pdf

5. Capacitación en materia de archivos

Con fundamento en el Artículo 28 Fracción VII de la ley General de Archivos, se impartieron 6 cursos de capacitación a Responsables de Archivo de trámite y personal adscrito a las distintas unidades administrativas vía remota con motivo de que continúa la contingencia sanitaria por el virus SARS COV2 COVID19

6. Brindar asesoría técnica al personal Responsable del Archivo de Trámite.

Con fundamento en el Artículo 28 Fracción VI de la Ley General de Archivos, se otorgaron 110 asesorías a las áreas que se indican a continuación:

- 23 asesorías a las áreas de la Dirección de investigación
- 3 asesorías a la Dirección de Nutrición y 13 a sus áreas
- 2 asesorías a la Dirección de Medicina y 19 a sus áreas
- 1 asesoría a la Dirección de Cirugía y 5 a sus áreas
- 5 asesorías a las áreas de la Dirección General
- 5 asesorías a las áreas de la Dirección de Enseñanza
- 1 asesoría a la Dirección de Administración y 32 a sus áreas
- 1 asesoría a un área de la Dirección de Planeación y Control de la Calidad

7. Modernización y automatización de procesos archivísticos

Con fundamento en el Artículo 28 Fracción V de la Ley General de Archivos, se efectuaron solicitudes vía correo electrónico al Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de Sistemas para realizar algunas modificaciones al Sistema CIDI que generen reportes y formatos para facilitar el control de los expedientes.

7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA DE LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN

Al Instituto no le aplica el Servicio Profesional de Carrera; sin embargo, se realizan las acciones para el cumplimiento de la Evaluación del Desempeño de Servidores Públicos de Confianza, dictaminado en el Acuerdo por el que se emiten las Disposiciones en las materias de Recursos Humanos y del Servicio Profesional de Carrera, así como el Manual Administrativo de





Aplicación General en materia de Recursos Humanos y Organización y el Manual del Servicio Profesional de Carrera, en sus numerales 55 al 58.

El 26 de febrero de 2021 se entregó a la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud, los resultados de la aplicación de la Evaluación del Desempeño Anual 2020 en el que se contemplan a 31 Servidores Públicos con plazas de Estructura con calificación SATISFACTORIA, clasificados de la siguiente manera:

- 1 Director General
- 9 Directores de Área
- 11 Subdirectores de Área
- 10 Enlaces

El 26 de marzo de 2021 se entregaron el Establecimiento de Metas 2021 de las Servidoras y Servidores Públicos que ocupan puesto de confianza del nivel K al P. El 01 de septiembre de 2021 se ratificaron las Metas Establecidas con anterioridad.

Las acciones para el cumplimiento de la Evaluación del Desempeño 2021 de Servidores Públicos de Confianza se realizará durante el mes de febrero del año en curso, teniendo como fecha límite de entrega el 28 de febrero de 2022.

Durante el ejercicio 2021 se realizaron 21 cursos de capacitación en Materia de Prevención de Delitos Electorales, Responsabilidades Administrativas, Ética Pública, Conflictos de intereses, Archivos, Transparencia y Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales, Elaboración de Manuales, Políticas y Programas Públicos, Protección Civil, Hostigamiento y Acoso Sexual. Se registro la participación del personal de estructura clasificado de la siguiente manera:

- 1 Director General
- 6 Directores de Área
- 8 Subdirectores de Área
- 7 Enlaces

La Secretaría de Salud, a través de la Dirección General de Recursos Humanos y Organización, con fundamento en el artículo 29 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, realizó la convocatoria al personal de Enfermería, Trabajo Social y Terapia Física y Rehabilitación a participar en el Programa de Promoción por Profesionalización 2021, con la finalidad de reconocer el esfuerzo de los trabajadores por haber obtenido un título de Licenciatura y/o posgrado, mediante la promoción a un nivel salarial superior al que ocupen en la categoría correspondiente. A esta convocatoria se registraron 12 solicitudes de las cuales 8 fueron aceptadas y 4 rechazadas por no cumplir con el requisito de antigüedad mínima de 2 años en la plaza base.

7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA

7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS

Durante el periodo enero a diciembre de 2021 el Instituto no recibió recomendaciones de la Comisión Nacional de Derechos Humanos.



7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA

Se presenta para su conocimiento el resultado del Programa Anual de Trabajo 2021, del Comité de Ética de acuerdo a las acciones realizadas por el Comité de Ética del Instituto conforme Titulo Segundo Capítulo I inciso 4 subíndice 1 de los Lineamientos Generales para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Ética publicados DOF el 20 de diciembre del 2020.

Sesiones realizadas

El Comité de Ética del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición para el ejercicio 2021, llevo a cabo 4 sesiones ordinarias y 10 extraordinarias con la finalidad de atender los asuntos de su competencia; así como lo establece los Lineamientos Generales para la integración y funcionamiento de los Comités de Ética.

Sesiones Ordinarias

Tabla 42

| Tipo de sesión | Fecha de celebración |
|--------------------------|--------------------------|
| Primera Sesión Ordinaria | 18 de marzo 2021 |
| Segunda Sesión Ordinaria | 10 de junio 2021 |
| Tercera Sesión ordinaria | 9 de septiembre del 2021 |
| Cuarta Sesión Ordinaria | 9 de diciembre del 2021 |
| TOTAL: 4 | |

Sesiones Extraordinarias

Tabla 43

| Tipo de sesión | Fecha de celebración |
|-------------------------------|-------------------------|
| Primera sesión extraordinaria | 29 enero 2021 |
| Segunda sesión extraordinaria | 18 febrero 2021 |
| Tercera sesión extraordinaria | 26 marzo 2021 |
| Cuarta Sesión Extraordinaria | 27 abril 2021 |
| Quinta Sesión Extraordinaria | 16 junio 2021 |
| Sexta Sesión Extraordinaria | 28 de junio 2021 |
| Séptima Sesión Extraordinaria | 30 de agosto 2021 |
| Octava Sesión Extraordinaria | 1 de octubre del 2021 |
| Novena Sesión Extraordinaria | 25 de octubre de 2021 |
| Décima Sesión Extraordinaria | 21 de diciembre de 2021 |
| TOTAL: 10 | |

Número de denuncias recibidas.

El Comité de Ética recibió 31 denuncias y se atendieron al 31 de diciembre 19; quedando pendientes 12 en virtud de que se estaban realizando acciones establecidas en los Lineamientos Generales para la Integración y Funcionamiento de los Comités de Ética.







Tabla 44

| | Principio, Valor o Regla de Integridad Presuntamente | | | | | | | | |
|-------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Número de la Denuncia | Vulnerable | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000001-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000002-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000003-2021 | Regla de Integridad de Comportamiento Digno. | | | | | | | | |
| CE- INCMNSZ-000004-2021 | Valor de Cooperación | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000005-2021 | Principio de Integridad | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000006-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000007-2021 | Regla de Integridad de Comportamiento Digno. | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000008-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000009-2021 | Regla de Integridad de Comportamiento Digno. | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000010-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000011-2021 | Valor de Cooperación | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000012-2021 | Principio de Integridad | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000013-2021 | Regla de Integridad de Desempeño Permanente con Integridad | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000014-2021 | Regla de Integridad de Comportamiento Digno. | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000015-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000016-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000017-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000018-2021 | Principio de Eficiencia | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000019-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000020-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000021-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000022-2021 | Valor de Equidad de Genero | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000023-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000024-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000025-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000026-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000027-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000028-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000029-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000030-2021 | Valor de Respeto | | | | | | | | |
| CE-INCMNSZ-000031-2021 | Valor de Igualdad y no Discriminación | | | | | | | | |
| TOTAL 31 | | | | | | | | | |

Número de denuncias turnadas al Órgano Interno de Control

El comité de ética turno tres denuncias al Órgano Interno de Control una por un posible acoso sexual y las otras dos porque se estima que existen elementos de la posible comisión de alguna falta administrativa en términos de la Ley General de Responsabilidades administrativas.





| Ta | bl | a | 45 |
|----|----|---|----|
| | | | |

| No de Expediente CE | Fecha de la denuncia | Resueltos |
|------------------------|-------------------------|--|
| CE-0003-2021 | 22-marzo-2021 | Con el oficio CE/120/2021 de fecha 14 de julio del 2021; se turnó la denuncia al Órgano Interno de Control. |
| CE-0009-2021 | 21-abril-2021 | Con el oficio CE/205/2021 de fecha 9 de noviembre del 2021; se turnó la denuncia al Órgano Interno de Control. |
| CE-0018-2021 | 28-julio-2021 | Con el oficio CE/158/2021 de fecha 24 de septiembre; se turnó la denuncia al Órgano Interno de Control. |
| Total: 3 | | |

7.3.3 NORMATIVA INTERNA

En el 2021, se llevaron a cabo acciones que han favorecido la creación, modificación, adición y derogación de la normatividad interna, así como la implementación de estrategias para reducir el rezago en la actualización de manuales administrativos del Instituto.

El Instituto elaboró 5 nuevas normas, modificó 31 y derogó 6 documentos normativos. Dichos movimientos fueron aprobados por el Comité de Mejora Regulatoria Interna y registrados en el Sistema de Administración de Normas Internas de la Secretaría de la Función Pública, alcanzando un total 190 normas registradas en dicho sistema. Además, se concluyeron 24 manuales que iniciaron el proceso para la autorización del COMERI.

La Dirección de Planeación y Mejora de la Calidad fue desarrollando estrategias que han permitido abatir dicho rezago, que durante años se ha presentado.

Se inició con la modificación de la Guía Interna para la Elaboración de Manuales Administrativos y/o Documentos Normativos proponiendo un incremento en los años de vigencia de los manuales de 3 a 5 años. Dicha guía fue autorizada el pasado mes de noviembre por el COMERI.

Además, durante el segundo semestre de 2021 se llevaron a cabo reuniones con las áreas encargadas de la elaboración y revisión técnica de los documentos normativas con el objetivo de estimar un número realista de documentos concluidos para presentar en las sesiones de COMERI. En dichas sesiones participo el Departamento de Asesoría Jurídica y el Órgano Interno de Control y, como conclusión de ellas, se acordó llevar a cabo una revisión de las áreas que requerían documentos normativos para Iniciar una compactación a nivel Departamento

Se hizo un análisis de la normatividad que tiene las unidades administrativas del Instituto aplicando la regla de vigencia por tres años, como resultado original se obtuvo lo siguiente:

| | MANUAL DE ORGANIACIÓN | | | | | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS | | | | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS | | | | NICOS | DOCUMENTOS NORMATIVOS | | | | | |
|---------|-----------------------|------------------|---------------------|---------------|------------------|--------------------------|------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------|-------|---|---------------------|---------------|-----------------------|-------|------------------|---------------------|---------------|------------------|
| | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes | TOTAL | | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes |
| ORG | 88 | 23 | 15 | 50 | | 106 | 16 | 24 | 54 | 12 | 77 | 1 | 22 | 22 | 32 | 15 | 3 | 10 | 2 | |
| IFCyC | 29 | 2 | 15 | 12 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totales | 121 | 25 | 30 | 62 | 4 | 106 | 16 | 24 | 54 | 12 | 77 | 1 | 22 | 22 | 32 | 15 | 3 | 10 | 2 | 0 |
| | 319 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





En resumen, se tienen:

| Actualizado | 45 |
|-----------------|-----|
| Desactualizado | 86 |
| En proceso | 140 |
| Inexistentes | 48 |
| Total de Normas | |
| Internas | 319 |

El segundo ejercicio consistió en aplicar la vigencia de 5 años, integrando los servicios, clínicas y demás áreas a los Departamentos.

El resultado fue el siguiente:

| | | MANUAL | DE ORGA | NIACIÓN | | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS | | | | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS | | | | DOCUMENTOS NORMATIVOS | | | | | | |
|---------|-------|------------------|---------------------|---------------|------------------|--------------------------|------------------|---------------------|---------------|-----------------------------------|-------|------------------|---------------------|-----------------------|------------------|-------|------------------|---------------------|---------------|---------------|
| | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | | Inexiste ntes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes |
| ORG | 88 | 31 | 8 | 49 | 4 | 84 | 18 | 14 | 50 | 2 | 36 | 2 | 6 | 8 | 20 | 15 | 3 | 10 | 2 | |
| IFCvC | 29 | 2 | 15 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 121 | 33 | 23 | 61 | 4 | 84 | 18 | 14 | 50 | 2 | 36 | 2 | 6 | 8 | 20 | 15 | 3 | 10 | 2 | 0 |
| Totales | 256 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En resumen, se tienen:

| Actualizado | 56 |
|-----------------------------|-----|
| Desactualizado | 53 |
| En proceso | 121 |
| Inexistentes | 26 |
| Total de Normas Internas | 256 |

Una vez más y tomando en cuenta la sugerencia del grupo de trabajo, se tomó la decisión de no considerar los manuales técnicos por lo que los resultados fueron los siguientes.

| | ı | MANUAL | DE ORGA | NIACIÓN | | IAM | DOCL | | | | | | | | |
|---------|-------|------------------|---------------------|---------------|------------------|-------|------------------|---------------------|---------------|------------------|-------|------------------|---------------------|---------------|---------------|
| | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexiste ntes |
| ORG | 88 | 31 | 8 | 49 | 4 | 84 | 18 | 14 | 50 | 2 | 15 | 3 | 10 | 2 | |
| IFCyC | 29 | 2 | 15 | 12 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 121 | 33 | 23 | 61 | 4 | 84 | 18 | 14 | 50 | 2 | 15 | 3 | 10 | 2 | 0 |
| Totales | 220 | | | | | | | | | | | | | | |

En resumen, el Instituto deberá tener y mantener actualizados 220 documentos normativos:

| Actual | 54 | |
|----------------------|-------|-----|
| Desactu | 47 | |
| En pro | ceso | 113 |
| Inexist | entes | 6 |
| Total de Internas | 220 | |





A partir de este último ejercicio, se programarán reuniones de trabajo con las áreas que tienen documentos en proceso para finalizarlos y presentarlos en las reuniones programadas de COMERI.

8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS

INFORME DE RESULTADOS DE AUDITORÍAS Y EVALUACIONES REALIZADAS POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL (OIC) Y DE OTRAS INSTANCIAS FISCALIZADORAS **DURANTE EL EJERCICIO 2021**

El presente informe contiene el avance al cumplimiento del Programa Anual de Auditorías (PAA) del ejercicio 2021, así como el seguimiento de observaciones derivadas de éstas, y de aquellas auditorías de otras instancias fiscalizadoras realizadas en el mismo ejercicio, de acuerdo con lo siguiente:

Durante el año 2021 el área de Auditoría Interna, inició y concluyó cuatro auditorías, quedando como sigue:

Tabla 46

| No. | Auditoría | | Área revisada | Observaciones determinadas | |
|----------------|---------------|----------|--|---|----|
| | Número | Clave | Descripción | | |
| 1 | 01/2021 | 700 | Actividades Específicas institucionales | Dirección de Administración | 9 |
| 2 | 03/2021 | 700 | Actividades Específicas Institucionales | Departamento de Asesoría Jurídica | 5 |
| 3 | 05/2021 | 700 | Actividades Específicas Institucionales | Dirección de Medicina y Dirección de Administración | 7 |
| 4 | 07/2021 | 700 | Actividades Específicas Institucionales | Dirección de Administración | 4 |
| Total 2021: | al 31 de dici | embre de | 4 auditorías | Total de Observaciones | 25 |

En el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) en el ejercicio 2021, se realizó una auditoría por parte del Despacho de Auditores Externos, de la cual derivaron 9 hallazgos definitivos, de los cuales se informa lo siguiente:

Tabla 47

| Instancia Fiscalizadora | Resultado | Estatus | Total de Observaciones |
|----------------------------|----------------------------|---|---|
| Auditores Externos | 9 Hallazgos definitivos | Al cierre del cuarto trimestre de 2021, 8 hallazgos fueron solventadosyl quedo con avances parciales | 1 hallazgo definitivo en proceso |
| Total al 31 de dicien | nbre de 2021 | | 1 hallazgo definitivo pendiente de solventación |







Asimismo, durante el ejercicio 2021 la Auditoría Superior de la Federación, realizó al Instituto una Auditoría de Desempeño considerando como periodo de revisión el ejercicio 2020 concluyendo, de acuerdo con lo siguiente:

Tabla 48

| Instancia Fiscalizadora | Resultado | Estatus | Total de Observaciones |
|--|--------------------|-----------------------|---|
| Auditoría Superior de la Federación | 38 Recomendaciones | Respuesta en análisis | 38 Recomendaciones |
| Total al 31 de diciembre de 2021 | | | 38 Recomendaciones pendiente de su atención |

Al cierre del cuarto trimestre del año 2021, se dio seguimiento a 50 observaciones derivadas de auditorías realizadas por el área de Auditoría Interna en los ejercicios 2020 y 2021, a tres unidades administrativas del INCMNSZ, atendiendo 39 de ellas y quedando por atender un total de 11 observaciones, al 31 de diciembre de 2021, de acuerdo con el siguiente cuadro informativo:

Tabla 49

| | | | Saldo al | | |
|----|---|------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------------|
| No | Áreas o rubros | Determinadas en 202 | Determinadas en 2021 | Solventadas en 2021 | 31 de diciembre de 2021 |
| 1 | Dirección de Medicina/ Dirección de Administración | 0 | 7 | 1 | 6 |
| 2 | Dirección de Medicina | 13 | 0 | 13 | 0 |
| 3 | Dirección de Administración | 12 | 13 | 20 | 5 |
| 4 | Departamento de Asesoría Jurídica | 0 | 5 | 5 | 0 |
| | Total al 31 de diciembre de 2021: | 25 | 25 | 39 | 11 |

Anexo Instancias Fiscalizadoras 2021

9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO

Según lo establecido en el artículo. 45 de la Ley General de Responsabilidad Hacendaria, el Instituto no tiene suscritos Convenios de Desempeño.

10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán no tiene Fideicomisos ni Fondos Públicos no Paraestatales; sin embargo, recibe recursos del Fondo de Salud para el Bienestar (FONSABI) para el Proyecto de Inversión "Sustitución de la Torre de Hospitalización".

Tabla 50 RECURSOS DEL INSABI PARA GASTO DE INVERSIÓN

| CONCEPTO | CAPTADO ENE-DIC-19 | CAPTADO ENE-DIC-20 | CAPTADO ENE-DIC-21 | Variación absoluta 2021-2020 |
|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------------|
| FONDO DE SALUD PARA EL BIENESTAR | 123,964,396 | 10,647,187 | 162,047,284 | 151,400,097 |

En el ejercicio 2021 se recibieron \$162,047,284 para el PPI-1812NCG001 "Sustitución de la Torre de Hospitalización" financiado por el Fondo de Salud para el Bienestar, antes Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, mientras que en el mismo periodo del ejercicio anterior se recibieron \$10,647,187.

11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL

| COMPARATIVO DE INGRESOS AUTOGENERADOS POR CONCEPTO DE REGALIAS | | | | |
|--|---------|---------|--|--|
| CONCEPTO 2021 2020 | | | | |
| PORTAFOLIO DIETARIO 2018 | 6,459 | 14,227 | | |
| OBRA DENOMINADA TEREPEUTICA MEDICA Y PROCEDIMIENTOS | 61,896 | 41,635 | | |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO DEL VENTILADOR VSZ20-2 | 193,503 | 604,463 | | |
| TOTAL | 261,858 | 660,325 | | |

Al cierre del ejercicio 2021, el Instituto obtuvo \$261,858 de ingresos autogenerados por concepto de regalías, como sigue: \$6,459 del Portafolio Dietario 2018; \$61,896 de la obra denominada Terapéutica Médica y Procedimientos y \$193,503 por la transferencia de conocimiento del ventilador VSZ20-2, importe que se presenta en el cuadro de ingresos propios.

En el ejercicio 2020, los ingresos por concepto de regalías fueron de \$660,325, distribuidas como sigue: \$14,227 Portafolio Dietario 2018; \$41,635 de la obra denominada Terapéutica Médica y Procedimientos y \$604,463 por la transferencia de conocimiento del ventilador VSZ20-2.

Con relación a los registros de derechos de autor, patentes, modelos de utilidad y marcas, al corte del ejercicio, se realizaron las siguientes actividades:

Tabla 51

| PATENTES OTORGADAS | | | |
|--|-----------|--|--|
| NOMBRE | ESTADO | | |
| Otorgamiento del título de modelo de utilidad de la invención intitulada: Dispositivo para la exploración de los miembros inferiores en bipedestación. Número de título: 4746. | Concluido | | |







Tabla 52

| MARCAS | | | |
|--|-----------|--|--|
| NOMBRE | ESTADO | | |
| Otorgamiento de título de marca mixta: BIOMEM, Biobanco Mexicano de Enfermedades Metabólicas. (Unidad de Enfermedades Metabólicas). no. título 2325765 | Concluido | | |

Tabla 53

| REPORTES DE PATENTABILIDAD SOLICITADOS POR LOS PROPIOS INVESTIGADORES | | |
|---|-----------|--|
| NOMBRE ESTADO | | |
| Adaptador para hacer biopsias guiadas por USG. | Concluido | |

Tabla 54

| CONVENIOS DE COLABORACION | | | | |
|---|-----------|--|--|--|
| NOMBRE | ESTADO | | | |
| Modificatorio al Convenio de Cotitularidad de Patente y Reconocimiento de Registro de Solicitud de Patente No. CM-1-INCMN/123/11/OT/14/18 DJ-PI-JMC-DO-ITESM-VITT-2021/095, que celebran el INCMNSZ, el ITESM y AGMEL S.A. de C.V., respecto de la invención denominada: "Agavaceae extract comprising steroidal saponins to treat or prevent metabolic disorder related pathologies" | Concluido | | | |

12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO

En el periodo de enero a diciembre de 2021 el Instituto recibió donativos por \$43,432,019, mientras que en mismo periodo del 2020 recibió donativos por \$235,662,747, integrados por conceptos como a continuación se detallan:

Tabla 55

| RESUMEN DONATIVOS 2021 | IMPORTE | RESUMEN DONATIVOS 2020 | IMPORTE |
|-------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| ALMACÉN GENERAL | 10,818,252 | ALMACÉN GENERAL | 33,441,198 |
| ALMACÉN DE MEDICAMENTOS | 5,597,599 | ALMACÉN DE MEDICAMENTOS | 72,242,995 |
| ALMACÉN DE VIVERES | 7,173,088 | ALMACÉN DE VIVERES | 19,135,939 |
| MANTENIMIENTO | 1,643,841 | MANTENIMIENTO | - |
| INFORMÁTICA | 279,112 | INFORMÁTICA | 4,177,543 |
| BIENES MUEBLES | 14,242,865 | BIENES MUEBLES | 100,727,732 |
| EFECTIVO | 3,677,262 | EFECTIVO | 5,937,340 |
| TOTAL | 43,432,019 | TOTAL | 35,662,747 |

Anexo Donativos Recibidos de Enero a Dic 2020

Anexo Total de Donativos Recibidos de Enero a Diciembre 2021



Así mismo se recibieron insumos para la atención de enfermedades que provocan gastos catastróficos con fuente de financiamiento FONSABI, mismos que de acuerdo a las indicaciones de la Dirección de Contabilidad de la Secretaría de Salud quedaron registrados como Donativos en el ejercicio 2021 por \$9,537,983, el detalle se encuentra en el apartado de anexos.

Anexo Donativos fuente de financiamiento FONSABI

13. PROYECTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO

No Aplica

14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES

Evolución del abasto de medicamentos para la garantizar gratuidad en lo servicios ambulatorios y hospitalarios

Se informa a esta Junta de Gobierno que, a partir del 1º de diciembre de 2020 y durante el año 2021, el Instituto inició la aplicación de la política de gratuidad de los servicios de salud, incluyendo la dispensación de medicamentos para pacientes ambulatorios, lo cual se inició en forma gradual con los medicamentos e insumos adquiridos a través de las compras consolidadas efectuadas por INSABI y la UNOPS. Aquellos destinados a la Farmacia de Gratuidad, primordialmente, se fueron recibiendo con posterioridad a la programación original. Aunado a lo anterior, con la atención prioritaria de la pandemia por COVID-19, la atención médica de las diferentes patologías de alta especialidad que habitualmente se presta a los pacientes del Instituto, se redujo considerablemente, con una posterior reapertura gradual que aún no se completa en su totalidad.

La farmacia gratuita inició la dispensación de medicamentos en septiembre de 2021; sin embargo, las necesidades programadas para recibirse y dispensarse desde enero se fueron recibiendo con posterioridad, en su mayoría después del segundo semestre de 2021. Lo anterior produjo que las existencias de los medicamentos se acumularan e incrementaran en cantidades que se consideraban como excedentes, debido al comportamiento de la demanda de los mismos durante 2021. Ante la eventualidad de un desaprovechamiento por las fechas de caducidad que tienen, con el apoyo y acompañamiento de la CCINSHAE, se llevan a cabo estrategias que tienen como objetivo la transferencia de los medicamentos a instituciones públicas de salud que los puedan utilizar oportunamente.

Este esfuerzo de coordinación sectorial tuvo como resultado diversas reuniones e intercambio de correos para identificar piezas excedentes, recibidas y pendientes de recibir; recalendarización de entregas; procedimiento de las cartas canje; identificación de instituciones públicas de salud con necesidades de medicamentos e insumos disponibles.

En reunión virtual del 9 de febrero del año en curso, se llevó a cabo una videoconferencia convocada por la CCINSHAE para tratar el tema de los medicamentos excedentes y de corta caducidad; en ella, se mencionó la carta canje con los proveedores en el caso de los





medicamentos de corta caducidad y, para el caso de los medicamentos excedentes, se contempló la procedencia de la donación, conforme a la normatividad correspondiente.

Por otra parte, el Instituto estableció contacto con instituciones de salud del gobierno federal, local e incluso estatales, que pudieran requerir estos insumos como parte de sus programas de atención a la salud. Entre ellos, se encuentra la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.

Para tal efecto, se definieron las cantidades de medicamentos que se deben conservar para la operación de la Farmacia de Gratuidad y las que se podrían transferir y/o donar. Esta definición se realizó considerando las demandas internas para el ejercicio 2021 y/o 2022, además de las cantidades de piezas entregadas a pacientes desde el septiembre del 2021 hasta el 28 de febrero del 2022. Posteriormente, se consultaron las cifras con los jefes de los servicios de las especialidades de Endocrinología, Gastroenterología, Cardiología, Neumología, Neurología, Ginecología, Nefrología y Medicina Interna, para obtener el archivo final de las probables donaciones o transferencias.

Cabe señalar que, con fecha de 21 de enero de 2022, fueron proporcionados a la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, 2,000 unidades de Empaglifozina. Bajo este mismo esquema, se pueden transferir y/o donar medicamentos a dicha Secretaría, institutos nacionales, hospitales y otras instituciones públicas de salud.



15. ANEXOS

Anexo Acta O-02-2021.

Anexo archivo PDF del oficio DGPyP-2054-2020

Anexo archivo Excel de adecuaciones 2021

Anexo archivo PDF del oficio DGPyP-2054-2020

Anexo Acuerdo O-01-2021-3 Acuse de modificación PAA final.

Anexo Acuerdo O-01-2021-3 Programa Final.

Anexo oficio de Liberación del PPI-1812NCG001-Recursos Propios

Anexo oficio de Liberación del PPI-2112NCG0001-Recursos Fiscales

Anexo PDF archivo Oficio DGPvP-2358-2021

Anexo PDF Oficio DG/002/2022 Consejo Asesor

Anexo PDF Acuerdo RO-02-2021-2 Lenguaje Ciudadano

Anexo Acuerdo O-02-2021-2 Modificación Tabulador

Anexo PDF oficio DGPvP-2358-2021

Anexo Recomendación RO-02-2021-1 Comportamiento de Contrataciones

Anexo Recomendación RO-02-2021-4 Contrataciones SARS CoV2 (COVID-19).

Anexo Costos pacientes COVID-19

Anexo Recomendación RO-02-2021-7 Contrataciones Farmacia de Gratuidad.

Anexo Recomendación RO-02-2021-7 Gastos de Bolsillo

Anexo COCODI 2021

<u>Anexo Indicadores</u>

Anexo Atención Médica

Anexos apartado enseñanza





Anexo estadístico de Investigación

Anexo Apartado Administración

Excel Seguimiento de Acuerdos

Anexo Inf_Avances_Acciones_PAT21

Anexo Instancias Fiscalizadoras 2021

Anexo Donativos Recibidos de Enero a Dic 2020

Anexo Total de Donativos Recibidos de Enero a Diciembre 2021

Anexo Donativos fuente de financiamiento FONSABI

MIR 2021