



**5. Informe de Autoevaluación del Director General
del 01 de enero al 30 de junio de 2023**

Dr. Jorge Gaspar Hernández
Director General
del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez



INTRODUCCIÓN

Con base en lo establecido en el artículo 1º de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y el Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, es un organismo público descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, agrupado en el Sector Salud, que tiene por objeto principal, la investigación científica, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad, en el área de padecimientos cardiovasculares, y cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional, preferentemente a la población que carece de seguridad social.

El Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INC) se originó en 1927 como el primero de su tipo, gracias a la iniciativa visionaria del Dr. Ignacio Chávez cuando transformó el Pabellón 21 del Hospital General de México en Servicio de Cardiología. Convocó y lideró a un grupo de médicos destacados, mandó adaptar la edificación y la dotó de equipo médico actualizado.

Con apoyo del gobierno, y las donaciones de particulares, logró que se construyeran las bellas edificaciones del Instituto Nacional de Cardiología, primero de su tipo en el mundo, se inauguró el 18 de abril 1944.

Desde su comienzo, el INC se conformó como una institución líder en el otorgamiento de atención médica con calidad humanitaria y excelencia, enaltecida por una genuina disposición por la docencia y la investigación, que ha caracterizado el modus operandi de sus médicos siendo referente de la Cardiología a nivel nacional.

Hacia el inicio de los 70, la sofisticación tecnológica requerida para la investigación y el ejercicio moderno de la cardiología tornaron insuficientes las instalaciones del INC por lo que el Dr. Chávez propuso y logró que se construyera la actual sede del Instituto, cuyas instalaciones fueron inauguradas en 1976 y por Decreto Presidencial, desde el 13 de marzo de 1979 el Instituto Nacional de Cardiología porta -como digno reconocimiento- el nombre Ignacio Chávez.

En el INC se avanza de manera decidida hacia la recuperación de su posición de liderazgo, en un proceso de renacimiento de la excelencia. Este proceso debe ser continuado con ahínco y sin tregua para responder con hechos al reto de conservar su tradición y aportar su legado para beneficio de la población que atiende y para orgullo de pertenencia al INC de sus actuales y futuras generaciones.

ÍNDICE DEL INFORME

1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO	5
2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI.....	5
3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL ENTE PÚBLICO	6
3.1 SITUACIÓN OPERATIVA	6
3.1.1 INVESTIGACIÓN.....	6
3.1.2 ENSEÑANZA.....	42
3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA	54
3.1.4 ENFERMERÍA	85
3.2 SITUACIÓN FINANCIERA	90
3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA	97
4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS.....	110
4.1 Ingresos.....	110
4.2 Egresos	111
5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	113
6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN	119
7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA	125
7.1 Planes, Programas y Estrategias.	125
7.1.1 Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024	125
7.1.2 Programa Sectorial.....	125
7.1.3 Plan Institucional del INC.....	125
7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)	159
7.1.5 PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA 2019-2024	163
7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN).....	166
7.2 LEGISLACIÓN	167
7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA.....	167
7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (LGTAIP y LFTAIP)	171

7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.....	173
7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS	177
7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS	178
7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN.....	179
7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA	180
7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS.....	180
7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA	180
7.3.3 NORMATIVA INTERNA.....	181
8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS	182
9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO	184
10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES	201
11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL	201
12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO.....	204
13. PROYECTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO (MENCIONAR TEMPORALIDAD POR CADA UNO) POR LA O EL TITULAR DEL ENTE PÚBLICO, ANEXANDO COSTOS Y BENEFICIOS ESPERADOS.....	206
14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.....	214
15. ANEXOS.....	229

1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO

Durante el período se realizaron 2 sesiones (1 ordinaria y 1 extraordinaria) en modalidad presencial, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo diecisiete de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

Número de la Sesión*	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SE-2023	19/01/2023	-	-	
1 SO-2023	26/04/2023	24	11	Se adoptaron 15 acuerdos, de los cuales 10 corresponden a recomendaciones del Comisariato (5 al Informe de Autoevaluación y 5 a Estados Financieros).

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI

Se realizaron 2 sesiones ordinarias en modalidad presencial, en cumplimiento con lo dispuesto en artículo segundo, numerales 42, 46 y 47 del Acuerdo por el que se emiten las disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en materia de Control Interno. Al inicio del ejercicio se contó con 12 acuerdos en proceso y en el período se generaron 19, lo que da un total de 31 acuerdos en proceso, de éstos, fueron atendidos 19, quedando 12 acuerdos en proceso.

Número de la Sesión*	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SO-2022	16/03/2023	12	10	
2 SO-2022	26/06/2023	9	9	Al cierre del semestre quedan 12 acuerdos en proceso de atención.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL ENTE PÚBLICO

3.1 SITUACIÓN OPERATIVA

3.1.1 INVESTIGACIÓN

RUBRO	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
1) Núm. de publicaciones (Producción de Investigadores evaluados por el SII)	61	79	29.51 ¹
Grupo I:	3	8	166.67
Grupo II:	2	2	0.00
Total:	5	10	100.00
Grupo III:	9	9	0.00
Grupo IV:	34	31	-8.82
Grupo V:	11	26	136.36
Grupo VI:	2	3	50.00
Grupo VII:	0	0	0.00
Total:	56	69	23.21
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) ¹			
ICM A:	6	7	16.67 ²
ICM B:	17	16	-5.88
ICM C:	34	32	-5.88
ICM D:	27	27	0.00
ICM E:	7	7	0.00
ICM F:	5	5	0.00
Investigador emérito:	1	1	0.00
Total:	97	95	-2.06
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.052	0.105	104.21 ³

¹ El incremento en el número de publicaciones totales, del grupo I y del grupo V, se deben al fortalecimiento de los apoyos otorgados a los investigadores para la compra de reactivos de laboratorio y el apoyo para gastos de publicación.

² El incremento se debe a que se contó con un Investigador en Ciencias Médicas, el cual no estaba vigente al cierre del ejercicio 2022.

³ Incremento en el promedio de artículos publicados por investigadores con reconocimiento por el Sistema Institucional, en revistas de los grupos I y II, con un mayor número en Archivos de Cardiología de México (Grupo I).

RUBRO	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
4) Artículos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.58	0.73	25.81 ⁴
5) Publicaciones de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de publicaciones de los grupos I-VII	0.92	0.87	-4.86
6) Sistema Nacional de Investigadores			
Candidato:	13	18	38.46
SNI I:	68	70	2.94
SNI II:	27	30	11.11
SNI III:	20	20	0.00
Total:	128	138	7.81⁵
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.84	0.84	0.00
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ y miembros del SNI vigentes	0.80	0.83	3.22
9) Producción editorial	12	0	-100.00⁶
Libros editados:	1	0	-100.00
Capítulos en libros:	11	0	-100.00
10) Número de tesis concluidas	15	13	-13.33⁷
Licenciatura:	4	0	-100.00
Especialidad:	5	2	-60.00
Maestría:	3	7	133.00
Doctorado:	3	4	33.33
11) Número de proyectos con patrocinio externo:	50	38	-24.00⁸

⁴ Incremento en el promedio de artículos publicados por investigadores con reconocimiento por el Sistema institucional, en revistas de grupos III al VII, con un incremento significativo en el grupo V.

⁵ Incremento en el número de investigadores por ingreso al Sistema Nacional de Investigadores, de los cuales 5 se encuentran en el nivel de Candidato, 2 en nivel y 3 en nivel III.

⁶ Al cierre del primer semestre de 2023, no se cuenta con producción editorial de Libros y Capítulos de Libro.

⁷ Disminución en el número de tesis de Investigación concluidas, ya que no se reportan tesis de Licenciatura, sin embargo se concluyó un mayor número de tesis de Maestría y Doctorado con respecto al periodo de 2022.

⁸ La variación se debe a que varios proyectos financiados por el CONACYT y empresas de la Industria Farmacéutica concluyeron sus investigaciones.

RUBRO	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
Número de agencias no lucrativas:	3	3	0.00
Monto total:	36'123,237.81	15'314,391.16	-57.61 ⁹
Número de Empresas de la industria farmacéutica:	21	19	9.52
Monto total:	5'688,226.15	3'410,778.11	-40.04 ¹⁰
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	2	6	200.00 ¹¹
13) Líneas de investigación más relevantes de la institución	13.1 Enfermedad coronaria		
	13.2 Síndrome metabólico		
	13.3 Hipertensión arterial sistémica / pulmonar primaria		
	13.4 Enfermedad valvular		
	13.5 Miocardiopatías y Enfermedad de Chagas		
	13.6 Sistemas biológicos: celular, molecular y producción de energía		
	13.7 Cardiopatías congénitas		
	13.8 Nefropatías		
	13.9 Elaboración de dispositivos intracardiácos		
	13.10 Medio ambiente y sociomedicina		
14) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa:	13.11 COVID-19		
	Grupo III = 17 Grupo IV = 46 Grupo V = 17 Grupo VI = 3 Grupo VII = 1	Grupo III = 16 Grupo IV = 45 Grupo V = 31 Grupo VI = 6 Grupo VII = 1	
Total:	84	99	17.86¹²

Fuente: Dirección de Investigación

⁹ La variación se debe principalmente a dos factores, el primero a que concluyeron proyectos financiados por el CONACYT y por empresas de la Industria farmacéutica, y el segundo a que los proyectos que aún continúan vigentes no han recibido ministraciones en el periodo reportado.

¹⁰ La variación se debe, además de la finalización de proyectos de investigación, a que no han ministrado recursos financieros a los proyectos que aún se encuentran vigentes.

¹¹ Incremento en el número de premios, reconocimientos y distinciones, debido a la labor que realizan los Investigadores del INC.

¹² Mayor número de artículos científicos publicados en revistas de alto impacto por la incorporación de Investigadores al Sistema Nacional de Investigadores.



Las enfermedades cardiovasculares son las primeras causas de defunción en el mundo y se prevé que lo sigan siendo, debido al aumento de su incidencia en los países desarrollados y en los no desarrollados.

En términos generales, las enfermedades cardiovasculares se clasifican en cuatro grandes grupos: 1) enfermedades isquémicas del corazón, 2) enfermedades cerebrovasculares, 3) enfermedades vasculares periféricas y 4) otras del sistema circulatorio. A su vez la Organización Mundial de la Salud en la Clasificación Internacional de Enfermedades en su décima versión, incluye en esta categoría a las relacionadas con la fiebre reumática, las enfermedades de la circulación pulmonar, todas predominantes en la población que se atiende en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez (INC).

Este panorama muestra la necesidad imperante de desarrollar a través de la investigación básica y clínica innovaciones que fortalezcan los métodos diagnósticos y terapéuticos de la etiología y factores que favorecen la presentación de enfermedades cardiovasculares y la forma integral de su tratamiento, de manera que estos nuevos conocimientos se puedan aplicar en la prevención de estas enfermedades y así contribuir al bienestar de la población mexicana.

La investigación en el INC tiene varios ejes de acción, dentro de los cuales sobresalen a nivel básico los relacionados con la genómica y la proteómica para conocer las variantes de los genes relacionados con la cardiopatía isquémica, malformaciones congénitas del corazón, hipertensión, enfermedades inmunológicas y nefropatías; en la investigación clínica las relacionadas con electrocardiografía y arritmias, particularmente la fibrilación auricular, cardiología pediátrica, hemodinámica, intervencionismo, imagenología cardiaca, estimulación cardiaca e hipertensión arterial; y en la innovación tecnológica, el diseño de dispositivos como stents, válvulas cardiacas y parches que son de utilidad en la práctica clínica.

Para evaluar los productos de la investigación, se han establecido parámetros internacionales que básicamente son: 1) número de publicaciones, 2) factor de impacto de las revistas y 3) formación de recursos humanos. Así mismo, se han considerado los productos de la biotecnología aplicada en beneficio asistencial y la obtención de fondos extra institucionales para el desarrollo de proyectos de investigación.

Evaluación de Investigadores

Al primer semestre 2023, 95 investigadores del INC se encuentran activos en el quehacer de la investigación y ocupan una plaza de investigador o mando en el área de investigación o médica, evaluados y dictaminados, que obtuvieron el nombramiento como Investigador en Ciencias Médicas (A, B, C, D, E, F o Emérito).

En apego a la convocatoria para el ingreso, la promoción y la permanencia en el Sistema Institucional de Investigación (SII), se promovió un investigador. Al comparar con el año 2022, se promovió uno e ingresaron cuatro Investigadores.

Investigadores del Sistema Institucional (SII)

Categoría	Ene-Jun 2022			Ene-Jun 2023		
	Vigentes	No evaluados	Total	Vigentes	No evaluados	Total
ICM "A"	6	0	6	7	0	7
ICM "B"	17	1	18	16	1	17
ICM "C"	34	2	36	32	4	36
ICM "D"	27	0	27	27	1	28
ICM "E"	7	0	7	7	0	7
ICM "F"	5	0	5	5	0	5
Investigador Emérito	1	0	1	1	0	1
TOTAL	97	3	100	95	6	101

Los investigadores vigentes en el Sistema Nacional de Investigadores (SNI) se integran por los investigadores adscritos al INC, los de cátedras CONACyT y quienes colaboran en la investigación institucional a través de convenios (138 investigadores); en 2022 se encontraban vigentes 128 investigadores.

CATEGORÍA	Ene-Jun 2022	Ene-Jun 2023
Candidatos	13	18
Nivel I	68	70
Nivel II	27	30
Nivel III	19	18
Emérito	1	2
Total	128	138

En este periodo, ingresaron al SNI los siguientes investigadores:

Nombre	Categoría
Berríos Bárcenas Enrique Alexander	Candidato
Chavira Trujillo Gabriel	Candidato
Juárez Vicuña Yaneli	Candidato
Lara Camacho Víctor Manuel	Candidato
López Gil José Salvador	Candidato
Ortega Zhindón Diego Bernardo	Candidato
Ramírez Rangel Pamela	Candidato

Nombre	Categoría
Rojas Velasco Gustavo	Candidato
Zebdúa Torres Rodrigo	Candidato
Becerra Luna Brayans	Nivel 1
Gopar Nieto Rodrigo	Nivel 1
Sierra Lara Martínez Jorge Daniel	Nivel 1
Zayas Hernández Nayelli Guadalupe	Nivel 1

Proyectos de Investigación

El hecho de desarrollar los protocolos para una investigación es la parte inicial del proceso de investigar, en 2023 se trabajó en 198 proyectos, de éstos, 171 están en proceso, 27 concluidos, 1 suspendido (el médico con el que se inició el protocolo egreso del Instituto) y 2 cancelados (se replantearon ambos proyectos con una nueva investigadora responsable). En el periodo que se informa se presentaron 81 nuevos protocolos al Comité de Investigación, de los cuales se aprobaron 37; en este periodo iniciaron 24 proyectos (8 aprobados en el periodo informado); en el periodo similar de 2022 se trabajó en 202 proyectos.

Estatus del Proyecto	Ene-Jun 2022					Ene-Jun 2023				
	B	T	C	SM	Total	B	T	C	SM	Total
En proceso	50	5	127	1	183	51	3	114	3	171
Terminados	8	0	10	1	19	10	1	15	1	27
Subtotal	58	5	137	2	202	61	4	129	4	198
Suspendidos	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Cancelados	1	0	3	0	4	0	0	2	0	2
Subtotal	1	0	3	0	4	0	0	3	0	3
Total	59	5	140	2	206	61	4	132	4	201

B: Básica; T: Tecnológica; C: Clínica y SM: Sociomédica

Proyectos de Investigación en colaboración

Con la finalidad de conservar y mantener una fluida interacción con otras instituciones y centros de enseñanza e investigación del más alto nivel académico en el país y en el mundo, dentro de un siempre renovado espíritu de progreso al servicio de la comunidad, así como impulsar la formación de recursos humanos, los investigadores del INC, desarrollan proyectos de investigación en colaboración con investigadores nacionales y extranjeros de otras instituciones de gran prestigio.

Investigación en Colaboración

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
14-895	Evaluación del estado nutricional en niños con cardiopatías congénitas que acuden a la Consulta Externa de Cardiología Pediátrica en el Instituto	Miranda Irma Ofelia	Consulta Externa	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dra. Lilia Castillo Martínez; Dra. Pilar Milke García

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
	Nacional de Cardiología Ignacio Chávez				
15-935	Comparación del efecto de glicinato de metformina vs clorhidrato de metformina en la lipemia postprandial, control glucémico y marcadores de oxidación en pacientes con diabetes tipo 2	Alexanderson Erick	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Laboratorio Silanes,	Dr. Francisco J. Gómez Pérez Dra. Paloma Almeda Valdez Dr. Miguel Ángel Gómez Sámano Dr. Daniel Cuevas Ramos Lic. Griselda X. Brito Córdova Dr. Jorge González Canudas Q.F.B. Yulia Romero Antonio
18-1057	Caracterización epidemiológica de la enfermedad de Chagas en México	Arce Minerva	Biología Molecular	Fundación Carlos Slim	Dr. Jorge Abelardo Falcón Lezama
18-1061	Estudio del perfil de expresión de miRNAs de vesículas extracelulares y mecanismos moleculares involucrados en el desarrollo de la aterosclerosis	Posadas Rosalinda	Endocrinología	Instituto Nacional de Medicina Genómica	Dra. Leonor Jacobo Dr. Eduardo Martínez Dra. María Teresa Villarreal
18-1069	Estudio de fase 3, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, controlado con placebo y de grupos paralelos para investigar la eficacia y seguridad de CSL 112 en pacientes con síndrome coronario agudo. Estudio CSL 112_3001	Martínez Carlos Rodolfo	Urgencias y Unidad Coronaria	Multicéntrico	
18-1095	Asociación entre las variantes genéticas de riesgo para diabetes tipo 2 de los genes SLC16A11 Y HNF1A y sus complicaciones microvasculares y macrovasculares diagnosticada mediante métodos de imagen no invasivos	Canseco Nadia	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Carlos A. Aguilar Salinas Dr. Alexandro J. Martagón Rosado
19-1109	Ensayo clínico fase II para evaluar el potencial de la quimio-radioterapia concomitante con gemcitabina en pacientes con carcinoma cervicouterino localmente avanzado y falla renal	Vázquez Armando	Nefrología	Instituto Nacional de Cancerología	Dra. Lucely del Carmen Cetina Pérez Dr. Roberto Jiménez Lima Dra. Silvia Eugenia Alarcón Barrios Dr. Eder Alexandro Arango Bravo Dra. Tatiana Galicia Carmon
19-1111	Efecto del alopurinol sobre marcadores inflamatorios y cambios morfoestructurales por ultrasonido en individuos con hiperuricemia asintomática. Prueba de concepto	Amezcuea Luis Manuel	Inmunología	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra	Dr. Carlos Pineda Villaseñor
19-1112	Estudios funcionales de cardiomiocitos humanos diferenciados de células pluripotentes inducidas en sujetos normales y pacientes con síndrome de Andersen-Tawil, una enfermedad de canales iónicos de potasio KIR2.1 que cursa con parálisis periódica, arritmia y	Márquez Manlio	Investigación Clínica	Instituto de Fisiología Celular, UNAM Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM	Arturo Hernández Cruz Karlen Gazarian

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
	muerte súbita				
20-1164	Grosor de los troncos nerviosos periféricos en fibromialgia. Estudio ultrasonográfico	Martínez-Lavín Manuel	Reumatología	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra	Dr. Carlos Pineda Villaseñor
20-1178	Prevención de la fibrilación auricular mediada por optogenética y quimiogenética	Chávez María	Unidad de Investigación en Medicina Traslacional UNAM-INC	Departamento de Neurología y Psiquiatría del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. José de Jesús Aceves Buendía
20-1179	Papel de la exposición crónica a contaminación del aire sobre el desarrollo y la progresión de la calcificación coronaria en una población mexicana	Posadas Rosalinda	Endocrinología	Instituto Nacional de Perinatología/ Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM	Dr. Marco Antonio Sánchez Guerra Dra. Citlalli Osorio Yáñez
20-1193	Validación del score de mortalidad 4C en pacientes con COVID-19: Estudio multicéntrico	Soto María Elena	Inmunología	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas / Centro Médico ISSEMYM Toluca	Dra. Carla Paola Sánchez Ríos Dr. Oscar Gabriel Jiménez Cabrera
20-1195	Impacto nutricional de la peritonitis en pacientes con diálisis peritoneal	Cano Karla Berenice	Nefrología	Centro de Investigación de Enfermedades Infecciosas, INER	Dr. Iván Armando Osuna Padilla
21-1227	Estimulación de las neuronas de los ganglios de las raíces dorsales utilizando el suero de mujeres con fibromialgia	Martínez-Lavín Manuel	Reumatología	Laboratorio de Fisiología Celular del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz	Dr. Francisco Mercado Aca
21-1236	Índices de recurrencia de la variabilidad de la frecuencia cardíaca en pacientes con enfermedad renal crónica terminal como indicadores de adaptabilidad cardiovascular	Lerma Claudia	Instrumentación Electromecánica	Facultad de Ciencias, UNAM Universidad Autónoma Metropolitana	Dra. Gertrudis Hortencia González Gómez, Dr. Juan Carlos Echeverría Arjonilla
21-1244	Descripción de las diferentes perspectivas con respecto al impacto del tratamiento farmacológico y las barreras de comunicación en la salud sexual masculina entre pacientes y reumatólogos: Un estudio usando la metodología Q	Vargas Angélica	Reumatología	Departamento de Reumatología, Erasmus University Medical Center	Dra. Esther Roder
21-1249	Efecto cardioprotector de la vacunación con Mycobacterium bovis BCG silvestre y mutante en el gen BCG1419c en la enfermedad de Chagas	Rodríguez Olivia	Biología Molecular	Centro de Investigación y Asistencia en Tecnología y Diseño del Estado de Jalisco (CIATEJ), A.C.	Dr. Mario A. Flores Valdez
21-1258	Activación de fibroblastos en pacientes por SICA por iFAP marcado con ^{99m} Tc-SPECT y ⁶⁸ Ga-PET	Alexanderson Erick	Cardiología Nuclear	Servicio de Cardiología Nuclear del INCAN / Servicio de Medicina Nuclear del INCAN	Dr. Francisco Osvaldo García Pérez Dr. Joel Vargas Ahumada

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
21-1259	Análisis del valor de la deformación auricular izquierda como marcador preclínico de cardiotoxicidad en pacientes con diagnóstico de cáncer de mama en tratamiento con doxorubicina y/o trastuzumab	Espinola Nilda Gladys	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Cancerología	Dr. José Rodrigo Espinosa Fernández
21-1271	Ensayo internacional multicéntrico sobre el valor pronóstico de la captación arterial de PET/CT con 18F-FDG en pacientes con antecedentes de infarto agudo del miocardio y un estado proinflamatorio (PIAF)	Hernández Salvador	Cardiología Nuclear	Unidad PET/CT Facultad de Medicina UNAM	Dra. Belen Rivera Bravo
21-1274	Efecto de las partículas de dióxido de titanio grado alimenticio (E171) en el corazón	López Rebeca	Fisiología	Instituto Nacional de Cancerología	M. en C. María del Pilar Ramos Godínez
22-1304	Efecto del suero de pacientes con síndrome antifosfolípidos sobre la producción de endotelina-1 y proteína quimioatrayente de monocitos-1 en células endoteliales aisladas del cordón umbilical de mujeres con preeclampsia	Brianza Malinalli	Inmunología	Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4, IMSS	Dra. Flor de María Granados Canseco
22-1309	Verificación de contenido no lineal en la variabilidad de la frecuencia cardiaca y la pertinencia del uso de métodos no lineales	Lerma Claudia	Instrumentación Electromecánica	Facultad de Ciencias, UNAM Universidad Autónoma Metropolitana	Dra. Gertrudis Hortencia González Gómez Dr. Juan Carlos Echeverría Arjonilla
22-1320	Análisis de la relación entre la regulación autonómica cardíaca y el strain global longitudinal en mujeres con cáncer de mama en tratamiento con doxorubicina, trastuzumab o su combinación	Espinola Nilda Gladys	Cardiología Nuclear	Instituto Nacional de Cancerología Instituto de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	Dr. José Rodrigo Espinosa Fernández Dr. Abel Lerma Talamantes
22-1327	Estudio piloto de la exploración de los aspectos clínicos y diagnósticos de la enfermedad de Chagas en México	Arce Minerva Rodríguez Olivia	Biología Molecular	Universidad de California San Francisco, EE.UU.	Dra. Caryn Bern
22-1328	Efecto de la curcumina como tratamiento de la dislipidemia y de las alteraciones de hígado y riñón inducidas por la enfermedad renal crónica experimental del modelo de nefrectomía 5/6	Tapia Edilia	Fisiopatología Cardio-Renal	Departamento de Biología, Facultad de Química, UNAM	Dr. José Pedraza Chaverri
22-1341	El N-Óxido de trimetilamina (TMAO) como factor de riesgo en pacientes con enfermedad cardiovascular	González Héctor	Unidad Coronaria	Facultad de Medicina, UNAM Posdoctorado DGAPA-UNAM	Dr. Germán Fajardo Dolci Dr. Luis Alejandro Constantino Jonapa
22-1352	Evaluación de polimorfismos de un solo nucleótido en ELANE, CTSL, OAS1 y su posible asociación con susceptibilidad y gravedad en la enfermedad por coronavirus-2019	Ramírez Julián	Investigación Clínica	Hospital Juárez de México	Dra. Isela Montufar Robles Dra. Rosa Elda Barbosa Cobos

Proyectos concluidos

En 2023 se dieron por terminados 27 proyectos:

Proyectos Concluidos

No. de Proyecto	Título	Investigador Responsable
15-927	Complicaciones perianulares de la endocarditis infecciosa aórtica.	Arias Godínez José Antonio
16-994	Estudio de fase 3, aleatorizado, abierto (con patrocinador ciego), con control activo, con grupos paralelos, multicéntrico, basado en casos, en sujetos en diálisis con insuficiencia asociada a insuficiencia renal crónica para evaluar la seguridad y la eficacia de daprodustat en comparación con la eritropoyetina humana recombinante después de pasar de un tratamiento con agentes estimulantes de la eritropoyetina.	Pérez-Grovas Héctor Alejandro
17-1006	Estudio abierto con ajuste individualizado de la dosis, para evaluar la seguridad, la tolerabilidad y la farmacocinética de riociguat en sujetos entre 6 y menos de 18 años de edad con hipertensión arterial pulmonar (HAP). BAY 63-2521/15681	Pulido Zamudio Tomás René
17-1009	Estudio doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo para evaluar el efecto de BI 655064, administrado en forma de inyecciones subcutáneas, en la respuesta renal después de un año de tratamiento en pacientes con nefritis lúpica activa.	Madero Rovalo Magdalena
18-1057	Caracterización epidemiológica de la enfermedad de Chagas en México.	Arce Fonseca Minerva
18-1061	Estudio del perfil de expresión de miRNAs de vesículas extracelulares y mecanismos moleculares involucrados en el desarrollo de la aterosclerosis.	Posadas Sánchez Rosalinda
18-1080	Reclutamiento y tráfico de señales intracelulares que confieren protección miocárdica contra el daño por reperfusión: caveolas y mitocondrias.	Zazueta Mendizábal Ana Cecilia
18-1084	Análisis preliminar de la deformidad torácica. <i>Pectus excavatum</i> y <i>carinatum</i> en el síndrome de Marfan y padecimientos similares y su asociación con los polimorfismos de los genes GAL3ST4 y del Gpr126/Adgrg6. Estudio epidemiológico para evaluar prevalencia.	Soto López María Elena
18-1093	Diseño de una bioprótesis valvular cardiaca percutánea.	Abundes Velasco Arturo
19-1112	Estudios funcionales de cardiomiocitos humanos diferenciados de células pluripotentes inducidas en sujetos normales y pacientes con síndrome de Andersen-Tawil, una enfermedad de canales iónicos de potasio KIR2.1 que cursa con parálisis periódica, arritmia y muerte súbita.	Márquez Murillo Manlio
19-1126	Contribución de ceramidasa, esfingosin cinasa y receptores a esfingosina 1-fosfato en la regulación del tono vascular renal y su posible uso como marcadores de disfunción endotelial en la diabetes.	Bautista Pérez María del Rocío
19-1141	Modulación de la reactividad vascular por estrés reductor asociado al consumo excesivo de <i>Hibiscus Sabdariffa Linnaeus (Malvaceae)</i> .	Pérez Torres Israel

No. de Proyecto	Título	Investigador Responsable
20-1153	Efecto de la carga de glucosa en la activación del cotransportador de K ⁺ :Cl ⁻ (KCC3) en túbulo proximal.	Mercado Cabrera Adriana Patricia
20-1194	Análisis epidemiológico descriptivo de las enfermedades raras en la Consulta de Genética en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez durante el periodo de 2004-2019.	Ibarra Ibarra Blanca Rebeca
21-1208	Relación de la calidad de sueño previo y posterior a un infarto agudo de miocardio y los niveles de adipocinas.	Brianza Padilla Malinalli
21-1213	Estudio de los cambios en la microbiota gastrointestinal inducidos por enfermedades crónicas.	Jasso Chávez Ricardo
21-1221	Valoración de la utilidad diagnóstica de la ecocardiografía con el ecocardiógrafo de bolsillo Lumify en residentes de cardiología.	López Meneses Mauricio
21-1228	Entrenamiento por simulación en residentes de nuevo ingreso de anestesia cardiovascular en la colocación de accesos vasculares centrales.	Guillén Dolores Yazmín
21-1236	Índices de recurrencia de la variabilidad de la frecuencia cardiaca en pacientes con enfermedad renal crónica terminal como indicadores de adaptabilidad cardiovascular.	Lerma González Claudia
21-1244	Descripción de las diferentes perspectivas con respecto al impacto del tratamiento farmacológico y las barreras de comunicación en la salud sexual masculina entre pacientes y reumatólogos: Un estudio usando la metodología Q.	Vargas González Angélica
21-1269	Efecto de la atorvastatina sobre bacterias lipólicas de la microbiota intestinal, la producción de ácidos grasos de cadena media y su concentración en plasma.	Pérez Méndez Oscar Armando
21-1273	Caracterización fenotípica, mediante citometría de flujo, de linfocitos T CD4 ⁺ CD28 ^{NULL} en pacientes con síndrome coronario agudo.	Amezcu Guerra Luis Manuel
21-1274	Efecto de las partículas de dióxido de titanio grado alimenticio (E171) en el corazón.	López Marure Rebeca
22-1298	Expresión ex vivo del ARN largo no codificante MALAT1 en células mesoteliales peritoneales provenientes de pacientes que ingresan a programa de diálisis peritoneal.	Amezcu Guerra Luis Manuel
22-1328	Efecto de la curcumina como tratamiento de la dislipidemia y de las alteraciones de hígado y riñón inducidas por la enfermedad renal crónica experimental del modelo de nefrectomía 5/6	Tapia Rodríguez Edilia
22-1329	Estudio de viabilidad del sistema Kardion Cory P4 MCS. Número 000 000 700	Eid Lidt Guering
22-1338	Efecto de la suplementación de ácidos grasos Omega-3, eicosapentenoico y eicosahexenoico, sobre la estructura y función a nivel endotelial de las lipoproteínas de alta densidad (HDL) en sujetos con hipertrigliceridemia	Pérez Méndez Oscar Armando

Proyectos Activos con Financiamiento Externo

a. Proyectos exentos

De acuerdo a lo señalado en el numeral 5 inciso d) párrafo ii de los “Lineamientos para la administración de recursos de terceros destinados a financiar proyectos de investigación”, donde se indica que el Director General informará a la Junta de Gobierno sobre aquellos proyectos de investigación exentos de aportar un porcentaje del 0% y hasta el 30% para cubrir los costos indirectos que genere el mismo, indicando las razones o justificación técnica por la cual se autorizó tal exención, se informa lo siguiente:

13 proyectos de investigación por un total de \$15'314.391 están exentos del pago del porcentaje, debido a que estas instituciones no consideran dentro de la asignación de recursos en sus convenios dicho pago:

No	PROYECTO	TITULO DE LA INVESTIGACION	INVESTIGADOR PRINCIPAL	IMPORTE	ORIGEN: JUSTIFICACIÓN TÉCNICA	
1	A1-S-40481	Modelado cinético del metabolismo central del carbono de células tumorales como estrategia para su intervención terapéutica selectiva.	Dr. Alvaro Marín Hernández	49,951	CONACYT: Estos proyectos se encuentran exentos debido a que el financiamiento proviene de recursos fiscales.	
2	A1-S-9870	Contribución de la ceramidasa, esfingosin cinasa y receptores a esfingosina 1-fosfato en la regulación del tono vascular renal y su posible uso como marcadores de disfunción endotelial en la diabetes.	Dra. María del Rocío Bautista Pérez	37		
3	314818	Fortalecimiento del desarrollo de dispositivos cardiovasculares prioritarios en el INC.	Dr. Arturo Abundes Velasco	12'214,160		
4	377873	Efecto del 17-estradiol sobre el metabolismo energético en carcinoma mamario humano positivo al receptor a estrógeno; implicaciones terapéuticas.	Dra. Silvia Cecilia Pacheco Velazquez	435,935		
5	845144	Prevención de la fibrilación auricular en un modelo experimental con técnicas de optogenética y quimiogenética.	Dr. Manlio Fabio Márquez Murillo	581,271		
6	840310	Papel de la exposición crónica a contaminación del aire sobre el desarrollo y la progresión de calcificación coronaria en una población mexicana.	Dra. Rosalinda Posadas Sánchez	263,301		
7	6379	Análisis integral ómico de la función mitocondrial para diagnóstico y terapia del cáncer y las enfermedades cardíacas.	Dr. Rafael Moreno Sánchez	764,787		
8	101720	Mecanismos moleculares para la regulación de la presión arterial por K+.	Dra. Luz Graciela Cervantes Pérez	4,867		
9	2096049	Efecto de la resistencia a la insulina sobre el catabolismo de los aminoácidos de cadena ramificada.	Dr. Álvaro Marín Hernández	50,339		
SUBTOTAL CONACyT				\$ 14'364,647		

No	PROYECTO	TITULO DE LA INVESTIGACION	INVESTIGADOR PRINCIPAL	IMPORTE	ORIGEN: JUSTIFICACIÓN TÉCNICA
10	PROY. FUN GLO RIO NEFROLOGÍA	Cohorte mexicana de pacientes con enfermedad renal crónica	Dra. Magdalena Madero Rovalo	55,510	FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE: Se establece en la cláusula 3a., tercer párrafo del Contrato de Donación, firmado entre la Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P. y el Instituto Nacional de Cardiología, que los recursos se deben destinar única y exclusivamente para el desarrollo del proyecto.
11	PROYECTO S.682 SIMULACIÓN	Centro de simulación para el fortalecimiento de los estudiantes de enfermería	Mtra. Sandra Sonalí Olvera	11,089	
12	PROY. FUND GLO RIO S-599 ENFERMERÍA	Programa de capacitación de alta especialidad cardiovascular para enfermería	Mtra. Sandra Sonalí Olvera	353,510	
SUBTOTAL FUNDACIÓN GONZALO RIO ARRONTE				420,109	
13	FUNDACION INBURSA	Procuración y trasplante de órganos a favor de personas de escasos recursos	Dra. Magdalena Madero Rovalo	529,634	FUNDACIÓN INBURSA: Se establece en la cláusula 4a., inciso F del Convenio de Colaboración, firmado entre la Fundación INBURSA, la Fundación Carlos Slim, A.C. y el Instituto Nacional de Cardiología, que los fondos se deben destinar exclusivamente al apoyo para la realización de los trasplantes de órganos.
SUBTOTAL INBURSA				529,634	
TOTAL AGENCIAS NO LUCRATIVAS				15'314,391	

25 proyectos financiados por la industria: 24 de industria farmacéutica (2 nacionales y 23 internacionales) y un apoyo de una Universidad (Internacional).

Proyectos Apoyados por la Industria Farmacéutica

No.	NO. DE PROYECTO	INVESTIGADOR	IMPORTE	EMPRESA	NACIONAL/ INTERNACIONAL
1	10-686	Dr. Tomás R. Pulido Zamudio	28,465	Janssen Cilag	Internacional
2	11-718	Dr. Erick Alexanderson Rosas	51,549	International Atomic Energy Agency	Internacional

No.	NO. DE PROYECTO	INVESTIGADOR	IMPORTE	EMPRESA	NACIONAL/ INTERNACIONAL
3	13-794	Dr. Erick Alexanderson Rosas	123,544	Universidad de Nueva York	Internacional
4	15-935	Dr. Erick Alexanderson Rosas	17,011	Laboratorios Silanes, S.A. de C.V.	Nacional
5	16-959	Dra. Laura Aline Martínez	74,492	Parexel International México, S.A. de C.V.	Internacional
6	16-987	Dr. Jesús Antonio González Hermsillo	24,977	Hamilton Health Sciences Corporation	Internacional
7	17-1002	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	9,398	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
8	17-1011	Dr. Alfonso Buendía Hernández	5,632	Bristol Myers Squibb de México, S. de R.L. de C.V.	Internacional
9	17-1013	Dr. Eduardo Julián J. R. Chuquiure Valenzuela	71,895	Boehringer Ingelheim International GMBH	Internacional
10	17-1037	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	18,754	V-Wave LTD	Internacional
11	18-1045	Dr. Eduardo Mancilla Urrea	22,548	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
12	18-1069	Dr. Carlos Rodolfo Martínez Sánchez	463,649	CSL Behring LLC	Internacional
13	18-1077	Dra. Alexandra Árias Mendoza	188,355	Novo Nordisk México, S.A. de C.V.	Internacional
14	19-1102	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	111,202	United Therapeutics Corporation	Internacional
15	19-1117	Dra. Alexandra Árias Mendoza	188,185	Confidence Pharmaceutical Research LLC	Internacional
16	19-1134	Dr. Diego Araiza Garaygordobil	35,634	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Internacional
17	20-1163	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	5,907	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
18	20-1174	Dr. Alfonso Buendía Hernández	57,447	Syneos Health, LLC	Internacional
19	20-1201	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	237,783	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
20	21-1232	Dra. Magdalena Madero Rovalo	156,472	Boehringer Ingelheim Promeco, S.A. de C.V.	Nacional
21	21-1238	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	503,788	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
22	21-1267	Dra. Alexandra Árias Mendoza	761,519	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
23	21-1268	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	15,000	Acceleron Pharma Inc.	Internacional
24	22-1287	Dr. Tomás René Pulido Zamudio	38,879	Acceleron Pharma Inc.	Internacional
25	PLAN NACIONAL DE INSUF. CARDIACA	Dr. Carlos Alberto Guizar Sánchez	198,692	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Internacional
SUBTOTAL INDUSTRIA FARMACÉUTICA			3'410,778	-	-

Nota: la relación de proyectos activos (financiamiento externo) del semestre enero-junio 2023, se adjunta en Anexo I "Relación_Proyectos_Activos".

Publicación de artículos

La productividad de los investigadores evaluados por el Sistema Interinstitucional, los del SNI, los médicos de mandos medios y superiores y los médicos del *staff* que realizan investigación y

cumplen con la labor de desarrollar proyectos y publican artículos para la divulgación del conocimiento generado en el INC, la cual muestra la relación integral de este proceso es:

Porcentaje de Participación en Artículos Publicados por tipo de Investigador

Personal	Enero – Junio 2022		Enero – Junio 2023	
	No. de artículos	% de Participación	No. de artículos	% de Participación
Investigadores	Totales (103)	65/103 = 63%	Totales (127)	75/127 = 59%
	III-VII (84)	60/84 = 71%	III-VII (84)	65/99 = 66%
Mandos medios	Totales (103)	49/103 = 48%	Totales (127)	52/127 = 41%
	III-VII (84)	41/84 = 49%	III-VII (84)	39/99 = 39%
Médicos	Totales (103)	48/103 = 47%	Totales (127)	76/127 = 60%
	III-VII (84)	32/84 = 38%	III-VII (84)	53/99 = 54%

Los artículos publicados en revistas científicas de nivel nacional e internacional, miden la productividad de la investigación científica, en 2023 se publicaron 127 artículos, mientras que en el año 2022 se publicaron 103 artículos, lo cual representa un incremento del 23.30%.

El promedio de los artículos publicados por investigador durante el primer semestre de 2023, es de 1.4 artículos, el promedio en 2022 fue de 1 artículo.

Artículos Publicados

Tipo de Revista	Ene-Jun 2022	Ene-Jun 2023
Grupo I	16	25
Grupo II	3	3
Subtotal 1	19	28
Grupo III	17	16
Grupo IV	46	45
Grupo V	17	31
Grupo VI	3	6
Grupo VII	1	1
Subtotal 2	84	99
Total	103	127

Publicaciones de Grupos III, IV, V, VI y VII

Grupo III - 16 artículos

1. ELENA PACHECO-PEREA¹, ADRIANA TORRES-MACHORRO², CLAUDIA LERMA, ALEJANDRO FLORES-BATRES, Ericka León-Guerrero: Bilateral hypoplasia of the internal carotid artery. **ACTA NEUROL BELG.** 2023;123(1):255-257. **Factor de impacto = 2.471**
2. CESAR IVAN OVANDO-OVANDO¹, Víctor Manuel Ruíz-Valdiviezo, DANIELA FEREGRINO-MONDRAGÓN, Reiner Rincón-Rosales, RICARDO JASSO-CHÁVEZ: Isolation and Identification of Arsenic-Resistant Extremophilic Bacteria from the Crater-Lake Volcano "El Chichon", Mexico. **CURR MICROBIOL.** 2023;80(8):257. **Factor de impacto = 2.343**
3. Ulises Garza-Ramos, Elvira Garza-González Jesús Silva-Sánchez, Luis Esaú López-Jácome, Melissa Hernández-Durán, Claudia Adriana Colín-Castro, Alejandro Sánchez-Pérez, Jonathan Rodríguez-Santiago, Rayo Morfín-Otero, Eduardo Rodríguez-Noriega, María-del-Consuelo Velázquez-Acosta, MARÍA DEL ROSARIO VÁZQUEZ-LARIOS, José Manuel Feliciano-Guzmán, Fabián Rojas-Larios, Alfredo Ponce-De-León, Margarita Lozano-García, Elena Victoria Choy-Chang, Eduardo López-Gutiérrez, Aarón Molina-Jaimes, Mariana Gil-Veloz, Reyna Edith Corte-Rojas, Ismelda López-Ovilla, Jose Luis Ramirez-Mis, Dora Elia Rodríguez-Balderas, Alejandro Molina-Chavarria, Cecilia Padilla-Ibarra, Maria Angelina Quevedo-Ramos, Christian Daniel Mireles-Dávalos, Nadia Rodríguez-Medina, Daira Rubio-Mendoza, Carlos Córdova-Fletes, Flora Cruz-López, Dilva Angelina Becerra-Montejano, Roberto Mercado-Longoria, Rebeca Thelma Martínez-Villarreal, Nicolás Rogelio Eric Barlandas-Rendón, Juan Pablo Mena-Ramírez, Carlos Antonio Couoh-May, Margarita Alcaraz-Espejel, César Adame-Alvarez, Lourdes Hernández-Vicente: Carbapenemase-Encoding Genes and Colistin Resistance in Gram-Negative Bacteria During the COVID-19 Pandemic in Mexico: Results from the Invifar Network. **MICROB DRUG RESIST.** 2023;29(6):239-248. **Factor de impacto = 2.706**
4. Fabio Suarez-Trujillo, Antonio Arnaiz-Villena, GILBERTO VARGAS-ALARCON, Ignacio Juarez, Roberto Gil-Martin, Julio Granados, Christian Vaquero-Yuste, Jose Manuel Martin-Villa: HLA study in Mexico Nahua/Aztec Amerindians: Close relatedness to the ancient Central America ethnic groups. **HUM IMMUNOL.** 2023;84(5-7):313-314. **Factor de impacto = 2.211**
5. J. ANTONIO GONZÁLEZ-HERMOSILLO G¹, MARÍA DEL ROCIO MARTÍNEZ ALVARADO², ESTEBAN JORGE GALARZA, ONASIS VICENTE FERMÍN, JOSÉ MANUEL NÚÑEZ GONZÁLEZ, LUCIA MARIEL FÉLIX ÁLVAREZ TOSTADO, MARCO ANTONIO ESTRADA LOZANO, CLAUDIA RUÍZ RABASA: Exaggerated blood pressure elevation in response to orthostatic challenge, a post-acute sequelae of SARS-CoV-2 infection (PASC) after hospitalization. **AUTON NEUROSCI-BASIC.** 2023;247(0):103094. **Factor de impacto = 2.355**
6. SANDY REYES-MARTÍNEZ¹, Amedeo Amedei, MARÍA M. AGUIRRE GARCÍA², LORENA SEGURA-REAL, ANA PAMELA GÓMEZ-GARCÍA, Emiliano Tesoro-Cruz, LUIS A. CONSTANTINO-JONAPA: Neuroinflammation, Microbiota-Gut-Brain Axis, and Depression: The Vicious Circle. **J INTEGR NEUROSCI.** 2023;22(3):65. **Factor de impacto = 1.664**

7. MAURICIO GARCIA-CARDENAS¹, NILDA ESPINOLA-ZAVALA², MOISES JIMENEZ-SANTOS, ALDO CABELLO-GANEM, ENRIQUE SOLORZANO-PINOT, JAVIER SERRANO-ROMAN, VALENTE FERNANDEZ-BADILLO, ADRIAN ESPEJEL-GUZMAN, ALEXIS DANIEL APARICIO-ORTIZ, NADIA CANSECO-LEON: Single-Photon Emission Computed Tomography Assessment of Sepsis-Related Myocardial Calcification. **HEART LUNG CIRC. 2023;32(4):e19-e20. Factor de impacto = 2.838**
8. ADRIAN ESPEJEL-GUZMAN¹, NILDA ESPINOLA-ZAVALA², ALDO CABELLO-GANEM, JOSE C. ARMENDARIZ-FERRARI, JAVIER SERRANO-ROMAN, ALEXIS D. APARICIO-ORTIZ: Hidden problems in a case of atrial fibrillation. **ECHOCARDIOGR-J CARD. 2023;40(4):364-369. Factor de impacto = 1.874**
9. López Giacomán Salvador, González Fuentes Carolina, Robles Dávila Jesús, SOTO ABRAHAM MARÍA VIRGILIA, Román Acosta Susana, Chávez Íñiguez Jonathan, Salas Pacheco José Luis, Ronco Claudi: A low BUN/creatinine ratio predicts histologically confirmed acute interstitial nephritis. **BMC NEPHROL. 2023;24(1):75. Factor de impacto = 2.585**
10. MARTÍN CALDERÓN-JUÁREZ¹, CLAUDIA LERMA², Itayetzin Beurini Cruz-Vega, Gertrudis Hortensia González-Gómez: Nonlinear Dynamics of Heart Rate Variability after Acutely Induced Myocardial Ischemia by Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty. **ENTROPY-SWITZ. 2023;25(3):469. Factor de impacto = 2.738**
11. Alejandrina Guzmán Hernández, Segura Cobos D, González Valle MR, Benítez Flores JC, San Miguel Chávez R, DEL VALLE MONDRAGÓN L, Magos Guerrero GA, López Sánchez P: Antihypertensive, antidyplidemic, and renoprotective effects of *Bursera simaruba* on metabolic syndrome. **IRAN J BASIC MED SCI. 2023;26(4):414-419. Factor de impacto = 2.532**
12. CLAUDIA LERMA¹, MANLIO F. MÁRQUEZ-MURILLO², JANNETH MANZANO-CABADA, PAOLA VALENCIA: Ventricular bigeminy characterization in 24-h Holter monitoring from Andersen-Tawil patients: An initial proof of concept versus patients with ischemic heart disease. **J ELECTROCARDIOL. 2023;77(0):37-40. Factor de impacto = 1.38**
13. CLAUDIA HUESCA-GÓMEZ¹, RICARDO GAMBOA² YAZMÍN ESTELA TORRES-PAZ, GIOVANNY FUENTEVILLA-ÁLVAREZ, NADIA JANET GONZÁLEZ-MOYOTL, EDGAR SAMUEL RAMÍREZ-MARROQUÍN, XICÓTENCATL VÁSQUEZ-JIMÉNEZ, VÍCTOR SAINZ-ESCARREGA, MARÍA ELENA SOTO, Reyna Samano: Expressions of mRNA and encoded proteins of mitochondrial uncoupling protein genes (UCP1, UCP2, and UCP3) in epicardial and mediastinal adipose tissue and associations with coronary artery disease. **ARCH ENDOCRIN METAB. 2023;67(2):214-223. Factor de impacto = 2.032**
14. Ruben Casado-Arroyo, MOISÉS LEVINSTEIN: PREVENT-VT trial: Game changer of ischemic ventricular tachycardia therapy? **J INTERV CARD ELECTR. 2023;66(1):49-50. Factor de impacto = 1.759**

15. LUIS AUGUSTO BAEZA-HERRERA^{1,2}, José Pablo Hernández-Reyes, EMMANUEL ADRIÁN LAZCANO-DÍAZ, Consuelo Orihuela-Sandoval, FRANCISCO JAVIER GONZÁLEZ-RUIZ, DANIEL MANZUR-SANDOVAL, ÁNGEL RAMOS-ENRÍQUEZ, ELÍAS TERRAZAS-CERVANTES, GUSTAVO ROJAS-VELASCO: A contrast echocardiography-based protocol to rule out thrombus in Venous-Arterial ECMO: A proof of concept. **ECHOCARDIOGR- J CARD. 2023;40(3):299-302. Factor de impacto = 1.874**
16. CARLOS A. GUZMÁN-MARTÍN¹, YANELI JUÁREZ-VICUÑA¹, FAUSTO SÁNCHEZ-MUÑOZ², Aarón Domínguez-López, Javier González-Ramírez, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA, LAURA A. MARTÍNEZ-MARTÍNEZ: lncRNAs dysregulation in monocytes from primary antiphospholipid syndrome patients: A bioinformatic and an experimental proof-of-concept approach. **MOL BIOL REP. 2023;50(1):937-941. Factor de impacto = 2.742**

Grupo IV - 45 artículos

1. Ganesan Karthikeyan, Amalia Peix, Niveditha Devasenapathy, Amelia Jimenez-Heffernan, Saiful Haque, Carlo Rodella, Raffaele Giubbini, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS, Elgin Ozkan, Yung Jih Felix Keng, João Vitola, Dragana Sobic-Saranovic, Manoj Soni, Leonardo López, Lázaro O. Cabrera, Santiago Camacho-Freire, Ana Manovel-Sanchez, Hesham Naeem, Shazia Fatima, Roberto Rinaldi, ISABEL CARVAJAL-JUÁREZ, Kerim Esenboga, Maurizio Dondi, Diana Pae: Ischemia-guided vs routine non-culprit vessel angioplasty for patients with ST segment elevation myocardial infarction and multi-vessel disease: The IAEA SPECT STEMI trial. **J NUCL CARDIOL. 2023;30(3):1091-1102. Factor de impacto = 3.872**
2. MAURICIO GARCIA CARDENAS¹, NILDA ESPINOLA-ZAVALA², ADRIAN ESPEJEL-GUZMAN, Neftali Eduardo Antonio-Villa, ANA MICHEL-VASQUEZ, SALVADOR HERNANDEZ-SANDOVAL, JAVIER SERRANO-ROMAN, VALENTE FERNANDEZ-BADILLO, ENRIQUE SOLORZANO-PINOT, Daniel Zagal-Cardoso, Candace Keirns, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS: Diagnosis, performance and added value of assessing ventricular dyssynchrony by phase analysis in patients with three-vessel disease: A single-center cross-sectional study in Mexico. **J NUCL CARDIOL. 2023;30(3):1219-1229. Factor de impacto = 3.872**
3. MAURICIO GARCIA-CARDENAS¹, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS², JOSE ANTONIO LUNA-ALVAREZ-AMEZQUITA, JORGE LUIS BERMUDEZ-GONZALEZ, ARANTZA MARIE PEREZ-PARTIDA, JUAN IGNACIO STRAFACE, MIGUEL ANGEL GONZALEZ-HERNANDEZ, NILDA ESPINOLA-ZAVALA: Multimodal assessment of anomalous right coronary artery origin. **J NUCL CARDIOL. 2023;30(3):1266-1268. Factor de impacto = 3.872**
4. RUY GONZALO PLONEDA VALENCIA^{1,2}, MOISÉS LEVINSTEIN JACINTO, CARMEN A. SÁNCHEZ CONTRERAS, GUSTAVO RUIZ GONZÁLEZ, DIEGO NEACH DE LA VEGA, MANLIO F. MÁRQUEZ MURILLO, SANTIAGO NAVA: Case report: Challenges and implications of conduction system pacing in pediatrics: Case series. **FRONT PEDIATR. 2023;11(0):1160335. Factor de impacto = 3.569**
5. ALDO HUGO SANTOYO-SAAVEDRA¹, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS², NILDA ESPINOLA-ZAVALA, JORGE LUIS BERMUDEZ-GONZALEZ, MIGUEL ÁNGEL

- GONZALEZ-HERNANDEZ, MAURICIO GARCÍA-CÁRDENAS, NADIA CANSECO-LEÓN, JOSÉ ANTONIO LUNA-ÁLVAREZ-AMEZQUITA, JUAN IGNACIO STRAFACE, ARANTZA MARIE PEREZ-PARTIDA: The importance of time for the evaluation of viability by SPECT. **J NUCL CARDIOL. 2023;30(3):1272-1276. Factor de impacto = 3.872**
6. Humberto Badillo-Alonso, CLAUDIA LERMA², Marisol Martínez-Alanis, RAMIRO SÁNCHEZ-HUESCA, Abel Lerma: Effectiveness of the Combination of Enalapril and Nifedipine for the Treatment of Hypertension versus Empirical Treatment in Primary Care Patients. **J CARDIOVASC DEV DIS. 2023;10(6):243. Factor de impacto = 4.415**
7. MINERVA ARCE-FONSECA¹, OLIVIA RODRÍGUEZ-MORALES², RODOLFO ANDRÉS GUTIÉRREZ-OCEJO, José Luis Rosales-Encina, ALBERTO ARANDA-FRAUSTRO, JUAN JOSÉ CABRERA-MATA: Nitazoxanide: A Drug Repositioning Compound with Potential Use in Chagas Disease in a Murine Model. **PHARMACEUTICALS-BASEL. 2023;16(6):826. Factor de impacto = 5.215**
8. URI NIMROD RAMÍREZ-JARQUÍN^{1,2}, Violeta Gisselle Lopez-Huerta, Ricardo Tapia: Characterization of Mitochondria Degeneration in Spinal Motor Neurons Triggered by Chronic Over-activation of α -Amino-3-Hydroxy-5-Methylisoxazole-4-Propionic Acid Receptors in the Rat Spinal Cord in Vivo. **NEUROSCIENCE. 2023;521(0):31-43. Factor de impacto = 3.708**
9. Teresa Juárez-Cedillo, Nancy Martínez-Rodríguez, JOSÉ MANUEL FRAGOSO, Valentin Islas-Pérez, Amara López-Martínez, Antonio Valle-Medin: Multifactor Dimensionality Reduction Analysis to Evaluate the Association of Dopamine Beta-Hydroxylase (DBH) Polymorphisms with Susceptibility to Dementia (SADEM Study). **MOL NEUROBIOL. 2023;60(8):4731-4737. Factor de impacto = 5.686**
10. Juan B. Ivey-Miranda, Gabriela Borrayo-Sanchez, Eduardo Almeida-Gutiérrez, Raul Herrera-Saucedo, EDITH L. POSADA-MARTINEZ, Adolfo Chávez-Mendoza, Genaro H. Mendoza-Zavala, Jose A. Cigarroa-Lopez, Jose A. Magaña-Serrano, Roxana Rivera-Leaños, Alberto Treviño-Mejía, Cristina Revilla-Matute, Eduardo J. Flores-Umanzor, NILDA ESPINOLA-ZAVALETA, Arturo Orea-Tejeda, Juan Garduño-Espinosa, Guillermo Saturno-Chiu, Veena S. Rao, Jeffrey M. Testani: Sodium restriction in patients with chronic heart failure and reduced ejection fraction: A randomized controlled trial, **CARDIOL J. 2023;30(3):411-421. Factor de impacto = 3.487**
11. Ulises Garza-Ramos, Elvira Garza-González, Nadia Rodríguez-Medina, Carlos Córdova-Fletes, Daira Rubio-Mendoza, Christopher J. Alonso-Hernández, Luis Esaú López-Jácome, Rao Morfín-Otero, Eduardo Rodríguez-Noriega, Fabián Rojas-Larios, MARÍA DEL ROSARIO VÁZQUEZ LARIOS, Alfredo Ponce-de-León, Elena Victoria Choy-Chang, Rafael Franco-Cendejas, Bernardo Alfonso Martínez-Guerra, Cecilia Teresita Morales-de-La-Peña, Juan Pablo Mena-Ramírez, Eduardo López-Gutiérrez, Ricardo García-Romo, Bertha Ballesteros-Silva, Alejandro Valadez-Quiroz, Laura Karina Avilés-Benítez, José Manuel Feliciano-Guzmán, Talia Pérez-Vicelis, María del Consuelo Velázquez-Acosta, Cecilia Padilla-Ibarra, Laura Isabel López-Moreno, Reyna Edith Corte-Rojas, Carlos Antonio Couch-May, María Angelina Quevedo-Ramos, Maribel López-García, Gabriela Chio-Ortiz, Mariana Gil-Veloz, Alejandro

- Molina-Chavarria, Javier Paul Mora-Domínguez, Daniel Romero-Romero ,Francisco Javier May-Tec: Whole genome analysis of Gram-negative bacteria using the EPISEQ CS application and other bioinformatic platforms. **J GLOB ANTIMICROB RE. 2023;33(0):61-71. Factor de impacto = 4.349**
12. MIREYA MARTÍNEZ-GARCÍA¹, Socorro Aída Borges-Yáñez, Adriana-Patricia Rodríguez-Hernández, GUADALUPE O. GUTIÉRREZ-ESPARZA, Roberto Carlos Castrejón-Pérez, Enrique Hernández-Lemus: Relationship between the Social Development Index and Self-Reported Periodontal Conditions. **HEALTHCARE-BASEL. 2023;11(11):1548. Factor de impacto = 3.16**
13. Leonardo Hernández-Solano, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA², Emanuel Amezcua-Castillo: Dyslipidemia is not associated with interferon-regulated chemokines or disease activity in systemic lupus erythematosus. **CLIN RHEUMATOL. 2023;42(7):1993-1995. Factor de impacto = 3.65**
14. ERICK ALEXANDERSON-ROSAS¹, MAURICIO GARCIA-CARDENAS¹, NILDA ESPINOLA-ZAVALETA², MIGUEL GONZALEZ-HERNANDEZ, Candace Keirns, ISABEL CARVAJAL-JUAREZ: Hypertensive response to dipyridamole: Report of a case and review of the literature. **J NUCL CARDIOL. 2023;30(2):851-853. Factor de impacto = 3.872**
15. Monserrat Gerardo-Ramírez, LUIS E. GOMEZ-QUIROZ², Natanael German-Ramirez, Alejandro Escobedo-Calvario, Lisette Chávez-Rodríguez, LETICIA BUCIO-ORTIZ, VERÓNICA SOUZA-ARROYO, ROXANA U. MIRANDA-LABRA, MARÍA CONCEPCIÓN GUTIÉRREZ-RUIZ: The hepatic effects of GDF11 on health and disease. **BIOCHIMIE. 2023;208(0):129-140. Factor de impacto = 4.372**
16. Irma Eloisa Monroy-Muñoz, Javier Angeles-Martínez, José Esteban Muñoz-Medina, JOSÉ MANUEL FRAGOSO, Clara Esperanza Santacruz-Tinoco, Rosalba Sevilla-Montoya, Alberto Hidalgo-Bravo, Daniel Montes-Herrera, Eyerahi Bravo-Flores: Genetic polymorphisms rs1800871 and rs1800872 of IL-10 gene are associated with dengue infection, especially with serotype 1 and DwoWS in Mexican population. **CYTOKINE. 2023;166(0):156194. Factor de impacto = 3.926**
17. Verónica Salas-Venegas, Norma Edith López-Díazguerrero, Roberto Santín-Márquez, Ricardo Jair Ramírez-Carreto, Yesica María Rodríguez-Cortés, AGUSTINA CANO-MARTÍNEZ, Armando Luna-López, Anahí Chavarría, Mina Konigsberg: Chronic consumption of a hypercaloric diet increases neuroinflammation and brain senescence, promoting cognitive decline in middle-aged female Wistar rats. **FRONT AGING NEUROSCI. 2023;15(0):1162747. Factor de impacto = 5.702**
18. Miriam Madrid, Rafael Bojalil, MALINALLI BRIANZA-PADILLA, Jasbet Zapoteco-Nava, RICARDO MÁRQUEZ-VELASCO, Rolando Rivera-González: The molecular profile of the inflammatory process differs among various neurodevelopmental disorders with or without cognitive component: A hypothesis of persistent systemic dysfunction and hyper-resolution. **FRONT PEDIATR. 2023;11(0):1132175. Factor de impacto = 3.569**

19. MARÍA ELENA SOTO¹, LINALOE MANZANO-PECH¹, VERÓNICA GUARNER-LANS², ISRAEL PÉREZ-TORRES², Adrián Palacios-Chavarría, Rafael Ricardo Valdez-Vázquez: N-Acetyl Cysteine Restores the Diminished Activity of the Antioxidant Enzymatic System Caused by SARS-CoV-2 Infection: Preliminary Findings. **PHARMACEUTICALS-BASE. 2023;16(4):591. Factor de impacto = 5.215**
20. Mayrel Palestino-Domínguez, LUIS E. GOMEZ-QUIROZ², Alejandro Escobedo-Calvario, Soraya Salas-Silva, Moisés Vergara-Mendoza, Veronica Souza-Arroyo, Roberto Lazzarini, ROXANA MIRANDA-LABRA, LETICIA BUCIO-ORTIZ, MARÍA CONCEPCIÓN GUTIÉRREZ-RUIZ: Erk1/2 signaling mediates the HGF-induced protection against ethanol and acetaldehyde-induced toxicity in the pancreatic RINm5F cell line. **J BIOCHEM MOL TOXIC. 2023;37(4):e23302. Factor de impacto = 3.568**
21. Diana L. Silva-Velasco, ALICIA SÁNCHEZ-MENDOZA², David Centurión, Jesus H. Beltrán-Ornelas, Jorge Tapia-Martínez, Araceli Sánchez-López, Saúl Huerta de la Cruz, LUZ GRACIELA CERVANTES-PÉREZ, LEONARDO DEL VALLE-MONDRAGÓN: NaHS restores the vascular alterations in the renin-angiotensin system induced by hyperglycemia in rats. **PEPTIDES. 2023;164(0):171001. Factor de impacto = 3.867**
22. Carlos Gaona-López, Gildardo Rivera, Lenci K. Vazquez-Jimenez, Alonzo Gonzalez-Gonzalez, Timoteo Delgado-Maldonado, Eyrá Ortiz-Pérez, Benjamín Noguera-Torres, Adriana Moreno-Rodríguez, Karina Vázquez, EMMA SAAVEDRA: Advances in Protozoan Epigenetic Targets and Their Inhibitors for the Development of New Potential Drugs. **PHARMACEUTICALS-BASEL. 2023;16(4):543. Factor de impacto = 5.215**
23. ALEXANDRA ARIAS MENDOZA^{1,2}, HÉCTOR GONZÁLEZ-PACHECO¹, AMADA ÁLVAREZ-SANGABRIEL, RODRIGO GOPAR-NIETO, LAURA LETICIA RODRÍGUEZ-CHÁVEZ, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL, PAMELA RAMÍREZ-RANGEL, DANIEL SIERRA-LARA MARTÍNEZ, MARÍA DEL CARMEN LACY-NIEBLA, JOSÉ LUIS BRISEÑO-DE LA CRUZ, JESSICA JUÁREZ-TOLEN, SALVADOR MENDOZA-GARCÍA, ALFREDO ALTAMIRANO-CASTILLO: Women with Acute Myocardial Infarction: Clinical Characteristics, Treatment, and In-Hospital Outcomes from a Latin American Country. **GLOB HEART. 2023;18(1):19. Factor de impacto = 3.218**
24. JORGE LUIS BERMUDEZ-GONZALEZ¹, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS², MIGUEL ANGEL GONZALEZ-HERNANDEZ, LEONARDO PROAÑO-BERNAL, ANA GILBERT-GARCÍA, CRISTINA VILLARREAL-GUERRERO, JOSE ANTONIO LUNA-ALVAREZ-AMEZQUITA, NILDA ESPINOLA-ZVALETA: Impact of collateral circulation in a patient with chronic coronary occlusion. **J NUCL CARDIOL. 2023;30(2):844-847. Factor de impacto = 3.872**
25. José Alfredo Aguayo-Guerrero, Galileo Escobedo, Lucía Angélica Méndez-García, Aarón Noe Manjarrez-Reyna, Marcela Esquivel-Velázquez, Sonia León-Cabrera, Guillermo Meléndez, Elena Zambrano, Espiridión Ramos-Martínez, JOSÉ MANUEL FRAGOSO, Juan Carlos Briones-Garduño: Newborns from Mothers Who Intensely Consumed Sucralose during Pregnancy Are Heavier and Exhibit Markers of Metabolic Alteration and Low-Grade Systemic

- Inflammation: A Cross-Sectional, Prospective Study. **BIOMEDICINES. 2023;11(3):650. Factor de impacto = 4.757**
26. JORGE ORTEGA-HERNÁNDEZ^{1,2}, HÉCTOR GONZÁLEZ-PACHECO, RODRIGO GOPARNIETO, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL, DANIEL SIERRA LARA-MARTÍNEZ, JOSÉ LUIS BRISEÑO DE LA CRUZ, SALVADOR MENDOZA-GARCÍA, ALFREDO ALTAMIRANO-CASTILLO, ÁLVARO MONTAÑEZ-OROZCO, LUIS AUGUSTO BAEZA-HERRERA, Jaime Hernández-Montfort, KLAYDER MELISSA AGUILAR-MONTAÑO, LUIS ALEJANDRO SOLIZ URIONA, JESÚS ÁNGEL FREDDY MEZA LÓPEZ, CARLOS ALONSO LIZANO LORÍA, ALEXANDRA ARIAS-MENDOZA: COMPARISON OF THE PREDICTIVE PERFORMANCE OF CARDIOGENIC SHOCK SCORES IN A REAL-WORLD LATIN AMERICA COUNTRY. **SHOCK. 2023;59(4):576-582. Factor de impacto = 3.533**
27. RASHIDI SPRINGALL¹, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA², Maria Fernanda Ortega-Springall, Ana Elena Guerrero-Ponce, María Elisa Vega-Memije: Interleukin-17 and Tumor Necrosis Factor Show a Functional Hierarchy to Regulate the Production of Matrix Metalloproteases by Monocytes from Patients with Psoriasis. **J INTERF CYTOK RES. 2023;43(3):140-146. Factor de impacto = 3.657**
28. Rosa Giannina Castillo-Ávila, Thelma Beatriz González-Castro, NONANZIT PÉREZ-HERNÁNDEZ², JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ-PÉREZ², Carlos Alfonso Tovilla-Zárate, José Jaime Martínez-Magaña, María Lilia López-Narváez, Isela Esther Juárez-Rojop, Pedro Iván Arias-Vázquez, Verónica Marusa Borgonio-Cuadra: Association between Genetic Variants of CELSR2-PSRC1-SORT1 and Cardiovascular Diseases: A Systematic Review and Meta-Analysis. **J CARDIOVASC DEV DIS. 2023;10(3):91. Factor de impacto = 4.415**
29. Erika Moreno, Diana Pacheco-Alvarez, Gerardo Gamba, MARÍA CHÁVEZ-CANALES, Stephanie Elizalde, Karla Leyva-Ríos: Structure-function relationships in the sodium chloride cotransporter. **FRONT PHYSIOL. 2023;14(0):1118706. Factor de impacto = 4.755**
30. URSINO PACHECO-GARCÍA^{1,2}, Jeanet Serafín-López: Indirect Dispersion of SARS-CoV-2 Live-Attenuated Vaccine and Its Contribution to Herd Immunity. **VACCINES-BASEL. 2023;11(3):655. Factor de impacto = 4.961**
31. Ingeborg Becker, Christopher R. Stephens, Haydee Miranda-Ortiz, Edith A. Fernández-Figueroa, Sokani Sánchez-Montes, Pablo Colunga-Salas, Estefanía Grostieta, Javier Juárez-Gabriel, Yokomi N. Lozano-Sardaneta, MINERVA ARCE-FONSECA, OLIVIA RODRÍGUEZ-MORALES, Gabriela Meneses-Ruíz, Sergio Pastén-Sánchez, Irma López Martínez, Saúl González-Guzmán, Vladimir Paredes-Cervantes, Otacilio C. Moreira, Paula Finamore-Araujo, Julio C. Canseco-Méndez, Uriel Coquis-Navarrete, Laura Rengifo-Correa, Constantino González-Salazar, Myrna M. Alfaro-Cortés, Jorge A. Falcón-Lezama, Roberto Tapia-Conyer: The Low Variability of Tc24 in Trypanosoma cruzi Tc1 as an Advantage for Chagas Disease Prophylaxis and Diagnosis in Mexico. **PATHOGENS. 2023;12(3):368. Factor de impacto = 4.531**

-
32. ALFREDO CRUZ-GREGORIO¹ Giovanni N. Roviello, José Pedraza-Chaverri, Ana Karina Aranda-Rivera: Targeting Mitochondrial Therapy in the Regulation of HPV Infection and HPV-Related Cancers. *PATHOGENS*. 2023;12(3):402. **Factor de impacto = 4.531**
33. Alejandra Orozco Guillén, Giorgina Piccoli, MAGDALENA MADERO¹, Alejandra Orozco Guillén, VIRGILIA SOTO ABRAHAM, BERNARDO MOGUEL GONZALEZ: Podocytopathy Associated with IgA Nephropathy in Pregnancy: A Challenging Association. *J CLIN MED*. 2023;12(5):1888. **Factor de impacto = 4.964**
34. Márcio Jansen de Oliveira Figueiredo, Alejandro Cuesta, David Duncker, Serge Boveda, Federico Guerra, MANLIO F. MARQUEZ: Use of instant messaging in electrophysiological clinical practice in Latin America: A LAHRS survey. *EUROPACE*. 2023;25(1):59-64. **Factor de impacto = 5.486**
35. ZELTZIN ALEJANDRA CEJA-GALICIA¹, José Pedraza-Chaverri, Ana Karina Aranda-Rivera, ISABEL AMADOR-MARTÍNEZ, OMAR EMILIANO APARICIO-TREJO, EDILIA TAPIA, Joyce Trujillo, Victoria Ramírez: The Development of Dyslipidemia in Chronic Kidney Disease and Associated Cardiovascular Damage, and the Protective Effects of Curcuminoids. *FOODS*. 2023;12(5):921. **Factor de impacto = 5.561**
36. Mehmet Kanbay, Alara Altintas, Furkan Yavuz, Sidar Copur, LAURA GABRIELA SANCHEZ-LOZADA, Miguel A. Lanaspá Richard J. Johnson: Responses to Hypoxia: How Fructose Metabolism and Hypoxia-Inducible Factor-1a Pathways Converge in Health and Disease. *CURR NUTR REP*. 2023;12(1):181-190. **Factor de impacto = 5.537**
37. Elvira Garza-González, Rayo Morfin-Otero, Adrián Camacho-Ortiz, Alfredo Ponce-de-Leon, Edgar Ortiz-Brizuela, Luis Esaú López-Jácome, Claudia Colín, Fabián Rojas-Larios, Oscar A. Newton-Sánchez, Gabriela Echaniz-Avilés, María Noemi Carnalla-Barajas, Araceli Soto, Paola Bocanegra-Ibarias, ANA MARÍA DEL ROCÍO HERNÁNDEZ-DUEÑAS, María del Consuelo Velázquez-Acosta, Laura Karina Avilés-Benítez, Juan Pablo Mena-Ramírez, Daniel Romero, Isela Mora-Jiménez, Margarita Alcaraz-Espejel, José Manuel Feliciano-Guzmán, Maribel López-García, Patricia Rodríguez-Zulueta, María Angelina Quevedo-Ramos, Cecilia Padilla-Ibarra, Carlos Antonio Couoh-May, María Carolina Rivera-Ferreira, Cecilia Teresita Morales-de-la-Peña, Hector Zubiate, Raúl Peralta-Catalán, Carlos Miguel Cetina-Umaña, Joaquin Rincón-Zuno, María Lucía Pérez-Ricardez, Iris Yazmin Hernández-Cordova, Eduardo López-Gutiérrez, Mariana Gil, Efrén Aguirre-Burciaga, Guadalupe Soledad Huirache-Villalobos, Scarlett Muñoz, Nicolás Rogelio Eric Barlandas-Rendón, Enrique Bolado-Martínez, Luis Javier Quintanilla-Cazares, Abraham C. Gómez-Choel, Laura Lopez, Juan Carlos Tinoco, Rosa Areli Martínez-Gamboa, Alejandro Molina, Samuel Pavel Escalante-Armenta, Lizbeth Duarte, Luis Alberto Ruiz-Gamboa, Dulce Isabel Cobos-Canul, Dulce López, Irma Elena Barroso-Herrera-y-Cairo, Eduardo Rodríguez-Noriega: Bacterial incidence and drug resistance from pathogens recovered from blood, cerebrospinal and pleural fluids in 2019–2020. Results of the Invifar network. *PEERJ*. 2023;11(0):e14411. **Factor de impacto = 3.061**
38. M. Maetzi Estévez-Cabrera, Herlinda Bonilla-Jaime, FAUSTO SÁNCHEZ-MUÑOZ, Gilberto Pérez-Sánchez, Lenin Pavón, Adrian Hernández-Díazcouder, J. Luis Córtes Altamirano, C.
-

- Soria-Fregoso, Alfonso Alfaro-Rodríguez: Therapeutic treatment with fluoxetine using the chronic unpredictable stress model induces changes in neurotransmitters and circulating miRNAs in extracellular vesicles. **HELIYON. 2023;9(2):e13442. Factor de impacto = 3.776**
39. JUAN CARLOS GALLARDO-PÉREZ^{1,2}, María Cristina Trejo-Solís, DIANA XOCHIQUETZAL ROBLEDO-CADENA, REBECA LÓPEZ-MARURE, Lourdes Teresa Agredano-Moreno, Luis Felipe Jimenez-García, LAURA GABRIELA SÁNCHEZ LOZADA: Erythrose inhibits the progression to invasiveness and reverts drug resistance of cancer stem cells of glioblastoma. **MED ONCOL. 2023;40(3):104. Factor de impacto = 3.738**
40. Gabriela A. Martínez-Nava, Alberto López-Reyes, Eder O. Méndez-Salazar, Janitzia Vázquez-Mellado, Yessica Zamudio-Cuevas, Adriana Francisco-Balderas, Karina Martínez-Flores, Javier Fernández-Torres, Carlos Lozada-Pérez, Dafne L. Guido-Gómora, Laura E. Martínez-Gómez, Guadalupe E. Jiménez-Gutiérrez, Carlos Pineda, LUIS H. SILVEIRA, Laura Sánchez-Chapul, Roberto Sánchez-Sánchez, María del Carmen Camacho-Rea, Carlos Martínez-Armenta, Ana I. Burguete-García, Citlalli Orbe-Orihuela, Alfredo Lagunas-Martínez, Berenice Palacios-González: The impact of short-chain fatty acid-producing bacteria of the gut microbiota in hyperuricemia and gout diagnosis. **CLIN RHEUMATOL. 2023;42(1):203-214. Factor de impacto = 3.65**
41. CARLOS POLANCO^{1,2}, MANLIO F. MÁRQUEZ, Vladimir N. Uversky, Enrique H. Lemus, Alberto Huberman, Thomas Buhse, MARTHA RÍOS CASTRO: Bioinformatics Insights on the Physicochemical Properties of SCN5A Mutant Proteins Associated with the Brugada Syndrome. **CURR MED CHEM. 2023;30(15):1776-1796. Factor de impacto = 4.74**
42. FABIO SOLÍS-JIMÉNEZ¹, ALEXANDRA ARIAS-MENDOZA², ARACELI GONZALEZ-ORTIZ, JUAN H. LARIOS-LARA, CARLOS A. CASTRO-GARCIA, EDUARDO I. ARTEAGA-CHAN, FERNANDO VELAZQUEZ-SANCHEZ, JORGE L. VARGAS-ESTRADA, ERIKA Y. RAMIREZ-MARCANO, DIEGO ARAIZA GARAYGORDOBIL, JOSE L. BRISEÑO DE LA CRUZ, RODRIGO GOPAR-NIETO, DANIEL SIERRA-LARA MARTINEZ: Case report: Polyarteritis nodosa as a substrate for a massive myocardial infarction. **FRONT CARDIOVASC MED. 2023;9(0):1070378. Factor de impacto = 5.848**
43. OCAROL LÓPEZ-ACOSTA¹, CARLOS L. CÉSPEDES ACUÑA², MOHAMMED EL-HAFIDI², ANGÉLICA RUIZ-RAMÍREZ, MIGUEL-ÁNGEL BARRIOS-MAYA, Javier Alarcon-Aguilar, Julio Alarcon-Enos: Lipotoxicity, glucotoxicity and some strategies to protect vascular smooth muscle cell against proliferative phenotype in metabolic syndrome. **FOOD CHEM TOXICOL. 2023;172(0):113546. Factor de impacto = 5.572**
44. Luis A. Constantino-Jonapa, MARÍA M. AGUIRRE GARCIA², YOSHUA ESPINOZA-PALACIOS, ALMA R. ESCALONA-MONTAÑO, PAULINA HERNÁNDEZ-RUIZ, LUIS M. AMEZCUA-GUERRA, Amedeo Amedei: Contribution of Trimethylamine N-Oxide (TMAO) to Chronic Inflammatory and Degenerative Diseases. **BIOMEDICINES. 2023;11(2):431. Factor de impacto = 4.757**

45. Takahiko Nakagawa, Ana Andres-Hernando, Tomoki Kosugi, LAURA G. SÁNCHEZ-LOZADA, Peter Stenvinkel, Karolina Kublickiene, S. Ananth Karumanchi, Duk-Hee Kang, Hideto Kojima, BERNARDO RODRÍGUEZ-ITURBE, Dean R. Tolan, Miguel A. Lanaspá, Richard J. Johnson: Fructose might be a clue to the origin of preeclampsia insights from nature and evolution. **HYPERTENS RES. 2023;46(3):646-653. Factor de impacto = 5.525**

Grupo V - 31 artículos

1. MIGUEL ARROYO-CAMPUZANO¹, ALEJANDRO SILVA-PALACIOS², AURORA GIL-HERNÁNDEZ: Cardiosome-mediated protection in myocardial ischemia. **CLIN CHIM ACTA. 2023;545(0):117374. Factor de impacto = 6.315**
2. Cristina J. González-Flores, Abel Lerma, Guillermo Garcia-Garcia, CLAUDIA LERMA, Rebeca María Elena Guzmán-Saldaña: Effect of Cognitive Behavioral Intervention Combined with the Resilience Model to Decrease Depression and Anxiety Symptoms and Increase the Quality of Life in ESRD Patients Treated with Hemodialysis. **INT J ENV RES PUB HE. 2023;20(11):5981. Factor de impacto = 4.614**
3. YAZMÍN ESTELA TORRES-PAZ¹, CLAUDIA HUESCA-GÓMEZ², RICARDO GAMBOA, GIOVANNY FUENTEVILLA-ÁLVAREZ, MARÍA ELENA SOTO, NADIA GONZÁLEZ-MOYOTL, ROCÍO MARTÍNEZ-ALVARADO, MARGARITA TORRES-TAMAYO, EDGAR SAMUEL RAMÍREZ-MARROQUÍN, XICOTÉNCATL VÁSQUEZ-JIMÉNEZ, VÍCTOR SAINZ-ESCARREGA: Overexpression of microRNA-21-5p and microRNA-221-5p in Monocytes Increases the Risk of Developing Coronary Artery Disease. **INT J MOL SCI. 2023;24(10):8641. Factor de impacto = 6.208**
4. OLIVIA RODRÍGUEZ-MORALES¹, MINERVA ARCE-FONSECA², ERIKA JOCELIN MENDOZA-TÉLLEZ, Elizabeth Morales-Salinas: Effectiveness of Nitazoxanide and Electrolyzed Oxidizing Water in Treating Chagas Disease in a Canine Model. **PHARMACEUTICS. 2023;15(5):1479. Factor de impacto = 6.525**
5. FERNANDO E. GARCÍA-ARROYO^{1,2}, LAURA GABRIELA SÁNCHEZ-LOZADA^{1,2}, GUILLERMO GONZAGA-SÁNCHEZ, ALEJANDRO SILVA-PALACIOS, FRANCISCO JAVIER ROLDÁN, MARÍA L. LOREDO-MENDOZA, YAMNIA QUETZAL ALVAREZ-ALVAREZ, JESUS A. DE LOS SANTOS COYOTL, KEVIN A. VÉLEZ OROZCO, EDILIA TAPIA, HORACIO OSORIO-ALONSO, ABRAHAM S. ARELLANO-BUENDÍA, JOSÉ L. SÁNCHEZ-GLORIA, Miguel A. Lanaspá, Richard J. Johnson: Osthole Prevents Heart Damage Induced by Diet-Induced Metabolic Syndrome: Role of Fructokinase (KHK). **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2023;12(5):1023. Factor de impacto = 7.675**
6. ROCIO TORRICO-LAVAYEN¹, CITLALLI OSORIO-YÁÑEZ², GILBERTO VARGAS-ALARCÓN, Horacio Riojas-Rodriguez, Marco Sánchez-Guerra, José Luis Texcalac-Sangrador, Eduardo Ortiz-Panozo, Iván Gutiérrez-Avila, Andrea De Vizcaya-Ruiz, Andres Cardenas, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ: Long-term exposure to ambient fine particulate matter and carotid intima media thickness at bilateral, left and right in adults from Mexico City: Results from GEA study. **CHEMOSPHERE. 2023;335(0):139009. Factor de impacto = 8.943**

7. JUAN CARLOS DE LA FUENTE MANCERA^{1,2}, Marta Farrer: Post-transplant nail-plate changes in cyanotic congenital heart defect. **REV ESP CARDIOL. 2023;76(6):486. Factor de impacto = 7.05**
8. José J. Leija-Martínez, CARLOS A. GUZMÁN-MARTÍN¹, FAUSTO SÁNCHEZ-MUÑOZ², Fengyang Huan, Javier González-Ramírez, Abraham Giacomán-Martínez, Blanca E. Del-Río-Navarro, Rodrigo Romero-Nava, Santiago Villafaña, José Luis Flores-Saenz: Whole Blood Expression Levels of Long Noncoding RNAs: HOTAIRM1, GAS5, MZF1-AS1, and OIP5-AS1 as Biomarkers in Adolescents with Obesity-Related Asthma. **INT J MOL SCI. 2023;24(7):6481. Factor de impacto = 6.208**
9. Alfredo Aisa-Álvarez, ISRAEL PÉREZ-TORRES¹, MARÍA ELENA SOTO², VERÓNICA GUARNER-LANS, LINALOE MANZANO-PECH, RANDALL CRUZ-SOTO, RICARDO MÁRQUEZ-VELASCO, SERGIO CASAREZ-ALVARADO, Juvenal Franco-Granillo, Marcela Elizabeth Núñez-Martínez: Randomized Clinical Trial of Antioxidant Therapy Patients with Septic Shock and Organ Dysfunction in the ICU: SOFA Score Reduction by Improvement of the Enzymatic and Non-Enzymatic Antioxidant System. **CELLS-BASEL. 2023;12(9):1330. Factor de impacto = 7.666**
10. JORGE A. ORTEGA-HERNÁNDEZ^{1,2}, HÉCTOR GONZÁLEZ-PACHECO¹, RODRIGO GOPARNIETO, JOSE LUIS BRISEÑO-DE-LA-CRUZ, DANIEL SIERRA-LARA, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL, GUERING EID-LIDT, SALVADOR MENDOZA-GARCÍA, DANIEL MANZUR-SANDOVAL, ALFREDO ALTAMIRANO-CASTILLO, HERIBERTO ONTIVEROS-MERCADO, KLADYER MELISSA AGUILAR-MONTAÑO, MANUEL ROSAS-MARTÍNEZ, Jaime Hernández-Montfort, ALEXANDRA ARIAS-MENDOZA: Dynamic Invasive Hemodynamic Congestion Profile Impacts Acute Myocardial Infarction Complicated by Cardiogenic Shock Outcomes: A Real-World Single-Center Study. **J CARD FAIL. 2023;29(5):745-756. Factor de impacto = 6.592**
11. Juan B. Ivey-Miranda, Lavanya Bellumkonda, Christopher Maulion, Marta Farrero-Torres, Matthew Griffin, EDITH L. POSADA MARTÍNEZ, Jeffrey M. Testani: Risk stratification of patients listed for heart transplantation while supported with extracorporeal membrane oxygenation. **J THORAC CARDIOV SUR. 2023;165(2):711-720. Factor de impacto = 6.439**
12. ALEXANDRA ARIAS-MENDOZA^{1,2}, HÉCTOR GONZÁLEZ-PACHECO, RODRIGO GOPARNIETO, FÉLIX DAMAS-DE LOS SANTOS, GIAN MANUEL JIMÉNEZ-RODRÍGUEZ, JESÚS MEZA-LÓPEZ, ÁLVARO MONTAÑEZ-OROZCO, DIEGO ARAIZA-GARAYGORDOBIL: Simultaneous Presentation of Spontaneous Coronary Artery Dissection and Acute Type B Aortic Dissection in the Puerperium. **CAN J CARDIOL. 2023;39(5):678-680. Factor de impacto = 6.617**
13. ELIZABETH LIRA-SILVA¹, NATALIA PAVÓN², LEONARDO DEL VALLE MONDRAGÓN, ISRAEL PÉREZ-TORRES, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ, FCO. JAVIER ROLDÁN GÓMEZ, CARLOS POSADAS-ROMERO, JESÚS VARGAS-BARRÓN: Possible implication of estrogenic compounds on heart disease in menopausal women. **BIOMED PHARMACOTHER. 2023;162(0):114649. Factor de impacto = 7.419**

14. ROXANA CARBÓ^{1,2}, EMMA RODRÍGUEZ: Relevance of Sugar Transport across the Cell Membrane. **INT J MOL SCI. 2023;24(7):6085. Factor de impacto = 6.208**
15. EDITH L. POSADA-MARTINEZ¹, Juan B. Ivey-Miranda, Zachary L. Cox, MARIANA M. CANO-NIETO, NIKEIN D. IBARRA-MARQUEZ, Julieta Moreno-Villagomez, PEDRO GUDIÑO-BRAVO, JOSE A. ARIAS-GODINEZ, SALVADOR LOPEZ-GIL, MAGDALENA MADERO, Veena S. Rao, Alexandre Mebazaa, Daniel Burkhoff, Martin R. Cowie, Marat Fudim, Kevin Damman, Barry A. Borlaug, Jeffrey M. Testani: Changes in the Inferior Vena Cava Are More Sensitive Than Venous Pressure During Fluid Removal: A Proof-of-Concept Study. **J CARD FAIL. 2023;29(4):463-472. Factor de impacto = 6.592**
16. VALENTE FERNANDEZ-BADILLO¹, JAVIER SERRANO-ROMAN¹, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA¹, NILDA ESPINOLA-ZAVALA², ALDO CABELLO-GANEM, ADRIAN ESPEJEL-GUZMAN, LAURA VICTORIA TORRES-ARAUJO, ALBERTO ARANDA-FRAUSTRO, ROBERTO CANO-ZARATE, ENRIQUE SOLORZANO-PINOT, Candace Keirns, ALOHA MEAVE-GONZALEZ, ERICK ALEXANDERSON-ROSAS: Assessment of Left Ventricular Myocardial Fibrosis in Adult Patients With Ebstein Anomaly: A Retrospective Cohort Study Based on Cardiac Magnetic Resonance and Histopathological Samples. **CIRC-CARDIOVASC IMAG. 2023;16(5):e015011. Factor de impacto = 8.589**
17. Alejandra Oralia Orozco-Guillén, Giorgina Barbara Piccoli, VIRGILIA SOTO ABRAHAM, BERNARDO MOGUEL-GONZALEZ, Rafael Valdez Ortiz, Francisco Ibarguengoitia, Zamora-Medina Maria del Carmen, Hanna Debiec, Pierre Ronco, MAGDALENA MADERO: Kidney-Limited Full-House Lupus-like Membranous Nephropathy and Membranoproliferative Glomerulonephritis in Pregnancy. **KIDNEY INT REP. 2023;8(4):932-938. Factor de impacto = 6.234**
18. MARÍA SÁNCHEZ-AGUILAR¹, LUZ IBARRA-LARA¹, MARÍA ESTHER RUBIO-RUIZ², CANO-MARTÍNEZ, ELIZABETH SORIA-CASTRO, VICENTE CASTREJÓN-TÉLLEZ, NATALIA PAVÓN, CITLALLI OSORIO-YÁÑEZ, Eulises Díaz-Díaz: PPAR Alpha Activation by Clofibrate Alleviates Ischemia/Reperfusion Injury in Metabolic Syndrome Rats by Decreasing Cardiac Inflammation and Remodeling and by Regulating the Atrial Natriuretic Peptide Compensatory Response. **INT J MOL SCI. 2023;24(6):5321. Factor de impacto = 6.208**
19. OCAROL LÓPEZ-ACOSTA¹, MOHAMMED EL-HAFIDI², MAGDALENA CRISTÓBAL-GARCÍA, GUILLERMO CARDOSO-SALDAÑA, Karla Carvajal-Aguilera: Smooth Muscle Cells from a Rat Model of Obesity and Hyperleptinemia Are Partially Resistant to Leptin-Induced Reactive Oxygen Species Generation. **ANTIOXIDANTS-BASEL. 2023;12(3):728. Factor de impacto = 7.675**
20. PAOLA PEÑA-DE-LA-SANCHA¹, OSCAR PÉREZ-MÉNDEZ², ADOLFO MUÑOZ-GARCÍA, NILDA ESPÍNOLA-ZAVALA, ROCÍO BAUTISTA-PÉREZ, ANA MARÍA MEJÍA, MARÍA LUNA-LUNA, VICTORIA LÓPEZ-OLMOS, JOSÉ-MANUEL RODRÍGUEZ-PÉREZ, JOSÉ-MANUEL FRAGOSO, ELIZABETH CARREÓN-TORRES: Eicosapentaenoic and Docosahexaenoic Acid Supplementation Increases HDL Content in n-3 Fatty Acids and

Improves Endothelial Function in Hypertriglyceridemic Patients. **INT J MOL SCI. 2023;24(6):5390. Factor de impacto = 6.208**

21. NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA¹, AIDA MEDINA-URRUTIA², JUAN GABRIEL JUÁREZ-ROJAS, ROSALINDA POSADAS-SÁNCHEZ, JUAN REYES-BARRERA: Visceral adipose tissue is an independent predictor and mediator of the progression of coronary calcification: a prospective sub-analysis of the GEA study. **CARDIOVASC DIABETOL. 2023;22(1):81. Factor de impacto = 8.949**
22. Diana Karen Mendiola-Soto, Silvia Jiménez-Morales, Diego Alberto Bárcenas-López, Carlos Jhovani Pérez-Amado, Gabriela Marisol Cruz-Miranda, Juan Manuel Mejía-Aranguré, JULIAN RAMÍREZ-BELLO, Alfredo Hidalgo-Miranda: MiRNAs in Hematopoiesis and Acute Lymphoblastic Leukemia. **INT J MOL SCI. 2023;24(6):5436. Factor de impacto = 6.208**
23. Richard J. Johnson, Dean R. Tolan, Dale Bredesen, Maria Nagel, LAURA G. SANCHEZ-LOZADA, Mehdi Fini, Scott Burtis, Miguel A. Lanaspá, David Perlmutter: Could Alzheimer's disease be a maladaptation of an evolutionary survival pathway mediated by intracerebral fructose and uric acid metabolism? **AM J CLIN NUTR. 2023;117(3):455-466. Factor de impacto = 8.472**
24. Bernardo Rodríguez-Iturbe, Richard J. Johnson, LAURA GABRIELA SANCHEZ-LOZADA, Hector Pons: HSP70 and Primary Arterial Hypertension. **BIOMOLECULES. 2023;13(2):272. Factor de impacto = 6.064**
25. Irais E. Valenzuela-Arzeta, Daniel Martínez-Fong, Luis O. Soto-Rojas, Yazmín M. Flores-Martínez, Karen M. Delgado-Minjares, Bismark Gatica-García, Juan U. Mascotte-Cruz, Porfirio Nava, OMAR EMILIANO APARICIO-TREJO, David Reyes-Corona, Irma A. Martínez-Dávila, M. E. Gutiérrez-Castillo, Armando J. Espadas-Álvarez, Carlos E. Orozco-Barrios: LPS Triggers Acute Neuroinflammation and Parkinsonism Involving NLRP3 Inflammasome Pathway and Mitochondrial CI Dysfunction in the Rat. **INT J MOL SCI. 2023;24(5):4628. Factor de impacto = 6.208**
26. ESBEIDY GARCÍA-FLORES¹, JUAN CALDERÓN-COLMENERO¹, JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ-PÉREZ², NONANZIT PÉREZ-HERNÁNDEZ², Verónica Marusa Borgonio-Cuadra, JUAN PABLO SANDOVAL, José Antonio García-Montes, BENNY GIOVANNI CAZARÍN-SANTOS, Antonio Miranda-Duarte, Armando Gamboa-Domínguez: Epigenetic Evaluation of the TBX20 Gene and Environmental Risk Factors in Mexican Paediatric Patients with Congenital Septal Defects. **CELLS-BASEL. 2023;12(4):586. Factor de impacto = 7.666**
27. Fumihiko Sasai, Richard J Johnson, Carlos Roncal-Jimenez, Keegan Rogers, Yuka Sato, Jared M Brown, Jason Glaser, Gabriela Garcia, LAURA GABRIELA SANCHEZ-LOZADA, BERNARDO RODRIGUEZ-ITURBE, Jaime Butler Dawson, Cecilia Sorensen, Ana Andres Hernando, Marvin Gonzalez-Quiroz, Miguel Lanaspá, Lee S Newman: Climate change and nephrology. **NEPHROL DIAL TRANSPL. 2023;38(1):41-48. Factor de impacto = 7.186**

28. Natesa G. Pandian, Jin Kyung Kim, JOSÉ ANTONIO ARIAS-GODÍNEZ, Gerald R. Marx, Hector I. Michelena, Jagdish Chander Mohan, Kofoworola O. Ogunyankin, Ricardo E. Ronderos, Leyla Elif Sade, Anita Sadeghpour, Shantanu P. Sengupta, Robert J. Siegel, Xianhong Shu, Amiliana M. Soesanto, Lissa Sugeng, Ashwin Venkateshvaran, Marcelo Luiz Campos Vieira, Stephen H. Littl: Recommendations for the Use of Echocardiography in the Evaluation of Rheumatic Heart Disease: A Report from the American Society of Echocardiography, **J AM SOC ECHOCARDIOG.** 2023;36(1):3-28. **Factor de impacto = 7.722**
29. PAULINA HERNÁNDEZ-RUIZ¹, MARÍA MAGDALENA AGUIRRE-GARCÍA², LUIS M. AMEZCUA-GUERRA, Yolanda López-Vidal, HÉCTOR GONZÁLEZ PACHECO, Sandra Pinto-Cardoso, Amedeo Amedei: Comparative characterization of inflammatory profile and oral microbiome according to an inflammation-based risk score in ST-segment elevation myocardial infarction. **FRONT CELL INFECT MI.** 2023;13(0):1095380. **Factor de impacto = 6.073**
30. MARÍA ELENA SOTO¹, VERÓNICA GUARNER-LANS², ISRAEL PÉREZ-TORRES, MARÍA ESTHER RUBIO-RUIZ, AGUSTINA CANO-MARTÍNEZ, LINALOE MANZANO-PECH: Frailty and the Interactions between Skeletal Muscle, Bone, and Adipose Tissue-Impact on Cardiovascular Disease and Possible Therapeutic Measures. **INT J MOL SCI.** 2023;24(5):4534. **Factor de impacto = 6.208**
31. FRANCISCO CORREA¹, CRISTINA ENRÍQUEZ-CORTINA¹, CECILIA ZAZUETA², ALEJANDRO SILVA-PALACIOS, NADIA ROMÁN-ANGUIANO, AURORA GIL-HERNÁNDEZ, MARCOS OSTOLGA-CHAVARRÍA, ELIZABETH SORIA-CASTRO, Sharik Hernández-Rizo, PAOLA DE LOS HEROS, MARÍA CHÁVEZ-CANALES: Actin-Cytoskeleton Drives Caveolae Signaling to Mitochondria during Postconditioning. **CELLS-BASEL.** 2023;12(3):492. **Factor de impacto = 7.666**

Grupo VI - 6 artículos

1. José Antonio Montes-González, Omar Yaxmehen Bello-Chavolla, Christian Arturo Zaragoza-Jiménez, NEFTALI EDUARDO ANTONIO-VILLA, Carlos A. Fermín-Martínez, Daniel Ramírez-García, Arsenio Vargas-Vázquez, Rosaura Idania Gutiérrez-Vargas, Gabriel García-Rodríguez, Hugo López-Gatell, Sergio Iván Valdés-Ferrer: Protection of hybrid immunity against SARS-CoV-2 reinfection and severe COVID-19 during periods of Omicron variant predominance in Mexico. **FRONT PUBLIC HEALTH.** 2023;11(0):1146059. **Factor de impacto = 6.461**
2. ARTURO M RUIZ-BELTRAN^{1,2}, LUIS A FALCON-QUISPE, JOSE A SANCHEZ-TOSCANO, Luis A Acosta-Calderón, Alejandro Avilés-Sala: Thymoma: a rare cause for an intracardiac tumour. **EUR HEART J-CARD IMG.** 2023;24(5):e96-e96. **Factor de impacto = 9.13**
3. NYDIA AVILA-VANZZINI^{1,2}, PATRIZIO LANCELLOTTI, LUIS ALBERTO FERNANDEZ CALIX, WILMAN DE LEÓN LÓPEZ, ENRIQUE BERRIOS-BÁRCENAS, ALBERTO ARANDA-FRAUSTRO, ANTONIO JORDAN-RIOS, HECTOR HERRERA-BELLO, PEDRO RIVERA-LARA, JOSE ANTONIO ARIAS-GODÍNEZ, MANI A VANNAN: Histopathological maladaptive changes in the explanted human mitral leaflets correlate with changes in echocardiographic

leaflet morphology and the severity of ischaemic mitral regurgitation. **EUR HEART J-CARD IMG. 2023;24(3):392-400. Factor de impacto = 9.13**

4. DIEGO R CAMPOS-FRANCO^{1,2}, ANDREA M LUNA-HERNANDEZ, FRANCISCO CASTILLO-CASTELLON, HECTOR GONZALEZ-PACHECO, ALEXANDRA ARIAS-MENDOZA: Porcelain aorto-coronary complex. **EUR HEART J-CARD IMG. 2023;24(2):e29-e29. Factor de impacto = 9.13**
5. Jessica Paola Bahena-Lopez, Gerardo Gamba, Lorena Rojas-Vega, MARÍA CHÁVEZ CANALES, Silvana Bazua-Valenti, ROCÍO BAUTISTA PÉREZ, Ju-Hye Lee, MAGDALENA MADERO, Natalia Vazquez-Manjarrez, Ivan Alquisiras-Burgos, Arturo Hernandez-Cruz, María Castañeda-Bueno, David H. Ellison: Glucose/Fructose Delivery to the Distal Nephron Activates the Sodium-Chloride Cotransporter via the Calcium-Sensing Receptor. **J AM SOC NEPHROL. 2023;34(1):55-72. Factor de impacto = 14.981**
6. Antonio Loza, Rosa María Gutiérrez Ríos, Rosa María Wong-Chew, MARÍA EUGENIA JIMÉNEZ-CORONA, Selene Zárate, Susana López, Ricardo Ciria, Diego Palomares, Rodrigo García-López, Pavel Iša, Blanca Taboada, Mauricio Rosales, Celia Boukadida, Alfredo Herrera-Estrella, Nelly Selem Mojica, Xaira Rivera-Gutierrez, José Esteba Muñoz-Medina, Angel Gustavo Salas-Lais, Alejandro Sanchez-Flores, Joel Armando Vazquez-Perez, Carlos F. Arias: Two-year follow-up of the COVID-19 pandemic in Mexico. **FRONT PUBLIC HEALTH. 2023;10(0)3p no:1050673. Factor de impacto = 6.461**

Grupo VII - 1 artículo

1. LUIS DAVID BELTRAN ONTIVEROS^{1,2}, JUAN FRANCISCO FRITCHE SALAZAR, HUGO RODRIGUEZ ZANELLA: Young Man With Coarctation of the Aorta. **JAMA CARDIOL. 2023;8(6):622. Factor de impacto = 30.157**

Notas: ¹ Autor principal adscrito al INC, ² Autor correspondiente adscrito al INC

Difusión Académica

Los investigadores del INC participaron en 32 actividades académicas para promover y difundir el conocimiento científico; en 2022 hubo un total de 19 participaciones.

Participaciones en Congresos

Comunicaciones Científicas	Ene-Jun 2022	Ene-Jun 2023
Reuniones internacionales	12	15
Reuniones nacionales	7	17
Total	19	32

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

La Investigación ha sido reconocida mediante distinciones a investigadores del INC, por su vocación de servicio y entrega a favor de la medicina.

No.	Nombre del participante	Tipo de documento	Otorga	Institución	Lugar
1	Dr. Pedro Iturralde Torres	Nombramiento Reconocimiento	Coordinador del área de Cardiología Destacada Labor como Presidente del Consejo Mexicano de Cardiología	Academia Nacional de Medicina Consejo Mexicano de Cardiología	México
2	Dr. Jesús Antonio González Hermosillo González	Distinción	Investigador Emérito	Consejo General del Sistema Nacional de Investigadores	México
3	Dra. Nilda Gladys Espinola Zavaleta	Distinción	Fellow de la European Society of Cardiology	European Society of Cardiology	México
4	Ana María del Rocío Hernández Dueñas, Verónica Rodríguez Galicia, Gabriel Israel Soto Nieto, María del Rosario Vázquez Larios, Eduardo Rivera Martínez	Constancia	1er lugar en trabajos originales	XXVII Congreso Internacional de la AMEIN	México

LABORATORIO DE EQUIPO DE ALTA TECNOLOGÍA (CORELAB)

Se incentivó el uso de los equipos entre los investigadores del Instituto:

- Se difundieron las aplicaciones de los mismos en forma de video e infografías en la plataforma https://www.cardiociencias.com/CoreLab?_ga=2.30495613.357769416.1656710832-1546390791.1649264922 Cardiociencias
- Se transmitió video al inicio de los seminarios de investigación de la Dirección de investigación.
- Se dio apoyo para la compra de reactivos requeridos para el uso de los equipos (2 proyectos), para utilizar el espectrómetro de masas Xevo® G2-XS QToF y el analizador para inmunoensayos Luminex.
- En este periodo se publicaron dos artículos, con mención al Core-Lab.

OFICINA DE APOYO SISTEMÁTICO PARA LA INVESTIGACIÓN SUPERIOR (OASIS)

Es un área integrada en los proyectos estratégicos de la Dirección General, con el objetivo de establecer una fórmula permanente para asesorar a los investigadores respecto a los mecanismos para la obtención de patrocinio para sus investigaciones.

PRODUCTIVIDAD

Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Servicios completados	30	73	143.33
Servicios en desarrollo	53	38	-28.30
Servicios suspendidos	16	10	-37.50
Total de servicios solicitados	99	121	22.22

Los motivos relevantes identificados en las variaciones de los servicios ofertados son:

- Incremento de los servicios solicitados debido a la comunicación asertiva entre el equipo de trabajo de la OASIS y las autoridades, seguimiento continuo de los servicios ofertados a las áreas que lo requieran y el manejo apropiado de diversos sistemas electrónicos de vanguardia para el desarrollo de protocolos de investigación, tales como REDCap, R Studio, Google Drive y Clinical Trails.gov.
- Decremento favorable de los servicios en desarrollo al tener un mayor número de servicios completados, sin embargo, se continúa incentivando la producción de trabajos con potencial de publicación.
- Decremento de la suspensión de las solicitudes debido a que los protocolos de investigación ya no ameritan la intervención del área para su culminación y los servicios fueron requeridos en menor proporción por falta de seguimiento del solicitante.

Actividades desarrolladas:

- Cinco manuscritos se encuentran en proceso de revisión por pares en revistas indexadas.
- Fortalecimiento de las líneas de investigación con personal médico de: Electrocardiología, Cirugía Cardiorádica (pediátrica y adultos), Ecocardiografía, Terapia Intensiva Cardiovascular (pediátrica y adultos), Hospitalización 8° piso entre otros.
- Apoyo en la realización de 26 tesis de residencias médicas.
- Construcción de siete herramientas de captura en el software REDCap.
- Apoyo al personal médico y de investigación para solicitud de ingreso y/o permanencia al Sistema Nacional de Investigadores.



- Aprobación de COFEPRIS para realizar el protocolo de investigación clínica del Departamento de Cardiología adultos III
- Evaluación del protocolo de la Clínica de Cardiopatías Congénitas por los Comités de Ética e Investigación de enmienda para dar respuesta a una previsión de COFEPRIS.
- Se trabaja en dos solicitudes para el sometimiento a COFEPRIS.
- En el área de vinculación con la industria, se ha colaborado con el diseño y cálculo de tamaño de muestra de dos protocolos de investigación clínica para dispositivos médicos en vías de sometimiento para fondeo que evalúa una nueva indicación de los dispositivos CytoSorb® y catéter Drentech ÚNICO™. Teniendo una respuesta positiva para su financiamiento, para continuar con la revisión y aprobación por parte de los Comités de Investigación y de Ética en Investigación institucional.
- Se tiene servidor y dominio virtual (<https://investigacionclinicainc.com.mx>) para el alojamiento de las bases de datos generadas como parte de los proyectos de investigación.
- En docencia, se planificó curso sintético de principios de Estadística titulado “Seminario Teórico-Práctico de Bioestadística” para personal médico y residentes del servicio de Cardioneumología (con 11 sesiones), disponible en la siguiente liga: <https://classroom.google.com/c/NTg2NDU1ODU1NzMw?cjc=p2gkwbm>.

REVISTA ARCHIVOS DE CARDIOLOGÍA DE MÉXICO

La revista Archivos de Cardiología de México es el órgano oficial de difusión del conocimiento del INC, de la Sociedad Mexicana de Cardiología y de la SIBIC-Internacional; recibe manuscritos en idioma español e inglés que tiene todas las facilidades modernas de la vía electrónica para la recepción y la aceptación de las investigaciones cardiovasculares que se publican en el sitio web y trimestralmente en forma impresa a nivel nacional e internacional.

Factor de impacto

- a. Journal Citation Indicator 2023= 0.05

Prospectivas de indización 2023

- b. Actualmente indexada en Emerging Sources Citation Index (ESCI) del Core Collection de Clarivate.

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA CARDIOVASCULAR

Derivado del proceso inicial ante el IMPI para el registro de protección legal de los dispositivos experimentales (Bioprótesis Valvular Cardíaca Flexible-expandible, Bioprótesis Valvular Cardíaca Percutánea –TAVI-, Diseño de manufactura para plataforma TAVI, Diseño de Endoprótesis Aórtica quirúrgica –trompa de Elefante Congelada y Matriz multicapa para stent coronario), se cuenta con

información preliminar del estado del arte emitida por el IMPI, en la cual se trabaja para revisión y comentarios, al término de esto se retornará al IMPI para seguimiento de trámite.

Se realizó la instalación preliminar de los equipos (Equipo de atomización ultrasónica y equipo de compresión radial) que serán utilizados en el proceso experimental para la impregnación farmacológica a Stent coronarios.

PRODUCTIVIDAD

Productos manufacturados	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Bioprótesis Valvular Cardiaca:			
- Flexible expandible experimental (BVC-FE)	4	80	1900.00*
- Percutánea experimental TAVI	-	48	100.00*
Parches	197	552	180.20
Anillos mitral y tricúspide	8	0	-100.00*
Total	209	680	225.36

* La variación se debe a la cancelación del programa de manufactura bioprótesis INC.

Productos implantados	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Bioprótesis valvular cardiaca con soporte de titanio	11	0	-100.00*
Parches	178	205	15.17
Anillos Mitrales y Tricúspide	18	0	-100.00*
Refuerzos de sutura	4	0	-100.00*
Total	211	205	-2.84*

La variación se debe a la cancelación del programa de manufactura bioprótesis INC.

Comités Institucionales de Investigación

Informe de actividades realizadas en los comités:

Comité de Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<p>Se revisaron 81 proyectos de investigación, de los cuales el Comité determinó lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 proyecto aprobado directamente. ➤ 26 proyectos se turnaron al Comité de Ética en Investigación (CEI). ➤ 7 proyectos se turnaron al Comité Interno para el Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio (CICUAL). ➤ 6 proyectos se turnaron al Comité de Bioseguridad (CBS). ➤ 42 proyectos se devolvieron a los investigadores responsables, solicitándoles la revisión de comentarios y sugerencias para una nueva evaluación. ➤ 2 proyectos se rechazaron. ➤ 2 se emitieron cartas de No requiere sanción por parte del Comité.



Comité de Investigación	
	<p>Notas: Tres de los protocolos fueron enviados a evaluación tanto al CEI como al CBS. Dos de los protocolos fueron enviados a evaluación tanto del CICUAL como al CBS.</p>

Comité de Ética en Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 1 Extraordinaria	<p>Se recibieron 26 protocolos nuevos de los cuales 24 se aprobaron y 2 no requirieron aprobación, en total se realizaron 26 Dictámenes, se contestaron 229 oficios sobre notificaciones, re aprobaciones anuales, eventos adversos, desviaciones y documentos de protocolos aprobados anteriormente.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se revisaron y emitieron dictámenes respectivos a los protocolos que involucren sujetos humanos que se propongan realizar en el INC, también revisión de dictámenes respectivos a las modificaciones que se intenten realizar a los proyectos de investigación que involucren sujetos humanos que se encuentren en proceso, antes de que éstas se lleven a cabo y como condición indispensable para su modificación, se solicitó al investigador principal la información adicional que se requiera para emitir dicho dictamen. ➤ Se propuso al investigador principal realizar modificaciones al protocolo cuando se requieran, se realizó seguimiento de protocolos que a juicio del Comité lo justifiquen y se informó al Comité de Investigación sobre los dictámenes de los proyectos evaluados.

Comité de Bioseguridad	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se recibieron seis protocolos del Comité de Investigación en el período. ➤ Se revisaron ocho protocolos de investigación (de los cuales dos corresponden al ejercicio 2022) y se aprobaron siete. ➤ Se dio seguimiento a la difusión de las funciones del CBS. ➤ Se solicitó la aprobación del Formato de Acuerdo de Transferencia de Muestras Biológicas (ATMB). ➤ Se aprobó el diseño de tres diferentes etiquetas para su uso en la identificación de residuos biológicos, patológicos y químicos. ➤ Asistencia y participación en el Curso de Actualización de Bioseguridad en Investigación, impartido por el Instituto Nacional de Pediatría. ➤ Participación en la reunión de entidades que coordina la CCINSHAE. ➤ Se trabaja en la preparación de un curso o seminario sobre el manejo de RPBI y sustancias CRETÍ o sobre el llenado del Cuestionario para la Evaluación del Proyecto.

Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio (CICUAL)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se recibieron siete protocolos del Comité de Investigación. ➤ Se revisaron 12 protocolos: 8 proyectos de investigación (de los cuales uno corresponden al ejercicio 2022) y 4 proyectos piloto. ➤ Se realizó Mejora continua de los procedimientos del manual del C.I.C.U.A.L. ➤ Se dio apoyo al mejoramiento del pie de cría y animales de consumo del Depto. de Bioterio. ➤ Se dio apoyo a los Investigadores de Laboratorio para dar cumplimiento a la norma NOM-062-ZOO-1999 y la NOM-033-ZOO/SAG-2014.

Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio (CICUAL)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se aumentó la calidad de la Investigación que se realiza con animales de laboratorio con el uso de cuestionario.

Comisión de Vivienda	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
<p>1 Ordinaria 1 Extraordinaria</p>	<p>Primera Reunión Ordinaria</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se informó al Consejo Técnico de Administración y Programación (CTAP), la renovación por un año de las asignaciones de los departamentos de la UHIINCICH a los Investigadores, Personal Profesional, Técnico y Administrativo que cumplieron con la evaluación 2022. ➤ Se informó al CTAP, la asignación por diez años más, a quienes este año han cumplido un primer período por el mismo número de años en la UHIINCICH. ➤ Se solicitó al Departamento de Prestaciones, actualizar la cuota de mantenimiento en la proporción que incrementa la Unidad de Medida y Actualización (UMA) vigente y hacerlo de conocimiento de los habitantes. ➤ Se solicitó al Departamento de Asuntos Jurídicos la elaboración de los contratos de comodato correspondientes a 2023. ➤ Se emitieron cartas de recomendación donde se invita a incrementar su productividad, a aquellos habitantes que no reportaron evidencia suficiente. ➤ Se emitió convocatoria para ocupar departamentos de dos recámaras. ➤ Se presentó al CTAP, propuesta de revisión y en su caso, modificación de los parámetros de evaluación para ocupar los departamentos de la Unidad, ➤ Se inició con la propuesta de cambios en el reglamento de la Unidad Habitacional, para que se consideren en los parámetros de evaluación, las diversas actividades que el personal realiza en la Institución. <p>Primera Reunión Extraordinaria</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Los miembros de la Comisión acordaron asignar el departamento 9 del edificio 4 a la Dra. Luz Graciela Cervantes Pérez y el departamento 17 del edificio 4 a la Dra. Gabriela Columba Fonseca Camarillo, se hizo saber de este dictamen al CTAP. ➤ La Comisión de Vivienda informó a las solicitantes del resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva. ➤ Se solicitó a la Subdirección de Personal la aplicación del descuento correspondiente por mantenimiento.

3.1.2 ENSEÑANZA

RUBRO:	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
1) Total de residentes:	267	272	1.87
Número de residentes extranjeros:	77	63	-18.18 ¹³
Médicos residentes por cama:	1.32	1.31	-0.58
2) Residencias de especialidad:	6	6	0.00
3) Cursos de alta especialidad:	18	18	0.00
4) Cursos de pregrado:	6	6	0.00
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	90	142	57.78 ¹⁴
6) Núm. de alumnos de posgrado:	281	319	13.52 ¹⁵
7) Cursos de Posgrado:	5	6	20.00 ¹⁶
8) Núm. autopsias:	6	8	33.33 ¹⁷
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	0.04	0.05	24.50 ¹⁶
9) Participación extramuros:	-----	-----	
a) Rotación de otras instituciones (Núm. de Residentes)	216	317	47 ¹⁸
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. de Residentes)	17	16	-5.88
10) % Eficiencia terminal:	-----	-----	
(Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados)	98.55	99.30	0.76
11) Enseñanza en enfermería:	-----	-----	

¹³ La disminución se debe a que para el ciclo académico marzo 2023 – febrero 2024, se presentó menor demanda para los cursos de alta especialidad.

¹⁴ El incremento se debe a la cantidad de pasantes de servicio social de las carreras de medicina, Ingeniería Bioquímica, QFB., Nutrición, Terapia Física y Licenciatura en Enfermería.

¹⁵ Se tuvo incremento en el número de alumnos que realizan estudios de Posgrado: 272 Residentes, 3 Investigadores, 21 alumnos en Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas y 23 en Maestría en Administración de Organizaciones en Salud (nuevo grupo).

¹⁶ Se tuvo incremento en el número de Posgrados (No residencias médicas): Maestría en Ciencias Bioquímicas, Doctorado Ciencias Biológicas, Doctorado Ciencias Biológicas y de la Salud, Maestría Ciencias Médicas, Doctorado Ciencias Médicas y MAOS.

¹⁷ Incremento en el número de autopsias y del porcentaje de autopsias con respecto al número de fallecimientos, debido a la concientización que se realiza a los residentes participantes de las sesiones generales anatómico-clínicas, sobre la importancia de las necropsias de casos en los que el fallecimiento no fue claro.

¹⁸ Incremento de Residentes que realizaron rotación en los diversos servicios de atención en el INC, por la regularización de las actividades docentes.

RUBRO:	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
Cursos de pregrado:	1	1	0.00
Cursos de Posgrado:	0	1	100.00 ¹⁹
12) Cursos de actualización / educación continua	9	5	-44.44 ²⁰
Asistentes a cursos de actualización / educación continua	3,308	1,296	-60.82 ¹⁹
13) Cursos de capacitación:	27	27	0.00
14) Sesiones interinstitucionales y Transmitidas vía remota	22	22	0.00
Asistentes a sesiones interinstitucionales	1,793 ²¹	2,221	23.87 ²²
15) Sesiones por teleconferencia:	235	87	-62.98 ²³
16) Congresos organizados:	0	0	0
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	4	4	0

Fuente: Dirección de Enseñanza, Dirección de Enfermería, Subdirección de Administración de Personal, Subdirección de Informática.

¹⁹ El incremento se debe a que en el mes de enero de 2023 se abrió nuevo grupo de Maestría en Administración de Organizaciones en Salud (MAOS)

²⁰ Disminución en el número de cursos de actualización y de asistentes a los mismos, se debió a la cancelación de uno y al diferimiento de dos más, para impartirse en el segundo semestre de 2023.

²¹ Se modifica la cifra reportada en el período de 2022, debido a que actualmente únicamente se contabilizan asistentes presenciales.

²² El incremento se debe al interés de los temas presentados.

²³ La disminución se debe a que se tuvo un menor requerimiento de conexiones a teleconferencias, debido a la normalización de actividades académicas, y reuniones directivas (1a Junta de Gobierno, 2a de COCODI, y 84 de diferentes áreas).

RESIDENCIAS MÉDICAS

En la formación de recursos humanos de excelencia para el sistema de salud nacional y la comunidad médica, se tuvo la siguiente matrícula en los programas académicos de Especializaciones Médicas y Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina:

MATRÍCULA

Ene – Jun 2022		Ene – Jun 2023	
Nacionales	Extranjeros	Nacionales	Extranjeros
190	77	209	63
Total: 267		Total: 272	
Médicas	Médicos	Médicas	Médicos
85	182	76	196

En el ciclo académico 2023-2024 se tuvo un alcance internacional con una matrícula de 63 residentes de 11 países, los cuales cubrieron el perfil adecuado para los programas académicos elegidos, presentando una disminución de 14 residentes extranjeros (18.18%) respecto al periodo de 2022.

RESIDENTES EXTRANJEROS

País	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
Colombia	10	10
Ecuador	9	9
El Salvador	7	8
Honduras	8	8
Nicaragua	6	6
Perú	7	6
Rep. Dominicana	3	6
Guatemala	12	5
Bolivia	11	3
Paraguay	1	1
Brasil	1	0
Costa Rica	1	0
Panamá	1	1
Venezuela	0	0
Total	77	63

La eficiencia terminal fue de 99.3% y en el ejercicio anterior de 98.6%, el incremento se debió a que en el último proceso de selección se establecieron estrategias para que los aspirantes se sientan comprometidos en terminar la residencia y evitar su deserción.

RESIDENCIAS DE ESPECIALIDAD

Con respecto a los cursos de residencias médicas de especialidad se tuvo una matrícula de:

#	ESPECIALIDADES	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
1	Cardiología Clínica	107	111
2	Cardiología Pediátrica	22	22
3	Cirugía Cardiotorácica	10	10
4	Cirugía Cardiotorácica Pediátrica	4	4
5	Nefrología	23	25
6	Reumatología	9	10
Total		175	182

RESIDENCIAS DE ALTA ESPECIALIDAD

En los cursos de residencias médicas de alta especialidad se tuvo una matrícula de:

#	ALTAS ESPECIALIDADES	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
1	Anestesia Cardiovascular	12	12
2	Anestesia Cardiovascular Pediátrica ¹	1	2
3	Cardiología Geriátrica	4	1
4	Cardiología Intervencionista I y II	12	12
5	Cardiología Intervencionista Pediátrica I y II	4	4
6	Cardiología Nuclear	3	2
7	Cirugía de Malformaciones Congénitas del Corazón	2	1
8	Ecocardiografía	11	12
9	Ecocardiografía Pediátrica	5	5
10	Electrofisiología Cardíaca I y II	10	10
11	Fisiología Cardiopulmonar	2	3
12	Hemostasia y Trombosis	0	0
13	Medicina del Enfermo Pediátrico Cardiovascular en Estado Crítico	3	3
14	Rehabilitación Cardíaca	3	3

#	ALTAS ESPECIALIDADES	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
15	Resonancia Magnética Cardíaca y Angiotomografía	8	8
16	Terapia Intensiva Cardiológica	6	6
17	Trasplante Renal I y II	2	1 ²
18	Unidad Coronaria y Urgencias Cardiovasculares	4	5
TOTAL		92	90

1 Continúa en proceso de evaluación para acreditación, debido al cambio administrativo del Coordinador de Cursos de Posgrado de Alta Especialidad de la UNAM.

2 En el mes de febrero del año en curso, un residente de Trasplante Renal I concluyó su ciclo y presentó baja por motivos personales.

PROGRAMA ÚNICO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS (PUEM)

La Universidad Nacional Autónoma de México a través de la Facultad de Medicina tiene establecido el Programa Único de Especialidades Médicas (PUEM), en el cual todas las sedes incorporadas a esta Universidad, aplican el mismo examen para acreditar.

La especialidad de Cardiología de 1°, 2° y 3° Cardiología Pediátrica 2° y Cirugía Cardiorrástica Pediátrica 2° obtuvieron el 1^{er} lugar.

La especialidad de Cardiología Pediátrica 1° obtuvo el 2^{do} lugar.

Las acciones establecidas a los resultados PUEM 2023 fueron: 1) gestionar cambios en el Comité Académico de Posgrado de Cardiología del INC y de la UNAM; por lo cual el Dr. Carlos Sierra Fernández fue elegido como miembro permanente del Comité Académico de la UNAM para participar en el desarrollo del PUEM, 2) participación en el diseño del PUEM, como miembro del Comité Académico realizó una visita al Hospital Juárez de México con tal finalidad y 3) se realizó un curso preparatorio para los residentes de la especialidad de cardiología, considerando el aprendizaje basado en problemas, reforzando problemas específicos de la enseñanza.

Asimismo, se informaron los resultados obtenidos a los titulares de cada especialidad y se solicitó reforzar el conocimiento para que se vea reflejado en los resultados.

CURSOS DE PREGRADO

En la formación de estudiantes de pregrado de entidades académicas públicas y privadas, asistieron 346 estudiantes de cuatro universidades.

CURSOS DE PREGRADO

UNIVERSIDAD	ÁREA DEL CONOCIMIENTO	ESTUDIANTES		Variación %
		Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	
Universidad Nacional Autónoma de México	Cardiología	90	123	36.67
	Nutrición	48	34	-29.17
	Endocrinología	28	19	-32.14
	Patología	29	20	-31.03
	Neurología	28	22	-21.43
Universidad La Salle	Cardiología	37	47	27.03
Universidad Anáhuac	Cardiología	39	67	71.79
	Imagenología	18	14	-22.22
Total		317	346	9.15

***La distribución de los alumnos de pregrado se reorienta a aumentar la oferta en Cardiología y reducir la de las especialidades en las que el INC tiene menor experiencia.

PARTICIPACIÓN EXTRAMUROS

Rotantes recibidos de otras instituciones

Se recibieron 317 rotantes: 269 con nacionalidad mexicana y 48 con nacionalidad extranjera, lo cual representó un incremento de 46.76% en relación con el año anterior, el incremento es debido a los cambios en las restricciones a causa de la pandemia por COVID-19, permitiendo la recalendarización de los aspirantes interesados en realizar una rotación médica; asimismo, se identifica un total de 117 Instituciones, de las cuales: 91 son nacionales y 26 extranjeras.

ROTANTES RECIBIDOS DE OTRAS INSTITUCIONES

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene –Jun 2023
Nacionales	174	269
Extranjeros	Perú: 17	Perú: 17
	Argentina 11	Argentina: 10
	El Salvador: 6	Colombia: 7
	Bolivia: 2	Rep. Dominicana: 4
	Ecuador: 2	Bolivia: 2
	Rep. Dominicana: 2	El Salvador: 2
	Colombia: 1	Panamá: 2
	Panamá: 1	Ecuador: 1
		Honduras: 1
		Nicaragua 1
		Polonia: 1
	Suma: 42	Suma: 48
Total	216	317

***El área de impacto internacional se amplió a países de América del Sur incrementando el área de influencia en la Cardiología Latinoamericana.

El detalle de los médicos recibidos de otras Instituciones se integra en el anexo estadístico en el formato **Anexo "ENSEÑANZA III"**

Rotantes enviados a otras instituciones

En el periodo no se realizaron estancias cortas en instituciones extranjeras, sin embargo, 15 residentes realizaron estancias cortas en 4 instituciones nacionales.

Cons.	Sede	No. Rotaciones
1	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	2
2	Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	9

Cons.	Sede	No. Rotaciones
3	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra	2
4	Centro Dermatológico "Dr. Ladislao de la Pascua"	3
Total		16

Nota: De los 15 residentes, solo uno realizó rotación en dos sedes.

AUTOPSIAS

Las autopsias forman parte del proceso enseñanza aprendizaje y de la investigación de un establecimiento de salud, lo que permite la elaboración de diagnósticos precisos que coadyuvan a la mejora continua en la atención de los pacientes.

PROGRAMA DE AUTOPSIAS

CONCEPTO	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
No. de autopsias	6	8
No. de egresos por defunción	141	151
No. de autopsias / No. de fallecimientos x 100	4.26	5.30

EDUCACIÓN CONTINUA

Se realizaron 32 cursos con un total de 2,397 asistentes, como se muestra a continuación:

EDUCACIÓN CONTINUA

CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
Asistentes a cursos de actualización, área médica y enfermería	3,278	1,296
Asistentes a cursos de capacitación, área médica y enfermería	912	651
Asistentes a cursos de actualización y capacitación área no clínica	487	450
Total de asistentes a cursos de actualización y capacitación	4,677	2,397
Cursos de actualización, área médica y enfermería	7	5
Cursos de capacitación, área médica y enfermería	16	16
Cursos de actualización y capacitación no clínica	13	11
Total de cursos de actualización y capacitación	36	32
Sesiones por teleconferencia	235	87 ¹

1. La disminución se debe a la regularización de actividades académicas presenciales.

El detalle de los cursos de actualización y capacitación se integra en el anexo estadístico en los formatos "ENSEÑANZA VII y VIII"

SESIONES GENERALES - EDUCACIÓN A DISTANCIA

Las sesiones generales han sido impartidas sin interrupción, manteniendo el formato híbrido, es importante mencionar que el método para determinar el número de reproducciones totales de las sesiones se modificó, por lo que se ajusta a las siguientes cifras e interpretación.

SESIONES GENERALES

Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
No. de reproducciones en Facebook	28,714	36,400
Asistencia presencial	1,793	2,221
Total de reproducciones y asistencia	30,507	38,621 ¹
Total de Sesiones	23	22 ²

1. La cifra no se considera en el total de reproducciones y asistencia, debido a que la plataforma de Cardiociencias únicamente redirecciona las sesiones de interés para su reproducción en Facebook.

2. Únicamente 18 sesiones fueron redireccionadas de la plataforma de Cardiociencias a Facebook.

PLATAFORMA CARDIOCIENCIAS 2.0

Así mismo, se continúa creando contenido a través del portal Cardiociencias con acceso libre para la comunidad científica, el total de visitas únicas, definido como la cantidad de personas que ingresaron al sitio desde un mismo dispositivo fue de 91,000, con alcance en 13 países en los continentes de Europa y América:

MATERIAL EDUCATIVO

Concepto	Acumulado al 30 de junio de 2023
Cursos Virtuales	23
Casos Interactivos	7
Reto Imagen	11
Reto ECG	9
Reto Ausculture	2
Reto Pathos*	2
Cardiosíntesis Podcast	105
Cardiosíntesis Imagen	13
Noticias y Editoriales	109
Información Educativa de Eventos	15
Cobertura de Congresos y Cursos (Noticias y Podcast)	24 ²

* Nuevo material en plataforma.

ALCANCE EN REDES SOCIALES

Concepto	Acumulado al 30 de junio de 2023
Twitter (Seguidores)	3,746
Facebook (Seguidores)	22,00
Instagram (Seguidores)	1,356
Correo Informativo Cardiociencias (Seguidores)	2,282
Spotify (Seguidores)	15,800
Spotify Podcast Streams (Reproducciones)	1,665

SERVICIO SOCIAL

Pasantes servicio social en las áreas médicas.

Carrera	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Medicina	57	58	1.75
Enfermería	33	32	-3.03
Otras: Nutrición, QFB, Psicología, Trabajo Social entre otras	25	52	108.00 ¹
Total	115	142	23.48

1. El incremento se debe a que en las Instituciones educativas y el INC se regularizaron los trámites para que los alumnos realicen su servicio social.

Asimismo, se aceptaron 40 pasantes para realizar actividades académicas: 35 de prácticas profesionales (6 de medicina y 29 de otras carreras), 4 de veranos de Investigación y 1 como Asistente de Investigación.

CURSOS DE POSGRADO NO MÉDICO Y PREGRADO

Área de conocimiento	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
No. de cursos de posgrado no médico	1	1
Cursos de pregrado en enfermería	1	1

AVANCE DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS

Como parte del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas se obtuvieron los siguientes resultados:

- Eficiencia terminal del 100% en el programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, (dos alumnos de Maestría y uno de Doctorado).
- Ingreso de nueve alumnos a Maestría de Ciencias Médicas (8 nacionales y 1 extranjero).
- Ingreso de tres alumnos en Doctorado de Ciencias Médicas (Nacionales)

El detalle del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias médicas se integra en el anexo estadístico en el formato "ENSEÑANZA_FORMATIVA_II".

CERTIFICACIÓN DE ESPECIALISTAS

Para la acreditación ante el Consejo Mexicano de Cardiología y Consejo Mexicano de Reumatología, 61 residentes presentaron examen; de los cuales 58 lograron la certificación de su especialidad, el resultado de acreditación fue del 95.08%.

ESPECIALISTAS CERTIFICADOS POR LOS CONSEJOS

Especialidad	Ene-Jun 2022		Ene-Jun 2023	
	Presentaron	Aprobaron	Presentaron	Aprobaron
Cardiología Clínica	29	28	30	30
Cardiología Pediátrica	8	8	6	5
Cardiología Intervencionista	5	5	5	5
Cardiología Intervencionista en Cardiopatías Congénitas	1	1	1	1
Electrofisiología Cardíaca	7	5	6	4
Ecocardiografía	8	8	7	7
Ecocardiografía Pediátrica	3	2	2	2
Rehabilitación Cardíaca	1	1	1	1
Reumatología	5	5	3	3
Totales	67	63	61	58

PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA EN LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

Concepto	Ene-Jun 2022	Ene-Jun 2023
Libros	-	1 ¹
Artículos publicados (2)	24	4
Artículos en proceso	-	1
Participación de residentes en artículos como Co-autores	22	39

1. En prensa

Cabe mencionar que se busca impulsar la colaboración de los residentes en cuanto a la publicación de artículos científicos.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

La Enseñanza ha sido reconocida mediante distinciones a residentes y docentes de los cursos de posgrado por el INC e Instituciones de Educación Superior.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

No.	Nombre del participante	Área	Tipo de documento	Tipo de evento académico	Institución
1	Dr. Álvaro Montañez Orozco	Urgencias y Unidad Coronaria	Premio al Mérito Docente "Dr. José Fernando Guadalajara Boo"	Ceremonia de Graduación de Médicos Residentes Programa 2022-2023	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
2	Dr. Fabio Solís Jiménez	Cardiología	Premio a la Producción Académica y Enseñanza entre sus compañeros "Dr. Rodrigo Calleja Torres"	Ceremonia de Graduación de Médicos Residentes Programa 2022-2023	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
3	Dr. Carlos R. Sierra Fernández	Dirección de Enseñanza	Reconocimiento Individual Manent a la excelencia docente. Premio al Mejor Profesor de Ciencias Clínicas	Reconocimiento Docente 2023 Reconocimiento Docente 2023	Facultad de Medicina de la Universidad La Salle Escuela de Medicina de la Universidad Panamericana.

Los anexos estadísticos correspondientes a Enseñanza se presentan en archivo alterno.

3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
I. CONSULTA EXTERNA			
1. Índice de utilización de consultorio	0.82	0.90	9.99
Sumatoria de tiempos de cada consulta (Horas)	20,473	25,021	22.22 ²⁴
Número de consultorios x horas hábiles del periodo (Días hábiles X horas hábiles de la jornada)	25,110	27,900	11.11
2. Porcentaje de consultas de primera vez respecto a las preconsultas	100.00	98.86	-1.14
Número de consultas de primera vez	1,660	1,911	15.12 ²⁵
Número de preconsultas x 100	1,660	1,933	16.45
II. URGENCIAS:			
3. Razón de urgencias calificadas atendidas	0.71	0.63	-11.80²⁶
Número de urgencias calificadas (Reales)	3,988	3,906	-2.06
Número de urgencias no calificadas (Sentidas)	5,604	6,223	11.05
4. Porcentaje de internamiento a urgencias	9.13	9.18	0.54
Número de internamientos a observación de urgencias (UC)	876	930	6.16
Total de atenciones de urgencias x 100	9,592	10,129	5.60
5. Porcentaje de ocupación en urgencias (en horas)	24.20	25.69	6.16
Número de horas paciente en observación de urgencias	10,512	11,160	6.16
Número de horas cama de observación de urgencias x 100	43,440	43,440	0.00
III. HOSPITALIZACIÓN			
6. Promedio de días estancia	9.96	9.90	-0.53

²⁴ El incremento se debe a la normalización de la atención médica ambulatoria para los pacientes institucionales en el Servicio de Consulta Externa, lo que incrementó el índice de utilización por consultorio, con la atención de 10 pacientes por consultorio con un tiempo aproximado de consulta de 30 minutos.

²⁵ Debido a la normalización de actividades en la Consulta Externa, se incrementó el total de atenciones para preconsulta y consulta de primera vez.

²⁶ Se presentó un mayor número de atenciones en el Servicio de Urgencias, sin embargo el 61.4% corresponde a urgencias no calificadas (sentidas), a su vez disminuyeron las urgencias calificadas (reales).

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
Número de días estancia	25,227	27,935	10.73
Total de egresos	2,534	2,821	11.33
7. Porcentaje de ocupación hospitalaria	72.62	79.27	9.15
Número de días paciente	26,446	29,842	12.84
Número de días cama x 100	36,418	37,648	3.38
8. Índice de rotación de camas	12.54	13.56	8.11
Número de egresos	2,534	2,821	11.33
Número de camas censables	202	208	2.97
9. Intervalo de sustitución en una cama censable	3.76	2.59	-31.06²⁷
Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia	272.70	205.23	-24.74
Porcentaje de ocupación	72.62	79.27	9.16
10. Porcentaje de cumplimiento de NOM-004-SSA3-2012 en revisión de expedientes clínicos	81.58	69.05	-15.36²⁸
Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM-004-SSA3-2012	31	29	-6.45
Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	38	42	10.53
11. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación	92.34	92.59	0.27
Número de egresos hospitalarios x mejoría y/o curación	2,340	2,612	11.62
Total de egresos hospitalarios x 100	2,534	2,821	11.33
12. Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta	9.08	13.82	52.31²⁹

²⁷ La regularización de la atención médica y la reactivación de camas censables para pacientes institucionales, permitió un mayor número de ingresos, y una disminución en el tiempo de desocupación en una cama censable.

²⁸ Disminuyó el número de expedientes clínicos revisados que cumplen con la NOM-004-SSA3-2012, debido a bajo apego a la normatividad por el personal médico.

²⁹ Con la regularización de la atención hospitalaria se incrementó el número de ingresos de pacientes cardiovasculares que presentan patologías de alta complejidad, por lo que se puede presentar el riesgo de ingreso.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
<u>Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta</u>	23	39	69.57
Total de egresos x 1000	2,534	2,821	11.33
13. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	55.64	53.53	-3.80
<u>Número de defunciones hospitalarias</u>	141	151	7.09
Total de egresos x 1000	2,534	2,821	11.33
14. Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	40.65	34.03	-16.28³⁰
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria</u>	103	96	-6.80
Total de egresos x 1000	2,534	2,821	11.33
15. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos	75.71	94.29	24.53³¹
<u>Número de usuarios en atención hospitalaria con percepción de satisfacción de calidad recibida superior a 80 puntos</u>	159	198	24.53
Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	210	210	0.00
16. Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas (ANUAL)	ANUAL	ANUAL	
<u>Número de auditorías clínicas realizadas</u>			
Número de auditorías clínicas programadas x 100			
IV. CIRUGÍA			
17. Índice de utilización de salas de cirugía (por día laborable)	0.12	0.11	-0.35
<u>Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía (horas)</u>	3,003	2,993	-0.35
Número de salas de cirugía (6) x horas hábiles (días del año x 24 hs)	26,064	26,064	0.00

³⁰ La disminución en la tasa de mortalidad se debe a la continuidad de los tratamientos hospitalarios establecidos para la atención médica de los pacientes cardiovasculares.

³¹ El incremento en la percepción de satisfacción en la calidad de la atención médica hospitalaria, se debe a la estrategia de comunicación establecida relacionada con la difusión de los derechos de los pacientes.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
18. Porcentaje de cirugías ambulatorias N. A.	N.A.	N.A.	N.A.
19. Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	8.08	4.65	-42.41 ³²
<u>Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía</u>	51	29	-43.14
Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	631	623	-1.27
20. Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura	100.00	100.00	0.00
<u>Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura</u>	858	855	-0.35
Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	858	855	-0.35
21. Índice de cirugía de alta especialidad	0.69	0.75	7.42
<u>Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad</u>	596	638	7.05
Total de procedimientos quirúrgicos	858	855	-0.35
22. Tasa de complicaciones quirúrgicas	241.26	140.35	-41.83 ³³
<u>Número de complicaciones quirúrgicas</u>	207	120	-42.03
Total de cirugías realizadas x 1000	858	855	-0.35
23. Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias	3.41	5.15	50.84 ³⁴
<u>Número de complicaciones anestésicas perioperatorias</u>	7	12	71.43
Total de procedimientos anestésicos x 1000	2,051	2,331	13.65
24. Tasa de mortalidad quirúrgica	47.79	46.78	-2.10
<u>Defunciones postintervención quirúrgica</u> (Dentro de los 30 días a la realización de la Intervención Quirúrgica)	41	40	-2.44
Total de cirugías realizadas x 1000	858	855	-0.35

³² Se presentó un menor número de cirugías electivas posterior a siete días de solicitadas, derivado de la complejidad de los pacientes que aumenta los tiempos de estancia en la Terapia Intensiva Cardiovascular.

³³ Se presentó una disminución en la Tasa de complicaciones quirúrgicas, aún cuando se realizó un mayor número procedimientos quirúrgicos, tomando en cuenta su complejidad, con lo cual se observa la efectividad en la actividad quirúrgica.

³⁴ Se presenta un incremento debido al proceso de ingreso de nuevos residentes y aumento de punciones arteriales o hematomas en cuello, por la curva de aprendizaje; además se realizó un mayor número de procedimientos anestésicos.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
V. TERAPIA INTENSIVA			
25. Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	68.91	64.21	-6.83
Número de días paciente en terapia intensiva e intermedia (F. T.)	4,241	3,254	-23.27
Número de días cama en terapia intensiva e intermedia x 100	6,154	5,068	-17.65
26. Porcentaje de desarrollo de úlceras por presión en pacientes de terapia intensiva	1.20	4.83	300.60³⁵
Número de pacientes con úlceras por presión durante su estancia en terapia intensiva	8	32	300.00
Total de pacientes atendidos en terapia intensiva x 100 (e intermedia)	664	663	-0.15
27. Porcentaje de extubación no planificada	0.13	0.40	214.27³⁶
Número de extubaciones no planificadas	3	7	133.33
Número de pacientes intubados x número de días del periodo x 100 (Número de pacientes-día intubación: Total de pacientes intubados x número de días de intubación en el periodo)	2,353	1,747	-25.75
VI. CONTROL DE INFECCIONES			
28. Tasa de infección nosocomial (pacientes infectados)	6.34	4.30	-32.27³⁷
Número de pacientes con infección nosocomial	160	120	-25.00
Total de días estancia en el periodo x 1000	25,227	27,935	10.73
29. Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	12.57	9.83	-21.79³⁸
Número de pacientes con infección nosocomial en terapia intensiva	40	32	-20.00

³⁵ Se incrementó el número de pacientes con úlceras por presión debido a la complejidad y gravedad de los pacientes que son atendidos en Terapia Intensiva Cardiovascular, ya que la estancia en el área es un factor predisponente.

³⁶ Se tuvo incremento en las extubaciones no planificadas, por lo que se mantiene la capacitación del personal de salud en la prevención de este tipo de incidentes, así como el fortalecimiento, supervisión y autocuidado con pacientes y familiares.

³⁷ La disminución en la Tasa de infección nosocomial se debe al fortalecimiento de la Cultura de Atención a la Salud con Calidad, además de un mayor número de días estancia hospitalaria.

³⁸ La disminución se debe al fortalecimiento de la Cultura de Atención a la Salud con Calidad, además de que también se consideró un mayor número de días estancia en el servicio como efecto de un mayor número de procedimientos quirúrgicos realizados.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
Total de días estancia x 1000 (en terapia intensiva)	3,181	3,254	2.29
30. Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	1.37	2.97	116.99³⁹
<u>Número de infecciones asociadas a catéter venoso central</u>	13	33	153.85
<u>Número de días-catéter venoso central x 1000</u>	9,508	11,123	16.99
31. Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	6.41	5.64	-11.94⁴⁰
<u>Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario</u>	27	21	-22.22
<u>Número de días-catéter urinario x 1000</u>	4,214	3,722	-11.68
32. Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	6.37	12.02	88.56⁴¹
<u>Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico</u>	15	21	40.00
<u>Número de días-ventilador mecánico x 1000</u>	2,353	1,747	-25.75
33. Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente	2.26	0.81	-64.07⁴²
<u>Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente</u>	5	2	-60.00
<u>Número de hemocultivos tomados x 1000</u>	2,209	2,459	11.32
34. Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	202.07	200.00	-1.03
<u>Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes</u>	39	30	-23.08
<u>Número de infecciones intrahospitalarias x 1000 (Episodios)</u>	193	150	-22.28

³⁹ El incremento en la Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central se debe a un mayor número de días catéter venoso central en pacientes que requirieron este dispositivo, considerando que el ingreso a hospitalización para procedimientos terapéuticos fue mayor.

⁴⁰ Se presentó un menor número de infecciones asociadas a catéter urinario, debido a que el Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales mantiene las acciones de prevención y control, aunado al incremento de pacientes institucionales en hospitalización, lo cual tiene como efecto un mayor número de días catéter urinario.

⁴¹ El incremento en la Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica, se debe al número de pacientes con procedimientos quirúrgicos de alta complejidad que requirieron soporte vital (ventilador mecánico) para su recuperación, sin embargo fue menor el número de días ventilador mecánico en Terapia Intensiva Cardiovascular.

⁴² La disminución en el número de infecciones de bacteriemia por Staphylococcus aureus, es el resultado de las acciones de prevención y control que lleva a cabo el Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales, en todas las áreas de atención hospitalaria.



INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
35. Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile	66.67	100.00	50.00⁴³
<u>Número de infecciones por Clostridium difficile</u>	6	7	16.67
Número de casos de diarrea intrahospitalaria x 100	9	7	-22.22
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA			
36. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	80.51	88.10	9.42
<u>Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas</u>	3,871	6,751	74.40
Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	4,808	7,663	59.38
37. Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados (Estudios de Imagen)	19.34	23.76	22.84⁴⁴
<u>Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados, considerados de alta especialidad por la institución</u>	3,612	5,120	41.75
Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizadas x 100	18,674	21,549	15.40
38. Porcentaje de <u>procedimientos terapéuticos ambulatorios</u> de alta especialidad realizados	100.00	100.00	0.00
<u>Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución</u>	269	347	29.00
Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	269	347	29.00
39. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos	87.14	84.98	-2.49
<u>Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos</u>	183	181	-1.09
Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	210	213	1.43

⁴³ Se observa un incremento en la Tasa de infección nosocomial por Clostridium difficile, en igual número de casos de diarrea reportados. Cabe mencionar que la complejidad de las patologías de los pacientes, los vulnera para el desarrollo de infecciones; a su vez, el Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales mantiene las acciones de prevención y control de infecciones.

⁴⁴ El incremento se debe a la regularización de la atención médica presencial, debido a que se realizó un mayor número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad en los servicios de imagenología.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN (NO APLICA, INDICADORES 40 A 43)			
IX. INDICADORES ESPECIALES: DE ATENCIÓN ESPECÍFICA			
44. Porcentaje de ocupación en unidad coronaria	111.10	113.51	2.17
<u>Número de días paciente en unidad coronaria</u>	4,424	4,520	2.17
<u>Número de días cama en unidad coronaria x 100</u>	3,982	3,982	0.00
45. Tasa de mortalidad ajustada por evento cerebro vascular	125.00	62.50	-50.00⁴⁵
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por accidente vascular cerebral</u>	1	1	0.00
<u>Total de egresos por evento vascular cerebral x 1000</u>	8	16	100.00
46. Tasa de mortalidad ajustada por infarto agudo al miocardio	48.33	20.22	-58.17⁴⁶
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por infarto agudo al miocardio</u>	29	13	-55.17
<u>Total de egresos por infarto agudo al miocardio x 1000</u>	600	643	7.17
47. Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	ANUAL	ANUAL	
<u>Número de pacientes con supervivencia (del injerto) de cinco años posterior al trasplante renal</u>			
<u>Total de pacientes trasplantados (durante el periodo) x 1000</u>			
ATENCIÓN ESPECÍFICA EN ONCOLOGÍA (NO APLICAN, LOS INDICADORES 48 A 52)			
ATENCIÓN ESPECÍFICA EN OBSTETRICIA Y NEONATOLOGÍA (NO APLICAN LOS INDICADORES 53 A 62)			
DE PERSONAL DE ENFERMERÍA			
63. Índice de enfermeras tituladas-técnicas	3.38	3.38	0.00

⁴⁵ Se obtuvo una disminución en la Tasa de mortalidad ajustada por evento cerebrovascular, este riesgo se incrementa en pacientes cardiovasculares que presentan comorbilidades de alta complejidad, como la presión arterial elevada, aterosclerosis, colesterol elevado, diabetes mellitus, etc.

⁴⁶ Se obtuvo una disminución en la Tasa de mortalidad ajustada por infarto agudo al miocardio, aun cuando egresó un mayor número de pacientes con esta condición. La efectividad de los tratamientos terapéuticos permitió la disminución de defunciones en un 55.17% con respecto al periodo anterior.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
Número de enfermeras tituladas	409	409	0.00
Número de enfermeras tituladas técnicas	121	121	0.00
DE TRABAJO SOCIAL			
64. Índice de estudios socioeconómicos realizados por trabajador (a) social	201.53	282.63	40.25⁴⁷
<u>Total de estudios socioeconómicos realizados</u>	3,829	5,370	40.25
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo que realizan estudios socioeconómicos)	19	19	0.00
65. Índice de camas por trabajadora social	10.63	10.95	2.97
<u>Total de camas censables</u>	202	208	2.97
Total de personal de trabajo social (Asignado a hospitalización)	19	19	0.00
66. Índice de casos nuevos por trabajadora social	129.37	150.53	16.35⁴⁸
<u>Total de casos nuevos</u>	2,458	2,860	16.35
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo)	19	19	0.00

Fuente: Áreas a cargo de la Dirección Médica y Dirección de Enfermería

⁴⁷ El incremento se debe a la regularización de la atención médica presencial, con lo cual el personal de Trabajo Social realizó un mayor número de estudios socioeconómicos.

⁴⁸ El incremento se debe a la regularización de la atención médica presencial en la Consulta Externa, debido a que se abrió un mayor número de expedientes a nuevos pacientes que presentaron afecciones cardiovasculares.

Informe de servicios de las áreas de Asistencia Médica del INC.

Las variaciones de incremento se deben a la reactivación del 100% de los servicios de atención, permitiendo el ingreso de un mayor número de pacientes cardiovasculares, así como la disminución exponencial de atención de pacientes COVID, aun cuando se mantienen las condiciones para operar como Hospital de Apoyo COVID.

CONSULTA EXTERNA

Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Preconsultas	1,660	1,933	16.44
Consultas de primera vez	1,660	1,911	15.12
Consultas subsecuentes	37,625	46,197	22.78
Total consultas otorgadas C.E.	40,945	50,041	22.21

URGENCIAS Y UNIDAD CORONARIA

Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Consultas de urgencias	9,592	10,129	5.60
+ Consultas otorgadas C.E.	40,945	50,041	22.21
= Total de consultas otorgadas	50,537	60,170	19.06
Ingresos por urgencias	1,424	1,545	8.50
Casos nuevos atendidos	2,458	2,860	16.35

OCUPACIÓN HOSPITALARIA Y TIPO DE URGENCIA

Concepto	Ene – Jun 2022		Ene – Jun 2023	
Ocupación hospitalaria	111.10%		113.51%	
Urgencias Calificadas (reales)	3,988	41.58	3,906	38.56
Urgencias no calificadas	5,604	58.42	6,223	61.44
Total	9,592	100.00	10,129	100

HOSPITALIZACIÓN

Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Ingresos	2,605	2,883	10.67
Egresos	2,534	2,821	11.32
Promedio de días estancia en hospitalización	9.96	9.90	-0.60



Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Ocupación hospitalaria	72.62	79.27	9.16

MOTIVO DE EGRESO

Motivo	Ene – Jun 2022		Ene – Jun 2023	
	No.	%	No.	%
Mejoría	2,340	92.34	2,612	92.60
Defunción	141	5.56	151	5.35
Alta voluntaria	22	0.87	24	0.85
Pase a otro hospital	27	1.07	26	0.92
Otro motivo	4	0.16	8	0.28
Totales	2,534	100.00	2,821	100.00

CIRUGÍA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Mayor	596	638	7.05
Menor	262	217	-17.18
Total	858	855	-0.35

HEMODINÁMICA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Diagnósticos	700	833	19.00
Terapéuticos	1,196	1,256	5.02
Total	1,896	2,089	10.18

ANESTESIOLOGÍA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Cirugía	795	822	3.40
Hemodinámica	635	714	12.44
Hospitalización	198	220	11.11
Electrofisiología	182	222	21.98
Resonancia magnética	24	12	-50.00 ¹
Tomografía	28	37	32.14
Ecocardiografía	181	253	39.78



Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Endoscopia	8	47	487.50
Total	2,051	2,327	13.46

¹ El decremento se debe a que solo se dio apoyo en procedimientos programados

TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCULAR

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Pacientes	664	663	-0.15

NEFROLOGÍA INTERVENCIONISTA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Procedimientos Ambulatorios	82	117	42.68
Procedimientos Hospitalizados	73	78	6.85
Biopsias renales	80	99	23.75
Catéter tunelizado HD	30	48	60.00
Colocación catéter TNK	22	29	31.82
Colocación catéter temporal HD	10	10	0
Fístulas arteriovenosas	13	9	-30.77 ¹

¹ El decremento se debe a que los pacientes evaluados no han sido candidatos.

NEFROLOGÍA CLÍNICA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Consultas de DPA	201	208	3.48
Consultas de DPCA	143	159	11.19
Pacientes de Diálisis Peritoneal Automática (DPA)	64	64	0.00
Pacientes de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA)	98	109	11.22
Total Pacientes Diálisis Peritoneal	162	173	6.79
Pacientes con hemodiálisis	132	200	51.51
Biopsias ambulatorias	51	76	49.02
Biopsias hospitalización	29	23	-20.69 ¹
Total biopsias	80	99	23.75
Catéter de hemodiálisis	113	177	56.64
Hemodiálisis aguda	701	803	14.55

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Hemodiafiltración	2,881	2,899	0.62
Trasplante donador cadavérico	8	7	-12.50 ²
Trasplante donador vivo	8	8	0.00
Total de trasplantes	16	15	-6.25
Monitoreo ambulatorio de TA	21	31	47.62
Total de procedimientos	3,812	4,024	5.56

1 El decremento se debe a que se evalúa a los pacientes de forma integral con posibilidad de realizar procedimientos ambulatorios.
2 El decremento se debe a la disminución de donadores de riñón.

CARDIONEUMOLOGÍA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %	
Interconsultas	123	129	4.88	
Protocolo	143	249	74.13 ¹	
Caminata	244	344	40.99 ¹	
Cateterismos	40	65	62.50 ²	
Broncoscopías	1	10	900.00 ²	
Traqueostomías	2	5	150.00 ²	
Toracocentesis	0	5	100.00 ³	
Ecocardiogramas	116	114	-1.72	
Gasometría	222	11	-95.04 ⁴	
Ventiloterapia	364	644	76.92 ⁵	
Endarterectomías pulmonares	6	12	100.00 ⁶	
Pruebas de Función Respiratoria	Pacientes Hospitalizados	45	65	44.44 ⁷
	Pacientes Consulta Externa	100	225	125.00 ⁸

1 Se incrementaron protocolos de investigación, mayor capacitación y seguimiento y se cuenta con tres pasantes de Servicio Social.
2 El personal adscrito ha implementado estrategias para realizar más procedimientos.
3 Hay pacientes con condiciones clínicas específicas que requieren procedimiento y se cuenta con equipo para ello.
4 La disminución se debe a que no todos los pacientes requieren el estudio (se ha valorado mejor la indicación).
5 El incremento se debe al número de pacientes ingresados.
6 El incremento se debe a que se reestructuraron los criterios de selección de cirugía.
7 El incremento se debe a que se contó con un mayor ingreso de pacientes hospitalizados.
8 El incremento se debe a la actualización en los protocolos de atención en pacientes con Hipertensión Pulmonar.

REHABILITACIÓN CARDIACA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Consultas	5,030	439	-91.27*
Pruebas de esfuerzo	216	320	48.15
Sesiones de cicloergonometría	1,727	3,050	76.60
Sesiones de kinesioterapia	1,995	3,216	61.20
Sesiones de terapia física músculo-esquelética, con y sin equipo especializado	711	833	17.16
Pacientes en pláticas de psicología	342	156	-54.39
Pacientes en sesiones de nutrición	2,156	2,769	28.43
Pacientes en pláticas de prevención secundaria	4,919	6,293	27.93
Telerehabilitación Post COVID	3	0	-100.00
Llamadas telefónicas Post COVID	146	485	232.20
Total de procedimientos	12,215	17,122	40.17

* Se revisó la fuente de información y se actualizó el registro, ya que en los ejercicios previos a 2023 no sólo se reportaban sesiones de rehabilitación sino el programa integral de rehabilitación cardiaca.

Las variaciones en los demás rubros se derivan de que el área de Resonancia Magnética se encuentra trabajando en su totalidad.

RESONANCIA MAGNETICA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Estudios	745	1,125	51.01
Pacientes	716	992	38.55

RADIOLOGIA Y TOMOGRAFIA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Imagen radiológica	18,633	22,109	18.65
Ultrasonidos de alta definición	997	1,088	9.13
Tomografía	3,014	3,267	8.39

CARDIOLOGIA NUCLEAR

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Procedimientos de Cardiología Nuclear	1,273	1,760	38.26
Pacientes	1,271	1,800	41.62

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES ELECTROCARDIOLOGÍA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
ECG ¹	5,347	5,292	-1.03
Pruebas de Inclinación	66	108	63.63
Pruebas de Esfuerzo	178	251	41.01
Holter	1,023	1,578	54.25
Estudios Electrofisiológicos	115	153	33.04
Ablaciones	54	67	24.07
Ablación con CARTO 3D	53	68	28.30
Crioablación	3	0	-100.00
Implantación de Marcapaso	42	57	35.71
Implantación de DAI	36	41	13.89
Cambio de Generador de DAI	5	11	120.00
Cambio de Generador MCP	31	22	-29.03
Retiro de Generador de MCP y Extracción de electrodo	7	13	85.71
Retiro de Generador de DAI y/o Extracción de electrodo	-	3	100.00
Total	6,960	7,664	10.11

ECOCARDIOGRAFÍA

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
En Hospitalización	2,224	2,630	18.25
En Consulta Externa	3,952	4,886	23.63
Total	6,176	7,516	21.70

EXAMENES DE LABORATORIO

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Hematología	19,501	23,152	18.72
Hematología de rutina	16,398	21,714	32.42
Inmunología	6,469	6,863	6.09
Química	359,770	470,459	30.77
Infectología y Microbiología	22,112	20,558	-7.03
Urgencias	412,554	442,723	7.31

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Patología	1,105	1,663	50.50
Subtotal	837,909	987,132	17.81
Banco de sangre	109,019	123,221	13.03
Total	946,928	1'110,353	17.26

BANCO DE SANGRE

Concepto	Ene –Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Donadores	5,830	6,428	10.26
Unidades recolectadas	4,138	4,578	10.63
Componentes sanguíneos	15,687	18,353	16.99
Productos transfundidos	6,557	7,805	19.03

Cons.	Indicadores Operativos	Resultado
1	% Prescripción Cefalosporinas 3ra y 4ta generación	12.75 ¹
2	Promedio tiempo toma de EKG	9 min. ²
3	% Cirugías programadas suspendidas	18.58% ³
4	Índice de pacientes activos en tercer nivel de atención	.19 ⁴
5	Apego a paquete preventivo NAVM	84.30% ⁵
6	Apego a paquete preventivo ISQ	93.38% ⁶
7	Apego a paquete preventivo IVU asociada a CU	94.19% ⁷
8	Apego a paquete preventivo uso CVC	83.48% ⁸

1. (Número de prescripciones Cefalosporinas 3ª y 4ª generación 220 (Ceftriaxona 176, Cefepime 20 y Ceftazimida 24) / Número de prescripciones 1,725) x 100.

2. Número de pacientes con diagnóstico de SCA x tiempo en min de la toma de ECG 5,346 / Número de pacientes diagnosticados de SCA 594.

3. (Cirugías canceladas 152 / Cirugías totales 818) x100

4. Número de pacientes atendidos por la institución de tercer nivel (pacientes con apertura de expediente clínico en el periodo + pacientes subsecuentes) 20,105 / Número de pacientes con expediente clínico activo 107,397.

5. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 596 / Número total de observaciones realizadas 707) x100.

6. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 1,115 / Número total de observaciones realizadas 1,194) x 100.

7. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 1,345 / Número total de observaciones realizadas 1,428) x 100.

8. (Número total de observaciones con cumplimiento total de paquete preventivo 4,876 / Número total de observaciones realizadas 5,841) x 100.

Cons.	Indicadores del Sistema de Gestión de Calidad (SGC)	Resultado
1	Índice de Seguridad Hospitalaria	0.76¹ Categoría A
	Seguridad Estructural	Alto 72.5 Medio 27.50 Bajo 00.00



Cons.	Indicadores del Sistema de Gestión de Calidad (SGC)	Resultado		
	Seguridad No Estructural	55.61	34.35	10.05
	Seguridad Funcional	71.07	8.08	20.85
	Nivel de Madurez Higiene de Manos	344 Intermedio		
2	Profesional en salud	250		
	Administrativo	75		
	Personal en formación	16		
	Directivos	3		
3	Grado de Seguridad Cultural de Seguridad del Paciente	2		
	Personal médico	-		
	Personal enfermería	-		
	Residentes médicos	-		
4	% Capacidad resolutive, Sistema Unificado de Gestión	92.09%		
	(Número de solicitudes de atención notificadas al usuario	128		
	Número total de solicitudes de atención recibidas a través del Sistema Unificado de Gestión para la Atención y Orientación al Usuario (SUG) X 100	139		
5	% Cumplimiento MECIC	69.05%		
	(Número de expedientes clínicos revisados que cumplen los criterios de la NOM-004-SSA3-2012	29		
	Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional) X 100	42		
6	%Satisfacción SESTAD urgencias	84.59%		
	Trato digno	97.50%		
	Oportunidad	55.55%		
	Comunicación	99.50%		
	Autonomía	98.33%		
	Financiamiento	73.33%		
	Calidad percibida	83.33%		

1. Para determinar el índice de Seguridad Hospitalaria, se utilizó un modelo matemático establecido para el Programa Hospital Seguro.

Nota: Conforme a la última evaluación interinstitucional de Hospital Seguro realizada en 2019, se obtuvo la categoría "A" la cual indica que el establecimiento tiene alta probabilidad de continuar funcionando ante un desastre y se encuentra en condiciones de brindar seguridad para la vida de sus ocupantes. A la fecha no se ha realizado una nueva evaluación, sin embargo, se continúa con las medidas para mejorar la capacidad de respuesta y ejecutar medidas preventivas en el mediano y largo plazo, para mejorar el nivel de seguridad frente a desastres.

2 Para obtener el valor se requiere aplicar un cuestionario al personal médico, de enfermería y residentes del INC, el cual se realizará del 17 de septiembre al 31 de octubre de 2023.

FARMACOLOGÍA CLÍNICA

El Departamento de Farmacología Clínica trabaja en la implementación de procedimientos, buscando hacer los medicamentos más seguros mediante el seguimiento farmacoterapéutico y la gestión de la Farmacovigilancia.

La Unidad de Seguimiento Farmacoterapéutico gestionó los riesgos relacionados a los medicamentos mediante la evaluación de la conciliación de los medicamentos, perfil farmacoterapéutico e idoneidad de la prescripción, realizando intervenciones farmacéuticas efectivas que permitan al equipo de salud mejorar la farmacoterapia de los pacientes con el fin de brindar la mayor cobertura posible a los pacientes hospitalizados.

ACTIVIDADES CLÍNICAS

Actividad	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Atenciones farmacéuticas	2,912	2,502	-14.08 ¹
Conciliaciones de medicamentos	2,045	1,754	-14.23 ¹
Discrepancias	17	243	1,329.41 ²
Perfiles Farmacoterapéuticos	3,599	2,595	-27.90 ¹
Alteraciones observadas en los PFT	228	294	28.95 ²
Idoneidades realizadas	3,799	2,702	-28.88 ¹
Interacciones farmacológicas	897	143	-84.06 ¹
Errores de medicación	696	963	38.36 ²
Duplicidades	23	17	-26.09 ¹
Contraindicaciones	1	67	6,600.00 ²
Intervenciones farmacéuticas:	812	464	-42.86 ¹
➤ Aceptadas	284	334	17.61 ³
➤ Consideradas	528	130	-75.38
Índice de Errores de medicación/EHT	0.24	0.34	41.67 ²
Indicador de prescripción (PRM)	0.34	0.71	108.82 ²
Índice de Aceptadas/EHT	0.10	0.11	10.00 ²
Índice de intervenciones farmacéuticas/EED	0.75	0.62	-17.33 ¹

Nota: Para poder realizar el comparativo de la información entre el período 2022 y 2023, fue necesario realizar ajustes a la información del 2022, debido a que el total de áreas de hospitalización a las que se les brindaba el servicio era de 7, y en el 2023 se redujo a 4.

1. El decremento se debe al cambio administrativo de personal y de apoyo del área para realizar las actividades farmacéuticas de rutina.
2. El incremento se debe a la generación de estrategias: capacitaciones y elaboración de materiales de apoyo para la mejora de los pacientes y una mejor comunicación asertiva con personal médico, de enfermería y demás profesionales de la salud.
3. El incremento representa una mejora en la comunicación con las sugerencias que el área brinda al resto del personal de salud.

Se realizó un total de 1,300 intervenciones farmacéuticas (de las cuales en 836 se validó la prescripción y en 464 son intervenciones al personal de salud), el 88.38% se realizó al equipo médico, 11.15% al equipo de enfermería y 0.47 al equipo de nutrición y farmacia, con lo que se busca ser un apoyo para la correcta preparación y administración de los medicamentos.

Centro Institucional de Farmacovigilancia

- Recibió y evaluó 303 reportes de casos individuales de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamento (SRAM), 299 iniciales y 4 de seguimiento, de las cuales el 93% fueron No graves y 7% Graves.
- Registró en promedio 50.5 reportes por mes, los cuales han tenido una tendencia en incremento, comparado contra un promedio de 31 reportes por mes en el año 2022.
- Se eliminaron 58 reportes iniciales por no tratarse de una SRAM.
- Se identificaron 13 reportes con condición de gravedad.
- No se registraron reportes de Eventos Adversos (EA) ni Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación e Inmunización (ESAVI).
- Se realizó validación y envío de 245 notificaciones de SRAM (ingresadas a Vigiflow), 144 validadas y enviadas al Centro Nacional de Farmacovigilancia (CNFV) y 101 notificaciones se encuentran en proceso de validación de información previo a su cierre y envío al CNFV conforme a los tiempos de notificación establecidos en la NOM-220-SSA1-2016:
 - 240 notificaciones de 2023 con 268 SRAM, teniendo en cuenta que un reporte puede contener una o varias SRAM.
 - 5 notificaciones de 2022, 4 eventos adversos y una SRAM, ingresadas conforme a los tiempos de notificación establecidos en la NOM-220-SSA1-2016.
- Se logró ingresar el 88.32% del total de notificaciones sometidas en el 2022.

EPIDEMIOLOGÍA

Actividades de Reporte Epidemiológico.

Se enviaron 26 reportes semanales de consultas de primera vez al Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica SUIVE que incluyeron 2,974 casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica convencional, los diagnósticos $\geq 1\%$ fueron:

Casos de enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica reportados en el SUIVE

Diagnostico	No. Casos	%
Hipertensión arterial (I10-I15)	1,009	33.93
Enfermedad isquémica del corazón (I20-I25)	881	29.62
Diabetes mellitus no insulino dependientes tipo II (E11-E14)	679	22.83
COVID-19 (U07.1-U07.2)	124	4.17
Obesidad (E66)	91	3.06



Diagnostico	No. Casos	%
Neumonías y bronconeumonías (J12-J18 EXCEPTO J18.2, J13 y J14)	38	1.28
Enfermedad cerebrovascular (I60-I67, I69)	34	1.14
Hiperplasia de la próstata (N40)	33	1.11
Otras	85	2.86

Vigilancia de la Mortalidad Materna e Infantil

- Se realizó la dictaminación de tres casos con causa de defunción por neumonía. Para cada caso se elaboró resumen clínico, formato de Anexo 8, dictamen para la ratificación de causas y notificación a la Jurisdicción Sanitaria (JS).
- No se recibieron solicitudes por parte de la Jurisdicción Sanitaria, para documentar defunciones sospechosas de muerte materna.
- Se realizó la documentación y dictamen en el Comité de Mortalidad Materna de una muerte materna tardía por causa indirecta.

Morbilidad Materna

- Se notificó a la JS 12 casos de morbilidad materna extremadamente severa.
- Se recibió la clave de acceso a la plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) y se iniciaron las acciones de vigilancia epidemiológica como Unidad Centinela, se han registrado cuatro casos de Morbilidad Materna.
- Como unidad monitorea se enviaron 12 reportes de red negativa semanal a la JS.
- En el Comité Jurisdiccional de Salud Materna y Perinatal se dictaminaron los tres casos de mortalidad infantil con neumonía, y un caso de muerte materna tardía.
- Se ha mantenido la colaboración con la Jurisdicción Sanitaria en apoyo a la capacitación en el tema de Morbilidad Materna Extremadamente Grave.

Vigilancia de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica

- Se elaboraron dos circulares con la lista de causas sujetas a vigilancia epidemiológica para reforzar las acciones de notificación y estudio de casos.
- Se publicó en la página del INC el cartel para reforzar la detección de brucelosis.
- Se elaboraron circulares informando sobre las acciones específicas para la atención de casos de las siguientes enfermedades: difteria, síndrome de rubéola congénita, leishmaniasis, paludismo, rabia, daños a la salud por temperaturas naturales extremas, enfermedad de Chagas y viruela símica.
- Se envió a la JST reportes de Red negativa: 19 casos de viruela símica, 26 de enfermedad febril exantemática y 5 de daños a la salud por temperaturas naturales extremas.
- Se notificó un caso probable de cólera a la JST el cual fue descartado por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE).
- Se registró en la plataforma SINAVE el caso de cólera para su seguimiento.

- Se identificó una defunción por influenza, registrada en la plataforma Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias (SISVER) y se notificó a la JST, se realizó el dictamen correspondiente.
- Se recibió de las áreas de hospitalización el reporte de: un caso de neumonía por H. influenza y uno de infección por N. meningitis, se realizó el estudio epidemiológico y notificó a la JST.
- Se recibió del área de hospitalización el reporte de un caso de tuberculosis con afectación digestiva, se realizó el estudio de caso y se notificó a la JST; no se solicitó tratamiento ya que fue derivado a la Clínica de Tuberculosis del INCMNSZ.
- Se realizó el estudio y notificación de 10 casos confirmados a VIH: 6 procedentes del banco de sangre. Todos los casos fueron referidos a su unidad médica para tratamiento.
- Se reportaron 25 casos sospechosos de Chagas, se realizó estudio epidemiológico y toma de muestra de laboratorio y se envió muestra a la JST para confirmación por el InDRE.
- Se confirman cinco casos; solo en un caso se realizó la gestión de medicamento para tratamiento, tres casos decidieron llevar el tratamiento en su unidad médica de origen y en un caso el médico tratante decidió no iniciar manejo con el antiparasitario por la condición clínica del paciente.
- El INC es invitado a ser una unidad monitorea de DM-II: se dio inicio a la elaboración de estudio de caso y registro en la plataforma del SINAVE, se han registrado 137 casos en la plataforma del Sistema de Vigilancia Especial (136 casos incidentes y uno un caso prevalente).

Codificación de egresos hospitalarios

- Se realizó la codificación de los diagnósticos de egreso con base en la CIE-10, de las causas morbilidad y mortalidad en los 2,821 egresos hospitalarios.

Informes de Estadísticas Sanitarias

- Se emitieron 6 informes de las 10 principales causas de morbilidad y mortalidad hospitalaria:
 - Las tres principales causas de morbilidad fueron:

COMPARATIVO DE MORBILIDAD

CAUSA	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Enfermedades Isquémicas del Corazón	778	806	3.60
Malformaciones Congénitas del Sistema Circulatorio	530	538	1.51
Trastornos del ritmo	168	208	23.81
Otras causas	1,058	1,269	19.94
Totales	2,534	2,821	11.33

Nota: Las tres principales causas de morbilidad de 2022 se mantienen en la misma posición en 2023.

- Las tres principales causas de mortalidad fueron:

COMPARATIVO DE MORTALIDAD

CAUSA	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Enfermedades isquémicas del corazón	41	40	-2.44
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	17	31	82.35
Valvulopatias no reumáticas	12	13	8.33
Otras causas	71	67	-5.63
Totales	141	151	7.09

Nota: Las tres principales causas de mortalidad de 2022 se mantienen en la misma posición en 2023.

UNIDAD DE CALIDAD

PROGRAMA DE CALIDAD INSTITUCIONAL

El Programa de Calidad Institucional se encuentra integrado por 4 estrategias en las cuales se han establecido actividades específicas de seguimiento y cumplimiento:

Estrategia 1. Fortalecer la cultura de atención a la salud con calidad a través del Modelo de Calidad Institucional

El involucramiento y participación del área Directiva ha favorecido la transición de la cultura organizacional, destacando las siguientes actividades:

- Sé aprobó el Programa de Calidad Institucional 2023.
- Se dio a conocer el cumplimiento de los planes de trabajo de los círculos de calidad.
- Se realizaron diversas evaluaciones internas, clínicas y de gestión, respecto al cumplimiento de políticas y procedimientos en materia de calidad.
- Se enviaron reportes trimestrales a los responsables de las áreas y servicios para mejorar el cumplimiento de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.
- Se realizó convocatoria en el INC para participar en el Programa de Promotores de Calidad.
- Se entregaron constancias del Programa de Promotores de Calidad.
- Se realizó capacitación sobre la interpretación de las cédulas de acreditación, para promover la participación de directivos, mandos medios y personal en general.
- La Unidad de Calidad realizó acompañamiento a los integrantes de los Círculos de Calidad.
- Se capacitó a residentes de nuevo ingreso sobre el Modelo de Calidad Institucional, políticas y procedimientos en materia de calidad.
- Se realizaron diversas capacitaciones de manera dirigida sobre acciones esenciales para la seguridad del paciente, reporte de eventos adversos y procesos seguros.



- Se diseñó e implementó un personaje denominado “super-visor de calidad”, con el objetivo de modificar la percepción del personal durante las evaluaciones de cumplimiento de políticas en materia de calidad tanto internas como externas.
- Se aprobaron actividades a realizar para conmemorar el día mundial de higiene de manos.
- Se realizaron 37 autoevaluaciones para el proceso de acreditación, se recibió visita externa de pre evaluación por la CCINSHAE.
- La Unidad de Calidad tuvo participación en el proceso de acreditación de 5 unidades de atención médica en Veracruz, México.
- Se diseñó una plataforma lúdica de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.
- La Unidad de Calidad realizó la difusión y seguimiento al compromiso adquirido con el movimiento internacional para la seguridad del paciente “Patient Safety Movement”.
- Se apertura campo para la rotación de residentes de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica en la Unidad de Calidad; así como prácticas profesionales de la Maestría en Salud Pública.

Estrategia 2. Utilizar la gestión de riesgos como un proceso sistemático para la mejora continua

El Programa de Calidad Institucional se estructura con base en la identificación, priorización y análisis de riesgos y problemas, que facilite la implementación de estrategias preventivas y correctivas, así como su seguimiento y control mediante indicadores.

- Se realizó la actualización de la matriz de riesgos y problemas, agrupados para facilitar su atención: Acciones esenciales para la seguridad del paciente, Sistemas críticos, Apartados centrados en el paciente y Apartados centrados en la gestión.
- Se realizó capacitación de manera dirigida a los integrantes de los Círculos de Calidad respecto a la aplicación de la gestión de riesgo en la integración de sus planes de trabajo.
- Se dio seguimiento a las actividades realizadas por los Círculos de Calidad.
- Con la participación de los Promotores de Calidad se da continuidad a las observaciones de sombra sobre el apego a las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente.
- Se informó de manera trimestral el porcentaje de cumplimiento de las acciones esenciales para la seguridad del paciente a las Direcciones y responsables de área.
- Se generaron minutas de cada ejercicio de evaluación interna.
- Se identificó alta variabilidad en la aplicación del proceso para la remodelación o construcción y su vigilancia, por lo que se realizó la revisión y actualización con base en las mejores prácticas y la evidencia disponible para su posterior implementación.
- Derivado de las acciones implementadas por la Dirección Médica para la realización de revisiones críticas, así como mejorar la calidad de la documentación que integra el expediente clínico de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, se observa una considerable disminución (15.36%) en el porcentaje de expedientes clínicos revisados que



cumplen con la normatividad, así como un incremento del 10% en la cantidad de expedientes evaluados en comparación con el mismo periodo del ejercicio inmediato anterior.

Estrategia 3. Asegurar la cultura del reporte, seguimiento y prevención de eventos adversos

- Se presentó el informe del Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos en el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).
- Se impartieron diversas capacitaciones y material audiovisual para reforzar el uso de la plataforma Institucional para el reporte de incidentes.
- Se dio seguimiento a los acuerdos del Subcomité.
- Se emitieron las recomendaciones a los responsables de los departamentos, las áreas o servicios.
- Se analizaron 633 reportes, de los cuales: 2 se encuentran en análisis (pendientes por clasificar), 398 se clasificaron como cuasifallas, 231 como eventos adversos y 2 como eventos centinela.
- Se realizó el análisis causa raíz y se emitieron las recomendaciones a las áreas involucradas de los eventos centinela.

Estrategia 4. Fortalecer la participación ciudadana así como los canales disponibles para la presentación de peticiones, quejas y sugerencias de los usuarios

Al ser un Instituto Nacional de Salud, cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional, brindando el acceso al servicio de salud cardiovascular, el tema de Satisfacción del Usuario, incide directamente en la mejora de la atención y orientación al usuario; a través, de una capacidad resolutoria de las demandas de los usuarios, con transparencia, garantizando la participación de todos partiendo de la perspectiva de derechos humanos, perspectiva de género y la promoción de la participación ciudadana.

Así mismo, se han impulsado diferentes estrategias basadas en el derecho de las personas a participar en las decisiones conservando su autonomía, en la solución de los problemas comunes, sentando un precedente en el fortalecimiento de los canales de comunicación implementados por el INC.

Por lo anterior, con la aplicación de encuesta de Satisfacción y Trato digno, se logra conocer la percepción del trato y atención que reciben nuestros pacientes traduciendo este conocimiento en indicadores que permiten establecer las acciones de mejora que se deben implementar y mantener para garantizar la calidad en la atención.

Como resultado de la aplicación de las encuestas de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida se obtuvo un resultado de 85.0% y en la calidad de la atención médica hospitalaria de 94.3%.

El incremento en la percepción de la satisfacción en la atención médica hospitalaria se debe a la eliminación paulatina de las medidas de restricción por COVID-19, así como al desarrollo de campañas relacionadas con la difusión de los derechos de los pacientes.

- Con el compromiso de promover y fortalecer los mecanismos de participación ciudadana para vigilancia de los recursos públicos federales, que contribuyan a la prevención de la corrupción, se reinstaló la figura del aval ciudadano.
- La Unidad de Calidad dio seguimiento puntual a las actividades inherentes al mecanismo de participación ciudadana.
- Durante las evaluaciones internas que realiza la Unidad de Calidad se incentiva al personal que tiene contacto directo con el paciente, el cumplimiento de los Derechos del Paciente y del protocolo SONRIE.
- Se elaboró un programa de capacitación en materia de interculturalidad, con el propósito de promover que el personal reciba capacitación continua en materia de trato adecuado y digno.

Sistema de Unificación de Gestión

Mediante los 17 buzones, un correo electrónico, un número de teléfono (local y celular) y la atención directa por personal de la Unidad de Calidad, se obtuvieron las siguientes solicitudes:

Sistema Unificado de Gestión (SUG)	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Felicitación	50	85	70.00
Sugerencia / solicitud de gestión	9	8	-11.11
Queja	39	46	17.95
Total:	98	139	41.84

- Se llevó a cabo la conferencia “SUG, La voz del paciente y su familia”, con el propósito de sensibilizar al personal y difundir la herramienta.
- Se realizaron diversas capacitaciones al personal operativo respecto al Sistema Unificado de Gestión.

TRABAJO SOCIAL

Para llevar a cabo las actividades del área se contó con una plantilla de 23 trabajadores sociales, de las cuales 22 realizan estudios socioeconómicos y visitas domiciliarias.

En atención a los pacientes referidos se obtuvo un incremento considerable con respecto al periodo anterior, debido a la apertura total de los servicios del INC.

Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Estudios Socioeconómicos	3,829	5,370	40.25
Visitas domiciliarias	3	3	0
Pacientes referidos	4,883	5,985	22.57

Concepto	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Pacientes pediátricos en espera de tratamiento quirúrgico	517	81	-84.33 ¹
Pacientes pediátricos en espera de Intervención Hemodinámica	80	43	-46.25 ²
Pacientes adultos en espera de tratamiento quirúrgico	164	40	-75.61 ¹

1 La Dirección Médica realizó la depuración de la lista de estos pacientes, lo cual generó las reducciones.

2 Se obtuvo una disminución como consecuencia de la planeación que realizó el servicio para la atención de los pacientes.

Apoyo a Pacientes

Diversas instituciones otorgaron apoyos beneficiando a 67 pacientes con un monto de 3'459,762 (tres millones cuatrocientos cincuenta y nueve mil setecientos sesenta y dos pesos 00/100 M.N.).

Apoyos económicos

Concepto	Ene – Jun 2022		Ene – Jun 2023	
	Pacientes beneficiados	Monto	Pacientes beneficiados	Monto
Fundación Derechos de la Infancia	78	1'881,034	45	1'049,762
Total	78	1'881,034	45	1'049,762

Apoyos en insumos

Concepto	Ene – Jun 2022		Ene – Jun 2023	
	Pacientes beneficiados	Monto *	Pacientes beneficiados	Monto *
Patrimonio de la Beneficencia Pública	87	2'820,000	18	810,000
Marcapasos donados por particulares	2	90,000	-	-
Desfibriladores donados por particulares	-	-	4	1'600,000
Heard-Beat (Desfibriladores)	5	2'000,000	-	0
Total	94	4'910,000	22	2,410,000

* Costos aproximados proporcionados por el almacén de hemodinámica.



VINCULACIÓN CON EL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)

Con la cobertura del Instituto de Salud para el Bienestar, tuvieron gratuidad en los servicios de salud 2,717 pacientes, en comparativo con el ejercicio anterior en donde se atendieron a 2,211 pacientes, representando un incremento del 22.89%.

Comités Institucionales de la Dirección Médica

Informe de actividades realizadas en los comités:

Comité Interno de Trasplantes	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
3 Ordinarias 12 Extraordinarias	<p>Actividades en relación a donación y trasplantes</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizaron ocho actas para el trámite jurídico de consentimiento expreso para trasplante de riñón de donador vivo; siete relacionados y uno no relacionado. ➤ Se realizaron ocho trasplantes de donador vivo: siete relacionados y uno no relacionado. ➤ Se pusieron a disposición del INC 12 donadores de riñón de donador fallecido. ➤ Fueron aceptados seis donadores puestos a disposición del INC. ➤ Fueron realizadas dos procuraciones de riñón de las que se obtuvieron cuatro riñones: dos fueron trasplantados en el INC y dos fueron entregados a otras Instituciones Hospitalarias. ➤ Se realizaron siete trasplantes exitosos de riñón de donador fallecido. ➤ Se alertó al INC de la posible disposición de cuatro riñones en caso de no ser trasplantados en otros establecimientos, los cuales fueron trasplantados en los hospitales designados. ➤ De los diez donadores de riñón que fueron puestos a disposición del INC, cuatro no fueron aceptados por los integrantes del Comité Interno de Trasplantes debido a diferentes causas. ➤ Se dio seguimiento y apoyó en el protocolo de donación a dos pacientes con deterioro neurológico severo confirmándose muerte encefálica, posibles candidatos para donación de órganos y/o tejidos en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, sólo se concretó una donación multi orgánica. ➤ Se dio seguimiento y apoyó en el protocolo de donación a cuatro pacientes con deterioro neurológico severo confirmándose muerte encefálica, posibles candidatos para donación de órganos y tejidos en el Hospital General Xoco, sólo dos fueron concretados. ➤ Fueron puestos a disposición del INC 11 corazones con fines de trasplante, tres fueron aceptados y ocho no fueron aceptados por diferentes causas. ➤ Actualización de la base de datos del Sistema Informático del Registro Nacional de Trasplantes (SiRNT) del Centro Nacional de Trasplantes (CENATRA) para el registro de pacientes en espera de riñón o corazón de donador fallecido, pacientes para trasplante de donador vivo y el enlace de pacientes trasplantados tanto de donador vivo como de donador fallecido. Además del registro de profesionales y del presente Comité. ➤ Se ingresaron 15 pacientes al SiRNT del CENATRA, ocho en espera de riñón de donador vivo, cuatro en espera de riñón de donador fallecido y tres en espera de corazón. ➤ Actualización del Comité Interno de Trasplantes e integración del Acta. ➤ Se participó en las reuniones con los coordinadores de donación de la red de los INSalud. ➤ Se realizó gestión en el laboratorio central del INC para la toma de muestras de pacientes en espera de riñón de donador fallecido para mantener activa la seroteca en el INC. ➤ Se realizó solicitud de listados de pacientes que acuden a seroteca cada bimestre al Laboratorio de Histocompatibilidad del Instituto Nacional de Nutrición. ➤ Se agregaron las acciones esenciales al Manual de Procedimientos de Trasplante Cardíaco. ➤ Entrega de protocolo de Trasplante Renal y Trasplante Cardíaco a diversas instituciones de



Comité Interno de Trasplantes	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<p>Salud con el objetivo de ser evaluado para que consideren al INC en la distribución de riñones de donador fallecido y corazón con fines de trasplante.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se dio capacitación al personal de Cardioneumología sobre el proceso de Donación de Órganos y Comunicación en situaciones críticas. <p>Actividades relacionadas con fundaciones</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Coordinación con Trasplante y Vida, I.A.P. para la valoración y seguimiento por parte de su servicio de psicología para pacientes en Protocolo de Trasplante de riñón. ➤ Gestión a Trasplante y Vida, apoyo para nuestros pacientes del trámite ante notario público para el Trasplante de donador Vivo no relacionado. ➤ Gestión con Trasplante y Vida, apoyo de medicamentos para pacientes en protocolo de trasplante o pacientes trasplantados de escasos recursos. ➤ Ejecución del Convenio con Fundación Slim para el apoyo de pacientes trasplantados de escasos recursos. ➤ Fueron apoyados 12 pacientes trasplantados de riñón y 2 pacientes trasplantados de corazón. ➤ Control del remanente de Fundación Slim para apoyo de pacientes.

Comité para la Detección y Control de las Infecciones Nosocomiales	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se emitió el Programa Integral de Higiene de Manos 2023. ➤ Se elaboró el Plan de Trabajo 2023 del Comité para la Detección y Control de Infecciones por la Unidad de Vigilancia Epidemiológica. ➤ Se giró instrucción al Depto. de Urgencias y Unidad Coronaria y al Servicio de Terapia Intensiva para que al momento de la extubación se informe vía telefónica al Departamento de Cardioneumología para evaluar la rehabilitación respiratoria y dar el seguimiento. ➤ Se difundió en los Departamentos y Servicios el "Procedimiento para los procesos de Remodelación o Construcción y su Vigilancia". ➤ Se presentó el Cronograma Anual 2023 de lavado exhaustivo del Edif. de Hospitalización. ➤ Se publicaron las medidas a seguir para la profilaxis con Teicoplanina debido a la contingencia de desabasto de Cefalotina. ➤ Se continúa con el proceso de estudio microbiológico de la toma de muestras de agua en el INC.

Comité de Medicina Transfusional	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se presentaron los informes trimestrales de ingresos y egresos, subida a la plataforma del Centro Nacional de Transfusión Sanguínea. ➤ Se realizó análisis del 1% de transfusiones a pacientes con alto consumo de hemo-componentes. ➤ Se continuó el Programa de Hemo-vigilancia mensual de reacciones adversas a la donación y transfusión. ➤ Se obtuvo la recertificación en el Sistema de Gestión de Calidad. ➤ Se solicitó al Departamento de Anestesiología y de Calidad de Enfermería el correcto registro de las unidades de hemo-componentes transfundidas en la hoja transfusional del expediente. ➤ Se solicitó a la Subdirección de Informática que la integración de la solicitud de componentes sanguíneos se incluya como un formato digital en el Expediente Clínico Electrónico.

Comité de Fármaco y Tecnovigilancia	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
5 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aprobación del informe anual de actividades del Centro Institucional de Farmacovigilancia (CIFV) 2022. ➤ Dictaminación de visita de verificación por sospecha de falsificación de heparina. Se ingresa respuesta a COFEPRIS con ayuda del Departamento de Asuntos Jurídicos. ➤ Modificación del procedimiento para la escala de evaluación y manejo integral del dolor. ➤ Aprobación del Programa de Capacitación y de Difusión. ➤ Aprobación de formatos rápidos para realizar el seguimiento farmacoterapéutico. ➤ Aprobación de los lineamientos para la adquisición de medicamentos fuera del instituto para presentar al Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT). ➤ Revisión y modificación de los procedimientos normalizados de operación del CIFV. ➤ Elaboración y Modificación del formato 502-32 de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia.

Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Reuniones	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Derivado de los acuerdos que se han generado, se ha incluido al Cuadro Básico Institucional un sólo medicamento de tercera generación. ➤ La Institución no tiene desabasto de insumo, excepto los que actualmente están en desabasto a nivel nacional como es la Cefalotina Solución Inyectable de 1G. ➤ Se ha dado cumplimiento al cronograma de reuniones del COFAT al 100 %. ➤ El abasto de medicamentos en la Institución es mayor al 95.83 %

Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó el informe del Programa de Calidad Institucional 2022. ➤ Se aprobó el Programa de Calidad Institucional 2023. ➤ Se presentó el personaje "Super-visor de Calidad", como estrategia para fortalecer la cultura de calidad. ➤ Se presentó la plataforma lúdica para el reforzamiento de las Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente. ➤ Se llevó a cabo la campaña de higiene de manos. ➤ Se realizó preevaluación por la CCINSHAE. ➤ Se concluyó la participación de los círculos de calidad. ➤ Se impulsó el desarrollo de 5 cursos de interculturalidad capacitando a 1,077 trabajadores.

Comité de Mortalidad Hospitalaria	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
3 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó el estudio y la evaluación de tres casos de mortalidad hospitalaria, determinando los factores causantes o concurrentes, así como la previsibilidad y evitabilidad. ➤ Se informaron los acuerdos a partir del análisis multidisciplinario con el propósito de mejorar la calidad de la atención de las diferentes especialidades que ofrece el INC.

Comité Hospitalario de Bioética	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones

Comité Hospitalario de Bioética	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Organización y Difusión del Comité. ➤ Elaboración y entrega de trípticos a todos los pisos de hospitalización. ➤ Se publicó Información y video en la página web del INC. ➤ Se envió la información a Conbioética para la renovación del registro del Comité. ➤ Se recibió la renovación del registro y emisión de la constancia del Comité. ➤ Se obtuvo vigencia de 3 años a partir del 05 de abril del 2023.
Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se elaboró el Programa anual de trabajo 2023 del Comité. ➤ Se realizó la ratificación del Comité. ➤ Se entregó el Manual de Procedimientos del Comité al Departamento de Organización y Métodos y se continúa en espera de los resultados de la consulta al Departamento de Asuntos Jurídicos y el Órgano interno de Control, para la firma de la versión definitiva. ➤ Se atendieron los requerimientos a la Evaluación del Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil en seguimiento al proceso de Acreditación 2023.
Subcomité del Expediente Clínico	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó la actualización del Manual de Integración y Funcionamiento del Subcomité. ➤ Se dio seguimiento al Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado de Calidad (MECIC) para su análisis y toma de decisiones. ➤ Se autorizó la priorización de 21 proyectos informáticos relacionados con el expediente clínico, para el desarrollo de las actividades asistenciales y administrativas. ➤ Se autorizó analizar la probabilidad de llevar a cabo el registro de los derechos de autor del sistema de expediente clínico a nombre del INC.
Subcomité de Evaluación de la Satisfacción del Usuario.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó seguimiento de los indicadores de resultado para evaluar el impacto de la satisfacción. ➤ Se realizó difusión incidental por integrantes de la Unidad de Calidad a los usuarios durante la apertura de los buzones. ➤ Se dio capacitación dirigida a los profesionales de salud, respecto al uso del Sistema Unificado de Gestión SUG. ➤ Se autorizó la inclusión de la Facultad de Enfermería y Obstetricia como mecanismo de Participación Ciudadana.
Subcomité del Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones



Subcomité del Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
<p>3 Ordinarias 3 Extraordinarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó el análisis de patrones y tendencias de cuasifallas, eventos adversos y centinelas, determinando estrategias de mejora. ➤ Se emitieron 75 recomendaciones a las diferentes áreas como resultado de las reuniones. ➤ Se analizaron 395 cuasifallas y 165 eventos adversos. ➤ Se realizó análisis causa raíz de dos eventos clasificados como centinela y se encuentran pendientes de análisis dos eventos más.

3.1.4 ENFERMERÍA

La plantilla del personal de la Dirección de Enfermería se integró por 805 plazas.

Categoría	Plazas	
	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023
Mandos medios y superior (incluye Jefas y Jefes de Departamento y Directora de Enfermería)	8	8
Jefaturas de enfermería (incluye Jefas y Jefes de enfermería y Subjefas y Subjefes de Educación e Investigación).	70	70
Personal Auxiliar de Enfermería	164	164
Personal Administrativo de la Dirección de Enfermería	33	33*
Personal profesional de la Dirección de Enfermería *	530	530
Total	805	805

* Se cuenta con un camillero que tiene código funcional de afanador

PUBLICACIONES

Se realizaron un total de ocho publicaciones en revistas, en el ejercicio anterior se realizaron seis.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

La investigación clínica aplicada al cuidado y la práctica hospitalaria continúa con el desarrollo de cuatro líneas de investigación con un total de 38 proyectos (Administración del cuidado de enfermería 5, Cuidado especializado de enfermería a personas con cardiopatía 18, Epidemiología 5 y Recursos Humanos 10), Investigación con fines de titulación 1 y Vinculación con otras instituciones 7 (multicéntrico).

PROGRAMA DE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

El índice global de eficiencia de los procesos estandarizados de la Dirección de Enfermería fue de 94.4% alcanzando el Nivel de excelencia.

En los indicadores reportados a la Subsecretaría de Innovación y Calidad, Dirección General de Calidad y Educación en Salud y la Comisión Permanente de Enfermería, se obtuvo un nivel de excelencia promedio del 95.28%.

A través del Programa con actividades de mejora continua para la calidad y seguridad acreditadas, se contó con 63 personas.

Mejora Continua

- 52 personas adscritas a la Dirección de Enfermería en el Programa de Mejora 2022, en siete líneas de acción.
- Colaboración en auditorías de preparación para el proceso de Acreditación.
- Fomento de la aplicación de las Acciones Esenciales por supervisión directa de los procesos (formato específico).
- Segunda edición de audiominutos (20 archivos).
- Fortalecimiento de los registros de Atención de Enfermería.
- Colaboración activa en el proceso de autoevaluaciones para la acreditación hospitalaria.
- Implementación de un modelo de supervisión del cuidado.

Programa de Voluntariado

Se dirigieron y coordinaron programas de apoyo al paciente con la colaboración de 28 integrantes como personal de voluntariado.

Actividades	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023
Eventos	0	1 ¹
Donación de ropa y accesorios	1,681	398 ²
Total	1,681	399

1. Evento conmemorativo por el Día del Niño.

2. La distribución de productos de limpieza corporal se realizó a pacientes hospitalizados.

Nota: No se han organizado visitas hasta nueva indicación y no se obtuvieron donativos en especie.

Actividades Lúdicas

Dentro de las políticas se contempla otorgar una atención integral de calidad y segura, especialmente en aquellos grupos vulnerables, por ello como parte de la atención se integran actividades educativas y recreativas, las actividades fueron repartidas a pacientes y familiares.

Actividades	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023
Total de servicios de lectura de la biblioteca móvil a pacientes adultos en las áreas de hospitalización	47	305 ¹
Total de actividades lúdico-recreativas a pacientes pediátricos en la Consulta Externa	26	207 ¹
Total de actividades lúdicas o de acompañamiento a pacientes adultos en el área de Hospitalización.	510	889 ¹
Total de pacientes pediátricos que recibieron atención educativa en el servicio de Hospitalización.	-	183
Total de familiares de pacientes que realizaron actividades recreativas en el albergue.	49	0 ²
Total	632	1,584

1 Derivado a la nueva normalidad en la dinámica hospitalaria y por la asistencia regular del personal voluntariado se incrementaron las actividades.

2. Se programaron actividades de recreativas, sin embargo no se tuvieron asistentes.

Programa de Pastoral Hospitalario

Los pacientes recibieron visitas del personal voluntariado en apoyo a su recuperación realizando actividades de acompañamiento, sacramentos solicitados por el paciente o el familiar entre otras.

Actividades	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023
Acompañamientos espirituales	1,698	7,665
Bautizos	1	3
Sacramento de la unción de los enfermos	6	5
Confesiones	2	7
Eucaristía	292	1,740
Total	1,999	9,420

Nota: Derivado a la nueva normalidad en la dinámica hospitalaria y por la asistencia regular del personal voluntariado se incrementaron las actividades.

Programa de Albergue

El Programa de Albergue para pacientes y familiares foráneos funciona como un centro de ayuda para personas de bajos recursos económicos del interior de la República, dando prioridad a los familiares de pacientes hospitalizados, el servicio está sujeto a disponibilidad de espacio y la estancia varía de acuerdo a la condición clínica.

Durante la estancia reciben talleres de manualidades, apoyo espiritual, técnicas de relajación, manejo del estrés, educación para la salud con temas como factores de riesgo para prevenir cardiopatías, asimismo, quienes desean concluir su primaria o secundaria se pueden inscribir al Programa “Sigamos Aprendiendo en el Hospital”; entre otras actividades.

Usuarios	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023
Pacientes adultos	45	242
Pacientes pediátricos	28	87
Familiares de pacientes	199	517
Total de usuarios	272	846*

*Derivado de la nueva normalidad en la dinámica hospitalaria de consulta externa y de servicios de diagnóstico, se incrementó la demanda de usuarios en el Albergue.

Nota: El promedio de estancia en el albergue fue de 5 días, máximo de 120 y mínimo de 1, los estados más representativos con mayor demanda fueron Estado de México, Michoacán y Guerrero.

El servicio del Albergue incluye: Hospedaje, alimentación, servicio de regaderas, préstamo de lavadoras, actividades grupales y terapias de atención Tanatológica individual o grupal.

Programa de Tanatología

Por medio del Grupo de Apoyo Tanatológico los pacientes y sus familiares recibieron ayuda psicológica que los prepara para enfrentar y aceptar los procesos de duelo por la enfermedad o el fallecimiento de su paciente.

Concepto	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023
Pacientes atendidos	316	281
Sesiones otorgadas	477	626
Sesiones de consejería	110	145
Sesiones de intervención en crisis	95	84
Sesiones de acompañamiento	249	183
Sesiones de apoyo en defunción	17	7
Sesiones de terapia en duelo	45	136
Pacientes y familiares atendidos en terapia grupal por grupos de encuentro en servicios de hospitalización	79	55
Total de sesiones con grupos de encuentro	9	6
Total de pacientes atendidos en terapia de Activación Conductual	319	482
Total de familiares y pacientes en terapia de juego	73	28

ESCUELA DE ENFERMERÍA

Como centro formador de profesionales de la salud en enfermería, mediante el cumplimiento de programas académicos avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México UNAM y la Universidad La Salle, se obtuvo la siguiente matrícula de personas en formación:

MATRICULA

Programas Académicos de Enfermería	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023	Variación %
Posgrado de Enfermería Cardiovascular	15	22	46.67
Posgrado de Enfermería Nefrológica	12	20	66.67
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, Licenciatura en Enfermería sistema escolarizado	97	95	-2.06
Servicio Social de Enfermería	33	32	-3.03
Postécnico de Enfermería en Tecnología Extracorpórea	14	15	7.14
Maestría en Administración de Organizaciones de la Salud. ULSA Nezahualcóyotl	0	23	100.00

Programas Académicos de Enfermería	Ene- Jun 2022	Ene- Jun 2023	Variación %
Diplomado de Alta Especialidad en Enfermería Cardiovascular	22	0	-100.00 ¹
Diplomado de Oxigenación por Membrana Extracorpórea (ECMO)	0	54	100.00
Diplomado de Cardiología Básica para Profesionales de Enfermería	0	33	100.00
Diplomado de Cardiología Pediátrica para Profesionales de Enfermería	25	29	16.00
TOTAL	218	323	48.17

1. Por dar inicio al Diplomado de ECMO como necesidad institucional, no se programó Diplomado.

PREMIOS, RECONOCIMIENTOS Y DISTINCIONES

La Enseñanza en Enfermería fue premiada por su participación en el siguiente evento

No.	Nombre del participante	Premio	Tipo de evento
1	Mayeli Cervera Rojo, Danae Jiménez Martínez, Gustavo Atescatenco Pineda, Norma Lidia Bernal Ponce, Imelda Flores Montes, Euridice Valeria Olvera Sánchez	1er lugar en trabajo de innovación "Monitores en prevención de infecciones asociadas a la atención de la salud".	XXVII Congreso Internacional de la Asociación Mexicana para el Estudio de las Infecciones Nosocomiales A.C.

3.2 SITUACIÓN FINANCIERA

RUBRO	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
1) Presupuesto federal original	568'095,049	608'608,145	7.13
1.1) Recursos propios original	149'449,870	155'651,405	4.15
2) Presupuesto federal modificado	799'052,740	902'500,074	12.95 ⁴⁹
2.1) Recursos propios modificado	149'449,870	155'651,405	4.15
3) Presupuesto federal ejercido	799'052,740	902'500,074	12.95 ⁴⁸
3.1) Recursos propios ejercidos	34'741,778	38'727,793	11.47 ⁴⁸
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	51.19	50.57	-1.21
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	6.11	3.79	-37.97 ⁵⁰
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	26'721,956	18'636,470	-30.26 ⁴⁹
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	1.00	0.88	-12.00 ⁵¹
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	4'365,919	4'320,272	-1-05
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	91.35	94.02	2.92
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	399'281,026	461'852,279	15.67 ⁵²
8) Total de recursos de terceros (captados en el período)	7'307,057 ⁵³	22'997,130	214.72 ⁵⁴

⁴⁹ La variación obedece a que para el primer semestre del ejercicio 2023, las operaciones ordinarias de atención al paciente cardiológico se han normalizado, debido a la ausencia de pacientes por enfermedad COVID, tanto en la Consulta Externa como en Hospitalización, lo que ha permitido que las operaciones de abasto y pago a proveedores sea el habitual.

⁵⁰ La variación se presenta de origen, ya que el presupuesto para el ejercicio 2023 fue reducido para el programa presupuestario de Investigación.

⁵¹ La variación se presenta de origen, ya que el presupuesto para el ejercicio 2023 fue reducido para el programa presupuestario de Enseñanza

⁵² La variación se presenta de origen, ya que el presupuesto para el ejercicio 2023 fue incrementado para el programa presupuestario de Asistencia Médica

⁵³ Fue modificada la cifra reportada en el año 2022, debido a que únicamente se presentan los recursos captados en ese período y no la totalidad de ingresos de recursos de terceros.

⁵⁴ La variación se presenta de origen, ya que los recursos de terceros dependen del apoyo que destine la industria farmacéutica y CONACYT para el Instituto.

RUBRO	1er. Semestre 2022	1er. Semestre 2023	VARIACIÓN %
Recursos recibidos por INSABI (Fondo de Salud para el Bienestar)	0	0	0.00
Recursos de origen externo:	0	0	0.00
9) Núm. de plazas laborales:	2,105	2,106	0.05
Núm. de plazas ocupadas	2,105	2,106	0.05
Núm. de plazas vacantes	0	0	0.00
% del personal administrativo:	21	21	0.00
% del personal de áreas sustantivas:	67	66	-1.49
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	12	13	8.33
10) Núm. de plazas eventuales:	0	0	0.00

Fuente: Subdirección de Finanzas y Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal



Activo, Pasivo y el Patrimonio.

Estado de Situación Financiera Al 30 de Junio de 2023 (Pesos)			
Activo	2,174'689,754	Pasivo	214'525,644
		Patrimonio	1,960'164,110
Total	\$2,174'689,754	Total	\$2,174'689,754

Al cierre del mes de junio de 2023 y comparado con el mismo periodo del ejercicio 2022, se presentan nueve importantes variaciones del rubro del Activo:

- a) Disminución en el rubro de efectivo y equivalentes, que corresponde a que se han cubierto parte de las obligaciones generadas durante el primer semestre derivadas del ejercicio anterior con la finalidad de no contar con adeudos pendientes de pago,
- b) Disminución en los Derechos a Recibir Efectivo y Equivalentes, se deriva de la gestión de cobranza realizada por parte del área de Cuentas por Cobrar, con la finalidad de recuperar recursos para hacer frente a las necesidades prioritarias del Instituto y aplicación de cancelación de cuentas incobrables que por su antigüedad se han agotado las gestiones de cobranza,
- c) Derechos a Recibir Bienes Servicios, el decremento corresponde al reconocimiento en el activo fijo de la flotilla de elevadores actualizados que se encuentran instalados en los bienes Inmuebles del Instituto,
- d) Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos Circulantes, la disminución corresponde a la aplicación de cuentas incobrables de las cuales se han agotado las gestiones de cobranza para la recuperación de recursos,
- e) Inversiones Financieras a Largo Plazo, el aumento se refiere a que se recibieron recursos con la finalidad de fortalecer la disponibilidad de medicamentos y otros insumos esenciales para la prestación de los servicios de salud,
- f) Bienes Inmuebles, Infraestructura y Construcciones en Proceso, el decremento en este rubro corresponde a la aplicación de los Avalúos Paramétricos emitidos por el INDAABIN con la finalidad de mantener actualizado su valor,
- g) Bienes Muebles, el incremento en este concepto se origina por la inversión para la adquisición de equipo médico e instrumental médico durante 2022,
- h) Depreciación, Deterioro y Amortización Acumulada de Bienes, la disminución en este rubro corresponde a la actualización del valor de los bienes inmuebles de acuerdo a los avalúos paramétricos emitidos por el INDAABIN, en donde se realizó la cancelación de la revaluación histórica de los bienes no habitacionales con la finalidad de presentar el valor razonable actualizado,
- i) Activos Diferidos, el aumento en este concepto corresponde a que se llevó a cabo la aplicación del lineamiento A.- Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos al cierre del ejercicio del

31 de diciembre de 2022, que de acuerdo al numeral 11, apartado C, se deberán cancelar todos los registros contables y presupuestarios derivados de las operaciones que se clasifiquen como pasivo circulante y registrar la(s) operación(es) únicamente en cuentas contables de activo y de pasivo para su aplicación con el presupuesto del año en que se pague.

Así mismo en el rubro del Pasivo se presentan dos variaciones importantes como son:

a) Cuentas por Pagar a Corto Plazo. Donde el incremento se deriva de las obligaciones contraídas con proveedores al periodo, con la finalidad de satisfacer las necesidades y dar cumplimiento al objeto Institucional,

b) Pasivos Diferidos a Corto Plazo, por la aplicación del lineamiento A.- Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos al 31 de diciembre de 2022, que de acuerdo al numeral 11, apartado C, se deberán cancelar todos los registros contables y presupuestarios derivados de las operaciones que se clasifiquen como pasivo circulante y registrar la(s) operación(es) únicamente en cuentas contables de activo y de pasivo para su aplicación con el presupuesto del año en que se pague.

Pasivo Contingente

Los pasivos contingentes representan hechos económico-financieros que pueden alterar el patrimonio y resultados del Instituto, informan sobre circunstancias contingentes o eventuales de importancia, que en determinadas condiciones, pueden producir efectos patrimoniales en el mismo. Al cierre del mes de junio de 2023 y junio 2022, se contaba con Juicios Laborales en la Junta Federal de Conciliación y Arbitraje, los cuales representan un costo para el Instituto y se encuentran integrados como se indica a continuación:

Año	Ene –Jun 2022		Ene –Jun 2023	
	No. de Juicios	Importe	No. de Juicios	Importe
Contingencias para Asuntos Laborales				
Juicios con Reinstalación y Otras Prestaciones	35	17'409,355	50	24'725,450
Juicios con Indemnización Constitucional	2	2'559,647	2	2'734,272
Juicios con Prima de Antigüedad	9	659,613	2	259,676
Juicios con Prima de Antigüedad y Otras Prestaciones	3	843,685	3	843,684
Juicios Otras Prestaciones Demandadas	2	9,190	2	9,190
Juicios con Laudo Absolutorio sin obligación de pago	4	0	2	0
Total	55	\$21'481,490	61	\$28'572,272

Pasivos Diferidos a Corto Plazo

Los Pasivos Diferidos al 30 de junio de 2023, representan el monto de las obligaciones del INC, cuyo beneficio se recibió por anticipado y se reconoce en un plazo menor o igual a doce meses. Los cuales se integran y se describen a continuación:

Pasivos Diferidos	Importe
Ingresos Cobrados por Adelantado	1'641,603
Ingresos No Cobrados	23'956,314
Pasivo Diferido 2021	1'594,298
Pasivo Diferido 2022	7'255,309
Total	\$34'447,524

Los Ingresos Cobrados por Adelantado, se derivan de depósitos realizados a cuenta de internamiento de los pacientes hospitalizados al 30 de junio de 2023, que de acuerdo al Artículo 34 de la Ley General de Contabilidad Gubernamental (LGCG), no existe jurídicamente el derecho de cobro. Su tratamiento es con base a lo establecido en el Manual de Contabilidad Gubernamental para el Sector Paraestatal Federal VI. Instructivo para el manejo de Cuentas 2.1.5.1 numeral 4.3 y VII.- Ingresos Propios numeral 1 referente a los anticipos por la prestación de servicios.

Los ingresos no cobrados representan el monto por recuperar, cuyo origen se deriva de la venta de bienes y servicios exigibles en un plazo menor o igual a doce meses, al analizar la aplicación del lineamiento A.-Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos y la guía contabilizadora en el rubro de Ingresos Propios, contempla que se registren en la cuenta 1.1.2.4 Ingresos por Recuperar a Corto Plazo y 2.1.5.9 Otros Pasivos Diferidos a Corto Plazo, para afectar en el siguiente ejercicio los resultados procedentes y cancelar el pasivo diferido que corresponda con su incidencia presupuestaria. Atendiendo la particularidad sobre la autorización de los presupuestos de las entidades con base en el Flujo de Efectivo, se nos menciona que en caso de que al cierre del ejercicio existan operaciones de ingreso no cobradas, se debe observar lo siguiente: a) Las operaciones que al 31 de diciembre no se hayan cobrado, deberán permanecer registradas.

Los pasivos diferidos al 30 de junio de 2023, se registran en atención a lo que establece el lineamiento A.-Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos en el rubro de egresos derivado a las erogaciones del Instituto por concepto de presupuesto devengado y no pagado que al 31 de diciembre del ejercicio 2022 y 2021, se debe registrar presupuestariamente con cargo al ejercicio fiscal dentro de su flujo de efectivo, al momento de su pago.

Fondos y Bienes de terceros en Garantía y/o Administración a Largo Plazo

Ejercicio de los recursos:

Rubros	Conceptos	Importe
CONACYT	Equipo médico y de laboratorio	5'172,081
	Material de laboratorio	1'648,267
	Honorarios	124,966
	Servicios Comerciales	103,663
	Reactivos	65,112
	Becas	52,305
	Impuestos y derechos	45,266
	Sevs. bancarios	1,470
Total		7'213,131
FUNDACIÓN INBURSA	Medicamentos	134,771
Total		134,771
FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE	Capacitación	162,000
	Honorarios	50,000
	Impuestos y derechos	15,175
	Sevs. bancarios	29
Total		227,204
INDUSTRIA FARMACEÚTICA	Honorarios	2,424,034
	Servicios comerciales	2,053,242
	Capacitación	1,058,561
	Impuestos y derechos	492,761
	Mat. y út. oficina	332,946
	Equipo informático	195,692
	Viáticos internacionales	169,937
	Viáticos nacionales	160,434
	Mats. y sums. médicos	159,723
	Pasajes internacionales	136,374
	Mobiliario	116,037
	Productos químicos	94,708
	Mat. laboratorio	76,639
	Traducciones	63,208
	Congresos	38,000
	Impresos	37,180
	Licencias	36,693
	Becas	32,738
	Accs. de eq. e Instrumental Médico	28,821
Mob. y eq. educacional	23,200	

Rubros	Conceptos	Importe
	Eq. administrativo	17,047
	Sevs. bancarios	14,600
	Pasajes nacionales	14,367
	Mat. apoyo informativo	13,688
	Serv. telefónico	8,088
	Serv. seguridad informática	1,680
	Total	7'800,400

Resultado del Ejercicio (Ahorro/Desahorro)

Representa el monto del resultado de la gestión del ejercicio, respecto de los ingresos y gastos corrientes que se obtiene de disminuir los egresos a la totalidad de los ingresos por un periodo determinado.

Concepto	Importe
(+) Ingresos	1,021'467,495
(-) Egresos	1,100'701,639
Resultado de Operación	(79'234,144)
(-) Otros Gastos y Pérdidas Extraordinarias	65'312,521
Ahorro/Desahorro	144'546,665

Resultado de Ejercicios Anteriores

Representa el monto correspondiente de resultados de la gestión acumulados provenientes de años anteriores, pendientes de capitalizar. Al 30 de junio de 2023, esta cuenta se afecta por el traspaso del resultado del ejercicio 2022 y se disminuye por la reclasificación de movimientos.

Concepto	Importe
Traspaso del Ejercicio 2022	(70'281,506)
Aumento por la reclasificación de movimientos	1'040,163
Disminución por la reclasificación de movimientos	(16,256)
Resultado de Ejercicios Anteriores	(69'257,599)

3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE FOMENTO AL AHORRO

Concepto y unidad medida	Realizado Ene-Jun 2022	Ene-Jun 2023			Var. % 2022 - 2023
		Programado	Realizado	Variación	
Energía eléctrica (kw/hr)	3'274,911	3'679,583	3'192,976	-13.22	-2.50
Fotocopiado (Copias)	787,437	832,325	1'136,135	36.50	44.28
Teléfono (\$)*	35,119	12,028**	144,332	1099.99	N/A
Agua Potable (m3)	129,035	153,875	124,620	-19.01	-3.42
Gasolina (litros)	5,335	5,200	4,059	-21.94	-23.92
Gas (m3)	425,673	495,200	393,699	-20.50	-7.51
Diésel (litros)	300	364	60	-83.52	-80.00

* La unidad de medida en la partida de telefonía corresponde a pesos, anteriormente se reportaban por llamadas realizadas; sin embargo a partir del presente ejercicio el contrato es por servicio.

** Se precisa que en la programación anual, se estableció un monto de \$24,055.50, sin embargo, el dato corresponde al gasto a realizar por mes, siendo el monto correcto de \$288,666.

Energía eléctrica: Se alcanzó un decremento por la reparación de los motores del cuarto de bombas de agua y las motobombas del cuarto de máquinas, logrando que el consumo de energía eléctrica bajara por una disminución en el amperaje de operación.

Fotocopiado: Considerando el incremento de fotocopiadoras así como su conexión a las computadoras de las áreas donde se encuentran las mismas para contar con el servicio de impresión directa, es que se obtiene un aumento de este servicio comparado con el primer semestre del 2022.

Lo anterior, atendiendo al programa instaurado para el enlace de los equipos de cómputo a las fotocopiadoras en comodato, en el cual, se previó obtener un ahorro en la adquisición de tóneres para las impresoras propiedad del Instituto.

Teléfono: Para el presente ejercicio, el contrato celebrado por este Instituto para el servicio telefónico contempla llamadas ilimitadas tanto locales como a celulares por un determinado costo al mes, es decir, sin importar la cantidad de llamadas que se realicen, se tendrá el mismo costo del servicio.

Cabe señalar que para el ejercicio 2023, se modifica la unidad de medición del servicio que para el 2022 se tenía por llamada y actualmente se mide en función de costo del servicio, por lo cual, no se tiene comparativo de la variación entre ambos ejercicios.

Agua potable: El decremento obedece a que se atendieron fugas en los accesorios de todos los muebles de baño y a que se ajustaron los sistemas de recuperación de condensados de vapor y del sistema de enfriamiento de las torres.

Gasolina: El correcto uso del parque vehicular, el mejoramiento en la logística de los traslados del personal, así como la continuidad del uso de las tarjetas de carga de este combustible, son acciones que han contribuido a continuar con el ahorro en el gasto de gasolina.

Gas: El servicio de mantenimiento a las líneas de distribución de gas natural ha permitido detectar fugas del combustible, las cuales se han sellado; aunado a lo anterior se cuenta con un buen funcionamiento del sistema de combustión de las calderas, lo que contribuye al ahorro en el consumo de combustible.

Diésel: Es importante destacar que el combustible sólo es utilizado en el funcionamiento de las plantas de emergencia, mismas que se han puesto en marcha para llevar a cabo pruebas en vacío.

RESUMEN DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS POR PRESTADORES DE SERVICIOS

Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Prestador de Servicios	Fecha	Descripción	Monto Contrato s/IVA	Importe Total (Pesos)	Vigencia
AD	AD-INC-033-2023	Integradora de Tecnologías de la Construcción S.A de C.V.	07/02/2023	Trabajos complementarios de las tuberías de vapor en autoclaves, Edificio "B", 5 Piso.	\$156,689	\$181,759	07/02/2023 al 15/02/2023
AD	AD-INC-048-2023	Grupo Artedi S.A de C.V	13/03/2023	Trabajos en zona de preparación de medicamentos y médicos residentes en Terapia Intensiva Pediátrica.	\$230,300	\$267,148	13/03/2023 al 21/03/2023
AD	AD-INC-049-2023	Marada Construcciones MRD, S.A de C.V.	17/03/2023	Trabajos complementarios en el Departamento de Endocrinología Edificio "B", 4 Piso.	\$485,240	\$562,878	17/03/2023 al 24/03/2023
AD	AD-INC-062-2023	Andigo S.A de C.V	18/04/2023	Trabajos complementarios en Escuela de Enfermería.	\$490,645	\$569,148	18/04/2023 al 21/04/2023
AD	AD-INC-063-2023	Nara Ingenieros Arquitectos S.A. de C.V.	18/04/2023	Trabajos complementarios en Terapia Intensiva Pediátrica, Edificio "H", 5 Piso.	\$175,066	\$203,076	18/04/2023 al 21/04/2023
AD	AD-INC-064-2023	Integradora de Tecnologías de la Construcción S.A de C.V.	18/04/2023	Trabajos de reforzamiento en las instalaciones eléctricas de los equipos de lavandería localizado en el Edificio "H", Nivel Basamento.	\$68,751	\$79,752	18/04/2023 al 21/04/2023
Total					\$1'606,691	\$1'863,762	

Estructura Organizacional

El INC contó con una plantilla autorizada de 2,105 plazas presupuestales.

PLANTILLA AUTORIZADA

RAMA	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
Administrativa	442	443
Médica	1,459	1,459
Enseñanza	111	111
Investigación	93	93
Total	2,105	2,106

DISTRIBUCIÓN DE PLAZAS POR CATEGORÍA

CONCEPTO	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023
Personal administrativo	442	443
Personal de áreas sustantivas (médico y enseñanza)	1,308	1,308
Investigadores y apoyo a la investigación	93	93
Personal de apoyo	262	262
Total de Plazas Laborales	2,105	2,106

Autorización de nuevas plazas

Mediante oficio 411/UPCP/2023/0700 de fecha 27 de junio de 2023, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público notificó lo siguiente: Las dependencias, incluidos sus órganos administrativos desconcentrados, y las entidades de la Administración Pública Federal, los Órganos Reguladores Coordinados en Materia Energética, la Oficina de la Presidencia de la República y los Tribunales Agrarios no podrán formalizar ninguna contratación para la ocupación de plazas presupuestales de carácter permanente, de plazas de carácter eventual y de prestación de servicios profesionales por honorarios con cargo al capítulo de Servicios Personales a partir del 01 de julio de 2023.

Estas disposiciones específicas estarán vigentes a partir de la presente fecha y hasta el 31 de diciembre de 2023.

Derivado de esta limitante, queda suspendida la autorización de nuevas plazas, sin embargo, se dará seguimiento en el ejercicio 2023.



Encuesta de Clima y Cultura Organizacional (ECCO)

Derivado de la aplicación de la ECCO 2022 se obtuvo una calificación global de 78.01 donde la participación fue de 1,020 trabajadores, una vez realizado el análisis cualitativo y cuantitativo, se informó a los Subdirectores de Área mediante el oficio INCAR-DG-DA-SADP-1487-2023 dicho resultado, así como las Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional (PTCCO) que se llevarán a cabo durante el presente año.

Equidad de Género

En conmemoración del Día Naranja, contra la violencia de mujeres y niñas; diferentes Departamentos y/o servicios realizaron actividades donde abordaron temas como roles y estereotipos de género, derechos de las mujeres, niñas, niños y adolescentes, violencia contra las mujeres en los espacios institucionales, nuevas masculinidades.

Durante la Sesión General del día 8 de marzo, se abordó el tema “Mujeres en Medicina, por una medicina, inclusiva, diversa y justa. Retos y Acciones”

Se realizó la difusión de la Ratificación del Pronunciamiento de Cero Tolerancia al Hostigamiento y Acoso Sexual firmado por los Directivos del Instituto en el apartado de Género y No discriminación de la página WEB institucional.

Mediante medios electrónicos se difundieron infografías sobre la ruta para denunciar hostigamiento y/o acoso sexual, así como los lineamientos y formatos para presentar una denuncia e igualdad de género en salud.

Programa de Trabajo de Control Interno (PTCI)

Con fundamento en el ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno, se integró el PTCI 2023 para atender nueve elementos de control:

1. Elemento 1. Los servidores públicos de la Institución, conocen y aseguran en su área de trabajo el cumplimiento de metas y objetivos, visión y misión institucionales (Institucional).
2. Elemento 2. Los objetivos y metas institucionales derivados del plan estratégico están comunicados y asignados a los encargados de las áreas y responsables de cada uno de los procesos para su cumplimiento (Institucional).
3. Elemento 6. Los perfiles y descripciones de puestos están actualizados conforme a las funciones y alineados a los procesos

4. Elemento 10. Las actividades de control interno atienden y mitigan los riesgos identificados del proceso, que pueden afectar el logro de metas y objetivos institucionales, y éstas son ejecutadas por el servidor público facultado conforme a la normatividad.
5. Elemento 18. Se identifica en los procesos la causa raíz de las debilidades de control interno determinadas, con prioridad en las de mayor importancia, a efecto de evitar su recurrencia e integrarlas a un Programa de Trabajo de Control Interno para su seguimiento y atención;
6. Elemento 22. Se identifican y evalúan las necesidades de utilizar TIC's en las operaciones y etapas del proceso, considerando los recursos humanos, materiales, financieros y tecnológicos que se requieren.
7. Elemento 29. Se tiene implantado un mecanismo específico para el registro, análisis y atención oportuna y suficiente de quejas y denuncias. (Institucional).
8. Elemento 31. Se realizan las acciones correctivas y preventivas que contribuyen a la eficiencia y eficacia de las operaciones, así como la supervisión permanente de los cinco componentes de control interno.
9. Elemento 95.- Además de la corrupción, la Administración debe considerar que pueden ocurrir otras transgresiones a la integridad, por ejemplo: el desperdicio de recursos de manera exagerada, extravagante o sin propósito; o el abuso de autoridad; o el uso del cargo para la obtención de un beneficio ilícito para sí o para un tercero.

La atención de las diversas acciones de control se asignó a las unidades administrativas facultadas, con el acompañamiento del Órgano Interno de Control.

Se dio seguimiento trimestralmente a los avances de las acciones de control aplicables al INC, para atender el PTCI 2023:

ACCIONES DE MEJORA

Concepto	1.^{er} Trimestre	2.^o Trimestre
Acciones concluidas	0	0
Porcentaje de cumplimiento	0.00	0.00
Acciones en proceso	6	12
Acciones pendientes (sin avance)	6	-
Total	12	12

Se realizó en tiempo y forma el registro de información en el sistema de la SHCP, concluyéndose con fechas 12 de mayo y 21 de julio de 2023, para cada trimestre, respectivamente.

Nota: Los reportes de avances trimestrales, se adjuntan en Anexo II; "RAT_PTCI_2023_1T" y "RAT_PTCI_2023_2T".



Programa de Trabajo de Administración de Riesgos (PTAR)

Con fundamento en el ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno, se integró el PTAR 2023 con el fin de contextualizar, identificar, analizar, evaluar, responder, supervisar y comunicar los riesgos, incluidos los de corrupción, inherentes o asociados a los procesos por los cuales se logra el mandato de la institución, mediante el análisis de los distintos factores que pueden provocarlos, con la finalidad de definir las estrategias y acciones que permitan mitigarlos y asegurar el logro de metas y objetivos institucionales de una manera razonable, en términos de eficacia, eficiencia y economía en un marco de transparencia y rendición de cuentas.

Con base en el Acuerdo S0-01 06/2023 del COCODI, que a la letra indica:

“Los miembros del COCODI acuerdan que la Dirección de Administración, a través de la Subdirección de Planeación y Enlace de Riesgos, lleven a cabo reunión de trabajo para revisar de manera conjunta con el Órgano Interno de Control, el Programa de Trabajo de Administración de Riesgos para el ejercicio 2023, a fin de que las acciones de control presenten un mayor impacto en la Administración de Riesgos, conforme a las recomendaciones realizadas por el Comisario Público Suplente del Sector Salud, Trabajo y Seguridad Social de la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Fiscalizador, turnando documento consensuado al Comisario Público Suplente para su opinión y posterior difusión en las áreas responsables de su cumplimiento para estar en posibilidades de presentar el avance correspondiente al primer trimestre del año en curso, en la próxima Sesión Ordinaria del COCODI, a celebrarse el 9 de junio de 2023.”

El PTAR 2023 se integró con nueve riesgos y se formalizó su registro el 31 de julio de 2023, para su seguimiento en el segundo semestre del 2023:

1. Riesgo 2023_1 Hostigamiento sexual y acoso sexual ejercido por los servidores públicos del INC, en las diferentes áreas y turnos.
2. Riesgo 2023_2 Equipo biomédico e instrumental médico de áreas críticas apropiado indebidamente por personal del INC.
3. Riesgo 2023_3 Proyectos de investigación financiados por la industria farmacéutica realizados sin registro por parte del investigador principal ante el Comité de Investigación.
4. Riesgo 2023_4 Contrataciones públicas ejecutadas indebidamente por parte de las personas responsables de los procesos de adquisición.
5. Riesgo 2023_5 Obra pública realizada con deficiencias en su planeación, desfase en la ejecución bajo supervisión técnica deficiente.
6. Riesgo 2023_6 Contratos de servicios subrogados de mantenimiento de equipo médico y no médico ejecutados sin supervisión técnica.
7. Riesgo 2023_7 Medicamentos gestionados de manera inoportuna por la persona responsable de la farmacia gratuita.



8. Riesgo 2023_8 Contratación del personal realizada en incumplimiento a los perfiles y descripciones del puesto, o bien el personal contratado no acude a laborar.
9. Riesgo 2023_9 Selección de las y los profesionales de la salud interesados en cursar programas de posgrado de especialidades, altas especialidades y diplomados efectuada sin políticas incluyentes y transparentes.

La atención de las diversas acciones de control se asignó a las unidades administrativas facultadas, para su seguimiento con el acompañamiento del Órgano Interno de Control.

Nota: se adjuntan en Anexo III; “Mapa_Riesgos_2023”, “Matriz_Riesgos_2023” y PTAR_2023.

Mejora regulatoria institucional

En el primer trimestre 2023, a solicitud del Departamento de Organización y Métodos, el Departamento de Asuntos Jurídicos solicitó en el SANI-APF los siguientes movimientos:

1. Alta del Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Investigación, el cual fue rechazado por el OIC.
2. Modificación del Manual de Procedimientos del:
 - 2.1 Departamento de Consulta Externa.
 - 2.2 Departamento de Urgencias y Unidad Coronaria.
 - 2.3 Departamento de Hospitalización 9° Piso.
 - 2.4 Departamento de Hospitalización 8° Piso.
 - 2.5 Departamento de Trabajo Social y Admisión.

Cabe señalar que los movimientos de los manuales de hospitalización siguen en proceso en la plataforma y los demás fueron rechazados por el OIC.

En el segundo trimestre 2023 no se realizaron movimiento en el Sistema de Administración de Normas Internas de la Administración Pública (SANI APF)

En reunión de trabajo entre el OIC y la Subdirección de Planeación, se establecieron acuerdos, con el objetivo de “Impulsar la actualización y mejora de la normativa interna y procesos esenciales” mediante el establecimiento de compromisos para dar seguimiento a los planes de trabajo correspondientes.

Acuerdos:

1. Proporcionar el inventario de procesos esenciales que la Institución registró por última ocasión en el Registro Federal de Procesos Esenciales. Fecha de compromiso: 27 de marzo de 2023.

2. Remitir al OIC el proyecto del programa de trabajo para la revisión, simplificación y actualización de procesos esenciales. Fecha de compromiso: 14 de abril de 2023.
3. Realizar comentarios correspondientes al programa del acuerdo dos, haciendo de conocimiento a la Subdirección de Planeación. Fecha de compromiso: 21 de abril de 2023.
4. Proporcionar el programa de trabajo para la actualización de normas internas modificado, derivado de los comentarios realizados. Fecha de compromiso: 31 de marzo de 2023.
5. Realizar los comentarios correspondientes al programa del acuerdo cuatro, haciendo de conocimiento a la Subdirección de Planeación. Fecha de compromiso: 7 de abril de 2023.

Es importante hacer mención que se están realizando las modificaciones necesarias al Manual de Procedimientos del Departamento de Organización y Métodos, conforme a los comentarios del OIC, a fin de establecer las políticas a las que deben apegarse el resto de normatividad.

Al término del periodo de reporte, se cuenta con un total de 102 normas internas vigentes registradas en el SANI.

Nota: Los reportes de avances trimestrales, se adjuntan en Anexo IV; “PNCC-C_36_1”, “PNCC-C_36_4”, “PNCC-C36_1”, “PNCC-C36_2”, “PNCC-C36_3”, “PNCC-C36_4”, “PNCC-C36_5” y “PNCC-C36_6”.

Comunicación Social

I. Diseño Gráfico, Editorial y Audiovisual

Con el objetivo de implementar y difundir programas estratégicos de vinculación social y comunicación institucional interna y externa a fin de fortalecer la identidad institucional, promoviendo el compromiso social de la comunidad del Instituto se realizaron: 268 Diseños gráficos y 8 diseños audiovisuales de convocatorias, campañas, avisos, entre otros.



II. Eventos Institucionales, Congresos, etc.

Elaboración de imagen gráfica y apoyo logístico (eventos educativos) en 2 Congresos, 1 Ceremonia de graduación y en otros 2 eventos.



III. Coberturas fotográficas

La imagen gráfica es la documentación y testigo sobre las actividades que realizan las distintas áreas. Se realizaron 4 coberturas fotográficas con un registro de 428 imágenes digitales.



IV. Manejo de medios

Los voceros autorizados por el Instituto participaron en dos entrevistas en distintos medios (periódicos, revistas, radio y TV), con el objetivo de informar a la población general sobre los servicios, avances del INC. Adicional, dar información sobre distintos padecimientos cardiovasculares, síntomas, formas de prevención, entre otros.





V. Redes Sociales

Actualización y manejo de cuenta institucional Facebook a través de campañas informativas para pacientes y campañas compartidas con Presidencia, SSA y CCINSHAE.



VI. Enlace con Secretaría de Salud (SSA)

- Participación en las reuniones en los temas que solicita la SSA.
- Apoyo a la difusión de información de las campañas de la SSA.



VII. Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE)

- Contacto y atención a las actividades y temas diversos que solicita el Organismo.

Comités Institucionales del Área Administrativa

Informe de actividades realizadas en los comités:

Comité de Bienes Muebles															
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones														
5 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> Se autorizó el Programa Anual de Disposición Final de Bienes Muebles y cuatro modificaciones al mismo: <table border="1" data-bbox="561 663 1308 863"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>BIENES AUTORIZADOS</th> <th>VALOR DE ADQUISICIÓN EN EL PATRIMONIO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Equipo médico, de laboratorio y hospitalario</td> <td>66</td> <td>\$4'752,407</td> </tr> <tr> <td>Mobiliario y equipo de oficina</td> <td>133</td> <td>\$782,768</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>199</td> <td>\$5'535,175</td> </tr> </tbody> </table> 			CONCEPTO	BIENES AUTORIZADOS	VALOR DE ADQUISICIÓN EN EL PATRIMONIO	Equipo médico, de laboratorio y hospitalario	66	\$4'752,407	Mobiliario y equipo de oficina	133	\$782,768	Total	199	\$5'535,175
CONCEPTO	BIENES AUTORIZADOS	VALOR DE ADQUISICIÓN EN EL PATRIMONIO													
Equipo médico, de laboratorio y hospitalario	66	\$4'752,407													
Mobiliario y equipo de oficina	133	\$782,768													
Total	199	\$5'535,175													
	<ul style="list-style-type: none"> Asimismo fue donado a CONALITEG 1,340 kg de cartón y 200 kg de papel. 														

Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
5 Ordinarias 2 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> Se dictaminó la adquisición de bienes y contratación de servicios tendientes a optimizar y racionalizar los recursos que se destinan para su obtención ágil y oportuna, coadyuvando a incrementar su eficiencia y eficacia para el cumplimiento de programas asistenciales y de investigación que el INC tienen encomendados.

Subcomité Revisor de Convocatorias	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
5 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> Se revisó la estructura y contenido que de acuerdo a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia, deben contener los proyectos de convocatorias de Licitación Pública e Invitación a Cuando Menos Tres Personas, con el propósito de garantizar la libre competencia e imparcialidad, así como, asegurar las mejores condiciones en cuanto a precio, oportunidad, calidad, financiamiento y transparencia en la adquisición, arrendamiento y contratación de servicios para el INC.

Comisión Auxiliar Mixta de Seguridad y Salud en el Trabajo	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó recorrido de supervisión al área de cocina de pacientes y comedor general, identificando diversas áreas de mejora, para su consideración en proyecto de remodelación.

Comisión de Vestuario y Equipo	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones

Comisión de Vestuario y Equipo	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
5 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se consolidó la Licitación Pública Nacional para la adquisición de Vestuario, Uniformes, Calzado y Equipo de Protección para el ejercicio 2023, siendo 20 las partidas adjudicadas. ➤ Con relación a las prendas que no fue posible adquirir en el procedimiento de Licitación Consolidada, se obtendrán a través de Licitación interna que llevará a cabo el INC.

Comisión Central Mixta de Capacitación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
7 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se dio el 46% de cumplimiento en la ejecución del Programa Anual de Capacitación 2023. ➤ Se autorizaron 8 solicitudes de beca

Comisión Auxiliar Mixta de Escalafón 2023	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 3 Extraordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se publicaron convocatorias para cursos de escalafón. ➤ Se realizó la Bipartición de plazas. ➤ Se revisaron los resultados de concursos de escalafón y se notificó a los ganadores. ➤ Se revisaron plazas de pie de rama, bipartición. ➤ Se revisó la Evaluación del Desempeño para el otorgamiento de nombramiento definitivo. ➤ Se revisaron temas inherentes a la Comisión.

Comisión de Convivencias Infantiles	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ El evento de convivencia infantil se realizó el 12 de agosto de 2023, en el parque de diversiones Six Flags México para los hijos e hijas del personal de nombramiento de base y confianza.

Comisión Mixta para la Evaluación del Desempeño y Productividad en el Trabajo.	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se otorgaron un total de 540 Estímulos Económicos.

Comité Interno de Protección Civil y Hospital Seguro	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Extraordinaria	<p>En la reunión celebrada se establecieron los siguientes acuerdos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ De acuerdo con la revisión y seguimiento a los alcances establecidos durante el Dictamen Estructural, la Subdirección de Servicios Generales se comprometió a solicitar a través de la Dirección de Administración, la revisión y propuesta de adecuación de las instalaciones, en el Consejo Consultivo de Administración, debido a que es necesario se consideren como medidas de acción preventivas. ➤ Se realiza seguimiento a cada una de las recomendaciones emitidas durante la notificación de resultados de evaluaciones del Programa Hospital Seguro 2019. ➤ Se dará continuidad al servicio de extintores y alertamiento sísmico como medidas preventivas de seguridad.



Comité Interno de Protección Civil y Hospital Seguro	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones

Comité de Obras Públicas y servicios relacionados con las mismas	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinarias 1 Extraordinaria	<p>En la reunión celebrada se estableció el siguiente acuerdo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se obtuvo el Certificado Único de Zonificación de Uso del Suelo con número de folio 1521-151ACAR23 expedido el 25 de enero del año en curso. ➤ Se realizó la publicación de la convocatoria para la contratación de la Supervisión Externa para la Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo, misma que fue publicada el 15 de febrero de 2023, en el Sistema Compranet.

4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS

Informe del ejercicio de los presupuestos de ingresos y egresos (Recursos fiscales, propios y de terceros)

El estado del ejercicio del presupuesto al mes de junio de 2023 refleja una asignación modificada de \$993'701,494 integrada por \$902'500,074 de recursos federales y \$91'201,420 de ingresos propios captados, de los cuales fueron pagados \$1,062'566,239 que se integran de \$902'500,074 de recursos federales y \$160'066,165 de ingresos propios; la variación entre el presupuesto modificado y el ejercido por \$68'864,745 corresponde al devengado pendiente de pago del capítulo 2000 "Materiales y Suministros" que se pagara en el mes de julio.

A nivel capítulo de gasto se presentó el siguiente comportamiento:

Capítulo	Presupuesto Modificado	Presupuesto Pagado	Variación \$	Variación %
1000	502,474,973	502,474,973	0	0
2000	403,145,776	472,010,521	68,864,745	17.08
3000	88,080,745	88,080,745	0	0
4000	0	0	0	0
7000	0	0	0	0
Total Corriente	993,701,494	1,062,566,239	68,864,745	6.93
5000	0	0	0	0
6000	0	0	0	0
Total Capital	0	0	0	0
Gran Total	\$993,701,494	\$1,062,566,239	\$68,864,745	6.93

Cabe mencionar que en las cifras antes señaladas, no se incluyen recursos de terceros, los cuales fueron captados al periodo por un importe de \$22'997,130 que sumados a la disponibilidad inicial de \$36'331,901, totalizan \$59'329,031 de ingresos de recursos de terceros; de los cuales, se ejercieron \$20'306,737 resultando una disponibilidad final de \$39'022,294.

4.1 Ingresos

El presupuesto programado de recursos propios ascendió a \$155'651,405; la captación al cierre del periodo fue de \$91'201,420, la discrepancia del presupuesto programado contra el ejercido fue de \$64'449,985 correspondiendo a los recursos propios no captados. Los ingresos propios captados, están integrados por \$86'787,868 por concepto de cuotas de pacientes hospitalizados, pacientes con garantía colateral e institucional principalmente, así como de otros ingresos como el estacionamiento y la cafetería por \$4'413,552



4.2 Egresos

Capítulo 1000 “Servicios Personales”

La asignación modificada al mes de junio en el Estado del Ejercicio Presupuestal es de \$502'474,973, integrada por \$501'332,639 de recursos federales y \$1'142,334 de recursos propios captados. De los cuales se ejercieron \$502'474,973, integrados por \$501'332,639 de recursos federales y \$1'142,334 de recursos propios.

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”

La asignación modificada para este capítulo al mes de junio es de \$403'145,776, integrada por \$343'574,789 de recursos federales y \$59'570,987 de ingresos propios captados. De los cuales se ejercieron \$472'010,521, integrados por \$343'574,789 de recursos federales y \$128'435,732 de recursos propios, por lo que existe una variación entre el presupuesto modificado y el ejercido de \$68'864,745 que corresponde al devengado pendiente de pago de productos químicos farmacéuticos y de laboratorio principalmente, que serán cubiertos en el mes de julio 2023.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”

La asignación modificada al mes de junio fue de \$88'080,745, integrados por \$57'592,646 de recursos federales y \$30'488,099 de recursos propios captados; de los cuales se pagaron \$88'080,745, integrados por \$57'592,646 de recursos federales y \$30'488,099 de recursos propios.

Capítulos 5000 “Bienes Muebles e Inmuebles” y 6000 “Obra Pública”

Al cierre del mes de junio no se cuenta con asignación modificada de recursos para los capítulos 5000 y 6000.

Capítulo 7000 “Inversiones Financieras y Otras Provisiones”

Al cierre del mes de junio no se cuenta con asignación modificada de recursos para el capítulo 7000.



**ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO
POR CAPITULO DE GASTO ENERO - JUNIO 2023**

CAPITULO DE GASTO	RECURSOS FEDERALES			PRESUPUESTO MODIFICADO RECURSOS FISCALES AL PERÍODO	INGRESOS PROPIOS			PRESUPUESTO TOTAL MODIFICADO	PAGADO	DEVENGADO	TOTAL EJERCIDO	MODIFICADO VS PAGADO
	PROGRAMA ORIGINAL AL PERÍODO	AMPLIACION	REDUCCION		MODIFICADO AL PERÍODO	NO CAPTADO	CAPTADO					
SERVICIOS PERSONALES 1000	385'345,264	115'987,375	0	501'332,639	4'205,925	3'063,591	1'142,334	502'474,973	502'433,680	41,293	502'474,973	0
MATERIALES Y SUMINISTROS 2000	210'667,632	161'787,665	28'880,508	343'574,789	72'279,529	12'708,542	59'570,987	403'145,776	356'382,686	115'627,836	472'010,521	-68'864,745
SERVICIOS GENERALES 3000	12'595,249	44'997,397	0	57'592,646	55'985,583	25'497,484	30'488,099	88'080,745	82'411,502	5'669,243	88'080,745	0
INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES 7000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMA DEL GASTO CORRIENTE	608'608,145	322'772,437	28'880,508	902'500,074	132'471,037	41'269,617	91'201,420	993'701,494	941'227,867	121'338,372	1,062'566,239	-68'864,745
BIENES MUEBLES E INMUEBLES 5000	0	0	0	0	8'180,368	8'180,368	0	0	0	0	0	0
INVERSIÓN PÚBLICA 6000	0	0	0	0	15'000,000	15'000,000	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	0	0	0	0	23'180,368	23'180,368	0	0	0	0	0	0
T O T A L E S	608'608,145	322'772,437	28'880,508	902'500,074	155'651,405	64'449,985	91'201,420	993'701,494	941'227,867	121'338,372	1,062'566,239	-68'864,745

5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Se presentan los resultados alcanzados de 25 indicadores comprometidos en la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) 2023, de los programas presupuestarios E010, E022 y E023 a cargo del INC.

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO III

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	META			SEMÁFORO	
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN		FRECUENCIA DE MEDICIÓN	ENERO - JUNIO 2023			PORCENTAJE DE AVANCE
						PLANEADA	REALIZADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF									
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Estratégico	2. Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación (DGRH)	Mide el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos.	Porcentaje	Trimestral	100.0	95.4	95.4%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Gestión	3. Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente (DGRH)	Expresa la satisfacción percibida de los servicios públicos por la realización de los eventos de capacitación contratados en el Programa Anual de Capacitación financiadas por el programa presupuestario E010	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	100.0%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Gestión	4. Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la Institución (DGRH)	Proporción de recursos institucionales destinados a mantener actualizados e incrementar las capacidades, "en el puesto" y "para el puesto", de sus trabajadores mediante acciones contratadas con proveedores externos	Porcentaje	Trimestral	0.0	0.0	0.0%	0.0%
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Capacitación gerencial y administrativa	Gestión	6. Porcentaje de temas contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) (DGRH)	Temas contratados incluidos en el PAC con cargo al Programa Presupuestario E010, que atienden las necesidades de capacitación de los servidores públicos	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	100.0%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Estratégico	6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	Porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la Institución.	Porcentaje	Trimestral	98.8	100.0	101.2%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo	Porcentaje	Trimestral	100.0	87.5	87.5%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	Proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud	Porcentaje	Trimestral	36.5	28.8	78.9%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	Calificación promedio manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo.	Promedio	Trimestral	8.8	9.7	110.2%	
E010 Formación y capacitación de recursos humanos para la salud Área: Formación y desarrollo de recursos humanos para la salud	Gestión	15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	Este indicador muestra la fortaleza organizacional para la estimación del número de asistentes a los eventos de educación continua lo cual se vincula con el uso eficiente de la infraestructura educativa (aulas, recursos didácticos, etc.) para la impartición de cursos de educación continua con un vínculo estricto con el Programa Anual de Educación Continua	Porcentaje	Trimestral	100.0	74.1	74.1%	

Fuente:

Subdirección

de

Planeación



ANEXO III

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ
INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR		UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META		PORCENTAJE DE AVANCE	SEMAFORO
	TIPO	NOMBRE			DEFINICIÓN	ENERO - JUNIO 2023 PLANEADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF								
EO22 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estratégico	2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	Porcentaje	Semestral	81.6	78	95.6%	
		<p>Porcentaje de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos III a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I - VII, en el periodo</p> <p>Artículo científico institucional: Artículo científico publicado en revistas de los grupos I - VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores), en el cual se da crédito a la participación de la institución.</p>						
EO22 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estratégico	3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	Promedio	Semestral	0.7	0.8	114.3%	
		Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII						
EO22 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Gestión	11. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Porcentaje	Semestral	92.5	97.5	105.4%	
		Porcentajes de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas						

Fuente: Subdirección de Planeación

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO III

INDICADORES DE DESEMPEÑO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PROGRAMA PRESUPUESTARIO (Pp) Y CLAVE	INDICADOR			UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	META		PORCENTAJE DE AVANCE	SEMAFORO
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN			ENERO - JUNIO 2023			
						PLANEADA	REALIZADA		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF									
E023 Atención a la salud	Estratégico	1. Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	Este indicador evalúa la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento	Porcentaje	Trimestral	30.1	32.7	108.6%	
E023 Atención a la salud	Gestión	2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Este indicador permite evaluar los resultados de la eficacia clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presentan problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas	Porcentaje	Trimestral	92.7	92.6	99.9%	
E023 Atención a la salud	Gestión	3. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	Este indicador permite evaluar la percepción de la satisfacción con calidad de la atención médica superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios ambulatorios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	87.8	85.0	96.8%	
E023 Atención a la salud	Gestión	4. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Evalúa el otorgamiento de sesiones de rehabilitación especializadas (son realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos generalmente de alto costo), proporcionadas para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar la calidad de vida.	Porcentaje	Trimestral	81.1	88.1	108.6%	
E023 Atención a la salud	Gestión	5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad otorgados, respecto al total de los realizados en la Institución. (En pacientes o usuarios ambulatorios).	Porcentaje	Trimestral	25.6	23.8	93.0%	
E023 Atención a la salud	Gestión	6. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.	Porcentaje	Trimestral	100.0	100.0	100.0%	
E023 Atención a la salud	Gestión	7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua).	Evaluación del grado de cumplimiento de la programación de consultas en relación con el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	Porcentaje	Trimestral	91.7	112.1	122.2%	
E023 Atención a la salud	Gestión	8. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	Este indicador permite evaluar la calidad de la atención médica hospitalaria, con base en la percepción de los usuarios y considerando el porcentaje de satisfacción superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	81.0	94.3	116.4%	
E023 Atención a la salud	Gestión	9. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana 004, respecto al total de expedientes revisados	Porcentaje	Trimestral	81.0	69	85.2%	
E023 Atención a la salud	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables.	Porcentaje	Trimestral	70.0	79.3	113.3%	
E023 Atención a la salud	Gestión	12. Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados.	Promedio	Trimestral	9.5	9.9	104.2%	
E023 Atención a la salud	Gestión	13. Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.	Muestra la correspondencia de proporción de los usuarios valorados de primera vez, con relación a los que se les abre expediente para su atención.	Porcentaje	Trimestral	100.0	98.9	98.9%	
E023 Atención a la salud	Gestión	14. Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria	Valora el riesgo de ocurrencia infecciones nosocomiales por cada mil días estancia.	Tasa	Trimestral	7.4	5.4	73.0%	

Fuente: Subdirección de Planeación



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO IV

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: E010 "Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud"

(Pesos con dos decimales)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2022	PRESUPUESTO ENE - JUNIO 2022 MODIFICADO	ENERO A JUNIO 2023		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MENOR GASTO	MAYOR GASTO
19	E010	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	24,518,398.00	24,518,398.00	36,023,905.00	36,023,905.00	0.0	0.0	0.0	0.0

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

INDICADORES DE DESEMPEÑO				UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - JUNIO 2023		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
Propósito	Estratégico	2. Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación (DGRH)	Mde el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 80.7	100.0	95.4	-4.6	
Componente	Gestión	3. Porcentaje de eventos de capacitación realizados satisfactoriamente (DGRH)	Expresa la satisfacción percibida de los servicios públicos por la realización de los eventos de capacitación contratados en el Programa Anual de Capacitación financiadas por el programa presupuestario E010	Porcentaje	Trimestral	2016 = 250.0	100.0	100.0	0.0	
Componente	Gestión	4. Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la Institución (DGRH)	Proporción de recursos institucionales destinados a mantener actualizados e incrementar las capacidades, "en el puesto" y "para el puesto", de sus trabajadores mediante acciones contratadas con proveedores externos	Porcentaje	Trimestral	2018 =	0.0	0.0	0.0	
Actividad	Gestión	6. Porcentaje de temas contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) (DGRH)	Temas contratados incluidos en el PAC con cargo al Programa Presupuestario E010, que atienden las necesidades de capacitación de los servidores públicos	Porcentaje	Trimestral	2017 = 5.9	100.0	100.0	0.0	
Propósito	Estratégico	6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	Porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la Institución.	Porcentaje	Trimestral	2011 = 96.3	98.8	100.0	1.2	
Componente	Gestión	9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	Porcentaje de cursos de educación continua realizados por la institución respecto a los programados en el periodo	Porcentaje	Trimestral	2016 = 118.9	100.0	87.5	-12.5	
Componente	Gestión	10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	Proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud	Porcentaje	Trimestral	2016 = 62.0	36.5	28.8	-7.7	
Componente	Gestión	11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua	Calificación promedio manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo.	Promedio	Trimestral	2012 = 9.1	8.8	9.7	0.9	
Actividad	Gestión	15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	Este indicador muestra la fortaleza organizacional para la estimación del número de asistentes a los eventos de educación continua lo cual se vincula con el uso eficiente de la infraestructura educativa (aulas, recursos didácticos, etc.) para la impartición de cursos de educación continua con un vínculo estricto con el Programa Anual de Educación Continua	Porcentaje	Trimestral	2016 = 143.2	100.0	74.1	-25.9	

Fuente: Subdirección de Planeación



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ
Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño
que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: "E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud"
(Pesos con dos decimales)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCICIO 2022	ENERO A JUNIO 2023		SEMAFORO	
				PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	MENOR GASTO	MAYOR GASTO
24	E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	69,906,905.00	60,189,400.00	60,189,400.00	0.0	0.0

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

NIVEL DE OBJETIVO	INDICADORES DE DESEMPEÑO		UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META		
	TIPO	NOMBRE				DEFINICIÓN	ENERO - JUNIO 2023 PLANEADA	JUNIO 2023 REALIZADA
Propósito	Estratégico	2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	Porcentaje de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos III a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I - VII, en el periodo Artículo científico institucional: Al artículo científico publicado en revistas de los grupos I - VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores), en el cual se da crédito a la participación de la Institución.	Semestral	2014 = 69.2	81.6	78	-3.6
Propósito	Estratégico	3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII	Semestral	2016 = 1.6	0.7	0.8	0.1
Actividad	Gestión	11. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Porcentajes de ocupación de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas	Semestral	2012 = 3.5	92.5	97.5	5.0

Fuente: Subdirección de Planeación



CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO CHÁVEZ

ANEXO IV

Avance del Gasto por Programa Presupuestario (Pp) y Cumplimiento de Metas de los Indicadores de Desempeño que conforman su Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

Programa Presupuestario Seleccionado ^{1/}: E023 "Atención a la Salud"

(Pesos con dos decimales)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2022	PRESUPUESTO ENE - JUN 2021 MODIFICADO	ENERO A JUNIO 2023		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MENOR GASTO	MAYOR GASTO
18	E023	Atención a la salud	797,632,594.00	764,926,799.00	873,719,169.80	942,583,914.90	68,864,745.10	7.88	7.88	

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
							ENERO - JUNIO 2023		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
Fin	Estratégico	1. Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	Este indicador evalúa la correcta referencia de los pacientes por parte de la red de servicios de salud para que el otorgamiento efectivo de atención médica de acuerdo a la complejidad del padecimiento	Porcentaje	Trimestral	2015 = 9.9	30.1	32.7	2.6	
Propósito	Gestión	2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Este indicador permite evaluar los resultados de la eficacia clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presentan problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas	Porcentaje	Trimestral	2009 = 75.3	92.7	92.6	-0.1	99.9
Componente	Gestión	3. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	Este indicador permite evaluar la percepción de la satisfacción con calidad de la atención médica superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios ambulatorios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 88.7	87.8	85.0	-2.8	
Componente	Gestión	4. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	Evalúa el otorgamiento de sesiones de rehabilitación especializadas (son realizadas por personal altamente calificado, organizado en equipos multidisciplinarios, con equipamiento especializado, en pacientes con padecimientos complejos generalmente de alto costo), proporcionadas para limitar las secuelas o discapacidad y mejorar la calidad de vida.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 82.6	81.1	88.1	7.0	
Componente	Gestión	5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos diagnósticos de alta especialidad otorgados, respecto al total de los realizados en la Institución. (En pacientes o usuarios ambulatorios).	Porcentaje	Trimestral	2016 = 18.5	25.6	23.8	-1.8	
Componente	Gestión	6. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	Determina la proporción de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad (en pacientes o usuarios ambulatorios) que realiza la entidad.	Porcentaje	Trimestral	2018 = 100.0	100.0	100.0	0.0	
Componente	Gestión	7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua).	Evaluación del grado de cumplimiento de la programación de consultas en relación con el uso eficaz de los recursos institucionales de acuerdo a la planeación estratégica y operativa de la entidad.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 104.6	91.7	112.1	20.4	
Componente	Gestión	8. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	Este indicador permite evaluar la calidad de la atención médica hospitalaria, con base en la percepción de los usuarios y considerando el porcentaje de satisfacción superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 89.8	81.0	94.3	13.3	
Componente	Gestión	9. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA004	El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana 004, respecto al total de expedientes revisados	Porcentaje	Trimestral	2012 = 74.1	81.0	69	-12	
Componente	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables.	Porcentaje	Trimestral	2009 = 71.7	70.0	79.3	9.3	
Componente	Gestión	12. Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados.	Promedio	Trimestral	2016 = 10.2	9.5	9.9	0.4	
Actividad	Gestión	13. Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas.	Muestra la correspondencia de proporción de los usuarios valorados de primera vez, con relación a los que se les abre expediente para su atención.	Porcentaje	Trimestral	2016 = 84.5	100.0	98.9	-1.1	
Actividad	Gestión	14. Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)	Valora el riesgo de ocurrencia infecciones nosocomiales por cada mil días estancia.	Tasa	Trimestral	2015 = 4.7	7.4	5.4	-2.0	

Fuente:

Subdirección

de

Planeación



6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN

A continuación se presentan de manera general los logros y problemáticas identificadas por cada una de las áreas sustantivas y de administración:

INVESTIGACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se cuenta con un servidor y dominio virtual, para el alojamiento de las bases de datos que se generen como parte de los proyectos de investigación del Instituto. ➤ Establecimiento de proyectos piloto en el marco del Convenio entre el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey y el INC para colaborar en el manejo de modelos pre-clínicos. ➤ El INC se constituye como centro de excelencia en el programa MEDICI para Servicio Social en Investigación de la Facultad de Medicina, FES Iztacala UNAM. ➤ Instalación preliminar de los equipos que serán utilizados en el proceso experimental para la impregnación farmacológica a stent coronarios. ➤ Se actualizaron las guías de autor, para unificarse con los estándares de reportes internacionales, para tener forma unificada de revisión y ser más estrictos, en la Revista de Archivos de Cardiología. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Por disposición oficial de no formalizar ninguna contratación para la ocupación de plazas presupuestarias a partir del 1 de julio de 2023. Esta situación impactará negativamente en la productividad del área a mediano plazo al no cubrir una plaza de investigador vacante. ❖ El retraso en la compra de reactivos y de equipamiento (con registro en cartera de inversión) limita la consecución exitosa de proyectos de investigación. ❖ El retraso de la entrega del espacio físico asignado al Depto. de Inmunología, limita su capacidad de desarrollo de proyectos de investigación. ❖ Falta de mantenimiento preventivo y correctivo en los equipos de Laboratorio de Medicina Traslacional Unidad UNAM-INC. ❖ Ausencia de seguimiento y mentoría por parte de investigadores e investigadoras en los proyectos desarrollados por pasantes o tesis de residencias médicas, con alto potencial para derivar en publicaciones en revistas

INVESTIGACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
	<p>científicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Falta de seguimiento por los investigadores e investigadoras, tras el rechazo durante el sometimiento de manuscritos a revistas científicas. ❖ No contar con la reestructuración del área de desarrollo de dispositivos médicos experimentales, limitará de manera importante la utilización de los prototipos en los protocolos clínicos correspondientes.

ENSEÑANZA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se generó nuevo contenido en la plataforma Cardiociencias y se mejora la experiencia de navegación para el usuario. ➤ Se realizaron cursos virtuales de contenido académico valioso. ➤ Se obtuvo incremento significativo de las visitas en el portal de Cardiociencias. ➤ El podcast Cardiosíntesis se ubicó en los diez más escuchados en la categoría de ciencias en la plataforma Spotify. ➤ Reingeniería del proceso de asignación de tutores de servicio social en medicina. ➤ Se obtuvo eficiencia terminal del 100% del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas como resultado de la gestión del Programa realizada en 2021. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Incertidumbre en la asignación de becas de CONAHCYT. ❖ Incremento en la demanda de programas académicos en pre grado, pasantía de servicio social, rotaciones y residencias médicas sin capacidad de atención de calidad para todos los solicitantes lo que obliga a tener una alta tasa de rechazo.

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se implementó el Programa de Gastos Catastróficos. ➤ Incremento del 22.84% de pacientes de gratuidad en los Servicios de Salud. ➤ Se logró que los pacientes foráneos y locales realicen su cita de primera vez sin trasladarse al INC. ➤ Se desarrolló la plataforma de Telemedicina en la página Institucional. ➤ Se capacitó a 900 médicos en la Red SEDESA y Edo. de México en la APP-IAMMX. ➤ Se presentó el proyecto de mejora en pacientes con alto riesgo respiratorio, dando rehabilitación pulmonar a 47 pacientes. ➤ Se obtuvo donación de 7 membranas para ECMO. ➤ Se inició el proyecto de integración de imágenes de Ecoscopia al Expediente Clínico Electrónico. ➤ Se incrementó a 346 las muestras del Biobanco de cardiopatías congénitas. ➤ Se implementó la clínica de seguimiento a pacientes operados o después de cateterismo terapéutico (8vo piso). ➤ Se promocionaron insumos médicos próximos a caducar o de lento y nulo movimiento a Institutos y Hospitales de Salud. ➤ Inicia el Programa Mapeo Ambulatorio de Presión Arterial de 24 horas. ➤ Adquisición de un equipo nuevo de ultrasonido. ➤ Autosuficiencia de hemocomponentes, para 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ No se cuenta con el personal completo en todos los turnos, por lo que es una limitante para dar una atención del 100% a pacientes de las diferentes áreas y a su vez poder incrementar la productividad. ❖ Se requiere mayor número de consultorios de reumatología, debido a que por el grado de complejidad de las enfermedades reumatológicas tienen afección sistémica y requieren una exploración profunda. ❖ Desapego a los procedimientos y normatividad establecida para la integración correcta del expediente clínico electrónico. ❖ Cierre de la sala 3 del Departamento de Hemodinámica por la obsolescencia del Angiógrafo. ❖ Espacio insuficiente para el almacenamiento de insumos en farmacia. ❖ Espacio insuficiente en el Departamento de Farmacología Clínica, para realizar sus labores el cual no favorece el adecuado desempeño.

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<p>pacientes quirúrgicos, procedimientos intervencionistas, complicaciones por sobre coagulación en los servicios clínicos y resolución de entrega de componentes sanguíneos con oportunidad ante CODIGO HEMO y/o urgencias transfusionales.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se logró la recertificación del Banco de Sangre con base en la Norma ISO-9001-2015. ➤ Se logró la recertificación del Laboratorio de Microbiología por el Sistema de Gestión de Calidad. 	

ENFERMERÍA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se adecuó el área física para la preparación de medicamentos en Terapia Intensiva Pediátrica misma que se apega a normatividad, con lo que se disminuye el riesgo de infecciones nosocomiales. ➤ Se realizó una reingeniería del proceso de preparación y administración de medicamentos, que incluyó: modificación de manuales y capacitación del personal de enfermería en el nuevo proceso. ➤ Se inició programa de habilidades y competencias, enviando a 20 enfermeras y médicos al curso de <i>Pediatric Advanced Life Support (PALS)</i>. ➤ Se modificaron e implementaron programas educativos en los cursos de Licenciatura en Enfermería, Perfusión y las Especialidades de Enfermería Cardiovascular y Nefrológica, para uso de la simulación educativa en el Centro de Aprendizaje en Competencias Clínicas por Simulación (CEACCS). ➤ Se continúa fortaleciendo al grupo ECMO de enfermería de Terapia Intensiva Cardiológica, mediante el diplomado de Membrana de 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Incrementó la demanda de recurso humano en Terapia Intensiva Pediátrica, para cubrir todos los turnos.

ENFERMERÍA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
Oxigenación Extracorpórea con alta demanda interna y externa.	

ADMINISTRACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se ejerció al 100% del recurso fiscal programado al cierre del primer semestre del ejercicio fiscal del 2023. ➤ Se obtuvieron precios competitivos y sin aumento inflacionario, garantizando un abasto oportuno de insumos médicos y productos farmacéuticos. ➤ Se cumplió con el 100% de la participación del personal del INC, para la presentación de la Declaración de Modificación de Situación Patrimonial y de Intereses. ➤ Se formalizó la asignación de 160 plazas eventuales, para la atención de los diferentes servicios del Área Médica, Paramédica, de Enfermería, y Servicios Generales, previa autorización de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. ➤ Se consiguió la autorización por parte de la SHCP, para ejercer un monto de \$31'225,112 para llevar a cabo trabajos de mantenimiento a la infraestructura, así como mejorar las instalaciones de los servicios prioritarios y la actualización de áreas de atención medica de especialización. ➤ Se adquirió equipo de cocina, que generará ahorros de luz y agua. ➤ Se logró realizar la recepción y registro del 100% de medicamentos e insumos médicos adquiridos por las compras consolidadas que realiza el Gobierno Federal. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Por disposición oficial de no formalizar ninguna contratación para la ocupación de plazas presupuestarias a partir del 1 de julio de 2023, lo cual impactará negativamente en la operación del INC. ❖ El atraso en los procesos de contratación para: la adquisición de material y partes de repuesto, prestación de servicios de mantenimiento y Obra Pública, ocasiona que no se cumpla en tiempo y forma con las acciones y programas de mantenimiento o mejoramiento de la infraestructura del INC. ❖ Falta de capacitación al personal de las diferentes Coordinaciones que integran el Departamento de Mantenimiento, Conservación y Construcción, para que desarrollen de manera óptima sus labores. ❖ Falta de materiales e insumos necesarios para llevar a cabo actividades de la Coordinación de Intendencia.



ADMINISTRACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se logró dar rotación al 90% de los insumos médicos, que se tenían de lento movimiento y/o nulo movimiento. ➤ Se obtuvieron 3 donaciones de bienes (1 equipo médico y 2 equipos de comunicación y telecomunicación). ➤ Se concluyó el desarrollo del módulo de Telepreconsulta del sistema de Telemedicina, con las adecuaciones al Portal Web institucional. ➤ Se concluyó el desarrollo de sistema de gestión de insumos para la Dirección de Investigación, mismo que está en operación. ➤ Se concluyó el módulo de Facturación 4.0 mismo que está operando. ➤ Se concluyó la puesta en operación de los servidores y sistemas del nuevo sistema de imagenología PACS-RIS. ➤ Se logró la aprobación del Portafolios de Proyectos de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (POTIC 2023). 	

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 2019-2024

7.1.2 Programa Sectorial

7.1.3 Plan Institucional del INC

A continuación se presenta la vinculación del Programa Institucional 2020-2024 y Programa de Trabajo 2023 del INC con los indicadores de los Programas presupuestarios a cargo, las estrategias y objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024 y los ejes transversales y principios rectores del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, por área sustantiva, así como las acciones realizadas que permitan incidir en el cumplimiento de los objetivos nacionales.

Investigación

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	Economía para el bienestar. El objetivo de la política económica no es producir cifras y estadísticas armoniosas sino generar bienestar para la población. Los macroindicadores son un instrumento de medición, no un fin en sí. Retomaremos el camino del crecimiento con austeridad y sin corrupción, disciplina fiscal, cese del endeudamiento, respecto a las decisiones autónomas del Banco de México,	Eje Transversal 1. "Igualdad de género, no discriminación e inclusión"	4. 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.	4.4 Fortalecer la promoción e investigación sobre hábitos y estilos de vida saludable bajo un enfoque diferenciado, con pertinencia cultural y perspectiva de derechos para disminuir padecimientos prevenibles y procurar el disfrute pleno de la salud en la población.	OP1. Impulsar el bienestar social a través del desarrollo de investigación científica en cardiología y ramas afines para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud.	Obj.1. Consolidar la investigación como misión emblemática institucional, orientada a las ciencias biomédicas y sociomedicina, aplicadas a la cardiología y especialidades relacionadas.	1. Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
	creación de empleos, fortalecimiento del mercado interno, impulso al agro, a la investigación, la ciencia y la educación.			<p>4.4.2 Fomentar la investigación sobre los factores determinantes de enfermedades para incidir en la promoción y prevención en salud, con pertinencia cultural, sensible al ciclo de vida y con perspectiva de género.</p> <p>4.4.3 Implementar campañas de difusión y promoción de estilos de vida y hábitos alimenticios saludables, tomando en cuenta la diversidad cultural de cada grupo de la población con énfasis en las áreas rurales, marginadas e indígenas bajo un enfoque de derechos y perspectiva de género.</p>		<p>Obj. 2. Favorecer un mayor número de publicaciones en revistas indizadas de niveles V- VII.</p> <p>Obj. 3. Incrementar el número de investigadores que pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores</p>	<p>2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto</p> <p>3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional</p> <p>7. Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud</p> <p>9. Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud</p> <p>12. Porcentaje de ocupación de plazas investigador</p>



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
		Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"	5. 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.	4.4.4 Fomentar el uso de tecnologías interactivas y móviles, para informar, sensibilizar y orientar decisiones responsables de la población respecto a sus hábitos y estilo de vida saludable. 5.1 Mejorar la cobertura, el acceso equitativo y la calidad en servicios de salud para el diagnóstico y tratamiento oportuno de las ENT para reducir su incidencia en la población, especialmente en los grupos históricamente discriminados o en condición de vulnerabilidad. 5.1.4 Fortalecer la vigilancia e investigación sobre las ENT, para utilizar los resultados como sustento en propuestas y modificaciones a políticas públicas, programas académicos y estrategias integrales para su control. 5.1.8 Promover los cuidados paliativos, de manera eficiente y segura, para procurar la calidad de vida y el alivio de pacientes con enfermedad avanzada y en fase terminal.		Obj. 4. Fortalecer la investigación traslacional	

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				5.1.9 Fomentar un acompañamiento a los pacientes que viven con ENT bajo un enfoque integral y multidisciplinario que facilite el automanejo y la adquisición de habilidades orientadas a su calidad de vida.			

Acciones puntuales comprometidas en el Programa Institucional del INC 2020-2024 y seguimiento a las actividades establecidas en 2023

1.1.1 Aprovechar los nichos de investigación relacionados con la transición demográfica y epidemiológica de la sociedad mexicana, para la realización de protocolos de investigación, alineados a prioridades nacionales.

1. Promover la consolidación de grupos de investigación dedicados a la investigación cardiovascular.
 - ✚ Se continúa con la participación de los Departamentos de la Dirección de Investigación en las Sesiones Generales del Instituto con 3 participaciones.
 - ✚ Se siguen realizando las sesiones de investigación de forma virtual, donde los investigadores presentan sus proyectos, lo cual motiva la consolidación de grupos de investigación en investigación cardiovascular entre las diferentes áreas, en el semestre se realizaron 7 sesiones de investigación.

2. Asegurar que cada departamento de la Dirección de Investigación tenga un número adecuado de proyectos registrados ante el Comité de Investigación.
 - ✚ Se realizaron reuniones con las Jefaturas de Departamento para que se fomente el registro de proyectos de investigación entre los investigadores.
 - ✚ Se dio seguimiento a los protocolos para que los responsables los finalicen en tiempo y forma, o definan nuevas fechas de terminación.

-
- ✚ Cada departamento tiene registrados proyectos de investigación ante la Dirección de Investigación, en el semestre se registraron 32 proyectos, los cuales, se suman a los que están en proceso de años previos.

1.1.2. Organizar estudios e investigaciones clínicas, epidemiológicas, básicas y tecnológicas, en el área de la biomedicina para contribuir a la prevención y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.

1. Promover el registro de proyectos de investigación que contribuyan a promover la prevención y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.
 - ✚ Se fortaleció el registro de proyectos que contribuyan a promover la prevención y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, en el semestre se registraron 17 proyectos en este rubro.

1.1.3. Promover la realización de un mayor número de proyectos de investigación traslacional.

1. Registrar proyectos de investigación traslacional ante los comités de investigación.
 - ✚ Para el INC es de primordial relevancia la generación de investigación Traslacional, dado esto, durante el semestre se registraron 10 proyectos en esta área.



Enseñanza

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	Economía para el bienestar. El objetivo de la política económica no es producir cifras y estadísticas armoniosas sino generar bienestar para la población. Los macroindicadores son un instrumento de medición, no un fin en sí. Retomaremos el camino del crecimiento con austeridad y sin corrupción, disciplina fiscal, cese del endeudamiento, respecto a las decisiones autónomas del Banco de México, creación de empleos, fortalecimiento del mercado interno, impulso al agro, a la investigación, la ciencia y la educación.	<p>Eje Transversal 1. "Igualdad de género, no discriminación e inclusión"</p> <p>Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"</p>	<p>3. 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.</p>	<p>3.2 Desarrollar e implementar estrategias integrales para garantizar la suficiencia, formación y profesionalización del personal encargado de otorgar los servicios de salud y asistencia social, bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos.</p> <p>3.2.9 Reforzar la formación de especialistas del Sistema Público de Salud para que respondan a las necesidades de atención médica de la población.</p> <p>3.2.10 Fortalecer la capacitación y profesionalización del personal que brinda asistencia social.</p> <p>3.3 Mejorar y ampliar la infraestructura y equipamiento de salud, generando condiciones adecuadas y accesibles para brindar servicios de calidad a toda la población</p>	<p>OP2. Contribuir al bienestar mediante el desarrollo de competencias técnico-médicas y de gestión de los profesionales de la salud de acuerdo con las necesidades de salud de la población.</p>	<p>Obj. 1. Fortalecer la formación de médicos especialistas en la atención cardiológica</p> <p>Obj. 2. Fortalecer la cultura de la investigación científica en coordinación con las Direcciones Médica y de Investigación</p> <p>Obj 3. Favorecer la vigencia de conocimientos y dar respuesta a las necesidades educativas y de atención médica de la sociedad actual</p>	<p>4. Eficacia en la formación de médicos especialistas</p> <p>7. Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria</p> <p>13. Porcentaje de espacios académicos ocupados</p> <p>14. Porcentaje de postulantes aceptados</p> <p>5. Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados</p> <p>6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua</p> <p>8. Porcentaje de cursos de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria</p> <p>9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua</p>

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				en todos los niveles de atención. 3.3.8 Fortalecer la infraestructura y equipamiento para los servicios de asistencia social y rehabilitación no hospitalaria, garantizando la accesibilidad para personas con discapacidad.			10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua 11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua 15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua

Acciones puntuales comprometidas en el Programa Institucional del INC 2020-2024 y seguimiento a las actividades establecidas en 2023

2.1.1 Revisar, analizar y proponer los programas académicos necesarios para la formación de personal médico en atención cardiológica acorde con los cambios y adelantos científicos, en lo relacionado al diagnóstico, tratamiento y prevención, para una mejor atención de la población mexicana

1. Elaborar un programa académico en línea con diplomado a través de la página de Cardiociencias, 100% virtual.
 - ✚ Se trabajó en el diseño del programa académico, ya que por el tipo de plataforma, se tiene que definir claramente el alcance (avance del 5%).
2. Desarrollar contenido educativo original.
 - ✚ Como parte del material nuevo que se ha implementado en la página de Cardiociencias en la nueva sección: "Reto Pathos" se presentan cortes micro y macroscópicos para la integración de diagnósticos complejos y su correlación clínica y de tratamiento.
 - ✚ Se realizaron tres cursos virtuales de contenido académico valioso: el primero corresponde a exploración física completa y detallada con enfoque a lo cardiovascular, el segundo de angiología, cirugía vascular y endovascular, el cual aborda patología vascular

compleja y sus implicaciones cardiovasculares y el tercero de auscultación cardíaca, con conceptos importantes para el desarrollo de habilidad en la auscultación cardíaca.

3. Diseñar material de microaprendizaje.

- ✚ Se continúa con la definición del tipo de material que pueda ser de utilidad y atractivo, considerando las plataformas existentes como Tik Tok, o Shorts de You Tube (avance del 5%).

2.1.2 *Evaluar los resultados de los programas académicos a través de los exámenes departamentales de la División de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM, en los diferentes cursos universitarios que se imparten en el Instituto.*

1. Gestionar cambios en el Comité Académico de Posgrado de Cardiología del INC y de la UNAM para participar en el Plan Único de Especialidades Médicas (PUEM).

- ✚ El Dr. Carlos Sierra Fernández, fue elegido como miembro permanente del Comité Académico de la UNAM para participar en el desarrollo del PUEM.

2. Participar en el diseño del PUEM.

- ✚ Se realizó visita al Hospital Juárez de México, con la finalidad de llevar a cabo el diseño del PUEM.

3. Consolidar la participación del INC en el Subcomité Académico.

- ✚ El Dr. Carlos Sierra Fernández, fue elegido como miembro permanente del Comité Académico de la UNAM para participar en el desarrollo del PUEM.

2.1.3 *Mantener una matrícula de médicos residentes y personal de enfermería que garantice su formación óptima*

1. Realizar Convocatoria 2023-2024 para el ingreso a las especialidades, altas especialidades y diplomados ofrecidos por el Instituto.

- ✚ La convocatoria se encuentra en proceso, se obtuvo un registro de 794 folios (aspirantes): 720 aspirantes entregaron documentación y solo 716 cumplieron con los requisitos para pasar a la FASE IIA.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
CII Reunión Ordinaria de Órgano de Gobierno
5. Informe de Autoevaluación del Director General del
01 de enero al 30 de junio de 2023



-
2. Incrementar la oferta en materia de Educación Médica Continua, con la posibilidad de Diplomación para el personal del Instituto.
- ✚ Se trabajó en el diseño del programa académico, ya que por el tipo de plataforma, se tiene que definir claramente el alcance (avance del 5%).

Asistencia Médica

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	<p>Honradez y honestidad. Se enfoca al fortalecimiento de la capacidad de los servicios en el Sistema Nacional de Salud bajo esquemas no permisivos para la corrupción.</p> <p>Economía para el bienestar. El objetivo de la política económica no es producir cifras y estadísticas armoniosas sino generar bienestar para la población. Los macroindicadores son un instrumento de medición, no un fin en sí. Retomaremos el camino del crecimiento con austeridad y sin corrupción, disciplina fiscal, cese del endeudamiento, respecto a las decisiones autónomas del Banco de México, creación de empleos, fortalecimiento del mercado interno, impulso al agro, a la investigación, la ciencia y la educación.</p>	<p>Eje Transversal 1. "Igualdad de género, no discriminación e inclusión"</p> <p>Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"</p>	<p>1. 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.</p>	<p>1.2 Asegurar el acceso a Servicios de Salud y Medicamentos Gratuitos para la población sin afiliación a las instituciones de seguridad social y dar prioridad a la población de las regiones con alta o muy alta marginación.</p> <p>1.2.1 Analizar las necesidades de servicios de salud requeridos por la población sin seguridad social laboral y redefinir los alcances en el acceso efectivo de dichos servicios.</p>	<p>OP3. Aumentar el bienestar social e igualdad mediante la atención de la demanda de servicios médicos especializados en el área cardiovascular.</p>	<p>Obj. 1. Consolidar la prestación de servicios médicos con calidad, calidez y trato digno a los usuarios</p>	<p>1. Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional</p> <p>2. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación</p> <p>7. Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuentes, pre consulta y urgencias)</p> <p>9. Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004</p> <p>11. Porcentaje de ocupación hospitalaria</p> <p>12. Promedio de días estancia</p> <p>13. Proporción de consultas de primera vez respecto a pre consultas</p>



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
	<p>Por el bien de todos, primero los pobres. Se orienta a incrementar la calidad en los servicios de salud.</p> <p>No dejar a nadie atrás, no dejar a nadie fuera. Se prioriza el acceso efectivo, universal y gratuito a los servicios de salud.</p>			<p>1.4 Mejorar la atención especializada de la población sin seguridad social priorizando a grupos históricamente discriminados o en condición de vulnerabilidad.</p> <p>1.4.1 Analizar las necesidades de servicios de atención especializada requeridos por la población sin seguridad social y redefinir los alcances en el acceso efectivo de dichos servicios.</p>		<p>Obj. 2. Otorgar atención médica del más alto nivel basada en la preparación y actualización continua del personal médico, así como de su participación en proyectos de investigación</p> <p>Obj. 3. Consolidar el sistema de gestión de calidad, a través del programa de mejora continua de la calidad institucional</p>	<p>10. Porcentaje de auditorías clínicas realizadas</p> <p>3. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos</p> <p>8. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos</p> <p>14. Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)</p>



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
		"	<p>2. Incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del Sistema Nacional de Salud (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.</p>	<p>1.5 Fomentar la participación de comunidades en la implementación de programas y acciones, bajo un enfoque de salud comunitaria para salvaguardar los derechos de niñas, niños, adolescentes, jóvenes, personas adultas mayores, mujeres, comunidad LGTBTTI, personas con discapacidad, comunidades indígenas y afromexicanas.</p> <p>2.3 Fortalecer un modelo de atención integral y asistencia social para optimizar la eficiencia y efectividad en los procesos y ampliar la cobertura de los servicios de salud y asistencia social.</p> <p>2.3.10 Impulsar políticas públicas, estrategias y programas dirigidos a la reducción de enfermedades crónicas y promoción de estilos de vida saludable.</p>		<p>Obj. 4. Mejorar la infraestructura hospitalaria para garantizar la seguridad del paciente</p>	<p>4. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado</p> <p>5. Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados</p> <p>6. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados</p>



Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				<p>2.5 Consolidar los mecanismos y procedimientos relacionados con la adopción de un enfoque de interculturalidad y sin discriminación para propiciar una atención adecuada y digna a mujeres víctimas de violencia, comunidades indígenas y grupos históricamente discriminados.</p> <p>2.5.1 Desarrollar e implementar documentos metodológicos, operativos y procedimentales para brindar servicios de salud y asistencia social, que procuren la atención prioritaria, permanente, accesible, de calidad y gratuita, a la población en condición de vulnerabilidad, marginación y discriminación.</p>			

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				<p>2.6 Fomentar la apertura de información en las instituciones del SNS para garantizar el cumplimiento de obligaciones de transparencia y rendición de cuentas, con énfasis en la ética institucional y el combate permanente a la corrupción, especialmente en la utilización de recursos financieros.</p> <p>2.6.4 Institucionalizar una política para la asignación y el uso racional de los recursos bajo el enfoque de austeridad y uso responsable de los recursos.</p>			

Acciones puntuales comprometidas en el Programa Institucional del INC 2020-2024 y seguimiento a las actividades establecidas en 2023

3.1.1 Mantener sólido el proceso de referencia y contrareferencia en el Área de Consulta Externa

1. Iniciar las labores de telemedicina para agilizar la preconsulta, así como el apoyo a otras instituciones.
 - ✚ Se inició la aceptación de pacientes por medio de telepreconsulta, se han realizado las diferentes estrategias para aumentar la atención de pacientes especialmente a los que viven en el interior de la República.
 - ✚ Se elaboró el Manual de Procedimientos para los Pacientes de Telepreconsulta de Nuevo Ingreso.
 - ✚ Se elaboró el Manual de Procedimientos para atención en Telepreconsulta a Personas Sujetas a Proceso Penal y/o Personas Privadas de su Libertad (PPL).
 - ✚ Se desarrolló la plataforma de Telemedicina en la página Institucional.

- ✚ Se colocaron carteles informativos en el área de Preconsulta para informar a los pacientes de la telepreconsulta.
- ✚ Se realizaron trípticos informativos para el público en general.
- ✚ Se elaboró el consentimiento informado específico.
- ✚ Se elaboró el aviso de privacidad, integral y simplificado.
- ✚ Se logró que los pacientes foráneos y locales realicen su cita de primera vez sin trasladarse al Instituto.
- ✚ Se enviaron oficios a los hospitales de segundo y tercer nivel con el propósito de difundir la atención de telemedicina en el Departamento de Consulta Externa que ofrece el INC.
- ✚ Se envió oficio de conocimiento a los Departamentos de Informes, Unidad Coronaria, Seguridad y Servicio para la difusión de telemedicina en el Departamento de Consulta Externa.

3.1.2 Mantener equipo médico e insumos con tecnología de punta para otorgar atención médico cardiológica con los más altos estándares

1. Mantener actualizado el padrón de requerimientos de equipo médico para su registro en cartera.
 - ✚ A finales del ejercicio 2022, la Dirección de Enfermería y el Departamento de Ingeniería Biomédica enviaron a la Subdirección de Planeación los listados de equipamiento médico necesario, a efecto de llevar a cabo el procedimiento para la elaboración e integración del programa de inversión de equipamiento médico para el ejercicio 2024, en el cual se incorporaron equipos con tecnología de punta como son: ecocardiógrafos tridimensionales dopler, angiógrafo arco monoplanar para sala No. 4, así como microscopio electrónico para anatomía patológica y ultramicrotomo para cortes de parafina.
2. Gestionar registros en cartera de inversión de equipamiento e infraestructura ante la SHCP para fortalecer la operación institucional.
 - ✚ Se logró el registro en cartera de inversión de cinco programas:
 - 2312NCA0001 Sustitución de equipo para las áreas de Investigación del INC 2024
 - 2312NCA0002 Adquisición de equipos de aire acondicionado con filtros HEPA para las áreas de Hemodinámica, Terapia Intensiva y Unidad Coronaria del INC 2024
 - 2312NCA0003 Sustitución de equipo de apoyo para las áreas médicas del INC 2024
 - 2312NCA0004 Adquisición de equipo de Protección Civil, Seguridad y R.P.B.I. para el INC 2024
 - 2312NCA0005 Adquisición del Sistema de automatización de Farmacia para el INC 2024
 - ✚ Se encuentra en proceso de aprobación un registro adicional de equipo médico.

3. Dar seguimiento a la entrega de los equipos médicos gestionados durante el ejercicio 2022, ante el INSABI y la FGRA.
 - ✚ Se informa que durante el período de reporte, el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) entregó al INC 7 componentes conformados de 11 bienes: distribuidos en equipo médico y de laboratorio por un importe total de \$4'354,911
 - ✚ Por su parte la Fundación Gonzalo Río Arronte (FGRA) en el mes de abril del año en curso, llevó a cabo la entrega de un equipo médico de angiografía para la sala 3 de Hemodinámica, por un importe de \$23'550,000

3.1.3 Mejorar la infraestructura hospitalaria para garantizar la seguridad del paciente.

1. Gestionar la remodelación de las áreas de preparación de medicamentos, centrales de enfermería y tizanerías, de todos los servicios hospitalarios, con apego a la normatividad.
 - ✚ Proyecto arquitectónico finalizado, ya con modificaciones solicitadas por el Director General.
 - ✚ En proceso la integración del catálogo de conceptos con el Arq. Iván Durán, para iniciar proceso de adjudicación, se tiene programado adecuar dos servicios en el presente ejercicio.
2. Coadyuvar la finalización de las obras de remodelación de la Unidad Coronaria.
 - ✚ Proyecto arquitectónico concluido. Se consultará con la Dirección de Administración el proceso para la realización de la obra.
3. Supervisar la finalización de las obras de remodelación de la terapia PQx Pediátrica.
 - ✚ Se supervisó la finalización de la obra. Remodelación concluida.

3.2.1 Continuar con el programa de mejora continua de la calidad, que a través de la participación de los directivos, jefes de área, agentes de calidad y todo el personal institucional, permita mantener y mejorar los estándares de atención y gestión institucional.

1. Elaboración y dar seguimiento al Programa de la Calidad Institucional 2023.

-
- ✚ Con el propósito de que el personal conozca los objetivos del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), en la página del INC se cuenta con un apartado específico disponible en: https://www.cardiologia.org.mx/cocasep/pdf/Programa_de_Calidad_Institucional_2023.pdf
 - 2. Fortalecer la cultura de atención a la salud con calidad, a partir del Modelo de Calidad Institucional.
 - ✚ Se aprueba en el seno del COCASEP el Programa de Calidad Institucional 2023.
 - 3. Utilizar la gestión de riesgos como un proceso sistemático para identificar riesgos y problemas, implementar líneas de acción y dar seguimiento al Programa de Calidad Institucional.
 - ✚ El Programa de Calidad Institucional se estructura con base en la identificación, priorización y análisis de riesgos y problemas, que facilite la implementación de estrategias preventivas y correctivas, así como su seguimiento y control mediante indicadores.
 - 4. Fortalecer la cultura del reporte, seguimiento y prevención de eventos adversos.
 - ✚ Durante la primera sesión del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), se presentó el informe anual del Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.
 - 5. Poner en marcha el equipo de respuesta rápida
 - ✚ Se realizaron simulacros con éxito, en el segundo semestre del año, se analizarán los resultados y se liberará su participación.

Administración

Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024			Objetivos del Programa Sectorial de Salud 2020-2024	Estrategias prioritarias y acciones puntuales PSS	Programa Institucional 2020-2024 INC	Programa de Trabajo 2023	Indicadores del Programa Presupuestario 2023
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
II. Política Social Construir un país con bienestar	Honradez y honestidad. Se enfoca al fortalecimiento de la capacidad de los servicios en el Sistema Nacional de Salud bajo esquemas no permisivos para la corrupción.	Eje Transversal 2. “Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública”	3. 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.	3.3 Mejorar y ampliar la infraestructura y equipamiento de salud, generando condiciones adecuadas y accesibles para brindar servicios de calidad a toda la población en todos los niveles de atención. 3.3.8 Fortalecer la infraestructura y equipamiento para los servicios de asistencia social y rehabilitación no hospitalaria, garantizando la accesibilidad para personas con discapacidad.	OP4. Contribuir a la eficiencia y sustentabilidad del INC, a través de una administración proactiva que dote de los recursos financieros, humanos, materiales y tecnológicos necesarios para la mejora de la infraestructura institucional y la adecuada gestión de las áreas sustantivas		

Acción puntual comprometida en el Programa Institucional del INC 2020-2024 y seguimiento a las actividades establecidas en 2023

4.1.1 Realizar las acciones necesarias para fortalecer la infraestructura institucional.

1. Coordinar el ejercicio del presupuesto acorde a las necesidades de las áreas sustantivas.

- ✚ El Instituto ejerció el 100% de su recurso fiscal programado al cierre del primer semestre del ejercicio fiscal del 2023.
- 2. Llevar a cabo las acciones necesarias para el fortalecimiento de la infraestructura de acuerdo a los requerimientos que realicen las áreas usuarias y que a su vez sean acordados por el Consejo Técnico de Administración y Programación.
 - ✚ Se realizaron trabajos complementarios en el 4° y 5° piso del edificio "B", 5° piso del edificio "H" y en el edificio "E".
 - ✚ Se realizaron trabajos en zona de preparación de medicamentos y de residentes en 5° piso, edificio "H".
 - ✚ Se realizaron trabajos de reforzamiento en las instalaciones eléctricas de los equipos de lavandería.

4.2.1 Fortalecer las competencias del personal y generar acciones continuas para la mejora del clima laboral.

1. Capacitar al personal del INC con seis cursos relativos a los temas de fortalecimiento de las competencias y mejora del clima laboral en el marco del Programa Anual de Capacitación 2023.
 - ✚ Se realizaron los siguientes cursos, con la finalidad de fortalecer competencias laborales y mejorar el clima laboral dentro de las áreas de trabajo del INC: hostigamiento y acoso sexual, formación de equipos autodirigidos, fortaleciendo mi actitud en el servicio y salud mental laboral.
2. Publicar y difundir los resultados de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2022 (ECCO), con la finalidad de sensibilizar a todo el personal, referente a los puntajes bajos obtenidos.
 - ✚ Mediante el oficio INCAR-DG-DA-SADP-1487-2023, se realizó la difusión y publicación de los resultados de la Encuesta de Clima y Cultura Organizacional 2022 (ECCO) por medio de correo electrónico masivo y en pantallas ubicadas en el 1er piso de hospitalización y comedor institucional.
3. Realizar Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional 2023 (PTCCO), a fin de priorizar los indicadores bajos obtenidos en los resultados de la ECCO 2022.
 - ✚ El Director General, firmó las Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional 2023 (PTCCO), mismas que se enviaron al sistema RHNET para dar seguimiento a los indicadores bajos obtenidos en los resultados de la ECCO 2022.

4. Desarrollar Diplomado de Administración y Planeación Estratégica dirigido al personal de mandos medios.
 - ✚ Inició el citado diplomado con la participación de 28 alumnos, con 5 bajas en el periodo, contando con una asistencia de 23 alumnos.
 - ✚ Se realizó evaluación diagnóstica a 15 alumnos los cuales obtuvieron un promedio de 2.5/10 con un mínimo de 0 y un máximo de 6.
 - ✚ El resultado de la evaluación escrita al corte del 31 de mayo indica un mínimo de 5 y un máximo de 10 puntos. Con una media de 7.7/10, el incremento de la media de las evaluaciones escritas va de 2.5 marzo, 6.2 abril y 7.7 en mayo.
 - ✚ Se están trabajando 10 proyectos finales.
5. Desarrollar curso de administración de conflictos, negociación y mediación a mandos medios.
 - ✚ Se concluyó curso virtual sincrónico con docentes expertos en la materia de la Universidad Católica de Chile, con dos grupos: el primero con 25 asistentes de la Dirección de Enfermería y la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal; el segundo con 20 asistentes, asimismo, se implementó la estrategia de llevar a mandos medios de enfermería a "Cuartos de Escape" para reafirmar habilidades blandas como el liderazgo, trabajo en equipo y coaching, como una manera de liberar tensiones.

4.2.2 Mantener un abasto suficiente de los insumos necesarios para la atención de pacientes.

1. Integración de necesidades requeridas por el Instituto en su Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PAAAS).
 - ✚ Se llevó a cabo la integración de las necesidades institucionales, quedando plasmadas en el Programa Anual de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, a lo largo del ejercicio 2023.
2. Incorporación del Instituto a contrataciones consolidadas que realice el Gobierno Federal.
 - ✚ El INC se incorporó a las contrataciones plurianuales, que consolidó el Gobierno Federal a través del INSABI, con lo cual se recibieron medicamentos y material de curación que permitieron mantener niveles de abasto óptimo, así como precios competitivos y sin aumento inflacionario.
3. Generación de instrumentos contractuales que en términos de la LAASSP, garanticen el abasto oportuno de insumos.
 - ✚ Se suscribieron contratos que permitieron la recepción de materiales y suministros, destacando los medicamentos, material de curación y de investigación; así como los de servicios que abastecen a las áreas sustantivas, como: Laboratorio Central y Banco de Sangre, garantizando un abasto del 95.83%.

4.2.3 Fortalecer la operación institucional con el apoyo de TIC.

1. Actualizar la infraestructura de procesamiento y almacenamiento de información de los Sistemas Institucionales utilizados en las actividades de las Áreas de Investigación, Enseñanza y Médicas.
 - ✦ Se incrementó la capacidad de proceso del servidor de correo electrónico institucional.
 - ✦ Se concluyó la instalación y puesta en operación de los servidores del nuevo sistema de imagenología PACS-RIS, las últimas versiones de sus sistemas, así como la migración de toda la información histórica. Se concluyó la liberación de los servidores utilizados por el sistema anterior.
 - ✦ Se reutilizaron dos servidores liberados del sistema de imagenología PACS-RIS anterior. En dichos servidores se instalaron las plataformas que darán servicio a los repositorios de información asignados a diferentes áreas del INC.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2023

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
INVESTIGACIÓN				
1	Ampliar la capacidad del sistema informático para manejo de proyectos de investigación.	100%	20%	Se envió solicitud a la Subdirección de Informática con el fin de que se retome y presente el planteamiento final para la plataforma (18 de julio del 2023).
2	Fortalecer la transferencia tecnológica de prototipos.	100%	20%	Se solicitó programa de trabajo de la Subdirección de Innovación Tecnológica al Dr. Abundes donde se definen los proyectos del área. Se tiene el borrador del proyecto de parches con Vitalmex.
3	Establecer lazos con otras Instituciones para aumentar los proyectos en colaboración y allegar recursos al Instituto.	100%	80%	El convenio de colaboración con SEDENA está en revisión de Jurídico de esta institución. Se da seguimiento al convenio que se tiene firmado con el Tec de Monterrey que involucra dos proyectos, el de pericarditis y el de falla cardiaca con fracción de eyección preservada (Minuta del 17 de abril del 2023).
4	Diversificar las líneas de investigación Institucional, incorporando al Instituto investigadores con experiencia en tecnologías de vanguardia para aplicar a temas cardiovasculares.	100%	100%	A inicios de año (enero y febrero) se contrataron a 4 investigadores. La contratación se hizo por competencia, todos fueron externos. Se contrató a las Doctoras Gabriela Fonseca Camarillo y Marisol Orozco Ibarra y a los doctores Neftalí Antonio Villa y Alfredo Cruz Gregorio. Todos ellos firmaron una carta en la cual se comprometen a publicar por lo menos un artículo en una revista con factor de impacto y a fomentar la investigación cardiovascular con el registro de por lo menos un proyecto ante el Comité de Investigación Institucional.
5	Generar un sistema para la optimización y buen uso de reactivos e insumos de laboratorio.	100%	90%	El sistema informático se completó. Se tuvieron reuniones informativas, primero con los Jefes de departamento y posteriormente con los investigadores, en las cuales se presentó el sistema y se capacitó al personal para su uso. Se envió solicitud a los Jefes de departamento para que a más tardar el 31 de julio este cargada toda la información de sus inventarios.
6	Fomentar la colaboración de los investigadores clínicos del INCICH y los investigadores básicos de la	100%	20%	Se tienen registrados dos proyectos colaborativos entre personal de la Unidad Periférica e investigadores del Instituto.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
	Unidad Periférica.			
7	Actualizar los Lineamientos de la Unidad Culhuacán.	100%	40%	1) Se presentó la propuesta de proyecto a los miembros de la Comisión de Vivienda (Primera reunión ordinaria de la Comisión de Vivienda (Minuta del 13 de enero de 2023). 2) Se tiene la relación de las categorías, especialidades y nombramientos de los habitantes de la Unidad. 3) Se finalizó la primera versión de los Lineamientos, donde se incluye la modificación a los artículos 25 y 26 (referentes a evaluaciones) el día 24 de abril de 2023 y se envió al Dr. Carlos Sierra para la incorporación de posibles normas de regulación de las habitaciones ocupadas por residentes (correo institucional del 27 de abril de 2023). El Dr. Sierra indicó que no realizará modificaciones a los Lineamientos. 4) Planeación informó a la Presidenta de la Comisión de Vivienda que se deben modificar también los artículos relacionados con las atribuciones del CTAP. 5) En la segunda reunión extraordinaria de la Comisión de Vivienda (10 de julio de 2023) se acordó revisar lo relativo a tales atribuciones.
8	Preparar el reglamento (manual de procedimientos) del CoreLab.	100%	50%	Se envió la propuesta de proyecto del Core-Lab a la Subdirección de Planeación el 13 de enero de 2023. El 17 de marzo de 2023, se solicitó información del estado de la revisión del documento. El 21 de junio de 2023, la Subdirección de Planeación informó que toda nueva normatividad será evaluada por el grupo de mejora regulatoria. El 22 de junio de 2023, la Subdirección de Planeación envió vía correo electrónico, el cuestionario para emitir normatividad. El 4 de julio el cuestionario entró a revisión. El 5 de julio, vía correo electrónico la Subdirección de Planeación informó a esta Dirección que se aclare quién emitirá la norma y que la persona que solicita debe ser la facultada para emitirla.
9	Gestionar el Proyecto Tlalpan 2020.	100%	65%	Se hizo una revisión del biobanco del proyecto y se estableció el número de muestras viables para realizar estudios. Se está trabajando en 3 proyectos, incidencia de hipertensión, estudio del sueño en hipertensión arterial y efecto del alopurinol en la hiperuricemia. El Dr. Pulido presentó los avances ante el CTAP el 19 de julio.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
ENSEÑANZA				
1	Fortalecer la investigación e innovación educativa.	100%	100%	En lo que va del 2023 se han publicado tres artículos de investigación en educación médica: dos de ellos en revistas del grupo II y uno en el grupo IV. Se han aceptado para publicación 2 trabajos en Archivos de Cardiología de México que están en prensa para 2023. Hay tres trabajos en proceso de revisión que ya han sido enviados (Modelo biológico de corazón para aprendizaje en cirugía cardiaca; Estudio comparativo entre los perfiles psicométricos de ingreso a la especialidad y alta especialidad médica de los residentes de Cardiología del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez y Utilidad de la ecocardiografía en la enseñanza de la exploración cardiovascular en residentes de cardiología). Hay tres protocolos en curso: Fatiga de la educación a distancia, Microaprendizaje como modelo de educación médica de posgrado, Modelo multivariado de predicción del desempeño de médicos residentes.
2	Concluir la profesionalización del personal adscrito a la Dirección de Enseñanza y el cuerpo de profesores titulares.	100%	80%	El Dr. Francisco Azar completó el 100% de los créditos de la Maestría en Didáctica en Ciencias de la Salud, titulación en septiembre 2023. La Dra. Pamela Ramírez ha cubierto el 65% de los créditos de la maestría con titulación estimada en el segundo trimestre de 2024. Se encuentran en capacitación docente los doctores: Benjamín Iván Hernández, Rodrigo Gopar, Edgar García y Adriana Torres Machorro.
3	Promover la productividad científica de los médicos residentes.	100%	80%	Al inicio del ciclo 2023-2024 se modificaron los criterios de asignación de tutor para trabajo de tesis. En el caso de los residentes de Cardiología la entrega de tesis se adelantó al finalizar el segundo año, para correcciones y adiciones en el primer tercio del tercer año. Se impulsó la inclusión de candidatos apropiados al programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas. Se realiza seguimiento periódico a la productividad científica de los médicos residentes y al cumplimiento de las normas para publicaciones implementadas en los programas académicos.
4	Gestionar el equipamiento,	100%	10%	Se completó el censo de necesidades de mantenimiento y equipo de

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
	mantenimiento y adecuación de zonas de trabajo, estudio y descanso de médicos residentes.			áreas de descanso. Se presentan resultados en diapositivas.
5	Concretar la inclusión de Cirugía en el PNPC y promover la aceptación de altas especialidades.	100%	-	Pendiente convocatoria 2023-2024 para incluir Cirugía.
6	Detección oportuna de talento INC.	100%	100%	Participación en el grupo de trabajo de selección de nuevos médicos especialistas.
7	Actualización médica continua y renovación de credenciales.	100%	-	Pendiente
8	Actualizar la plataforma Cardiociencias (Versión 3.0).	100%	100%	Cardiociencias 3.0: Se implementaron cambios en la interfaz de usuario. Se incluyó un catálogo atractivo y útil para la consulta del acervo de las sesiones generales transmitidas desde el segundo semestre de 2019. Se habilitó el módulo de registro de usuarios. Se muestra el resumen de Cardiociencias 3.0 en diapositivas.
9	Implementar un Sistema de Gestión Académica.	100%	10%	Plataforma informática para sistematización de procesos en desarrollo. Se han tenido 4 reuniones de trabajo con la empresa Polisoftware para la implementación de un nuevo sistema de control institucional.
10	Implementar el sistema de autoaprendizaje Reto Cardio.	100%	40%	Lanzamiento en septiembre versión pública de Reto Cardio. Actualmente en fase de desarrollo en conjunto con Mellow y bajo el auspicio de Silanes. Se han designado a los creadores de contenido, quienes han elaborado hasta la fecha 75 casos clínicos completos y se estima puedan completarse 150 para el lanzamiento público.
11	Incrementar la satisfacción del usuario de trámites en las ventanillas de Enseñanza.	100%	40%	Se realizó una encuesta de satisfacción de usuarios. Se presentan resultados y líneas de trabajo en diapositivas anexas.
12	Revisar el proceso de rotaciones y visitas médicas al INC.	100%	80%	Ha quedado completado el proceso de solicitud de rotaciones externas. Se han calendarizado las rotaciones hasta el año 2025 en conjunto con los jefes de servicio y la coordinación de posgrado. Al momento se reciben más de 2,000 solicitudes por año y de las cuales se da acceso a 700 médicos rotantes por año.

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
MÉDICA				
1	Realizar las gestiones necesarias para remodelar la Unidad Coronaria y Urgencias.	100%	10%	Se cuenta con el proyecto arquitectónico (costo 14 MDP).
2	Actualización del Expediente Clínico Electrónico.	100%	20%	Se han efectuado cambios dependiendo de las necesidades. Se mantiene supervisión continua para el buen llenado del expediente.
3	Continuar con el proyecto de digitalización de expedientes clínicos inactivos.	100%	40%	Se trabaja en la actualización del proyecto para subirlo al POTIC y lanzar la licitación en 2024.
4	Gestionar el cambio de aire acondicionado en quirófanos.	100%	20%	Se tiene cotización por 6 MDP.
5	Consolidar los diversos grupos de trabajo clínico.	100%	90%	De los pendientes el equipo de Respuesta Rápida ya se tiene formado con instrumentos necesarios (a falta de voceo se habilitaron radios), se hicieron 2 simulacros. En cuanto se hagan simulacros en el resto de pisos se iniciarán actividades. El equipo de Telemedicina está en funciones; se realizan en promedio 15 telepreconsultas/semana.
6	Posicionar al INC como centro de referencia en insuficiencia cardiaca.	100%	90%	Se han incorporado varias modalidades de Asistencia Ventricular: ECMO LAVA, IMPELLA, ECMO+ IMPELLA, CENTRIMAG. Se trabaja en la integración de otras modalidades como HEART MATE. Se está completando la base con 400 pacientes que usan la app del INC. Se mostrarán datos preliminares a otras instituciones para que entren en el registro.
7	Fortalecer el programa de Cirugía Electiva.	100%	70%	La inclusión del Dr. Martínez Reding ha fortalecido la presentación de casos. Se han retomado cirugías de fin de semana. Se habilitará quirófano en desuso. Se avanza en cotejar la lista depurada de pendientes. Se operan en promedio 5 electivos a la semana.
8	Lograr la recertificación	100%	30%	Se realizó la preevaluación del proceso de Acreditación con la DGCES

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
	institucional ante el Consejo de Salubridad General.			<p>y se han pasado todos los puntos que Calidad ha encontrado en auditorías realizadas a los servicios clínicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Filtros HEPA en proceso. ✚ Actualización de expedientes de personal en proceso. ✚ Se realiza reiteración semanal sobre el buen llenado del Expediente Clínico. ✚ Se realiza reiteración semanal sobre cumplimiento de Acciones Esenciales para el cuidado del paciente. <p>Con la publicación del Acuerdo por el que se establece la obligatoriedad de la Implementación del Modelo Único de Evaluación de la Calidad y el Reglamento Interior de la Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica en el Diario Oficial de la Federación el 29 de junio de 2023, se fusionan los estándares de evaluación para la Certificación Hospitalaria y se vuelve obligatoria para los establecimientos de salud.</p>
9	Aplicar, en su caso, el protocolo de acción ante la contingencia sanitaria por COVID-19 para mantener las actividades de atención a pacientes cardiovasculares, en su caso, a pacientes COVID, preservando la seguridad del personal, pacientes y sus familiares.	100%	100%	El Comité COVID siguió sesionando cada 15 días del primer trimestre y cada mes del 2º trimestre de 2023. Se continúa con la aplicación de pruebas a pacientes quirúrgicos.
10	Concretar el sistema de voceo institucional.	100%	80%	Fue registrado en el POTIC, en espera de aprobación.
11	Concretar la implementación del nuevo sistema del censo hospitalario.	100%	90%	<p>Mantener supervisión continua para el buen funcionamiento con los ajustes necesarios.</p> <p>Se hicieron cambios en los privilegios de enfermería para hacerlo más ágil.</p> <p>Se mantiene supervisión diaria, apoyado con Calidad, especialmente en los traslados a Qx y HD.</p>

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
				Problema surgido por la corrupción de la base de datos en junio, ya resuelto. Se hará contrato con una empresa especializada para dar mantenimiento constante a la BD.
ENFERMERÍA				
1	Implementar un programa de desarrollo organizacional para favorecer el clima laboral en coordinación de la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal.	100%	50%	Entrega parcial del diagnóstico situacional. Interrumpieron comunicación.
2	Transformar del curso postécnico de Circulación Extracorpórea a Especialidad.	100%	90%	Visitas constantes a la SEP. Se solicitaron modificaciones al convenio marco. El convenio fue revisado y aprobado por el área jurídica de la SEP. Comentaron que en agosto/septiembre se firmará.
3	Gestionar la remodelación de las áreas de preparación de medicamentos y centrales de enfermería.	100%	30%	Proyecto arquitectónico finalizado con modificaciones solicitadas por el Dr. Gaspar. En proceso la integración del catálogo de conceptos con Arq. Iván Durán, para iniciar proceso de adjudicación. Está programado adecuar dos servicios en 2023.
4	Implementar tablero de control para la gestión y evaluación del recurso humano de la Dirección de Enfermería.	100%	N/A	Se decidió que fuera para diversas áreas, la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal está coordinando las actividades.
5	Reingeniería en la preparación y administración de medicamentos.	100%	100%	Se acondicionó área de medicamentos en TIC pediátrica, de acuerdo a normatividad. Se realizó reingeniería de los procesos de administración de medicamentos; se reclutó y capacitó al personal de enfermería. Solamente en espera de conclusión de exhaustivo de TIC pediátrica. Resultados basales de indicadores del procedimiento anterior.
6	Programa de eliminación de	100%	N/A	Proceso lo retomó la Subdirección de Servicios Generales, en

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
	partículas contaminantes en áreas críticas (TIQ, TIP, HD y UC).			coordinación con la Subdirección de Planeación y la Unidad de Calidad.
7	Programa integral de renovación de mobiliario y equipo de unidades de pacientes y CEyE's.	100%	70%	En proceso la adquisición. Semana del 24 de julio llegan muestras de sillón reclinable. Se modificó la cartera para que sean autoclaves con autogeneración de vapor. Se cambió una lavadora ultrasónica por una autoclave de óxido de etileno. Revisado y registrado en cartera de inversión, en coordinación con jefes médicos. Diagnóstico de necesidades de mobiliario y equipo médico concluido.
8	Programa de Cuidados Paliativos al paciente cardíopata.	100%	20%	Elaboración de propuesta. Autorización de capacitación en cuidados paliativos a 1 médico y 1 enfermero. Pendiente desarrollo e implementación del programa.
ADMINISTRACIÓN				
1	Contar con un presupuesto federal ejercido con oportunidad en el primer semestre 2023 al 100%	100%	100%	Presupuesto federal ejercido al 100% en el primer semestre 2023.
2	Analizar la plantilla de personal para identificar disponibilidad y asignación de plazas así como gestión de estímulo al personal por antigüedad.	100%	98%	Para dar atención a la acción "Realizar un análisis de detección de necesidades de personal en las áreas y evaluar la situación para asignación de plazas", se han realizado las siguientes acciones: <ul style="list-style-type: none"> • Se identificaron en el primer semestre del 2023 plazas vacantes, las cuales se han ocupado de acuerdo a las necesidades de los servicios y por medio del Reglamento de Escalafón. • De las plazas de estructura funcional, únicamente se encuentran dos plazas vacantes la Jefatura del Departamento Farmacología, la cual de conformidad con el comunicado de fecha 27 de junio de 2023 emitido por la SHCP, de cierre de contrataciones no podrá ser ocupada hasta el ejercicio 2024, y la Subdirección de Servicios Generales será asignada en la siguiente Junta de Gobierno. Respecto a la acción pendiente de "Realizar solicitud de acuerdo a la



#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
				<p>Junta de Gobierno para el acicate del personal de confianza por antigüedad", se informa que derivado del análisis de la Normatividad aplicable para el otorgamiento del Premio de Antigüedad, siendo lo establecido en el Artículo 84 de la Ley de Premios, Estímulos y Recompensas Civiles, así como el Artículo 215 de las Condiciones Generales de Trabajo de la Secretaría de Salud, se determina la improcedencia de poder asignar estímulo económico por motivo de Antigüedad en el servicio, con cargo al capítulo 1000 "Servicios Personales" a las Personas Servidoras Públicas que no ostenten nombramiento de base, por lo que se solicita que dicha acción se dé por atendida.</p> <p>Se congelaron las contrataciones de plazas a partir del 1° de julio.</p>
3	Integrar un plan maestro de mantenimiento.	100%	50%	<p>Durante el primer semestre del ejercicio se realizaron 6 trabajos relacionados con mantenimiento a la infraestructura que fueron adjudicados directamente, siendo:</p> <p>id. 1 trabajos complementarios en el departamento de Endocrinología edificio "b", 4 piso costo \$485,240 (100%).</p> <p>id. 2 trabajos complementarios en Terapia Intensiva Pediátrica, edificio "h", piso 5 costo \$175,066 (100%)</p> <p>id. 3 trabajos complementarios de la tuberías de vapor en autoclaves, edificio "b", piso 5 costo \$156,689 (100%)</p> <p>id. 4 trabajos complementarios en Escuela de Enfermería, costo \$490,645 (100%)</p> <p>por necesidades del área se realizaron 2 trabajos por adjudicación directa que no se encontraban dentro del programa inicial:</p> <p>a) zona de preparación de medicamentos y médicos residentes en Terapia Intensiva Pediátrica costo \$230,300 (100%)</p> <p>b) reforzamiento en las instalaciones eléctricas de los equipos de lavandería en el edificio h nivel basamento costo \$68,751 (100%).</p> <p>Para ejecución en tres meses se contempla la licitación de los siguientes trabajos:</p> <p>id. 12 cambio de piso en el pasillo de la conexión de los edificios "b" y</p>

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
				<p>"h". costo estimado \$750,000</p> <p>id. 14 mantenimiento y adecuación en central de enfermería, tizanería y preparación de medicamentos, edificio h pisos 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9. costo estimado \$6,770,400</p> <p>id. 17 mantenimiento al departamento de Nefrología, ubicado en el edificio b nivel 4. costo estimado \$3'000,000</p> <p>id. 19 mantenimiento y sustitución de tuberías de vapor, oxígeno y conducción de agua fría y caliente en los edificios b y h costo estimado \$5'000,000</p> <p>id. 20 adecuación e instalación de ductería para inyección y extracción de aire en Consulta Externa costo estimado \$2'575,000</p> <p>id. 21 mantenimiento a piso (vinil grado hospitalario) en la zona de Terapia Intensiva y Terapia Intermedia, edificio "h" piso 5. costo estimado \$1'500,000</p> <p>id. 22 mantenimientos de azoteas del Instituto Nacional de Cardiología. costo estimado \$1'800,000</p> <p>Los trabajos requeridos por las áreas usuarias y por su importancia que no se tenían contemplados que se realizarán por licitación son:</p> <p>i. mantenimiento y adecuación del departamento de Bioquímica edificio m nivel 5 costo estimado \$1'733,854</p> <p>Los trabajos previstos por adjudicación directa son:</p> <p>a) mantenimiento a estacionamiento sur costo estimado \$60,548</p> <p>b) adecuación de puerta de acceso a oficinas del OIC edificio d costo estimado \$24,500</p> <p>id. 8 adecuación y mantenimiento a cubículos en Escuela de Enfermería edificio e costo estimado \$130,000</p> <p>id. 24 colocación de mármol en los marcos de los elevadores del edificio h costo estimado \$441,000</p> <p>Los demás trabajos se encuentran en investigación de mercado para definir el tipo de contratación y ejecución que pueden ser de agosto a diciembre.</p>
4	Fortalecer el acceso y mejora de	100%	28%	Los proyectos incluidos en el POTIC 2023: Arrendamiento de equipos



#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
	TIC del INC.			<p>de cómputo personal y sus accesorios, Servicio de comunicación directa, Licenciamiento y soporte de correo electrónico institucional, Licenciamiento de los sistemas de seguridad informática interna y perimetral, Servicio integral de sistema de voceo, así como el Servicio mantenimiento preventivo y correctivo a la plataforma base instalada de equipos de comunicación, están en proceso de autorización para su realización en este ejercicio.</p> <p>La liberación de los servidores del sistema PACS anterior concluyó en la primera quincena de junio de este 2023. Hemos dado seguimiento a la actualización de la infraestructura de procesamiento preparando los servidores para sus nuevas funciones.</p> <p>El desarrollo del soporte al servicio de Telemedicina en el Expediente Clínico Electrónico, así como del Sistema propio para su operación a través del portal Web del Instituto se concluyeron en este semestre y están en operación. No hemos tenido ninguna solicitud de modificación o corrección.</p> <p>El desarrollo de la primera fase del nuevo proceso para Banco de Sangre en el Expediente Clínico Electrónico para apoyar la operación 24 x 7 x 365 está al 95%, al concluir será posible hacer las solicitudes de productos sanguíneos. Concluida esta fase continuará el desarrollo de los componentes que permitirán al Banco de Sangre atender las solicitudes y reportar sus resultados.</p> <p>El desarrollo del Sistema de gestión de Insumos concluyó en este semestre, a la operación de los usuarios finales.</p> <p>El desarrollo del Sistema de apoyo a los Comités de Investigación tienen un avance del 20%.</p> <p>El desarrollo de la nota de Enfermería para Expediente Clínico Electrónico tiene un avance del 10%. El reporte hemodinámico, la Historia Clínica Pediátrica y la Historia Clínica de Nefrología continuarán posterior a la nota de Enfermería.</p> <p>No se ha avanzado en la solución informática adecuada para la Farmacia gratuita, pues aún no se han definido las reglas de operación.</p>

#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
				Se han presentado demostraciones de dos sistemas de GRP, uno en el último cuatrimestre del 2022 y otro en el primer semestre del 2023, a los titulares de las áreas usuarias; este mismo semestre se les envió documentación de un tercer sistema; aún no hemos recibido la retroalimentación de las áreas usuarias, ni sus necesidades que permitan determinar la conveniencia o no de ninguna de las propuestas.
5	Mantener el abasto de insumos necesarios para la atención médica en alineación con la política de gratuidad.	100%	50%	El desabasto que se tiene es a consecuencia de la falta de entrega de los proveedores.
PLANEACIÓN				
6	Actualizar el Manual de Organización Específico y los manuales de procedimientos programados para 2023 del INC.	100%	40%	Se gestionó la solicitud de actualización con oficios dirigidos a los responsables de la estructura orgánica. Se estableció el Grupo de Trabajo de Mejora Regulatoria, integrado por el Titular de la Unidad de Administración y Finanzas (TUAF), Subdirección de Planeación, Subdirección de Personal, Jurídico y el OIC, donde se presentó programa de actualización de manuales de procedimientos de 2023.
7	Continuar con la gestión de bajas documentales a través del GIA para optimizar espacios y fortalecer la seguridad de las instalaciones.	100%	10%	Se avanza en la identificación de bajas de comprobación administrativa inmediata (gestión interna).
8	Mantener gestión de excelencia en cartera de inversión de las necesidades de equipamiento e infraestructura institucional.	100%	50%	1. Cierre de programas de inversión correspondientes al ejercicio 2022. 2. Registro de seis programas de inversión en el Mecanismo de Planeación 2024. 3. Envío de seis programas de inversión a la Unidad de Inversión de la SHCP (cinco en revisión, para obtención de registro en cartera). 4. Obtención del registro 2312NCA0001 "Sustitución de Equipo para las



#	Actividades	Avance Comprometido para 2023	Avance al 30 de Junio de 2023	Acciones Realizadas
				<p>áreas de Investigación del INC 2024"</p> <p>5. Envío de formato de Modificación sin cambio de alcance para ampliación de calendario al ejercicio 2024 de la UAEPE.</p> <p>6. Obtención del Certificado de Necesidad de Infraestructura de la UAEPE.</p> <p>7. Gestión ante el CENETEC para obtención de Certificados (CDNEM) y Dictámenes de Validación de Equipo Médico (DVEM).</p> <p>8. Actualización y cierre de CDNEM y DVEM en la plataforma SIMIS.</p> <p>9. Gestiones ante el INSABI para solicitud de apoyo para compra de Resonador Magnético.</p>

7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)

AVANCE FÍSICO – FINANCIERO DE METAS

Los recursos asignados para la atención de pacientes que se registran en el Programa Presupuestario E023 Atención a la Salud, reportan un presupuesto modificado de \$873'719,170 de los cuales se ejercieron \$942'583,915, la diferencia entre el modificado contra el ejercido es de \$68'864,745, que corresponden al devengado pendiente de pago del capítulo 2000 Materiales y Suministros, que será cubierto en el mes de julio 2023.

El Programa Presupuestario E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud, presentó un presupuesto modificado de \$36'023,905, mismo que fue ejercido en su totalidad.

Los recursos presupuestales asignados al Programa Presupuestario E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la Salud presentó un presupuesto modificado por \$60'189,400 que fue ejercido en su totalidad al cierre de junio 2023.

El Programa Presupuestario M001 Actividades de Apoyo Administrativo, reflejó un presupuesto ejercido por \$22'526,167, igual al total de su presupuesto modificado.

El Programa Presupuestario O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno presentó presupuesto modificado por \$1'242,852, el cual se ejerció en su totalidad al cierre de junio 2023.

Programas Presupuestarios a junio de 2023 (pesos)

CAPITULO DE GASTO	PRESUPUESTO TOTAL		E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud		E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la Salud	
	PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO	PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
1000 SERVICIOS PERSONALES	502'474,973	502'474,973	31'703,633	31'703,633	41'552,930	41'552,930
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	403'145,776	472'010,521	2'133,846	2'133,846	11'701,341	11'701,341
3000 SERVICIOS GENERALES	88'080,745	88'080,745	2'186,426	2'186,426	6'935,129	6'935,129
4000 TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS	0	0	0	0	0	0
7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO CORRIENTE	993'701,494	1,062'566,239	36'023,905.00	36'023,905	60'189,400	60'189,400



CAPITULO DE GASTO	PRESUPUESTO TOTAL		E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud		E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la Salud	
	PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO	PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0	0	0	0	0	0
6000 INVERSIÓN PÚBLICA	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	0	0	0	0	0	0
TOTAL	993'701,494	1,062'566,239	36'023.905	36'023,905	60'189,400	60'189,400

CAPITULO DE GASTO	E023 Atención a la Salud		M001 Actividades de Apoyo Administrativo		O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno	
	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO FISCAL
1000 SERVICIOS PERSONALES	411'866,891	411'866,891	16'153,654	16'153,654	1'197,865	1'197,865
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	386'171,891	455'036,636	3'138,698	3'138,698	0	0
3000 SERVICIOS GENERALES	75'680,388	75'680,388	3'233,815	3'233,815	44,987	44,987
4000 TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS	0	0	0	0	0	0
7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO CORRIENTE	873'719,170	942'583,915	22'526,167	22'526,167	1'242,852	1'242,852
5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0	0	0	0	0	0
6000 INVERSIÓN PÚBLICA	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	0	0	0	0	0	0
TOTAL	873'719,170	942'583,915	22'526,167	22'526,167	1'242,852	1'242,852

**Programas Presupuestarios
Enero a junio 2022 vs 2023 (pesos)**

Ejercicio	PRESUPUESTO TOTAL		E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud		E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la salud	
	PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO	PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
2022	895'453,434	928'159,229	24'518,398	24'518,398	69'906,095	69'906,095
2023	993'701,494	1,062'566,239	36'023,905	36'023,905	60'189,400	60'189,400
Variaciones	\$98'248,060	\$134'407,010	\$11'505,507	\$11'505,507	-\$9'716,695	-\$9'716,695

EJERCICIO	E023 Atención a la Salud		M001 Actividades de Apoyo Administrativo		O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno	
	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO FISCAL	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO FISCAL
2022	764'926,799	797'632,594	34'574,267	34'574,267	1'527,875	1'527,875
2023	873'719,170	942'583,915	22'526,167	22'526,167	1'242,852	1'242,852
Variaciones	\$108'792,371	\$144'951,321	- \$12'048,100	- \$12'048,100	-\$285,023	-\$285,023

La variación de \$11'505,507 del Programa Presupuestario E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud, entre el presupuesto ejercicio y modificado de los años 2022 y 2023, se debe a que los adelantos de calendario del presupuesto asignado para 2023, fueron superiores a los realizados en 2022, debido a que la operación de atención del Instituto se recuperó al 100%.

La variación de -\$9'716,695 del Programa Presupuestario E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la salud, entre el presupuesto ejercicio y modificado de los años 2022 y 2023, se debe a que los adelantos de calendario del presupuesto asignado en 2023, fueron inferiores a los realizados en 2022, debido a que el presupuesto fiscal asignado a la investigación fue menor.

La variación de \$144'951,321 del Programa Presupuestario E0023 Atención a la Salud, entre el presupuesto ejercicio y modificado de los años 2022 contra 2023, se debe a que los adelantos de calendario del presupuesto asignado del ejercicio 2023, fueron superiores a los realizados en el ejercicio 2022, debido a que la operación de atención hospitalaria del Instituto se recuperó al 100%.



La variación de $-\$12'048,100$ del Programa Presupuestario M001 Actividades de Apoyo Administrativo, entre el presupuesto ejercicio y modificado de los años 2022 y 2023, se debe a que los adelantos de calendario del presupuesto asignado fueron inferiores a los realizados a junio 2022.

La variación de $-\$285,023$ del Programa Presupuestario O001 Actividades de Apoyo a la Función Pública y Buen Gobierno, del presupuesto ejercicio y modificado de los años 2022 contra 2023, se debe a que los adelantos de calendario del presupuesto asignado fueron inferiores a los realizados a junio 2023, por las necesidades de recurso del programa presupuestal.



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

Con base en las líneas orientadoras del modelo de desarrollo en el marco del combate a la corrupción y a la impunidad, las cuales son: ciudadanización; democratización de las tecnologías de la información y la comunicación; protección de alertadores internos; servicio profesional de carrera; austeridad republicana y auditorías al desempeño; así como en el Anexo Único de las Bases de Colaboración suscritas entre la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, la Secretaría de la Función Pública, la Coordinación de Estrategia Digital Nacional y la Secretaría de Salud; el INC realizó acciones para la atención de compromisos e indicadores en materia de: Combate a la Corrupción; Combate a la Impunidad; Mejora de la Gestión Pública Recursos Humanos; y Uso de Bienes.

La atención de los diversos compromisos e indicadores se asignó a las unidades administrativas facultadas, con el acompañamiento del Órgano Interno de Control.

Se dio seguimiento trimestralmente a los avances de los compromisos aplicables al INC, para atender el PNCCIMGP 2023:

COMPROMISOS

Concepto	1. ^{er} Trimestre	2. ^o Trimestre.
Avances reportados	47	47
Sin avances a reportar	0	0
Sin información a reportar	0	0
No registrables	5	5
Total	52	52

Los compromisos no registrables se refieren a los que no se encuentran habilitados para registro por el INC en el sistema de la SHCP, por no ser aplicables, los cuales son:

1. Anticorrupción 6, Impulsar el avance en el diseño y puesta en marcha del modelo de rendición de cuentas en la APF que contribuya al interés público mediante mecanismos de participación ciudadana, a través del uso de tecnologías de la información.
2. Anticorrupción 10, Promover la celebración de convenios de coordinación y/o colaboración con la SFP y otros entes públicos e instancias anticorrupción con el objetivo de optimizar el intercambio de información para la prevención, detección y sanción de faltas administrativas y hechos de corrupción, así como para la fiscalización y control de recursos públicos.

3. Uso de Bienes 5, Dar cumplimiento a las normas generales de registro, afectación, disposición final y baja de bienes muebles.
4. Uso de Bienes 8, Contar con una base de información actualizada de los bienes inmuebles arrendados, con la finalidad de optimizar el gasto a través de la utilización de bienes propios del Gobierno de la República.
5. Uso de Bienes 9, Vigilar el buen aprovechamiento de los inmuebles propios o en arrendamiento, en razón del número de servidores públicos que laboran en las Unidades, respetando lo establecido en los ordenamientos jurídicos aplicables.

INDICADORES

Concepto	1. ^{er} Trimestre	2. ^o Trimestre.
Avances reportados	5	6
Sin avances a reportar	2	2
Sin información a reportar	0	0
No registrables	8	7
Total	15	15

Los indicadores señalados como no registrables son en función de su periodicidad, por ser reportados por otra Dependencia o por no ser aplicables al INC.

Resultados de los indicadores:

COMBATE A LA CORRUPCIÓN	1. ^{er} Trim.	2. ^o Trim.
IIC.1 Porcentaje de contratos registrados en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones.	0%	0%
IIC.2 Porcentaje de atención de acuerdos de COCODI relacionados con el seguimiento de las metas de los programas presupuestarios.	0%	0%
IIC.3 Porcentaje de observaciones pendientes en materia de fiscalización.	Reporta la Unidad de Auditoría Gubernamental	

COMBATE A LA IMPUNIDAD	1. ^{er} Trim.	2. ^o Trim.
ICI.1 Porcentaje de difusión de posibles faltas administrativas que pueden cometer las personas servidoras públicas y las sanciones a que se pueden hacer acreedoras.	100%	100%
ICI.2 Eficacia en asesorías y consultas brindadas en materia de conflictos de intereses.	0%	0%
Durante el primer semestre de 2023 el CEPCI no recibió solicitudes de asesoría y/o de consultas en materia de conflictos de intereses por lo que no hubo atención a las mismas (valor de las variables es 0).		
ICI.3 Porcentaje de denuncias remitidas a los titulares de las áreas de quejas de los OIC o a la SFP dentro de los 15 días naturales, a partir de que se tenga conocimiento de la presunta infracción a la normatividad en materia de contrataciones públicas.	0%	0%
Durante el primer semestre de 2023 el OIC recibió 175 denuncias por presunta infracción a la normatividad		

COMBATE A LA IMPUNIDAD	1.º Trim.	2.º Trim.
en materia de contrataciones públicas.		

MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA	1.º Trim.	2.º Trim.
IMGP.1 Programas presupuestarios de la dependencia o entidad con desempeño aprobatorio en el Índice de Seguimiento al Desempeño (ISeD)	Reporta la Unidad de Evaluación del Desempeño (UED)	
IMGP.2 Cociente de Recomposición del Gasto Programable.	NR	NR
IMGP.3 Cociente de Impacto de los Servicios Personales.	NR	NR

RECURSOS HUMANOS	1.º Trim.	2.º Trim.
IPRH.1 Instituciones con estructuras orgánicas con criterios de eficiencia, transparencia y austeridad.	NR	NR
IPRH.2 Indicador de fomento a la Nueva Ética Pública.	25%	36%
IPRH.3 Índice de simplificación de procesos y normatividad interna.	0%	0%

USO DE BIENES	1.º Trim.	2.º Trim.
IUB.1 Participación activa para conducir eficientemente la Política Inmobiliaria.	NR	100%
IUB.2 Cociente del gasto de la partida 32201 Arrendamiento de edificios y locales.	NA	NA
IUB.3 Inmuebles administrados con dictamen valuatorio actualizado.	NR	NR

NR: No registrable en el período. **NA:** No aplicable.

Se realizó en tiempo y forma el registro de información en el sistema de la SHCP, concluyéndose con fechas 14 de abril y 14 de julio de 2023, para cada trimestre respectivamente.

Nota: Los reportes de los compromisos e indicadores trimestrales, se adjuntan en Anexo V; "Compromisos_PNCC_2023_1T", "_Compromisos_PNCC_2023_2T", "Indicadores_PNCC_2023_1T" e "Indicadores_PNCC_2023_2T".



7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN)

Se logró la aprobación del Portafolio de Proyectos de Tecnologías de la Información y Comunicaciones (POTIC) 2023 y se está en el proceso de autorizaciones para obtener el Dictamen Técnico de procedencia de acuerdo a la normatividad y proceder a formalizar las contrataciones correspondientes.

Se presentaron demostraciones de dos sistemas de GRP a los titulares de las áreas usuarias, además se les envió documentación de un tercer sistema, por lo que se continúa en espera de la retroalimentación de las áreas usuarias o de las necesidades que permitan determinar la conveniencia o no conveniencia de las propuestas.

7.2 LEGISLACIÓN

7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA

El INC presenta el resumen comparativo del gasto ejercido al 30 de junio 2023 de las partidas restringidas señaladas en el Art. 10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana (LFAR) y conforme a los Lineamientos de Austeridad Republicana, se comparan los montos ejercidos del ejercicio 2022, contra los ejercidos al 30 de junio 2023 y en el caso de las partidas donde se solicitó autorización a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), se realizó el comparativo del monto máximo a ejercer contra el ejercido a 2023.

A continuación, se muestran los resultados de las partidas de austeridad obtenidos en el ejercicio del gasto, así como las acciones emprendidas para racionalizarlas.

Partidas de austeridad, de las cuales al 30 de junio 2023, se ha ejercido un importe inferior al 50% en relación con el monto ejercido en el año 2022 o al monto autorizado por SHCP:

Partida	Descripción	Pagado Anual 2022	Monto Autorizado por SHCP 2023	Pagado a Junio 2023	Pagado anual 2022 vs. Pagado 2023	Variación
21101	Materiales y útiles de oficina	6'677,521	0	1'754,185	4'923,336	26.27%
21401	Materiales y útiles para el procesamiento en equipos y bienes informáticos	4'077,161	0	1'208,268	2'868,893	29.64%
22104	Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades	49'587,743	0	23'624,735	25'963,008	47.64%
26103	Combustibles lubricantes y aditivos	47'538	300,000	118,501	181,499	39.50%
31201	Servicio de gas	6'595,246	0	1'935,078	4'660,168	29.34%
31603	Servicios de Internet	644,682	0	311,822	332,860	48.37%
31901	Servicios integrales de telecomunicación	497,700	0	189,000	308,700	37.97%
32301	Arrendamiento de equipo y bienes informáticos	0	3'549,196	12,528	3'536,668	0.35%
32601	Arrendamiento de maquinaria y equipo	415,175	0	37,247	377,928	8.97%
32701	Patentes y derechos de Autor	880,470	0	0	880,470	0.00%
35102	Mantenimiento y Conservación de Inmuebles	18'543,191	0	1'741,159	16'802,032	9.39%
35201	Mantenimiento y conservación de mobiliario y equipo de administración	2'288,284	0	363,337	1'924,947	15.88%
37504	Viáticos Nacionales para Servidores Públicos	8,128	0		8,128	0.00%
Total		90'262,839	3'849,196	31'295,860	62'768,637	

21101 Materiales y útiles de oficina. Se ha ejercido por este concepto un 26.27% respecto del monto total erogado al cierre del año 2022, lo anterior debido al consumo de papelería por parte de las diferentes áreas del INC, tales como papel bond, servilletas, archiveros de cartón, vasos, desechables, etc.



21401 Materiales y Útiles para el Procesamiento en Equipos y Bienes Informáticos. Se ha ejercido por este concepto un 29.64% respecto del monto total erogado al cierre del año 2022, derivado de la compra de tóner y material para el procesamiento informático.

22104 Productos Alimenticios para el Personal en las Instalaciones de las Dependencias y Entidades. Se ha ejercido por este concepto un 47.64% respecto del monto total erogado al cierre del año 2022, lo anterior, se debe a que aún se encuentran pendientes procedimientos de contratación.

26103 Combustibles, Lubricantes y Aditivos para Vehículos Terrestres Destinados a Servicios Administrativos. Se ha ejercido el 39.50% del monto total autorizado por la SHCP, derivado de la solicitud del INC para ejercer un monto superior al ejercido en el año 2022, para cubrir los incrementos de precios de los combustibles, lubricantes y aditivos.

31201 Servicio de Gas. Se ha ejercido por este concepto el 29.34% respecto al monto total erogado al cierre del ejercicio 2022, lo anterior, para cubrir el abasto del hidrocarburo requerido para la atención de las actividades normales como: el surtimiento de agua caliente para los pacientes hospitalizados y personal de salud.

31603 Servicios de Internet. Se ha ejercido el 48.37% respecto del monto total erogado al cierre del año 2022.

31901 Servicios Integrales de Telecomunicación. Se ha ejercido por este concepto el 37.97% respecto al monto total erogado al cierre del ejercicio 2022.

32301 Arrendamiento de equipo y bienes informáticos. Se ha ejercido por este concepto el 0.35% del monto total autorizado por la SHCP, derivado de la solicitud del INC para ejercer un monto superior al ejercido en el año 2022, asimismo, continúa en revisión el proceso para la adhesión al contrato marco para el arrendamiento de equipo informático.

32601 Arrendamiento de Maquinaria y Equipo. Se ha ejercido por este concepto un 8.97% respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio 2022, debido a que se encuentra pendiente la entrega de las facturas originales del servicio de fotocopiado con equipos en comodato para su programación de pago.

32701 Patentes, Derechos de Autor, Regalías y Otros. No se ha ejercido recurso, sin embargo, para el segundo semestre de 2023, se tienen programados los pagos de la Membresía como Afiliado Académico ante el CUDI, del Servicio de Renovación del Licenciamiento del Sistema de Seguridad Perimetral y del Servicio de Licenciamiento Antivirus Kaspersky Endpoint Security.

35102 Mantenimiento y Conservación de Inmuebles para la Prestación de Servicios Públicos. Se ha ejercido un 9.39% respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio 2022, debido a que no se han llevado a cabo todos los mantenimientos requeridos por el INC, asimismo, se está en espera de contar con la autorización por parte de la SHCP, para ejercer un monto superior al del ejercicio 2022.

35201 Mantenimiento y Conservación de Mobiliario y Equipo de Administración. Se ha ejercido un 15.88% respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio 2022, debido a que, durante el primer semestre de 2023, no se han llevado a cabo todos los mantenimientos de mobiliario y equipo de administración.

37504 Viáticos Nacionales para Servidores Públicos. No se han autorizado viáticos a servidores públicos.

A continuación, se mencionan las partidas de austeridad de las cuales, al 30 de junio 2023 se ha ejercido un importe superior al 50% en relación con el monto total ejercido en el ejercicio 2022:

Partida	Descripción	Pagado Anual 2022	Monto Autorizado por SHCP 2023	Pagado a Junio 2023	Autorizado SHCP vs. Pagado 2023	% Variación
31101	Servicio de energía eléctrica	18'010,054	0	9'032,933	8'977,121	50.15%
31301	Servicio de agua	500,875	0	346,299	154,576	69.14%
31401	Servicio telefónico convencional	288,665	0	144,333	144,332	50.00%
31501	Servicio de Telefonía Celular	2,397	0	2,397	0	100.00%
33104	Otras asesorías para la operación de programas	1'510,699	0	1'305,313	205,386	86.40%
37201	Pasajes terrestres nacionales para labores de campo y supervisión	244,550	0	160,861	83,689	65.78%
Total		20'557,240	0	10'992,136	9'565,104	

31101 Servicio de Energía Eléctrica. Se ha ejercido un 50.15% respecto del monto total ejercido al cierre del ejercicio 2022, debido a que el INC se encuentra en actividades normales y además se han instalado nuevos equipos de soporte, aire acondicionado, ventiladores industriales, nuevos racks en informática y equipo médico de diagnóstico y de apoyo para las áreas sustantivas, cabe señalar, que se solicitará autorización a la SHCP, porque se estima ejercer más recurso que el año anterior.

31301 Servicio de Agua. Se ha ejercido un 69.14% respecto del monto total ejercido al cierre del ejercicio 2022, debido que la actividad de atención hospitalaria se mantiene constante y aunque se establecieron acciones para el ahorro cualitativo, los precios del servicio de obtención de agua tratada incrementaron, cabe señalar, que se solicitará autorización a la SHCP, en vista de que se ejercerán más recurso que el año anterior.

31401 Servicio Telefónico Convencional. Se ha ejercido por este concepto un 50.0% respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio 2022, debido a que el INC continúa con sus actividades normales, cabe señalar que se solicitará autorización a la SHCP, puesto que para el cierre del ejercicio 2023, se estima ejercer más recurso que el año anterior.

31501 Servicio de Telefonía Celular. Se ha ejercido un 100% respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio 2022.



33104 Otras asesorías para la operación de programas. Se ha ejercido un 86.40% respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio 2022.

37201 Pasajes Terrestres Nacionales para Labores en Campo y de Supervisión. Se ha ejercido por este concepto un 65.78% respecto del monto total erogado al cierre del ejercicio 2022, debido a que se han incrementado las gestiones para cubrir los pasajes de los servidores públicos que salen a labores de campo como son: entrega de documentos en diferentes instancias y dependencias, gestorías de cobranza a pacientes, entre otros, cabe señalar que se solicitará autorización a la SHCP, considerando que para el cierre del ejercicio se estima rebasar el monto del ejercicio anterior.

Por lo anterior, se han realizado solicitudes de autorización para ejercer montos superiores a los del ejercicio anterior, mismos que se han gestionado ante la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud (DGPYP) y la SHCP. Cabe señalar que a través de oficio 307-A-0509, se autorizó al INC ejercer los montos máximos de la partida 32301 Arrendamiento de equipo y bienes informáticos y a través de oficio 411/UPCP/2023/0804 se autorizó ejercer recursos superiores al erogado en el ejercicio 2022 en la partida 26103 Combustibles lubricantes y aditivos.



7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA (LGTAIP y LFTAIP)

Índice Global de cumplimiento en Portales de Transparencia (IGCPT)

En la verificación de las Obligaciones de Transparencia que se reportan a través de la Plataforma Nacional de Transparencia a la fecha se obtuvo un puntaje de 85.20%, sin embargo se está en espera de que sea notificada la evaluación final.

Informe de Cumplimiento

Se elaboraron y remitieron dos informes al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública (INAI).

Recursos de revisión recibidos y su resolución: Se interpusieron cinco recursos de revisión en contra de las respuestas otorgadas por el INC, sin embargo, únicamente se cuenta con la resolución de un recurso de revisión, en la cual el INAI tuvo a bien sobreseer dicho recurso

Actividades realizadas para la actualización del Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencias (SIPOT): se capacitó al personal de la Unidad de Transparencia, envió de oficios a las áreas del Instituto responsables de cargar la información para la actualización de las obligaciones de transparencia, asesorías a las áreas para actualizar el sistema, revisión de formatos de las áreas y carga de información en la Plataforma. Asimismo, se dio atención y seguimiento al resultado de la verificación del SIPOT y al dictamen de incumplimiento.

Índice de expedientes clasificados como reservados: fue clasificado un expediente como reservado, por el Comité de Transparencia.

Asimismo, el personal de la Unidad de Transparencia participó en 5 cursos impartidos por el INAI.

Solicitudes de Información recibidas y Recursos de Revisión

Actividades	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Variación %
Solicitudes de Información Recibidas:	326	481	47.55
Solicitudes de Información Pública	144	293	103.47
Solicitudes de Información Confidencial	182	188	3.30
Solicitudes de Información Atendidas	326	481	47.55
Solicitudes de Información Impugnadas	2	5	150.00
Solicitudes de Información Recursos de revisión	3	5	66.67

Nota: Las variaciones podrían ser debido al gran interés por parte de la sociedad en temas de rendición de cuentas de las actividades realizadas por el INC. Asimismo el 100% de solicitudes recibidas fueron atendidas.



Comité de Transparencia	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinarias 6 Extraordinarias	<p>Se pusieron a consideración:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Clasificación de información como reservada. ➤ Revisión y aprobación de versiones públicas respecto de documentos para dar cumplimiento a las obligaciones de transparencia y solicitudes de información. ➤ Seguimiento a los recursos de revisión. ➤ Declaración de inexistencia parcial de la información. ➤ Ampliación del plazo para dar respuesta a solicitudes de información. ➤ Aprobación del Programa de Capacitación en Materia de Transparencia, ➤ Aprobación del Índice de Expedientes Clasificados como Reservados, ➤ Aprobación de reporte del Programa de capacitación en Materia de Transparencia.

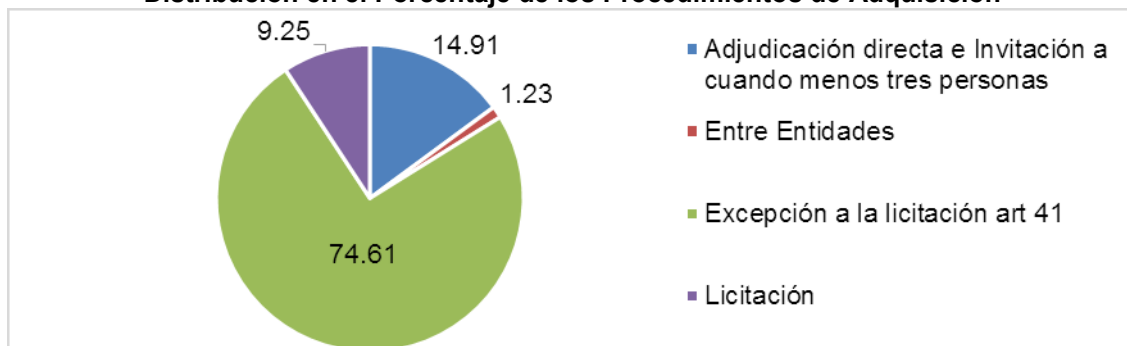
7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

En materia de adquisiciones, el presupuesto autorizado modificado fue de \$950'819,522 al 30 de junio de 2023 se comprometió \$895'805'756

Información derivada del cálculo y determinación del porcentaje del 30% a que se refiere el artículo 42 de la LAASSP

PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN	IMPORTE	CONCEPTOS PRINCIPALES
Adjudicación directa	133'254,165	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros, así como Herramientas, Refacciones, Accesorios Menores, Reparación. Mantenimiento y Conservación.
Invitación a cuando menos tres personas	288,666	Servicios Básicos y Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Subtotal	133'542,831	
Entre Entidades	11'019,122	Servicios Básicos.
Excepción a la licitación art 41	668'370,814	Alimentos y Utensilios, Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Licitación Pública	82'872,990	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Alimentos y Utensilios
		Servicios de Instalación, Reparación y Mantenimiento
		Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales
Subtotal	762'262,926	
TOTAL	895'805,756	

Distribución en el Porcentaje de los Procedimientos de Adquisición



El presupuesto comprometido bajo el artículo 42 de la LAASSP (adjudicación directa e invitación a cuando menos tres personas) asciende al 14.91% del total autorizado; mientras que el resto representa el 85.09%.

Detalle de la integración de las adquisiciones realizadas bajo el artículo 41 por fracción:

ARTÍCULO	IMPORTE	DESCRIPCION
Fracción I	323'844,425	Patente
Fracción III	6'715,965	Costos adicionales
Fracción VIII	197'319,536	Marca determinada
Fracción XX	413,257	Contrato marco
Fracciones II, IV a VII y IX a XIX	140'077,631	Otros
TOTAL	668'370,814	

Se realizó un proceso de licitación pública nacional electrónica para la contratación del Servicio Integral de Diagnóstico de Cardiología Nuclear.

Asimismo, se realizó un proceso de Invitación a Cuando Menos Tres Personas para la Adquisición de Suturas.

Respecto a las adjudicaciones directas, se realizaron en su mayoría para compra de:

- Medicamentos
- Material de curación.
- Reactivos productos químicos y de laboratorio.
- Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales.
- Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación.

Comparativo de las adquisiciones realizadas por tipo de procedimiento

PROCEDIMIENTOS DE ADQUISICIÓN	Ene – Jun 2022		Ene – Jun 2023		VARIACION	
	IMPORTE	%	IMPORTE	%	IMPORTE	%
Adjudicación directa e Invitación a cuando menos tres personas	77'574,927	12.64	133'542,831	14.91	55'967,903	72.15
Entre Entidades	12'290,087	2.00	11'019,122	1.23	-1'270,965	-10.34
Excepción a la licitación art 41	442'741,922	72.15	668'370,814	74.61	225'628,892	50.96
Licitación	81'062,009	13.21	82'872,990	9.25	1'810,981	2.23
TOTAL	613'668,945	100.00	895'805,756			

La variación porcentual entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante procedimientos de “Adjudicación Directa e Invitación a Cuando Menos Tres Personas” presenta un incremento

de 72.15 puntos porcentuales para el 2023, originada principalmente porque las contrataciones consolidadas realizadas, fueron menores a las realizadas por la UNOPS e INSABI en 2023.

La variación porcentual entre la totalidad de gasto ejercido por concepto de pagos “**Entre Entidades**” presenta un decremento de 10.34 puntos porcentuales para el 2023, originado por la disminución en el cobro de servicios básicos.

La variación porcentual entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante “**Excepción a la Licitación, artículo 41 de la LAASSP**” presenta un incremento de 50.96 puntos para el ejercicio 2023, debido a que se realizaron contrataciones de bienes y servicios solicitados, con aumento de precio.

La variación porcentual entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante procedimientos de “**Licitación Pública**” presenta un incremento de 2.23 puntos para el 2023, debido a que se realizaron diversos procedimientos licitatorios para la contratación de bienes de forma consolidada por parte del INSABI.

FARMACIA

Se solicitaron medicamentos para pacientes hospitalizados mediante 94,308 recetas, de las cuales, el 95.91% fueron surtidas al 100% y el restante 4.09% se surtieron posteriormente o se optó por un medicamento de efectos semejantes.

Indicadores de Abasto de Medicamentos

Año reportado	Total de recetas solicitadas	Total de recetas surtidas al 100%	Porcentaje de recetas surtidas al 100%	Total de recetas no surtidas al 100%	Porcentaje de recetas no surtidas al 100%
2023	94,308	90,448	95.91	3,860	4.09
2022	87,004	83,760	96.27	3,244	3.73

Año reportado	Total de Medicamentos a Licitarse	Medicamentos Adquiridos por Licitación	Porcentaje de Partidas Licitadas	Medicamentos de Partidas sin adjudicar	Porcentaje de Partidas no adjudicadas	Porcentaje de Compras Directas
2023	588	556	94.56	32	5.44	0.08
2022	276	178	64.49	98	35.51	0.10

Se adquirieron 279 partidas de medicamentos innovadores y genéricos:

Año reportado	No. de partidas de medicamentos innovadores	Porcentaje	No. de partidas de medicamentos genéricos	Porcentaje
2023	40	14.34	239	85.66
2022	143	43.73	184	56.27

Actualmente, se cuenta con 32 medicamentos que no se han adjudicado, debido a que están en desabasto en el país; sin embargo, se cuenta con la existencia mínima para una situación de emergencia.

7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS

Derivado de la autorización otorgada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) durante el ejercicio 2022, en la cual permitió al Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, llevar a cabo el proyecto registrado en la cartera de inversión con clave 2212NCA0001 denominado “Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2023” (UAEPE).

De lo anterior, se desprende que en el ejercicio 2022, se celebró el contrato número AD-INC-O-001-2022, con la empresa Tectónica Proyectos y Construcciones, S.A. de C.V., para la elaboración del proyecto ejecutivo relacionado con la obra de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo a precios unitarios y tiempo determinado “UAEPE”, con una vigencia del 10 de septiembre al 30 de diciembre del 2022.

De dicho contrato se desprende que durante el ejercicio 2023, se cuenta con un convenio modificatorio del citado contrato, por lo que, en el periodo comprendido del 1° de enero al 30 de junio de 2023, se informa lo siguiente:

Monto ejercido en el periodo: A la presente fecha no se ha ejercido el monto de \$1'675,378 (un millón seiscientos setenta y cinco mil trescientos setenta y ocho pesos 00/100 M.N.) más I.V.A., mismo que se desprende del convenio modificatorio número AD-CM-INC-O-001-2022

Contratación: Convenio Modificatorio elaboración del proyecto ejecutivo relacionado con la obra de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo a precios unitarios y tiempo determinado, en lo sucesivo denominada “UAEPE”.

Respecto al número obras o servicios concluidos o en proceso se informa: Respecto al convenio modificatorio para la contratación del servicio mencionado, el mismo se encuentra concluido.

Porcentaje del avance físico-financiero:

Físico: 98%

Financiero: 98%



7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS

En cumplimiento a lo establecido en la Ley General de Archivos, se elaboró el Programa Anual de Desarrollo Archivístico (PADA) 2023, en el cual se describen las actividades a desarrollar por parte de la Coordinación de Archivos.

Las personas Titulares de la Unidades Administrativas ratificaron y, en su caso, asignaron a Responsable de Archivo de Trámite.

Se enviaron Reglas de Operación del Grupo Interdisciplinario al Archivo General de la Nación (AGN), mediante correo electrónico.

Por medio de los oficios INCAR-DG-DA-390-2023 al INCAR-DG-DA-486-2023, la Coordinación de Archivos requirió a todas áreas del INC, la entrega de inventarios documentales conforme a las siguientes fechas:

Documentación a entregar	Fechas de entrega
Inventario de documentación Activa 2022	Entrega: 02 de junio de 2023
Inventario de documentación Activa 2023	Primer entrega: 28 de julio de 2023
	Segunda entrega: 15 de diciembre de 2023

El Director General del INC designó al Responsable del Archivo Histórico, a través del INCAR-DG-372-2023, del 24 de mayo de 2023.

Cabe mencionar que se recibió la visita del personal de la Subdirección de Cumplimiento Normativo Archivístico, adscrito al Departamento de Diagnósticos de Gestión de Riesgos del AGN, a fin de realizar la verificación del cumplimiento normativo archivístico del Archivo de Concentración del INC.

Asimismo, se realizó la transferencia primaria del Departamento de Radiología, correspondiente 29 cajas, 17.4 metros lineales, 696 Kg. de los años 2006-2022.

Finalmente, es importante hacer mención que se continuó otorgando asesorías a los responsables de archivo que así lo solicitaron.

Nota: Se adjunta información correspondiente en Anexo VI; “Designaciones_RAT”, “Reglas_operacion”, “Reglas_operacion_Correo”, “Reglas_operacion_Oficio” y “Responsable_Archivo_Historico”.



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

La Ley del Servicio Profesional de Carrera no es aplicable para el INC, en virtud de que se trata de un Instituto Nacional de Salud, organismo público descentralizado de la APF, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, publicado en el DOF el 26 de mayo de 2000 y su última reforma el 29 de noviembre de 2019; y con fundamento en los artículos 5 y 8 de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, publicada en el DOF el 10 de abril de 2003 y su última reforma el 09 de enero de 2006.

Sin embargo, se apega al Programa de Promoción por Profesionalización del Personal de Enfermería, Trabajo Social y Terapia Física y Rehabilitación que emite la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Recursos Humanos y Organización, con fundamento en la fracción 29 del Reglamento Interno de la Secretaría de Salud, con lo cual, lanza la convocatoria al personal de enfermería, de trabajo social y de terapia, que laboran en las unidades administrativas, órganos administrativos desconcentrados y entidades paraestatales adscritos a la Secretaría de Salud Federal.

Al respecto, mediante el oficio DGRHO-DIPSP-480-2023, emitido por el Director de Integración y Servicios Personales de la Dirección General de Recursos Humanos y Organización de la Secretaría de Salud, comunicó el resultado correspondiente al ejercicio 2022, en el cual, de la participación de 6 trabajadores, se obtuvieron 4 casos autorizados con vigencia a partir del 01 de enero de 2023 y 2 no procedentes.

7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA

7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS

El INC no cuenta con recomendaciones por parte de la CNDH

7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA

El Comité de Ética ha celebrado un total de 12 sesiones (4 ordinarias y 8 extraordinarias).

Acciones, resultados o conclusiones:

A la fecha la Unidad de Ética, Integridad Pública y Prevención de Conflictos de Intereses de la Secretaría de la Función Pública (UEEPCI), no ha emitido la Cédula Definitiva de Evaluación Anual de Cumplimiento. Asimismo, se presentó el Programa Anual de Trabajo INCARD (PAT 2023) del Comité de Ética para su revisión y aprobación en la Segunda Sesión Ordinaria 2023, celebrada el 22 de febrero de 2023, se atendieron las actividades del Comité en tiempo y forma.

Fue autorizado el Programa Anual de Capacitación 2023.

Número de quejas recibidas y atendida: 7 Denuncias:

Cons.	Valor o principio cuya vulneración se denunció	Estatus
1	Acoso Laboral y Abuso de autoridad	Concluido
2	Acoso Sexual	En proceso
3	Acoso Sexual	En proceso
4	Acosos Laboral	En proceso
5	Acosos Laboral	En proceso
6	Acoso Laboral y Mobbing	En proceso
7	Falta de respeto	En proceso

Número de Denuncias turnadas al OIC: 0

7.3.3 NORMATIVA INTERNA

Se tienen registradas en inventario 102 normas en el Sistema de Administración de Normas Interna (SANI-APF) y durante el periodo a reportar se realizaron los siguientes movimientos en el sistema:

CON	NOMBRE DE LA NORMA	TIPO DE MOVIMIENTO EN SANI	ESTATUS DEL MOVIMIENTO
1	Manual de Integración y Funcionamiento del Comité de Investigación	ALTA	Rechazado
2	Manual de Procedimientos del Departamento de Consulta Externa	MODIFICACIÓN	Rechazado
3	Manual de Procedimientos del Departamento de Urgencias y Unidad Coronaria	MODIFICACIÓN	Rechazado
4	Manual del Departamento de Hospitalización 9° Piso	MODIFICACIÓN	Rechazado
5	Manual Departamento de Hospitalización 8°Piso	MODIFICACIÓN	Rechazado
6	Manual de Procedimientos del Departamento de Trabajo Social y Admisión	MODIFICACIÓN	Rechazado

Cabe resaltar que únicamente se informa el estado de los movimientos en el SANI-APF.

8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS

a) Auditoría

El Programa Anual de Auditoría 2023 autorizado por la Secretaría de la Función Pública se conforma de 6 actos de fiscalización, siendo éstos: 1 al rubro 210 "Adquisiciones, arrendamientos y servicios", 2 al rubro 800 "Al desempeño", 1 al rubro 100 "Recursos Humanos", 1 al rubro 240 "Inventarios y Activo Fijo" y 1 al rubro 230 "Obra pública".

Al inicio del ejercicio fiscal 2023 se tenían 22 observaciones por solventar, durante el semestre se determinaron 2 observaciones y se atendieron 12, quedando pendientes de atender 12 al cierre del periodo que se informa.

Por lo que respecta al Dictamen del Auditor Externo, De Anda, Torres, Gallardo y Cía., S.C. de R.L. de C.V., correspondiente a la Cuenta Pública del ejercicio fiscal 2022, se determinó 1 recomendación de mejora.

Auditoría Superior de la Federación (ASF) no cuenta con observaciones emitidas y pendientes de solventar, toda vez que no se han realizados actos de fiscalización en el Instituto en el ejercicio inmediato anterior.

Instancia fiscalizadora	Observaciones pendientes por atender al 1° de enero de 2023	Observaciones determinadas	Observaciones atendidas	Observaciones pendientes por atender al 30 de junio de 2023
Auditor Externo	0	1	0	1
Auditoría Superior de la Federación	0	0	0	0
Órgano Interno de Control	22	2	12	12
Total	22	3	12	13

Algunas de las acciones que se consideran convenientes realizar por el OIC para que se solventen las observaciones, son:

- Promover con los responsables, la atención de los hallazgos y recomendaciones que emite el OIC, con énfasis en las de mayor antigüedad.
- Acompañamiento y asesorías en las medidas adoptadas para la atención de las acciones determinadas por las diferentes instancias fiscalizadoras.



b) Quejas, Denuncias e Investigaciones

Quejas, Denuncias e Investigaciones	Número de Expedientes
Al inicio del periodo	66
Recibidos durante el periodo	175
Resueltos durante el periodo	113*
En trámite	128

* 97 se archivaron y 16 se turnaron al Área de Responsabilidades.

c) Procedimientos Administrativos de Responsabilidades, Inconformidades y en Sanción a Proveedores

En cuanto al Área de Responsabilidades se inició el ejercicio 2023 con 11 expedientes correspondientes al ejercicio 2022, durante el periodo que se informa se recibieron 7 expedientes y se resolvieron 10, quedando 8 expedientes en proceso.

De los expedientes resueltos, 1 por declaración patrimonial y 9 son en materia sustantiva, integrándose como: 2 relacionadas con conductas de hostigamiento sexual, 1 por personal que no se presentaba a trabajar, 1 por incumplimiento de funciones en el Comité de Ética, 2 por contratación de personal sin cumplir con el perfil de puesto, 1 por falta de supervisión en la atención médica, 1 por discriminación y 1 más del cual no se acreditó la presunta responsabilidad, resolviéndose como inexistencia. Las sanciones impuestas en el periodo consisten en 5 destituciones e inhabilitaciones y sanción económica, 3 inhabilitaciones y 4 suspensiones sin goce de sueldo.

En materia de procedimientos administrativos de responsabilidades a proveedores e inconformidades derivadas de los procesos adquisitivos, se presentó 1 sanción a proveedores derivada de la Licitación Pública Nacional Electrónica No. LA-012-NCA-001-E804-2022 Telas, blancos y ropa hospitalaria, en cuanto a inconformidad no se presentaron durante el periodo.

9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO

Se contó con 123 convenios vigentes con instituciones nacionales e internacionales, de los cuales: 36 convenios corresponden a la Dirección de Enseñanza, 17 a la Dirección de Enfermería, 36 a la Dirección de Investigación y 34 a la Dirección de Administración.

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ENSEÑANZA

Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión		
Convenio específico de colaboración de Prácticas Profesionales	10/05/2018	10/05/2023	Universidad La Salle, México	Licenciatura en Ingeniería Biomédica
Convenio de Colaboración	16/05/2018	16/05/2023	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMYM)	Rotación o intercambio académico del Personal de Salud y Médicos Residentes
Convenio de colaboración	22/08/2018	22/08/2023	Los Servicios de Salud de Oaxaca	Rotación e intercambio académico del personal de salud y médicos residentes
Convenio específico de colaboración	10/10/2018	10/10/2023	Investigaciones y Estudios Superiores, S.C. Universidad Anáhuac	Colaboración para Servicio Social en Licenciatura en Médico Cirujano
Convenio de colaboración Académica	04/11/2020	04/11/2023	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, (UAEH)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social y Prácticas Profesionales de la Licenciatura en Medicina vinculación
Convenio de colaboración Académica	04/11/2020	04/11/2023	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, (UAEH)	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social y Prácticas Profesionales
Convenio de colaboración	23/11/2018	23/11/2023	Hospital Cardiológico Aguascalientes (Promotora Médica Aguascalientes, S.A. de C.V.)	Rotación e intercambio académico del personal de salud y médicos residentes
Convenio con la Dirección General de Cómputo Académico de la UNAM	01/01/2023	31/12/2023	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Conexión Red-internet



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión		
Convenio de colaboración Académica	08/01/2019	08/01/2024	Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco (UAM)	Desarrollo de diversos programas conjuntos de servicio social, prácticas profesionales, internado médico de pregrado, ciclos clínicos, uso de información técnica, organización de eventos de extensión y difusión en los campos cultural y humanístico.
Convenio de colaboración Académica	11/01/2019	11/01/2024	Universidad del Noroeste (UNE) Tampico, Tamaulipas, México	Elaboración y ejecución de planes estratégicos que permitan desarrollar, organizar y aplicar acciones para la formación de recursos humanos en ambas instituciones.
Convenio de colaboración Académica	11/01/2019	11/01/2024	Investigaciones y Estudios Superiores S.C. (Universidad Anáhuac, México Norte)	Superación académica, la formación y capacitación profesional en enfermedades cardiovasculares y patologías relacionadas para intercambio académico, proyectos académicos, investigación, difusión y extensión, servicio social y prácticas en investigación, servicios académicos profesionales y sistemas de información
Convenio de colaboración Académica para la enseñanza clínica	27/05/2019	27/05/2024	Universidad La Salle (ULSA)	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina
Convenio de colaboración Académica	02/02/2022	02/02/2025	Universidad Nacional Autónoma de México Fes Zaragoza (UNAM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Química Farmacéutica Biológica
Convenio de colaboración Académica	17/03/2020	17/03/2025	Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla A.C. (UPAEP)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social y Prácticas Profesionales
Convenio de colaboración	07/09/2020	07/09/2025	Instituto Politécnico Nacional (IPN)	Acordar la estructura académica-administrativa para el desarrollo del Servicio Social de la Licenciatura de Médico Cirujano y Partero
Convenio de colaboración	26/01/2021	26/01/2026	Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	Realizar actividades en salud, educación e investigación científica y tecnológica
Convenio de colaboración Académica	29/01/2021	29/01/2026	Saint Luke School Of Medicine S.C.	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social y Prácticas Profesionales
Convenio de colaboración Académica para la enseñanza	27/10/2021	27/10/2026	Centros Culturales de México A.C. (Universidad Panamericana)	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión		
clínica				
Convenio de colaboración Académica	29/11/2021	29/11/2026	Westhill Institute S.C.	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Medicina
Convenio de colaboración Académica	30/11/2021	30/11/2026	Centro de Estudios Universitarios Xochicalco (CEUX)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la carrera de médico cirujano
Convenio de colaboración Académica	01/12/2021	01/12/2026	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Realizar conjuntamente diversas actividades académicas, científicas y culturales
Convenio Especifico de colaboración Académica	24/06/2022	01/12/2026	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la carrera de médico cirujano
Convenio Especifico de colaboración Académica	07/04/2022	07/04/2027	Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la carrera de Nutrición
Convenio de colaboración Académica para la enseñanza clínica	16/05/2022	16/05/2027	Investigaciones y Estudios Superiores, S.C., Universidad Anáhuac, Campus Norte y Sur	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina
Convenio de colaboración	30/06/2022	30/06/2027	La Fundación para la Educación Farmacéutica en México, A.C.	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de Lic. Farmacia, QFB, QFI y afines admitidos al Departamento de Farmacología Clínica.
Convenio General de colaboración Académica	03/08/2022	03/08/2027	Universidad de Sonora (LA UNISON)	Formación y capacitación de recursos humanos e investigación científica
Convenio de Colaboración en materia de Servicio Social y Estancia Profesional	27/07/2018	Indefinida	Universidad del Valle de México, Chapultepec (UVM)	Licenciatura en Fisioterapia, Nutrición y Químico Farmacéutico Biotecnología
Convenio de colaboración	29/10/2018	Indefinida	Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México.	Establecer las bases de colaboración y los mecanismos técnicos administrativos y operativos con la finalidad de que en el ámbito de su competencia y disponibilidad presupuestal, se brinde apoyos pedagógicos a los menores de edad que se encuentren internados en el INC.



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión		
Convenio específico de colaboración en los ámbitos de desarrollo académico e investigación	04/12/2018	Indefinida	Universidad Autónoma de Querétaro	Estancias cortas, Servicio Social, Prácticas profesionales y Proyectos de Investigación
Convenio de colaboración Académica	13/12/2018	Indefinida	Instituto de Estudios Superiores de Chiapas en Tuxtla Gutiérrez S.C. Estudios Superiores de Chiapas en Tuxtla Gutiérrez S.C. Universidad Salazar	En los campos de la docencia e investigación. A fin de realizar conjuntamente actividades académicas y científicas, en áreas de interés común
Convenio de colaboración Académica	09/01/2019	Indefinida	La Facultad de Medicina y Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González" de la Universidad Autónoma de Nuevo León	Desarrollar programas académicos de interés común, en los aspectos de formación de recursos humanos, investigación científica, tecnológica y humanista, así como en extensión y difusión de la cultura para pregrado y posgrado.
Convenio de colaboración Académica	09/07/2019	Indefinida	Universidad Intercontinental A.C (UIC)	Prácticas Profesionales
Colaboración interinstitucional	20/08/2019	Indefinida	Universidad Iberoamericana	Prácticas Profesionales Nutrición
Convenio de colaboración Académica	10/09/2020	Indefinida	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Escuela de Dietética y Nutrición)	Organización y desarrollo de prácticas curriculares extraescolares de la carrera en nutrición
Convenio de colaboración	14/09/2020	Indefinida	Universidad del Valle de México S.C. (UVM)	Colaborar para efectos de difundir y desarrollar un programa integral de servicio social
Convenio General de colaboración Académica	07/04/2022	Indefinida	Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM)	Realización de actividades conjuntas a la superación académica, la formación y capacitación profesional; el desarrollo de la ciencia la salud y la tecnología; y la divulgación del conocimiento

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ENFERMERÍA

Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión		
Convenio de colaboración Académica	01/07/2022	30/06/2023	Dirección General de Incorporación y Revalidación de Estudios de la Universidad Nacional Autónoma de México	Incorporar y revalidar la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia a la UNAM
Convenio de colaboración Académica	09/01/2020	09/01/2023	Centros Culturales de México A.C. (Universidad Panamericana)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Enfermería
Convenio de colaboración Académica	27/01/2020	27/01/2023	Universidad Nacional Autónoma de México Fes Zaragoza (UNAM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Enfermería
Convenio de Colaboración	2020	2023	Empresa COOSOME	Grabación y transmisión de cursos virtuales para médicos y enfermería
Convenio de colaboración Académica	08/01/2019	08/01/2024	Universidad Autónoma de México campus Xochimilco	Establecer las bases y mecanismos operativos para desarrollar diversos programas conjuntos de Servicio Social, prácticas profesionales, internado médico de pregrado, ciclos clínicos, uso de información técnica, organización de eventos de extensión y difusión en el campo cultural y humano
Convenio de colaboración Académica	21/05/2019	21/05/2024	Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Enfermería	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Enfermería
International Training Agreement	17/02/2022	17/02/2025	American Heart Association	Contar con el aval de la AHA para proporcionar cursos de RCP Básico y Avanzado certificados
Convenio de colaboración en materia de capacitación	17/08/2022	31/12/2025	Grupo DECITE	Impartición de programas académicos de atención cardiovascular de urgencia bajo las políticas de la American Heart Association para formalizar la relación como Sitio de Entrenamiento



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión		
Convenio de colaboración	16/02/2021	16/02/2026	Instituto Politécnico Nacional (IPN)	Establecer las bases y mecanismos operativos de colaboración respecto a la organización y desarrollo de programas específicos para Servicio social de la Lic. Enfermería y Lic. Enfermería y Obstetricia
Convenio de colaboración académica	22/06/2021	22/06/2026	Hospital Infantil Federico Gómez	Analizar el proceso salud enfermedad en las diferentes edades pediátricas. Desarrollo de habilidades y destrezas en la perfusión de pacientes pediátricos
Convenio específico de colaboración académica	23/08/2021	23/08/2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas, el convenio aplica a: servicio social, prácticas clínicas, posgrado e investigación, SUAyED y programas de educación continua.
Convenio específico de colaboración académica	23/08/2021	23/08/2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas, el convenio aplica a la especialidad en Enfermería Cardiovascular y Nefrológica.
Convenio específico de incorporación y colaboración académica	23/08/2021	23/08/2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas. Educación continua: - Postécnico en Enfermería en Tecnología Extracorpórea - Diplomado de Cardiología Básica para Profesionales de Enfermería - Diplomado de Alta Especialidad en Enfermería Cardiovascular - Diplomado de Cardiología Pediátrica para Profesionales de Enfermería - Diplomado de oxigenación por membrana extracorpórea (ECMO)
Convenio de colaboración Académica	23/04/2021	23/04/2031	Instituto Mexicano del Seguro Social	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas.
Convenio de colaboración Académica	05/03/2013	Indefinida	Secretaría de Salud de la Ciudad de México	Analizar el proceso salud enfermedad en las diferentes etapas de la vida.
Convenio colaboración	20/08/2019	Indefinida	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas"	Práctica Clínica en materia de enfermería del adolescente, adulto y anciano. Licenciatura en Enfermería y Obstetricia



Tipo de convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo
	Fecha de Inicio	Fecha de Conclusión		
Convenio de Colaboración	01/08/2022	Indefinida	Universidad la Salle Nezahualcóyotl	Convenio de Colaboración en materia de Servicio Social y prácticas clínicas de la Licenciatura en Enfermería.

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN INVESTIGACIÓN

No. de registro	Tipo	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión	Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Monto
CPINV/13/2020/INCAR-SIEMENS	Convenio de Colaboración para la Guía en el Desarrollo de Equipos Marca Siemens	31/08/2020	31/08/2023	Siemens Healthcare Diagnostics S. de R.L. de C.V.	Coordinación entre las partes para la evaluación y guía en el desarrollo de los equipos de ultrasonido marca siemens modelos Sequoia y Gemini.	N/A.
CPINV/16/2019/INCAR-JANSSEN CILAG	Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	17/07/2019	30/01/2025	Janssen Cilag S.A. de C.V.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/01/2020/INCAR-JANSSEN CILAG	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	23/01/2020	30/01/2025.	Janssen-Cilag S.A. de C.V.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/10/2023/INCAR-JANSSEN CILAG	Enmienda N° 2 al Convenio de Estudio Clínico	05/06/2023	30/01/2025	Janssen-Cilag S.A. de C.V.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/08/2021/INCAR-JANSSEN	Acuerdo para la realización de Estudios Clínicos	18/10/2021	31/07/2027	Janssen Cilang, S.A. de C.V. -Actelion Pharmaceuticals Ltd	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes

No. de registro	Tipo	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión	Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Monto
CPINV/01/2021/INCAR-ELI LILLY	Enmienda al Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	13/01/2021	Hasta la finalización de la investigación	Eli Lilly y Compañía de México S.A. de C.V -Investigador Principal	Enmienda a un Convenio para el Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/03/2021/INCAR-PPDSERVICES LLC	Carta de Acuerdo	16/02/2021	Hasta la finalización de la investigación	PPD Investigator Services, LLC -Investigador Principal	Acordar que dentro del desarrollo del protocolo de investigación, no se permite ningún tipo de compensación o reembolso	N/A
CPINV/04/2021/INCAR-PPD SERVICES LLC	Carta de Acuerdo	16/02/2021	Hasta la finalización de la investigación	PPD Investigator Services, LLC. -Investigador Principal	Acordar que dentro del desarrollo de un protocolo de investigación, no se permite ningún tipo de compensación o reembolso	N/A
CPINV/02/2021/INCAR-PPDMÉXICO	Enmienda Número 3 al Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	10/03/2021	Hasta la finalización de la investigación	PPD México, S.A. Services, LLC -Investigador Principal	Enmienda a un Convenio para el Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/06/2021/INCAR-JANSSEN	Enmienda 2 al Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	20/08/2021	No modifica la vigencia del convenio principal, hasta la finalización de la investigación	JanssenCilang, S.A. de C.V -Actelion Pharmaceuticals Ltd	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/07/2021/INCAR-PPD SERVICES LLC	Carta de Acuerdo	20/09/2021	Hasta la finalización de la investigación	PPD México, S.A. Services, LLC. -Investigador Principal	Acordar que dentro del desarrollo de un protocolo de investigación, no se permite ningún tipo de compensación o reembolso.	N/A



No. de registro	Tipo	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión	Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Monto
CPINV/09/2021/INCAR-MEDTRONIC	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	19/11/2021	Hasta la finalización de la investigación	Medtronic S de R.L. de C.V.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/10/2021/INCAR-NOVO NORDISK	Enmienda al Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	21/12/2021	Hasta la finalización de la Investigación	Novo Nordisk, México, S.A. de C.V.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/01/2022/INCAR-UNITED TERAPEUTICS CORPORATION	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	24/01/2022	Hasta la finalización de la investigación	United Therapeutics Corporation -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/02/2022/INCAR-UNITED TERAPEUTICS CORPORATION	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	24/01/2022	Hasta la finalización de la investigación	United Therapeutics Corporation -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/03/2022/INCAR-ACTELION PHARMACEUTICALS LTD	Enmienda 1 al Convenio de Estudio Clínico	24/02/2022	Hasta la finalización de la investigación	Actelion Pharmaceuticals Ltd -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/04/2022/INCAR-MERCK SHARP & DOHME	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	09/03/2022	Hasta la finalización de la investigación	Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V. -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/05/2022/INCAR-ACTELION PHARMACEUTICALS LTD	Enmienda 2 al Convenio de Estudio Clínico	10/03/2022	Hasta la finalización de la investigación	Actelion Pharmaceuticals Ltd -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/06/2022/INCAR-MERCK SHARP & DOHME	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	08/04/2022/	Hasta la finalización de la investigación	Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V. -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.

No. de registro	Tipo	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión	Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Monto
CPINV/07/2022/INCAR-SHANTON PHARMA CO, LTD.	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	06/05/2022	Hasta la finalización de la investigación	Shanton Pharma CO, LTD. -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	\$48,100.00 USD VAT (Cuarenta y ocho mil cien dólares americanos).
CPINV/08/2022/INCAR-SYNEOS HEALTH	Acuerdo de Estudios Clínicos	01/06/2022	Hasta la finalización de la investigación	Syneos Health, LLC. -Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/09/2022/INCAR-BOEHRINGER	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	04/07/2022	Hasta la finalización de la Investigación	BoehringerIngelheimPromeco S.A. de C.V. -Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/10/2022/INCAR-BCRI	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	10/06/2022	Hasta la finalización de la Investigación	-Instituto Brasileiro de Pesquisa Clínica Thomaz de Carvalho -Intrials México Investigación Clínica Limitada S. de R.L. de C. V. -Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/11/2022/INCAR-ELI LILLY	Convenio de Terminación al convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	09/08/2022	Hasta la finalización de la Investigación	Eli Lilly y Compañía de México, S.A. de C.V. -Investigador Principal	Convenio de Terminación al Convenio de Colaboración.	N/A
CPINV/12/2022/INCAR-ACTELION PHARMACEUTICALS LTD	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	09/09/2022	Hasta la finalización de la Investigación	ActelionPharmaceuticals LTD -JanssenCilag S.A. de C.V. -Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/13/2022/INCAR-CSL BEHRING LLC	Enmienda 1 al Convenio de Ensayo Clínico	16/11/2022	Hasta la finalización de la Investigación	CSL Behring LLC -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes

No. de registro	Tipo	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión	Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Monto
CPINV/14/2022/INCAR-ACCELERON PHARMA INC.	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	20/12/2022	Hasta la finalización de la Investigación	AcceleronPharma INC. -Merck &CO., INC. -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/04/2023/INCAR-BOEHRINGER	Terminación del Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	04/01/2023	Hasta la terminación de la Investigación	Boehringer Ingelheim Promeco, S.A de C.V -Investigador Principal	Convenio de Terminación al Convenio de Colaboración.	N/A
CPINV/05/2023/INCAR-BOEHRINGER	Aportación Compensatoria por las tareas realizadas	04/01/2023	Hasta la entrega de la aportación compensatoria	-Boehringer Ingelheim Promeco S.A de C.V -Parexel Internacional México S.A de C.V.	Aportación Compensatoria por tareas realizadas, derivadas de la cancelación de convenio.	USD 2,500 (dos mil quinientos dólares americanos)
CPINV/03/2023/INCAR-PPD INVESTIGADOR SERVICES,LLC	Enmienda N° 1 al Convenio de Estudio Clínico	09/01/2023	Hasta la terminación de la Investigación	PPD Investigator Services, LLC. - Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/06/2023/INCAR-KARDIOLOGEN.	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	10/01/2023	Hasta la terminación de la Investigación.	Kardiologen S.A de C.V. -Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/01/2023/INCAR-ACCELERON PHARMA INC.	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	11/01/2023	Hasta la terminación de la Investigación	-Acceleron Pharma INC. -PPD Investigator Services LLC. - Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/02/2023/INCAR-NOVO NORDISK MÉXICO	Tercer convenio modificadorio al convenio de estudio clínico del protocolo EX9536-4388 NOVO NORDISK MÉXICO, S.A de C.V	13/01/2023	Hasta la terminación de la Investigación.	-Novo Nordisk México S.A de C.V. -Investigador principal	Enmienda a un Convenio para el Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes

No. de registro	Tipo	Fecha de inicio	Fecha de Conclusión	Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objetivo	Monto
CPINV/07/2023/INCAR-INSMED	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	27/02/2023	Hasta la terminación de la Investigación.	-Insmmed Incorporated -PPD México S.A de C.V -Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/08/2023/INCAR-MERCK SHARP	Enmienda N° 1 al Convenio de Estudio Clínico	12/05/2023	Hasta la finalización de la Investigación.	-Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V. -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/09/2023/INCAR-JANSSEN CILAG	Enmienda N° 1 al Convenio de Estudio Clínico	05/06/2023	Hasta la finalización de la Investigación.	-Actelion Pharmaceuticals LTD -Janssen Cilag S.A. de C.V. -Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ADMINISTRACIÓN

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Institución	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
CPSME/05/2022/INCAR-PROSESO	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/06/2022	31/01/2023	Proveedora de Servicios Empresariales y Soluciones Óptimas	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/04/2023/INCAR-WORLD VISION	Contrato de prestación de servicios médicos	06/03/2023	31/05/2023	Visión Mundial de México, A.C.	Prestación de servicios médicos	\$563,223.50 (Quinientos sesenta y tres mil doscientos veintitrés pesos 50/100 M.N.)
CPSME/11/2021/INCAR-UJAT	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	30/11/2021	31/12/2023	Universidad Juárez Autónoma de Tabasco	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/08/2022/INCAR-PBI	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	30/12/2022	31/12/2023	Policía Bancaria e Industrial.	Prestación de servicios médicos.	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento.

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Institución	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
CPSME/09/2022/ INCAR- ISSSTECALI	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/01/2023	31/12/2023	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Gobierno y Municipios del Estado de Baja California.	Prestación de servicios médicos.	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento.
CPSME/01/2023/ INCAR-STC	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/01/2023	31/12/2023	Sistema de Transporte Colectivo.	Prestación de servicios médicos.	Monto máximo de \$33,200,000.00 (Treinta y tres millones doscientos mil pesos 00/100 M.N.).
CPSME/03/2023/ INCAR-SALUD INTERACTIVA	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	16/03/2023	16/03/2024	Salud Interactiva S.A de C.V	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento.
CPSME/04/2022/ INCAR- CARDIOCHAVIT OS	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	04/04/2022	04/04/2025	Club Rotario Monterrey Metropolitano - Latidos de Vida, ABP	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento.
CPSME/03/2022/ INCAR-AXA SEGUROS	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	28/02/2022	31/03/2026	Axa Seguros, S.A de C.V	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento.
CPSME/08/2016/ INCAR- INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	02/07/2016	Indeterminada	Banco Mercantil del Norte Institución de Banca Múltiple	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/05/2017/ INCAR-ISSTECH	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/01/2017	Indeterminada	Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas (ISSTECH)	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/04/2018/ INCAR-SISNOVA	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	10/04/2018	Indeterminada	Servicios Integrales de Salud Nova S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/08/2018/	Convenio para la Prestación de	13/08/2018	Indeterminada	Seguros Banorte S.A. de	Prestación de	Indeterminado, dependerá de

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Institución	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
INCAR-BANORTE	Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología			C.V. Grupo Financiero Banorte	servicios médicos	cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/10/2018/ INCAR- SEGUROS BX+	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	26/11/2018	Indeterminada	Seguros Ve por Más S.A.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME-12-2018- INCAR- ASOCIACIÓN DE ASISTENCIA PRIVADA	Contrato para la Prestación de Servicios Médicos Especializados en Cardiología	20/09/2018	Indeterminada	Asociación de Asistencia Privada OSE, Organización de Servicios a Enfermos, I.A.P.	Prestación de servicios médicos especializados en cardiología	Indeterminado derivado de que dependerá cuantos posibles pacientes se atenderá y el tipo de tratamiento.
CPSME/09/2018/ INCAR-ANDA	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	26/11/2018	Indefinida	Asociación Nacional de Actores (Anda)	Prestación de servicios médicos	Indeterminado derivado de que dependerá cuantos posibles pacientes se atenderá y el tipo de tratamiento.
CPSME/04/2019/ INCAR- ASISMED	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	15/04/2019	Indefinida	AsisMed S.A.P.I. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/03/2019/ INCAR-CIDESP	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	22/04/2019	Indefinida	Cidespa S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/12/2019. /INCAR- SCOTIABANK	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	07/11/2019	Indefinida	Scotiabank Inverlat S.A.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/09/2020/ INCAR-ALLIANZ	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/01/2020	Indeterminada	Allianz México S.A.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/05/2020/ INCAR- SECRETARIA DE MARINA	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	30/01/2020	Indefinida	Secretaria de Marina	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Institución	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
CPSME/03/2020/ INCAR- ISSEMYM	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/01/2020	Indefinida	Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/08/2020/ INCAR- SEGUROS MONTERREY	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	29/09/2020	Indefinida	Seguros Monterrey New York Life S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/10/2020/ INCAR- SOLUGLOB IKON	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	19/10/2020	Indefinida	Soluglubikon S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/06/2020/ INCAR- VITAMÉDICA	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	15/02/2021	Indefinida	Vitamédica Administradora, S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/10/2021/ INCAR-PREVEM	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	16/11/2021	Indeterminada	Prevem, Seguros, S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/07/2022/ INCAR-ISSSTEP	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	30/12/2022	Indeterminada	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio de los Poderes del Estado de Puebla.	Prestación de servicios médicos.	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento.
CPSME/02/2023/ INCAR- PROSESO	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	21/01/2023	Indeterminada	Proveedora de Servicios Empresariales y Soluciones Óptimas	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento.

No. De Registro	Tipo	Vigencia		Institución	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
Otros convenios						
CEC/10/2021/INC AR-FDI	Convenio de Colaboración para apoyo a la prestación de Servicios de Salud	01/06/2021	01/06/2023	Fundación Derechos de la Infancia A.C.	Unir esfuerzos para llevar a cabo acciones que permitan coadyuvar en la atención de niños de escasos recursos.	Monto mensual máximo de \$800,000.00 (ochocientos mil pesos 00/100 M.N.); es decir, \$19'200,000 (diecinueve millones doscientos mil pesos) por los dos años.
CEC/01/2022/INC AR-HOSPITAL INFANTIL	Convenio de Colaboración para realizar actividades de intercambio de unidades de sangre y sus componentes	01/12/2021	31/12/2024	Hospital Infantil de México Federico Gómez Instituto Nacional de Salud.	Establecer las bases y mecanismos de colaboración para el intercambio de Unidades de Sangre y sus Componentes	N/A
CEC/01/2023/INC AR-INBURSA	Convenio de Colaboración para realizar actividades relacionadas con la donación, procuración y trasplante de órganos a favor de personas de escasos recursos.	01/01/2023	31/12/2024	-Fundación Inbursa, A.C- Fundación Carlos Slim, A.C	Fortalecer la continuidad del programa de donación, procuración y trasplante de órganos a favor de personas de escasos recursos	Cantidad máxima de hasta \$3,244,000.00 (tres millones doscientos cuarenta y cuatro mil pesos 00/100 M.N)
CEC/02/2023/INC AR-INP	Convenio de Colaboración para realizar actividades de intercambio de unidades de sangre y sus componentes	02/02/2023	02/02/2026	Instituto Nacional de Pediatría	Establecer las bases y mecanismos de colaboración para el intercambio de Unidades de Sangre y sus Componentes	N/A
CEC/01/2021/INC AR-TERUMO	Convenio de Colaboración para apoyo a la prestación de Servicios de Salud	27/01/2021	Concluirá una vez que los recursos se terminen	Terumo Medical de México, S.A. de C.V.	Establecer las bases de coordinación para beneficio en la calidad y acceso a atención médica de la población mexicana	\$357,027.00 (trescientos cincuenta y siete mil veintisiete pesos 00/100 M.N.)



No. De Registro	Tipo	Vigencia		Institución	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
CEC/11/2021/INC AR-ITT	Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social y Prácticas Profesionales	29/09/2021	Indefinida	Instituto Tecnológico de Tlalpan	Establecer las bases de colaboración para que los alumnos pongan en práctica los conocimientos y habilidades desarrollados durante su formación académica.	N/A

10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES

El INC no aplicó el concepto del Fondo de Mejoría derivado de que a partir del 1 de diciembre del 2020, todo paciente que no cuente con servicio médico tendrá atención GRATUITA.

11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL

El INC no recibió ingresos por participaciones, regalías, derechos de propiedad industrial, de autor, etc., sin embargo ha llevado a cabo las gestiones para el Desarrollo y Registro de Patentes y Modelo de Utilidad y de Diseños Industriales

Avances de la Unidad de Protección Intelectual (UPI)

Lista de invenciones registradas ante el IMPI y en proceso

No.	Inventos	Fecha de recepción	Estado 1	Estado 2
1	Localizador inalámbrico de personas adultas con discapacidad mental y menores de edad. Carlos Polanco, Brayans Becerra y Raul Martínez.	23/Ago/2021	Solicitud de Modelo de Utilidad 23/Ago/2021	Aceptado y en espera de número de registro
2	Detector inalámbrico de mosquitos Aedes aegypti. Carlos Polanco.	23/Ago/2021	Solicitud de patente	Aceptada y en espera de número de registro
3	Modelo para práctica de punción tran-septal. Arturo Abundes, Efraín Sánchez.	15/Feb/2022	Solicitud de revisión de originalidad	Aceptada
4	Cámara hipobárica de bajo coste equivalente a una autoclave. Pedro Lorenzo Flores.	05/Abr/2022	Solicitud de modelo de utilidad 30/Ago/2022	Aceptada y en espera de número de registro
5	Polarity Index Method. Carlos Polanco.	01/11/2022	Renovación de marca comercial	Aceptada
6	Síndrome de Marfan, propuesta y algoritmo en el abordaje diagnóstico. María Elena Soto.	15/12/2022	Solicitud de Modelo de Utilidad 15/Dic/2022	Aceptado y en espera de número de registro
7	Evaluación integral por resonancia magnética en pacientes con arteritis de Takayasu. Gabriela Meléndez, María Elena Soto.	01/Feb/2023	Solicitud de revisión de originalidad 15/Ago/2023	Sin cambio a la fecha
8	Dispositivo electrónico para registro de signos vitales de manera no invasiva en ratas y ratones. Pedro Lorenzo Flores, Raúl Martínez.	02/Feb/2023	Solicitud de originalidad, pendiente por parte del usuario	Sin cambio a la fecha
9	Cultivo de microbiota intestinal para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas. Ricardo Jasso, Betsy Anaid Peña.	05/Mar/2023	Solicitud de revisión de originalidad 23/Ago/2023	Concluido, ya que se cambió a patente a solicitud del IMPI.

No.	Inversiones	Fecha de recepción	Estado 1	Estado 2
10	Uso de trasplante microbiótico para el tratamiento de obesidad e hipertensión arterial. Ricardo Jasso, Betsy Anaid Peña.	23/Jun/2023	Solicitud de revisión de originalidad 26/Jun/2023	Sin cambio a la fecha
11	Cultivo de microbiota intestinal para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas. Ricardo Jasso, Betsy Anaid Peña.	23/Ago/2023	Solicitud de patente	Sin cambio a la fecha

Desarrollo de dispositivos INC y su estatus de transferencia tecnológica

1. Área de Manufactura de Válvulas INC: Se autorizó utilizar los departamentos 201 y 202 del edificio RB para desarrollar e implementar los cambios arquitectónicos para establecer el Laboratorio de Dispositivos Cardiovasculares Experimentales.

El objetivo es obtener la certificación de buenas prácticas de manufactura (ante COFEPRIS) para poder fabricar empaquetado y esterilización final, de los diferentes dispositivos que se desarrollen y contar con ellos con el propósito de experimentación animal y protocolos humanos, para posteriormente establecer la transferencia tecnológica.

2. Convenio INC-VITALMEX:
 - a. VITACOR: En relación con el corazón artificial desarrollado y fabricado por VITALMEX, se está analizando por un grupo de expertos del INC (intensivistas y cirujanos), así como un grupo de trabajo de VITALMEX.
 - b. Se elaboró un nuevo proyecto que será sometido al Comité de Investigación y al CICUAL, con el objetivo de evaluar el desempeño del VITACOR en cerdos. Existe la posibilidad de realizar otro en humanos (que deberá ser sometidos a los Comités de Investigación y de Ética en Investigación).
 - c. Se han realizado en forma independiente reuniones con el Área de Innovación Tecnológica (AINTEC) y el grupo de VITALMEX, se han tenido más de 10 reuniones virtuales, para la transferencia tecnológica del Parche de Pericardio, ya se elaboró un borrador del convenio de esta transferencia y se harán reuniones entre el área legal de la empresa y el INC para afinar los detalles legales.
3. Avances en los Dispositivos INC:
 - a. Stent Liberador de Droga INC (SLD INC):
Se cuenta ya en el Instituto con los equipos de impregnación de droga de los stents y del equipo para fijarlos a los balones (Crimping device), se está estableciendo la técnica y las combinaciones farmacológicas, ya se realizaron las primeras impregnaciones con resultados evaluados mediante visión microscópica muy adecuados.

Se está evaluando el solicitar un apoyo económico adicional ante CONACYT, para realizar las pruebas mecánicas en laboratorio certificado ante FDA y Unión Europea con la finalidad



de completar el dossier y el Manual del Investigador, someter el protocolo en humanos ante los Comités de Investigación y Ética en Investigación del INC y además presentarlo ante COFEPRIS.

Persiste el interés por parte de VITALMEX de participar en este proyecto.

- b. **Bioprótesis Valvular Aórtica Flexible (BVCF):**
Se han implantado cinco prótesis en posición aórtica quirúrgicamente en forma exitosa, mediante soporte de circulación extracorpórea, se realizó aortografía final en todos, mostrando la competencia y buen funcionamiento.
- c. **TAVI INC:**
Se reportó el final de este proyecto y fue enviado el informe final a CONACYT, los resultados son muy satisfactorios. Queda por completar la adquisición de balones especialmente diseñados para nuestra TAVI para contar con los elementos completos de este dispositivo.
- d. **Endoprótesis Aórtica Quirúrgica:**
 - i. Se cuenta ya con el diseño conceptual y computacional.
 - ii. Se han manufacturado prototipos iniciales.
 - iii. Se han realizado pruebas en modelos sintéticos y en corazones *ex vivo* en forma exitosa.

12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO

Se recibió donaciones y adquisiciones con cargo a recursos de terceros de activo fijo por \$24'824,198 (Veinticuatro millones ochocientos veinticuatro mil ciento noventa y ocho pesos 00/100 M.N.), mismos que se encuentran registrados en las cuentas de Bienes Muebles y que forman parte del patrimonio de la Institución.

- Donación de mobiliario, equipo de oficina y estantería**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70047 Responsable del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	896,436
Recursos de Terceros: 70107 Responsable del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	116,037
Total	1'012,473

- Donación de mobiliario excepto de oficina y estantería**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70111 Responsable del Proyecto Dr. Carlos Martínez Sánchez	23,200
Total	23,200

- Equipo de Cómputo y de Tecnologías de la Información**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70058 Responsable del Proyecto Dr. Francisco Baranda Tovar	104,181
Recursos de Terceros: 70093 Responsable del Proyecto Mtra. Sandra Olvera Arreola	8,700
Recursos de Terceros: 70102 Responsable del Proyecto Dr. Carlos Sierra Fernández	58,539
Recursos de Terceros: 70107 Responsable del Proyecto Dr. Gilberto Vargas	28,155
Total	199,576

- Donación de Otros Mobiliario y Equipo de Administración**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70102 Responsable del Proyecto Dr. Carlos Sierra Fernández	17,047
Total	17,047

- Donación de Equipo Médico y Laboratorio**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 60040 Responsable del Proyecto Dr. Arturo Abundes Velasco	5'172,081
Recursos de Terceros: 70047 Responsable del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	338,720
Fundación Derechos de la Infancia, A.C.	18'015,503
Total	23'526,304

- Donación de Equipo de Comunicación y Telecomunicación**

Institución Donante	Monto \$
Dra. Nydia Ávila Vanzzini	45,598
Total	45,598

De Insumos y en Efectivo

Solo se obtuvo donaciones de insumos por la cantidad de \$2,211 (Dos mil doscientos once pesos 00/100 M.N.):

- Donación de Insumos**

Institución Donante	Monto \$
Dr. Gian Manuel Jiménez Rodríguez	2,211
Total	2,211

Donaciones recepcionadas durante 2022 – 2023

Donativos	Ene – Jun 2022	Ene – Jun 2023	Diferencia	Variación %
Especie	3'124,342	24'826,409	21'702,067	694.61
Total	3'124,342	24'826,409	21'702,067	694.61



13. PROYECTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO (MENCIONAR TEMPORALIDAD POR CADA UNO) POR LA O EL TITULAR DEL ENTE PÚBLICO, ANEXANDO COSTOS Y BENEFICIOS ESPERADOS.

1. Nombre y número de registro del proyecto: **2212NCA0001 Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2024**

- ❖ Objetivo del Proyecto: Construcción de un nuevo edificio de 19,531.00 m2 que permita disminuir la saturación de los espacios, reducir tiempos de espera y ampliar la capacidad de atención médica cardiovascular a la población que lo requiera, principalmente de escasos recursos que no cuenten con seguridad social, a través del otorgamiento de servicios de alta especialidad y sub-especialidades con calidad, calidez, seguridad y espacios dignos.
- ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla el traslado de las áreas que a continuación se señalan, así como el equipamiento necesario para su funcionamiento: Consulta Externa (Preconsulta, Clínicas, Gabinete de Ecocardiografía), Pediatría, Endoscopía, Rehabilitación Cardíaca, Urgencias, Enseñanza (Centro de RCP BLS/ACLS y Salón de usos múltiples), Área Administrativa (Centro Integral de Servicios, Módulo de Vinculación con INSABI y Trabajo Social). Además, se contempla la creación de áreas nuevas como: Consulta Externa (Telemedicina, Clínica de Cardiopatía y Embarazo, Clínica de Cardio- Oncología y Consultorios para Factores de Riesgo y Antropometría) y Hospital de Día (Insuficiencia Cardíaca).
- ❖ Población Beneficiada: 34,445 posibles pacientes (calculado de acuerdo a la estadística del INEGI de población abierta sin seguridad social en la Ciudad de México, Estado de México, Hidalgo, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Michoacán, Morelos y Veracruz, cuyos pobladores acuden con mayor regularidad al INC para atención médica y que representan el 90.3% del número de expedientes aperturados en el año 2019).
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Monto modificado e indexado al 2023	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2022	459'859,221	476,392,118	10,496,550	10,744,208
2023			106,071,667	69,840,999
2024			223,390,955	55,847,739
Total	459'859,221	476,392,118	339,959,172	136,432,946

- ❖ Beneficios:
 - Instalaciones dignas y más seguras para los usuarios.
 - Se estima beneficiar a una población abierta de 34,445 usuarios, a partir del año 2024 con la entrada en operación del proyecto.
 - Disminución de los tiempos de espera para el otorgamiento de consultas subsecuentes, al contar cada clínica con su propio consultorio.



- Aumento de la oferta en los servicios de las clínicas de especialidades siguientes: Clínica de Cardiopatía y Embarazo, Clínica de Cardio- Oncología, Consultorios para Factores de Riesgo y Antropometría, Telemedicina y Hospital de Día.
- Con el desarrollo de esta acción de obra civil se fortalecerán las redes de servicios, mejorando las condiciones de atención a la salud de la población, pero sobre todo de la población objetivo.

❖ Avances

Informe detallado del avance físico financiero de la Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo

PROYECTO EJECUTIVO: Del contrato AD-INC-O-001-2022 para el servicio de elaboración del proyecto ejecutivo relacionado con la obra de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo a precios unitarios y tiempo determinado (UAEPE) y de acuerdo a lo reportado en el pasado informe, derivado de las propias necesidades y los ajustes que se fueron suscitando en la elaboración del proyecto ejecutivo, ya que originalmente se tenía considerada un área de construcción menor a la que se llegó a definir en el proyecto arquitectónico.

Se realizó convenio modificatorio número AD-CM-INC-O-001-2022 para el servicio de elaboración del proyecto ejecutivo relacionado con la obra de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo a precios unitarios y tiempo determinado (“UAEPE”).

Dicho convenio se realiza para incrementar el plazo y monto de la siguiente manera:

Monto: \$1´675,378.38 (un millón seiscientos setenta y cinco mil trescientos setenta y ocho pesos 38/100 M.N.) más la cantidad de \$268,060.54 (doscientos sesenta y ocho mil sesenta pesos 54/100 M.N.) correspondiente al 16% del Impuesto al Valor Agregado, haciendo un total de \$1´943,438.92 (un millón novecientos cuarenta y tres mil cuatrocientos treinta y ocho pesos 92/100 M.N.)

Plazo: del 01 al 19 de enero del año 2023.

Considerando el contrato original más el convenio modificatorio se presentan los siguientes avances físicos y financieros respectivamente:

CONTRATO AD-INC-O-001-2022	CONVENIO MODIFICATORIO NÚMERO AD-CM-INC-O-001-2022
Avance físico: 98%	Avance físico: 98%
Avance financiero: 100%	Avance financiero: 98%

El porcentaje del avance físico se da al 98% considerando que el proyecto ejecutivo fue concluido en su totalidad atendiendo al objeto del contrato consistente en:

- A) **PROYECTO EJECUTIVO:** el conjunto de planos y documentos que conforman los



proyectos arquitectónicos y de ingeniería de una obra, el catálogo de conceptos, así como las descripciones e información suficiente para que ésta se pueda llevar a cabo;

B) **PROYECTO ARQUITECTÓNICO:** el que define la forma, estilo, distribución y el diseño funcional de una obra. se expresará por medio de planos, maquetas, perspectivas, dibujos artísticos, entre otros.

C) **PROYECTO DE INGENIERÍA:** el que comprende los planos constructivos, memorias de cálculo y descriptivas, especificaciones generales y particulares aplicables, así como plantas, alzados, secciones y detalle, que permitan llevar a cabo una obra civil, eléctrica, mecánica o de cualquier otra especialidad.

Asimismo dentro del alcance contractual, de acuerdo a lo considerado en los Términos de Referencia, se estableció que dentro de los estudios a realizar se encuentra el Impacto Ambiental, mismo que a la presente fecha está en trámite, razón por la cual, se tiene el porcentaje de avance mencionado.

Cabe mencionar que la Manifestación de Impacto Ambiental (MIA) es un documento con base en estudios técnicos con el que las personas (físicas o morales) que desean realizar alguna obra o actividad, analizan y describen las condiciones ambientales anteriores a la realización del proyecto con la finalidad de evaluar los impactos potenciales que la construcción y operación de dichas obras o la realización de las actividades podrían causar al ambiente y definir y proponer las medidas necesarias para prevenir, mitigar o compensar esas alteraciones para proyectos.

Atendiendo lo anterior, dentro de los documentos requeridos para el ingreso del trámite está el documento denominado Constancia de Alineamiento y/o Número Oficial, mismo que es expedido por la Alcaldía Tlalpan, destacando que de acuerdo al formato con clave TTLALPAN_CAY_1 en el apartado de Datos de Trámite se establece que el tiempo de respuesta es de 6 días hábiles.

Sin embargo, la Alcaldía demoró aproximadamente 6 meses, en la entrega de la Constancia de Alineamiento y/o Número Oficial, a pesar de que el documento cuenta con una fecha de expedición, el mismo fue entregado varios meses posteriores.

Derivado del atraso en la entrega de la Constancia de Alineamiento y/o Número Oficial por parte de la Alcaldía, el contratista no tuvo la oportunidad de tener dicho documento en tiempo y forma para presentarlo para el trámite de la MIA.

Ante esta situación que no fue imputable tanto para el Instituto ni para el Contratista, es que a la presente fecha no se cuenta con el 100% del avance físico y por ende no se ha llevado a cabo la conclusión del avance financiero respecto al convenio modificatorio.

SUPERVISIÓN TÉCNICA Y DE CONTROL DE LOS TRABAJOS DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA PARA EL PACIENTE EXTERNO (UAEPE): Con fecha 22 de agosto de 2023, se llevó a cabo la



publicación de la Convocatoria para la licitación pública nacional con el objetivo de la adjudicación del contrato de servicios relacionados con la obra pública, a precios unitarios y tiempo determinado de la citada supervisión.

Cabe señalar que dicho servicio se tiene contemplado ejecutar en un plazo de 447 días naturales, lo que conlleva a contar con la autorización de plurianualidad, misma que se obtuvo mediante folio 2023-12-NCA-615 en el Módulo de Administración y Seguimiento de Contratos Plurianuales.

2. Nombre y número de registro del proyecto: **2312NCA0001 Sustitución de equipo para las áreas de investigación del INC 2024**

- ❖ **Objetivo:** Adquirir 9 equipos de investigación de manera urgente, debido a que el equipo actual ha cumplido su vida útil, se encuentra obsoleto, deteriorado o dañado y no se logran cubrir las necesidades de los investigadores, por ende las líneas de investigación se ven afectadas, así mismo, es indispensable adquirir equipos con nuevas tecnologías acorde con el avance de las investigaciones que realizan; con lo cual, fortalecerán las actividades que se realizan e incidirán en el conocimiento de las causas de las enfermedades cardiovasculares.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla las áreas de Subdirección de Investigación Básica y Tecnológica (CORE-LAB), Biomedicina Cardiovascular, Fisiología, Endocrinología, Bioquímica, Farmacología, Fisiología.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 145 Investigadores más 11 Ayudantes.
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Propios
2024	19'964,834	19'964,834

- ❖ **Beneficios:**
 - Fortalecer el desarrollo de líneas y proyectos de investigación en el Instituto y apuntalar el desarrollo tecnológico del país, para incrementar la capacidad de resolver problemáticas científicas y tecnológicas.
 - Realización de diversos proyectos de investigación, ya que se contara con el equipo necesario y con personal especializado en el uso de estos equipos.
 - Disminución de los costos de mantenimientos preventivo y correctivo de los equipos de sustitución.
 - Optimizar el uso de la infraestructura y recursos institucionales.



3. Nombre y número de registro del proyecto: **2312NCA0002 Adquisición de equipos de aire acondicionado con filtros HEPA para las áreas de Hemodinámica, Terapia Intensiva y Unidad Coronaria del INC 2024**

- ❖ **Objetivo:** Adquirir 35 equipos para las diferentes áreas críticas del Instituto, debido a que actualmente no se cuenta con los equipos de aire acondicionado con filtros HEPA, y a través de su adquisición se busca minimizar los riesgos para los pacientes críticos de estas áreas y dar cumplimiento a las Normas Oficiales Mexicanas.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla las áreas de Hemodinámica, Terapia Intensiva y Unidad Coronaria.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 6,389 Pacientes (Hemodinámica 3,413, Terapia intensiva 1,067 y Unidad Coronaria 1,909).
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Fiscales
2024	11,977,725	11,977,725

- ❖ **Beneficios:**
 - Reducir y/o eliminar la posibilidad de concentración de contaminantes aéreos.
 - Reducir la tasa de infecciones nosocomiales y su repercusión directa en tiempos de estancia de los pacientes en el Instituto, y en la disminución de los costos de atención.
 - Otorgar servicios de calidad, seguridad y habitabilidad.
 - Observancia y apego a las normas oficiales mexicanas correspondientes.

4. Nombre y número de registro del proyecto: **2312NCA0003 Sustitución de equipo de apoyo para las áreas médicas del INC 2024**

- ❖ **Objetivo:** Adquirir 6 Refrigeradores para biológicos, 203 Mesas de alimentación de altura variable y 222 Buros hospitalarios, debido a que el equipo actual ha cumplido su vida útil, se encuentra deteriorado, dañado, en malas condiciones y no logran cubrir las necesidades del área médica, dichos equipos son indispensables para el óptimo funcionamiento de las áreas hospitalarias lo cual permitirá fortalecer las actividades que se realizan.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla las áreas de Cardiología adultos III, Cardiología Pediátrica, Cardioneumología, Hospitalización 8° y 9° piso, Nefrología, Terapia Intensiva, Quirófanos, Sala de Operaciones, Urgencias y Unidad Coronaria
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 5,311 pacientes.
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**



Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Propios
2024	7,586,829	7,586,829

❖ Beneficios:

- Equipamiento digno y funcional para trabajar y dar atención a los pacientes.
- Las mesas y los buros son artículos útiles y necesarios dentro del mobiliario de cualquier espacio y cuando se trata de entornos médicos estas son piezas esenciales para brindar la comodidad que se requiere para múltiples actividades.
- Los refrigeradores que se adquirirán tendrán un gran beneficio para los pacientes, su principal ventaja es su tamaño y la gran capacidad que tienen, la cual permitirá un óptimo almacenamiento de los medicamentos que lo requieran.

5. Nombre y número de registro del proyecto: **2312NCA0004 Adquisición de equipo de Protección Civil, Seguridad y R.P.B.I. para el INC 2024.**

- ❖ Objetivo: Adquirir 1 Circuito Cerrado de Televisión, 1 Tablero Honeywell y 4 Contenedores de polietileno de media densidad, es necesario adquirir estos equipos nuevos ya que son indispensables para el óptimo funcionamiento de las áreas, con lo cual se busca fortalecer seguridad de las instalaciones personal y pacientes del Instituto.
- ❖ Áreas que integran el proyecto: Áreas de Seguridad, R.P.B.I. y Protección Civil.
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 23,865 pacientes y 2,105 trabajadores del INC.
- ❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Propios
2024	6'296,421	6'296,421

❖ Beneficios:

- Equipamiento moderno y tecnológico para la seguridad de los pacientes y personal del Instituto.
- Eliminar puntos ciegos y zonas vulnerables en el Instituto para brindar mayor seguridad a los pacientes y trabajadores.
- Minimiza el peligro que pueda suscitarse durante el desarrollo de situaciones relacionadas a fuego y humo, con el fin de salvaguardar la vida humana.



- Mayor eficiencia en transportar, almacenar, recolectar, tratar y colocación final residuos peligrosos, biológico e Infecciosos.
- Cumplimiento con la Norma: NOM-087-ECOL-SSA1-2002, para no adquirir multa por parte de SEMARNAT.

6. Nombre y número de registro del proyecto: 2312NCA0005 Adquisición de Sistema de Automatización de Farmacia para el INC 2024.

- ❖ **Objetivo:** Adquirir un Sistema de Automatización de Farmacia, que está compuesto por los siguientes elementos: Almacenes rotativos verticales, Solución integrada para dosis unitaria, Sistema de Administración y gestión de farmacia (software), Sistema de distribución de medicamentos (sistema neumático) y Sistema de gabinetes inteligentes para áreas críticas, lo que se busca con la puesta en marcha del programa es mejorar la calidad del servicio del área de farmacia, así como evitar errores humanos que pueden ser catastróficos para los pacientes.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Departamento de Farmacia.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 5,338 pacientes para 2025 año en el que entrara en operación el programa.
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento
		Recursos Fiscales
2024	52,495,220	52,495,220

- ❖ **Beneficios:**
 - Tener equipos de tecnología de punta en el área de farmacia.
 - Máximo aprovechamiento del espacio, facilita la gestión de inventarios y agilizar el proceso de picking.
 - Capacidad para dispensar de 150 a 250 medicamentos por hora.
 - Sistema eficaz para la distribución de medicamentos en dosis unitaria.
 - Distribución oportuna de recetas surtidas.
 - Optimiza los tiempos del personal de salud.
 - Cumplimiento de las normas de Bio-seguridad emitidas por CDC/NHS
 - Previene el contagio COVID por contacto
 - Eleva la productividad y eficiencia del personal de enfermería hasta en un 53%, teniendo más tiempo para destinar al paciente.
 - Se evita el desabasto de medicamentos



-
- Se optimiza el uso de medicamentos disponibles reduciendo la sobredotación y asegurando la adherencia al tratamiento
 - Garantiza que el medicamento prescrito este en tiempo y forma en el lugar de la expedición de la receta
 - Mejora la seguridad y calidad de atención de los pacientes.
 - Disminución de errores de medicación con la etiquetación en dosis unitaria y la posibilidad de recuperación de medicamentos no aplicados al paciente
 - Apego total al tratamiento prescrito por el médico.



14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.

INFORME COVID-19

A efecto de dar atención a la contingencia sanitaria por el virus SARS CoV-2 (COVID-19), se generó sólo un comunicado:

Comunicado No. 21 de fecha 1 de junio de 2023

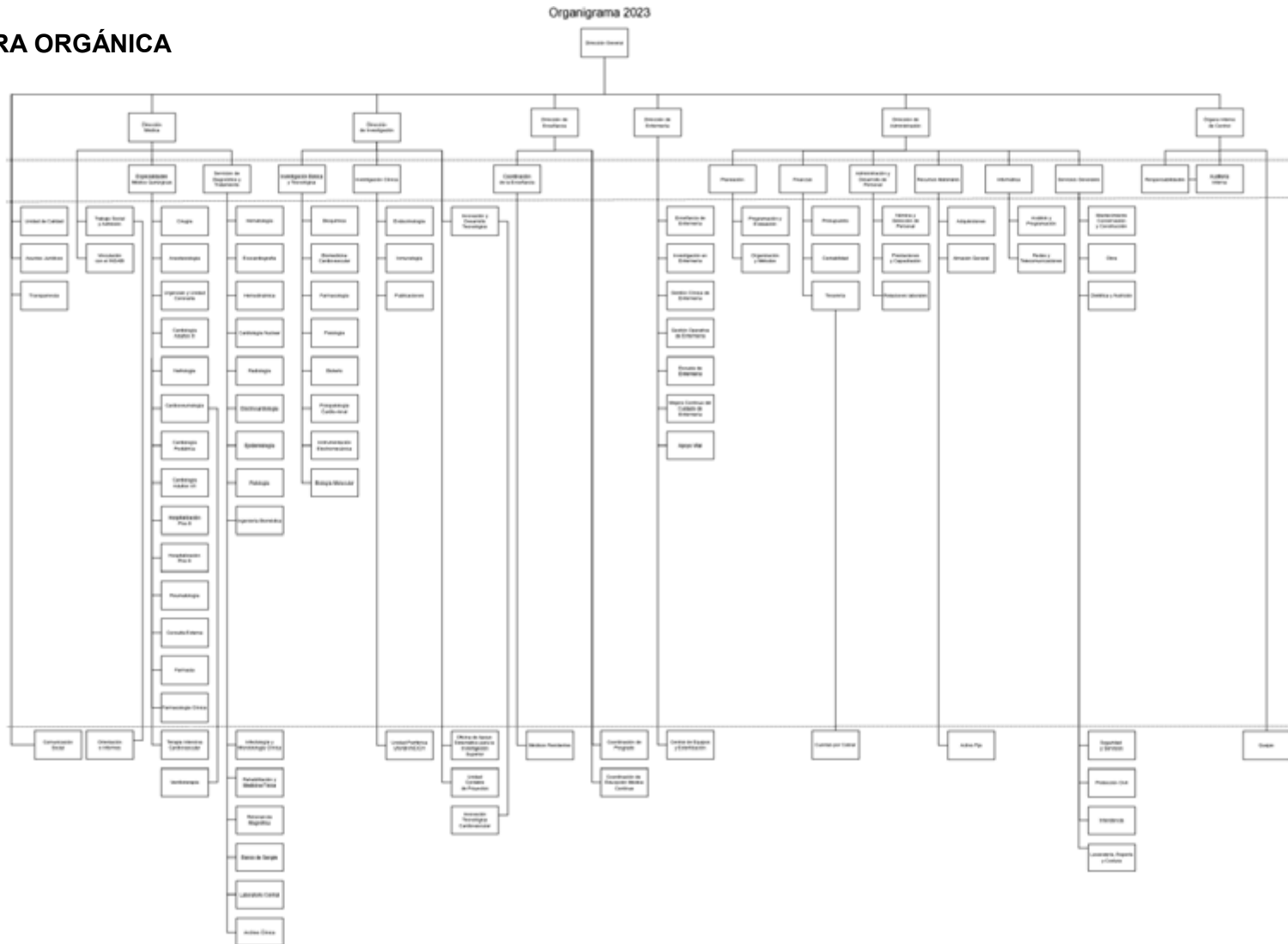
- Se comunicó que el uso de la mascarilla quirúrgica o N95 continua obligatorio en áreas clínicas y opcional en áreas públicas y administrativas.
- Se solicitó que ante sospecha de infección respiratoria se deberá utilizar cubrebocas.
- Se solicitó que los espacios de reuniones deben tener ventilación adecuada.
- Se reanudó permiso para la visita de dos familiares por enfermo hospitalizado.

MÉDICA

- En el Departamento de Cardioneumología se dio apoyo a los pacientes post-Covid con ventilación mecánica prolongada
- Se atendió en Terapia Intensiva un paciente con Diagnostico Covid severo de traslado Inter-Institucional.
- En el Departamento de Radiología se realizaron 5 radiografías y 1 tomografía Covid.
- Se continuó con el sistema para la vigilancia epidemiológica de casos COVID-19 en el personal del INC, con acciones de estudio de caso y de contactos de riesgo, seguimiento por chat, indicación de cuarentena o aislamiento, diagnóstico por laboratorio y reporte de periodos de cuarentena o aislamiento al área de Recursos Humanos del INC, se registró un total de 388 eventos en trabajadores del INC.



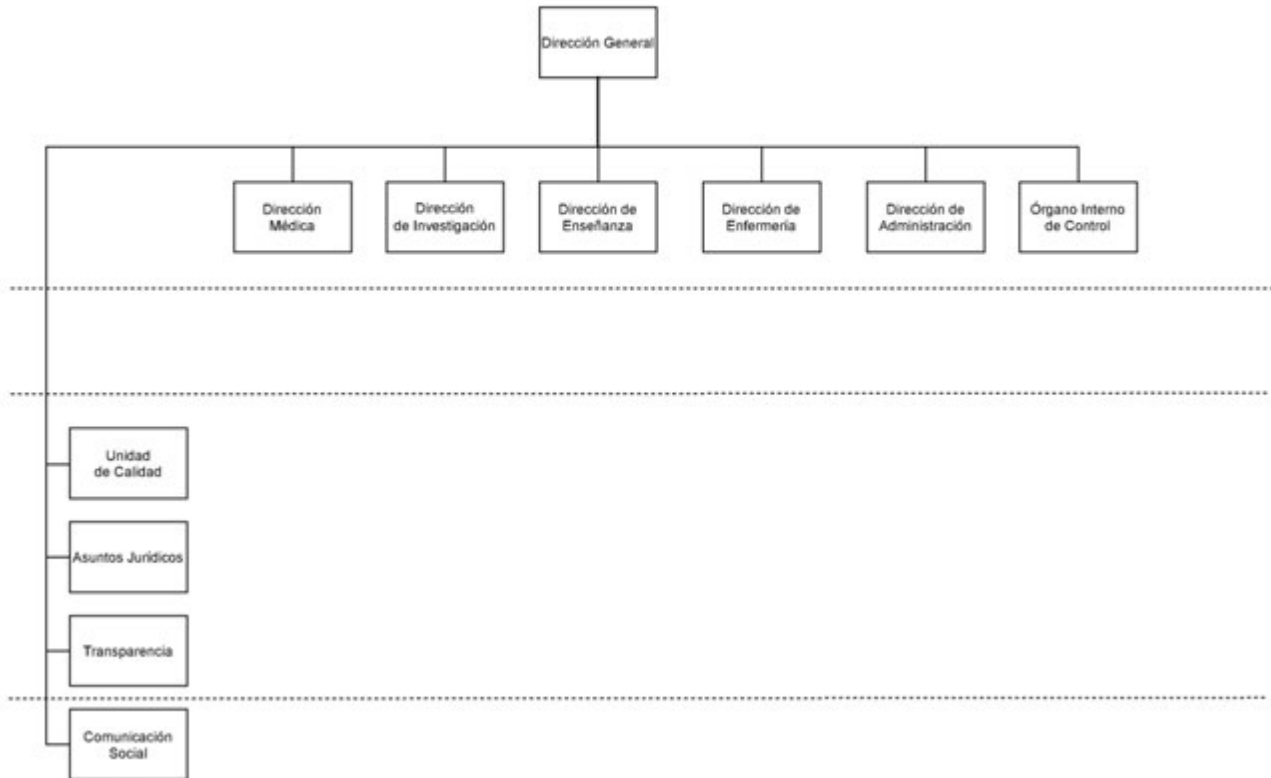
ESTRUCTURA ORGÁNICA





INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

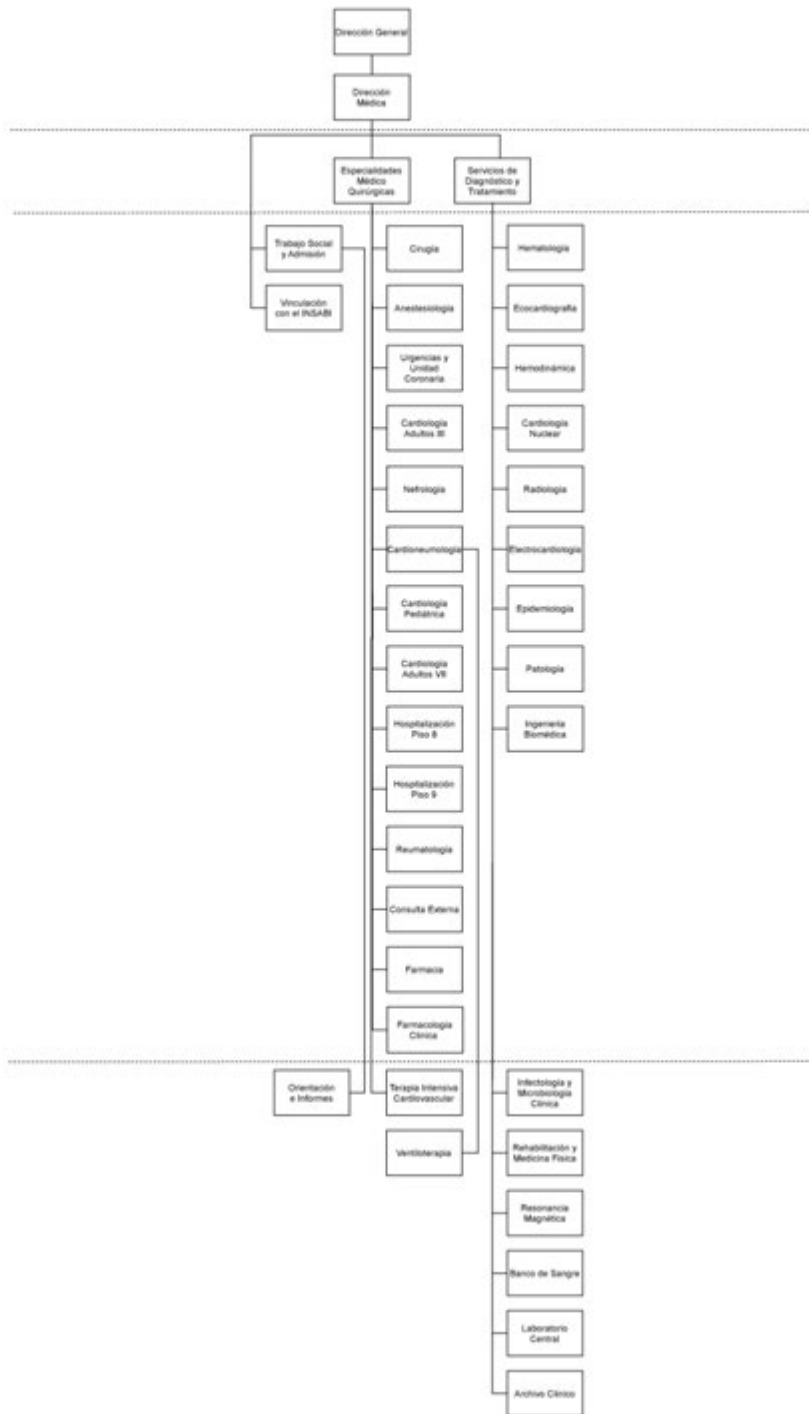
Organigrama de la Dirección General 2023





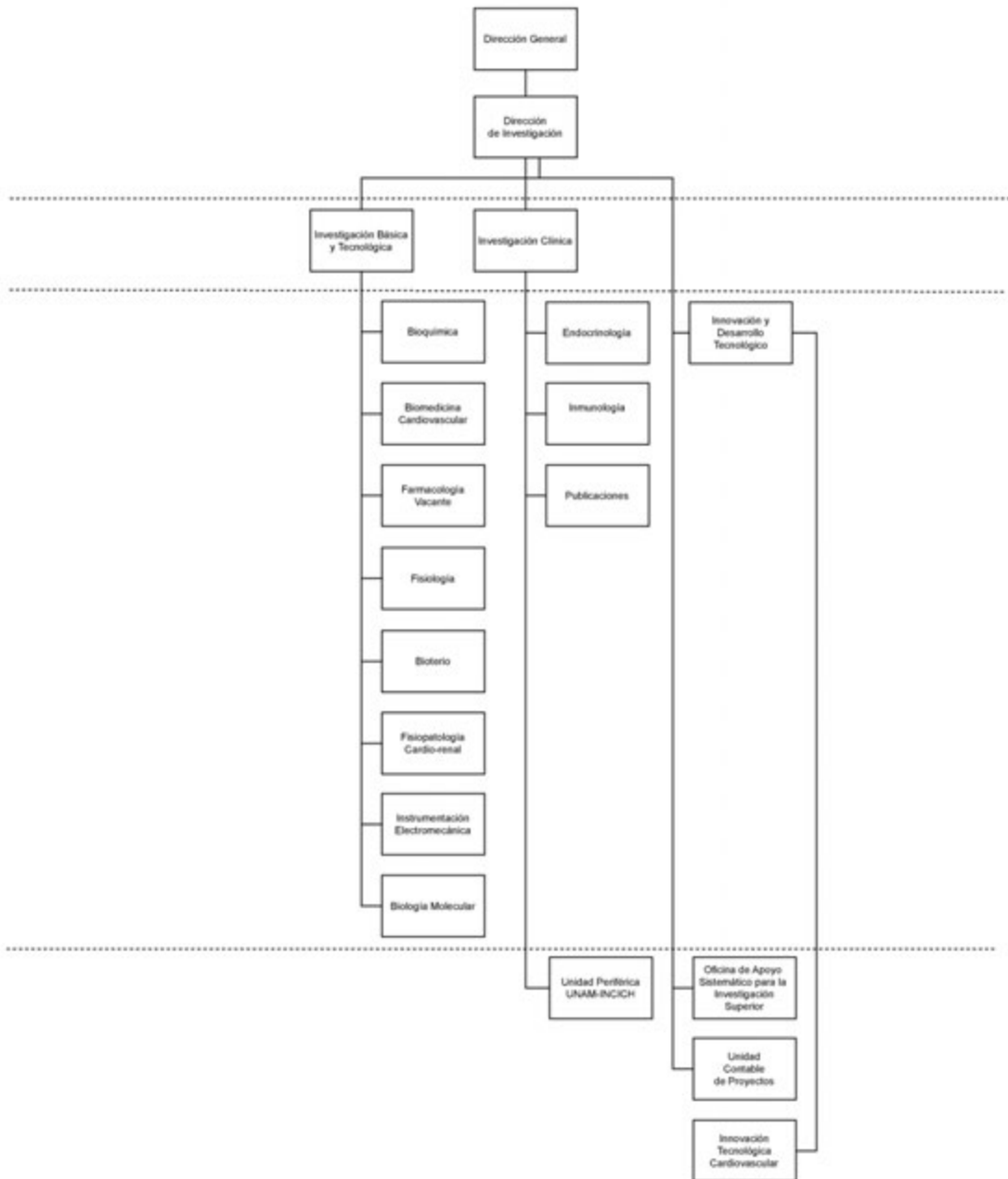
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

Organigrama de la Dirección Médica 2023





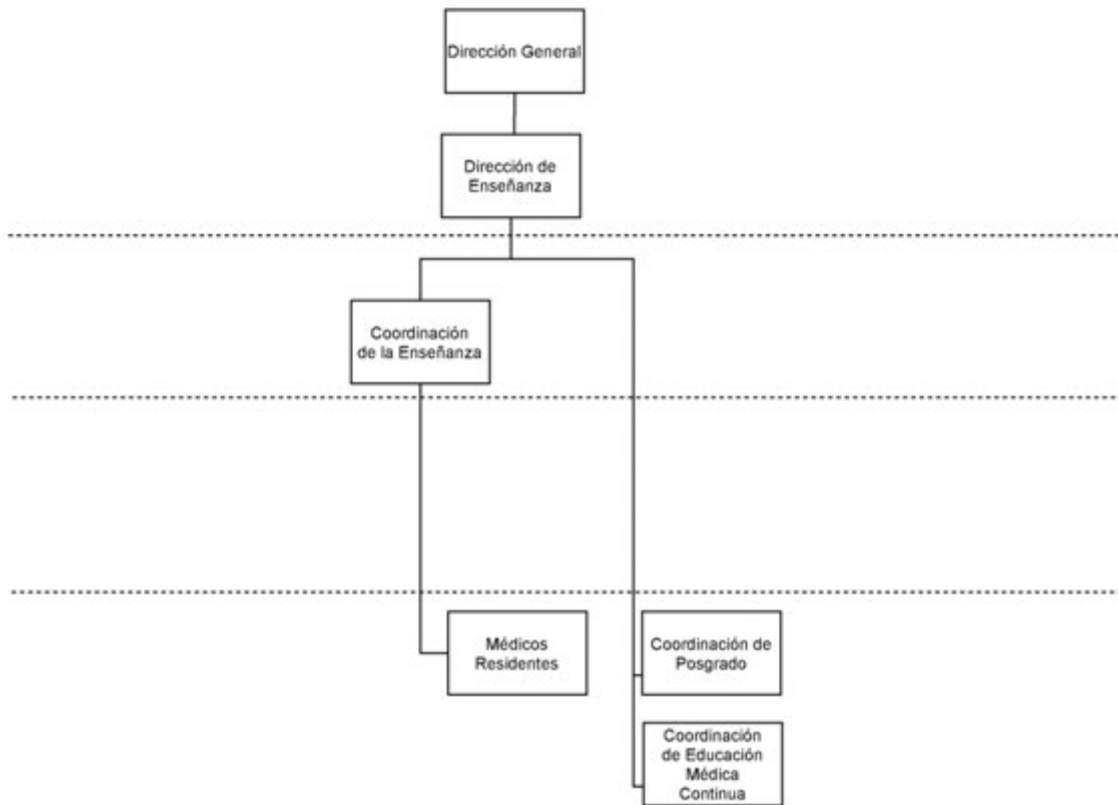
Organigrama de la Dirección de Investigación 2023





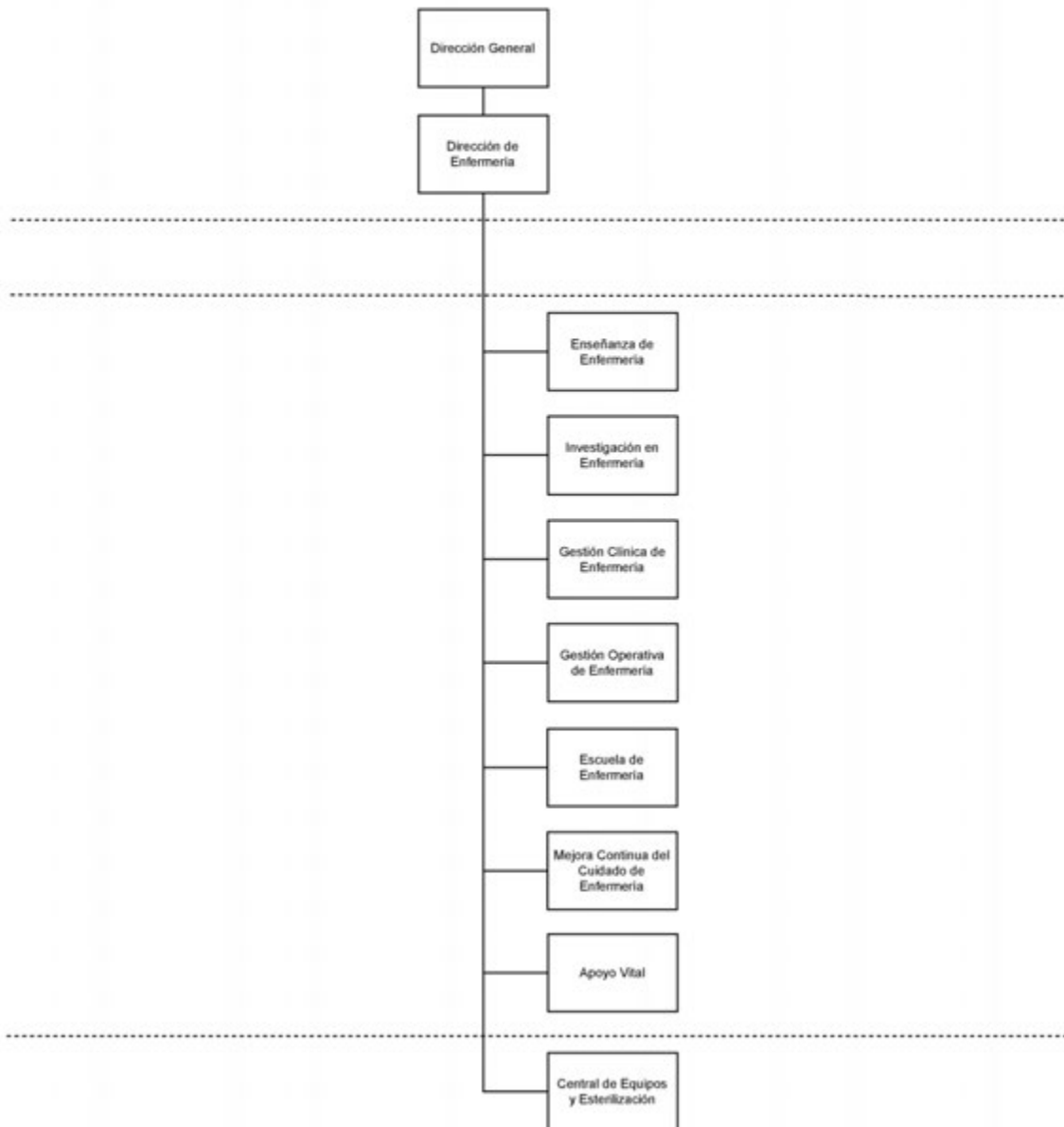
INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

Organigrama de la Dirección de Enseñanza 2023



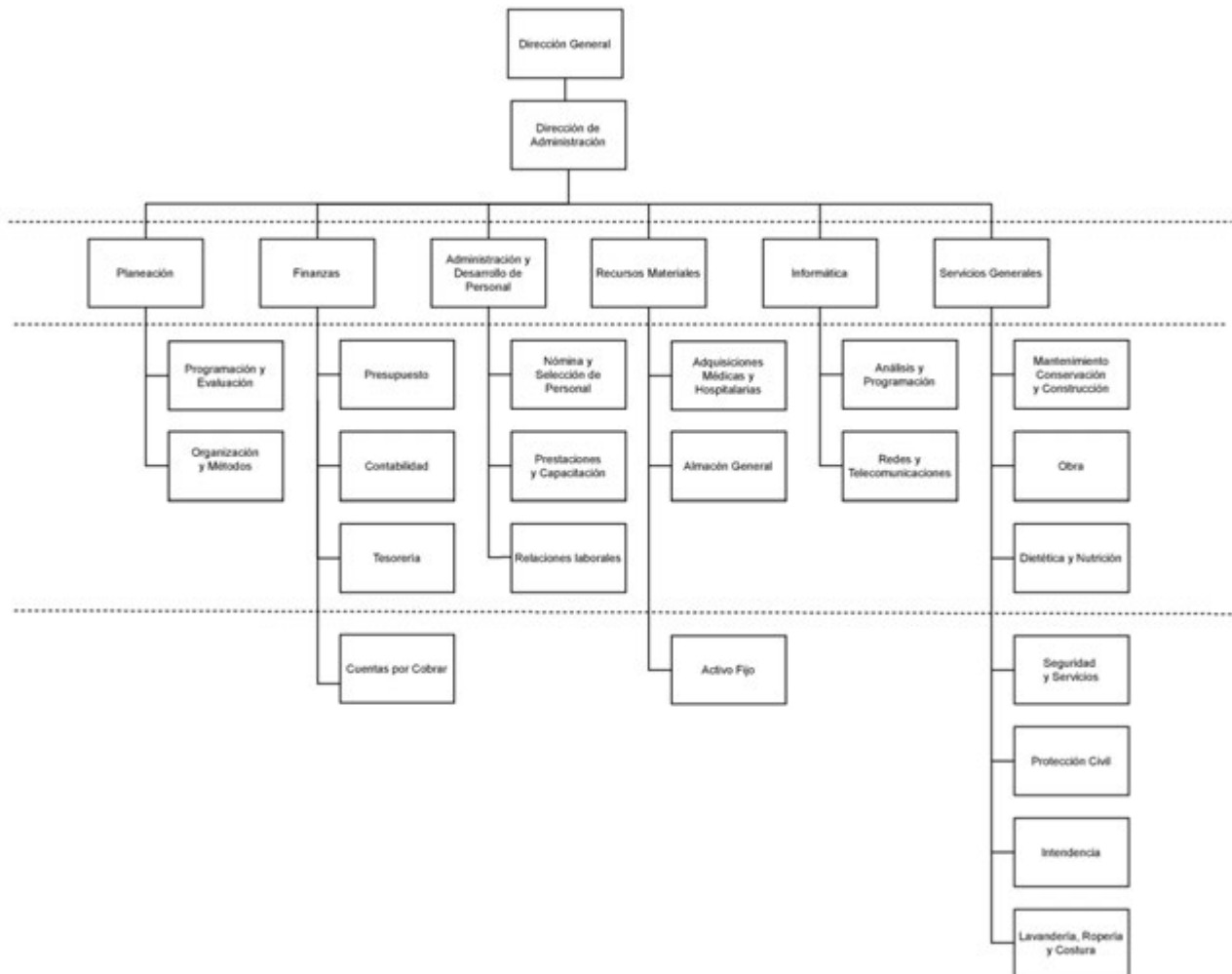


**INSTITUTO NACIONAL DE
CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ**
Organigrama de la Dirección de
Enfermería 2023





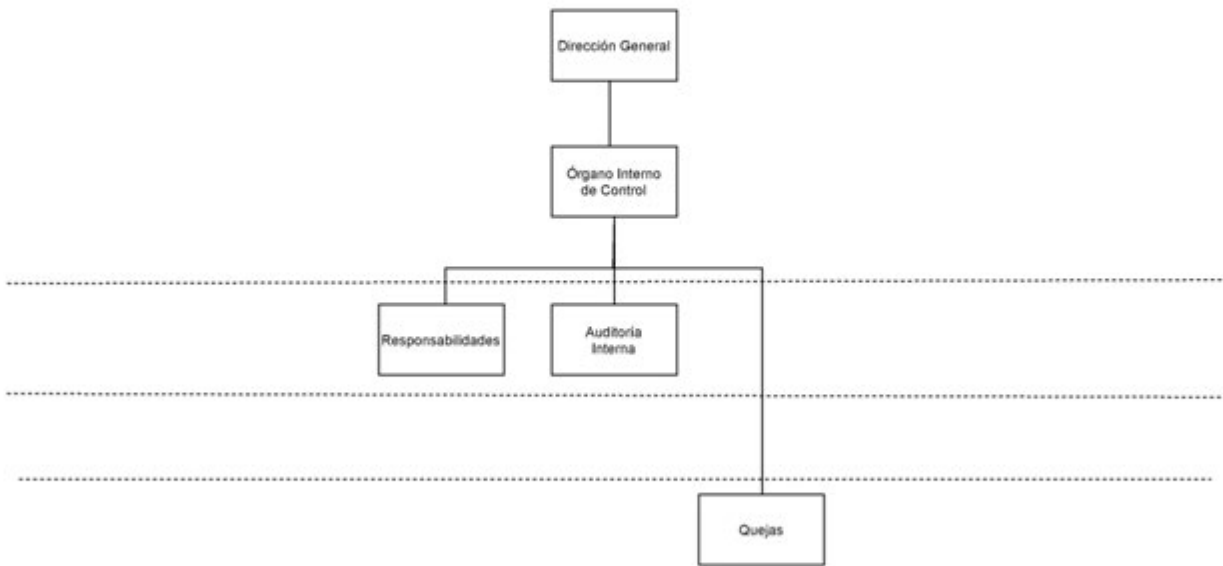
Organigrama de la Dirección de Administración 2023





INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

Organigrama del Órgano Interno de Control 2023





INDICADORES DE IMPACTO

ACUERDO S0-02 10/2023: Los miembros del COCODI acuerdan que la Dirección Médica instruya a los titulares de las Jefaturas de Departamento u homologas a su cargo, a identificar y en su caso elaborar su misión, objetivos y funciones, y propuesta de al menos un indicador estratégico de impacto e inteligente que permita medir la eficacia en el cumplimiento de sus objetivos, para presentarse en la próxima Sesión Ordinaria del COCODI a celebrarse el 8 de septiembre de 2023.

Unidad administrativa	Misión	Objetivo	Funciones	Indicador estratégico de impacto e inteligente que permita medir la eficacia en el cumplimiento de sus objetivos
1 Departamento de Trabajo Social Admisión	Intervenir en la atención de la persona beneficiaria a través del conocimiento y análisis de la situación social, incidiendo por medio del ejercicio profesional en los aspectos sociales que repercuten en la salud de enfermedades cardiovasculares, promoviendo el desarrollo de sus fortalezas y redes de apoyo para colaborar en su bienestar y calidad de vida.	Proporcionar atención social al paciente y su familia, a través de la detección de necesidades y problemas sociales, que impactan en el proceso de salud, interviniendo en aquellos aspectos que impiden su recuperación para favorecer el fortalecimiento de sus recursos personales, y redes de apoyo familiares y comunitarias.	<ul style="list-style-type: none"> Registrar la identificación de pacientes. Asignar nivel socioeconómico a pacientes. Proporcionar servicio social a pacientes ambulatorios y hospitalizados. Brindar apoyo en los casos médico legales por lesiones, traumatismos, maltrato y/o violencia intrafamiliar 	<p>Porcentaje de estudios socioeconómicos realizados a pacientes de nuevo ingreso</p> <p>V1. Número de estudios socioeconómicos realizados a pacientes de nuevo ingreso en el período V2. Total de estudios socioeconómicos realizados en el período X100</p> <p>Porcentaje de pacientes con atención social recibida en áreas de Hospitalización</p> <p>V1. Número de pacientes con atención social recibida en áreas de Hospitalización en el período V2. Total de pacientes con atención social recibida en el período x 100</p>
2 Departamento de Vinculación con el INSABI	Brindar atención a las personas con enfermedades cardiovasculares sin seguridad social que pueden recibir de manera gratuita servicios de salud y asegurar el suministro de medicamentos e insumos asociados y demás elementos necesarios para prevalecer su calidad de vida.	Documentar a las personas beneficiarias que no cuentan con seguridad social	Registrar a los pacientes beneficiados con la política de gratuidad.	<p>Porcentaje de pacientes cardiovasculares sin seguridad social atendidos en áreas de Hospitalización</p> <p>V1. Número de pacientes cardiovasculares sin seguridad social atendidos en áreas de Hospitalización en el período V2. Total de pacientes cardiovasculares recibidos en áreas de Hospitalización en el período X 100</p>
3 Orientación e Informes	Brindar atención y orientación de excelencia al público en general para que las personas usuarias puedan acceder a los servicios que ofrece el Instituto.	Proporcionar información a las personas usuarias y público en general de la atención hospitalaria y servicios que ofrece el Instituto	<ul style="list-style-type: none"> Brindar orientación e información para atención médica, eventos, cursos, o congresos Controlar de acceso de familiares de pacientes y público en general al INC. Programar citas médicas vía telefónica Coordinar estudios de gabinete a pacientes referidos, personal del instituto y familiares. 	<p>Porcentaje de usuarios que solicitaron información y/o orientación para atención médica</p> <p>V1. Número de usuarios que solicitaron información y/o orientación para atención médica en el período V2. Total de usuarios que solicitaron información y/o orientación en el período x 100</p>
4 Departamento Cirugía	Brindar tratamientos quirúrgicos que provean mejora a pacientes con enfermedades cardiovasculares con el fin de dar respuesta a los problemas fundamentales de la salud de la población, con técnicas y conocimientos de vanguardia.	Proporcionar atención médico-quirúrgica a pacientes con padecimientos cardiovasculares, para prolongar y mejorar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Programar, valorar y seleccionar a pacientes para cirugía. Coordinar a los pacientes quirúrgicos congénitos y/o pediátricos. Realizar procedimientos quirúrgicos de alta especialidad en Cardiología y ramas afines. 	<p>Porcentaje de procedimientos quirúrgicos realizados</p> <p>V1. Número de procedimientos quirúrgicos realizados en el período V2. Total de procedimientos quirúrgicos programados en el período X 100</p>
5 Departamento de Anestesiología	Otorgar atención especializada de anestesia y sedación a pacientes con enfermedades cardiovasculares en etapa pre operatoria, intra operatoria y post operatoria, así como en apoyo a procedimientos diagnósticos en forma oportuna, con equidad, calidad, calidez, eficiencia y eficacia.	Proporcionar servicios de anestesia y/o sedación a los pacientes, conforme a los procedimientos de atención médica programados.	<ul style="list-style-type: none"> Coordinar el manejo pre-anestésico a pacientes. Vigilar el manejo de medicamentos psicotrópicos y narcóticos en quirófano. Coordinar la interconsulta del personal de anestesiología a pacientes hospitalizados. Analizar valoración post-anestésica. Controlar el procedimiento de Anestesiología a pacientes en Hemodinámica y servicios de diagnóstico. 	<p>Porcentaje de procedimientos anestésicos realizados</p> <p>V1. Número de procedimientos anestésicos realizados en el período V2. Total de procedimientos anestésicos programados en el período X 100</p> <p>Porcentaje de procedimientos anestésicos en procedimientos terapéuticos realizados</p> <p>V1. Número de procedimientos anestésicos en procedimientos terapéuticos realizados en el período V2. Total de procedimientos anestésicos realizados en el período x 100</p> <p>Porcentaje de procedimientos anestésicos en estudios diagnósticos realizados</p> <p>V1. Número de procedimientos anestésicos en estudios diagnósticos realizados en el período V2. Total de procedimientos anestésicos realizados en el período x 100</p>



Unidad administrativa	Misión	Objetivo	Funciones	Indicador estratégico de impacto e inteligente que permita medir la eficacia en el cumplimiento de sus objetivos
6 Departamento de Urgencias y Unidad Coronaria	Proporcionar servicios médicos de urgencia a personas con enfermedades cardiovasculares, brindando una atención oportuna, rápida y certera a fin de preservar la vida, con los recursos humanos y técnicos proporcionales conforme a la calidad exigible por los estándares de calidad.	Oforgar servicios de atención médica en urgencias cardiovasculares con calidad y calidez.	<ul style="list-style-type: none"> • Atender a pacientes en urgencias y en la unidad coronaria. • Coordinar el egreso de pacientes del Departamento de urgencias y unidad coronaria. • Notificar la recepción de un cadáver a urgencias. 	<p>Porcentaje de egresos por mejoría de pacientes atendidos con infarto agudo al miocardio en la Unidad Coronaria</p> <p>V1. Número de egresos por mejoría de pacientes con infarto agudo al miocardio en Unidad Coronaria en el periodo V2. Total de egresos por infarto agudo al miocardio en la Unidad Coronaria en el periodo X 100</p> <p>Porcentaje de muertes por infarto agudo al miocardio en la Unidad Coronaria</p> <p>V1. Número de muertes por infarto agudo al miocardio en la Unidad Coronaria, en el periodo V2. Número de pacientes atendidos por infarto agudo al miocardio en la Unidad Coronaria en el periodo x 100</p>
7 Departamento de Cardiología Adultos III	Proporcionar asistencia médica de la más alta calidad y eficacia a las personas adultas con enfermedades cardiovasculares, a través de profesionales con capacitación, basada en el conocimiento científico trascendente, de excelencia y vanguardia, que permita proporcionar una atención médica moderna con calidad humanitaria.	Brindar servicios de atención médica cardiológica a personas adultas que requieren hospitalización, a fin de preservar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar en el internamiento de pacientes. • Brindar atención médica de alta especialidad a pacientes hospitalizados. • Realizar la solicitud de exámenes de laboratorios clínicos y estudios de gabinete. • Participar en la programación de pacientes para cirugía. 	<p>Porcentaje de egresos por mejoría en el Departamento de Cardiología Adultos III</p> <p>V1. Número de egresos por mejoría en el Departamento de Cardiología Adultos III en el periodo V2. Total de egresos hospitalarios en el Departamento de Cardiología Adultos III en el periodo X 100</p>
8 Departamento de Nefrología	Proporcionar asistencia médica de la más alta calidad y eficacia a las personas con nefropatías, a través de profesionales con capacitación, basada en el conocimiento científico trascendente, de excelencia y vanguardia, que permita proporcionar una atención médica moderna con calidad humanitaria.	Brindar servicios de atención médica nefrológica a personas que lo requieren, a fin de preservar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar atención a pacientes en consulta externa de Nefrología. • Brindar atención a pacientes nefrópatas hospitalizados. • Realizar trasplantes renales • Realizar investigación de nefrología • Gestionar las actividades docentes de Nefrología. 	<p>Porcentaje de egresos por mejoría en el Departamento de Nefrología</p> <p>V1. Número de egresos por mejoría en el Departamento de Nefrología en el periodo V2. Total de egresos hospitalarios en el Departamento de Nefrología en el periodo X 100</p>
9 Departamento de Cardioneumología	Proporcionar asistencia médica de la más alta calidad y eficacia a las personas con alteraciones de la circulación pulmonar que complican la función del corazón, a través de profesionales con capacitación, basada en el conocimiento científico trascendente, de excelencia y vanguardia, que permita proporcionar una atención médica moderna con calidad humanitaria.	Brindar servicios de atención médica cardioneumológica a personas que lo requieren a fin de preservar la calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar atención médica pacientes en consulta externa de Cardioneumología • Brindar atención médica de alta especialidad en Cardioneumología a pacientes hospitalizados. • Participar en la programar de pacientes para cirugía. • Realizar cateterismos derecho y broncoscopia • Realizar investigación en el área de fisiología pulmonar experimental. • Coordinar el programa para la educación del paciente con hipertensión arterial pulmonar. 	<p>Porcentaje de egresos por mejoría en el Departamento de Cardioneumología</p> <p>V1. Número de egresos por mejoría en el Departamento de Cardioneumología en el periodo V2. Total de egresos hospitalarios en el Departamento de Cardioneumología en el periodo X 100</p> <p>Porcentaje de pacientes atendidos con Hipertensión Arterial Pulmonar</p> <p>V1. Número de pacientes con hipertensión arterial pulmonar atendidos en el periodo V2. Total de pacientes con hipertensión arterial pulmonar que solicitaron atención en el periodo X 100</p>
10 Departamento de Cardiología Pediátrica	Proporcionar asistencia médica cardiológica de la más alta calidad y eficacia a pacientes pediátricos, a través de profesionales con capacitación, basada en el conocimiento científico trascendente, de excelencia y vanguardia, que permita proporcionar una atención médica moderna con calidad humanitaria.	Brindar servicios de atención médica cardiológica a pacientes pediátricos que lo requieren, a fin de preservar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar atención médica ambulatoria, de alta especialidad en cardiología, a pacientes pediátricos. • Proporcionar atención médica, de alta especialidad en cardiología, a pacientes pediátricos hospitalizados. • Solicitar de exámenes de laboratorio y de gabinete. • Participar en la programación de pacientes pediátricos para cirugía. 	<p>Porcentaje de egresos por mejoría en el Departamento de Cardiología Pediátrica</p> <p>V1. Número de egresos por mejoría en el Departamento de Cardiología Pediátrica en el periodo V2. Total de egresos hospitalarios en el Departamento de Cardiología Pediátrica en el periodo X 100</p>
11 Departamento de Cardiología Adultos VII	Proporcionar asistencia médica de la más alta calidad y eficacia a las personas adultas con enfermedades cardiovasculares, a través de profesionales con capacitación, basada en el conocimiento científico trascendente, de excelencia y vanguardia, que permita proporcionar una atención médica moderna con calidad humanitaria.	Brindar servicios de atención médica cardiológica a personas adultas que requieren hospitalización, a fin de preservar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar en el internamiento de pacientes. • Brindar atención médica de alta especialidad a pacientes hospitalizados. • Realizar la solicitud de exámenes de laboratorios clínicos y estudios de gabinete. • Participar en la programación de pacientes para cirugía. 	<p>Porcentaje de egresos por mejoría en el Departamento de Cardiología Adultos VII</p> <p>V1. Número de egresos por mejoría en el Departamento de Adultos VII en el periodo V2. Total de egresos hospitalarios en el Departamento de Adultos VII en el periodo X 100</p>



Unidad administrativa	Misión	Objetivo	Funciones	Indicador estratégico de impacto e inteligente que permita medir la eficacia en el cumplimiento de sus objetivos
12 Departamento de Hospitalización 8° Piso	Proporcionar asistencia médica de la más alta calidad y eficacia a las personas con enfermedades cardiovasculares, a través de profesionales con capacitación, basada en el conocimiento científico trascendente, de excelencia y vanguardia, que permita proporcionar una atención médica moderna con calidad humanitaria.	Brindar servicios de atención médica cardiológica a personas que requieren hospitalización, a fin de preservar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar en el internamiento de pacientes. • Brindar atención médica de alta especialidad a pacientes hospitalizados. • Realizar la solicitud de exámenes de laboratorios clínicos y estudios de gabinete. • Participar en la programación de pacientes para cirugía. 	Porcentaje de egresos por mejoría en el Departamento de Hospitalización 8o Piso V1. Número de egresos por mejoría en el Departamento de Hospitalización 8o piso en el periodo V2. Total de egresos hospitalarios en el Departamento de Hospitalización 8o piso en el periodo X 100
13 Departamento de Hospitalización 9° Piso	Proporcionar asistencia médica de la más alta calidad y eficacia a las personas con enfermedades cardiovasculares, a través de profesionales con capacitación, basada en el conocimiento científico trascendente, de excelencia y vanguardia, que permita proporcionar una atención médica moderna con calidad humanitaria.	Brindar servicios de atención médica cardiológica a personas que requieren hospitalización, a fin de preservar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar en el internamiento de pacientes. • Brindar atención médica de alta especialidad a pacientes hospitalizados. • Realizar la solicitud de exámenes de laboratorios clínicos y estudios de gabinete. • Participar en la programación de pacientes para cirugía. 	Porcentaje de egresos por mejoría en el Departamento de Hospitalización 9o piso V1. Número de egresos por mejoría en el Departamento de Hospitalización 9o piso en el periodo V2. Total de egresos hospitalarios en el Departamento de Hospitalización 9o piso en el periodo X 100
14 Departamento de Reumatología	Proporcionar atención médica a las personas beneficiarias con enfermedades reumáticas, promoviendo la prevención de los padecimientos a través de la investigación, asistencia y docencia para la aplicación de nuevos métodos de diagnóstico y tratamiento.	Estudiar, diagnosticar y tratar a pacientes con enfermedades reumáticas que acuden al Instituto, logrando que esta sea oportuna, eficaz y efectiva para lograr el control de las enfermedades y así mantener a los pacientes con una buena calidad de vida y evitar complicaciones.	<ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar atención médica, de alta especialidad en Reumatología, a pacientes ambulatorios. • Atender las solicitudes de interconsulta de Reumatología a pacientes hospitalizados. 	Porcentaje de consultas subsecuentes otorgadas en la Clínica de Reumatología V1. Número de consultas otorgadas en la clínica de Reumatología en el periodo V2. Total de consultas subsecuentes de las clínicas de Consulta Externa en el periodo x 100
15 Departamento de Consulta Externa	Otorgar atención médica de excelencia al paciente ambulatorio, con respeto, equidad y dignidad; mediante una valoración integral, cumpliendo con los procesos, requeridos de acuerdo a la patología para llegar a un diagnóstico y dar tratamiento adecuado, proporcionando además asesoría al usuario, familiar y comunidad.	Proporcionar atención médica preventiva, curativa y brindando servicios de apoyo para lograr la adecuada atención integral del paciente y sus familiares.	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar y seleccionar a pacientes en la preconsulta y consulta de primera vez. • Brindar atención en las clínicas de complejo aórtico, cardiopatías congénitas del adulto, insuficiencia cardiaca, cirugía electiva, cardiopatías y embarazo, cardiología geriátrica, cardiopatía isquémica crónica, miocardiopatías, valvulopatías, factores de riesgo y disautonomía cardiovascular. • Coordinar la atención a pacientes ambulatorios en las especialidades de apoyo: dermatología, endocrinología, estomatología, gastroenterología, neurología, oftalmología, otorinolaringología, ortopedia, psicología y psiquiatría • Gestionar el internamiento de pacientes. • Atender las solicitudes de resumen clínico de pacientes ambulatorios. 	Porcentaje de consultas de primera vez con respecto al total de consultas realizadas V1. Número de consultas de primera vez realizadas en el periodo V2. Total de consultas realizadas en el Servicio de Consulta Externa en el periodo X 100
16 Departamento de Farmacia	Proporcionar acceso a la población a los medicamentos y productos sanitarios que necesita, ayudando a las personas, sanitarias para garantizar una prestación farmacéutica óptima.	Administrar, seleccionar, identificar, almacenar y dispensar los medicamentos y productos sanitarios a las diferentes áreas del Instituto para que los pacientes puedan ser atendidos con los fármacos necesarios y brindar el tratamiento adecuado para salvaguardar la calidad de vida de los pacientes..	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinar la selección y adquisición de medicamentos. • Gestionar la solicitud y recepción de insumos médicos. • Coordinar el almacenamiento, resguardo, control y adquisición de medicamentos. • Controlar la entrega de insumos médicos, medicamentos controlados, estupefacientes y psicotrópicos a las áreas solicitantes. • Llevar a cabo la dispensación de inmunosupresores a los pacientes de trasplante renal y trasplante de corazón. • Realizar el levantamiento de inventarios de medicamentos. 	Porcentaje de recetas surtidas de forma completa para pacientes hospitalizados V1. Número de recetas surtidas de forma completa para pacientes hospitalizados en el periodo V2. Total de recetas solicitadas a farmacia en el periodo X 100
17 Departamento Farmacología Clínica	Proporcionar atención farmacéutica de excelencia a los pacientes del INC.	Promover el uso racional de los medicamentos implementando el Servicio de Atención Farmacéutica.	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicar el procedimiento de conciliación de medicamentos • Revisar perfil farmacoterapéutico • Evaluar la idoneidad de prescripción • Realizar intervenciones farmacéuticas. • Registrar y hacer la recepción de notificaciones de sospecha de reacción adversa a medicamentos • Validar datos • Prevaluar la causalidad de las notificaciones de sospechas de reacciones adversas a los medicamentos, eventos adversos y eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización • Realizar notificaciones de sospechas de reacciones adversas (SRAM), reacciones adversas (RAM), eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI), eventos adversos (EA) y manifestaciones clínicas ocasionadas por otros problemas relacionados con el uso de medicamentos • Identificar, investigar y dar seguimiento de los casos graves y no graves, inesperados, incluyendo aquellos que se presenten durante el embarazo y lactancia • Elaborar y enviar informes de actividades al centro nacional de farmacovigilancia • Identificar y reportar los problemas de calidad u otros problemas de seguridad relacionados con el uso de medicamentos y vacunas • Realizar el procedimiento de farmacovigilancia en investigación clínica. 	Porcentaje de intervenciones farmacéuticas aceptadas para los pacientes V1. Número de intervenciones farmacéuticas aceptadas en el periodo V2. Total de intervenciones farmacéuticas realizadas en el periodo X 100
18 Terapia Intensiva Cardiovascular	Brindar atención a personas con enfermedades cardiovasculares agudas y graves, ofreciendo cuidados intensivos después de una cirugía o procedimiento intervencionista crítico.	Proporcionar atención médica de terapia intensiva a personas con padecimientos cardiovasculares críticos, para prolongar y mejorar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Brindar la continuidad en la atención médica. • Brindar atención de pacientes hospitalizados en la terapia intensiva cardiovascular. • Solicitar interconsulta para pacientes hospitalizados en la terapia intensiva cardiovascular. • Realizar la solicitud de exámenes de laboratorios clínicos y de gabinete. • Participar en la programación de pacientes para cirugía. • Determinar el egreso de la terapia intensiva cardiovascular • Establecer la valoración nutricional y terapia nutricia 	Porcentaje de ocupación en Terapia Intensiva (IAME) V1. Número de días paciente en Terapia Intensiva en el periodo V2. Número días cama en Terapia Intensiva en el periodo X 100



Unidad administrativa	Misión	Objetivo	Funciones	Indicador estratégico de impacto e inteligente que permita medir la eficacia en el cumplimiento de sus objetivos
19 Ventiloterapia	Brindar tratamiento a pacientes cardiopatas con alteraciones respiratorias, con servicio con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado para proporcionar atención de calidad, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar tratamiento de inhaloterapia, para prolongar y mejorar la calidad de vida.	Levar el registro de pacientes atendidos y tratamientos de inhaloterapia proporcionados	Promedio de procedimientos de inhaloterapia realizados V1. Número de sesiones de inhaloterapia realizadas en el período V2. Total de pacientes cardiopatas con alteraciones respiratorias atendidos en el período
20 Departamento de Hematología	Brindar diagnóstico y tratamiento pacientes cardiopatas con alteraciones hematológicas con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado para proporcionar atención de calidad, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar tratamiento a pacientes con patologías vinculadas a la sangre, para prolongar y mejorar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar estudios de laboratorio de rutina y especiales en pacientes hospitalizados y de consulta externa. Sistematizar la realización del tiempo de protrombina capilar a pacientes Validar la realización de tiempo de protrombina capilar en los pacientes referidos por el servicio de estomatología. Brindar el servicio de hematología a pacientes Organizar la consulta de los pacientes con tratamiento anticoagulante oral. Realizar el procedimiento para la educación para la salud en los pacientes anticoagulados. Realizar protocolos de investigación en Hematología. 	Promedio de estudios de hematología realizados V1. Número de estudios de hematología a pacientes con tratamiento anticoagulante realizados en el período V2. Número de pacientes con tratamiento anticoagulante del período
21 Departamento de Ecocardiografía	Brindar diagnóstico a pacientes cardiopatas que requieren estudio de ecocardiografía con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado para proporcionar atención de calidad, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar estudios de ecocardiografía para el diagnóstico de enfermedades cardiovasculares con el fin de contar con tratamientos que prolonguen y mejoren la calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Gestionar la atención y realización de ecocardiogramas a pacientes ambulatorios. Gestionar estudios de ecocardiografía transesofágica en pacientes hospitalizados y externos. Elaborar ecocardiogramas con protocolo de contraste con solución salina agitada en pacientes hospitalizados y externos. Elaborar ecocardiogramas con ecorrealzadores en pacientes hospitalizados y externos para la solicitud de exámenes de laboratorio. Elaborar estudios de ecocardiografía con protocolos de estrés en pacientes hospitalizados y externos. Realizar ecocardiogramas a pacientes pediátricos hospitalizados y externos. Realizar el protocolo de sedación en pacientes pediátricos para realización de estudios ecocardiográficos. 	Porcentaje de estudios de ecocardiografía realizados V1. Número de estudios de ecocardiografía realizados en el período V2. Total de estudios de ecocardiografía programados en el período X 100
22 Departamento de Hemodinámica	Brindar diagnóstico y tratamiento a pacientes cardiopatas que requieran intervención hemodinámica con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado para proporcionar atención de calidad, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar diagnósticos y tratamientos hemodinámicos que permitan prolongar y mejorar la calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Brindar a atención a pacientes de consulta externa, hospitalizados y urgencias. Otorgar atención a paciente con reacción al medio de contraste. Brindar atención de pacientes referidos y contrareferidos. 	Porcentaje de procedimientos realizados en el área de Hemodinámica V1. Número de procedimientos realizados en el área de Hemodinámica en el período V2. Total de procedimientos programados en el área de Hemodinámica en el período X 100 Porcentaje de procedimientos terapéuticos realizados en el área de Hemodinámica V1. Número de procedimientos terapéuticos realizados en el área de Hemodinámica en el período V2. Total de procedimientos realizados en el área de hemodinámica en el período X 100
23 Departamento de Cardiología Nuclear	Brindar atención diagnóstica de calidad a pacientes cardiopatas que requieran estudios de Cardiología Nuclear con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar estudios de medicina nuclear para el diagnóstico de enfermedades cardiovasculares con el fin de contar con tratamientos que prolonguen y mejoren la calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar estudios de cardiología nuclear a pacientes hospitalizados y a pacientes de consulta externa 	Porcentaje de estudios de cardiología nuclear realizados V1. Número de estudios de cardiología nuclear realizados en el período V2. Total de estudios de cardiología nuclear programados en el período X 100
24 Departamento de Radiología	Brindar servicios de radiología diagnóstica a pacientes cardiopatas con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado para proporcionar atención de calidad, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar estudios de radiología para el diagnóstico de enfermedades cardiovasculares con el fin de contar con tratamientos que prolonguen y mejoren la calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar estudios de imagenología a pacientes de consultas externa y hospitalización. Realizar estudios radiológicos con medio de contraste yodado. Evaluar los tiempos de espera en el servicio de radiología. Otorgar tratamiento de reacciones específicas a medio de contraste endovenoso.(traslado a urgencias y/o terapia intensiva). 	Porcentaje de estudios de imagen realizados V1. Número de estudios de imagen realizados en el período V2. Total de estudios de imagen programados en el período X 100
25 Departamento de Electrocardiología	Brindar diagnóstico y tratamiento pacientes cardiopatas que requieran intervención electrofisiológica con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado para proporcionar atención de calidad, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar atención diagnóstica y terapéutica mediante electrocardiología, para prolongar y mejorar la calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Brindar la atención de pacientes en las clínicas de síncope, arritmias, marcapasos, resincronizadores, desfibriladores implantables. Realizar estudios de gabinete no invasivos. Realizar la toma de electrocardiograma de 12 derivaciones. Elaborar la prueba de esfuerzo. Efectuar la colocación de holter. Realizar estudios de prueba de inclinación. Realizar estudio electrofisiológico, ablación, colocación de marcapasos, resincronizador, desfibrilador implantable. Realizar estudio electrofisiológico ablación con sistema navx ensite. 	Porcentaje de estudios de electrocardiología realizados V1 Número de estudios de electrocardiología realizados en el período V2 Total de estudios de electrocardiología programados en el período x100 Porcentaje de procedimientos terapéuticos de electrocardiología realizados V1. Número de procedimientos terapéuticos de electrocardiología realizados en el período. V2. Total de procedimientos realizados en el período X 100



Unidad administrativa	Misión	Objetivo	Funciones	Indicador estratégico de impacto e inteligente que permita medir la eficacia en el cumplimiento de sus objetivos
26 Departamento de Epidemiología	Realizar la vigilancia epidemiológica en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, para dar seguimiento a la morbilidad y mortalidad institucional y proveer de información de calidad que sustente la toma de decisiones.	Detectar, estudiar y registrar oportunamente los casos para consolidar la información epidemiológica para orientar la toma de decisiones tendientes a reducir los potenciales daños a la salud de la población.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar la codificación de diagnósticos de egresos hospitalarios Generar de manera automatizada la estadística de morbilidad y mortalidad hospitalaria. Realizar el reporte de enfermedades cardiovasculares a las autoridades sanitarias y al personal del INC. 	<p>Porcentaje de informes mensuales de morbilidad y mortalidad hospitalaria</p> <p>V1. Número de informes realizados V2. Número de informes programados X 100</p> <p>Porcentaje de informes semanales del Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)</p> <p>V1. Número de informes realizados V2. Número de informes programados x 100</p>
27 Departamento de Patología	Diagnosticar enfermedades diversas a través de estudios anatomopatológicos de alta especialidad con tecnología de vanguardia y personal altamente capacitado para proporcionar atención de calidad, contribuyendo a su pronta recuperación.	Proporcionar resultados diagnósticos mediante estudios de patología, para prolongar y mejorar la calidad de vida de los pacientes.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar de estudios citológicos Efectuar estudios histopatológicos de biopsias y piezas quirúrgicas Elaborar el procedimiento para estudios post-mortem 	<p>Porcentaje de estudios anatomopatológicos realizados</p> <p>V1. Número de estudios anatomopatológicos realizados en el período V2. Total de estudios anatomopatológicos programados en el período x 100</p>
28 Departamento de Ingeniería Biomédica	Mantener la óptima funcionalidad de los equipos biomédicos a fin de garantizar de forma segura, eficaz y costo efectiva el diagnóstico y tratamiento de pacientes del Instituto.	Realizar el mantenimiento preventivo, correctivo y predictivo así como la verificación, el ajuste y la calibración de los equipos biomédicos.	<ul style="list-style-type: none"> Programar el mantenimiento preventivo y correctivo del equipo biomédico. Supervisar los contratos de servicios de mantenimiento preventivo Capacitar al personal paramédico Realizar la recepción de equipo biomédico nuevo. Gestionar la baja de equipo biomédico. Revisar el equipo biomédico antes de una cirugía. 	<p>Porcentaje de solicitudes de mantenimientos preventivos y correctivos atendidas</p> <p>V1. Número de solicitudes de mantenimientos preventivos y correctivos atendidas en el período V2. Total de mantenimientos preventivos y correctivos requeridos en el período X 100</p>
29 Infectología y Microbiología Clínica	Diagnosticar y prevenir procesos infecciosos mediante análisis clínico-microbiológicos confiables y oportunos, contribuyendo al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.	Realizar análisis clínico-microbiológicos confiables para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.	<ul style="list-style-type: none"> Brindar consulta de infectología a pacientes de consulta externa y hospitalización. Brindar atención a paciente de consulta externa y hospitalización para la toma microbiológica. Realizar exámenes de laboratorio a pacientes de consulta externa y hospitalización. 	<p>Porcentaje de estudios de análisis microbiológico realizados</p> <p>V1. Número de estudios de análisis microbiológico realizados en el período V2. Total de estudios de análisis microbiológico programados en el período X 100</p>
30 Rehabilitación Cardíaca y Medicina Física	Realizar rehabilitación cardiovascular a pacientes egresados del Instituto para su reincorporación social y mejora de calidad de vida.	Proporcionar rehabilitación cardíaca y medicina física a los pacientes egresados del Instituto para prolongar y mejorar su calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> Brindar consulta de primera vez a programa de rehabilitación cardíaca. Realizar prueba de esfuerzo. Efectuar la estratificación de riesgo cardiovascular y prescripción del ejercicio. Establecer el programa de rehabilitación cardíaca en fase I, II y III. Brindar atención en situaciones de urgencia médica. Brindar terapia física. 	<p>Porcentaje de pacientes atendidos en Rehabilitación Cardíaca y medicina física</p> <p>V1. Número de pacientes atendidos en rehabilitación cardíaca y medicina clínica en el período V2. Total de pacientes programados en rehabilitación cardíaca y medicina clínica en el período x 100</p> <p>Porcentaje de sesiones de rehabilitación realizadas</p> <p>V1. Número de sesiones de rehabilitación realizadas en el período V2. Total de sesiones de rehabilitación programadas en el período x 100</p> <p>Porcentaje de pacientes egresados con cardiopatía isquémica rehabilitados</p> <p>V1. Número de pacientes egresados con cardiopatía isquémica rehabilitados en el período V2. Total de pacientes egresados con cardiopatía isquémica que solicitan rehabilitación cardíaca en el período x 100</p>
31 Resonancia Magnética	Proporcionar diagnóstico por imagen mediante resonancia magnética, de manera confiable y oportuna, contribuyendo al tratamiento adecuado de las enfermedades cardiovasculares.	Realizar estudios diagnósticos confiables y oportunos mediante imagen de resonancia magnética.	<ul style="list-style-type: none"> Realizar estudios de resonancia magnética a pacientes de consulta externa, hospitalizados, de urgencia y referidos. Estudiar los casos de interés científico o académico. 	<p>Porcentaje de estudios de resonancia magnética realizados</p> <p>V1. Número de estudios de resonancia magnética realizados en el período V2. Total de estudios de resonancia magnética programados en el período X 100</p>



Unidad administrativa	Misión	Objetivo	Funciones	Indicador estratégico de impacto e inteligente que permita medir la eficacia en el cumplimiento de sus objetivos
32 Banco de Sangre	Proporcionar un servicio que permita la disponibilidad, accesibilidad, calidad y seguridad de la sangre y sus componentes sanguíneos de manera confiable y oportuna, contribuyendo al diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.	Administrar la entrega de componentes sanguíneos y para prolongar y mejorar la calidad de vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Recibir y atender a las personas donadoras. • Efectuar En fraccionamiento y control de calidad de componentes sanguíneos. • Realizar las pruebas de inmunohematología y determinación de grupo sanguíneo y rh. • Realizar pruebas de compatibilidad. • Realizar pruebas de serología. • Administrar la entrega de componentes sanguíneos. 	<p>Porcentaje de requerimientos de sangre y componentes sanguíneos atendidos</p> <p>V1. Número de requerimientos de sangre y componentes sanguíneos atendidos en el período. V2. Total de requerimientos de sangre y componentes sanguíneos solicitados en el período X 100</p>
33 Laboratorio Central	Proporcionar elementos diagnósticos mediante estudios de laboratorio de manera confiable y oportuna, contribuyendo al tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.	Proporcionar resultados de exámenes de laboratorio, para el diagnóstico y tratamiento de padecimientos cardiovasculares y ramas afines.	<ul style="list-style-type: none"> • Realizar exámenes de rutina a los pacientes externos, hospitalizados y de urgencias (sección química clínica y pruebas especiales) • Realizar de exámenes de laboratorio para los protocolos de investigación. • Realizar exámenes de laboratorio al personal de Instituto y sus familiares. 	<p>Porcentaje de exámenes de laboratorio realizados</p> <p>V1. Número de exámenes de laboratorio realizados en el período V2. Total de exámenes de laboratorio solicitados al período X 100</p>
34 Archivo Clínico	Manejar, controlar y resguardar de manera eficiente y adecuada los expedientes clínicos de pacientes del Instituto.	Gestionar y resguardar los expedientes clínicos de pacientes del Instituto.	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar en la apertura del expediente clínico. • Proporcionar el expediente clínico para consulta externa programada. • Proveer los expedientes clínicos al servicio de urgencias. • Integrar los resultados e interpretaciones de los estudios auxiliares de diagnóstico. • Atender las solicitudes de expedientes clínicos para la investigación y presentación de sesiones. • Controlar el registro de los certificados de defunción. • Gestionar la depuración de expedientes clínicos inactivos. • Proporcionar copias simples de expedientes clínicos. 	<p>Porcentaje de expedientes clínicos aperturados</p> <p>V1. Número de expedientes clínicos aperturados en el período V2. Total de expedientes clínicos activos en el período X 100</p>



15. ANEXOS

Se integran archivos anexos con la información correspondiente.

Anexo I. Relación_Proyectos_Activos

Anexo II. RAT_PTCI_2023_1T

Anexo II. RAT_PTCI_2023_2T

Anexo III. Mapa_Riesgos_2023

Anexo III. Matriz_Riesgos_2023

Anexo III. PTAR_2023

Anexo IV. "PNCC-C_36_1"

Anexo IV. "PNCC-C_36_4"

Anexo IV. "PNCC_C36_1"

Anexo IV. "PNCC_C36_2"

Anexo IV. "PNCC_C36_3"

Anexo IV. "PNCC_C36_4"

Anexo IV. "PNCC_C36_5"

Anexo IV. "PNCC_C36_6"

Anexo V. Compromisos_PNCC_2023_1T

Anexo V. Compromisos_PNCC_2023_2T

Anexo V. Indicadores_PNCC_2023_1T

Anexo V. Indicadores_PNCC_2023_2T

Anexo VI. Designaciones_RAT

Anexo VI.Reglas_operacion

Anexo VI.Reglas_operacion_Correo

Anexo VI.Reglas_operacion_Oficio

Anexo VI.Responsable_Archivo_Histórico