

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

Avance anual de los indicadores comprometidos del Programa Institucional 2022-2024

Objetivo Prioritario	Consecutivo	No. de Indicador	Indicadores	2019				Comentarios	2020				Comentarios	2021				Comentarios
				Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado		Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado		Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado	
1. Impulsar el bienestar social a través del desarrollo de investigación científica en cardiología y ramas afines para generar conocimiento sobre temas prioritarios en salud	1	1	Porcentaje de Investigadores Institucionales de alto nivel	54.2%	65	120	54.2%	Al cierre del periodo enero a diciembre de 2019, se alcanzó el 54.2% de investigadores institucionales de alto nivel con 65 con nombramiento vigente en la categoría D, E y F en el SI más investigadores vigentes en el SN, de un total de 120 investigadores del INC. Es importante mencionar que durante este periodo se llevaron a cabo diversos cambios en la Dirección de Investigación, por movimientos de investigadores en el nivel de mando que pasaron a plazas de médicos especialistas, además se tienen seis investigadores no vigentes en el SI, así como, la conclusión en la vigencia de convenio de dos cátedras de CONACYT evaluados en el SN.	51.9%	71	137	51.8%	Las variaciones se deben principalmente a un incremento en el número de investigadores con nombramiento tanto en el Sistema Institucional de Investigadores (SI) como en el Sistema Nacional de Investigadores (SN), además de la firma de un convenio con la UNAM que permitió que investigadores que laboran en el Instituto fueran considerados investigadores del mismo, colaborando con ello 71 investigadores de alto nivel (41 con categorías D, E, F, y E Emérito, 23 con niveles 1, 2 y 3 evaluados solo en el SN y 7 que colaboran por convenio con la UNAM). En total de investigadores del SI más investigadores del SN en el año, ascendió a 137, 103 del SI más 34 vigentes en el SN (4 Candidatos, 21 de Nivel I, 7 de Nivel II y 2 de Nivel III).	51.1%	67	142	47.2%	Las variaciones se derivan de que se presentaron tres bajas de investigadores, mismos que fueron cubiertos por investigadores de nuevo ingreso, por lo que se consideran investigadores no vigentes en el Sistema Institucional de Investigadores (SI), situación que será regularizada en el ejercicio 2022. Asimismo, en el Total de Investigadores del Sistema Institucional de Investigadores (aun cuando se presentaron tres bajas) más los investigadores vigentes en el Sistema Nacional de Investigadores, fueron incorporados nueve ayudantes de investigador con registro en el SI.
	2	2	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	78.0%	142	182	78.0%	Por el proceso de revisión de publicación de artículos científicos en las plataformas en las que son registrados y validados por la CONSARIE, se actualiza el número de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas de los grupos II al VI, así como el total de artículos publicados alcanzando al 31 de diciembre de 2019. Al respecto, se destaca la productividad de los investigadores por el nivel de artículos publicados en revistas de difusión científica de corte internacional, siendo estos: 73 del grupo II, 53 del grupo IV, 10 del grupo V, 2 del grupo VI y 4 del grupo VII.	75.0%	203	281	72.2%	Fueron actualizados los valores alcanzados en el número de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos II a VI) y el total de artículos científicos publicados (grupos I a VI), debido a que se incorporaron artículos no reportados y una revalidación realizada del grupo I a un nivel mayor, acorde con la revisión efectuada en la Plataforma de registro de la publicación de los artículos de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud (CCINSH-IE). El número de artículos alcanzados por grupo es el siguiente: 74 del grupo I, 4 del grupo II, 86 del grupo III, 97 del grupo IV, 10 del grupo V, 8 del grupo VI y 2 del grupo VII. Con la actualización de la información se obtuvo el 72.2% de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.	80.0%	177	229	77.3%	Las variaciones que se presentan en los resultados alcanzados se derivan del incremento en la productividad de los investigadores, ya que se publicó un mayor número de artículos científicos en revistas de impacto alto (grupos II al VI), así como en el total de artículos de los grupos I al VI. Es importante mencionar que se mantiene la productividad de los investigadores institucionales, propiamente con los artículos de alto impacto, dando con ello continuidad a la investigación.
	3	3	Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	2.5	303	120	2.5	Por el proceso de revisión de publicación de artículos científicos, en las plataformas en las que son registrados y validados por la CONSARIE, se actualiza el número de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas, quedando como sigue: 38 del grupo I, 2 del grupo II, 73 del grupo III, 53 del grupo IV, 10 del grupo V, 2 del grupo VI y 4 del grupo VII, lo que hace un total de 182 artículos. Asimismo, fueron producidos 5 libros y 116 capítulos de libros, lo que da un total de 303 productos institucionales al 31 de diciembre de 2019. Al respecto, se destaca la productividad de los investigadores por el nivel de artículos publicados en revistas de difusión científica de corte internacional, así como libros y capítulos de libros con temas que competen a la Especialidad de Cardiología.	1.9	310	137	2.3	Fue actualizado el número de productos institucionales totales alcanzados, debido a la incorporación de artículos científicos publicados en revistas de los grupos I a VI reportados al cierre de diciembre de 2019 (de 273 a 281), así como el reporte de 2 libros y 22 capítulos de libros de investigación y comunicación científica, con lo cual se obtuvo un total de 310 productos institucionales y un total de 137 investigadores institucionales vigentes. Con la actualización de la información se alcanzó un promedio 2.3 de productos de la investigación por investigador institucional.	1.6	229	142	1.6	Las variaciones se deben a que solo se reportan artículos científicos publicados en revistas (grupos I a VI), debido a que no se controló la publicación de libros y capítulos de libros, sin embargo, estos resultaron apoyo a la programación realizada. Asimismo, con respecto al total de investigadores vigentes al periodo, se cuenta con tres investigadores de nuevo ingreso, los cuales se consideran como no vigentes, sin embargo su situación será regularizada durante el ejercicio de 2022, además se consideran 9 plazas de ayudantes de investigador en ciencias médicas con registro en el SI.
2. 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 cardiológica de la población	4	1	Eficacia en la formación de médicos especialistas	99.2%	123	124	99.2%	Al cierre del ejercicio 2019, se alcanzó el 99.2% de eficacia en la formación de médicos especialistas de la misma cohorte, que concluyeron estudios de posgrado clínico con 123 de 124 inscritos, de acuerdo al programa. El INC cuenta con 6 cursos de formación médica de especialidad como son: Cardiología Clínica, Cardiología Pediátrica, Unidad Cardiorrástica, Unidad Cardiorrástica Pediátrica, Nefrología y Reumatología. Asimismo, se imparten 18 cursos de alta especialidad, algunos de estos son: Anestesia Cardiovascular, Cardiología Intervencionista, Ecocardiografía, Electrofisiología, Fisiología Cardiorpulmonar, Medicina del Enfermo Pediátrico, Rehabilitación Cardíaca, Terapia Intensiva Cardiológica, Unidad Coronaria y Urgencias Cardiovasculares, etc.	99.2%	135	136	99.3%	No se presentaron variaciones en el resultado alcanzado. Asimismo, es importante destacar que el INC cuenta con 6 cursos de formación médica de especialidad, siendo estos: Cardiología Clínica, Cardiología Pediátrica, Unidad Cardiorrástica, Unidad Cardiorrástica Pediátrica, Nefrología y Reumatología, además se imparten 18 cursos de alta especialidad, algunos de ellos son: Anestesia Cardiovascular, Cardiología Intervencionista, Ecocardiografía, Electrofisiología, Fisiología Cardiorpulmonar, Medicina del Enfermo Pediátrico, Rehabilitación Cardíaca, Terapia Intensiva Cardiológica, Unidad Coronaria y Urgencias Cardiovasculares, Cardiología Nuclear, Resonancia Magnética Cardíaca, etc.	98.0%	135	142	95.8%	Las variaciones se deben a que se presentaron dos bajas, una en la alta especialidad de Electrofisiología Cardíaca II y la segunda en la de Hemostasia y Trombosis, en ambos casos se informó que se debe a razones de tipo personal. Asimismo, es importante destacar que el INC cuenta con seis cursos de formación médica de especialidad y dieciocho cursos de alta especialidad.
	5	2	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	92.0%	3,611	3,923	92.0%	Al cierre del periodo enero a diciembre de 2019, se alcanzó el 92.0% de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua con 3,611 asistentes que recibieron constancia de conclusión, de un total de 3,923 inscritos. Es importante mencionar, que durante este periodo se hicieron algunos ajustes en el número de asistentes, debido a que la programación se realizó con base en los cursos efectuados durante el ejercicio 2018, asimismo, derivado de los cambios de administración presentados y a las actividades realizadas para la conmemoración del 75 aniversario del Instituto, fue suspendido 1 curso dirigido al personal de Enfermería, en el cual se espera una asistencia de 400 participantes.	99.0%	11,835	11,835	100.0%	Las variaciones son el resultado de las estrategias implementadas por parte de las autoridades del INC, que permitan dar continuidad al proceso de educación continua, por ello durante el tercer y cuarto trimestre del año, se llevaron a cabo cursos de capacitación en línea, obteniendo resultados satisfactorios tanto en la demanda como en la conclusión de los mismos. Lo anterior, derivado de la reconvención del INC a Hospital COVID-19, a partir del 11 de abril del año en curso.	97.0%	10,919	10,937	99.8%	Las variaciones se deben a que se realizaron cursos en línea, lo que permitió la participación de un mayor número de profesionales de la salud que se inscribieron, concluyeron y recibieron constancia de los cursos de educación continua, con relación a lo programado. Asimismo, es importante señalar que continuamos comprometidos en Hospital de Apoyo COVID-19.
	6	3	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	91.7%	22	24	91.7%	Al cierre del ejercicio se alcanzó el 91.7% de los cursos de formación médica con percepción de calidad satisfactoria, con 22 cursos impartidos con percepción de calidad superior a 80, de un total de 24. Lo anterior, se debe a que dos posgrados de Alta Especialidad (Unidad de Malformación congénita del corazón y Trasplante renal), presentaron una satisfacción menor, por lo que se reforzaron las acciones en el desarrollo de los cursos, a efecto de garantizar la satisfacción de los usuarios.	100.0%	24	24	100.0%	No se presentaron variaciones en el resultado alcanzado, debido a que en la encuesta de satisfacción realizada a los médicos residentes de las 6 especialidades y 18 altas especialidades, otorgaron calificaciones de percepción de calidad superior a los 80 puntos, con un total de 92.9 puntos.	100.0%	24	24	100.0%	No se presentaron variaciones debido a que en la encuesta de satisfacción realizada a los médicos residentes de las seis especialidades y dieciocho altas especialidades, otorgaron calificaciones de percepción de calidad superior a los 80 puntos, con un total de 92.9 puntos.

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN

Avance anual de los indicadores comprometidos del Programa Institucional 2022-2024

Objetivo Prioritario	Consecutivo	No. de Indicador	Indicadores	2019				Comentarios	2020				Comentarios	2021				Comentarios
				Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado		Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado		Meta Programada	Variable 1	Variable 2	Resultado alcanzado	
3. Aumentar el bienestar social e igualdad mediante la atención de la demanda de servicios médicos especializados de calidad en el área cardiovascular	7	1	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	30.1%	1,457	4,838	30.1%	<p>A cierre del periodo enero a diciembre 2019, se alcanzó el 30.1% de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico con 1,457 de un total de 4,838 nuevos pacientes.</p> <p>Es importante mencionar que la demanda de atención médica especializada se mantuvo constante, por el fortalecimiento de los mecanismos de referencia y contrareferencia, sin embargo, se tuvo un mayor número de expedientes aperturados, debido al incremento en la demanda de la población que carece de seguridad social.</p>	12.3%	305	2,533	12.0%	<p>Las variaciones se derivan de la reconversión del INC a Hospital COVID-19, a partir del 11 de abril 2020, debido a que a finales del mes de marzo, se suspendió la atención presencial en las áreas de Consulta Externa, por ello durante el segundo, tercer y cuarto trimestre no se tuvieron pacientes referidos a los cuales se les apertura expediente clínico, por lo que el valor reportado en la variable 1 corresponde al resultado alcanzado al primer trimestre del año en curso.</p> <p>El 17 de septiembre se reabrió el servicio solo para atención subsecuente a pacientes clínicos, sin embargo, nuevamente fue suspendido por la implementación del semáforo rojo.</p> <p>El incremento en la variable 2 corresponde a los expedientes aperturados de pacientes que ingresaron a través del Servicio de Urgencias.</p>	29.2%	668	3,665	18.8%	<p>Las variaciones se deben a que se recibió un mayor número de pacientes referidos de instituciones públicas de salud, derivado de la reapertura de la atención médica presencial en el Servicio de Consulta Externa, así como a partir del tercer trimestre del 2021, se incrementó el número de expedientes aperturados en dicha área, aun cuando la mayor parte de los mismos corresponden a pacientes atendidos en las áreas de urgencias y hospitalización.</p>
	8	2	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	92.7%	5,394	5,819	92.7%	<p>A cierre del periodo enero a diciembre 2019, se alcanzó el 92.7% de egresos por mejoría con 5,394 de un total de 5,819 egresos.</p> <p>Es importante mencionar, que esto se debe a que el Instituto lleva a cabo de manera proporcional tratamientos terapéuticos mediante procedimientos hemodinámicos, los cuales presentan un menor riesgo para los pacientes y permiten tener una recuperación y egreso más rápido.</p>	87.7%	3,244	3,671	86.4%	<p>Las variaciones se presentan por la reconversión a Hospital COVID-19 a partir del 11 de abril de 2020, lo que trajo como consecuencia la limitación en el número de ingresos hospitalarios de pacientes cardiopatales, con un efecto en la disminución de los egresos. Sin embargo, a partir del tercer trimestre se incrementó el número de ingresos de pacientes institucionales, lo cual se ve reflejado en el resultado alcanzado de egresos por mejoría. Además, se llevó a cabo la reprogramación del indicador por el efecto de atención a pacientes COVID.</p> <p>Inicialmente se destinaron 48 camas para la atención de pacientes COVID-19, actualmente se tienen 32, en las cuales la estancia promedio es más prolongada que la de un paciente cardiopata, sin embargo, en ambos casos, se obtuvieron resultados favorables de egresos por mejoría.</p>	87.4%	3,948	4,368	90.6%	<p>Las variaciones se debieron a que se ha permitido un mayor número de ingresos de pacientes cardiovasculares y por ende de egresos hospitalarios principalmente por mejoría, esto como parte de la necesidad existente de atender a los pacientes institucionales y a los contagios por el virus SARS CoV2 han disminuido.</p>
	9	3	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)	91.6%	122,938	134,200	91.6%	<p>A cierre del periodo enero a diciembre se alcanzó el 91.6% de eficacia en el otorgamiento de consultas realizadas con 122,938 de 134,200 programadas, la programación fue de 85.0% con 127,480 consultas a realizar de 151,200 programadas.</p> <p>Es importante mencionar que la aceptación de pacientes en el servicio de consulta externa se realiza cuando la población que demanda atención de primera vez, cumple con los requisitos solicitados, asienten para el otorgamiento de consultas de urgencias, éstas son otorgadas a los usuarios que las requieren sin embargo, el apartado más susceptible son las consultas subsecuentes, debido a que los pacientes, ante un imprevisto, diferan su cita, generando una disminución en este tipo de consultas. Durante este ejercicio fueron otorgadas 3,945 preconsultas, 2,801 consultas de primera vez, 100,536 consultas subsecuentes y 16,412 consultas de urgencias.</p> <p>El cumplimiento de meta seña color verde.</p>	97.0%	45,089	63,566	67.7%	<p>Las variaciones se derivan de la reconversión del INC a Hospital COVID-19, a partir del 11 de abril 2020, debido a que desde finales del mes de marzo se suspendió la atención presencial en las áreas de Consulta Externa, por ello durante el segundo, tercer y cuarto trimestre no se otorgaron preconsultas, ni consultas de primera vez, sin embargo, para la atención subsecuente se ha mantenido comunicación vía telefónica, a efecto de conocer su estado de salud otorgando indicaciones para su seguimiento, además a partir del 17 de septiembre se dio inicio a la atención del 10% de estos pacientes en forma presencial, pero únicamente los suspendidos el servicio por la implementación del semáforo rojo. Se mantiene activo de forma permanente el servicio de consulta de urgencias.</p>	95.0%	62,115	28,043	221.5%	<p>Las variaciones se debieron al incremento en el otorgamiento de consultas realizadas (preconsultas, consultas de primera vez, consultas subsecuentes y de urgencias) derivado de la reapertura del Servicio de Consulta Externa ante la disminución de contagios por COVID. Cabe señalar, que las consultas en el Servicio de Urgencias no fueron suspendidas y éstas representan el 23.4% del total reportado.</p>
4. 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	10	1	Porcentaje de insumos en almacén con niveles óptimos de existencia	83.6%	351	420	83.6%	<p>Se ha logrado mantener el 83.6% de insumos del almacén general dentro de los niveles óptimos de existencias establecidos; sin embargo, se continúa trabajando a efecto de que este porcentaje sea incrementado.</p>	75.0%	328	405	81.0%	<p>Derivado de la situación de emergencia sanitaria por el virus SARS-CoV2 (COVID-19), de la reconversión del INC en Hospital COVID y que fue limitado el ingreso de pacientes cardiopatales, el desplazamiento de los bienes disminuyó considerablemente, lo que también impactó directamente en los niveles óptimos de los insumos existentes.</p>	82.0%	335	409	81.9%	<p>Derivado de que el INC se mantiene como Hospital de Apoyo COVID-19 y de que durante los primeros meses del año, se mantuvo limitado el ingreso de pacientes cardiovasculares, no se tuvo el desplazamiento o consumo esperado de insumos, lo que también impacta en los niveles óptimos de los insumos existentes.</p>
	11	2	Número de acciones de fortalecimiento a la infraestructura	4	4	4	4	<p>Se llevaron a cabo: 1. Identificación de necesidades de equipo médico y equipo industrial 2. Semáforo del registro del proyecto de equipo médico 1912NCA0002 3. Se logró el registro del proyecto de equipo industrial multimodal para camaras 1912NCA0003. 4. Se logró el registro del proyecto de aire acondicionado y chiller 1912NCA0001.</p>	3	3	3	3	<p>Se llevaron a cabo: 1. Identificación de necesidades de equipo médico y equipo de investigación 2. Registro del proyecto de equipo médico 2012NCA0001 3. Registro del proyecto de equipo de investigación 2012NCA0002.</p>	4	4	6	6	<p>Se llevaron a cabo: 1. Identificación de necesidades de equipo médico y equipo de investigación 2. Registro del proyecto de diagnóstico 2112NCA0002 3. Registro del proyecto de equipo de investigación 2112NCA0003 4. Registro del proyecto de equipo médico 2112NCA0005 5. Registro del proyecto de equipo médico 2112NCA0006 6. Registro del proyecto de la UPEFE 2212NCA0001</p>
	12	3	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a la investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud	3.0%	15,161,931	502,232,993	3.0%	<p>Fueron actualizadas las cifras con corte de información al 31 de diciembre de 2019. Adicionalmente, es importante mencionar que se presenta modificación en la variable 2 Presupuesto Federal Institucional en el año actual, debido a que se autorizó un incremento al mismo; sin embargo, no fueron destinados mayores recursos a la actividad de investigación, mostrando un decremento con lo inicialmente programado.</p>	3.0%	236,115,900	492,673,535	4.8%	<p>Se presenta variación en el presupuesto federal total institucional, con un 16.5% menos respecto a lo programado, debido a que en la proyección de recursos para el ejercicio 2020, se contempló un apoyo adicional recibido para el cierre del ejercicio 2019.</p> <p>El Presupuesto federal institucional destinado a investigación programado fue igual al presupuesto asignado para el desarrollo de la investigación científica de calidad.</p>	4.0%	53,009,407	757,900,873	7.0%	<p>Existen variaciones con respecto a lo programado, debido a que se tuvo una asignación mayor en el presupuesto institucional para investigación, y en el presupuesto federal total institucional.</p> <p>Cabe señalar, que aun con la implementación de la gradualidad en los servicios de salud, lo que ha repercutido directamente en la captación de recursos propios, se asignaron mayores recursos.</p> <p>Asimismo, el presupuesto institucional ejercido se reporta como cifra preliminar.</p>