



**6. Informe de Autoevaluación del Director General
del 01 de enero al 30 de Junio de 2022**

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

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con 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, el INC 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 (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 la comprensión y apoyo del gobierno, y las donaciones de particulares, logró que se construyeran las bellas edificaciones del Instituto Nacional de Cardiología. Este, que fue el 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. 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 nuestra tradición y aportar nuestro legado: para beneficio de la población que atendemos y para orgullo de pertenencia al INC de sus actuales y futuras generaciones.

ÍNDICE DEL INFORME

INTRODUCCIÓN.....	2
ÍNDICE DEL INFORME.....	3
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	41
3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA.....	55
3.1.4 ENFERMERÍA.....	89
3.2 SITUACIÓN FINANCIERA	95
3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA	101
4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS	111
4.1 Ingresos.....	111
4.2 Egresos	112
5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	114
6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN.....	120
7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA.....	124
7.1. Planes, Programas y Estrategias.....	124
7.1.1 Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024	124
7.1.2 Programa Sectorial	124
7.1.3 Plan Institucional del INC	124
7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)	154
7.1.5 PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA 2019-2024.....	157
7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN).....	160
7.2 LEGISLACIÓN	161
7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA.....	161
7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	165
7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO	167
7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS.....	171
7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS	171
7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA EN LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN	173

7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA.....	175
7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS.....	175
7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA.....	175
7.3.3 NORMATIVA INTERNA	177
8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS.....	178
9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO.....	180
10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES.....	195
11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL	195
12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO	196
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.....	199
14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.....	203
15. ANEXOS.....	207

1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO

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

Periodo Enero a junio 2022 (Semestral)				
Número de la Sesión* (ej. 1 SO-2022)	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SO-2022	08/04/22	19	33	
1 SE-2022	27/06/22	2		Los acuerdos E-01/2022-1 y E-01/2022-2 son relevantes debido a que fueron presentadas las solicitudes de autorización de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas; así como el Programa Anual de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas para el ejercicio fiscal 2022, relacionados con la construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo.

*O=Ordinaria E=Extraordinaria

2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI

Durante el periodo se realizaron 2 sesiones ordinarias en su modalidad virtual, 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. Se tomaron 10 acuerdos, de los cuales 6 quedaron atendidos y 4 en proceso.

Periodo Enero a junio 2022 (Semestral)				
Número de la Sesión* (ej. 1 SO-2022)	Fecha de celebración	Total de Acuerdos presentados en Seguimiento	Total de Acuerdos presentados Concluidos	Observaciones
1 SO-2022	14/03/2022	6	6	
2 SO-2022	09/06/2022	4	6	

3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL ENTE PÚBLICO

3.1 SITUACIÓN OPERATIVA

3.1.1 INVESTIGACIÓN

RUBRO:	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
1) Número de artículos (Producción de investigadores evaluados por el SII)	95	61	-35.79¹
Grupo I:	7	3	-57.14
Grupo II:	0	2	100.0
Total:	7	5	-28.57
Grupo III:	27	9	-66.67
Grupo IV:	52	34	-34.62
Grupo V:	8	11	37.5
Grupo VI:	0	2	100.0
Grupo VII:	1	0	-100
Total:	88	56	-36.36
2) Número de Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)			
ICM A:	7	6	-14.29
ICM B:	17	17	0.00
ICM C:	34	34	0.00
ICM D:	26	27	3.85
ICM E:	8	7	-12.50 ²
ICM F:	7	5	-28.57 ³
Investigador emérito:	1	1	0.00
Total:	100	97	-3
3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.07	0.05	-26.36¹
4) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Investigadores con reconocimiento vigente en Ciencias Médicas en el SII	0.88	0.58	-34.40¹

¹ La disminución se debe a diversas situaciones: los laboratorios de investigación estuvieron cerrados durante la pandemia; un considerable número de investigadores estuvieron en resguardo porque resultaron contagiados por la cepa Omicron de COVID-19; falta de reactivos por causas relacionadas con producción y trámites aduanales, y a que los artículos relacionados con COVID-19, dejaron de ser prioritarios para las editoriales.

² La disminución se debe a que un investigador renunció por jubilación.

³ La disminución se debe a que un investigador renunció por jubilación y otro fue inhabilitado.

RUBRO:	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
5) Publicaciones de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de publicaciones de los grupos I - VII	0.93	0.92	-0.89
6) Sistema Nacional de Investigadores			
Candidato:	11	13	18.18
SNI I:	59	68	15.25
SNI II:	33	27	-18.18 ⁴
SNI III:	17	20	17.65
Total:	120	128	6.67
7) Número total de investigadores vigentes en el S.N.I. con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII/ Número total de Investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.86	0.84	-2.90
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII/ y miembros del SNI vigentes	0.96	0.80	-16.51 ⁵
9) Producción editorial	0	12	100.00 ⁶
Libros editados:	0	1	100.00
Capítulos en libros:	0	11	100.00
10 Número de tesis concluidas	6	15	150.00 ⁷
Licenciatura	1	4	300.00
Especialidad:	3	5	66.67
Maestría:	0	3	100.00
Doctorado:	2	3	50.00
11) Número de proyectos con financiamiento externo:	63	60	-4.76
Número de agencias no lucrativas:	4	3	-25.00 ⁸

⁴ La disminución se debe a: un investigador bajo a nivel I, dos investigadores con nivel II renunciaron por jubilación y 3 subieron a nivel III.

⁵ La disminución se debe a que se tuvo un menor número de publicaciones científicas y un mayor número de investigadores institucionales, de estos últimos un número considerable estuvieron en resguardo por contagio de la variante Omicron de COVID-19, además es importante señalar que diversas publicaciones a esa fecha se encontraban en prensa.

⁶ El incremento se debe a la publicación del libro "Clínicas Mexicanas de Cardiología. Valvulopatías. Intervencionismo avanzado" con ocho capítulos, más tres capítulos de libro de nivel internacional.

⁷ El incremento se debe a que con la reactivación de las actividades académicas, se dió continuidad al proceso de presentación de Tesis de Especialidad, Maestría y Doctorado.

⁸ La disminución se debe a la conclusión de un proyecto de la UNAM como agencia no lucrativa.

RUBRO:	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
Monto total:	42,438,100.00	36,123,237.81	-14.88⁹
Número de Empresas de la industria farmacéutica:	26	21	-19.23 ¹⁰
Monto total:	6,991,586.00	5,688,226.15	-18.64¹¹
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	0	2¹²	100.00
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 intracardiacos		
	13.10 Medio ambiente y sociomedicina		
	13.11 COVID-19		
14) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa: Anexo estadístico	Grupo III = 37 Grupo IV = 57 Grupo V = 10 Grupo VI = 1 Grupo VII = 1	Grupo III = 17 Grupo IV = 46 Grupo V = 17 Grupo VI = 3 Grupo VII = 1	
Total:	106	84	-20.75¹³

Fuente: Dirección de Investigación

⁹ La disminución se debe a la conclusión de un proyecto de la UNAM, lo que también disminuyó del monto del financiamiento.

¹⁰ La disminución se debe a la conclusión de proyectos de investigación de empresas de la industria farmacéutica.

¹¹ La disminución se debe a la conclusión de proyectos de investigación de empresas de la industria farmacéutica, lo que también incidió en el monto de financiamiento.

¹² El Consejo General del Sistema Nacional de Investigadores, otorgó la distinción de Investigador Emérito al Dr. Manuel Martínez Lavín García Lascuirain, Jefe del Departamento de Reumatología e Investigador en Ciencias Médicas F, quien fue propuesto por la Comisión de Investigadores(as) Eméritos(as) en el marco de la Convocatoria 2021 para la Distinción de Investigador(a) Nacional Emérito(a) en el Sistema Nacional de Investigadores. También el Dr. Luis Manuel Amezcua Guerra, Jefe del Departamento de Inmunología, Investigador en Ciencias Médicas "D" del Sistema Interinstitucional de Investigadores e Investigador Nacional Nivel III, ingresó a la Academia Nacional de Medicina como Académico Numerario del Área de Reumatología en el Departamento de Medicina.

¹³ La disminución se debe a la publicación de un menor número de artículos de impacto alto ya que los temas relacionados con COVID-19 dejaron de ser prioritarios para las editoriales, además de que un número considerable de investigadores estuvo de resguardo por contagio por la variante Omicron, generando menos productividad en publicación.

Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en el país y generan 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 los siguientes parámetros: 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 extrainstitucionales para el desarrollo de proyectos de investigación.

Evaluación de Investigadores

En el periodo enero a junio de 2022, 97 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), ingresaron cuatro y se promocionó un investigador. Al comparar con el mismo periodo de 2021, ingresaron siete y se promocionaron dos investigadores.

Investigadores del Sistema Institucional (SII)

Categoría	Enero – Junio 2021			Enero – Junio 2022		
	Vigentes	No evaluados	Total	Vigentes	No evaluados	Total
ICM “A”	7	0	7	6	0	6
ICM “B”	17	1	18	17	1	18
ICM “C”	34	2	36	34	2	36
ICM “D”	26	0	26	27	0	27

Categoría	Enero – Junio 2021			Enero – Junio 2022		
	Vigentes	No evaluados	Total	Vigentes	No evaluados	Total
ICM “E”	8	0	8	7	0	7
ICM “F”	7	0	7	5	0	5
Investigador Emérito	1	0	1	1	0	1
TOTAL	100	3	103	97	3	100

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 (128); en comparativo con el mismo periodo del año anterior que se encontraban vigentes 120 investigadores.

CATEGORÍA	Enero – Junio 2021	Enero – Junio 2022
Candidatos	11	13
Nivel I	59	68
Nivel II	33	27
Nivel III	17	20*
Total	120	128

* Se contabiliza a un Investigador Emérito como Nivel III.

En este periodo, ingresaron al SNI los siguientes investigadores:

Nombre	Categoría
Abundes Velasco Arturo	Candidato
Castillo Castellón Francisco	Candidato
Aparicio Trejo Omar Emiliano	Nivel 1
Araiza Garaygordobil Diego	Nivel 1
Arce Fonseca Minerva	Nivel 1
Arias Godínez José Antonio	Nivel 1
Cervantes Salazar Jorge Luis	Nivel 1
Chuquiure Valenzuela Eduardo Julián José Roberto	Nivel 1
Damas De los Santos Félix	Nivel 1
García Cruz Edgar	Nivel 1
Manzur Sandoval Daniel	Nivel 1
Peña Ocaña Betsy Anaid	Nivel 1

Proyectos de Investigación

Se trabajó en 202 proyectos, de éstos, 183 están en proceso, 19 concluidos y cuatro cancelados (uno por cambio de patrocinador; otro por la imposibilidad de efectuar en un tiempo razonable el número de procedimientos requeridos para que el tamaño de la muestra alcanzara el valor

calculado; otro por el bajo reclutamiento de pacientes, estrictos criterios de exclusión de la población de estudio por evidencia reciente y uno por renuncia de la investigadora responsable). En el periodo que se informa se presentaron 68 nuevos protocolos al Comité de Investigación, de los cuales se aprobaron 42; en este periodo iniciaron 24 proyectos (14 de éstos aprobados en el periodo informado); en el mismo periodo de 2021 se trabajó en 193 proyectos.

Estatus del Proyecto	Enero Junio 2021					Enero Junio 2022				
	B	T	C	SM	Total	B	T	C	SM	Total
En proceso	38	4	116	1	159	50	5	127	1	183
Terminados	7	1	25	1	34	8	0	10	1	19
Subtotal	45	5	141	2	193	58	5	137	2	202
Suspendidos	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
Cancelados	0	0	2	0	2	1	0	3	0	4
Subtotal	0	0	3	0	3	1	0	3	0	4
Total	45	5	144	2	196	59	5	140	2	206

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, en la siguiente tabla se organiza esta información:

Investigación en Colaboración

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
14-849	MERIT-2: Macitentan en el tratamiento de la hipertensión pulmonar tromboembólica crónica inoperable (de etiqueta abierta) (Macitentan in the Treatment of Inoperable chronic thromboembolic pulmonary hypertension [Open _Label]). Estudio de extensión a largo plazo, multicéntrico, de grupo único, de etiqueta abierta del estudio MERIT-1 para evaluar la seguridad, tolerabilidad y eficacia del macitentan en sujetos con hipertensión pulmonar tromboembólica crónica (chronic thromboembolic pulmonary hypertension, CTEPH)	Pulido Tomás René	Cardioneumología	Actelion Pharmaceuticals Ltd	Rachel Million-Rousseau, PhD Parisa Danaietash, PhD Peter Cornelisse, MSc Patricia Sidharta, PharmD Jan Václavek, MD
14-895	Evaluación del estado nutricional en niños con cardiopatías congénitas que acuden a la Consulta Externa de Cardiología Pediátrica en el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	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
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
17-1004	Significado de las microhemorragias en el análisis videocapilaroscópico del lecho ungueal	Vargas Angélica	Reumatología	Instituto Nacional de Rehabilitación / Hospital Ángeles del Pedregal	Dra. Chiara Bertolazzi Dra. Tania Teresa Mora Arias
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	
18-1070	Efecto de la ingesta crónica de fructosa sobre los niveles plasmáticos de microRNAs relacionados con la adipogénesis en ratas Wistar	Sánchez Fausto	Inmunología	Instituto Nacional de Medicina Genómica	Dr. Eduardo Martínez Martínez
18-1082	Participación de los polimorfismos del gen de la dipeptidilpeptidasa-4 en el desarrollo de la enfermedad arterial coronaria prematura, aterosclerosis subclínica y factores cardiometabólicos	Posadas Rosalinda	Endocrinología	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Luis Llorente Peters Biol. Guadalupe Lima
18-1085	Participación de polimorfismos del gen de la interleucina 37 en la susceptibilidad al desarrollo de la enfermedad arterial coronaria prematura. Relación de los genotipos con niveles séricos y análisis funcional	Vargas Gilberto	Investigación	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Luis Llorente Peters Biol. Guadalupe Lima
18-1091	Estudio temporal de los mecanismos adaptativos de la bioenergética, dinámica y estado redox mitocondrial y de las alteraciones hemodinámicas en la enfermedad renal crónica experimental	Tapia Edilia	Fisiopatología Cardio-Renal	Departamento de Biología. Facultad de Química, UNAM	Dr. José Pedraza Chaverri

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
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. Alejandro 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 Alejandro 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	Amezcu Luis Manuel	Inmunología	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra 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 muerte súbita	Márquez Manlio	Investigación Clínica	Instituto de Fisiología Celular, UNAM Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM	Arturo Hernández Cruz Karlen Gazarian
20-1164	Grosor de los troncos nerviosos periféricos en fibromialgia. Estudio ultrasonográfico	Martínez-Lavín Manuel	Reumatología	Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra	Dr. Carlos Pineda Villaseñor
20-1167	Ensayo Clínico Aleatorizado de la Dexametasona Nasal como Adyuvante en Pacientes con COVID 19	Jordán Antonio Chávez María	Consulta Externa	Hospital General de México	Ana María H Espinosa-García
20-1173	Ensayo clínico de fase 2b/3 para evaluar la eficacia y la seguridad de la transfusión de plasma de pacientes convalcientes de la infección por SARS CoV-2 sobre la gravedad y mortalidad de la enfermedad en pacientes hospitalizados por COVID-19 grave	Rojas Gustavo	Unidad de Terapia Intensiva	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Juan G. Sierra Madero
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

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
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
20-1200	Evaluación del efecto del ácido elálgico contra el daño renal causado por cromo hexavalente	García Wyllly Ramsés	Biomedicina Cardiovascular	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	Dr. Rogelio Hernández Pando Biol. Juan Carlos León Contreras Dra. Claudia Cecilia Vega García
20-1204	Minimización de costos en la terapia de reperfusión del infarto agudo del miocardio con elevación del segmento ST en México	Flores Mirthala	Biología Molecular	Instituto Nacional de Pediatría	Dra. Diana Leticia Pérez Lozano
21-1225	Efecto de una dieta cetogénica en la lesión renal isquémica experimental	Tapia Edilia	Fisiopatología Cardio-Renal	Departamento de Biología, Facultad de Química, UNAM	Dr. José Pedraza Chaverri
21-1226	Frecuencia de consumo de alimentos y severidad de los síntomas en adultos con infección por el virus SARS-CoV2	Lerma Claudia	Instrumentación Electromecánica	Centro de Salud Jalapa el Grande, Servicios de Salud Pública de la Ciudad de México / Instituto de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo	Dr. José Humberto Badillo Alonso Dr. Abel Lerma Talamantes
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 Salvador Mercado Aca

No. de Proyecto	Título	Investigador Institucional	Departamento	Institución Colaboradora	Investigador Colaborador
21-1233	Estudio de los polimorfismos de la serina proteasa TMPRSS2 en pacientes con COVID-19	Vargas Gilberto	Dirección de Investigación	Hospital Juárez de México / Instituto Nacional de Rehabilitación	Dr. Julian Ramírez Bello Dr. Alberto López Reyes
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	Departamento de 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	Departamento de 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	Departamento de Cardiología Nuclear	Servicio de Cardiología Nuclear del INCAN / Servicio de Medicina Nuclear del INCAN	Dr. Francisco Osvaldo García Pérez Dr. Joel Vargas Ahumada
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	Departamento de 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	Departamento de 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
21-1276	Asociación de la infección por H. pylori y los polimorfismos del gen DNMT3a con enfermedad arterial coronaria prematura y aterosclerosis subclínica. Estudio en la cohorte GEA	Posadas Rosalinda	Departamento de Endocrinología	Centro Médico Siglo XXI, IMSS	Dr. Francisco Avilés Jiménez
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

Proyectos concluidos

En el primer semestre de 2022 se dieron por terminados 19 proyectos que se describen a continuación:

Proyectos Concluidos

No. de Proyecto	Título	Investigador Responsable
15-910	Valor pronóstico de la función ventricular derecha evaluada por resonancia magnética cardiaca, en pacientes sometidos a cirugía de cambio valvular mitral	Meléndez Ramírez Gabriela
16-987	Estudios INVICTUS. Estudios de investigación de la fibrilación auricular reumática, utilizando como tratamiento antagonistas de la Vitamina K, Rivaroxaban o Aspirina	González-Hermosillo González Jesús Antonio
18-1056	Identificación de nuevas variantes génicas en el ADN de pacientes con Síndrome Del22q11 y otras cardiomiopatías congénitas	Cruz Robles David
18-1060	Función ventricular derecha evaluada por ecocardiografía como predictor independiente de mortalidad en pacientes sometidos a cirugía cardiaca	Arias Godínez José Antonio
18-1063	Identificación de los factores de transcripción tipo Krüppel involucrados en el desarrollo y progresión de la enfermedad cardiaca	García Niño Wylly Ramsés
18-1074	Estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo para evaluar los efectos del ácido bempedoico (ETC-1002) en la aparición de eventos cardiovasculares mayores en pacientes con enfermedad cardiovascular o con alto riesgo de desarrollarla, que no toleran las estatinas	Torres Tamayo Margarita
18-1092	La función mitocondrial como sitio diagnóstico y terapéutico en tumores	Rodríguez Enríquez Sara
18-1098	Durabilidad de válvulas biológicas INC	Berríos Bárcenas Enrique
19-1129	Determinación del efecto cardioprotector de la L-teanina contra la hipertrofia cardíaca inducida por isoproterenol	García Niño Wylly Ramsés
20-1175	Esclerosis valvular aórtica, una fase inflamatoria activa de la enfermedad valvular aórtica calcificada. Asociación entre metaloproteinasas de matriz en suero y eventos cardiovasculares	Cossío Aranda Jorge Eduardo
20-1180	Seguimiento de la falla cardiaca aguda: estudio prospectivo ecocardiográfico y clínico (FUTURE)	Rodríguez Zanella Hugo Gerardo

No. de Proyecto	Título	Investigador Responsable
20-1190	Estudio de extractos vegetales empleados como tratamiento contra la enfermedad de Chagas en modelo murino	Arce Fonseca Minerva
20-1196	Evaluación del estado de volumen en pacientes con diálisis peritoneal automatizada	Cano Escobar Karla Berenice
20-1198	Determinantes sociales de la salud y morbi-mortalidad por COVID-19 en pacientes egresados del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Martínez García Mireya
20-1200	Evaluación del efecto del ácido elálgico contra el daño renal causado por cromo hexavalente	García Niño Wylly Ramsés
21-1225	Efecto de una dieta cetogénica en la lesión renal isquémica experimental	Tapia Rodríguez Edilia
21-1233	Estudio de los polimorfismos de la serina proteasa TMPRSS2 en pacientes con COVID-19	Vargas Alarcón Gilberto
21-1237	Estudio de las variantes genéticas del gen ABO en la susceptibilidad genética al desarrollo del síndrome respiratorio agudo severo por coronavirus 2 (SARS-CoV2)	Fragoso Lona José Manuel
21-1277	Impacto de la implantación percutánea de válvula aórtica (TAVI) en la fracción de eyección del ventrículo izquierdo durante el seguimiento en pacientes del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Ciudad de México	Eid Lidt Guering

Nota: El periodo de inicio hasta que concluye un proyecto es aproximadamente de dos años

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:

Al 30 de junio del 2022, 24 proyectos de investigación por un total de \$36'123,237.81 están exentos del pago de un porcentaje, debido a que estas instituciones no consideran dentro de la

asignación de recursos en sus convenios dicho pago; 20 proyectos fueron financiados por el CONACYT por un monto de \$33'813,314.82.

Los proyectos se integran en la siguiente tabla:

No	PROYECTO	TITULO DE LA INVESTIGACION	INVESTIGADOR PRINCIPAL	IMPORTE	ORIGEN/ JUSTIFICACIÓN TÉCNICA
1	289778	"Efecto cardioprotector de la ciotocolina intravenosa en un modelo porcino de daño isquemia/reperfusión"	Dr. Héctor González Pacheco	845,902.56	CONACYT Estos proyectos se encuentran exentos debido a que el financiamiento proviene de recursos fiscales.
2	281967	"Estudio temporal de los mecanismos adaptativos de la bioenergética, dinámica y estado redox mitocondrial y de las alteraciones hemodinámicas en la enfermedad renal crónica experimental"	Dra. Edilia Tapia Rodríguez	81,857.14	
3	282663	"Identificación de sitios terapéuticos emergentes en el metabolismo de los tioles en trypanosoma cruzi"	Dra. Emma Cecilia Saavedra Lira	500,796.93	
4	283144	"La función mitocondrial como sitio diagnóstico y terapéutico de los tumores metastásicos"	Dra. Sara Rodríguez Enríquez	209,244.77	
5	283363	"Reclutamiento y tráfico de señales intracelulares que confieren protección miocárdica contra el daño por reperfusión: caveolas y mitocondria"	Dra. Ana Cecilia Zazueta	372,369.33	
6	286065	"Participación de polimorfismos del gen de la dipeptidilpeptidasa-4 en el desarrollo de la enfermedad arterial coronaria prematura, aterosclerosis subclínica y factores cardiometabólicos"	Dra. Rosalinda Posadas Sánchez	351,179.94	
7	286659	"Participación de polimorfismos del gen de la interleucina 37 en la susceptibilidad al desarrollo de la enfermedad arterial coronaria prematura"	Dr. Gilberto Vargas Alarcón	128,099.92	
8	BS-46884	Diseño de una bioprótesis valvular cardiaca percutánea.	Dr. Arturo Abundes Velasco	772,382.58	
9	A1-S-40481	Modelado cinético del metabolismo central del carbono de células tumorales como estrategia para su intervención terapéutica selectiva.	Dr. Alvaro Marín Hernández	171,412.31	
10	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	307,717.83	
11	314818	Fortalecimiento del desarrollo de dispositivos cardiovasculares prioritarios en el INC.	Dr. Arturo Abundes Velasco	26'040,030.90	
12	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	435,935.01	
13	845144	Prevención de la fibrilación auricular en un modelo experimental con técnicas de optogenética y quimiogenética.	Dr. Manlio Fabio Márquez Murillo	974,881.42	
14	840310	Papel de la exposición crónica a contaminación del aire sobre el desarrollo y la progresión de calcificación coronaria en una población	Dra. Rosalinda Posadas Sánchez	281,904.65	

No	PROYECTO	TITULO DE LA INVESTIGACION	INVESTIGADOR PRINCIPAL	IMPORTE	ORIGEN/ JUSTIFICACIÓN TÉCNICA
		mexicana.			
15	6379	Análisis integral ómico de la función mitocondrial para diagnóstico y terapia del cáncer y las enfermedades cardíacas.	Dr. Rafael Moreno Sánchez	764,787.48	
16	101720	Mecanismos moleculares para la regulación de la presión arterial por K+.	Dra. Luz Graciela Cervantes Pérez	15,816.05	
17	320858	Verificación de contenido no lineal en la variabilidad de la frecuencia cardíaca y la pertinencia del uso de métodos no lineales.	Dra. Claudia Lerma González	434,543.00	
18	320299	Estudio de los cambios en el arqueoma de la microbiota gastrointestinal y su relación con el riesgo cardíaco.	Dra. Betsy Anaíd Peña Ocaña	596,964.60	
19	320870	Descifrando el significado biológico de los ciclos fútiles de cistationina B-Sintasa en trypanosoma cruzi.	Dr. Javier Alejandro Belmont Díaz	407,494.20	
20	2096049	Efecto de la resistencia a la insulina sobre el catabolismo de los aminoácidos de cadena ramificada.	Dr. Álvaro Marín Hernández	119,994.20	
SUBTOTAL CONACyT				\$ 33'813,314.82	
21	PROY. FUND GLO RIO NEFROLOGÍA	Cohorte mexicana de pacientes con enfermedad renal crónica	Dra. Magdalena Madero Rovalo	213,755.32	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.
22	PROYECTO S.682 SIMULACIÓN	Centro de simulación para el fortalecimiento de los estudiantes de enfermería	Mtra. Sandra Sonalí Olvera	215,089.40	
23	PROY. FUND GLO RIO ENFERMERÍA	Programa de capacitación de alta especialidad cardiovascular para enfermería	Mtra. Sandra Sonalí Olvera	306,618.94	
SUBTOTAL FUNDACIÓN GONZALO RIO ARRONTE				735,463.66	
24	FUNDACION INBURSA	Procuración y trasplante de órganos a favor de personas de escasos recursos	Dra. Magdalena Madero Rovalo	1'574,459.33	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

No	PROYECTO	TITULO DE LA INVESTIGACION	INVESTIGADOR PRINCIPAL	IMPORTE	ORIGEN/ JUSTIFICACIÓN TÉCNICA
					apoyo para la realización de los trasplantes de órganos.
SUBTOTAL INBURSA				1'574,459.33	
TOTAL AGENCIAS NO LUCRATIVAS				36'123,237.81	

Se obtuvieron 26 proyectos financiados por la industria farmacéutica, con un total de 19 industrias, de las cuales 2 son nacionales y 17 internacionales, así como el apoyo de 2 Universidades.

Proyectos Apoyados por la Industria Farmacéutica

No.	PROYECTO	INVESTIGADOR	IMPORTE	EMPRESA	NACIONAL/ INTERNACIONAL
1	PROYECTO 10-686	Dr. Tomás R. Pulido Zamudio	55,275.41	Janssen Cilag	Internacional
2	PROYECTO 11-718	Dr. Erick Alexanderson Rosas	192,261.50	International Atomic Energy Agency	Internacional
3	PROYECTO 12-783	Dra. Laura L. Rodríguez Chávez	734,397.52	Laboratorios Senosiain, S.A. de C.V.	Nacional
4	PROYECTO 13-794	Dr. Erick Alexanderson Rosas	200,263.55	Universidad de Nueva York	Internacional
5	PROYECTO 15-935	Dr. Erick Alexanderson Rosas	516,828.09	Laboratorios Silanes, S.A. de C.V.	Nacional
6	PROYECTO 16-959	Dra. Laura Aline Martinez	84,622.48	Parexel International México, S.A. de C.V.	Internacional
7	PROYECTO 16-987	Dr. Jesús A. Gonzalez Hermosillo	15,380.89	Hamilton Health Sciences Corporation	Internacional
8	PROYECTO 16-994	Dra. Karla Berenice Cano Escobar	26,307.61	PPD Investigator Services LLC	Internacional
9	PROYECTO 17-1002	Dr. Tomás R. Pulido Zamudio	37,180.07	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
10	PROYECTO 17-1009	Dra. Magdalena Madero Rovalo	259,909.65	Parexel International México, S.A. de C.V.	Internacional
11	PROYECTO 17-1011	Dr. Alfonso Buendía Hernández	33,672.43	Bristol Myers Squibb de México, S. de R.L. de C.V.	Internacional
12	PROYECTO 17-1013	Dr. Eduardo J. J. R. Chuquiure Valenzuela	86,065.01	Boehringer Ingelheim International GMBH	Internacional
13	PROYECTO 17-1037	Dra. Nayeli G. Zayas Hernández	8,730.23	V-Wave LTD	Internacional
14	PROYECTO 18-1045	Dr. Eduardo Mancilla Urrea	60,660.41	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
15	PROYECTO 18-1069	Dr. Carlos R. Martínez Sánchez	445,101.25	CSL Behring LLC	Internacional
16	PROYECTO 18-1074	Dra. Margarita Torres Tamayo	10,807.42	Julius Clinical Research B.V.	Internacional
17	PROYECTO 18-1077	Dra. Alexandra Arias Mendoza	241,864.09	Novo Nordisk México, S.A. de C.V.	Internacional
18	PROYECTO 19-1102	Dr. Tomás R. Pulido Zamudio	15,000.00	United Therapeutics Corporation	Internacional
19	PROYECTO 19-1117	Dra. Alexandra Arias Mendoza	455,754.64	Confidence Pharmaceutical Research LLC	Internacional
20	PROYECTO 19-1127	Dra. Julieta A. Díaz Juárez	91,020.88	Universidad de California	Internacional
21	PROYECTO 19-1134	Dr. Diego A.	2,810.83	Novartis Farmacéutica,	Internacional

No.	PROYECTO	INVESTIGADOR	IMPORTE	EMPRESA	NACIONAL/ INTERNACIONAL
		Garaygordobil		S.A. de C.V.	
22	PROYECTO 20-1158	Dr. Gustavo Rojas Velasco	1'958,038.58	Eli Lilly y Compañía de México	Internacional
23	PROYECTO 20-1163	Dr. Tomás R. Pulido Zamudio	15,000.00	Actelion Pharmaceuticals LTD	Internacional
24	PROYECTO 21-1238	Dr. Tomás R. Pulido Zamudio	14,148.90	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
25	PROYECTO 21-1267	Dra. Alexandra Arias Mendoza	15,000.00	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.	Internacional
26	PROYECTO PLAN NACIONAL DE INSUF. CARDIACA	Dr. Carlos A. Guizar Sánchez	112,124.71	Novartis Farmacéutica, S.A. de C.V.	Internacional
SUBTOTAL INDUSTRIA FARMACÉUTICA			5'688,226.15	-	-

Nota: la relación de proyectos activos (financiamiento externo) del 1 de enero al 30 de junio de 2022, se adjunta en Anexo I "Relación_Proyectos_Activos".

Publicación de artículos

La productividad de los investigadores evaluados por el Sistema Institucional, 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:

Porcentaje de Participación en Artículos Publicados por Tipo de Investigador

Personal	Enero – Junio 2021		Enero – Junio 2022	
	No. de artículos	% de Participación	No. de artículos	% de Participación
Investigadores	Totales (131)	95/131 = 73%	Totales (103)	65/103 = 63%
	III-VII (106)	88/106 = 83%	III-VII (84)	60/84 = 71%
Mandos medios	Totales (131)	67/131 = 51%	Totales (103)	49/103 = 48%
	III-VII (106)	54/106 = 51%	III-VII (84)	41/84 = 49%
Médicos	Totales (131)	60/131 = 46%	Totales (103)	48/103 = 47%
	III-VII (106)	38/106 = 36%	III-VII (84)	32/84 = 38%

Los artículos publicados en revistas científicas de nivel nacional e internacional, miden la productividad de la investigación científica, de enero a junio de 2022 se publicaron 103 artículos, distribuidos en: 16 del grupo I, 3 del grupo II, 17 del grupo III, 46 del IV, 17 del grupo V, 3 del grupo

VI y 1 del grupo VII; mientras que en el mismo periodo del año 2021 se publicaron 131 artículos, lo que representa un decremento marginal del 21.37%.

El promedio de los artículos publicados por investigador con reconocimiento en el SII y miembros del SNI vigentes es de 1.0 artículos, en comparativo con el año 2021 el promedio fue el mismo.

Artículos Publicados

Tipo de Revista	Enero – Junio 2021	Enero – Junio 2022
Grupo I	24	16
Grupo II	1	3
Subtotal 1	25	19
Grupo III	37	17
Grupo IV	57	46
Grupo V	10	17
Grupo VI	1	3
Grupo VII	1	1
Subtotal 2	106	84
Total	131	103

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

Grupo III - 17 artículos

- Cano-Nieto MM¹, Santibañez-Escobar F, Arias-Godínez JA, Rodríguez-Zanella HG, Ortiz-Leon XA, Ruiz-Esparza ME, Fritche-Salazar JF, Posada-Martínez EL²:** Postoperative intermittent dysfunction of mitral valve prosthesis of unclear etiology identified by three-dimensional echocardiography. **Echocardiogr-J Card 2022; 39(4):637-642. Factor de impacto= 1.724**
- Posada-Martínez EL¹, Gonzalez-Barrera LG, Liblik K, Gomez-Mesa JE, Saldarriaga C, Farina JM, Parodi J, Zhou Z, Martinez-Selles M, Baranchuk A:** Schistosomiasis & Heart - On Behalf of the Neglected Tropical Diseases and other Infectious Diseases affecting the Heart (the NET-Heart Project). **Arq Bras Cardiol 2022; 118(5):885-893. Factor de impacto= 2**
- Eid-Lidt G^{1,2}, Vega Servín S, Farjat Pasos JI, Rivera Rodríguez A, Anaya Morales CA, Marroquin Donday LA, Nombela Franco L, Gaspar J:** Bioprosthetic valve failure. Comparative trial of two balloon-expandable transcatheter heart valve systems in intermediate-risk patients: a propensity score analysis. **Acta Cardiol 2022; 77(2):158-165. Factor de impacto= 1.718**
- Arias-Godínez JA^{1,2}, Raymundo-Martínez GI, Esparza-Dueñas MER, Fritche-Salazar JF, Cobey FC, Pandian NG:** A Case of Transient Mitral Regurgitation: Not Everything Is Always What It Seems. **J Cardiothorac Vasc Anesth 2022; 36(6):1798-1801. Factor de impacto= 2.628**
- Espinola-Zavaleta N^{1,2}, Fernández-Badillo V, Solorzano-Pinot E:** New approach of contrast echocardiography: differential diagnosis between pulmonary thrombi and tumors in the

- pulmonary arteries. **Int J Cardiovasc Imaging 2022; 38(1):159-160. Factor de impacto= 2.357**
6. Sauza-Sosa JC, **Arratia-Carlin K**, Fernandez-Tapia J: Point-of-care ultrasound assessment with handheld ultrasound device attached to cell phone. **J Clin Ultrasound 2022; 50(2):284-285. Factor de impacto= 0.91**
 7. Paniagua-Díaz N, Sánchez-Chapul L, Clavijo-Cornejo D, Ventura-Ríos L, Aguilar-Salinas C, **Sánchez-Muñoz F**, López-Macay A: Differential gene expression of ABCG2, SLC22A12, IL-1 β , and ALPK1 in peripheral blood leukocytes of primary gout patients with hyperuricemia and their comorbidities: a case-control study. **Eur J Med Res 2022; 27(1):62. Factor de impacto= 2.175**
 8. Hernandez-Suarez DF, Azzalini L, Moroni F, Tinoco de Paula JE, Lamelas P, Campos CM, Harada Ribeiro M, Martins Filho E, **Damas de Los Santos F**, Padilla L, Alcantara-Melendez M, Abud MA, Almodóvar-Rivera IA, Moura Schmidt M, Echavarría M, Botelho AC, Del Rio V, Quadros A, Santiago R: Outcomes of chronic total occlusion percutaneous coronary intervention in patients with prior coronary artery bypass graft surgery: Insights from the LATAM CTO registry. **Catheter Cardio Inte 2022; 99(2):245-253. Factor de impacto= 2.692**
 9. Pereira H, Naber C, Wallace S, Gabor T, Abdi S, Alekryan B, Alexander T, Artucio C, Batista I, Candiello A, Delpont R, De Luca L, Erglis A, Farto-Abreu P, Huang WC, Kanakakis J, Lee M, Mohamed A, Orlić D, **Orti P**, Sobh M, Shokry K, Terzic I, Win K, Piek J: Stent-Save a Life international survey on the practice of primary percutaneous coronary intervention during the COVID-19 pandemic. **Rev Port Cardiol 2022; 41(3):221-227. Factor de impacto= 1.374**
 10. Cárdenas G, Chávez-Canales M, Espinosa AM, Jordán-Ríos A, Malagon DA, **Márquez Murillo MF**, Araujo LVT, Campos RLB, Wong-Chew RM, González LER, Crescencio KI, Velázquez EG, de la Cerda MR, Leyva Y, Hernández-Ruiz J, Hernández-Medel ML, León-Hernández M, Quero KM, Monciváis AS, Díaz SH, Martínez IRZ, Martínez-Cuazitl A, Salazar INM, Sarmiento EB, Peña AF, Hernández PS, Reynoso RIA, Reyes DM, Del Río Ambriz LR, Bonilla RAA, Cruz J, Huerta L, Fierro NA, Hernández M, Pérez-Tapia M, Meneses G, Espíndola-Arriaga E, Rosas G, Chinney A, Mendoza SR, Hernández-Aceves JA, Cervantes-Torres J, Rodríguez AF, Alor RO, Francisco SO, Salazar EA, Besedovsky H, Romano MC, Bobes RJ, Jung H, Soldevila G, López-Alvarenga J, Fragoso G, Lacleite JP, Sciutto E: Intranasal dexamethasone: a new clinical trial for the control of inflammation and neuroinflammation in COVID-19 patients. **Trials 2022; 23(1):148. Factor de impacto= 2.279**
 11. **Barrios-Maya MA¹**, **Ruiz-Ramírez A**, **El-Hafidi M²**: Endogenous Liver Protections Against Lipotoxicity and Oxidative Stress to Avoid the Progression of Non-alcoholic Fatty Liver to more Serious Disease. **Curr Mol Med 2022; 22(5):401-420. Factor de impacto= 2.222**
 12. Viguera-Meneses LG, Escalera-Fanjul X, **El-Hafidi M**, Montalvo-Arredondo J, Gómez-Hernández N, Colón M, Granados E, Campero-Basaldúa C, Riego-Ruiz L, Scazzocchio C, González A, Quezada H: Two alpha isopropylmalate synthase isozymes with similar kinetic properties are extant in the yeast *Lachancea kluyveri*. **FEMS Yeast Res 2022; 22(1):foac016. Factor de impacto= 2.796**

13. Oliveros-Ruiz ML, **Vallejo M, Lerma C**, Murata C, Navarro Robles J, Lara JG, **De la Peña Díaz A**: Association between brain natriuretic peptide and cardiac dysfunction in hypertensive pregnancy disorders. **Pregnancy Hypertens. 2022 Mar;27:117-122. Factor de impacto= 2.899.**
14. Mondragón-Huerta CG, **Bautista-Pérez R**, Baiza-Gutman LA, Escobar-Sánchez ML, **Del Valle-Mondragón L**, Salas-Garrido CG, Castro-Moreno P, Ibarra-Barajas M: Morphology and cyclooxygenase-2 and renin expression in the kidney of young spontaneously hypertensive rats. **Vet Pathol 2022; 59(2):371-384. Factor de impacto= 2.221**
15. Salas-Pacheco JL, Lomelí-Sánchez O, Baltazar-González O, **Soto ME**: Longitudinal systolic dysfunction in hypertensive cardiomyopathy with normal ejection fraction. **Echocardiogr-J Card 2022; 39(1):46-53. Factor de impacto= 1.724**
16. Jerjes-Sánchez C, Glenn-Valdez H, **Zayas N**, Cueto-Robledo G, Bonola L, Pech-Alonso B, Ramírez A, Flores-Puente F, García-Aguilar H, Espitia-Hernández G, Montes GP, **Pulido T²**: Riociguat in the Treatment of Pulmonary Arterial Hypertension. **Arch Med Res 2022; 53(4):352-358. Factor de impacto= 2.235**
17. Barquera S, Véjar-Rentería LS, Aguilar-Salinas C, Garibay-Nieto N, García-García E, Bovecchio A, Perichart O, **Torres-Tamayo M**, Esquivias-Zavala H, Villalpando-Carrión S, García-Méndez RC, Apolinar-Jiménez E, Kaufer-Horwitz M, Martínez-Montañez OG, Fajardo Niquete I, Aguirre Crespo A, Gómez-Álvarez E, Hernández-Jiménez SC, Denova-Gutiérrez E, Batis C, Elías-López D, Palos-Lucio AG, Vásquez Garibay EM, Romero-Velarde E, Ortiz-Rodríguez MA, Almendra-Pegueros R, Contreras A, Nieto C, Hernández-Cordero S, Munguía A, Rojas-Russell M, Sánchez-Escobedo S, Delgado-Amézquita E, Aranda-González I, Cruz-Casarrubias C, Campos-Nonato I, García-Espino F, Martínez-Vázquez S, Arellano-Gómez LP, Caballero-Cantú I, Hunot Alexandre C, Valero-Morales I, González-González L, Ríos-Cortázar V, Medina-García C, Argumedo G, Calleja Enríquez CR, Robles Macías E, Nava-González EJ, Lara-Riegos J, Sánchez-Plascencia AK, Hernández-Fernández M, Rodríguez Nuñez JL, Rangel-Quillo S, Cancino-Marentes ME, Hernández-Viana MJ, Saldivar-Frausto M, Alvarez-Ramirez M, Sandoval-Salazar C, Silva-Tinoco RO, Moreno-Villanueva M, Villarreal-Arce ME, Barriguete JA, White M, Jauregui A, Tolentino-Mayo L, López-Ridaura R, Rivera-Dommarco J: Volviéndonos mejores: necesidad de acción inmediata ante el reto de la obesidad. Una postura de profesionales de la salud. **Salud Publica Mex 2022; 64(2):225-229. Factor de impacto= 2.028**

Grupo IV - 46 artículos

1. Ramírez-Del Real T, **Martínez-García M, Márquez MF**, López-Trejo L, **Gutiérrez-Esparza G²**, Hernández-Lemus E: Individual Factors Associated With COVID-19 Infection: A Machine Learning Study. **Front Public Health 2022; 10:912099. Factor de impacto = 3.709**
2. Barbosa-Cobos RE, Hernández-Díaz C, Torres-González R, Meza-Sánchez AV, Ventura-Ríos L, Concha-Del-Río LE, **Ramírez-Bello J**, Álvarez-Hernández E, Meléndez-Mercado CI, Enríquez-Sosa FE, Samuria-Flores CJ, Lugo-Zamudio GE: A Novel Technique for the

Evaluation and Interpretation of Elastography in Salivary Gland Involvement in Primary Sjögren Syndrome. **Front Med-Lausanne 2022; 9:913589. Factor de impacto = 5.093**

3. **Vargas-Alarcón G¹, Fragoso JM², Ramírez-Bello J, Peña-Duque MA, Martínez-Ríos MA, Delgadillo-Rodríguez H:** CASP1 Gene Polymorphisms and BAT1-NFKBIL-LTA-CASP1 Gene-Gene Interactions Are Associated with Restenosis after Coronary Stenting. **Biomolecules 2022; 12(6):765. Factor de impacto = 4.879**
4. **Vargas-Alarcón G¹, Fragoso JM², Ramírez-Bello J, Posadas-Sánchez R, Rojas-Velasco G, López-Reyes A, Martínez-Gómez L, Ortega-Peña S, Montúfar-Robles I, Barbosa-Cobos RE, Arellano-González M:** The rs8176740 T/A and rs512770 T/C Genetic Variants of the ABO Gene Increased the Risk of COVID-19, as well as the Plasma Concentration Platelets. **Biomolecules 2022; 12(4):486. Factor de impacto = 4.879**
5. **Colin-Val Z¹, López-Marure R², Vera-Márquez CD, Herrera-Rodríguez MA, Ramos-Godínez MP, López-Saavedra A, Cano-Martínez A, Robledo-Cadena DX, Rodríguez-Enríquez S, Correa F, Delgado-Buenrostro NL, Chirino YI:** Titanium Dioxide (E171) Induces Toxicity in H9c2 Rat Cardiomyoblasts and Ex Vivo Rat Hearts. **Cardiovasc Toxicol 2022; 22(8):713-726. Factor de impacto = 3.239**
6. **Cazarín-Santos¹ BG, Rodríguez-Pérez JM², Pérez-Hernández N, Posadas-Sánchez R, Vargas-Alarcón G, Pérez-Méndez O, Rodríguez-Silverio J, Roque-Ramírez B, Borgonio-Cuadra VM:** Osteoprotegerin Gene Polymorphisms Are Associated with Subclinical Atherosclerosis in the Mexican Mestizo Population. **Diagnostics 2022; 12(6):1433. Factor de impacto = 3.706**
7. Taboada B, Taboada B, Zárate S, García-López R, Muñoz-Medina JE, Sanchez-Flores A, Herrera-Estrella A, Boukadida C, Gómez-Gil B, Selem Mojica N, Rosales-Rivera M, Salas-Lais AG, Gutiérrez-Ríos RM, Loza A, Rivera-Gutierrez X, Vazquez-Perez JA, Matías-Florentino M, Pérez-García M, Ávila-Ríos S, Hurtado JM, Herrera-Nájera CI, Núñez-Contreras JJ, Sarquiz-Martínez B, García-Arias VE, Santiago-Mauricio MG, Martínez-Miguel B, Enciso-Ibarra J, Cháidez-Quiróz C, Iña P, Wong-Chew RM, **Jiménez-Corona ME, López S, Arias CF:** Dominance of Three Sublineages of the SARS-CoV-2 Delta Variant in Mexico. **Viruses-Basel 2022; 14(6):1165. Factor de impacto = 5.048**
8. Sánchez-Ramírez D, Montesinos JJ, Medrano-Guzmán R, Candanedo-González F, De Anda-González J, García-Ríos LE, Pérez-Koldenkova V, Gutiérrez-de la Barrera M, **Rodríguez-Enríquez S, Velasco-Velázquez M, Pacheco-Velázquez SC, Piña-Sánchez P, Mayani H, Gómez-Delgado A, Monroy-García A, Martínez-Lara A:** High expression of both desmoplastic stroma and epithelial to mesenchymal transition markers associate with shorter survival in pancreatic ductal adenocarcinoma. **Eur J Histochem 2022; 66(1):3360. Factor de impacto = 3.188**
9. **Rodríguez-Zanella H¹, Fritche-Salazar JF², Arbucci R, Ortiz-Leon XA, Tuttolomondo D, Lowenstein DH, Wierzbowska-Drabik K, Ciampi Q, Kasprzak JD, Gaibazzi N, Lowenstein J, Posada-Martínez EL, Arias-Godínez JA, de la Fuente-Mancera JC, Picano E, On Behalf Of The Stress Echo Study Group Of The Italian Society Of Echocardiography And Cardiovascular**

- Imaging Sievci: Vasodilator Strain Stress Echocardiography in Suspected Coronary Microvascular Angina. *J Clin Med* **2022**; **11(3):711**. **Factor de impacto = 4.242**
10. Ortega-Lozano AJ, Pedraza-Chaverri J, Gómez-Caudillo L, Briones-Herrera A, **Aparicio-Trejo OE**: Characterization of Mitochondrial Proteome and Function in Luminal A and Basal-like Breast Cancer Subtypes Reveals Alteration in Mitochondrial Dynamics and Bioenergetics Relevant to Their Diagnosis. *Biomolecules* **2022**; **12(3):379**. **Factor de impacto = 4.879**
 11. Valencia Pacheco G, Nakazawa Ueji YE, **Ramírez Bello J**, Barbosa Cobos RE, Jiménez Becerra ED, González Herrera LJ, Pérez Mendoza GJ, Rivero Cárdenas NA, Angulo Ramírez AV, López Villanueva RF: Copy Number Variation and Frequency of rs179008 in TLR7 Gene Associated with Systemic Lupus Erythematosus in Two Mexican Populations. *J Immunol Res* **2022**; **2022:2553901**. **Factor de impacto = 4.818**
 12. **Martínez-García M¹**, Hernández-Lemus E, Villegas Camacho JM: Connections and Biases in Health Equity and Culture Research: A Semantic Network Analysis. *Front Public Health* **2022**; **10:834172**. **Factor de impacto = 3.709**
 13. **Vásquez-Jiménez E¹**, **Flores-Gama C²**, **Moguel-González B**, **Soto-Abraham V**: Risk of acute rejection in kidney transplant recipients after COVID-19. *J Nephrol* **2022**; **35(1):367-369**. **Factor de impacto = 3.902**
 14. **Arana-Hidalgo D**, **Silva-Palacios A**: Role of sulforaphane in endoplasmic reticulum homeostasis through regulation of the antioxidant response. *Life Sci* **2022**; **299:120554**. **Factor de impacto = 5.037**
 15. **Martínez-García M¹**, Hernández-Lemus E: Data Integration Challenges for Machine Learning in Precision Medicine. *Front Med-Lausanne* **2022**; **8:784455**. **Factor de impacto = 5.093**
 16. De Amorim Fernandes F, Peix A, Giubbini R, Karthikeyan G, Massardo T, Patel C, Pabon LM, Jimenez-Heffernan A, **Alexanderson E**, Butt S, Kumar A, Marin V, Morozova O, Paez D, Mesquita CT, Garcia EV: Reproducibility of global LV function and dyssynchrony parameters derived from phase analysis of gated myocardial perfusion SPECT: A multicenter comparison with core laboratory setting. *J Nucl Cardiol* **2022**; **29(3):952-961**. **Factor de impacto = 5.952**
 17. Rangel-López E, Santamaría A, Robles-Bañuelos B, Guadiana-Ramírez N, Alvarez-Garduño V, Galván-Arzate S, **Zazueta C**, Karasu C, Túnez I, Tinkov A, Aschner M: Thallium Induces Antiproliferative and Cytotoxic Activity in Glioblastoma C6 and U373 Cell Cultures via Apoptosis and Changes in Cell Cycle. *Neurotox Res* **2022**; **40(3):814-824**. **Factor de impacto = 3.911**
 18. **Castrejón-Téllez V¹**, **Torres-Narváez JC²**, **Del Valle-Mondragón L**, **Pérez-Torres I**, **Guarner-Lans V**, **Pastelín-Hernández G**, **Ruiz-Ramírez A**, **Díaz-Juárez JA**, **Varela-López E**, Oidor-Chan VH, **Vargas-González A**, **Martínez-Memije R**, **Flores-Chávez P**, León-Ruiz B, Arriaga-Carrillo S: TRPV1 Contributes to Modulate the Nitric Oxide Pathway and Oxidative Stress in the Isolated and Perfused Rat Heart during Ischemia and Reperfusion. *Molecules* **2022**; **27(3):1031**. **Factor de impacto = 4.412**

19. **García-Flores E¹, Pérez-Hernández N², Rodríguez-Pérez JM**, Borgonio-Cuadra VM, **Vargas-Alarcón G, Calderón-Colmenero J, Sandoval JP, García-Montes JA**, Espinoza-Gutiérrez VM, Reyes-García JG, **Cazarín-Santos BG**, Miranda-Duarte A, Gamboa-Domínguez A: DNA Methylation Levels of the TBX5 Gene Promoter Are Associated with Congenital Septal Defects in Mexican Paediatric Patients. **Biology-Basel 2022; 11(1):96. Factor de impacto = 5.079**
20. **Vargas-Alarcón G¹, Posadas-Sánchez R², Fragoso JM, Ramírez-Bello J**: FOXA3 Polymorphisms Are Associated with Metabolic Parameters in Individuals with Subclinical Atherosclerosis and Healthy Controls-The GEA Mexican Study. **Biomolecules 2022; 12(5):601. Factor de impacto = 4.879**
21. **Rojas-Morales P¹, Tapia E²**, León-Contreras JC, Sánchez-Tapia M, **Silva-Palacios A, Cano-Martínez A**, González-Reyes S, Jiménez-Osorio AS, Hernández-Pando R, **Osorio-Alonso H, Sánchez-Lozada LG**, Tovar AR, Pedraza-Chaverri J: A ketogenic diet attenuates acute and chronic ischemic kidney injury and reduces markers of oxidative stress and inflammation. **Life Sci 2022; 289(0):120227. Factor de impacto = 5.037**
22. Czerwińska-Jelonkiewicz K, Beneria A, Bañeras J, Kwasiborski P, Velagapudi P, Ijioma N, Trêpa M, Fekadu C, Vandenbrielle C, Stratinaki M, Tun HN, **Araiza-Garaygordobil D**, Verdoia M, Moscatelli S, Shchendrygina A, Wood A, Johnson V, Reinstadler S, Aleksic M, Pazdernik M, Rosenberg A: Psychological burden of the COVID-19 pandemic 6 months after the outbreak - the voice of the young doctors' generation: An international survey. **Kardiol Pol 2022; 80(4):485-488. Factor de impacto = 3.108**
23. **Araiza-Garaygordobil D¹, Arias-Mendoza A², Baeza-Herrera LA, Gopar-Nieto R, Solis-Jimenez F, Cabello-López A, Martinez-Amezcuca P, Sarabia-Chao V, González-Pacheco H, Sierra-Lara Martinez D, Briseño-De la Cruz JL**: Pulmonary Congestion Assessed by Lung Ultrasound and Cardiovascular Outcomes in Patients With ST-Elevation Myocardial Infarction. **Front Physiol 2022; 13:881626. Factor de impacto = 4.566**
24. Guerra-de-Blas PDC, Monsiváis-Urenda AE, Cruz-González D, Martínez-Shio EB, González-Amaro R, **González-Pacheco H**, Layseca-Espinosa E, Escobedo-Urbe CD: Altered Phenotype of Circulating Dendritic Cells and Regulatory T Cells from Patients with Acute Myocarditis. **J Immunol Res 2022; 2022:8873146. Factor de impacto = 4.818**
25. **Calderón-Juárez M¹, Lerma C²**, González Gómez GH, Echeverría JC, **Pérez-Grovas H**, Quintanar E: Recurrence Quantitative Analysis of Wavelet-Based Surrogate Data for Nonlinearity Testing in Heart Rate Variability. **Front Physiol 2022; 13:807250. Factor de impacto = 4.566**
26. Absalón-Aguilar A Torres-Ruiz J Rull-Gabayet M, Pérez-Fragoso A, Mejía-Domínguez NR, Núñez-Álvarez C, Kershenobich-Stalnikowitz D, Sifuentes-Osornio J, Ponce-de-León A, González-Lara F, Martín-Nares E, Montesinos-Ramírez S, Ramírez-Alemón M, **Ramírez-Rangel P, Márquez MF**, Plata-Corona JC, Juárez-Vega G, Gómez-Martín D: Colchicine Is Safe Though Ineffective in the Treatment of Severe COVID-19: a Randomized Clinical Trial (COLCHIVID). **J Gen Intern Med 2022; 37(1):4-14. Factor de impacto = 5.128**

27. **Saucedo-Orozco H¹, Soto ME², Torres IP, Vera SAC, Frausto AA, Godínez JAA, Guarner-Lans V, Rubio E**: Correlation Between Cardiac Computed Tomography and Histopathology for Evaluating Patients with Aortic Valve Disease. **Acad Radiol 2022; 29-4:S25-S32. Factor de impacto = 3.173**
28. Diaz-Hernandez A Carabarin-Lima A Gonzalez-Vazquez MC, **Arce-Fonseca M, Rodríguez-Morales O**, Cedillo-Ramírez ML: Consensus Enolase of Trypanosoma Cruzi: Evaluation of Their Immunogenic Properties Using a Bioinformatics Approach. **Life-Basel 2022; 12(5):746. Factor de impacto = 3.817**
29. **Reyes-Barrera J¹**, Torre-Villalvazo I, **Juárez-Rojas JG²**, **Medina-Urrutia AX**, **Jorge-Galarza E**, **Osorio-Alonso H**, **Arellano-Buendía AS**, Olvera-Mayorga G, Sánchez-Ortiz NA, Torres-Tamayo M, Tovar Palacio AR: Uric acid is associated with morpho-functional adipose tissue markers in apparently healthy subjects. **Clin Chim Acta 2022; 531(0):368-374. Factor de impacto = 3.786**
30. Mesquita CT, Mesquita CT, Peix A, De Amorim Fernandes F, Giubbini R, Karthikeyan G, Massardo T, Patel C, Pabon LM, Jimenez-Heffernan A, **Alexanderson E**, Butt S, Kumar A, Marin V, Morozova O, Paez D, Garcia EV: Clinical and gated SPECT MPI parameters associated with super-response to cardiac resynchronization therapy. **J Nucl Cardiol 2022; 29(3):1166-1174. Factor de impacto = 5.952**
31. **Pérez-Villavicencio R¹**, **Bautista-Pérez R²**, **Flores-Estrada J**, **Franco M**, Escalante B, **Pérez-Méndez O**, **Mercado A**: Effect of Empagliflozin on Sphingolipid Catabolism in Diabetic and Hypertensive Rats. **Int J Mol Sci 2022; 23(5):2883. Factor de impacto = 5.924**
32. **Amezcu-Guerra LM^{1,2}**, **Mora-Ramírez M**, **Vancini G**, **Jimenez-Rojas V**, **Márquez-Velasco R**: Fibroblast Growth Factor 23 Levels in Pulmonary Involvement Associated With Systemic Sclerosis: A Proof-of-concept Study. **J Rheumatol 2022; 49(5):542-544. Factor de impacto = 4.666**
33. Salas-Silva S, Gomez-Quiroz LE, López-Ramírez J, Barrera-Chimal J, Lazzarini-Lechuga R, Simoni-Nieves A, Souza V, Miranda-Labra RU, **Masso F**, Roma MG, Gutiérrez-Ruiz MC, Bucio-Ortiz L: Hepatocyte growth factor reverses cholemic nephropathy associated with α -naphthylisothiocyanate-induced cholestasis in mice. **Life Sci 2022; 295(0):120423. Factor de impacto = 5.037**
34. López-Jácome LE, Garza-González E Fernández-Rodríguez D, Franco-Cendejas R, Camacho-Ortiz A, Morfin-Otero MDR, Rodríguez-Noriega E, Ponce-de-León A, Ortiz-Brizuela E, Rojas-Larios F, Velázquez-Acosta MDC, Mena-Ramírez JP, Rodríguez-Zulueta P, Bolado-Martínez E, Quintanilla-Cazares LJ, Avilés-Benítez LK, Consuelo-Munoz S, Choy-Chang EV, Feliciano-Guzmán JM, Couoh-May CA, López-Gutiérrez E, Molina-Jaimes A, Rincón-Zuno J, Gil-Veloz M, Alcaraz-Espejel M, Corte-Rojas RE, Gómez-Espinosa J, Monroy-Colin VA, Morales-de-la-Peña CT, Aguirre-Burciaga E, López-Moreno LI, Martínez-Villarreal RT, Cetina-Umaña CM, Galindo-Méndez M, **Soto-Nieto GI**, Cobos-Canul DI, Moreno-Méndez MI, Tello-Gómez E, Romero-Romero D, Quintana-Ponce S, Peralta-Catalán R, Valadez-Quiroz A, Molina-Chavarría A, Padilla-Ibarra C, Barroso-Herrera-Y-Cairo IE, Duarte-Miranda LS, López-López DM,

-
- Escalante-Armenta SP, Osorio-Guzmán MJ, López-García M, Garza-Ramos U, Delgado-Enciso I: Increment Antimicrobial Resistance During the COVID-19 Pandemic: Results from the Invifar Network. **Microb Drug Resist 2022; 28(3):338-345. Factor de impacto = 3.431**
35. Oros-González A, Páez-Martínez N, Gallardo-Ortíz IA, Montes S, **Del Valle-Mondragón L**: Captopril and losartan attenuate behavioural sensitization in mice chronically exposed to toluen. **Behav Brain Res 2022; 418(0):113640. Factor de impacto = 3.332**
36. Johnson RJ, **Sánchez-Lozada LG²**, **García-Arroyo FE**, **Gonzaga-Sánchez G**, **Vélez-Orozco KA**, **Álvarez-Álvarez YQ**, **Aparicio-Trejo OE**, **Tapia E**, **Osorio-Alonso H**, Andrés-Hernando A, Nakagawa T, Kuwabara M, Kanbay M, Lanaspá MA: Current Hydration Habits: The Disregarded Factor for the Development of Renal and Cardiometabolic Diseases. **Nutrients 2022; 14(10):2070. Factor de impacto = 5.719**
37. **Araiza-Garaygordobil D^{1,2}**, **Alfaro-Ponce DL**: Question: Massive coronary artery ectasia in a patient with myocardial infarction. **Eur Heart J-Acute Ca 2022; 11(2):e2-e3. Factor de impacto = 4.696**
38. Sfera A, Thomas KG, Andronesu CV, Jafri N, Sfera DO, Sasannia S, **Zapata-Martín Del Campo CM**, Maldonado JC: Bromodomains in Human-Immunodeficiency Virus-Associated Neurocognitive Disorders: A Model of Ferroptosis-Induced Neurodegeneration. **Front Neurosci-Switz 2022; 16(0):16:904816. Factor de impacto = 4.677**
39. Tecalco-Cruz AC, Macías-Silva M, Ramírez-Jarquín JO, **Ramírez-Jarquín UN**: Decoding the Therapeutic Implications of the ER α Stability and Subcellular Distribution in Breast Cancer. **Front Endocrinol 2022; 13:867448. Factor de impacto = 5.555**
40. Okpechi IG, Caskey FJ, Gaipov A, Tannor EK, Noubiap JJ, Effa E, Ekrikpo UE, Hamonic LN, Ashuntantang G, Bello AK, Donner JA, Figueiredo AE, Inagi R, **Madero M**, Malik C, Moorthy M, Pecoits-Filho R, Tesar V, Levin A, Jha V: Early Identification of CKD-A Scoping Review of the Global Populations. **Kidney Int Rep 2022; 7(6):1341-1353. Factor de impacto = 4.164**
41. **Rodríguez-Iturbe B¹**, **Sánchez-Lozada LG²**, Johnson RJ, Lanaspá MA, Nakagawa T, **García-Arroyo FE**: Sirtuin deficiency and the adverse effects of fructose and uric acid synthesis. **Am J Physiol-Reg I 2022; 322(5):R347-R359. Factor de impacto = 3.619**
42. Tovar-Palacio C, Noriega LG, **Mercado A**: Potential of Polyphenols to Restore SIRT1 and NAD⁺ Metabolism in Renal Disease. **Nutrients 2022; 14(3):653. Factor de impacto = 5.719**
43. Sasai F, Johnson RJ, Rogers KL, Orlicky DJ, Stem A, Schaeffer J, Garcia G, Fox J, Ray MS, Butler-Dawson J, Gonzalez-Quiroz M, Leiva R, Taduri G, Anutrakululchai S, Venugopal V, **Madero M**, Glaser J, Wijkstrom J, Wernerson A, Brown JM, Roncal-Jimenez CA: Inhaled silica nanoparticles cause chronic kidney disease in rats. **Am J Physiol-Renal 2022; 323(1):F48-F58. Factor de impacto = 3.377**
44. Sidhu MS, Alexander KP, Huang Z, O'Brien SM, Chaitman BR, Stone GW, Newman JD, Boden WE, Maggioni AP, Steg PG, Ferguson TB, Demkow M, Peteiro J, Wander GS, Phaneuf DC, De
-

Belder MA, Doerr R, **Alexanderson-Rosas E**, Polanczyk CA, Henriksen PA, Conway DSG, Miro V, Sharir T, Lopes RD, Min JK, Berman DS, Rockhold FW, Balter S, Borrego D, Rosenberg YD, Bangalore S, Reynolds HR, Hochman JS, Maron DJ; ISCHEMIA Research Group: Causes of cardiovascular and noncardiovascular death in the ISCHEMIA trial. **Am Heart J 2022; 248(0):72-83. Factor de impacto = 4.749**

45. **Alexanderson-Rosas E^{1,2}, Hernández-Sandoval S**: Gated SPECT beyond myocardial perfusion: assessment of mechanical left ventricular synchrony. **J Nucl Cardiol 2022; 29(3):975-977. Factor de impacto = 5.952**
46. **Batres-Marroquín AB¹, Martínez-Martínez LA², Medina-García AC, Vargas Guerrero A, Barrera-Villalpando MI, Martínez-Lavín M**: Effect of COVID-19 Pandemic Lockdown on Fibromyalgia Symptoms. **JCR-J Clin Rheumatol 2022; 28(1):e289-e291. Factor de impacto = 3.517**

Grupo V - 17 artículos

1. **Ortíz-García SG, Osorio-Yáñez C², Torres-Sánchez LE, Muñoz-Rocha TV, Mercado-García A, Peterson KE, Hu H, Téllez-Rojo MM**: Maternal urinary fluoride during pregnancy and birth weight and length: Results from ELEMENT cohort study. **Sci Total Environ 2022; 838-3:156459. Factor de impacto = 7.963**
2. **Espinosa-Bustos C Vázquez K, Salas CO Ortiz Pérez M, Gonzalez-Gonzalez A, Zarate AM, Rivera G, Belmont-Díaz JA, Saavedra E, Cuellar MA**: New Amino Naphthoquinone Derivatives as Anti-Trypanosoma cruzi Agents Targeting Trypanothione Reductase. **Pharmaceutics 2022; 14(6):1121. Factor de impacto = 6.321**
3. **Ortiz-Leon XA¹, Sugeng L Posada-Martinez EL, Trejo-Paredes MC, Ivey-Miranda JB, Pereira J, Crandall I, DaSilva P, Bouman E, Brooks A, Gerardi C, Houle H, Hur DJ, Lin BA, McNamara RL, Lombo-Lievano B, Akar JG, Arias-Godínez JA**: Tricuspid and mitral remodelling in atrial fibrillation: a three-dimensional echocardiographic study. **Eur Heart J-Card Img 2022; 23(7):944-955. Factor de impacto = 6.875**
4. **Rodríguez-Zanella H¹, Arias EA², Sandoval JP, Ortiz-León XA, Hernández-Mejía I**: Multimodality imaging with 3D echocardiography transillumination and 3D CT rendering for a ventricular septal rupture's morphological analysis. **Eur Heart J-Card Img 2022; 23(2):e92. Factor de impacto = 6.875**
5. **Espinola-Zavaleta N^{1,2}, Antonio-Villa NE, Guerra EC, Nanda NC, Rudski L, Alvarez-Santana R, Camacho-Camacho G, Aranda-Fraustro A, Cossio-Aranda J, Zamora K, Oregel-Camacho D, Armenta-Moreno JI, Berarducci J, Alexanderson-Rosas E**: Right Heart Chambers Longitudinal Strain Provides Enhanced Diagnosis and Categorization in Patients With Pulmonary Hypertension. **Front Cardiovasc Med 2022; 9:841776. Factor de impacto = 6.05**
6. **Bermudez-Gonzalez JL¹, Alexanderson-Rosas E², Sanchez-Quintero D, Proaño-Bernal L, Santana-Apreza R, Jimenez-Chavarria MA, Luna-Alvarez-Amezquita JA, Straface JI, Perez-Partida AM, Berarducci J, Armenta-Moreno JI, Garza-Cruz KJ, Espinola-Zavaleta N**: Role

- of the Antioxidant Activity of Melatonin in Myocardial Ischemia-Reperfusion Injury. **Antioxidants-Basel 2022; 11(4):627. Factor de impacto = 6.313**
7. **Armenta A¹, Rodríguez-Iturbe B², Madero M:** Functional Reserve of the Kidney. **Clin J Am Soc Nephro 2022; 17(3):458-466. Factor de impacto = 8.237**
 8. **Pérez-Torres I¹, Guarner-Lans V², Soto ME, Manzano-Pech L, Díaz-Díaz E, Soria-Castro E, Rubio-Ruíz ME:** Oxidative Stress in Plasma from Patients with Marfan Syndrome Is Modulated by Deodorized Garlic Preliminary Findings. **Oxid Med Cell Longev 2022; 2022(0):5492127. Factor de impacto = 6.543**
 9. Merli E, Ciampi Q, Scali MC, Zagatina A, Merlo PM, Arbucci R, Daros CB, de Castro E Silva Pretto JL, Amor M, Salamè MF, Mosto H, Morrone D, D'Andrea A, Reisenhofer B, **Rodríguez-Zanella H**, Wierzbowska-Drabik K, Kasprzak JD, Agoston G, Varga A, Lowenstein J, Dodi C, Cortigiani L, Simova I, Samardjieva M, Citro R, Celutkiene J, Re F, Monte I, Gligorova S, Antonini-Canterin F, Pepi M, Carpeggiani C, Pellikka PA, Picano E; Stress Echo 2020 and 2030 study group of the Italian Society of Echocardiography and Cardiovascular Imaging (SIECVI): Pulmonary Congestion During Exercise Stress Echocardiography in Ischemic and Heart Failure Patients. **Circ-Cardiovasc Imag 2022; 15(5):e013558. Factor de impacto = 7.792**
 10. **Martínez-García M¹** Hernández-Lemus E, **Vallejo M²**, Borges-Yáñez SA Castrejón-Pérez RC, Rodríguez-Hernández AP, Sandoval-Motta S: Incidence of Arterial Hypertension in People With Periodontitis and Characterization of the Oral and Subgingival Microbiome: A Study Protocol. **Front Cardiovasc Med 2022; 8:763293. Factor de impacto = 6.05**
 11. Martínez-Gómez LE, López-Reyes A, Herrera-López B, Martínez-Armenta C, Ortega-Peña S, Camacho-Rea MDC, Suarez-Ahedo C, Vázquez-Cárdenas P, **Vargas-Alarcón G, Rojas-Velasco G, Fragoso JM**, Vidal-Vázquez P, Ramírez-Hinojosa JP, Rodríguez-Sánchez Y, Barrón-Díaz D, Moreno ML, Martínez-Ruiz FJ, Zayago-Angeles DM, Mata-Miranda MM, Vázquez-Zapién GJ, Martínez-Cuazitl A, Barajas-Galicia E, Bustamante-Silva L, Zazueta-Arroyo D, **Rodríguez-Pérez JM**, Hernández-González O, Coronado-Zarco R, Lucas-Tenorio V, Franco-Cendejas R, López-Jácome LE, Vázquez-Juárez RC, Magaña JJ, Cruz-Ramos M, Granados J, Hernández-Doño S, Delgado-Saldivar D, Ramos-Tavera L, Coronado-Zarco I, Guajardo-Salinas G, Muñoz-Valle JF, Pineda C, Martínez-Nava GA: ACE and ACE2 Gene Variants Are Associated With Severe Outcomes of COVID-19 in Men. **Front Immunol 2022; 13:812940. Factor de impacto = 7.561**
 12. Zárate S Taboada B, Arias CF, Muñoz-Medina JE, Iña P, Sanchez-Flores A, Boukadida C, Herrera-Estrella A, Selem Mojica N, Rosales-Rivera M, Gómez-Gil B, Salas-Lais AG, Santacruz-Tinoco CE, Montoya-Fuentes H, Alvarado-Yaah JE, Molina-Salinas GM, Espinoza-Ayala GE, Enciso-Moreno JA, Gutiérrez-Ríos RM, Loza A, Moreno-Contreras J, García-López R, Rivera-Gutierrez X, Comas-García A, Wong-Chew RM, **Jiménez-Corona ME**, Del Angel RM, Vazquez-Perez JA, Matías-Florentino M, Pérez-García M, Ávila-Ríos S, Castelán-Sánchez HG, Delaye L, Martínez-Castilla LP, Escalera-Zamudio M, López S: The Alpha Variant (B.1.1.7) of SARS-CoV-2 Failed to Become Dominant in Mexico. **Microbiol Spectr 2022; 10(2):e0224021. Factor de impacto = 7.171**

13. **Aparicio-Trejo OE¹, Tapia E², Aranda-Rivera AK, Osorio-Alonso H, Martínez-Klimova E, Sánchez-Lozada LG, Pedraza-Chaverri J:** Extracellular Vesicles in Redox Signaling and Metabolic Regulation in Chronic Kidney Disease. **Antioxidants-Basel 2022; 11(2):356. Factor de impacto = 6.313**
14. **Soto ME¹, Guarner-Lans V², Pérez-Torres I, Rubio-Ruiz ME, Manzano-Pech L:** Interconnection between Cardiac Cachexia and Heart Failure-Protective Role of Cardiac Obesity. **Cells-Basel 2022; C14011(6):1039. Factor de impacto = 6.6**
15. **Soto ME¹, Pérez-Torres I², Guarner-Lans V, Díaz-Díaz E, Manzano-Pech L, Palacios-Chavarría A, Valdez-Vázquez RR, Aisa-Álvarez A, Saucedo-Orozco H:** Hyperglycemia and Loss of Redox Homeostasis in COVID-19 Patients. **Cells-Basel 2022; 11(6):932. Factor de impacto = 6.6**
16. **Luna-Luna M¹, Pérez-Méndez O², Niesor E:** HDL as Bidirectional Lipid Vectors: Time for New Paradigms. **Biomedicines 2022; 10(5):1180. Factor de impacto = 6.081**
17. **Ortega-Hernández J¹, Araiza-Garaygordobil D², García-Ruiz M, Rosas-Martínez M, O'Neill-González P:** Aortic arteritis: a differential for acute aortic syndromes. **Eur Heart J-Card Img 2022; 23(6):e266. Factor de impacto = 6.875**

Grupo VI - 3 artículos

1. **Eid-Lidt G^{1,2}, Reyes-Carrera J, Farjat-Pasos JI, Saenz AL, Bravo CA, Rangel SN, Salido DZ, Vega Servin NS, Soto-López ME, Gaspar J:** Prevention of Radial Artery Occlusion of 3 Hemostatic Methods in Transradial Intervention for Coronary Angiography. **JACC-Cardiovasc Inte 2022; 15:1022-1029. Factor de impacto = 11.195**
2. **Morales-Ruiz V, Adalid-Peralta L, Juárez-Vaquera VH, Rosetti-Sciutto M, Sánchez-Muñoz F:** Efficacy of intravenous immunoglobulin in autoimmune neurological diseases. Literature systematic review and meta-analysis. **Autoimmun Rev 2022; 21(3):103019. Factor de impacto = 9.754**
3. **Barrera-Chimal J¹, Jaisser F, Bonnard B:** Roles of Mineralocorticoid Receptors in Cardiovascular and Cardiorenal Diseases. **Annu Rev Physiol 2022; 84:585-610. Factor de impacto = 19.318**

Grupo VII - 1 artículo

1. **Barrera-Chimal J¹, Jaisser F, Lima-Posada I, Bakris GL:** Mineralocorticoid receptor antagonists in diabetic kidney disease - mechanistic and therapeutic effects. **Nat Rev Nephrol 2022; 18(1):56-70. Factor de impacto = 28.314**

Notas:

¹ Autor principal adscrito al INC

² Autor correspondiente adscrito al INC

Difusión Académica

Los investigadores del INC participaron en 19 actividades académicas para promover y difundir el conocimiento científico; en el periodo similar de 2021 hubo un total de 11 participaciones. En 2021 por la pandemia de COVID-19, muchas reuniones científicas fueron canceladas y en 2022 han sido de manera híbrida.

Participaciones en Congresos

Comunicaciones Científicas	Enero – Junio 2021	Enero – Junio 2022
Reuniones internacionales	10	12
Reuniones nacionales	1	7
Total	11	19

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	Área	Tipo de documento	Tipo de evento académico	Institución	Lugar
1	Dr. Manuel Martínez Lavín García Lascurain	Departamento de Reumatología	Reconocimiento	Convocatoria 2021 para la Distinción de Investigador(a) Nacional Emérito(a)	Sistema Nacional de Investigadores.	México
2	Dr. Luis Manuel Amezcua Guerra	Departamento de Inmunología	Reconocimiento	Académico Numerario del área de Reumatología en el Departamento de Medicina	Academia Nacional de Medicina	México
3	Dra. María Magdalena Aguirre García	Inmunología	Reconocimiento	Ceremonia Mérito Docente por Excelencia "Dr. José Laguna García"	Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México	México

LABORATORIO DE EQUIPO DE ALTA TECNOLOGÍA (CORELAB)

El grupo de especialistas para el manejo de los equipos de alta tecnología quedó conformado por:

- ❖ Dra. Mariana Patlán. Especialista en manejo del citómetro de flujo, certificada por la Waters The Science of what's possible (Fabricante del equipo), en el uso del espectrómetro de masas (UPLC Xeco G2-XS Qtof/tof) y responsable del CORE-LAB.

- ❖ M. En C. Silvia Carrillo. Apoya en el manejo del citómetro de flujo (Facs Aria) y en el microscopio confocal Zeiss (recibió entrenamiento por la UNAM).
- ❖ Q.F.B. Edith Álvarez. Especialista en manejo de PCR en tiempo real (Quantstudio 12k flex). Responsable del microscopio confocal Zeiss (con entrenamiento por la UNAM) y del equipo Luminex.

Se detectaron y atendieron diferentes fallas en citómetro de flujo y se hicieron ajuste en el UPLC. Se instaló el equipo de PCR y se calibraron los bloques 96 Fast y Open Array. El número de horas de uso del UPLC incrementó en relación al segundo trimestre del año pasado, fecha en que inició su operación. El citómetro de flujo es el equipo más utilizado; mientras que el Luminex y el confocal mantienen una operación constante. El PCR en tiempo real se ha empezado a usar en este periodo.

Se ha seguido incentivando el uso de los equipos entre los investigadores del INC, difundiendo las aplicaciones de los mismos en forma de video e infografías en la plataforma Cardiociencias https://www.cardiociencias.com/CoreLab?_ga=2.30495613.357769416.1656710832-1546390791.1649264922 transmitiendo video al inicio de los seminarios de investigación de la Dirección de investigación; apoyando en la compra de reactivos que requieren utilizar los equipos (a la fecha se han apoyado 9 proyectos que se encuentran en marcha).

Se tienen agendadas dos pláticas de expertos en el uso de estos equipos para que compartan sus experiencias en el segundo semestre de 2022. Con datos generados utilizando estos equipos se publicó el artículo: Antinuclear antibodies detected by enzyme-linked immunoabsorbent assay (ELISA) in severe COVID-19: clinical and laboratory associations. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2022 Jul; 26 (14) 5307-5310.

Oficina de Apoyo Sistemático para la Investigación Superior (OASIS)

Se recibieron 45 solicitudes con un total de 99 servicios, de los cuales: 30 fueron servicios completados, 53 servicios continúan en desarrollo y 16 servicios suspendidos (por el solicitante), ver detalle de solicitudes.

Actividades desarrolladas:

- Publicación de 3 artículos y 5 manuscritos en proceso de revisión en las revistas respectivas.
- Fortalecimiento de líneas de investigación con personal médico adscrito de la clínica de cardiopatías congénitas del adulto e insuficiencia cardiaca.
- Apoyo en tesis de residencias médicas y construcción de herramientas de captura en el software REDCap.

- Trabajo en conjunto con la Departamento de Consulta Externa y con Cirugía (Cirugía Cardiorrácica y Cardiopatías Congénitas).
- Colaboración con la plataforma Cardiociencias para un curso de metodología de la investigación y análisis estadístico.
- Participación en un episodio del podcast Cardiosíntesis.
- Apoyo al personal médico e investigadores que solicitarán ingreso o permanencia al Sistema Nacional de Investigadores.
- Se realizó un sometimiento de aprobación de protocolo a COFEPRIS.
- En el área de vinculación con la industria, se ha colaborado con la solicitud de apoyo para la donación de medicamentos para un protocolo de investigación con una farmacéutica. El trámite aún está en proceso.

Detalle de Solicitudes 2022

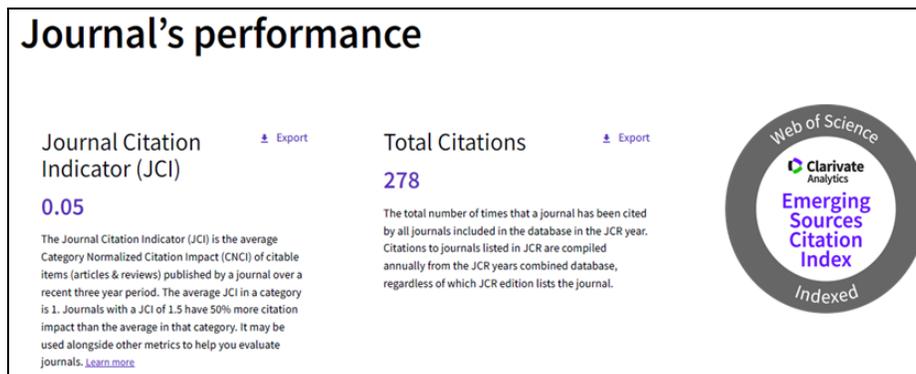
#	Servicios	No. servicios solicitados	Estado		
			Completado	Desarrollo	Suspendido
1	Desarrollo de metodología del protocolo	11	3	6	2
2	Análisis estadístico de bases de datos	25	11	12	2
3	Apoyo para la creación de bases de datos	10	1	6	3
4	Diseño metodológico de una revisión sistemática	8	0	4	4
5	Apoyo para subir manuscritos a las plataformas de gestión editorial de las diferentes revistas científicas	9	2	6	1
6	Trámites para sometimiento a COFEPRIS	2	1	0	1
7	Trámites administrativos para implementar protocolos de la industria e Institucionales	1	1	0	0
8	Diseño de instrumentos de recolección de datos en REDCap	12	5	5	2
9	Monitoreo Clínico	1	0	1	0
10	Apoyo para el trámite de ingreso al Sistema Nacional de Investigadores	2	0	2	0
11	Apoyo para el trámite de ingreso a la Academia Nacional de Medicina	1	1	0	0
12	Formato de autorización de reproducción de imagen	0	0	0	0
13	Traducción y corrección de estilo (español-inglés)	6	1	4	1
14	Otros	11	4	7	0
Total		99	30	53	16

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. Es una publicación que 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

- Factor de impacto de la revista (Asignado por el JCR de Clarivate):



Prospectivas de indización 2022

- En proceso de evaluación por parte de Latindex
- Pasar de Emerging Sources Citation Index (ESCI) del Core Collection de Clarivate a Sometimiento a JCR en proceso

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA CARDIOVASCULAR

Los productos manufacturados e implantados disminuyeron debido a la reducción de personal y, disminución y cancelación de cirugías por la contingencia del COVID-19; cabe señalar que en ningún momento se ha puesto en riesgo el abasto que el área de cirugía pudiera requerir.

Se realizó la inscripción del Modelo de Utilidad para la Práctica de Punción Transeptal, ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Intelectual (IMPI), siendo un modelo anatómico sintético con utilización de un septum porcino para realizar punción sobre él; el registro se llevó a cabo mediante la modalidad de modelo de utilidad con número de registro MX/u/2022/000170.

Fue implementada el área de manufactura aditiva multitecnología (impresión 3D), teniendo capacidad de obtener modelos anatómicos mediante software especializado de segmentación de estudios de tomografía y/o cardioresonancia.



PRODUCTIVIDAD DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA CARDIOVASCULAR

Productos manufacturados	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Prótesis de pericardio	8	4 ¹⁴	-50.00 *
Parches	154	197	27.92
Anillos Mitral y Tricúspide	11	8	-27.27 *
Refuerzos de sutura	51	0	100.00
Total	224	209	-6.70

* Disminución de bioprótesis debido a la cancelación del programa de manufactura bioprótesis INC.

Productos implantados	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Prótesis de pericardio	6	11	83.33
Parches	120	178	48.33
Anillos Mitrales y Tricúspide	8	18	125.00
Refuerzos de sutura	10	4	-60.00 *
Total	144	211	46.53

* Debido a las medidas tomadas respecto a la disminución y cancelación de cirugías, el requerimiento general de insumos biológicos manufacturados fue disminuido al mínimo.

Comités Institucionales de Investigación

Comité de Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 1 Extraordinaria	<p>Se revisaron 68 proyectos de investigación sometidos por los investigadores del INC:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ El comité de investigación aprobó 6 directamente. ➢ Se turnaron 27* al Comité de Ética en investigación (CEI) para su evaluación; 10 al Comité Interno para el Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio (CICUAL) y 22 se devolvieron a los investigadores responsables, solicitándoles la revisión de los comentarios y sugerencias del comité para una nueva evaluación. ➢ Se rechazaron 4 protocolos. <p>*Uno de los protocolos fue enviado a evaluación tanto al CEI, como al CICUAL. * Otro más fue enviado a evaluación del CICUAL y también al Comité de Bioseguridad.</p>

Comité de Ética en Investigación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias 1 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Se recibieron 27 protocolos nuevos más 1 en proceso, de los cuales 25 se aprobaron y 3 no requirieron aprobación del Comité de Ética en Investigación. Se contestaron 212 oficios, sobre notificaciones, reaprobaciones anuales, eventos adversos, desviaciones y documentos de protocolos ya aprobados anteriormente. ➢ Revisar y emitir el dictamen respectivo a los protocolos que involucren sujetos humanos que se proponga realizar en el INC. También revisar el dictamen respectivo a las modificaciones que se intente realizar a los proyectos de investigación que involucren sujetos humanos que se encuentren en proceso, antes de que éstas se lleven a cabo y

¹⁴ Las prótesis manufacturadas corresponden a prototipos de prueba.

Comité de Ética en Investigación

	<p>como condición indispensable para su modificación. Solicitar al investigador principal la información adicional que se requiera para emitir dicho dictamen.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Proponer al investigador principal modificaciones al protocolo cuando se requiera, realizar el seguimiento de los protocolos que a juicio del Comité lo justifique. Informar al Comité de Investigación sobre los dictámenes de los proyectos evaluados. ➤ Se cumplieron los objetivos planteados.
--	--

Comité de Bioseguridad

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Revisión y aprobación de un trabajo de investigación. ➤ Contacto con la Oficina de Comunicación Social para la difusión de las funciones del CBS a través del análisis de un vídeo elaborado por el CBS (https://prezi.com/v/rmvwq7ghbscy/comite-de-bioseguridad-incich-2021/) ➤ Realización de un censo de laboratorios de investigación existentes en el INC. ➤ Visitas programadas a 16 Laboratorios y Departamentos del INC repartidos en 4 áreas físicas: Unidad Periférica de Investigación, Edificio Anexo de Investigación, Edificio de Investigación y Edificio B. ➤ En todas las áreas de Investigación se utilizan reactivos químicos peligrosos, el 62.5% de laboratorios manejan patógenos, sangre o piezas anatomoclínicas que pudieran ser fuente de infección o contagios; el 62.5% de los laboratorios emplean técnicas de DNA recombinante y de ellos 2 utilizan vectores virales, 4 ocupan E. coli para estrategias de clonación y el 37.5% utilizan radiación ionizante (Tritio o Láser). El 43.75% de los laboratorios tienen dudas o desconocen el manejo de RPBI dentro del INC. Casi todos los laboratorios realizan un buen almacenaje de reactivos químicos; aunque en algunos existe corrosión de gavetas por gases ácidos. El 80% de los laboratorios no cuenta con las hojas de seguridad de los reactivos que manejan (MSDS ó HDS) y los que las tienen deben actualizarlas. La mayoría de investigadores cuentan con bata, guantes, lentes de protección y cubrebocas; sin embargo, solo la Unidad Periférica de Investigación cuenta con Estaciones de Seguridad fijas (regadera de emergencia y lava ojos) funcionales como Equipo de Protección Colectiva y algunos Departamentos del Edificio de Investigación cuentan con regadera de emergencia, pero sin mantenimiento adecuado. El 18% de los laboratorios cuenta con una Campana de Bioseguridad Nivel 2; algunos Laboratorios cuentan con Campana de extracción de gases con escaso mantenimiento o recambio de filtros ocasional. El 75% de los Investigadores entrevistados conocen el procedimiento para Registrar sus protocolos de investigación; sin embargo, todos desconocen que exista un formato de evaluación por parte del CBS. ➤ El CBS indicó a cada Laboratorio y Departamento la importancia de contar con todas las HDS de todos los reactivos químicos que manejan y que dichas hojas estén accesibles (electrónicas o impresas) para su adecuada y ágil consulta; contar con los contenedores adecuados, tanto para almacenaje, como para contención de sustancias de desecho o punzocortantes, bolsas de plástico para diferentes desechos (transparentes, amarillas y rojas, de diferentes tamaños); bitácora de desechos líquidos (residuos químicos), etiquetas adecuadas para residuos químicos, biológicos y/o patológicos; además de hacer hincapié en utilizar el equipo de protección personal (EPP) acorde a la actividad a realizar y sólo en el lugar a trabajar. La vestimenta de uso cotidiano no es adecuada para el trabajo dentro de un laboratorio. Se les proporcionaron los teléfonos de ayuda (911), de Protección Civil del INC, de la Química Érida Urbina y la extensión de éste Comité. ➤ Se propone realizar uno o dos cursos al año sobre manejo de RPBI y sustancias CRETI o algún curso especializado sobre algún tema en particular, como desechos radioactivos. Se les compartió el Cuestionario para Evaluación de Proyectos de Investigación por parte del CBS, tanto física, como electrónicamente, así como la liga de acceso a un vídeo sobre manejo de RPBI realizado por éste comité y se les indicó el proceso actual de Registro de Proyectos de Investigación, así como las fechas de reunión del CBS. ➤ Se realizarán las siguientes propuestas a la Dirección de Investigación, en base a las

Comité de Bioseguridad	
	<p>entrevistas realizadas y para mejorar la Bioseguridad del INC: Se requieren campanas de extracción de gases en algunos departamentos; mantenimiento y cambio de filtros en campanas de otros. Algunos laboratorios carecen de Estaciones de Seguridad (Regadera de emergencia y lava ojos) como el Edificio Anexo de Investigación y el Departamento de Inmunología. Los Departamentos del Edificio de Investigación cuentan con Regaderas de Emergencia, pero éstas requieren mantenimiento además de la instalación de lava ojos. El material de hechura de las batas de los Investigadores debe ser de algodón al 100% y de un grosor adecuado. Que se proporcionen guantes de Nitrilo por medio del Almacén General del INC. Determinar si los laboratorios de Investigación del Convenio UNAM-INC deberán registrar sus Proyectos de Investigación en el INC, o pueden registrarlos en la UNAM, debido a que su trabajo de investigación se realiza dentro de las instalaciones del INC y, físicamente es aquí en donde se deberá actuar en caso de cualquier contingencia. Agilizar el proceso de Registro de Proyectos de Investigación.</p>

Comité Interno para el Cuidado y Uso de Animales de Laboratorio (CICUAL)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
<p>5 Ordinarias 1 Extraordinaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A partir de enero de este año se retoman las reuniones presenciales. ➤ 14 protocolos aprobados, de los cuales, 10 son proyectos de investigación y 4 son protocolos piloto. ➤ Se editó el cuestionario para facilitar su llenado. ➤ Se continúa con la mejora constante del pie de Cría y animales de consumo del Departamento de Bioterio para brindar a los investigadores animales de primera calidad con las características que los investigadores requieren. ➤ Se continúa apoyando a los Investigadores en los laboratorios para llevar a cabo las técnicas de manejo de animales de experimentación en la mejor forma posible para reducirles el estrés y el dolor de acuerdo con la norma NOM-062-ZOO-1999 y la NOM-033-ZOO/SAG-2014.

Comisión de Vivienda	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
<p>2 Ordinarias 3 Extraordinarias</p>	<p>Primera Reunión Ordinaria 21 de enero de 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se solicitó al Consejo Técnico de Administración y Programación (CTAP), a través del Director de Investigación, 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 2021. ➤ Se solicitó al CTAP, a través del Director de Investigación, visto bueno para 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 Personal, actualizar la cuota de mantenimiento en la proporción que incrementó el salario mínimo general en 2021, para hacerlo de conocimiento de los habitantes. ➤ Se solicitó al Departamento Jurídico elaborar los convenios de comodato correspondientes a 2022, que serán entregados a cada uno de los habitantes. ➤ Se emitió convocatoria para ocupar el Departamento 201 del Edificio 6. <p>Segunda Reunión Ordinaria 22 de febrero de 2022</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Se asignó el Departamento 6 del edificio 5 al Dr. Juan Gabriel Juárez Rojas. ➤ Se hizo saber el dictamen al CTAP para su ratificación. ➤ Se informó a los solicitantes del resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva para la entrega de las llaves del Departamento. ➤ Se solicitó al Departamento de Personal aplicar el descuento correspondiente por mantenimiento.



Comisión de Vivienda

- Se solicitó a 2 investigadores aclarar su apego a los artículos 20, 24, 25 y 26 o 17 y 58 del reglamento de la Unidad Habitacional.

Primera Reunión Extraordinaria 11 de marzo de 2022

- Se respondió a la propuesta de los habitantes firmantes, sobre la modificación al Artículo 63 de los Lineamientos Generales para la Asignación y Administración de la Unidad Habitacional para el personal de Investigación del INC.
- Se envió comunicado a todos los habitantes, donde se señala que los beneficiarios de los departamentos, son responsables no sólo de su conducta y de la de sus familiares, sino de todas las personas que invitan a ingresar a la Unidad.

Segunda Reunión Extraordinaria 20 de abril de 2022

- Se asignaron departamentos de dos recámaras: uno al Dr. Uri Nimrod Ramírez Jarquín y otro al M. en C. Juan Reyes Barrera, tras la evaluación de solicitudes recibidas en convocatoria abierta el día 7 de abril.
- Se hizo saber el dictamen al CTAP para su ratificación.
- Se informó a los solicitantes del resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva para la entrega de llaves de los departamentos.

Tercera Reunión Extraordinaria 27 de junio de 2022

- Se asignó un departamento de dos recámaras al Dr. Julián Ramírez Bello, tras la evaluación de solicitudes recibidas en convocatoria abierta el día 20 de junio.
- Se hizo saber el dictamen al CTAP para su ratificación.
- Se informó al solicitante el resultado del dictamen y se notificó a la Mesa Directiva para la entrega de llaves.

3.1.2 ENSEÑANZA

RUBRO:	1er. Semestre 2021	1er. Semestre 2022	Variación %
1) Total de residentes:	263	267	1.52
Número de residentes extranjeros:	64	77	20.31 ¹⁵
Médicos residentes por cama:	1.31	1.32	1.02
2) Residencias de especialidad:	6	6	0.00
3) Cursos de alta especialidad:	18	18 ¹⁶	0.00
4) Cursos de pregrado:	5	6	20.00 ¹⁷
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	84	90	7.14
6) Núm. de alumnos de posgrado:	295	281	-4.75
7) Cursos de Posgrado:	5	5	0.00
8) Núm. autopsias:	3	6	100.00 ¹⁸
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	0.02	0.04	100.00
9) Participación extramuros:	-----	-----	
a) Rotación de otras instituciones (Núm. de Residentes)	8	216	2600 ¹⁹
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. de Residentes)	8	17	112.50
10) % Eficiencia terminal:	-----	-----	
(Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados)	95.77	98.55	2.90
11) Enseñanza en enfermería:	-----	-----	
Cursos de pregrado:	1	1	0.00
Cursos de Posgrado:	1	0	-100.00 ²⁰
12) Cursos de actualización / educación continua	6	9	50.00 ²¹
Asistentes a cursos de actualización / educación continua	1,890	3,308	75.03 ²²
13) Cursos de capacitación:	35	27	-22.86 ²³
14) Sesiones interinstitucionales y Transmitidas vía remota	22	22	0.00

¹⁵ El incremento se debe a que se presentó una mayor demanda en los cursos de Alta Especialidad, para el ciclo académico marzo 2022 - febrero 2023.

¹⁶ Durante el período enero a junio de 2022, el curso de Alta Especialidad de Hemostasia y Trombosis no presentó demanda.

¹⁷ La variación se debe a que se reinició el curso de Imagenología que se había suspendido por la Universidad Anáhuac en 2021. .

¹⁸ El incremento se debe a la participación del cuerpo médico en el reporte y discusión académica en las sesiones anatomoclínicas mensuales.

¹⁹ El incremento se debe a que se regularizaron las actividades académicas derivado del proceso de vacunación y la disminución de contagios COVID-19.

²⁰ La disminución se debe a que no fue integrado el grupo de Maestría en Administración de Organizaciones en Salud, debido a que se encuentra en proceso la convocatoria, se estima que se concrete en el mes de septiembre.

²¹ El incremento se debe a que se pudieron impartir los cursos de actualización de manera híbrida (presencial y en línea), como resultado del proceso de vacunación y la disminución de contagios por COVID-19.

²² El incremento se debe a que se tuvo un mayor número de asistentes que participaron de manera híbrida, debido al interés de los temas.

²³ La disminución se debe a que se realizó un menor número de cursos de capacitación, sin embargo se tuvo una mayor audiencia ya que fueron realizados de manera híbrida.

RUBRO:	1er. Semestre 2021	1er. Semestre 2022	Variación %
Asistentes a sesiones interinstitucionales	1,688	2,660	57.58 ²⁴
15) Sesiones por teleconferencia:	296	235	-20.61 ²⁵
16) Congresos organizados:	0	0	0
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	3	4	33.33 ²⁶

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

²⁴ El incremento se debe a que el desarrollo de las sesiones interinstitucionales se realizó de forma presencial y en línea (1,388 asistentes presenciales y 1,272 por conexión vía remota).

²⁵ La disminución se debe a que fue requerido un menor número de conexiones remotas, debido a que se han regularizado las actividades académicas de forma paulatina (Junta de Gobierno, COCODI y las solicitadas por las diferentes áreas de Instituto para mantener comunicación interna y externa).

²⁶ El incremento se debe a que se obtuvo una distinción del Programa de Cardiología Clínica con grado de competencia internacional.

RESIDENCIAS MÉDICAS

El INC como centro formador profesional de salud gestiona el proceso educativo de los profesionales de la salud que buscan adquirir las destrezas y competencias necesarias para la atención integral de enfermedades cardiovasculares y afines, a través del cumplimiento de programas académicos de Especializaciones Médicas y Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina de ingreso indirecto, con la finalidad de formar recursos humanos de excelencia para el sistema de salud nacional y la comunidad médica internacional.

Se tuvo una matrícula de 267 personas en las residencias médicas, en comparación con el año 2021, fueron 263 personas.

MATRÍCULA

Ene-Jun 2021		Ene-Jun 2022	
Nacionales	Extranjeros	Nacionales	Extranjeros
199	64	190	77
Total: 263		Total: 267	
Médicas	Médicos	Médicas	Médicos
78	185	85	182

Debido a que no se presentaron postulantes nacionales para la alta especialidad de Resonancia Magnética Cardíaca y Angiotomografía y para Unidad Coronaria-Urgencias Cardiovasculares en el proceso de selección 2022, los espacios fueron cubiertos por aspirantes extranjeros, generando un incremento en el número de médicos extranjeros, en comparativo con el periodo de 2021.

Cabe mencionar que el alcance internacional en Latinoamérica se ha mantenido con respecto al año anterior logrando formar a 77 personas en las residencias médicas inscritos en una de las diferentes especialidades o altas especialidades que se ofertan en el INC.

RESIDENTES EXTRANJEROS

País	No 2021	No 2022
Guatemala	11	12
Bolivia	8	11
Colombia	6	10
Ecuador	8	9
Honduras	10	8
Perú	4	7
El Salvador	3	7
Nicaragua	4	6
Rep. Dominicana	5	3
Panamá	3	1
Paraguay	1	1

País	No 2021	No 2022
Brasil	0	1
Costa Rica	0	1
Venezuela	1	0
Total	64	77

La eficiencia terminal en la formación de residentes fue de 98.6%, mientras que en 2021 fue de 95.83%, el incremento del porcentaje de eficiencia terminal se debió a que durante el último proceso de selección se establecieron estrategias para que los aspirantes se sientan comprometidos en terminar el programa académico, con el fin de evitar la deserción.

RESIDENCIAS DE ESPECIALIDAD

La oferta educativa con respecto a residencias médicas de especialidad se integra por seis cursos con 175 residentes inscritos, en el mismo período de 2021 se contaba con 171 residentes.

RESIDENCIAS DE ESPECIALIDAD

ESPECIALIDADES	Ene-Jun 2021	Ene-Jun 2022
Cardiología Clínica	106	107
Cardiología Pediátrica	22	22
Cirugía Cardiotorácica	10	10
Cirugía Cardiotorácica Pediátrica	3	4
Nefrología	21	23
Reumatología	9	9
Total	171	175

CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD

Los cursos de alta especialidad que se imparten en el INC elevan el nivel de conocimiento y de experiencia de los médicos especialistas vinculados a líneas de investigación; 92 residentes cursaron alguno de los 18 cursos de alta especialidad.

#	CURSO DE ALTA ESPECIALIDAD	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2021
1	Anestesia Cardiovascular	11	12
2	Anestesia Cardiovascular Pediátrica *	2	1
3	Cardiología Geriátrica	4	4
4	Cardiología Intervencionista	11	12
5	Cardiología Intervencionista Pediátrica	5	4

#	CURSO DE ALTA ESPECIALIDAD	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2021
6	Cardiología Nuclear	4	3
7	Cirugía de Malformaciones Congénitas del Corazón	1	2
8	Ecocardiografía	12	11
9	Ecocardiografía Pediátrica	4	5
10	Electrofisiología Cardíaca I y II	10	10
11	Fisiología Cardiopulmonar	2	2 **
12	Hemostasia y Trombosis	1	0
13	Medicina del Enfermo Pediátrico Cardiovascular en Estado Crítico	2	3
14	Rehabilitación Cardíaca	2	3
15	Resonancia Magnética Cardíaca y Angiotomografía	8	8
16	Terapia Intensiva Cardiológica	6	6
17	Trasplante Renal	3	2
18	Unidad Coronaria y Urgencias Cardiovasculares	4	4 ***
TOTAL		92	92

* El curso de Alta Especialidad se encuentra en proceso de evaluación para acreditación por la UNAM.

** El total de aceptados al inicio del curso fue de 3; en el mes de junio se registró una baja por motivos personales del alumno.

*** El total de aceptados al inicio del curso fue de 5; en el mes de marzo se registró una baja por motivos personales.
 Los 17 cursos cuentan con reconocimiento de la UNAM.

Es de resaltar que en este momento las clases se imparten primordialmente de forma presencial; sin embargo se continúa con el uso de aulas virtuales para la impartición de algunos contenidos de clases académicas de especialidad y alta especialidad, lo que ha permitido hacer uso de medios digitales para complementar la formación de los residentes.

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.

En la sede del INC la especialidad de Cirugía Cardiorrástica 4°, Cirugía Cardiorrástica Pediátrica 2° y Nefrología 1° año obtuvieron el 1er lugar.

En la especialidad de Cardiología Pediátrica 2°, Cirugía Cardiorrástica 2° y Reumatología 2° año obtuvieron el 3er lugar.

En comparativo con los resultados del año previo se observa un incremento en el promedio PUEM global para todas las sedes, incluyendo el INC; sin embargo, algunas sedes han logrado una menor dispersión de los resultados debido a facilidades en la aplicación remota de exámenes, en el INC se tomó la decisión de mantener estricta vigilancia para la aplicación del examen en las instalaciones de enseñanza, sin alumnos que lo aplicaran de forma remota.

RESULTADOS PUEM 2022

Especialidad y año	No. Alumnos	No. Alumnos en la sede	Promedio PUEM	Promedio en la sede	Ranking en la sede
Cardiología 1°	118	35	79.39091 (Cal. Max. 92) (Cal. Min. 62.5)	77.22857 (Cal. Max. 92) (Cal. Min. 63)	Posición 10 de 10 Lugares (N=35)
Cardiología 2°	105	35	82.11317 (Cal. Max. 90.23) (Cal. Min. 66.67)	82.118 (Cal. Max. 90.23) (Cal. Min. 68.39)	Posición 7 de 10 Lugares (N=35)
Cardiología 3°	106	35	76.95049 (Cal. Max. 87.5) (Cal. Min. 65)	75.4 (Cal. Max. 87.5) (Cal. Min. 65)	Posición 9 de 10 Lugares (N=35)
Cardiología Pediátrica 1°	46	10	86.58465 (Cal. Max. 97.1) (Cal. Min. 68.12)	86.956 (Cal. Max. 97.1) (Cal. Min. 75.36)	Posición 4 de 8 Lugares (N=10)
Cardiología Pediátrica 2°	44	11	77.55049 (Cal. Max. 87.76) (Cal. Min. 66.33)	78.755455 (Cal. Max. 86.73) (Cal. Min. 70.41)	Posición 3 de 8 Lugares (N=11)
Cirugía Cardiorácica 1°	23	2	75.5195 (Cal. Max. 84.44) (Cal. Min. 60.74)	69.26 (Cal. Max. 77.78) (Cal. Min. 60.74)	Posición 7 de 7 Lugares (N=2)
Cirugía Cardiorácica 2°	14	2	75.95286 (Cal. Max. 83.33) (Cal. Min. 71.67)	73.33 (Cal. Max. 73.33) (Cal. Min. 73.33)	Posición 3 de 5 Lugares (N=2)
Cirugía Cardiorácica 3°	17	2	78.64286 (Cal. Max. 86) (Cal. Min. 69)	71 (Cal. Max. 73) (Cal. Min. 69)	Posición 4 de 5 Lugares (N=2)
Cirugía Cardiorácica 4°	14	3	75.32714 (Cal. Max. 83.84) (Cal. Min. 64.65)	82.15666 (Cal. Max. 83.84) (Cal. Min. 80.81)	Posición 1 de 5 Lugares (N=3)
Cirugía Cardiorácica Pediátrica 1°	3	1	78.79 (Cal. Max. 81.82) (Cal. Min. 73.74)	73.74 (Cal. Max. 73.74) (Cal. Min. 73.74)	Posición 3 de 3 Lugares (N=1)
Cirugía Cardiorácica Pediátrica 2°	5	2	86.048 (Cal. Max. 88.37) (Cal. Min. 81.4)	87.21 (Cal. Max. 88.37) (Cal. Min. 86.05)	Posición 1 de 2 Lugares (N=2)
Cirugía Cardiorácica Pediátrica 3°	-	-	-	-	-
Nefrología 1°	76	9	81.82436 (Cal. Max. 89.86) (Cal. Min. 53.38)	87.53667 (Cal. Max. 89.86) (Cal. Min. 83.11)	Posición 1 de 12 Lugares (N=9)
Nefrología 2°	59	6	85.28868 (Cal. Max. 90.54) (Cal. Min. 72.97)	84.8 (Cal. Max. 86.49) (Cal. Min. 83.11)	Posición 6 de 12 Lugares (N=6)
Nefrología 3°	54	6	84.30926 (Cal. Max. 89.19) (Cal. Min. 69.59)	84.57167 (Cal. Max. 87.84) (Cal. Min. 79.05)	Posición 5 de 11 Lugares (N=6)
Reumatología 1°	38	4	79.48432 (Cal. Max. 89.66) (Cal. Min. 69.46)	81.16 (Cal. Max. 83.25) (Cal. Min. 78.33)	Posición 5 de 8 Lugares (N=4)
Reumatología 2°	33	5	78.96774 (Cal. Max. 86.5) (Cal. Min. 64)	82.1 (Cal. Max. 86.5) (Cal. Min. 78)	Posición 3 de 7 Lugares (N=5)

CURSOS DE PREGRADO

El INC participa activamente en la formación de estudiantes de pregrado de entidades académicas públicas y privadas. Asistieron 317 estudiantes de diferentes universidades; en 2021, se contó con 254 estudiantes, lo que representa un incremento del 24.80% debido a que la Universidad Anáhuac ha considerado retomar las clases presenciales en las sedes hospitalarias por lo se pudo recibir a 2 grupos de pregrado (Cardiología e Imagenología) y se amplió la oferta a un nuevo grupo de Cardiología.

CURSOS DE PREGRADO

UNIVERSIDAD	ÁREA DEL CONOCIMIENTO	ESTUDIANTES	
		Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Universidad Nacional Autónoma de México	Cardiología	82	90
	Nutrición	50	48
	Endocrinología	27	28
	Patología	27	29
	Neurología	27	28
Universidad La Salle	Cardiología	41	37
Universidad Anáhuac	Cardiología	0	39
	Imagenología	0	18
Total		254	317

Nota: Se ajusta el nombre del curso de Aparato Cardiovascular anteriormente reportado a curso de Cardiología.

PARTICIPACIÓN EXTRAMUROS

Una de las actividades prioritarias del INC es la formación de capital humano, que coadyuve en la solución de los problemas cardiovasculares de la población mexicana por lo que se tienen convenios con diferentes instituciones de salud y académicas para que sus estudiantes y residentes realicen rotaciones en el INC.

Rotantes recibidos de otras instituciones

Se recibieron 174 rotantes de nacionalidad mexicana y 42 rotantes de nacionalidad extranjera, un total de 216 rotantes, lo que representó un incremento del 96.30% en relación con el año del 2021, debido a los cambios en las restricciones a causa de la pandemia por COVID-19, permitiendo la recandelarización de los aspirantes interesados en realizar una rotación médica; asimismo, se identifica un total de 93 Instituciones, de las cuales: 77 son nacionales y 25 extranjeras.

ROTANTES RECIBIDOS DE OTRAS INSTITUCIONES

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Nacionales	5	174
Extranjeros	Chile: 1	Perú: 17
	Rep. Dominicana: 1	Argentina: 11
	El Salvador: 1	El Salvador: 6
		Bolivia: 2
		Ecuador: 2
		Rep. Dominicana: 2
		Colombia: 1
		Panamá: 1
	Suma: 3	Suma: 42
Total	8	216

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

17 residentes del INC realizaron estancias cortas en ocho instituciones nacionales.

Cons.	Sede	No. Rotaciones
1	Centro Dermatológico "Dr. Ladislao de la Pascua"	1
2	Hospital Central Militar	1
3	Hospital Infantil de México Federico Gómez	1
4	Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío	1
5	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	1
6	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas	3
7	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez	1
8	Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	8
	Total	17

No se realizaron rotaciones a instituciones extranjeras.

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 2021	Ene – Jun 2022
No. de autopsias	3	6 *
No. de egresos por defunción	141	141
No. de autopsias / No. de fallecimientos x 100	2.13%	4.26%

* El Número de autopsias se ha incrementado paulatinamente al disminuir las restricciones de la contingencia sanitaria por COVID-19

La consecución de autopsias conlleva per se un proceso complejo a nivel legal y administrativo, derivado de los requisitos establecidos por la Ley General de Salud para su realización, además del manejo que debe darse a cada caso con los familiares del paciente.

EDUCACIÓN CONTINUA

La educación continua permite a los profesionales de la salud estar a la vanguardia, conocer los nuevos tratamientos y desarrollar habilidades técnicas que les permite estar acorde a las necesidades de atención médica de los pacientes cardiopatas, otorgar una atención con calidad y seguridad que incida en la prevención de eventos adversos, al contar con personal actualizado, altamente capacitado y eficiente que contribuya a la mejora continua.

Se realizaron 36 cursos con un total de 4,677 asistentes; además se llevaron a cabo 22 sesiones interinstitucionales con 2,660 asistentes.

EDUCACIÓN CONTINUA

CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Asistentes a cursos de actualización, área médica y enfermería	1,890	3.278
Asistentes a cursos de capacitación, área médica y enfermería	1,459	912
Asistentes a cursos de actualización y capacitación área no clínica	113	487
Total de asistentes a cursos de actualización y capacitación	3,462	4.677
Cursos de actualización, área médica y enfermería	6	7
Cursos de capacitación, área médica y enfermería	27	16
Cursos de actualización y capacitación no clínica	8	13
Total de cursos de actualización y capacitación	41	36
Sesiones interinstitucionales	22	22
Asistentes a sesiones híbridas interinstitucionales conectados vía remota y presencial	1,688	2,660
Reproducciones de sesiones institucionales vía <i>Facebook</i>	50,600	28,714
Sesiones por teleconferencia	296	235

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 en el INC sin interrupción, manteniendo el formato híbrido el cual se dio a partir de la pandemia por SARS CoV-2 (COVID-19); en el 2021, las sesiones se realizaban solamente en modo virtual y a partir del 2022 se realizan de forma híbrida, teniendo una asistencia presencial de 1,793 personas, y virtual de 28,714 reproducciones, las cuales se han transmitido mediante Facebook y retransmisión a través de la plataforma de www.cardiociencias.com con un total de 20,869 reproducciones.

Por otro lado, los temas abordados en el 2021, eran más generales, redefiniéndolos para el 2022, donde se buscó que sean más específicos acordes a los programas académicos.

SESIONES GENERALES

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Enero	6,300	2,300
Febrero	9,800	6,400
Marzo	11,100	5,876
Abril	11,100	4,967
Mayo	4,800	4,900
Junio	7,500	4,271
Total de Reproducciones	50,600	28,714
Total de Sesiones	22	23

El portal educativo ha tenido alcance en 22 países en los continentes de Europa, Asia, Oceanía y América, como se muestra en la siguiente figura.

MAPA DE VISUALIZACIONES AL PORTAL CARDIOCIENCIAS



Así mismo, se continúa creando contenido a través del portal Cardiociencias con acceso libre para la comunidad científica:

CONTENIDO DISPONIBLES PARA CONSULTA

Concepto	Acumulado al mes de Junio 2021	Acumulado al mes de Junio 2022
Cursos Virtuales	12	17
Casos Interactivos	7	8
Reto Imagen	10	11
Reto EKG	5	7
Cardiosíntesis Podcast	7	59
Cardiosíntesis Imagen	3	10

Concepto	Acumulado al mes de Junio 2021	Acumulado al mes de Junio 2022
Editoriales	9	31
ACC	25	20
Noticias	29	37
Sesiones Generales en vivo	16	22

Adicional a la página Cardiociencias, en la plataforma Spotify se ha subido contenido con los siguientes estadísticos:

ESTADISTICOS SPOTIFY

Concepto	Mar -Jun 2021	Ene-Jun 2022
Episodios	9	59
Oyentes	424	2,160
Seguidores	252	298
Reproducciones (>0 Segundos)	1,294	4,590
Reproducciones (>60 Segundos)	886	3,172

En lo que respecta a la página web de Cardiociencias, se tuvieron los siguientes estadísticos:

PÁGINA WEB

Concepto	Mar – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Usuarios	5,626	10,681
Visitas	2,809	55,157
Duración media de la sesión	3m 17s	3m 4s
Sesiones	12,356	20,869

En cuanto a servicio social, se registraron 90 estudiantes; 33 de la Lic. en Enfermería y 57 de la Lic. en Medicina.

CURSOS DE POSGRADO NO MÉDICOS, PREGRADO Y SERVICIO SOCIAL

Área de conocimiento	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
No. de cursos de posgrado no médicos	1	0
Cursos de pregrado en enfermería	1	1
Estudiantes en servicio social (medicina + enfermería)	84	90

AVANCE DEL PROGRAMA DE MAESTRÍA Y DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS

Como parte del Programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas no se obtuvo eficiencia terminal debido a que no se tenían estudiantes registrados en el último año de maestría o doctorado, avances:

1. Se lleva a cabo seminario de investigación semanal de forma virtual, con presencia de alumnos y del tutor o tutores.
2. Se logra la graduación extemporánea de la alumna Laura Aline Martínez Martínez en Doctorado en Ciencias Médicas, quien cursó el plan de estudios aprobado por el Consejo Universitario (periodo 2016-2 a 2020-1).

No se tuvieron alumnos de nuevo ingreso con interés de cursar el programa de doctorado en ciencias médicas con sede en el INC.

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

CERTIFICACIÓN DE ESPECIALISTAS

Para la acreditación ante el Consejo Mexicano de Cardiología y Consejo Mexicano de Reumatología, 67 residentes presentaron examen; el resultado de acreditación fue del 94.03%, de los cuales 63 de 67 residentes lograron la certificación de su especialidad.

ESPECIALISTAS CERTIFICADOS POR LOS CONSEJOS

Especialidad	Ene – Jun 2021		Ene – Jun 2022	
	Presentaron examen	Aprobaron	Presentaron examen	Aprobaron
Cardiología Clínica	30	30	29	28
Cardiología Pediátrica	8	8	8	8
Cardiología Intervencionista	7	7	5	5
Cardiología Intervencionista en Cardiopatías Congénitas	1	1	1	1
Electrofisiología Cardíaca	2	2	7	5
Ecocardiografía	8	8	8	8
Ecocardiografía Pediátrica	4	4	3	2
Rehabilitación Cardíaca	2	2	1	1
Reumatología	5	5	5	5
Totales	67	67	67	63

PRODUCTIVIDAD CIENTÍFICA DE LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

Se contribuyó en la productividad científica del INC en la publicación de 24 artículos científicos.

Autor	Cantidad de Artículos en que colaboraron	Estatus
Dr. Sergio A. Trevethan Cravioto	1	Concluido
Dr. Sergio A. Trevethan Cravioto, Dr. Carlos R. Sierra Fernández, Dr. Mauricio López Meneses y el Dr. Francisco J. Azar Manzur	1	Concluido
Med. Res. Jorge Arturo Ortega Hernández	4	Concluido
Med. Res. Angel Alexis Priego Ranero	2	Concluido
Med. Res. José Alfredo Alvarado Alvarado	2	Concluido
Med. Res. Juan Carlos Plata Corona	2	Concluido
Med. Res. Mario Ramón García Arias	2	Concluido
Med. Res. Alexis Morales Guzmán	1	Concluido
Med. Res. Carmen Alicia Sanchez Contreras	1	Concluido
Med. Res. Guadalupe Lisseth Hernández González	1	Concluido
Med. Res. Jorge Eduardo Reyes Tovilla	1	Concluido
Med. Res. Jose Emilio Duarte Arguello	1	Concluido
Med. Res. Manuel Alberto Rosas Martínez	1	Concluido
Med. Res. Mario Ramón García Arias	1	Concluido
Med. Res. Oscar Andrés Pérez Orpinel	1	Concluido
Med. Res. Oscar Arturo Lozano Cruz	1	Concluido
Med. Res. Patrick O'Neill González	1	Concluido

Cabe mencionar que el Dr. Sergio A. Trevethan Cravioto realizó la publicación del Libro Los Frescos de Diego Rivera.

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	Lugar
1	Dr. Diego Araiza Garaygordobil	Terapia Intensiva Cardiológica	Premio al Mérito Docente "Dr. José Fernando Guadalajara Boo"	Ceremonia de Graduación de Médicos Residentes Programa 2021-2022	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	México
2	Dra. Cynthia Jackson Pedrosa	Cardiología	Premio a la Producción Académica y Enseñanza entre sus	Ceremonia de Graduación de Médicos Residentes Programa 2021-	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	México

No.	Nombre del participante	Área	Tipo de documento	Tipo de evento académico	Institución	Lugar
			compañeros "Dr. Rodrigo Calleja Torres"	2022		
3	Dr. Carlos Sierra Fernández	Dirección de Enseñanza	Mención Honorífica de Excelencia	Ceremonia de Graduación	Instituto Tecnológico de Estudios Superiores Monterrey.	México
4	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Cardiología Clínica	Distinción de Grado en competencia Internacional	Programa Nacional de Posgrado de Calidad	CONACyT	México

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

3.1.3 ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
I. CONSULTA EXTERNA			
1. Índice de utilización de consultorio	0.53	0.82	52.41²⁷
<u>Sumatoria de tiempos de cada consulta (Horas)</u>	2,422	20,473	745.20
Número de consultorios x horas hábiles del periodo (Días hábiles X horas hábiles de la jornada)	4,528	25,110	454.55
2. Porcentaje de consultas de primera vez respecto a las preconsultas	100.00	100.00	0.00
<u>Número de consultas de primera vez</u>	53	1,660	3,032.08
Número de preconsultas x 100	53	1,660	3,032.08
II. URGENCIAS:			
3. Razón de urgencias calificadas atendidas	0.50	0.71	41.31²⁸
<u>Número de urgencias calificadas (Reales)</u>	2,805	3,988	42.17
Número de urgencias no calificadas (Sentidas)	5,570	5,604	0.61
4. Porcentaje de internamiento a urgencias	9.79	9.13	-6.72²⁸
<u>Número de internamientos a observación de urgencias (UC)</u>	820	876	6.83
Total de atenciones de urgencias x 100	8,375	9,592	14.53
5. Porcentaje de ocupación en urgencias (en horas)	22.65	24.20	6.84
<u>Número de horas paciente en observación de urgencias</u>	9,840	10,512	6.84
Número de horas cama de observación de urgencias x 100	43,440	43,440	0.00
III. HOSPITALIZACIÓN			
6. Promedio de días estancia	10.12	9.96	-1.59
<u>Número de días estancia</u>	18,543	25,227	36.05

²⁷ El incremento se debe a la regularización de la atención médica presencial en el Servicio de Consulta Externa para los pacientes institucionales lo que elevó el índice de utilización por consultorio con un tiempo de consulta de 30 minutos por paciente.

²⁸ El incremento de la población con factores de riesgo tiene un efecto directo en la demanda de atención médica a través del Servicio de Urgencias, ya que en el periodo a reportar se contó con un total de 9,592 atenciones de urgencias en comparación con 8,375 del año 2021 lo que refleja un incremento del 14.53%, así como el incremento del número de urgencias calificadas.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
Total de egresos	1,833	2,534	38.24
7. Porcentaje de ocupación hospitalaria	56.21	72.62	29.20²⁹
<u>Número de días paciente</u>	21,295	26,446	24.19
<u>Número de días cama x 100</u>	37,887	36,418	-3.88
8. Índice de rotación de camas	9.12	12.54	37.56³⁰
<u>Número de egresos</u>	1,833	2,534	38.24
<u>Número de camas censables</u>	201	202	0.50
9. Intervalo de sustitución en una cama censable	7.87	3.76	-52.29³¹
<u>Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia</u>	442.38	272.70	-38.36
<u>Porcentaje de ocupación</u>	56.2	72.62	29.22
10. Porcentaje de cumplimiento de NOM-004-SSA3-2012 en revisión de expedientes clínicos	77.50	81.58	5.26
<u>Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM-004-SSA3-2012</u>	31	31	0.00
<u>Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100</u>	40	38	-5.00
11. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación	89.09	92.34	3.65
<u>Número de egresos hospitalarios x mejoría y/o curación</u>	1,633	2,340	43.29
<u>Total de egresos hospitalarios x 100</u>	1,833	2,534	38.24
12. Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta	8.18	9.08	10.92³²
<u>Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta</u>	15	23	53.33

²⁹ El incremento se debe a la regularización de la atención médica en el área hospitalaria lo que permitió un mayor número de ingresos de pacientes para dar continuidad a sus tratamientos.

³⁰ Con la regularización de las actividades de atención médica en el área hospitalaria, se incrementó el número de ingresos y egresos de pacientes, así como por los ajustes realizados en el número de camas censables para atención a pacientes COVID; la reconversión de camas se realizará con base en las necesidades de atención.

³¹ La regularización de ingresos de pacientes institucionales, incrementó la ocupación hospitalaria, lo que presenta un efecto de disminución en el intervalo de sustitución en camas censables (tiempo de desocupación de una cama).

³² El incremento se debe a la complejidad de los casos que presentan los pacientes cardiovasculares.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
Total de egresos x 1000	1,833	2,534	38.24
13. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	76.92	55.64	-27.66³³
<u>Número de defunciones hospitalarias</u>	141	141	0.00
Total de egresos x 1000	1,833	2,534	38.24
14. Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	58.37	40.65	-30.37³⁴
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria</u>	107	103	-3.74
Total de egresos x 1000	1,833	2,534	38.24
15. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos	89.05	75.71	-14.97³⁵
<u>Número de usuarios en atención hospitalaria con percepción de satisfacción de calidad recibida superior a 80 puntos</u>	187	159	-14.97
Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	210	210	0.00
16. Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas (ANUAL)	ANUAL	ANUAL	0.00
<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)	0.08	0.12	35.76³⁶
<u>Sumatoria de tiempos quirúrgicos de cada cirugía (horas)</u>	2,212	3,003	35.76
Número de salas de cirugía (6) x horas hábiles (días del año x 24 hs)	26,064	26,064	0.00
18. Porcentaje de cirugías ambulatorias N. A.	N.A.	N.A.	N.A.

³³ La disminución en la tasa bruta de mortalidad hospitalaria, se debe a la disminución de pacientes COVID, con lo cual se regularizó el ingreso de pacientes cardiovasculares de alta complejidad.

³⁴ La disminución en la tasa ajustada de mortalidad hospitalaria, se debe a la disminución de pacientes COVID, con lo cual se regularizó el ingreso de pacientes cardiovasculares de alta complejidad.

³⁵ La disminución se debe principalmente a factores asociados a la restricción de visitas a sus familiares, con el objetivo de minimizar y evitar riesgos de contagio por COVID-19.

³⁶ El incremento se debe a que se realizó un mayor número de procedimientos quirúrgicos, a partir de la regularización de los ingresos a hospitalización y la atención médica presencial, con la disminución de la atención a los pacientes COVID-19.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
19. Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	0.00	8.08	100.00³⁷
<u>Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía</u>	0	51	100.00
Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	377	631	67.37
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>	632	858	35.76
Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	632	858	35.76
21. Índice de cirugía de alta especialidad	0.59	0.69	16.95³⁸
<u>Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad</u>	372	596	60.22
Total de procedimientos quirúrgicos	632	858	35.76
22. Tasa de complicaciones quirúrgicas	302.22	241.26	-20.17³⁹
<u>Número de complicaciones quirúrgicas</u>	191	207	8.38
Total de cirugías realizadas x 1000	632	858	35.76
23. Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias	6.70	3.41	-49.10⁴⁰
<u>Número de complicaciones anestésicas perioperatorias</u>	14	7	-50.00
Total de procedimientos anestésicos x 1000	2,088	2,051	-1.77
24. Tasa de mortalidad quirúrgica	63.29	47.79	-24.50⁴¹
<u>Defunciones postintervención quirúrgica (Dentro de los 30 días a la realización de la Intervención Quirúrgica)</u>	40	41	2.50
Total de cirugías realizadas x 1000	632	858	35.76

³⁷ El incremento se debe a que durante el periodo de revisión fueron realizadas cirugías electivas después de 7 días de su solicitud, en comparación con el ejercicio 2021 que estuvieron suspendidas.

³⁸ El incremento se debe a regularización de los ingresos de pacientes cardiovasculares para dar continuidad a sus tratamientos en gran medida por procedimientos quirúrgicos.

³⁹ Se presenta una disminución en la tasa de complicaciones quirúrgicas, aun cuando se realizó un mayor número procedimientos quirúrgicos, con lo cual se observa la efectividad en la actividad quirúrgica tomando en cuenta su complejidad.

⁴⁰ Se presenta una disminución en la tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias, considerando que el acto anestésico quirúrgico constituye un riesgo para todos los pacientes, donde los padecimientos asociados a la enfermedad de fondo, la condición física antes del mismo y las características propias de los procedimientos de alta especialidad determinan en gran medida las cifras de morbimortalidad.

⁴¹ El incremento se debe al aumento en el número de cirugías realizadas como parte de la regularización de los ingresos de pacientes cardiovasculares para la continuidad de sus tratamientos.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
V. TERAPIA INTENSIVA			
25. Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	34.62	68.91	99.04⁴²
Número de días paciente en terapia intensiva e intermedia (F. T.)	1,817	4,241	133.41
Número de días cama en terapia intensiva e intermedia x 100	5,248	6,154	17.26
26. Porcentaje de desarrollo de úlceras por presión en pacientes de terapia intensiva	14.62	1.20	-91.76⁴³
Número de pacientes con úlceras por presión durante su estancia en terapia intensiva	37	8	-78.38
Total de pacientes atendidos en terapia intensiva x 100 (e intermedia)	253	664	162.45
27. Porcentaje de extubación no planificada	0.14	0.13	-7.14
Número de extubaciones no planificadas	4	3	-25.00
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)	2,778	2,353	-15.30
VI. CONTROL DE INFECCIONES			
28. Tasa de infección nosocomial (pacientes infectados)	8.20	6.34	-22.63⁴⁴
Número de pacientes con infección nosocomial	152	160	5.26
Total de días estancia en el periodo x 1000	18,543	25,227	36.05
29. Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva	33.54	12.57	-62.50⁴⁵
Número de pacientes con infección nosocomial en terapia intensiva	33	40	21.21
Total de días estancia x 1000 (en terapia intensiva)	984	3,181	223.27

⁴² El incremento en el Porcentaje de terapia intensiva e intermedia, se debe a que se contó con un mayor número de procedimientos quirúrgicos realizados a pacientes cardiovasculares, siendo atendidos los de mayor complejidad en el área de Terapia Intensiva Cardiovascular.

⁴³ La disminución se debe a la implementación de estrategias para su prevención por la Dirección de Enfermería, lo cual ha permitido una disminución significativa.

⁴⁴ La disminución en la tasa de infección nosocomial 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 hospitalaria.

⁴⁵ 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	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
30. Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	3.72	1.37	-63.25⁴⁶
<u>Número de infecciones asociadas a catéter venoso central</u>	26	13	-50.00
Número de días-catéter venoso central x 1000	6,989	9,508	36.04
31. Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	11.53	6.41	-44.44⁴⁷
<u>Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario</u>	43	27	-37.21
Número de días-catéter urinario x 1000	3,729	4,214	13.01
32. Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	2.57	6.37	148.25⁴⁸
<u>Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico</u>	7	15	114.29
Número de días-ventilador mecánico x 1000	2,726	2,353	-13.68
33. Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente	0.97	2.26	133.48⁴⁹
<u>Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente</u>	2	5	150.00
Número de hemocultivos tomados x 1000	2,063	2,209	7.08
34. Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	170.51	202.07	18.51⁵⁰
<u>Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes</u>	37	39	5.41
Número de infecciones intrahospitalarias x 1000 (Episodios)	217	193	-11.06

⁴⁶ La disminución en la Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central, se debe a que el Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales mantiene acciones de prevención y control aunado al incremento de pacientes institucionales en hospitalización, lo cual tiene como efecto un mayor número de días-catéter venoso central.

⁴⁷ La disminución en la Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical, se debe a 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.

⁴⁸ El incremento en la Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica, se debe al número de pacientes que requirieron procedimiento quirúrgico de alta complejidad que requirieron soporte vital (ventilador mecánico) para su recuperación, sin embargo fue menor el número de días-ventilador mecánico en Terapia Posquirúrgica.

⁴⁹ El incremento de pacientes institucionales en hospitalización, tiene como efecto un mayor número de infecciones de bacteriemia por Staphylococcus aureus que fue detectado con la realización de hemocultivos. El Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales lleva a cabo acciones de prevención y control en todas las áreas de atención hospitalaria.

⁵⁰ El incremento en la Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes, se debe a la complejidad de las patologías de los pacientes, condición que los vulnera para el desarrollo de infecciones. El número de infecciones intrahospitalarias disminuyó por el fortalecimiento constante de la Cultura de Atención a la Salud con Calidad.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
35. Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile	100.00	66.67	-33.33⁵¹
<u>Número de infecciones por Clostridium difficile</u>	12	6	-50.00
Número de casos de diarrea intrahospitalaria x 100	12	9	-25.00
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA			
36. Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	84.32	80.51	-4.51
<u>Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas</u>	1,817	3,871	113.04
Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	2,155	4,808	123.11
37. Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados (Estudios de Imagen)	16.32	19.34	18.50⁵²
<u>Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados, considerados de alta especialidad por la institución</u>	570	3,612	533.68
Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizadas x 100	3,492	18,674	434.77
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>	51	269	427.45
Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	51	269	427.45
39. Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos	88.10	87.14	-1.08
<u>Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos</u>	185	183	-1.08
Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	210	210	0.00
VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN (NO APLICA, INDICADORES 40 A 43)			

⁵¹ La disminución en la Tasa de infección nosocomial por Clostridium difficile, se debe a que el Comité para la Detección y Control de Infecciones Nosocomiales mantiene las acciones de prevención y control de infecciones.

⁵² 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	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
IX. INDICADORES ESPECIALES: DE ATENCIÓN ESPECÍFICA			
44. Porcentaje de ocupación en unidad coronaria	110.15	111.10	0.87
<u>Número de días paciente en unidad coronaria</u>	4,386	4,424	0.87
<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	230.77	125.00	-45.83⁵³
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por accidente vascular cerebral</u>	3	1	-66.67
<u>Total de egresos por evento vascular cerebral x 1000</u>	13	8	-38.46
46. Tasa de mortalidad ajustada por infarto agudo al miocardio	30.86	48.33	56.60⁵⁴
<u>Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por infarto agudo al miocardio</u>	15	29	93.33
<u>Total de egresos por infarto agudo al miocardio x 1000</u>	486	600	23.46
47. Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	ANUAL	ANUAL	0.00
<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 INDICADORES 53 A 62)			
DE PERSONAL DE ENFERMERÍA			
63. Índice de enfermeras tituladas-técnicas	3.09	3.38	9.41
<u>Número de enfermeras tituladas</u>	414	409	-1.21

⁵³ Se obtuvo una disminución significativa en la Tasa de mortalidad ajustada por evento cerebro vascular, ya que sólo se presentó una defunción por esta lesión, riesgo que se incrementa en pacientes cardiovasculares que presentan comorbilidades de alta complejidad, como la Presión arterial elevada, Aterosclerosis, Colesterol elevado, Diabetes mellitus, etc.

⁵⁴ El incremento en la Tasa de mortalidad ajustada por infarto agudo al miocardio, es el efecto de contar con un mayor número de pacientes que ingresaron a hospitalización con patologías de alta complejidad. El Porcentaje de egresos con este diagnóstico con respecto al total de egresos representa el 23.7%, mientras que las defunciones ocurridas con más de 48 hrs. con respecto al total representa el 1.14%.

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
Número de enfermeras tituladas técnicas	134	121	-9.70
DE TRABAJO SOCIAL			
64. Índice de estudios socioeconómicos realizados por trabajador (a) social	172.50	201.53	16.83⁵⁵
<u>Total de estudios socioeconómicos realizados</u>	3,105	3,829	23.32
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo que realizan estudios socioeconómicos)	18	19	5.56
65. Índice de camas por trabajadora social	11.17	10.63	-4.79
<u>Total de camas censables</u>	201	202	0.50
Total de personal de trabajo social (Asignado a hospitalización)	18	19	5.56
66. Índice de casos nuevos por trabajadora social	74.83	129.37	72.88⁵⁶
<u>Total de casos nuevos</u>	1,347	2,458	82.48
Total de personal de trabajo social (Personal Operativo)	18	19	5.56

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

⁵⁵ 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.

⁵⁶ El incremento se debe a la regularización de la atención médica ambulatoria debido a que se apertura un mayor número de expedientes a nuevos pacientes que presentaron afecciones cardiovasculares.

Informe de servicios de las áreas de Asistencia Médica del INC en comparativo con el 2021.

Las variaciones se deben a la reapertura de la atención médica presencial en el Servicio de Consulta Externa, lo cual permitió el ingreso de un mayor número de pacientes cardiovasculares en el área de Hospitalización, esto debido a la disminución de atención de pacientes COVID, aun cuando se continúa como Hospital de Apoyo COVID.

CONSULTA EXTERNA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Preconsultas	53	1,660	3,032.08
Consultas de primera vez	53	1,660	3,032.08
Consultas subsecuentes	7,234	37,625	420.11
Total consultas otorgadas C.E:	7,340	40,945	457.83

URGENCIAS Y UNIDAD CORONARIA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Consultas de urgencias	8,375	9,592	14.53
+ Consultas otorgadas C.E.	7,340	40,945	457.83
= Total de consultas otorgadas	15,715	50,537	221.58
Ingresos por urgencias	1,266	1,424	12.48
Casos nuevos atendidos	1,347	2,458	82.48

OCUPACIÓN HOSPITALARIA Y TIPO DE URGENCIA

Concepto	Ene – Jun 2021		Ene – Jun 2022	
Ocupación hospitalaria	110.15%		111.10%	
Urgencias Calificadas (reales)	2,805	33.49	3,988	41.58
Urgencias no calificadas	5,570	66.51	5,604	58.42
Total	8,375	100.00	9,592	100.00

HOSPITALIZACIÓN

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Ingresos	1,917	2,605	35.89
Egresos	1,833	2,534	38.24
Promedio de días estancia en hospitalización	10.12	9.96	-1.58
Ocupación hospitalaria	56.21	72.62	29.19

MOTIVO DE EGRESO

Motivo	Ene – Jun 2021		Ene – Jun 2022	
	No.	%	No.	%
Mejoría	1,633	89.09%	2,340	92.34%
Defunción	141	7.69%	141	5.56%
Alta voluntaria	26	1.42%	22	0.87%
Pase a otro hospital	32	1.75%	27	1.07%
Otro motivo	1	0.05%	4	0.16%
Totales	1,833	100	2,534	100

CIRUGÍA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Mayor	372	596	60.22
Menor	260	262	0.77
Total	632	858	35.76

HEMODINÁMICA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Diagnósticos	408	700	71.57
Terapéuticos	927	1,196	29.02
Total	1,335	1,896	42.02

ANESTESIOLOGÍA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Quirófanos	728	795	9.20
Hemodinámica	671	635	-5.37
Hospitalización	342	198	-42.11 ¹
Electrofisiología	122	182	49.18
Resonancia magnética	20	24	20.00
Tomografía	34	28	-17.65 ²
Ecocardiografía	129	181	40.31
Endoscopia	42	8	-80.95 ³
Total	2,088	2,051	-1.77

1 La disminución se debe al mayor requerimiento de servicios en áreas de hemodinamia y ecocardiografía.

2 La disminución se debe al bajo requerimiento de solicitudes para apoyo anestésico.

3 La disminución se debe a periodos vacacionales del personal médico adscrito y confinamiento por COVID-19.

TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCULAR

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Pacientes	253	664	162.45

NEFROLOGÍA INTERVENCIONISTA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Procedimientos Ambulatorios	56	82	46.43 ¹
Procedimientos Hospitalizados	73	73	0.00
Biopsias renales	66	80	21.21 ²
Catéter tunelizado HD	19	30	57.89 ³
Colocación catéter TNK	25	22	-12.00 ⁴
Colocación catéter temporal HD	12	10	-16.67 ⁵
Fístulas arteriovenosas	7	13	85.71

1 Incrementó para evitar hospitalizaciones secundarias a emergencia sanitaria.

2 Se presentaron incrementos de los procedimientos del área de intervención.

3 Se presentaron incrementos en procedimientos del área de intervención. No requiere de hemodinámica.

4 Se presentó disminución de insumos durante marzo-abril de 2022.

5 Se disminuye colocación de catéter temporal ya que los pacientes pasan directo a catéter tunelizado en la misma área, el cual proporciona mayores beneficios al paciente.

NEFROLOGÍA CLÍNICA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Consultas de DPA	142	201	41.55 ¹
Consultas de DPCA	98	143	45.92 ¹
Pacientes de Diálisis Peritoneal Automática (DPA)	64	64	0.00
Pacientes de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (DPCA)	77	98	27.27 ¹
Total Pacientes Diálisis Peritoneal	141	162	14.89 ¹
Pacientes con hemodiálisis	141	132	-6.38
Biopsias ambulatorias	45	51	13.33
Biopsias hospitalización	21	29	38.10
Total biopsias	66	80	21.21
Catéter de hemodiálisis	230	113	-50.87 ²
Hemodiálisis aguda	555	701	26.31 ³
Hemodiafiltración	2,384	2,881	20.85 ⁴
Trasplante donador cadavérico	1	8	700.00
Trasplante donador vivo	5	8	60.00

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Total de trasplantes	6	16	166.67⁵
Filtraciones glomerulares	1	0	-100.00 ⁶
Monitoreo ambulatorio de TA	5	21	320.00 ²
Total	3,769	4,450	18.07

- 1 El incremento se debe a la reactivación de la Consulta Externa.
- 2 La colocación se efectúa en el área de intervenciones del Departamento de Nefrología.
- 3 El incremento se debe al aumento del 26% de sesiones de hemodiálisis aguda.
- 4 El incremento se debe al aumento del 20% de sesiones de la Unidad de Hemodiafiltración.
- 5 El incremento se debe a la reactivación del programa de trasplante renal.
- 6 La disminución se debe a la falta de reactivos requeridos.

CARDIONEUMOLOGÍA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %	
Necropsias	1	0	-100.00 ¹	
Interconsultas	117	123	5.13	
Protocolo	92	143	55.43 ²	
Caminata	77	244	216.88 ³	
Cateterismos	51	40	-21.57 ⁴	
Broncoscopías	8	1	-87.50 ⁵	
Traqueostomías	5	2	-60.00 ⁶	
Toracocentesis	2	0	-100.00 ⁷	
Ecocardiogramas	114	116	1.75	
Gasometría	337 ⁸	222	-34.12 ⁴	
Ventiloterapia	78 ⁹	364	366.67 ¹⁰	
Pruebas de Función Respiratoria	Pacientes Hospitalizados	42	45	7.14
	Pacientes Consulta Externa	59	100	69.49 ¹¹
	Pacientes Ausentismo	2	1	-50.00

- 1 Se reporta en cero debido a que los familiares no aceptaron el procedimiento.
- 2 El incremento se debe a la reactivación de la asistencia a protocolo.
- 3 El incremento se debe a que se reactivó consulta de Cardioneumología al 100%.
- 4 La disminución se debe a periodos vacacionales del personal médico adscrito y confinamiento por COVID-19.
- 5 La disminución fue porque el área de Terapia posquirúrgica cuenta con equipo para la broncoscopia.
- 6 La disminución ha sido por pacientes que no cumplen con las condiciones para procedimiento percutáneo.
- 7 La disminución ha sido por que los evaluados han resuelto derrame pleural con tratamiento médico.
- 8 Se actualiza información omitida en el reporte del primer semestre del año 2021.
- 9 El resultado alcanzado en el período de enero a junio de 2021 fue rectificado por el departamento correspondiente, debido a que por error fue enviada otra cifra.
- 10 El incremento fue por el número de pacientes hospitalizados, al reactivar la atención al 100%.
- 11 El incremento se debe a la reactivación de la Consulta Externa.

REHABILITACIÓN CARDIACA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Consultas de primera vez	106	5,030	4,645.28 ¹
Pruebas de esfuerzo	48	216	350
Sesiones de cicloergometría	314	1,727	450
Sesiones de kinesioterapia	411	1,995	385.40
Sesiones de terapia física músculo-esquelética, con y sin equipo especializado	338	711	110.36
Pacientes en pláticas de psicología	625	342	-45.28 ²
Pacientes en sesiones de nutrición	1,354	2,156	59.23
Pacientes en talleres de nutrición	114	-	-
Pacientes en pláticas de prevención secundaria	3,428	4,919	43.49
Telerehabilitación Post COVID	776	3	-99.61 ³
Llamadas telefónicas Post COVID	316	146	-53.80 ³
Total de procedimientos	7,724	12,215	58.14

1 Se incrementó la atención médica presencial por la reapertura del Servicio de Consulta Externa.

2 Disminución de las actividades de psicología debido a que no se cuenta con suplente en psicología.

3 Disminución de la demanda de rehabilitación post-COVID debido al bajo número de casos graves registrados.

RESONANCIA MAGNETICA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Estudios	407	745	83.05
Pacientes	360	716	98.89

RADIOLOGIA Y TOMOGRAFIA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Imagen radiológica	13,610	18,633	36.91
Ultrasonidos de alta definición	477	997	109.01
Tomografía	1,993	3,014	51.23

CARDIOLOGIA NUCLEAR

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Procedimientos de Cardiología Nuclear	444	1,273	186.71
Pacientes	444	1,271	186.26

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES ELECTROCARDIOLOGÍA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
ECG ¹	847	5,347	531.29
Pruebas de Inclinación	9	66	633.33
Pruebas de Esfuerzo	25	178	612.00
Holter	205	1,023	399.02
Estudios Electrofisiológicos	75	115	53.33
Ablaciones	39	54	38.46
Ablación con CARTO 3D	27	53	96.30
Ablación con ENSITE	8	0	-100.00 ²
Crioablación	1	3	200.00
Implantación de Marcapaso	47	42	-10.64
Implantación de DAI	21	36	71.43
Cambio de Generador de DAI	16	5	-68.75 ³
Cambio de Generador MCP	25	31	24.00
Retiro de Generador de MCP y Extracción de electrodo	14	7	-50.00 ³
Total	1,359	6,960	412.14

1 Se incluyen los 4,197 electrocardiogramas realizados en consulta externa.

2 No fue requerido este tipo de procedimiento en el periodo enero a junio de 2022.

3 Se presentan pocos pacientes a los que se les requería realizar este procedimiento.

ECOCARDIOGRAFÍA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
En Hospitalización	2,185	2,224	1.78
En Consulta Externa	806	3,952	390.32
Total	2,991	6,176	106.49

EXAMENES DE LABORATORIO

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Hematología	7,888	19,501	147.22
Hematología de rutina	5,352	16,398	206.39
Inmunología	3,984	6,469	62.37
Química	99,896	359,770	260.14
Microbiología	13,113	22,112	68.63
Urgencias	410,716	412,554	0.45

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Patología	821	1,105	34.59
Subtotal	541,770	837,909	54.66
Banco de sangre	91,974	109,019	18.53
Total	633,744	946,928	49.42

BANCO DE SANGRE

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Donadores	4,341	5,830	34.30
Unidades recolectadas	3,891	4,138	6.35
Hemocomponentes	11,782	15,687	33.14
Productos transfundidos	5,395	6,557	21.54

INFECTOLOGIA Y MICROBIOLOGIA CLÍNICA

Concepto	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Procedimientos realizados	13,113	22,112	68.63

FARMACOLOGÍA CLÍNICA

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

La Unidad de Seguimiento Farmacoterapéutico ha gestionado 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. Actualmente, este seguimiento se realiza en los Departamentos de Cardiología Adultos A (3er piso), Cardioneumología, Nefrología, Unidad de Terapia Intensiva, Cardiología Pediátrica, Cardiología Adultos B (7mo piso), Hospitalización 8vo piso y Hospitalización 9no piso, en el turno matutino y vespertino, con lo cual se obtuvieron los siguientes resultados:

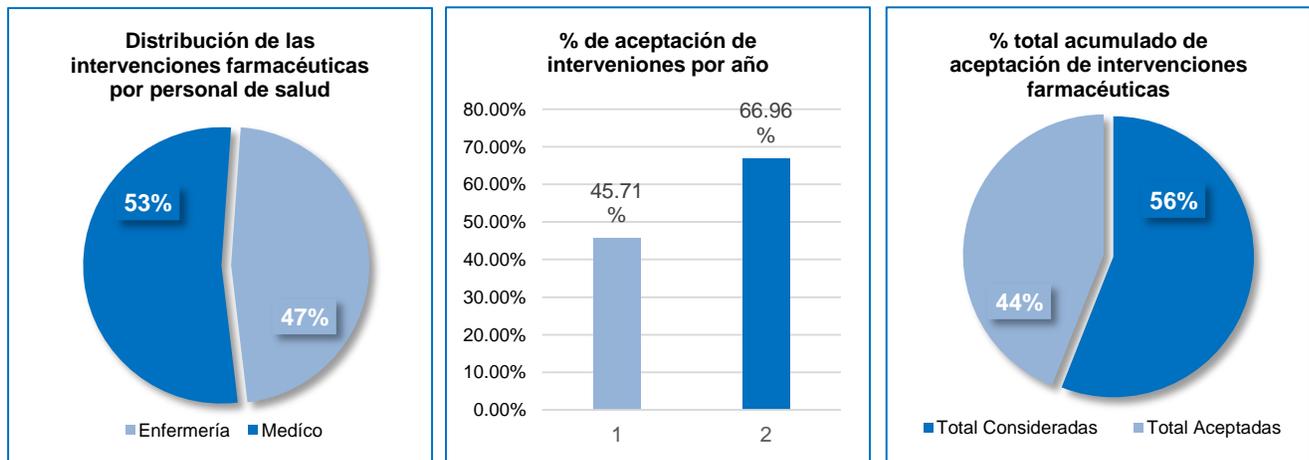
ACTIVIDADES CLÍNICAS

Actividad	Mar – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Pacientes atendidos	626	1,498	139.30
Atenciones farmacéuticas brindadas	2,243	4,021	79.27
Conciliaciones de medicamentos realizadas	1,347	2,830	110.10

Actividad	Mar – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Perfiles farmacoterapéuticos actualizados	5,788	5,521	-4.61
Idoneidades de la prescripción evaluadas	8,801	5,709	-35.13
Problemas Relacionados a Medicamentos identificados	2,597	1,634	-37.08
Intervenciones farmacéuticas realizadas:	1,304	1,894	45.25
➤ Intervenciones farmacéuticas aceptadas	1,155	1,254	8.57
➤ Intervenciones farmacéuticas consideradas	149	640	329.53

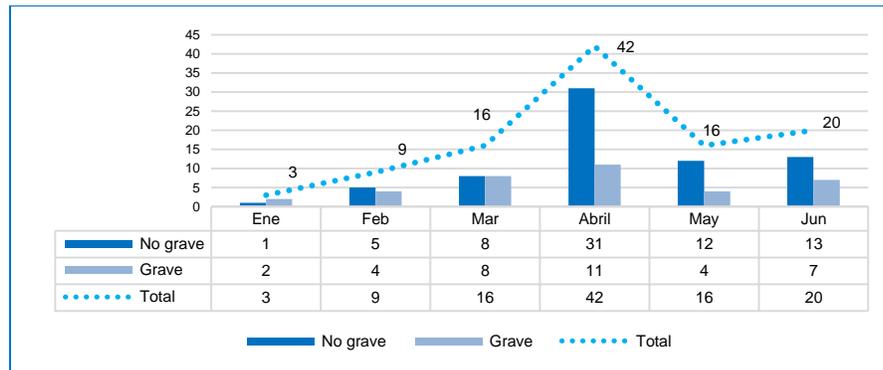
De las 1,894 intervenciones farmacéuticas realizadas, el 47.70% se realizó al equipo médico y el 52.30% al equipo de enfermería, resaltando el inicio de la colaboración con este gremio, con lo que se busca ser un apoyo para la correcta preparación y administración de los medicamentos.

En este periodo se incrementó el porcentaje de aceptación de las intervenciones en un 21.25% en comparación con el 2021. La aceptación de las intervenciones farmacéuticas total acumulado desde inicio de actividades de la Unidad de Seguimiento Farmacoterapéutico es de 56.97%.



El Centro Institucional de Farmacovigilancia recibió, evaluó y reportó al Centro Nacional de Farmacovigilancia 106 notificaciones de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamento, de las cuales 36 (34%) fueron graves y 70 (66%) no graves.

Distribución normal de Sospechas de Reacciones Adversas a Medicamentos identificadas, evaluadas y reportadas por el CIFV en el 2022



Con relación a los Eventos Supuestamente Atribuibles a Vacunación e Inmunización (ESAVI), se observó un incremento importante de notificaciones recibidas en el Centro Institucional de Farmacovigilancia, específicamente de personal del INC, habiendo recibido 198 notificaciones en el primer semestre del 2022, representando 57% de las notificaciones de ESAVI de la vacunación de COVID-19 recibidas desde que inició la vacunación.

Es relevante considerar que en esta tercera etapa de vacunación de COVID-19 se administró principalmente vacuna de Astrazeneca y únicamente se identificó una reacción que fue clasificada como grave y fue resuelta con apoyo de Dermatología al ser una reacción de tipo farmacodermia. Se observó una distribución concordante entre los síntomas presentados por el personal del INC y los estudios clínicos de esta vacuna.

EPIDEMIOLOGÍA

El Departamento de Epidemiología ha trabajado en actividades internas y externas al INC.

Actividades internas: Participación en actividades de Enseñanza, Investigación y Asistencia; para la atención de la pandemia por SARS-CoV-2, mediante actividades emergentes de capacitación, difusión, análisis, coordinación y vigilancia epidemiológica.

Actividades externas: Representación del INC en el Comité Jurisdiccional para la Vigilancia Epidemiológica (COJUVE), representación del INC en el Comité Jurisdiccional de Salud Materna y Perinatal, atención de los requerimientos y solicitudes de la Jurisdicción Sanitaria de Tlalpan (JST) relacionadas con enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica (COVID-19, SIDA, Chagas, muertes maternas, influenza, enfermedades transmitidas por vectores, entre otras), cumplimiento de las acciones extraordinarias y envío de informes sobre COVID-19, señaladas por la Jurisdicción Sanitaria Tlalpan (JST), la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CINSHAE) y de la Secretaría de

Salud federal, participación conjunta con el área de Farmacovigilancia en la dictaminación de Eventos Supuestamente Asociados a la Vacunación e Inmunización (ESAVI) y la identificación de casos COVID con falla vacunal en trabajadores del INC, reportados a la Jurisdicción Sanitaria Tlalpan, Secretaría de Salud y COFEPRIS, participación en el Consorcio Mexicano de Vigilancia Genómica (CoViGenMex).

Actividades de Reporte Epidemiológico.

Notificación al Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE)

Se envían 26 reportes semanales de consultas de primera vez al Sistema Único de Información en Vigilancia Epidemiológica (SUIVE) que incluyeron 3,608 casos de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica convencional.

Casos de enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica reportados en el SUIVE

CAUSA	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Hipertensión arterial (I10-I15)	633	946
Enfermedad isquémica del corazón (I20-I25)	651	887
Diabetes mellitus no insulínica (Tipo II) (E11-E14)	469	628
COVID-19 (U07.1)	510	601
Obesidad (E66)	206	252
Eventos supuestamente asociados a la vacunación (ESAVI) (Y58, Y59)	118	186
Neumonías y bronconeumonías (J12-J18 EXCEPTO J18.2, J13 y J14)	7	28
Hiperplasia de la próstata (N40)	13	26
Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0)	9	15
Enfermedad cerebrovascular (I60-I67, I69)	9	10
Tumor maligno de la mama (C50)	0	7
Enfermedad de Parkinson (G20)	2	6
Depresión (F32)	2	5
Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas (A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0)	4	5
Úlceras, gastritis y duodenitis (K25-K29)	1	2
Asma (J45, J46)	2	1
Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (B20-B24, Z21)	0	1
Infecciones respiratorias agudas (J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0)	0	1
Tuberculosis otras formas (A17.1, A17.8, A17.9, A18-A19)	0	1
Insuficiencia venosa periférica (I87.2)	6	0
Displasia cervical severa y CaCu In Situ (N87.2, D06)	2	0
Cirrosis hepática alcohólica (K70.3)	1	0
Herpes genital (A60.0)	1	0
Total	2,646	3,608

Vigilancia de la Mortalidad Materna

- No se recibieron solicitudes por parte de la Jurisdicción Sanitaria, para documentar defunciones sospechosas de muerte materna.
- Se notificaron a la Jurisdicción Sanitaria siete casos de morbilidad materna severa.
- Se realizó la documentación (resumen clínico, copia del certificado de defunción, análisis de eslabones críticos, formato de notificación inmediata) y dictamen en el Comité de Mortalidad Materna (Anexo 8 y Cuestionario Confidencial) de una muerte materna tardía ocurrida en el periodo.
- En el Comité Jurisdiccional de Salud Materna y Perinatal se dictaminaron dos casos notificados como muertes maternas tardías por causa indirecta, una ocurrida en diciembre de 2021 y la otra en marzo de 2022.
- Se mantuvo la colaboración con la Jurisdicción Sanitaria en apoyo a la capacitación en los temas: Uso de la CIE-10 y CIE-11 y Morbilidad Materna Tardía.
- Se elaboró el Programa anual de trabajo del Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil 2022.
- Se realizó la ratificación del comité.
- Se concluyó con la elaboración del Manual de Procedimientos para el Comité de Prevención de la Mortalidad Materna e Infantil 2022.
- Se atendieron los requerimientos en temas de Mortalidad Materna durante el proceso de Certificación 2022.
- Con base en el Programa Anual del Comité se tiene el siguiente informe de actividades:

LINEAS DE ACCIÓN	ACTIVIDAD GENERAL	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	META	CUMPLIDO	AVANCE %
Establecer el Comité Hospitalario, se sugiere actualizar anualmente el acta constitutiva.	Llevar a cabo la selección y designación de los integrantes del Comité.	Nombramientos por oficio	5	5	100%
	Elaborar el acta constitutiva del comité y mantener un archivo con la documentación de las muertes maternas analizadas en el INC				
	Avalar mediante su firma, la conformación del comité, la selección de los integrantes, el programa anual y los acuerdos establecidos mediante sesiones	Acta de instalación	1	1	100%
	Actualizar anualmente el acta, ratificando integrantes o informando de los cambios pertinentes.				
Identificar los casos de muerte materna e infantil ocurridos en el hospital en las primeras 24 horas de ocurrida la defunción; así como las defunciones por Infección Respiratoria Aguda (IRA) o Enfermedad	Vigilar y fortalecer el reporte al Departamento de Epidemiología de casos ocurridos en el hospital en las primeras 24 horas de ocurrida la defunción o de identificado el caso.	Relación de casos MMEG de de	7 ocurridas	5 reportadas oportunamente	71%
	Realizar la búsqueda intencionada de casos a partir de los registros hospitalarios para evitar el sub-registro				

LINEAS DE ACCIÓN	ACTIVIDAD GENERAL	ACTIVIDADES ESPECIFICAS	META	CUMPLIDO	AVANCE %
diarreica Aguda (EDA)	En el caso de muertes maternas requisitar el formato de notificación inmediata para reporte a la Jurisdicción Sanitaria y captura en plataforma del SINAVE en tiempo y forma. Recabar el certificado de defunción y resumen clínico para adjuntar en plataforma del SINAVE antes de 72 horas de ocurrida la defunción	Acta de instalación	1 ocurrido	1 notificado	100%
Integrar la documentación del caso de muerte materna para sesión del Comité	En el caso de muertes maternas garantizar el adecuado llenado del documento de dictamen, formato de Anexo 8 para ratificación/ rectificación de causas de defunción y resumen clínico.	Expediente integrado y enviado	1 ocurrido	1 integrado y notificado	100%
	En el caso de muertes infantiles por IRAs y EDAs, garantizar el adecuado llenado del formato de Anexo 8 para ratificación/ rectificación de causas de defunción y resumen clínico.				
Realizar, en el pleno del comité, el análisis técnico médico de los casos de muerte materna y perinatal, ocurridos en el hospital con atención obstétrica	En el caso de muertes maternas e infantiles se sesionarán con el propósito de realizar la revisión de causas, y emitir un dictamen con recomendaciones a las incidencias encontradas	Revisión de defunciones en el Comité	1 ocurrida	1 sesionada	100%
	Asegurar la elaboración de actas y acuerdos derivados de las sesiones del Comité	Reuniones celebradas	11 sesiones programadas	5 sesiones realizadas	Avance Acumulado 45%
Utilizar los resultados del análisis como elementos estadísticos, científicos y técnicos para realizar acciones que mejoren la accesibilidad y calidad de la atención obstétrica e infantil	Dar seguimiento a las recomendaciones de cada sesión y en su caso, establecer las acciones correctivas necesarias	Problemas identificados	12 problemas identificados	12 problemas atendidos	100%
Asegurar la comunicación a nivel Jurisdiccional.	Establecer comunicación permanente con el Coordinador Jurisdiccional para informar de la problemática detectada, las medidas adoptadas para su solución inmediata y avance actual.	Participación en sesiones del Comité Jurisdiccional	6 sesiones celebradas	5 reuniones atendidas	83%

Vigilancia de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica

- Se elaboró una circular por la presencia de casos de cólera en la CDMX.
- Se difundió el primer aviso epidemiológico por la ocurrencia de casos de viruela símica en México.
- Se mantuvo la red negativa diaria de viruela símica.
- Se emitieron dos circulares para difundir los procedimientos por realizar ante casos de hepatitis viral aguda grave de origen desconocido.
- Se envió a la Dirección General de Epidemiología el oficio postura para la integración de cardiopatías congénitas en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de defectos al nacimiento.
- Se emitió una circular para dar a conocer los nuevos esquemas de manejo autorizados por la COFEPRIS para el tratamiento de Lepra.

- Se realizó el estudio epidemiológico de caso y notificación a la Jurisdicción Sanitaria respecto a un caso de tuberculosis que fue derivado a la Jurisdicción de Teotihuacán, Estado de México para el manejo supervisado.
- Se realizaron las acciones de ratificación de causa de defunción en un paciente con VIH.
- Se enviaron a la Jurisdicción Sanitaria cuatro estudios epidemiológicos de casos de VIH identificados en banco de sangre.
- Se mantuvo la vigilancia activa para la identificación de muertes infantiles por IRA o EDA, a partir del registro de egresos hospitalarios, sin casos identificados en el periodo.
- Se emitió una circular para reforzar las acciones de vigilancia y notificación de casos de Enfermedad de Chagas.
- Se recibió la notificación de tres casos de enfermedad de Chagas, de los cuales se confirmó uno por el InDRE.
- Se mantuvo el seguimiento durante el tratamiento supervisado al caso confirmado de Chagas.

Codificación de egresos hospitalarios

- Se realiza la codificación con base en la CIE-10, de las causas morbilidad y mortalidad en los 2,534 egresos hospitalarios registrados en el periodo enero a junio de 2022.

Informes de Estadísticas Sanitarias

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

COMPARATIVO DE MORBILIDAD

CAUSA	Ene-Jun 2021	Ene-Jun 2022	Variación %
Enfermedades Isquémicas del Corazón	552	778	40.94
Malformaciones Congénitas del Sistema Circulatorio	245	530	116.33
Trastornos del ritmo ¹	130	168	29.23
Otras causas	906	1,058	16.78
Totales ²	1,833	2,534	38.24

¹ Cuarto lugar en las causas de morbilidad hospitalaria en el periodo enero a junio de 2021.

² Sumatoria de las causas de morbilidad.

Nota: En el periodo enero a junio de 2021, la tercera causa de morbilidad fue trastornos de la conducción ocupando en el periodo enero a junio de 2022 el sexto lugar.

- Las tres principales causas de mortalidad son:

COMPARATIVO DE MORTALIDAD

CAUSA	Ene-Jun 2021	Ene-Jun 2022	Variación %
Enfermedades isquémicas del corazón ¹	26	41	57.69

CAUSA	Ene-Jun 2021	Ene-Jun 2022	Variación %
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio ²	16	17	6.25
Valvulopatías no reumáticas ³	7	12	71.43
Otras causas	92	71	-22.83
Totales ⁴	141	141	0.00

1 Segundo lugar en las causas de mortalidad hospitalaria en el periodo enero a junio de 2021.

2 Tercer lugar en las causas de mortalidad hospitalaria en el periodo enero a junio de 2021.

3 Sexto lugar en las causas de mortalidad hospitalaria en el periodo enero a junio de 2021.

4 Sumatoria de las causas de mortalidad.

Nota: En el periodo enero a junio de 2021, la primera causa de mortalidad fue COVID-19 (virus identificado / virus no identificado) ocupando en el periodo enero a junio de 2022 el décimo lugar.

UNIDAD DE CALIDAD

PROGRAMA DE CALIDAD INSTITUCIONAL

El Programa de Calidad Institucional tiene como objetivo garantizar que en el INC se otorgue una atención segura y de calidad, a partir de una metodología proactiva de gestión de riesgos con enfoque de sistema y participación multidisciplinar, que permita fortalecer una cultura de compromiso con la seguridad institucional.

El Programa de Calidad Institucional se encuentra integrado por 4 estrategias:

1. Fortalecer la cultura de atención a la salud con calidad, a partir del Modelo de Calidad Institucional.

El involucramiento y participación activa del grupo Directivo ha favorecido la transición de la cultura organizacional, a partir de las siguientes acciones:

- 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/>
- Se aprobó en el seno del COCASEP, de fecha 13 de enero de 2022, el Programa de Calidad Institucional 2021.
- El día 24 de enero de 2022 se presentó el Informe anual del Programa de Calidad Institucional de manera híbrida; así como el Programa de Calidad 2022. Durante la sesión se entregó constancia a los residentes que participaron en el cumplimiento del Programa 2021.
- El 28 de enero del 2022 se realizó de manera virtual el informe de cumplimiento de los Círculos de Calidad.
- Se realizaron las gestiones correspondientes para el proceso de recertificación por el Consejo de Salubridad General y los procesos de Acreditación en Malformaciones Congénitas, quirúrgicas y adquiridas: cardiovasculares y Reacreditación en Enfermedades Cardiovasculares en menores de 65 años: Infarto Agudo al Miocardio.

- Se cuenta con la participación de 59 integrantes en los Círculos de Calidad, en comparación con el primer semestre del año anterior (55).
- Como parte de la inducción de los residentes, la Unidad de Calidad participó presentando el Modelo de Calidad Institucional, así como las políticas en materia de calidad del 14 al 25 de febrero.
- La Unidad de Calidad realizó el Curso de Acciones Esenciales para la Seguridad del Paciente del 28 al 30 de marzo, el cual se integró al Programa Anual de Capacitación.
- Como estrategia de campaña de difusión masiva del Modelo de Calidad Institucional se diseñó la Guía para su implementación, disponible en la página web institucional: https://www.cardiologia.org.mx/cocasep/pdf/GUIA_INSTITUCIONAL_DIGITAL.pdf
- Participación de la Unidad de Calidad en consorcios, asociaciones e instituciones nacionales en materia de seguridad del paciente y hospital seguro.
- Se cuenta con una convocatoria dirigida al personal para participar en el programa de promotores de calidad. Actualmente se tiene registro de 92 participantes vs 104 inscritos en el mismo periodo del 2021.
- Se entregaron constancias que validan la participación de los Círculos de Calidad y Promotores de Calidad.
- Con el propósito de reforzar el involucramiento de los mandos medios en la cultura de seguridad, la Unidad de Calidad ha coordinado la ejecución de auditorías internas con la participación de los Círculos de Calidad; así como ejercicios de autoevaluación de cumplimiento de estándares y normas aplicables.
- Se han realizado campañas de sensibilización sobre higiene de manos, difusión masiva de los derechos del paciente mediante carteles y videos, pláticas enfocadas en procesos seguros para prevenir daños evitables y reforzamiento con material audiovisual sobre las acciones esenciales para la seguridad del paciente.
- Se autorizó en el COCASEP la propuesta del curso en modalidad asincrónica de Estándares de Certificación del Consejo de Salubridad General, dirigido a fortalecer las competencias de los integrantes de los Círculos de Calidad, el cual se realizó el mes de agosto.
- En seguimiento al compromiso adquirido con el movimiento internacional para la seguridad del paciente "Patient Safety Movement" se ha dado continuidad a la difusión de las Soluciones Prácticas para la Seguridad del Paciente; específicamente a la cultura de calidad y errores de medicación; así como el uso de videos de sensibilización.
- Participación de la Jefa de la Unidad de Calidad como evaluadora del Consejo de Salubridad General para procesos de certificación.
- Participación de 2 integrantes de la Unidad de Calidad como evaluadores del Premio Nacional de Calidad y Premio a la Mejora Continua de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.
- Tres integrantes de la Unidad de Calidad acreditaron la primera fase de formación de evaluadores del Programa Hospital Seguro.

- Del 6 al 10 de junio, se realizó la evaluación para 2 procesos de acreditación por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se encuentra pendiente el dictamen.

2. 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, incorpora los 15 planes de trabajo de los círculos de calidad, que se estructuran con base en la identificación, priorización y análisis de riesgos y problemas para la implementación de estrategias, el seguimiento y control mediante indicadores, acorde al modelo de calidad Institucional:

- Se ha capacitado de manera particular a los integrantes de los Círculos de Calidad, con el propósito de evaluar el cumplimiento de las líneas de acción para el ejercicio 2021 e integrar el plan de trabajo correspondiente al ejercicio 2022.
- Se integraron 15 planes de trabajo a partir de la identificación, priorización y análisis de riesgos y problemas.
- Se ha dado seguimiento a la participación de los Círculos de Calidad, mediante el cumplimiento de las líneas de acción de su plan de trabajo; así como la realización de auditorías internas y auditorías de sombra.
- Derivado del análisis de riesgos y problemas, y con el objetivo de contar con la participación del personal inscrito en el Programa de Promotores de calidad, se está dando continuidad a las auditorías de apego a las acciones esenciales para la seguridad del paciente.
- Se ha contado con el apoyo de la Dirección Médica para difundir los procedimientos con enfoque sistémico y multidisciplinar.

Estatus de las certificaciones y acreditaciones:

No.	Tipo	Nombre	Fecha de Emisión	Vigencia	Emisor	Notas
1	Acreditación	Malformaciones congénitas, quirúrgicas y adquiridas cardiovasculares del fondo de protección contra gastos catastróficos.	1 de enero 2009	Febrero 2014 De acuerdo al Oficio 0167 con fecha del 1 de agosto de 2012 el Dictamen de Acreditación sigue Vigente de manera Indefinida	Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES)	Se recibió visita del 14 al 18 de junio 2021 con dictamen: no acreditado.
			Reacreditación: 29 de diciembre de 2017	Vigencia: 29 de diciembre de 2021		Se recibió visita de evaluación del 6 al 10 de junio 2022. En espera de dictamen oficial.
2	Acreditación	Infarto agudo al miocardio en menores de 60 años del fondo de protección contra gastos catastróficos	12 de agosto 2011	Visita de Supervisión del 04 al 05 febrero del 2015, confirmando acreditación.	Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES)	Antes: Infarto agudo al miocardio dentro del fondo de protección contra gastos catastróficos
			Reacreditación: 29 de diciembre 2017	Vigencia: 29 de diciembre 2022		Se recibió visita de evaluación del 6 al

No.	Tipo	Nombre	Fecha de Emisión	Vigencia	Emisor	Notas
						10 de junio 2022. En espera de dictamen oficial.
3	Acreditación	Atención Médica en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)	30 de marzo de 2016	INDEFINIDA	Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES)	
4	Certificación	Modelo de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General	23 Agosto 2016	23 Agosto 2021	Consejo de Salubridad General (CSG)	Fue enviada la solicitud de inscripción al proceso de Certificación por el Consejo de Salubridad General; en espera de respuesta.
5	Certificación	Sistema de gestión de calidad del Banco de Sangre NMX-CC-9001-IMNC-2015/ISO-9001:2015	23 mayo 2020	22 mayo 2023	OC en Calidad y Comercio Exterior S.A de C.V	
6	Certificación	Sistema de gestión de calidad del Laboratorio de Microbiología NMX-CC-9001-IMNC-2015/ISO-9001:2015	14 febrero 2020	13 febrero 2023	OC en Calidad y Comercio Exterior S.A de C.V.	Antes: Sistema de gestión de calidad del Laboratorio de Microbiología NMX-CC-9001-IMNC-2008/ISO-9001:2008
7	Acreditación	Acreditación como laboratorio clínico bajo la norma NMX-EC-15189-IMNC-2015/ISO 15189:2012, para la disciplina de hematología y coagulación, inmunología e inmunoquímica, química clínica	12 octubre 2018	Indeterminada de acuerdo a visitas de seguimiento	Entidad Mexicana de Acreditación A.C. EMA	Antes: Certificación Sistema de gestión de calidad del Laboratorio de Hematología NMX-CC-9001-IMNC-2008/ISO-9001:2008
8	Evaluación	Capacidad de respuesta ante desastres en el marco del programa "Hospital Seguro"	20 de mayo de 2015	29 de mayo de 2019	Coordinación Nacional de Protección Civil	Se recibió la auditoría en noviembre de 2019; aún no se recibe el dictamen oficial.

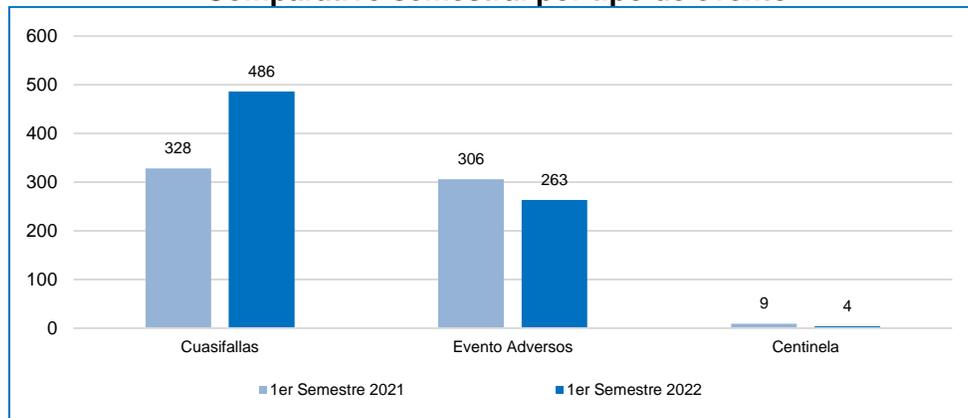
3. Fortalecer la cultura del reporte, seguimiento y prevención de eventos adversos.

- Durante la primera sesión del COCASEP del 2022, se presentó el informe del Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.
- Se ha capacitado y difundido con el personal de salud, el uso de la plataforma para el reporte de eventos adversos, cuasifallas y eventos centinela.
- Se elaboraron tarjetas con el código QR que dirigen al personal a la plataforma para realizar el reporte.
- Se ha dado seguimiento a los acuerdos del Subcomité de Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.

- El aplicativo para el análisis de incidentes, así como las estrategias implementadas para incidir en la cultura del reporte ha permitido aumentar la cultura, ya que durante el 1er semestre de 2022 se recibieron un total de 753 incidentes vs 643 durante el primer semestre de 2021.

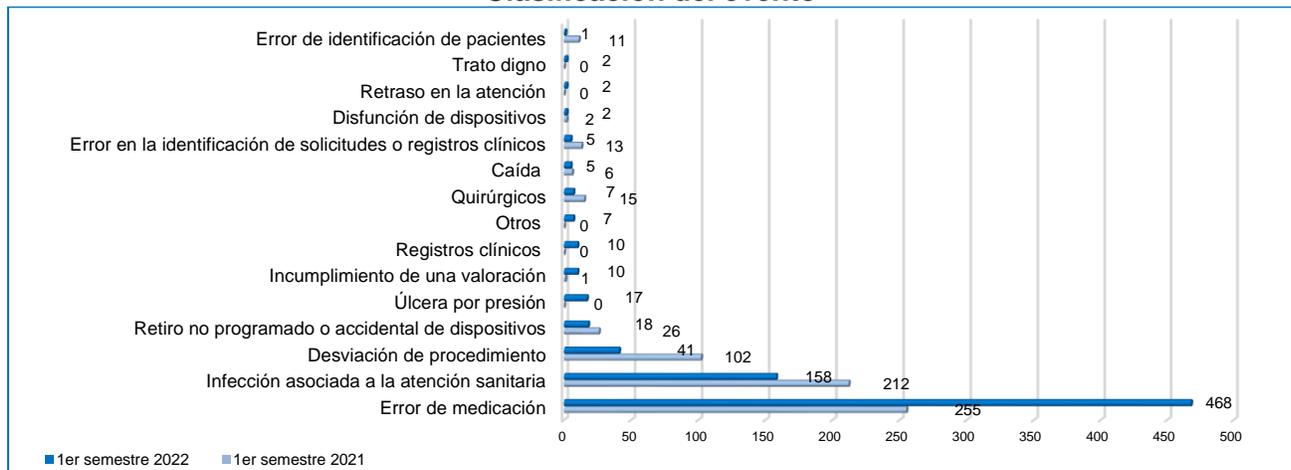
En el siguiente gráfico se observa un aumento en el reporte de cuasifallas que pasó de 328 a 486; en cuanto a los eventos adversos se observa un ligero descenso de 306 a 263; al igual que los eventos centinela 9 a 4.

Comparativo semestral por tipo de evento



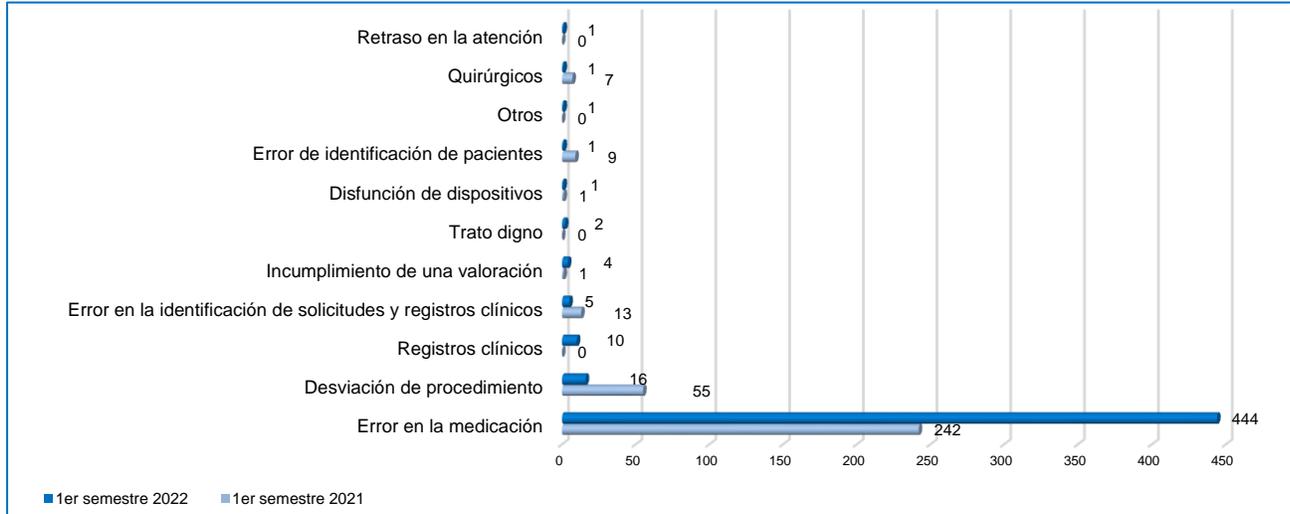
- El comportamiento respecto a la clasificación del evento, refleja que el reporte de errores de la medicación ocupa el primer lugar; seguido de infecciones asociadas a la atención de la salud y desviación de procedimiento.

Clasificación del evento



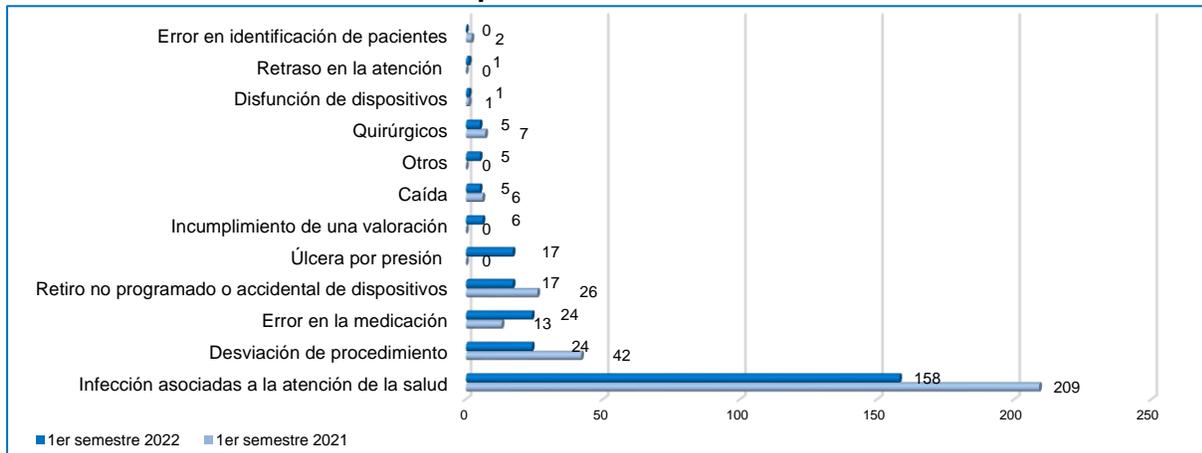
- En relación con las cuasifallas, la mayor frecuencia se observa en errores de medicación, lo que hace evidente que las barreras de seguridad implementadas en el proceso, permiten identificar fallas antes de que lleguen al paciente.

Comparativo de cuasifallas



- La mayor frecuencia de eventos adversos se observa en el rubro de infección asociada a la atención de la salud, seguido de desviación de procedimientos y el error en la medicación.

Comparativo de eventos adversos



- Se reportaron 4 eventos centinela; todos los casos se analizaron en el seno del subcomité con la metodología del análisis causa raíz y se emitieron las recomendaciones a las áreas involucradas.

4. Fortalecer la participación ciudadana con el apoyo de herramientas que garanticen una atención oportuna y el trato digno.

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

resolutiva 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 87.1% y en la calidad de la atención médica hospitalaria de 75.7%.

Cabe señalar que durante el primer semestre del 2022 se observó una disminución en la percepción de la satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria, la cual al analizarse por el Subcomité de la Evaluación de la Satisfacción del Usuario, se determinó como principal factor las restricciones que por cuestiones de pandemia se han establecido para disminuir la probabilidad de contagios, como es la disminución de las visitas familiares.

Sistema de Unificación de Gestión

Con el objetivo de incrementar la capacidad resolutiva respecto a las solicitudes de atención de los usuarios, en el INC se ha logrado fortalecer aún más la herramienta Sistema Unificado de Gestión (SUG), a la fecha contamos con 17 buzones que permiten homologar los criterios de captación de solicitudes y coadyuvancia en su resolución. Además se cuenta con un correo electrónico, un número de teléfono local y un número de celular, así como la atención directa por personal de la Unidad de Calidad, a través de los cuales se obtuvieron las siguientes solicitudes de atención:

Sistema Unificado de Gestión (SUG)	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Felicitación	1	50	4,900.00
Sugerencia / solicitud de gestión	1	9	800.00
Queja	4	39	875.00
Total:	6	98	1,533.33

Se ha visto un incremento significativo en la captación y atención de solicitudes, derivado de las estrategias de difusión implementadas por la Unidad de Calidad.

TRABAJO SOCIAL

Se contó con 24 personas trabajadoras sociales con diversas actividades:

Trabajo social	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Variación %
Personas trabajadoras sociales totales	26	28	7.69
Personas trabadoras sociales operativas que realizan estudios socioeconómicos	18	19	5.56
Estudios socioeconómicos	3,105	3,829	23.32
Promedio de estudios por trabajador	172	201	16.86
Pacientes referidos	3,099	4,883	57.57

Cabe señalar que el incremento en comparativo con el año 2021, es debido a la disminución de pacientes COVID y la apertura de actividades en el INC.

Apoyo a Pacientes

Diversas instituciones apoyaron a pacientes de escasos recursos:

- Apoyos económicos

Institución Donante	Ene – Jun 2021		Ene – Jun 2022	
	Pacientes beneficiados	Monto	Pacientes beneficiados	Monto
Fundación Derechos de la Infancia	71	2'841,088.61	78	1'881,034.00
Total	71	2'841,088.61	78	1'881,034.00

* Es importante precisar que al primer semestre del ejercicio 2021, por error fueron reportados 75 pacientes beneficiados con un importe total de \$2'937,914.54.

- Apoyos en Insumos a pacientes

Institución Donante	Ene – Jun 2021		Ene – Jun 2022	
	Número de pacientes	Monto *	Número de pacientes	Monto *
Patrimonio de la Beneficencia Pública	74	2'300,000.00	87	2'820,000.00
Particulares (Marcapasos y/o Desfibriladores)	2	345'000.00	2	90,000.00
Heart Beat (Marcapasos y/o Desfibriladores)	6	1'800,00.00	5	2'000,000.00
Total*	82	4'445,000.00	94	4'910,000.00

* Costos aproximados proporcionados por el almacén de hemodinámica.

El total recibido por apoyo a pacientes es por \$4'910,000.00 (Cuatro millones, novecientos diez mil pesos 00/100 M.N.).

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

Con la cobertura del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar, fueron atendidos 2,211 pacientes; en comparativo con el periodo similar de 2021 se atendieron a 1,704 pacientes, que representa un incremento del 29.75%.

Comités Institucionales de la Dirección Médica

Comité Interno de Trasplantes	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
14 (5 Ordinarias 9 Extraordinarias)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizaron doce actas para el trámite jurídico de consentimiento expreso para trasplante de riñón de donador vivo; nueve se trataron de donador vivo relacionado y tres de donador vivo no relacionado. ➤ Se realizaron ocho trasplantes de donador vivo, de los cuales seis se trataron de donador vivo relacionado y dos de donador vivo no relacionado. ➤ Fueron aceptados por el Comité Interno de Trasplantes ocho donadores puestos a disposición del INC. ➤ Fueron realizadas cuatro procuraciones de riñón por parte del equipo de trasplantes de las que se obtuvieron ocho riñones, de los cuales cuatro fueron trasplantados en el INC y los otros cuatro fueron entregados a: dos riñones al Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, un riñón al Centro Médico Nacional 20 de Noviembre y un riñón al Hospital General de México, por designación del Hospital generador. ➤ Se realizaron ocho trasplantes exitosos de riñón de donador fallecido. ➤ Se alertó al INC sobre la posible disposición de dos riñones en caso de no ser trasplantados en otros establecimientos a los cuales habían sido designados. Al obtener los resultados de las pruebas cruzadas si hubo compatibilidad y fueron trasplantados en los Hospitales a los cuales habían sido designados de manera original. ➤ De los doce donadores de riñón que fueron puestos a disposición del INC, cuatro no fueron aceptados por los integrantes del Comité Interno de Trasplantes debido a lo siguiente: uno se trató de un donador del IMSS con criterios ampliados, finalmente el Centro Médico aceptó trasplantar ambos injertos y no se tenían receptores compatibles con sus características, uno se trató de una muerte materna quien de acuerdo a sus características tenía el riesgo de necrosis cortical y el último se trataba de un caso médico-legal y por el tiempo en el proceso en el Ministerio Público la familia desistió de la donación. ➤ Se dio seguimiento y se apoyó en el protocolo de donación a seis 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, de los cuales se obtuvieron los siguientes resultados: <ul style="list-style-type: none"> • Se concretaron tres donaciones multiorgánicas • Dos casos no fueron concretados por negativa familiar a la donación • En uno fue aceptada la donación pero se confirmó COVID y fue descartado. ➤ Se dio seguimiento y se apoyó en el protocolo de donación a un paciente con deterioro neurológico severo confirmándose Muerte Encefálica, posible candidato para donación de órganos y tejidos en el Hospital General Xoco. La donación fue concretada. ➤ Fueron puestos a disposición del INC diez corazones con fines de trasplante: <ul style="list-style-type: none"> • Nueve de ellos no fueron aceptados debido a lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • Uno por riesgo de infección debido a sello de agua. • Uno por tratarse de un donador con criterios ampliados. • Cuatro por incompatibilidad por desproporción en peso y talla con respecto al receptor. • Tres por no contar con pacientes en espera de donador. ➤ Un corazón fue aceptado. Se organizó la logística, fue procurado y trasplantado de manera exitosa en el INC.

Comité Interno de Trasplantes	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Actualización de la base de datos del Sistema Informático del Registro Nacional de Trasplantes del 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 Comité Interno de Trasplantes. ➤ Se ingresaron dieciséis pacientes al Sistema Informático del Registro Nacional de Trasplantes (SiRNT) de CENATRA: nueve en espera de riñón de donador vivo, cinco pacientes en espera de riñón de donador fallecido, dos en espera de corazón. ➤ Actualización del Comité Interno de Trasplantes e integración del Acta. ➤ Participación en las reuniones con las personas coordinadoras de Donación de la red de los INSalud. ➤ 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. ➤ Solicitud de listados de pacientes que acuden a seroteca cada bimestre al laboratorio de Histocompatibilidad del Instituto Nacional de Nutrición. ➤ Integración del Manual de Procedimientos de Trasplante Cardíaco Pediátrico y de Trasplante Cardíaco de Enfermería. ➤ Entrega de protocolo de Trasplante Renal y Trasplante Cardíaco a diversas instituciones de 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:

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"> ➤ Con acta de fecha 10 de febrero de 2022 se actualizó la integración del Comité de Detección y Control de Infecciones, se entregaron los nombramientos para el ejercicio 2022 y se actualizó el Manual de Integración y Funcionamiento del CODECIN. ➤ Se estableció el Programa integral de Higiene de Manos 2022. ➤ El Círculo de Calidad emitió el Plan de Trabajo 2022 Prevención y Control de Infecciones. El Comité de Detección y Control de Infecciones sigue sesionando de acuerdo a su programa 2022 (Minutas ordinarias 20 de enero y 10 de febrero de 2022). ➤ El Comité Coordinador de Actividades COVID emitió el Plan de Contingencia COVID, Circular Acuerdos COVID 2022, lineamiento para pacientes con COVID-19 incidental, indicaciones de semaforización y protocolo de entrada y salida de pacientes. ➤ Se giraron órdenes específicas para disminuir la tasa de infecciones en relación a profilaxis, intentos de punciones y retiro de material de sutura. ➤ El Círculo de Calidad de Prevención y Control de Infecciones emitió recomendaciones a la Dirección de Enfermería, al Departamento de Mantenimiento, Conservación y Construcción, y al Servicio de Terapia Intensiva con el propósito de mejorar la operatividad de los servicios. ➤ Mediante circular del 03 de junio de 2022 se solicitó que en cada rotación de residentes se imparta el curso regularizado de prevención de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). ➤ El CODECIN mediante oficios emitió recomendaciones a departamentos y servicios para prevenir y disminuir la tasa de infecciones en el INC.

Comité de Medicina Transfusional	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
2 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se presentó la información del trimestre de ingresos y egresos, subida a la plataforma del Centro Nacional de Transfusión Sanguínea.

Comité de Medicina Transfusional	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 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 reforzaron las medidas adoptadas por el Banco de Sangre ante la pandemia COVID-19, ➤ Atención satisfactoria de las solicitudes de servicios clínicos, urgencias transfusionales y programa quirúrgico. ➤ En relación a la Licitación de los Reactivos y Materiales del Banco de Sangre se cuenta con la resolución del 19 de noviembre de 2021 correspondiente al periodo de noviembre de 2021 a diciembre de 2023. ➤ Se llevó a cabo la Auditoría Externa de seguimiento de Recertificación en el Sistema de Calidad en mayo de 2022 por la Empresa Certificadora OCCEE con resultado satisfactorio sin observaciones. ➤ Se revisaron los casos reportados con procedimiento quirúrgico cardiovascular que presentaron una evolución desfavorable con el grupo de cirugía de adultos y pediátrico.
Comité de Fármaco y Tecnovigilancia	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
9 (7 Ordinarias 2 Extraordinarias)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se dio seguimiento a los resultados del Centro Institucional de Farmacovigilancia ➤ Se aprobaron los programas de Capacitación y Difusión del Departamento de Farmacología Clínica. ➤ El Departamento de Farmacología Clínica ha capacitado a 834 personas tanto de enfermería como de médicos con los siguientes temas: Introducción al área de Farmacología Clínica, Taller de Insulinas para enfermería, Taller de Anticoagulantes para enfermería y Barreras de Seguridad de medicamentos. ➤ Como parte de la capacitación interna del personal de Departamento, se han realizado capacitaciones (21 temas).
Comité de Farmacia y Terapéutica (COFAT)	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
5	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se han incluido en el Cuadro Básico Institucional siete medicamentos de tercera generación, una vez que los interesados presentan la justificación y la revisión exhaustiva del Dossier, donde se analiza la justificación para que pueda ser aprobado por los integrantes del COFAT. ➤ Hasta el mes de junio se han comprado 2 medicamentos de su totalidad. ➤ La Institución no tiene desabasto de insumos. ➤ Pendiente se concrete la compra de cinco medicamentos más al 100%. ➤ El abasto de medicamentos en la Institución es mayor al 96%.
Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Aprobación del Programa de Calidad Institucional 2022. ➤ Presentación del informe anual del COCASEP 2021 al personal del INC y el Programa de Calidad Institucional 2022. ➤ Entrega de reconocimientos al personal que integra los círculos de calidad por su participación durante el ejercicio 2021. ➤ Se aprobó la propuesta de que la Unidad de Calidad realizara en conjunto con los responsables de las áreas la autoevaluación para los procesos de acreditación. ➤ Se aprobó el presupuesto para los viáticos de los evaluadores del proceso de acreditación.

Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP).

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se presentó de manera mensual el cumplimiento de los planes de trabajo de los círculos de calidad y de manera trimestral el resultado de los indicadores de las acciones esenciales y los sistemas críticos. ➤ Se informaron las actividades realizadas por la Unidad de Calidad el día 5 de mayo como parte de la campaña permanente de higiene de manos. ➤ Se aprobó el curso de educación continua para los integrantes de los Círculos de Calidad.

Subcomité del Expediente Clínico

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
<p align="center">6 (5 Ordinarias 1 Extraordinaria)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó la capacitación de residentes de nuevo ingreso respecto al manejo, uso, integración y resguardo del expediente clínico acorde a la normatividad vigente. ➤ Seguimiento al Modelo de Evaluación del Expediente Clínico Integrado de Calidad (MECIC) para su análisis y toma de decisiones. ➤ Se establecieron estrategias de mejora para evitar la inutilización de los formatos de certificados de defunción. ➤ Se dio seguimiento a la instrucción de que los residentes acrediten el curso “Correcto llenado del Certificado de Defunción” OPS. ➤ Se inician las gestiones para realizar las adecuaciones correspondientes al sistema electrónico para imprimir el certificado de defunción en el nuevo formato. ➤ Se realizó la integración de electrocardiogramas que por sus características así lo permitieron para el almacenamiento y despliegue de electrocardiogramas en el expediente clínico electrónico. ➤ Se realizaron las gestiones para integrar la nota de evolución de telemedicina, la cual formará parte del proyecto de telemedicina y la transformación digital en salud. ➤ Se autorizó en el seno del Subcomité la integración de un grupo de trabajo para desarrollar a largo plazo las notas de enfermería al expediente electrónico.

Subcomité de Evaluación de la Satisfacción del Usuario.

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
<p align="center">2 Ordinarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Colaboración con la Unidad de Transparencia para la atención de los usuarios (quejas, sugerencias y felicitaciones) mediante el Sistema Unificado de Gestión. ➤ Se desarrollaron y aprobaron indicadores de proceso y resultado para evaluar el impacto de la satisfacción. ➤ Difusión incidental por integrantes de la Unidad de Calidad a los usuarios durante la apertura de los buzones. ➤ Capacitación dirigida a los profesionales de salud, respecto al uso del Sistema Unificado de Gestión.

Subcomité del Reporte, Seguimiento y Prevención de Eventos Adversos.

Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
<p align="center">3 Ordinarias</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se analizaron durante el primer semestre un total de 753 reportes, de los cuales 486 corresponden a cuasifallas, 263 a eventos adversos y 4 eventos centinela. ➤ Se emitieron un total de 32 oficios con las recomendaciones emitidas por el subcomité como resultado del análisis de los incidentes reportados. ➤ Del total de eventos calificados como centinela, se realizó el análisis causa raíz y con base en ello la emisión de las recomendaciones pertinentes.

3.1.4 ENFERMERÍA

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

Plazas de la Dirección de Enfermería

Categoría	Número de plazas	
	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
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	35	33*
Personal profesional de la Dirección de Enfermería	532	530
Total	809	805

* Desde el semestre anterior, se reincorporaron al área de Intendencia, camilleros que tenían código funcional de afanador (aún quedan 3 personas en esta situación en la plantilla de la Dirección de Enfermería).

Nivel Académico de Personal que no está en estructura

Categoría	Nivel Académico	Tipo de Contratación 2022		
		INSABI	Suplencia	Total
Enfermera general titulada "C"	Posgrado	2	0	2
Enfermera general titulada "C"	Lic. en Enfermería	112	9	121
Enfermera general titulada "C"	EP de Lic. en Enfermería	0	0	0
Enfermera general titulada "C"	Enfermero General y PT	0	0	0
Enfermera general titulada "C"	Enfermero General	1	0	1
Total:		115	9	124

PUBLICACIONES

Se realizaron seis publicaciones; en el periodo de 2021 se realizaron tres.

Publicaciones	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Libros	0	0
Capítulos de libros	0	0
Revistas	3	6
Total	3	6

Nota: 6 artículos se encuentran pendientes de dictamen de publicación.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

En la investigación clínica aplicada al cuidado y la práctica hospitalaria se continúa con el desarrollo de cuatro líneas de investigación con 35 proyectos; en total se tuvieron 48 proyectos.

Línea de investigación	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Administración del cuidado de enfermería	2	4
Cuidado especializado de enfermería a personas con cardiopatía	43	17
Epidemiología	5	5
Recursos Humanos	14	9
Subtotal de proyectos de 4 líneas de investigación	64	35
Investigaciones con fines de titulación	5	6
Vinculación con otras instituciones y/o disciplinas	7	7
TOTAL	76	48
Nota: 14 Investigaciones nuevas y 34 en seguimiento; se redujo el número de proyectos al eliminar los concluidos o que ya no se les dio seguimiento.		

PROGRAMA DE CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA

En la medición de procesos estandarizados de la Dirección de Enfermería, se monitorearon y evaluaron los indicadores de calidad, alcanzándose un nivel de excelencia en el índice global de eficiencia de 94.8%.

La Evaluación de la Calidad de los Servicios de Enfermería mediante 6 indicadores de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y la Comisión Permanente de Enfermería de la Subsecretaría de Innovación y Calidad, también mantienen un nivel de excelencia promedio del 95.37%.

A través del Programa Agente de Calidad se cuenta con 65 personas acreditadas como agentes de calidad que desarrollan actividades de mejora continua que fortalecen la implementación y cumplimiento de estándares de calidad y seguridad del paciente.

Mejora Continua

- 60 personas adscritas a la Dirección de Enfermería en el programa de Mejora 2022, en siete líneas de acción.
- Actualización y difusión del Manual de Estándares del Cuidado de Enfermería.
- 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].

- Programa de Audiominutos (archivo de audio de 60 a 90 segundos por 17 semanas, promedio de 417 escuchas; Dinámica de introyección de las 8 AESP con una cobertura del 98% del personal adscrito a la Dirección de Enfermería).
- Señalización impresa de la herramienta SAER en el formato de Registros de Atención de Enfermería).
- Actualización y disposición del Manual de Estándares para la Calidad del Cuidado (mayo 2022).
- Fortalecimiento de los registros de Atención de Enfermería.
- Colaboración activa en acreditación hospitalaria.
- Diseño e implementación de bitácoras de calibración estatus de básculas
- Implementación de bitácoras para el registro de insumos para higiene de manos.
- Favorecimiento de la centralización de insumos estériles en Central de Equipos y Esterilización quirúrgica.
- Colaboración en la redistribución física del servicio de Ventiloterapia.

Grupos de apoyo

La Dirección de Enfermería dirige y coordina programas de apoyo al paciente, su familia y en algunos casos a los trabajadores del INC; para ello, cuenta con la colaboración de 28 integrantes como personal de voluntariado.

Actividades del Programa de Voluntariado

CONCEPTOS	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Donativos recibidos en especie	0	0
Eventos	0	0*
Visitas	0	0*
Donación de medicamentos	0	0**
Donación de ropa y accesorios	3,021	1,681***

* Derivado de la pandemia se suspendieron las actividades presenciales del voluntariado.

** Esta actividad se suspendió derivado de las nuevas disposiciones en materia de donativos.

*** Productos distribuidos de los donativos de higiene corporal asignados a pacientes hospitalizados.

Actividades Lúdicas

El INC dentro de sus políticas, 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; durante el período de reporte se impartieron un total de 632 actividades a pacientes y familiares, esto debido a que las actividades se realizaron de forma intermitente, según el comportamiento de la pandemia al igual que la asistencia presencial del personal voluntariado.

Actividades	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Total de servicios de lectura de la biblioteca móvil a pacientes adultos en las áreas de hospitalización	0	47
Total de actividades lúdico-recreativas a pacientes pediátricos en la Consulta Externa	0	26
Total de actividades de fomento a la lectura a pacientes pediátricos en la Consulta Externa		
Total de actividades lúdicas o de acompañamiento a pacientes adultos en el área de Hospitalización.	0	510
Total de pacientes pediátricos que recibieron atención educativa en el servicio de Hospitalización.	5	*
Total de familiares de pacientes que realizaron actividades recreativas en el albergue.	0	49**
Total	5	632

* Las actividades educativas iniciaron en el mes de abril 2022. Con las restricciones y cuidados necesarios. El informe a ún no ha sido proporcionado por la SEP Ciudad de México al INC.

** Actividades realizadas de forma intermitente por el grupo de voluntariado del INC, alineadas a indicaciones derivadas de la pandemia.

Programa de Pastoral Hospitalario

Como parte del Programa de Pastoral Hospitalario, los pacientes reciben visitas del personal voluntariado que tienen como objetivo apoyar a los pacientes en su recuperación, realizan actividades de acompañamiento, entrevistas y apoyo a los pacientes, así mismo participan en diversos sacramentos que los pacientes solicitan durante su estancia hospitalaria.

Actividades	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Acompañamientos espirituales	0	1,698
Bautizos	0	1
Sacramento de la unción de los enfermos	2	6
Confesiones	0	2
Eucaristía	0	292
Visitas pastorales en áreas COVID-19	2	0
Total	4	1,999

Nota: Las peticiones de Pastoral son atendidas previa solicitud del familiar y/o paciente.

Programa de Albergue

El Programa de Albergue para pacientes y familiares foráneos funciona como un centro de ayuda para personas de bajos recursos económicos que provienen del interior de la República Mexicana. Se da prioridad a los familiares de pacientes hospitalizados; para pacientes y familiares de Consulta Externa, el servicio está sujeto a disponibilidad de espacio. La estancia en el albergue varía de acuerdo a la condición clínica del paciente hospitalizado.

El albergue es un sitio digno, limpio y seguro; durante su 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, quienes desean concluir su primaria o secundaria se pueden inscribir al Programa “Sigamos Aprendiendo en el Hospital”; entre otras actividades.

Usuarios	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022
Pacientes adultos	2	45
Pacientes pediátricos	3	28
Familiares de pacientes	62	199
Servicios solicitados por el personal de salud para pernoctar durante la pandemia	911	0*
Total de usuarios	978	272

* Esta modalidad sólo fue temporal, quedó suspendida desde el segundo semestre de 2021

Nota: El albergue ofreció servicio al 50% de su capacidad dado que se privilegia la sana distancia en los dormitorios. El promedio de estancia en el albergue es de 2 días; el máximo para familiares de pacientes hospitalizados fue de 106 días y de 7 días para familiares de pacientes de consulta externa. Los estados más representativos de procedencia de pacientes y familiares fueron: Hidalgo, Guerrero, Michoacán y Estado de México.

Programa de Tanatología

Por medio del Grupo de Apoyo Tanatológico, los pacientes y sus familiares reciben 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 2021	Ene – Jun 2022
Pacientes atendidos	36	316
Sesiones otorgadas	150	477
Sesiones de consejería	48	110
Sesiones de intervención en crisis	31	95
Sesiones de acompañamiento	66	249
Sesiones de apoyo en defunción	4	17
Sesiones de terapia en duelo	3	45
Pacientes y familiares atendidos en terapia grupal por grupos de encuentro en servicios de hospitalización	0	79
Total de sesiones con grupos de encuentro	0	9
Total de sesiones con grupos psicoeducativos	0	0
Total de pacientes atendidos en terapia de Activación Conductual	0	319
Total de familiares y pacientes en terapia de juego	0	73

ESCUELA DE ENFERMERÍA

La Escuela de Enfermería del INC es una Institución en sí misma, por la tradición que se tiene en la formación de profesionales de la salud; la Maestría en Administración de Organizaciones de la Salud, ha integrado a otros profesionales de la salud a esta escuela, se tienen además grupos de licenciatura, postécnico, posgrado y pregrado.

MATRICULA DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA

CURSO	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	OBSERVACIONES
Posgrado de Enfermería Cardiovascular	15	15	
Posgrado de Enfermería Nefrológica	14	12	Ingreso menor a lo programado por situaciones económicas y laborales
Licenciatura en Enfermería y Obstetricia Licenciatura en Enfermería	109	97	El rendimiento académico de los alumnos en la preselección (curso propedéutico) ha sido bajo.
Pasantes de Servicio Social de Enfermería	33	33	
Postécnico de Enfermería en Tecnología Extracorpórea	13	14	
Maestría en Administración de Organizaciones en Salud. ULSA Nezahualcóyotl Grupo I	14	0	No se ha logrado reunir el grupo (mínimo 15 alumnos para iniciar) por situaciones de pandemia, económicas y laborales.
Diplomado de Alta Especialidad en Enfermería Cardiovascular	22	22	
Diplomado de Cardiología Pediátrica para Profesionales de Enfermería	24	25	
TOTAL	244	218	

PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS 2022

Nombre	Premio	Evento
Jiménez Martínez Danae, Flores Montes Imelda, Atescatenco Pineda Gustavo, Bernal Ponce Norma Lidia, Cervera Rojo Mayeli	Primer lugar en modalidad cartel virtual	XXVI Congreso Internacional de la AMEIN "La era post COVID-19" 02 al 05 de marzo de 2022. Ciudad de México

3.2 SITUACIÓN FINANCIERA

RUBRO:	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
1) Presupuesto federal original	568,622,703	568,095,049	-0.09
1.1) Recursos propios original	155,456,194	149,449,870	-3.86
2) Presupuesto federal modificado	757,546,904	799,052,740	5.48
2.1) Recursos propios modificado	155,456,194	149,449,870	-3.86
3) Presupuesto federal ejercido	757,546,904	799,052,740	5.48
3.1) Recursos propios ejercido	24,611,100	34,741,778	41.16 ⁵⁷
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	58.41%	51.19%	-12.36 ⁵⁸
5) % del Presupuesto a gastos de investigación	6.92%	6.11%	-11.71 ⁵⁹
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a investigación	23,220,643	26,721,956	15.08 ⁶⁰
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	1.08%	1.00%	-7.41
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	3,626,945	4,365,919	20.37 ⁶¹
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	89.38%	91.35%	2.20
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	299,856,784	399,281,026	33.16 ⁶²
8) Total de recursos de terceros	88,298,111 ⁶³	59,296,596	-32.85 ⁶⁴
Recursos recibidos por INSABI (Fondo de Salud para el Bienestar)	43,350	0	-100.00 ⁶⁵
Recursos de origen externo:	0	0	0

⁵⁷ La variación se origina por el incremento de la captación de recursos propios, derivado de la normalización de la atención médica en la Consulta Externa y Hospitalización por la disminución de los contagios por COVID-19.

⁵⁸ La variación corresponde a la disminución de la programación al periodo de recursos fiscales del capítulo 1000.

⁵⁹ La variación se origina por la disminución del presupuesto asignado en el periodo para el Programa Presupuestario de Investigación en relación con el total del presupuesto asignado sin considerar el capítulo 1000.

⁶⁰ La variación se origina por el incremento del presupuesto asignado en el periodo para el Programa Presupuestario de Investigación.

⁶¹ La variación se origina por el incremento del presupuesto asignado en el periodo para el Programa Presupuestario de Enseñanza.

⁶² La variación se origina por el incremento del presupuesto asignado en el periodo para el Programa Presupuestario de Asistencia.

⁶³ Fue modificada la cifra del ejercicio 2021 a efecto de presentar la totalidad de los recursos captados y homogeneizar la información.

⁶⁴ La variación corresponde a la disminución de recursos aportados por la industria farmacéutica al mes de junio 2022, con respecto al mismo periodo del ejercicio 2021. Hay que señalar que los importes reportados corresponden a los ingresos captados considerando la disponibilidad inicial del periodo.

⁶⁵ La variación se origina porque en el ejercicio 2022 no se recibieron recursos institucionales para direccionarlos como aportación al INSABI.

RUBRO:	ENE - JUN 2021	ENE - JUN 2022	VARIACIÓN %
9) Núm. de plazas laborales:	2,105	2,105	0.00
Núm. de plazas ocupadas	2,105	2,105	0.00
Núm. de plazas vacantes	0	0	0.00
% del personal administrativo:	21	21	0.00
% del personal de áreas sustantivas:	67	67	0.00
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	12	12	0.00
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 2022 (Pesos)			
Activo	1,814'973,783	Pasivo	257'143,878
		Patrimonio	1,557'829,905
Total	\$1,814'973,783	Total	\$1,814'973,783

Al cierre del mes de junio de 2022 y comparado con el mismo periodo del ejercicio 2021, se presentan cuatro importantes variaciones del rubro del Activo:

- Disminución en los Derechos a Recibir Efectivo y Equivalentes, por la gestión de cobranza implementada para contar con recursos suficientes para continuar cubriendo las necesidades del INC.
- Inversiones Financieras a Largo Plazo, el decremento corresponde a que se recibieron los insumos para fortalecer la disponibilidad de medicamentos y otros insumos esenciales para la prestación de los servicios de salud.
- Bienes Muebles, el incremento en este rubro es por la inversión asignada para actualizar equipo e instrumental médico durante el segundo semestre del ejercicio 2021.
- Activos Diferidos, la disminución corresponde por cumplir con las obligaciones de pago contraídas con terceros para cubrir las necesidades del INC derivadas del ejercicio 2021.

Así mismo en el rubro del Pasivo se presentan dos variaciones importantes como son: a) Cuentas por Pagar a Corto Plazo: el incremento se deriva por 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 disminución de las obligaciones contraídas con proveedores con la finalidad de cubrir las necesidades institucionales derivadas del ejercicio 2021.

Pasivo Contingente

Los pasivos contingentes representan hechos económico-financieros que pueden alterar el patrimonio y resultado del INC, informan sobre circunstancias contingentes o eventuales de importancia, que en determinadas condiciones, pueden producir efectos patrimoniales en el mismo. Al cierre del mes junio de 2022 y junio 2021, se contaba con Juicios Laborales en la Junta Federal de Conciliación y Arbitraje, los cuales representan un costo para el INC y se encuentran integrados como se indica a continuación:

Año	2021		2022	
	No. de Juicios	Importe	No. de Juicios	Importe
Contingencias para Asuntos Laborales				
Juicios con Reinstalación y Otras Prestaciones	31	17'008,983	35	17'409,355
Juicios con Indemnización Constitucional	3	6'945,531	2	2'559,647
Juicios con Prima de Antigüedad	9	659,613	9	659,613
Juicios con Prima de Antigüedad y Otras Prestaciones	3	843,684	3	843,685
Juicios Otras Prestaciones Demandadas	1	0	2	9,190
Juicios con Laudo Absolutorio sin obligación de pago	4	0	4	0
Total	51	\$25'457,811	55	\$21'481,490

Pasivos Diferidos a Corto Plazo

Los Pasivos Diferidos al 30 de junio de 2022, 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	1'579,853
Ingresos No Cobrados	83'805,358
Pasivo Diferido 2020	632,272
Pasivo Diferido 2021	2'233,265
Total	\$88'250,748

Los Ingresos cobrados por adelantado, se derivan de depósitos realizados a cuenta del internamiento de los pacientes hospitalizados al 30 de junio de 2022, 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 de la norma NIFGG SP 01 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 30 de junio no se hayan cobrado, deberán permanecer registradas.

Los pasivos diferidos al 30 de junio de 2022, se registran en atención a lo que establece la NIFGG SP 01 Control Presupuestario de los Ingresos y de los Gastos en el rubro de egresos derivado a las erogaciones del INC por concepto de presupuesto devengado y no pagado que al 31 de diciembre del ejercicio 2021 y 2020, 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	Material de laboratorio	451,751.74
	Reactivos	327,836.39
	Honorarios	251,812.14
	Equipo de Laboratorio	151,960.00
	Equipo médico	134,931.77
	Becas	59,937.90
	Publicaciones	52,419.58
	Mantenimiento	2,320.00
Total		1'432,969.52
FUNDACIÓN INBURSA	Honorarios	55,995.47
Total		55,995.47
FUNDACIÓN GONZALO RÍO ARRONTE	Honorarios	193,998.10
Total		193,998.10
INDUSTRIA FARMACEÚTICA	Honorarios	1'815,905.38
	Gastos Financieros	1'441,568.16
	Equipo médico	1'239,960.44
	Cuotas y suscripciones	817,056.88
	Material de laboratorio, reactivos e insumos	174,775.06
	Papelería	54,181.35
	Pasajes nacionales	44,167.54
	Viáticos nacionales	61,600.00

Rubros	Conceptos	Importe
	Pasajes internacionales	46,394.00
	Viáticos internacionales	63,000.00
	Equipo de computo	62,122.00
	Otros servicios	6,489.00
Total		5'827,219.81

Resultado del Ejercicio (Ahorro/Desahorro)

El 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	903'526,339
(-) Egresos	963'764,542
Resultado de Operación	(60'238,203)
(-) Otros Gastos y Pérdidas Extraordinarias	92'855,717
Ahorro/Desahorro	\$(153'093,920)

Resultado de Ejercicios Anteriores

Esta cuenta representa el monto correspondiente de resultados de la gestión acumulados provenientes de años anteriores, pendientes de capitalizar. Al 30 de junio de 2022, esta cuenta se afecta por el traspaso del resultado del ejercicio 2021 y se disminuye por la reclasificación de movimientos.

Concepto	Importe
Traspaso del Ejercicio 2021	(30'343,400)
Aumento por la reclasificación de movimientos	0
Disminución por la cancelación de movimientos	20,205
Resultado de Ejercicios Anteriores	\$(30'323,195)

3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE FOMENTO AL AHORRO

Concepto y unidad medida	Realizado 2021	2022			Var. % entre 2021 - 2022
		Programado	Realizado	Variación	
Energía eléctrica (kw/hr)	3'173,403.00	3'754,676.90	3'274,911.00	-12.78	3.20
Fotocopiado (copia)	540,327.00	812,024.84	787,437.00	-3.03	45.73
Teléfono (llamada)	71,396.00	119,239.24	35,119.00	-70.55	-50.81
Agua Potable (m3)	94,449.00	153,874.60	129,034.62	-16.14	36.62
Gasolina (litros)	3,104.00	5,367.16	5,335.18	-0.60	71.88
Gas (m3)	454,216.00	502,741.60	425,673.00	-15.33	-6.28
Diésel (litros)	1,450.00	360.00	300.00	-16.67	-79.31

Energía eléctrica: El incremento en el consumo comparado con el año 2021 se originó por la instalación de nuevos equipos de soporte, aire acondicionado, ventiladores industriales, nuevos rack en informática y equipo médico de diagnóstico y de apoyo a las áreas como CEYE.

Fotocopiado: Se presenta un incremento en comparación con el año 2021, considerando el programa de instauración de enlace de los equipos de cómputo a las fotocopiadoras en comodato, se prevé obtener un ahorro en la adquisición de tóners para las impresoras propiedad del INC. Actualmente han sido enlazados los equipos de cómputo a 31 fotocopiadoras en las diversas áreas del INC.

Teléfono: Se ha logrado mantener la disminución en llamadas telefónicas, en comparación con el periodo inmediato anterior, toda vez que de acuerdo al servicio que tiene contratado el INC, se lleva un control de salida de llamadas a números celulares que se deben solicitar a través del conmutador, de esta forma se evita el uso excesivo en este servicio.

Agua potable: El INC se encuentra funcionando al 100% en la capacidad de atención de pacientes, así como en la operatividad de todas las áreas, se presenta un incremento del consumo de agua potable que deriva del aumento de afluencia de la población fija y flotante, por lo tanto, el uso de sanitarios, consumo de vapor por las áreas de CEYE y cocina, entre otros originan este acrecentamiento.

Gasolina: El incremento en el uso de combustible en relación con el periodo de 2021, deriva de que actualmente los traslados de personal y el servicio de mensajería externa está operando al 100%, considerando que durante el 2021 al ser un año pandémico y dichos servicios eran más restringidos.

Gas: El decremento que se reporta en el presente periodo respecto al ejercicio anterior, se alcanza dado que los equipos que tienen mayor consumo de este combustible son las tres generadoras de vapor (calderas), que permiten garantizar el suministro de vapor en la cantidad y calidad que solicitan las diferentes áreas.

Cabe mencionar que la caldera que ha estado en más uso durante el último trimestre del 2022, recibió un mantenimiento preventivo mayor, lo que permite que la carburación del equipo sea mejor, y de esta forma se consigue la reducción del consumo de gas, lo cual, se ve reflejado en el presente periodo.

Diésel: En el periodo que se reporta se logró una disminución en el consumo, toda vez, que se ocupa principalmente en la puesta en operación de las plantas de emergencia de energía eléctrica y en este semestre no se han presentado fallas eléctricas que requieran el uso de dichos equipos; sin embargo, el consumo que se ha tenido es por el procedimiento de mantenimiento preventivo proporcionado a las plantas de emergencia, donde se requiere ponerlas en marcha por un breve tiempo.

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
Adj. Directa	AD-INC-S-003-2022	Muarq Ingeniería, S.A. de C.V.	10/01/2022	Servicio de adecuación y mantenimiento a zona de cafetería, en el edificio H.	349,350.96	405,247.11	10 al 19 de enero de 2022
Adj. Directa	AD-INC-S-062-2022	Rafael Galicia* Juarez	24/05/2022	Servicio de impermeabilización a los edificios de: Banco de Sangre, Anexo de Investigación y una sección del edificio de médicos residentes en la Unidad Habitacional Culhuacán	322,518.94	339,719.95	25 de abril al 25 de mayo de 2022
Adj. Directa	AD-INC-S-064-2022	Dulce Maria Gutierrez Chagoya*	08/04/2022	Servicio de mantenimiento y adecuación a la Unidad de Telemedicina, en el edificio de Pre-consulta nivel 1	80,946.65	85,263.77	8 al 11 de abril de 2022
Adj. Directa	AD-INC-S-066-2022	Integradora de Tecnologías de la Construcción, S.A de C.V.	12/04/2022	Servicio de mantenimiento y adecuación a la unidad de Ventiloterapia, ubicada en el edificio B nivel 4	232,979.55	270,256.28	13 al 24 de abril de 2022
Adj. Directa	AD-INC-S-074-2022	Dulce Maria Gutierrez Chagoya*	23/05/2022	Servicio de mantenimiento y adecuación al Departamento de Fisiopatología Cardio-renal del 4 piso ubicado en el edificio Anexo de Investigación	63,390.92	73,091.75	23 al 30 de mayo de 2022
Adj. Directa	AD-INC-S-079-2022	Muarq Ingeniería, S.A. de C.V.	06/06/2022	Servicio de adecuación y puesta en funcionamiento de marmita de 1,000 lts. en cocina de enfermos, ubicada en edificio H nivel basamento	60,335.00	69,988.60	6 al 13 de junio de 2022

Tipo de Adjud.	Número de Contrato	Prestador de Servicios	Fecha	Descripción	Monto Contrato s/IVA	Importe Total (Pesos)	Vigencia
Total					1'109,522.02	1'243,577.46	

* Al tratarse de personas físicas, se hace una retención de 2/3 partes del IVA con fundamento en los artículos 1º fracción II de la Ley del Impuesto al Valor Agregado y 3 fracción I inciso a) del Reglamento de la Ley del Impuesto al Valor Agregado.

Estructura Organizacional

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

PLANTILLA AUTORIZADA

RAMA	Enero – Junio 2021	Enero – Junio 2022
Administrativa	441	442
Médica	1,460	1,459
Enseñanza	111	111
Investigación	93	93
Total	2,105	2,105

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PLAZAS POR CATEGORÍA

CONCEPTO	Ene – Jun 2021	%	Ene – Jun 2022	%
Personal administrativo	441	20.95	442	21.00
Personal de áreas sustantivas (médico y enseñanza)	1,309	62.18	1,308	62.13
Investigadores y apoyo a la investigación	93	4.42	93	4.42
Personal de apoyo	262	12.45	262	12.45
Total de Plazas Laborales	2,105	100.00	2,105	100.00

Autorización de nuevas plazas

Mediante oficio No. 307-A.-0832 de fecha 26 de mayo de 2022, emitido por 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 31 de mayo de 2022.

Estas disposiciones específicas estarán vigentes a partir de la presente fecha y hasta el 31 de diciembre de 2022.

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

Clima y Cultura Organizacional (ECCO)

Derivado de la aplicación de ECCO 2021, se obtuvo una calificación global de 76.6, los puntajes obtenidos en cada uno de los factores que conforman la ECCO fueron enviados por medio de oficio con número de referencia INCAR-DG-DA-SADP-892-2022 con fecha 27 de abril de 2022, a cada una de las Direcciones que conforman el INC, así como las Prácticas de Transformación de Clima y Cultura Organizacional 2022, lo anterior con la finalidad de que todas las Subdirecciones, Jefaturas y/o Servicios de cada Dirección, tengan conocimiento, participen y coadyuven en las actividades implementadas durante el año en curso y con ello contribuir en la mejora del clima laboral.

Equidad de Género, no discriminación y no violencia

Dando continuidad a la conmemoración del Día Naranja, los días 25 de cada mes, se realizó la difusión de infografías donde se abordaron temas como la violencia simbólica, la brecha de género en la ciencia, esclavitud, explotación infantil, violencia en la maternidad y el noviazgo.

Se realizó la actualización en la página web del INC en el apartado Género y No discriminación los siguientes documentos: *Ratificación del Pronunciamento de Cero tolerancia al Hostigamiento y Acoso Sexual *Protocolo para el acceso sin discriminación a la prestación de servicios de atención médica de las personas LGBTTTI y guías de atención específica *Prontuario para el uso de lenguaje incluyente y no sexista en la Función Pública.

En la revista "Motu Cordis" (Marzo-Abril, Año 7-Número 38), se publicó el artículo "La equidad de género en el día internacional de la mujer 2022: un cambio de logros y tropiezos", así como la difusión del video de "Mujeres haciendo historia en el INC", mediante diversos grupos de whatsapp del INC, en el cual se mostraron las semblanzas biográficas de algunas mujeres que trabajan dentro del INC y que fueron nominadas por los mismos compañeros de trabajo, haciendo un reconocimiento a su labor diaria profesional y/o personal, a fin de conmemorar el Día de la Mujer.

Se ofertaron cursos de capacitación referentes a la diversidad sexual, inclusión y no discriminación, prevención social de las violencias con enfoque antidiscriminatorio y principios de la educación inclusiva, con la finalidad de sensibilizar al personal del INC y generar un clima laboral igualitario entre mujeres y hombres

Programa de Profesionalización

En relación a la convocatoria del Programa de Promoción por Profesionalización del Personal de Enfermería, de Trabajo Social y de Terapia Física y Rehabilitación 2021, participaron un total de

11 trabajadoras, de las cuales sólo 2 resultaron procedentes, mismos que dieron a conocer mediante oficio No. DGRHO-DIPSP-377-2022, con fecha 19 de marzo de 2022, con pago de retroactividad a partir del 01 de enero de 2022.

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 2022 con el fin de proporcionar una seguridad razonable sobre la consecución de las metas y objetivos institucionales y la salvaguarda de los recursos públicos, así como para prevenir actos contrarios a la integridad.

El PTCI 2022 se integró para atender siete elementos de control:

1. Elemento 3.- El proceso con un Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés formalmente establecido para difundir y evaluar el cumplimiento del Código de Ética y de Conducta; se cumplen con las reglas de integridad para el ejercicio de la función pública y sus lineamientos generales (Institucional). 2022.2 Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) incrementada significativamente.
2. Elemento 6. Los perfiles y descripciones de puestos están actualizados conforme a las funciones y alineados a los procesos.
3. Elemento 16. Se tienen establecidos estándares de calidad, resultados, servicios o desempeño en la ejecución del proceso.
4. 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.
5. Elemento 23.- En las operaciones y etapas automatizadas de los procesos se cancelan oportunamente los accesos autorizados del personal que causó baja, tanto a espacios físicos como a TIC's.
6. Elemento 27. Dentro del sistema de información se genera de manera oportuna, suficiente y confiable, información sobre el estado de la situación contable y programático-presupuestal del proceso.
7. 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 2022:

ACCIONES DE MEJORA

Concepto	1. ^{er} Trimestre	2. ^o Trimestre
Acciones concluidas	4	4
Porcentaje de cumplimiento	14.3	14.3
Acciones en proceso	13	17
Acciones pendientes (sin avance)	11	7
Total	28	28

Se realizó en tiempo y forma el registro de información en el sistema de la SHCP, concluyéndose con fechas 15 de abril y 22 de julio de 2022, para el primero y segundo trimestres, respectivamente.

Nota: Los reportes de avances trimestrales, se adjuntan en Anexo II; "RAT_PTCI_2022_1T" y "RAT_PTCI_2022_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 2022 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.

El PTAR 2022 se integró con ocho riesgos:

1. Riesgo 2022.1 Gratuidad otorgada indebidamente.
2. Riesgo 2022.2 Tasa de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) incrementada significativamente.
3. Riesgo 2022.3 Seguridad del paciente pediátrico en situación de urgencia comprometida en la recepción del área de Cardiología Pediátrica.
4. Riesgo 2022.4 Atención médica otorgada deficientemente en las áreas de hospitalización.
5. Riesgo 2022.5 Salud del personal que labora en áreas de diagnóstico médico con Rayos X comprometida por exposición a radiaciones ionizantes.
6. Riesgo 2022.6 Prácticas clínicas insuficientes por la ausencia de contacto físico entre alumnos y pacientes debido a la pandemia por el SARS-COV-2 (Covid 19).
7. Riesgo 2022.7 Contrataciones públicas ejecutadas ineficientemente.
8. Riesgo 2022.8 Tecnologías de Información y Comunicación operadas con un funcionamiento deficiente.

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 PTAR 2022:

ACCIONES DE CONTROL

Concepto	1. ^{er} Trimestre	2. ^o Trimestre
Acciones concluidas	2	7
Porcentaje de cumplimiento	7.7	26.9
Acciones en proceso	20	19
Acciones pendientes (sin avance)	4	0
Total	26	26

Se realizó en tiempo y forma el registro de información en el sistema de la SHCP, concluyéndose con fechas 15 de abril y 22 de julio de 2022, para el primero y segundo trimestres, respectivamente.

Nota: Los reportes de avances trimestrales, se adjuntan en Anexo III; "RAT_PTAR_2022_1T" y "RAT_PTAR_2022_2T".

Actualización de manuales

La Subdirección de Planeación, a través del Departamento de Organización y Métodos, elaboró el programa de trabajo 2022 para la mejora y simplificación de normas internas, el cual considera 32 manuales: 26 para modificación; 3 corresponden a eliminación; y 3 restantes para emisión.

Al término de junio de 2022, se actualizó el Sistema de Administración de Normas Internas de la Administración Pública Federal (SANI) con el registro de la siguiente normatividad:

1. Manual de Procedimientos del Departamento de Endocrinología.
2. Manual de Procedimientos del Departamento de Reumatología.
3. Políticas de Integración y Funcionamiento del Comité de Transparencia del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

Es importante hacer mención que, al término del periodo de reporte, se cuenta el 52% de avance del programa de trabajo 2022 para la mejora y simplificación de normas internas.

Nota: Los reportes de avances trimestrales, se adjuntan en Anexo IV; "LA_121_122_PTS_2022" y "PT_Manuales_2022".

Comités Institucionales del Área Administrativa

Comité de Bienes Muebles																					
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones																				
6 (5 Ordinarias / 1 Extraordinaria)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ En el periodo que se informa se autorizó el Programa Anual de Disposición Final de Bienes Muebles y cinco modificaciones al mismo: 																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>CONCEPTO</th> <th>BIENES AUTORIZADOS</th> <th>VALOR DE ADQUISICIÓN \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Equipo médico, de laboratorio y hospitalario</td> <td>66</td> <td>5,714,640</td> </tr> <tr> <td>Mobiliario y equipo de oficina</td> <td>260</td> <td>776,639</td> </tr> <tr> <td>Equipo de cómputo</td> <td>125</td> <td>775,050</td> </tr> <tr> <td>Maquinaria y Equipo</td> <td>3</td> <td>2,728,290</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>454</td> <td>9,994,619</td> </tr> </tbody> </table>			CONCEPTO	BIENES AUTORIZADOS	VALOR DE ADQUISICIÓN \$	Equipo médico, de laboratorio y hospitalario	66	5,714,640	Mobiliario y equipo de oficina	260	776,639	Equipo de cómputo	125	775,050	Maquinaria y Equipo	3	2,728,290	Total	454	9,994,619
	CONCEPTO	BIENES AUTORIZADOS	VALOR DE ADQUISICIÓN \$																		
	Equipo médico, de laboratorio y hospitalario	66	5,714,640																		
	Mobiliario y equipo de oficina	260	776,639																		
Equipo de cómputo	125	775,050																			
Maquinaria y Equipo	3	2,728,290																			
Total	454	9,994,619																			
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Asimismo fueron donados a CONALITEG 1,470 kg de cartón y 2,680 kg de papel. ➤ Adicionalmente se vendió 1 elevador incorporado al Edificio de Hospitalización desde su construcción. 																					

Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
10 (6 Ordinarias / 4 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 Extraordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se revisó la estructura y contenidos 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
7 (6 Ordinarias / 1 Extraordinarias)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Durante el mes de enero se realizaron 240 mastografías a las trabajadoras y familiares de este INC. ➤ Se realizaron auditorías a diferentes aéreas del INC, a fin de revisar que el personal porte el uniforme completo así como el equipo de protección personal.

Comisión de Vestuario y Equipo	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
6 Ordinarias	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se elaboró el requerimiento para dar inicio al proceso de licitación en materia de vestuario a fin de dar seguimiento al programa de trabajo donde incluye la actualización de las fichas técnicas, fechas de licitación, atención a la junta de aclaraciones y a la entrega de los requerimientos.

Comisión Central Mixta de Capacitación	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
7 (6 Ordinarias / 1 Extraordinarias)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ De los eventos de capacitación planeados en el Programa Anual de Capacitación 2022, se han realizado de acuerdo a lo programado al semestre (enero-junio), el porcentaje acumulado de su ejecución es del 50%. Adicionalmente se capacitó a los Servidores Públicos en los siguientes temas: ➤ Cursos en línea impartidos por el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (CONAPRED) vía plataforma. <ul style="list-style-type: none"> a) El ABC de la igualdad y la no discriminación (Virtual), mediante la Plataforma del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación. b) Diversidad Sexual c) Prevención social de las violencias con enfoque antidiscriminatorio (Mayo) d) Prevención social de las violencias con enfoque antidiscriminatorio (Junio) ➤ Se autorizaron 7 solicitudes de beca

Comisión Auxiliar Mixta de Escalafón	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
8 (5 Ordinarias / 3 Extraordinarias)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Publicación de convocatorias para cursos de escalafón, bipartición de plazas, revisión de resultados de concursos de escalafón y notificación de ganadores, revisión de plazas de pie de rama, términos de nombramientos y temas inherentes a la Comisión.

Comisión de Convivencias Infantiles	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Ordinaria	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Derivado a que la Secretaría de Salud no ha proporcionado información acerca de las fechas establecidas en las que se llevará a cabo la Convivencia, ambas representaciones acuerdan que en cuanto reciban información de las fechas y procesos, compartirán la información, a fin de poder difundirla con el personal que inscribió a sus hijos.

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 ha beneficiado a 540 trabajadores con este estímulo durante el periodo comprendido de enero a junio 2022.

Comité Interno de Protección Civil y Hospital Seguro	
Número de reuniones	Acciones, resultados o conclusiones
1 Extraordinaria	<p>Durante la reunión se acordaron las siguientes acciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Inclusión del INC en el simulacro nacional. ➤ La difusión en los servicios para que todos los trabajadores y visitantes estuvieran al tanto del simulacro. ➤ Dar continuidad a las capacitaciones dentro del INC para todo el personal brindando mayor difusión en los temas relacionados a Protección Civil y Hospital Seguro. ➤ Se acordó continuar con la capacitación para el arribo de helicópteros con el personal de la Coordinación de Seguridad y Servicios. ➤ Se obtuvieron como resultados satisfactorios los trabajos realizados en cuanto a mantenimiento al área de Hospitalización y Consulta Externa para la certificación hospitalaria. ➤ Se realizó la colocación de señalética faltante en algunos servicios. ➤ Se solicitó pintura en los cajones de estacionamiento frente al sistema contra incendios para evitar la obstrucción y tener un libre acceso al mismo.

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 refleja una asignación modificada de \$895'453,434; integrada por \$799'052,741 de recursos federales y \$96'400,693 de ingresos propios captados, de los cuales fueron pagados \$833'794,518 que se integra de \$799'052,740 de recursos federales y \$34'741,778 de ingresos propios; al periodo se concidera un presupuesto devengado por \$94'364,711, por lo que se tiene un total ejercido de \$928'159,229 lo que refleja una variación del presupuesto modificado contra el ejercido de \$32'705,795 que corresponde a devengado pendiente de pago del Capítulo 2000 Materiales y Suministros que será cubierto en el mes de julio de 2022.

A nivel capítulo de gasto se presentó el siguiente comportamiento:

Capítulo	Presupuesto Modificado	Presupuesto Pagado	Variación \$	Variación %
1000	458'361,279	458'361,279	0	0
2000	372'063,805	404'769,600	-32'705,795	-8.79
3000	65'028,350	65'028,350	0	0
Total Corriente	895'453,434	928'159,229	-32'705,795	-3.65
5000	0	0	0	0
6000	0	0	0	0
Total Capital	0	0	0	0
Gran Total	895'453,434	928'159,229	-32'705,795	-3.65

Cabe mencionar que en las cifras señaladas, no se incluyen recursos de terceros, los cuales se captaron al periodo por \$7'307,057 que sumados a la disponibilidad inicial de \$51'989,539, totalizan \$59'296,596 de ingresos de recursos de terceros; de los cuales, se ejercieron \$12'514,501 resultando una disponibilidad final de \$46'782,095.

4.1 Ingresos

El presupuesto programado de recursos propios ascendió a \$149'449,870, la captación al cierre del periodo fue de \$96'400,695; la discrepancia del presupuesto programado contra el ejercido fué de \$53'049,175 correspondiendo a los recursos propios no captados. Los ingresos propios captados están integrados por \$92'558,963, 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 \$3'841,732.

4.2 Egresos

Capítulo 1000 Servicios Personales

La asignación modificada al mes de junio en el estado del ejercido presupuestal es de \$458'361,279 integrada por \$454'896,035 de recursos federales y \$3'465,244 de recursos propios captados; de los cuales se pagaron \$458'265,781 integrados por \$454'896,035 de recursos federales y \$3'369,746 de recursos propios; al periodo se tiene un saldo pendiente de pago por \$95,498 correspondiente a retenciones de sueldos y salarios, por lo que se tiene un total ejercido al mes de junio de \$458,361,279 igual al presupuesto modificado.

Capítulo 2000 Materiales y Suministros

La asignación modificada para este capítulo al mes de junio es de \$372'063,805 integrada por \$298'975,470 de recursos federales y \$73'088,335 de ingresos propios captados, de los cuales se pagaron \$313'996,641 integrados por \$298'975,470 de recursos federales y \$15'021,172 de recursos propios. Se cuenta con un devengado de \$90'772,959, lo que suma un total ejercido de \$404'769,600 que comparado contra el modificado refleja una variación de \$32,705,795 que corresponde a devengado pendiente de pago del Capítulo 2000 Materiales y Suministros que será cubierto en el mes de julio.

Capítulo 3000 Servicios Generales

La asignación modificada al mes de junio fue de \$65'028,350 integrados por \$45'181,236 de recursos federales y \$19,847,114 de recursos propios captados; de los cuales se pagaron \$61'532,096 integrados por \$45'181,236 de recursos federales y \$16'350,860 de recursos propios. Se cuenta con un devengado de \$3'496,254 lo que suma un total ejercido al mes de junio de \$65'028,350 igual al presupuesto modificado.

Capítulo 5000 Bienes Muebles e Inmuebles

Al mes de junio, no se tiene recurso asignado a capítulo 5000.

Capítulo 6000 Obra Pública

No se cuenta con asignación de recursos para el capítulo 6000.



**ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO
POR CAPITULO DE GASTO DICIEMBRE EJERCICIO 2021**

CAPITULO DE GASTO	RECURSOS FEDERALES			PRESUPUESTO MODIFICADO RECURSOS FISCALES AL PERIODO	INGRESOS PROPIOS			PRESUPUESTO TOTAL MODIFICADO	PAGADO	MODIFICADO VS PAGADO (RECURSOS PROPIOS NO CAPTADOS)
	PROGRAMADO ORIGINAL AL PERIODO	AMPLIACION	REDUCCION		PROGRAMADO AL PERIODO	NO CAPTADO	CAPTADO			
SERVICIOS PERSONALES 1000	429'682,089	31'546,726	6'332,780	454'896,035	3'906,724	441,479	3'465,244	458'361,279	458'265,781	0
MATERIALES Y SUMINISTROS 2000	125'371,132	196'465,171	22'860,833	298'975,470	79'205,682	6'117,347	73'088,335	372'063,805	313'996,641	-32'705,795
SERVICIOS GENERALES 3000	13'041,828	32'139,408	0	45'181,236	66'337,464	46'490,349	19'847,114	65'028,350	61'532,096	0
INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES 7000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMA DEL GASTO CORRIENTE	568'095,049	260'151,305	29'193,613	799'052,741	149'449,870	53'049,175	96'400,693	895'453,434	833'794,518	-32'705,795
BIENES MUEBLES E INMUEBLES 5000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INVERSIÓN PÚBLICA 6000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
T O T A L E S	568'095,049	260'151,305	29'193,613	799'052,741	149'449,870	53'049,175	96'400,693	895'453,434	833'794,518	-32'705,795

Cifras definitivas

1) El presupuesto modificado incluye:

Capítulo 1000.- La ampliación por un total de \$31'546,726, corresponde principalmente al recurso asignado para el personal eventual para atender la pandemia de Covid 19 y dos reducciones a remantes a prestaciones sociales y económicas. La reducción de \$6'332,780 se integra de las adecuaciones de calendario.

Capítulo 2000.- La ampliación por un total de \$196'465,171, corresponde al adelanto de calendario. La reducción por un total de \$22'860,833 se integra de las adecuaciones para alimentar el capítulo 3000.

Capítulo 3000.- La ampliación por un total de \$32'139,408 se integran de las adecuaciones que alimentan el capítulo 3000 por \$22'860,833 y a la adecuación de calendario por \$9,278.6 m.p.

2) La variación del presupuesto modificado contra el presupuesto pagado de \$32'705,795 corresponde al devengado pendiente del capítulo 2000 materiales y suministros que será cubierto en el mes de julio.

5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Se presentan los resultados alcanzados de 25 indicadores comprometidos en la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) 2022, 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			SEMAFORO	
	TIPO	NOMBRE	DEFINICIÓN		FRECUENCIA DE MEDICIÓN	ENERO - JUNIO 2022			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	100.0	100.0%	
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	97.0	100.0	103.1%	
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	95.8	95.8	100.0%	
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	18.8	57.2	304.3%	
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	9.0	10.0	111.1%	
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	180.9	180.9%	

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 2022		
Pp CON INDICADORES SELECCIONADOS EN EL PEF								
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estratégico	2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	Porcentaje	Semestral	81.5	81.6	100.1%	
		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.						
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Estratégico	3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional	Promedio	Semestral	0.8	0.8	100.0%	
		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						
E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud	Gestión	11. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Porcentaje	Semestral	98.8	95.0	96.2%	
		Porcentajes de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas						

Fuente: Subdirección de Planeación

CLAVE DE LA INSTITUCION: 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 2022			
						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	23.1	37.0	160.2%	
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	88.5	92.3	104.3%	
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	88.6	87.1	98.3%	
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	85.0	80.5	94.7%	
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	20.4	19.3	94.6%	
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	96.0	207.8	216.5%	
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	88.6	75.7	85.4%	
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	85.7	81.6	95.2%	
E023 Atención a la salud	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables.	Porcentaje	Trimestral	68.7	72.6	105.7%	
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	10.5	10	95.2%	
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	94.1	100.0	106.3%	
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	9.0	7.7	85.6%	

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/}: E010 "Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud"

(Pesos con dos decimales)

AI	CLAVE Pp	DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA	EJERCIDO 2021	PRESUPUESTO ENE - JUNIO 2021 MODIFICADO	ENERO A JUNIO 2022		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MENOR GASTO	MAYOR GASTO
19	E010	Formación y capacitación de recursos humanos para la salud	20,373,327.00	20,373,327.00	24,518,398.00	24,518,398.00	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 2022		DIFERENCIA ABSOLUTA	
							PLANEADA	REALIZADA		
Propósito	Estratégico	2. Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la 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	2016 = 80.7	100.0	100.0	0	
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	#DIV/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	97.0	100.0	3.0	
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	95.8	95.8	0.0	
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	18.8	57.2	38.4	304.3
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	9.0	10.0	1.0	
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	180.9	80.9	

Fuente: Subdirección de Planeación



ANEXO IV

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCA NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA 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	EJERCIDO 2021	PRESUPUESTO BNE - JUN 2021 MODIFICADO		ENERO A JUNIO 2022		VARIACIÓN		SEMAFORO	
				PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABSOLUTA	RELATIVA	MINOR GASTO	MAYOR GASTO		
24	E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	59,271,763.20	59,271,763.20	69,906,095.00	69,906,095.00	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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		SEMAFORO	
							ENERO - JUNIO 2022 PLANEADA	REALIZADA	DIFERENCIA ABSOLUTA	
Propósito	Estratégico	2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	Porcentaje de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos II a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I - VII en el período 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.	Porcentaje	Semestral	2014 = 69.2	81.5	81.6	0.1	
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	Promedio	Semestral	2016 = 1.6	0.8	0.8	0.0	
Actividad	Gestión	11. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador	Porcentajes de plazas de investigador ocupadas respecto a las autorizadas	Porcentaje	Semestral	2012 = 3.5	98.8	95.0	-3.8	

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 2021	PRESUPUESTO ENE - JUN 2021 MODIFICADO	ENERO A JUNIO 2022		VARIACIÓN		SEMÁFORO	
					PRESUPUESTO PROGRAMADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	ABS.	REL.	MEJOR GASTO	PEOR GASTO
18	E023	Atención a la salud	687,521,023.50	663,118,800.10	764,926,799.00	797,632,594.00	32,705,795.00	4.28	4.28	4.28

Matriz de Indicadores para Resultados (MIR)

NIVEL DE OBJETIVO	TIPO	INDICADORES DE DESEMPEÑO		UNIDAD DE MEDIDA	FRECUENCIA DE MEDICIÓN	PERIODO Y VALOR DE LA LINEA BASE	META			SEMÁFORO
		NOMBRE	DEFINICIÓN				ENERO - JUNIO 2022		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	23.1	37.0	13.9	
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	88.5	92.3	3.8	
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	88.6	87.1	-1.5	
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	85.0	80.5	-4.5	
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	20.4	19.3	-1.1	
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, subsiguientes, 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	96.0	207.8	111.8	216.5
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	88.6	75.7	-12.9	
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	85.7	81.6	-4.1	
Componente	Gestión	11. Porcentaje de ocupación hospitalaria	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables.	Porcentaje	Trimestral	2009 = 71.7	68.7	72.6	3.9	
Componente	Gestión	12. Promedio de días estancia	Tiempo promedio que utiliza la entidad para atender a los pacientes hospitalizados.	Promedio	Trimestral	2016 = 10.2	10.5	10	-0.5	
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	94.1	100.0	5.9	
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	9.0	7.7	-1.3	

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 la administración:

INVESTIGACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Puesta en marcha de los equipos del CORE-LAB. ➤ Establecimiento de proyectos piloto en el marco del Convenio entre el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey y el INC. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Por disposición oficial de no formalizar ninguna contratación para la ocupación de plazas presupuestarias a partir del 31 de mayo de 2022. Esta situación impactará negativamente en la productividad del área a mediano plazo al no cubrir las plazas de investigadores vacantes.

ENSEÑANZA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Obtención de dictamen de aprobación de competencia internacional del programa de especialidad de Cardiología en el Programa Nacional de Posgrado de Calidad (PNPC). ➤ Obtención de dictamen de aprobación en desarrollo del programa de especialidad de Cardiología Pediátrica en el Programa Nacional de Posgrado de Calidad (PNPC). ➤ Se consolidó la certificación de cuatro programas de especialidad con mayor número de alumnos en el PNPC. ➤ Se actualizaron e implementaron estrategias innovadoras de aprendizaje en el programa académico de la especialidad de Cardiología. ➤ Se optimizó el programa de rotaciones externas (residentes de otras sedes Instituciones). ➤ Se posicionó el Podcast Cardiosíntesis como el 6º más escuchado en los Podcast de ciencia en México. ➤ Se logró la certificación del Diplomado de Cardiopatías Congénitas del Adulto por el Consejo Mexicano de Cardiología. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ La aplicación remota en los exámenes departamentales de la UNAM ha impedido la competencia equitativa entre las sedes formadoras, el examen ha perdido credibilidad y validez en todas las áreas. Como estrategia, se han realizado reuniones con la división de posgrado de la UNAM para la reestructura de los comités académicos y del proceso de aplicación del examen. ❖ El aumento en la demanda de espacios educativos en pregrado por parte de las facultades de medicina, ha limitado la aceptación de nuevos programas académicos.

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se implementó la aplicación móvil “Cardio-Enlace” destinada para pacientes con insuficiencia cardiaca. ➤ Se realizó el primer <i>Master Class en el INC</i> “Reunión Internacional de Expertos en Insuficiencia Cardiaca”. ➤ Se efectuó curso de capacitación en Insuficiencia Cardiaca dirigida a personal de salud de diferentes dependencias públicas de primer nivel. ➤ Se creó y planeo el proyecto de Detección oportuna de Insuficiencia Cardiaca en 5 Unidades de Especialidad Médica de la CDMX. ➤ Se obtuvo el reconocimiento por la ELSO nivel ORO para terapia ECMO en la Unidad de Terapia Intensiva Cardiovascular. ➤ Se consiguió la donación de equipo de Ecocardiografía para reforzar el Programa de Ecocardiografía Crítica en Terapia Intensiva. ➤ Se inició el Programa de Ahorro de Sangre. ➤ Se inició el proyecto de internamiento de corta estancia de la especialidad de angiología y la participación del INC como subsede del programa de residencias médicas de angiología, cirugía vascular y endovascular de la UNAM. ➤ Se inició el proyecto de atención vascular no invasiva. ➤ Se implementó el programa de salvamento de extremidad en isquemia aguda y crónica, con tasa de éxito del 95%. ➤ Se consolidó la estructura y operatividad de la Farmacia Gratuita en el INC. ➤ Se llevó a cabo curso de capacitación para dar atención a la NOM-229-SSA1-2002, que a su vez remite a la norma NOM-031-NUCL-2011 “Requisitos para el entrenamiento del personal ocupacionalmente expuesto a radiaciones ionizantes”. ➤ Se logró la Certificación del Servicio de Banco de Sangre con base en la Norma ISO 9001:2015. ➤ Se logró la Acreditación del Laboratorio de Microbiología bajo la norma: ISO 9001:2015/NMX-CC-IMNC-201. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Complejidad de autorizaciones para la implementación de TIC. (Necesidad de integración de un sistema de voceo institucional). ❖ Falta de capital humano para la renovación y/o adecuación de los sistemas de información epidemiológica y estadística del INC, con la finalidad de atender los requerimientos ordinarios y extraordinarios con información oportuna, confiable y de calidad. ❖ Recepción tardía de insumos para la atención de pacientes. ❖ Carencia de plazas de estructura que den certidumbre al personal y al INC para la gestión de diversos procesos sustantivos.

MÉDICA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Disminución de la tasa de infecciones asociadas a cuidados de la salud de 7.7% a 1.8%. ➤ Reconocimiento a la Dra. María Eugenia Jiménez Corona por su participación en la Comisión Universitaria para la atención de la Emergencia del Coronavirus 	

ENFERMERÍA	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Apoyo de la Fundación Gonzalo Río Arronte con donativo de una lavadora termodesinfectadora ultrasónica para la CEyE quirúrgica para asegurar la eficacia del lavado del instrumental quirúrgico, se disminuyeron tiempos en la preparación del material, se redujeron horas-capital humano y se promovió la seguridad de los pacientes. ➤ Capacitación de las coordinadoras docentes de la Escuela de Enfermería con el diplomado Educación Basada en Simulación para Ciencias de la Salud, de 232 horas, para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje de los alumnos, bajo el modelo de evaluación basada en competencias. ➤ Se aprobó el proyecto Capacitación para personal médico y de enfermería a nivel nacional en soporte vital avanzado pediátrico, el cual será financiado por la Fundación Río Arronte para la compra de maniqués de alta simulación para Reanimación Cardiopulmonar. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Las áreas de preparación de medicamentos por el personal de enfermería, no se apegan a normatividad y puede ser un factor para el desarrollo de infecciones hospitalarias e impactar en eventos de seguridad para el paciente. Se solicitó la adecuación de dichas áreas de acuerdo con los procedimientos institucionales.

ADMINISTRACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se obtuvieron precios competitivos y sin aumento inflacionario, garantizando un abasto oportuno de insumos médicos y productos farmacéuticos. ➤ Se tuvo abasto del 96.27% en medicamentos y material de curación suministrados en la farmacia del INC. ➤ 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"> ❖ Suspensión de autorización de nuevas plazas. ❖ Retraso de abasto de refacciones prolongando la reparación de equipos de radiocomunicación, debido a la pandemia y la guerra en Europa Oriental. ❖ Complejidad en autorización de suficiencias presupuestales por restricciones, debido al Decreto de

ADMINISTRACIÓN	
LOGROS	PROBLEMÁTICA
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Recuperación económica de ocho bienes con aseguradoras. ➤ Se obtuvieron siete donaciones de bienes (mobiliario y equipo, equipo de cómputo y equipo médico). ➤ Se ha ejercido el 100% de su Recurso Fiscal Programado al 30 de junio del 2022. ➤ Incremento de participantes a cursos programados promovidos en línea y por área específicas. 	<p>Austeridad Republicana de la Administración Pública Federal.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ El cambio de normatividad en materia de TIC anuló proyectos concebidos para realización plurianual. Está en proceso de rediseño para su realización fraccionada en periodos anuales.

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 2022 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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
		Eje Transversal 2. "Combate a la corrupción y mejora de la gestión pública"	<p>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.</p>	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>		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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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.			

Para el ejercicio 2022 no fueron comprometidas acciones puntuales a implementar por parte de la Dirección de Investigación, para el Programa Institucional del INC 2020 - 2024.

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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
Eje	Principios Rectores	Ejes Transversales					
				en todos los niveles de atención.			10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua
				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.			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 2022

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. Revisión del programa operativo de la especialidad en Cardiología Clínica y elaboración del nuevo programa para el ciclo académico 2022-2023, actualizado al estado del arte en medicina cardiovascular, innovación educativa y necesidades asistenciales del instituto.
 - ✚ Se revisó el contenido temático del programa operativo de la especialidad en Cardiología Clínica.
 - ✚ Se establecieron nuevas estrategias de aprendizaje: Talleres prácticos, Modelo Educación Invertido, Sesiones Magistrales, Evaluaciones Complementarias, Seminarios Tutoriales Individuales.
 - ✚ Se retomaron las aportaciones internas.
2. Creación de contenido para la educación médica continua a través del portal Cardiociencias.com con acceso libre para la comunidad científica internacional, con acceso a material de actualización en Cardiología y ramas afines.

- ✚ La página de Cardiociencias ha tenido un crecimiento, con la publicación de videos, podcast, entrevistas, casos, retos, noticias y editoriales; así mismo, se ha difundido y dado apoyo a los diferentes cursos de Educación Médica Continua impartidos en el INC.
- ✚ Los materiales que se han publicado son: cursos, sesiones, podcast y casos clínicos.

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. Revisión de los resultados del PUEM-UNAM con los profesores titulares de las especialidades médicas para el análisis de resultados y el diseño de las estrategias de mejora continua.
 - ✚ Se realizó la reunión con los profesores titulares y se acordaron estrategias para reforzar el conocimiento en los estudiantes, los resultados que presentaron los Residentes del INC se mantienen en calificación, aunque en la posición en la tabla bajaron, por causa de la forma de aplicación del examen, ya que el INC mantuvo la política de realizar el examen presencial y no virtual, como lo hicieron otras Instituciones.
2. Reintegración del subcomité académico de Cardiología con la incorporación del Dr. Jorge Gaspar como Presidente y del Dr. Carlos Sierra como miembro activo para la revisión y actualización del Programa Académico de Posgrado en Cardiología Clínica.
 - ✚ Actualmente se encuentra en proceso de conformación
3. Adecuación de los programas operativos de las altas especialidades en Cuidados Coronarios y Cirugía de Malformaciones Congénitas.
 - ✚ Se modificó el tiempo del programa de alta especialidad de Cuidados Coronarios a 1 año, realizando el ajuste ante la UNAM.
 - ✚ Se decidió que el programa de alta especialidad de Cirugía de Malformaciones Congénitas se mantendrá sin modificaciones por el momento.

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

1. Convocatoria 2022-2023 para el ingreso a las especialidades, altas especialidades y diplomados ofrecidos por el Instituto
 - ✚ Se realizó la convocatoria iniciando el 23 de mayo, ofertando 6 especialidades, 19 altas especialidades y 2 diplomados, teniendo el registro de 218 aspirantes con corte al 20 de junio 2022.
2. Contratación de personal de enfermería de acuerdo al Catálogo Sectorial de Puestos de la Secretaría de Salud.
 - ✚ En coordinación con la Subdirección de Administración y Desarrollo del Personal, se han cubierto las plazas vacantes de las diferentes categorías de enfermería, con supervisión estricta de los requisitos de ingreso de los aspirantes, de acuerdo al Catálogo Sectorial de Puestos de la Secretaría de Salud.
3. Programa Anual de Educación Continua para el personal del instituto sin costo.
 - ✚ A través de la página de Cardiociencias, se ha integrado material diverso de cursos, videos, etc. al cual, el personal del INC tiene acceso sin restricciones.
 - ✚ Se llevaron a cabo siete cursos monográficos y siete cursos de soporte vital básico y avanzado.
4. Oferta de diplomados, cursos posttécnicos y especialidades afines a cardiología, impartidos por la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
 - ✚ Se ofertaron en el mes de abril dos cursos: uno de Especialidad de Enfermería Cardiovascular y otro de Especialidad de Enfermería Nefrológica, en junio un curso Posttécnico de Circulación Extracorpórea y un Diplomado de Cardiología Pediátrica para Profesionales de Enfermería 2022.



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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 LGBTTTI, 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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 2022

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

1. Revisar el procedimiento de referencia y contrareferencia con las instituciones de salud.
- ✚ En el mes de abril del año en curso, se actualizó el Manual de Procedimientos del Departamento de Consulta Externa, que contempla el proceso de Referencia y Contrarreferencia.

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

1. Identificación de necesidades de equipo médico, de investigación, industrial, de infraestructura.

- ✚ A finales del ejercicio 2021, las áreas del INC llevaron a cabo la identificación de necesidades de equipamiento: médico, de investigación, de enfermería, industrial (lavandería, cocina, sistemas de ventilación y mantenimiento).
- ✚ Fueron registradas ocho solicitudes de programas de inversión de equipamiento en el Mecanismo de Planeación 2023.

2. Registros en cartera de proyectos de inversión de equipamiento e infraestructura.

- ✚ Se logró el registro en cartera de inversión de cuatro proyectos y programas de inversión:
 - 2212NCA0001 Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022 – 2023
 - 2212NCA0002 Sustitución de equipo industrial para el área de Lavandería, Ropería y Costura del INC 2023
 - 2212NCA0003 Sustitución de equipo industrial para el área de Cocina del INC 2023
 - 2212NCA0004 Sustitución del sistema de ventilación para la recirculación de aire de Consulta Externa del INC 2023
- ✚ Asimismo, al cierre de junio se encontraban en proceso cinco registros adicionales.

3. Adquisición de equipamiento y fortalecimiento a la infraestructura.

- ✚ El INC efectúa las gestiones correspondientes para la compra de los equipos médicos y de investigación registrados en los programas de inversión Nos. 2112NCA0003 Adquisición de equipo para las áreas de Investigación Básica y Tecnológica del INC 2022 y 2112NCA0005 Sustitución de equipo médico para las áreas Médico quirúrgicas del INC 2022.
- ✚ Se realizan trámites ante el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) para ser considerados con financiamiento para la compra de algunos equipos del programa de inversión 2112NCA0006 Sustitución de equipos médicos para el área de Hemodinámica y Laboratorios del INC 2022.
- ✚ Se solicitó a la Fundación Gonzalo Río Arronte donativo de recursos y/o especie para la adquisición de un Angiógrafo para el Departamento de Hemodinámica.

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 del Programa de la Calidad Institucional 2022.

-
- ✚ Se elaboró el Programa de Calidad Institucional 2022, aprobado por el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente, en la primera reunión ordinaria celebrada el pasado 13 de enero del 2022, disponible en: https://www.cardiologia.org.mx/cocasep/pdf/Programa_de_Calidad_Institucional_2022.pdf
 - 2. Fortalecer la cultura de atención a la salud con calidad, a partir del Modelo de Calidad Institucional
 - ✚ El involucramiento y participación de las autoridades institucionales ha favorecido la transición de la cultura organizacional, a partir de 20 acciones descritas en la estrategia No.1 del Programa de Calidad Institucional.
 - 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, incorpora los 15 planes de trabajo de los círculos de calidad, que se estructuran con base en la identificación, priorización y análisis de riesgos y problemas para la implementación de estrategias, el seguimiento y control mediante indicadores, acorde al modelo de calidad Institucional.
 - 4. Fortalecer la cultura del reporte, seguimiento y prevención de eventos adversos.
 - ✚ La cultura del reporte permite que el personal informe cuando existen riesgos o desviaciones en el proceso de atención, lo que permite analizar los datos e implementar estrategias para reducir la probabilidad de ocurrencia.
 - 5. Fortalecer la participación ciudadana con el apoyo de herramientas que garanticen una atención oportuna y el trato digno.
 - ✚ 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.

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 2022	Indicadores del Programa Presupuestario 2022
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 2022

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 2022.
 2. Incorporación del Instituto a contrataciones consolidadas que realice el Gobierno Federal.
 - ✚ El INC se incorporó a las contrataciones que consolidó el Gobierno Federal a través de la UNOPS y el 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, por ejemplo: Laboratorio Central y Banco de Sangre, garantizando un abasto del 96.06%.

Avances del Programa Anual de Trabajo 2022

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
INVESTIGACIÓN				
1	Ampliar la capacidad del sistema informático para manejo de proyectos de investigación.	100%	30%	En reunión del 18 de abril de 2022 con la presencia de la Subdirectora de Investigación Básica y Tecnológica, el Subdirector de Informática y el Director de Investigación se solicitó al Subdirector de Informática evaluar la implementación de una aplicación para dar seguimiento a los proyectos de los comités de investigación (minuta firmada). El 30 de junio la Subdirectora de Investigación Básica y Tecnológica envió oficio (INCAR-DG-DI-SIBYT-90-2022) a la Subdirección de Informática donde solicita se informe del seguimiento a la solicitud. Está pendiente su respuesta.
2	Fortalecer la transferencia tecnológica de prototipos.	100%	30%	En reunión entre el Subdirector de Innovación y Desarrollo Tecnológico, el Representante de VITALMEX y el Director de Investigación se discutieron varios puntos relacionados con el convenio de transferencia tecnológica que se negocia con VITALMEX. Se llegó a los siguientes acuerdos: 1) Se manejará un convenio marco y para cada dispositivo se realizará un convenio específico, 2) las patentes de los prototipos serán del INC y 3) las licencias sanitarias serán de VITALMEX. Con esto se adaptó el convenio, el cual fue revisado por el Departamento Jurídico del INC y enviado para su revisión por el jurídico de VITALMEX el cual fue remitido por correo electrónico el día 30 de junio. Se programó una reunión el jueves 7 de julio a las 11 AM entre el Subdirector de Innovación y Desarrollo Tecnológico y el Director de Investigación para analizar los comentarios al mismo y definir si se acepta o no dicho convenio.
3	Establecer lazos con otras Instituciones para aumentar los proyectos en colaboración y allegar recursos al Instituto.	100%	60%	El 29 de noviembre de 2021 se firmó el convenio marco de colaboración entre el INC y el Tecnológico de Monterrey. Este convenio tuvo como objetivo establecer las bases de colaboración para desarrollar investigación pre-clínica en modelos animales con enfermedades cardiovasculares de alta relevancia. En seguimiento a este convenio se realizó reunión el 30 de marzo con autoridades del TEC de Monterrey y cuatro investigadores del INC interesados en desarrollar los modelos pre-clínicos (minuta firmada). En reunión del 10 de febrero se acordó diseñar los proyectos y registrarlos ante el CICUAL como proyectos piloto. Los proyectos se registraron el 3 y 6 de



#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
				mayo (se tienen los oficios de registro). El 4 de julio la Subdirectora de Investigación Básica y Tecnológica envió oficio al Director de Investigación detallando los avances.
4	Diversificar las líneas de investigación Institucional, incorporando al Instituto investigadores con experiencia en tecnologías de vanguardia para aplicar a temas cardiovasculares	100%	50%	Se publicaron dos convocatorias para la contratación de dos investigadores. Una de ellas el 31 de enero del 2022 y otra el 11 de mayo del mismo año. Después de revisar el currículum de los candidatos se decidió la incorporación del Dr. Uri Jarquín Ramírez proveniente de la Universidad de Miami en Estados Unidos. El Dr. Jarquín envió a la Dirección de Investigación una carta con el compromiso de realizar investigación de vanguardia en enfermedades cardiovasculares.
5	Gestionar acciones para que los investigadores del Instituto, cubran los nuevos requisitos de difusión para ingresar, permanecer o promoverse en el Sistema Nacional de Investigadores.	100%	80%	En febrero se hizo una lista de los investigadores que participarán en la convocatoria 2022. En la reunión de Jefes de Departamento del 27 de enero del 2022 se comentó sobre las nuevas directrices que tiene el SNI para la evaluación de los investigadores. Se invitó al Coordinador de Educación Médica Continua a dar una plática a los investigadores sobre la plataforma de Cardiociencias con el fin de fomentar su uso para la difusión y divulgación del conocimiento, ambos requisitos actuales para el SNI. La plática se dio el 7 de abril y el título fue: conoce cardiociencias: la plataforma educativa del INC. ¿Cómo puedo participar? Se solicitó a la Dirección de Enseñanza dar constancias a los investigadores que han participado en las sesiones generales, lo cual ayudará a cubrir el apartado de divulgación del conocimiento. Se entregaron las de los participantes del año 2022. Están pendientes las del año 2021.
6	Generar un sistema para la optimización y buen uso de reactivos e insumos de laboratorio (I)	100%	50%	Se solicitó a los jefes de departamento que realizaran el inventario de los reactivos que están bajo resguardo en sus laboratorios. Ese inventario ya fue entregado a la Dirección de Investigación. En reunión del 11 de abril de 2022 los Subdirectores de Investigación Básica y Tecnológica, de Investigación Clínica y el Director Médico discutieron la necesidad de registrar, controlar y utilizar los reactivos químicos requeridos en los laboratorios de los departamentos de investigación. En reunión del 18 de abril con presencia de la Subdirectora de Investigación Básica y Tecnológica, el Subdirector de Informática y el Director de Investigación, se



#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
				solicitó al Subdirector de Informática la implementación de una aplicación para el registro, control y utilización de reactivos químicos requeridos por los departamentos de investigación. El 30 de junio la Subdirectora de Investigación Básica y Tecnológica envió oficio (INCAR-DG-DI-SIBYT-90-2022) al Subdirector de Informática donde solicitó informe del seguimiento de dicha solicitud.
7	Realizar un diagnóstico de los espacios físicos en uso en el área de Investigación	100%	50%	En reunión de Jefes de Departamento del 23 de junio se les solicitó que enviaran la distribución de los espacios de sus departamentos (laboratorios y oficinas) indicando qué investigadores las ocupan. Con la información recibida los directivos de investigación harán un diagnóstico.
8	Fomentar la publicación de artículos en la revista de Archivos de Cardiología de México.	100%	60%	Para fomentar la publicación de artículos en la Revista Archivos de Cardiología de México, el 10 de febrero se enviaron oficios, firmados por el Director General, a los jefes de departamento solicitando su apoyo para promover la participación de investigadores con renombre internacional. Por otro lado, en la sesión de investigación del 29 de abril se invitó al Jefe de Departamento de Publicaciones y a la Editora Ejecutiva de Archivos de Cardiología para que mostraran a los investigadores el estado que guardaba la revista. Además, se incluyeron 2 podcast en Cardiociencias promocionando la revista. La asignación de un monto específico para compra de reactivos para aquellos investigadores que publiquen en la revista se aplicó desde el año pasado y este año se hará cuando se distribuyan los recursos para investigación (noviembre). Se presentará en sesión general del segundo semestre.
9	Fomentar el uso del CoreLab.	100%	60%	Estrategias para fomentar el uso del Corelab: Difusión de las aplicaciones de los equipos en forma de video y de infografías en la plataforma de cardiociencias (https://www.cardiociencias.com/CoreLab?_ga=2.30495613.357769416.1656710832-1546390791.1649264922) Trasmisión de videos de los equipos al inicio de los seminarios de la Dirección de Investigación. Apoyo en la compra de reactivos para proyectos que requieren utilizar los equipos del CoreLab. A la fecha se han apoyado 9 proyectos. Queda pendiente por agendar la invitación a expertos para que compartan

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
				su experiencia en el uso de equipos similares a los que tiene el CoreLab.
10	Aumentar publicaciones en revistas con FI alto.	100%	60%	En enero del 2022 se publica el nuevo tabulador para apoyo de publicación de artículos de acceso abierto. En él se elimina el apoyo a artículos del grupo III (factor de impacto de 0.9 a 2.99) y se incrementa el apoyo para los artículos del grupo IV que pasan de 2000 a 2500 dólares. Se establece el pago total para aquellos artículos que se publiquen en revistas del grupo V en adelante. El incremento del monto asignado para compra de reactivos e insumos de laboratorio para las publicaciones con FI mayor a 6 pasará de 60 a 100 mil pesos para AP/AC y de 40 a 60 mil pesos para coautor a partir de 2023.
ENSEÑANZA				
1	Evaluar la productividad del grupo de trabajo de investigación en Enseñanza.	100%	80%	Se encuentra en prensa en la revista Educación Médica: "Rescate de la educación médica comprometida con la pandemia COVID 19".
2	Concluir la profesionalización del personal adscrito a la Dirección de Enseñanza y el cuerpo de profesores titulares.	100%	75%	El Director de Enseñanza ha concluido la Maestría en Educación (con mención honorífica) y el Coordinador de Posgrado ha cubierto el 50% de los créditos de la Maestría Didáctica en Ciencias de la Salud.
3	Implementar el Programa integral de formación en investigación para Médicos Residentes	100%	50%	Se está desarrollando el mecanismo de evaluación tutor-alumno para documentar el proceso de trabajo de tesis, adicional al producto final de la misma.
4	Implementar el Programa de rotaciones virtuales para los cursos de pregrado	100%	100%	Se implementó la educación híbrida con el objetivo de continuar con el aprovechamiento de las clases de pregrado.
5	Remodelación de las áreas de descanso de médicos residentes y la sala de lectura "Alfredo de Micheli"	100%	-	Aplazado
6	Rediseñar el Programa Académico de Cardiología Clínica.	100%	100%	Se actualiza el programa universitario de Cardiología Clínica PUEM-UNAM y se implementa para el ciclo 2022-2023. Se actualiza el programa operativo Cardiología-INC 2022-2023.



#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
				Se concluye el rediseño del programa con las siguientes actividades: Se implementa la evaluación por competencias clínicas. Se implementa programa de aprendizaje invertido. Aplicación de los resultados del piloto ECG 2021. Se realizan modificaciones en el aula virtual para el incremento de sesiones sincrónicas. Incremento de la plantilla de profesores externos. Portafolio de procedimientos y destrezas. Sistema Integral de Evaluación SIE-INC.
7	Generar la versión 2.0 de plataforma de Cardiociencias	100%	75%	Se tiene la propuesta de la nueva interfaz de usuario, considerando imagen, diseño y funcionalidad. Se tomó la decisión de mantener contenido en el sitio el canal de YouTube para incrementar tráfico de impacto. Se concluyó el curso exploración física Dr. Guadalajara. Se firmaron los convenios de financiamiento con AstraZeneca, Silanes. Se renovó el Comité Editorial.
8	Desarrollar un sistema de Gestión Académica	100%	20%	Se encuentra en desarrollo con la Subdirección de Informática a través de la actualización del SIR, buscando que tenga administración de datos personales, credenciales académicas, calificaciones, diplomación oportuna y seguimiento de egresados.
9	Incentivar la productividad científica de los médicos residentes.	100%	100%	Como parte de los programas, se ha buscado impulsar a los Residentes para que participen en la investigación, mediante: Registro de las publicaciones de todos los médicos residentes como parte del SIE-INC. Integrar en el manual normativo de la residencia médica, lineamientos para las publicaciones por residentes. Apoyo de la OASIS para las publicaciones impulsadas por residentes con la fórmula tutor-residente.
10	Concretar inclusión de Cardiología Pediátrica y Cirugía en PNPC.	100%	100%	Se obtuvo dictamen de aprobación en desarrollo del programa de especialidad de Cardiología Pediátrica en el Programa Nacional de Posgrado de Calidad (PNPC). En el caso de Cirugía Cardíotorácica se buscará dictamen de aprobación en

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
				el PNPC de la convocatoria 2023, ya que en 2022 no se abrió convocatoria para la Especialidad de Cirugía Cardiorotáca.
11	Promover aceptación de Altas Especialidades en PNPC.	100%	100%	En reunión sostenida con representantes de la Facultad de Medicina de la UNAM y del CONACyT, se indicó que no es posible que las altas especialidades puedan ser aceptadas como un PNPC, debido a que al finalizar el programa se otorga un diploma y no un título de grado.
12	Gestionar la detección oportuna de talento en el INC.	100%	70%	La Dirección de Enseñanza con la participación del profesorado titular de cada posgrado, busca identificar a los potenciales candidatos a nuevos adjuntos desde los dos primeros años de la residencia.
13	Fortalecer la actualización Médica Continua.	100%	70%	Se está relacionando mediante un censo, la vigencia de credenciales y certificaciones de los Médicos Especialistas del INC. Está pendiente programar acorde al diagnóstico situacional los cursos de recertificación en competencias ACLS, BLS, PALS de los Médicos Especialistas y colaborar en el mantenimiento de las vigencias de los consejos de la especialidad.
14	Fortalecer la productividad académica Dirección de Enseñanza.	100%	60%	Se tienen los siguientes protocolos en curso: Marcadores predictores del desempeño sobresaliente en aspirantes a residencias médicas. Estudio prospectivo 2019-2023. La estrategia de gamificación para la adquisición y perfeccionamiento de destrezas diagnósticas en electrocardiografía. El pase de visita virtual como modelo de aprendizaje transpandemia en el estudiante de medicina. Importancia de la formación integral del Cardiólogo Clínico en la era de las altas especialidades cardiovasculares.
ASISTENCIA MÉDICA				
1	Realizar las gestiones necesarias para remodelar la Unidad Coronaria y Urgencias.	100%	10%	El proyecto ejecutivo se encuentra en proceso.
2	Continuar con el proyecto de digitalización de expedientes clínicos inactivos.	100%	30%	Se tienen las bases de licitación para gestionar la contratación en 2023.

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
3	Gestionar el cambio de aire acondicionado en quirófanos.	100%	30%	Se reevaluará el cambio para plantear un proyecto actualizado.
4	Consolidar los diversos grupos de trabajo clínico.	100%	100%	Se solicitó y aprobó por parte del Patronato la compra de un ultrasonido para consolidar el Equipo de Respuesta Rápida. Se acondicionó el área para el equipo de telemedicina en la preconsulta. Inicia actividades el 01 de agosto de 2022.
5	Concretar la base de datos hospitalaria de escala de riesgo quirúrgico institucional.	100%	0%	A la fecha no hay avances.
6	Convertir al INC como Centro de Excelencia en ECMO.	100%	100%	El 15 de julio de 2022 se obtuvo el Certificado Oro por la ELSO como centro de excelencia.
7	Posicionar al INC como centro de referencia en Insuficiencia Cardíaca.	100%	100%	Se llevó a cabo la <i>Master Class</i> con mucho éxito y ya se acordó con los colaboradores de Inglaterra una nueva reunión para el próximo año.
8	Fortalecer el programa de cirugía electiva.	100%	90%	Se revisaron las listas de espera para procedimiento quirúrgico de pacientes pediátricos y adultos donde se determinó el número de pacientes potenciales para programación quirúrgica. Se estableció política de vigencia de las listas de espera. Se instaló el grupo de trabajo para la revisión de casos y programación quirúrgica.
9	Lograr la recertificación institucional ante el Consejo de Salubridad General.	100%	80%	Se terminó el proceso de acreditación y se esperan los resultados de la DGCES. Se solicitó la certificación institucional y se tiene fecha estimada de auditoría para 2023.
10	Aplicar 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,	100%	80%	Se regularizó la atención en los diversos servicios médicos para pacientes cardiovasculares además de mantener la evaluación de pacientes bajo protocolo de atención por COVID-19.

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
	preservando la seguridad del personal, pacientes y sus familiares.			
11	Gestionar la desconversión hospitalaria con la aplicación de la Guía de Continuidad de Operaciones para el Acceso con Oportunidad a los Servicios de Salud en las Unidades Médicas de la Administración Pública Federal.	100%	100%	Se realizó la desconversión hospitalaria; sin embargo, se cuenta con protocolo de atención ante la presentación de casos COVID.
ENFERMERÍA				
1	Implementar un programa de desarrollo organizacional para favorecer el clima laboral en coordinación con la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal	100%	50%	El 95% del personal de todas las áreas del INC ha sido entrevistado. Retraso sobre las actividades programadas. Entrega de informe parcial por parte de la empresa contratada.
2	Transformar del curso postécnico de Circulación Extracorpórea a Especialidad	100%	80%	Envío de convenio entre el INC y la SEP al Departamento Jurídico de la SEP, Dra. Gloria Leticia Olguín Sánchez. Pendiente el Vo. Bo. de la SEP.
3	Gestionar la remodelación de las áreas de preparación de medicamentos.	100%	40%	Se obtuvo cotización de 2 despachos arquitectónicos. Empresa 1. \$3'074,352.64 (sólo proyecto). Empresa 2. \$756,000 + IVA por servicio (\$4'536,000.00 + IVA 6 servicios). Diagnóstico situacional para la adquisición de módulos con dispensación automática de medicamentos. Ya está el registro en cartera de inversión como extensión del proyecto de farmacia; no fue aprobado en Comité de Adquisiciones por observaciones del OIC.
4	Fortalecer el programa de mejora continua de la calidad del cuidado con base en los	100%	80%	Atención a las observaciones técnico - administrativas requeridas para la evaluación y acreditación para Fondos para gastos catastróficos en 7º piso, Cardiopediatría, y Terapia Intensiva Cardiovascular Pediátrica.

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
	estándares de certificación hospitalaria propuestos por el CSG.			Trabajo conjunto con la Unidad de Calidad y otros departamentos para la mejora de procesos para cumplir estándares de Acreditación y ahora de Certificación. Actualización y disposición del Manual de Estándares para la Calidad del Cuidado (mayo 2022), fortalecimiento de los registros de Atención de Enfermería. Incremento de una plaza más para la plantilla del Departamento. Fomento de la aplicación de las Acciones Esenciales por supervisión directa de los procesos (formato específico). Programa de audiominutos archivo de audio de 60 a 90 segundos por 17 semanas. Dinámica de introyección de las 8 AESP con una cobertura del 98% del personal adscrito a la Dirección de Enfermería. Señalización impresa de la herramienta SAER en el formato de Registros de Atención de Enfermería.
5	Generar un tablero de control para la gestión y evaluación del recurso humano de la Dirección de Enfermería.	100%	50%	Cotización del proyecto de \$374,000 + IVA Vo. Bo. de la Subdirección de Informática, la normatividad lo permite. Se acordó en CTAP que la Dirección de Administración dará seguimiento para el financiamiento.
6	Elaborar un programa de plan de alta de pacientes.	100%	50%	Diagnóstico situacional, elaboración programa, prueba piloto 3er piso. Capacitación. Se cuenta con el 20% de actualización de los trípticos, esto en coordinación con jefes médicos, enfermería y Comunicación Social. En proceso la información en coordinación con Comunicación Social.
7	Consolidar el grupo de enfermería en ECMO	100%	80%	Inicio de Diplomado ECMO, junio a octubre 2022, con 22 alumnos, con aval de la UNAM. Se consiguió financiamiento de becas FGRA. Reclutamiento de personal del INC para el curso de Perfusión.
8	Fortalecer el modelo educativo de aprendizaje basado en problemas a través de equipo de simulación.	100%	50%	Diplomado en Educación Basada en Simulación para Ciencias de la Salud, abril a septiembre 2022 (6 coordinadoras), con aval de la FacMed UNAM. Beca FGRA \$36,000 por persona. Proyecto de adecuación del laboratorio autorizado por Subdirección de Servicios Generales, se gestiona la adecuación del área. Mecanismo de registro de cartera de inversión equipo de simulación



#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
				complementario y equipo informático con tecnología actualizada (maniqués de simulación, mesa anatómica, pizarrones digitales, pantallas inteligentes, entre otros) en proceso. A partir del ciclo escolar 2022-2023 los programas de práctica clínica de los diferentes niveles académicos contienen plantilla para diseño de escenarios de simulación. Proyecto PALS, curso retorno inversión social. Financiamiento de FGRA para compra de modelos anatómicos de simulación.
9	Desarrollar un programa de entrenamiento de habilidades sociales en un contexto hospitalario, para mejora del clima laboral.	100%	40%	Concluida la etapa de planificación del programa habilidades gerenciales, simultáneamente programa de supervisión. Curso habilidades gerenciales UNAM dirigido a personal confianza, financiado por la Dirección de Enfermería.
ADMINISTRACIÓN				
1	Contar con un presupuesto federal ejercido con oportunidad en el primer semestre 2022 al 100%	100%	100%	El INC ejerció el 100% de su recurso fiscal programado al 30 de junio del 2022 logrando un ejercicio acumulado de sus capítulos de gasto del 49% y 55% en gasto corriente, con respecto a su presupuesto modificado anual. Al primer semestre se autorizó el 25% de gratuidad por \$109.9 MDP del cual se ejerció el 57% y se prevé el 100% para el mes de julio. Los recursos propios captados se incrementaron respecto al 1er semestre de 2021 por la actualización del tabulador de cuotas. Se estima una captación anual de \$180,000.00. Para la ejecución del presupuesto de inversión se solicitó a la Subdirección de Recursos Materiales y al Departamento de Ingeniería Biomédica el estatus de compra.
2	Analizar la plantilla de personal para identificar disponibilidad y asignación de plazas así como gestión de estímulo al personal por antigüedad	100%	100%	Se informa que no hay vacancia en el INC, además se presentó el congelamiento de plazas de forma anticipada (31 de mayo 2022) emitido por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público oficio N° 307-A-0832 de fecha 26 de mayo de 2022. En referencia al Estímulo de Antigüedad, se ha solicitado en reiteradas ocasiones en la Junta de Gobierno y no ha sido autorizado.
3	Integrar un plan maestro de	100%	65%	Se realiza un plan de mantenimiento en coordinación con la Dirección de

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
	mantenimiento.			<p>Enfermería, del cual se encuentran ya atendidos los puntos más importantes de cada área como son: cambio luminarias en diferentes pisos del edificio de hospitalización, reparación de muebles de acero inoxidable para el área quirúrgica, reparación de puertas de cancelería, reparación de algunas fugas de agua en cuestión a la plomería en diferentes áreas de hospitalización por mencionar lo más relevante.</p> <p>Cabe señalar que estos trabajos han sido ejecutados por personal operativo adscrito al Departamento de Mantenimiento.</p>
4	Fortalecer el acceso y mejora de TIC del INC.	100%	50%	<p>Se contrató al Ing. Jorge Takahashi como responsable de la Subdirección de Informática a partir de abril de 2022.</p> <p>No se cuenta con la suficiencia presupuestal para el arrendamiento de 300 equipos de cómputo. De no lograrla este proyecto será registrado en el portafolio de TICs del ejercicio 2023.</p> <p>Se reestructura el proyecto de actualización de la infraestructura de procesamiento tomando en cuenta que aún no están disponibles los equipos que se utilizarán y en apego a lo dispuesto por la Oficialía Mayor de la SHCP mediante comunicado del 06 de diciembre de 2022, donde se informa que no se podrán realizar contratos plurianuales para los ejercicios 2023 y 2024.</p> <p>Se obtuvo la suficiencia presupuestal para continuar el proceso de autorizaciones del proyecto de Contratación de Servicio integral de conmutación de datos a la plataforma de equipos de comunicación del INC. Esto cubrirá sólo el último cuatrimestre del presente año, por lo cual se reestructura el proyecto en apego a las disposiciones de la SHCP con relación a los contratos plurianuales.</p> <p>Está por concluir el proyecto de integración del Sistema de Banco de Sangre al Expediente Clínico Electrónico.</p> <p>Se concluyó el proceso de contratación del servicio de comunicación directa de 84 equipos móviles.</p> <p>La renovación del licenciamiento de los sistemas de seguridad informática interna y perimetral, así como del licenciamiento y soporte de Correo Electronico Institucional están en la etapa de aprobación por parte del OIC para continuar con el proceso.</p>

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
				<p>El Sistema integral de voceo es un proyecto surgido este año. Será incluido en el portafolio de proyectos de TICs para el ejercicio 2023.</p> <p>Este año inició el proyecto de Telemedicina en el INC. Para apuntalar su éxito se instalaron equipos de cómputo y la infraestructura de comunicaciones para otorgar las consultas mediante videoconferencia. Adicionalmente se ha integrado la nota de evolución clínica al Expediente Electrónico y más adelante se integrará también la emisión del consentimiento informado.</p> <p>Se desarrollaron los sistemas de comunicación con los electrocardiógrafos de forma que los electrocardiogramas se integran al Expediente Clínico Electrónico.</p> <p>Se desarrolló e implementó el módulo de Codificación de Egresos Hospitalarios enlazado con el Censo hospitalario.</p>
5	Mantener el abasto de insumos necesarios para la atención médica en alineación con la política de gratuidad.	100%	100%	Se generaron instrumentos contractuales que en términos de la LAASSP, garantizaron el abasto oportuno de insumos, y servicios. El INC se incorporó a contrataciones consolidadas que realizó el Gobierno Federal.
8	Realizar obras de fortalecimiento y mejora de la infraestructura institucional	100%	10%	<p>Por la restricción presupuestaria se concretaron al 100% 3 de los 34 proyectos programados; 1 se encuentra en proceso (Departamento de Endocrinología).</p> <p>Se realizaron 4 proyectos adicionales considerados prioritarios para la operación institucional (Unidad de Telemedicina, Ventiloterapia, Cocina de enfermos y Fisiopatología Cardio-renal).</p> <p>Se reubicó la caseta de maniobras para el cambio de elevadores.</p>
10	Aplicar el protocolo de acción ante la contingencia sanitaria por COVID-19 o el proceso de desconversión hospitalaria, estableciendo las estrategias de apoyo necesarias para el desarrollo de las actividades sustantivas a favor de la salud de la población mexicana	100%	%	<p>Se gestionó y autorizó la contratación de las 162 plazas eventuales, mismas que tienen como objetivo la atención directa de la emergencia por COVID-19, procurando que se mantengan activas.</p> <p>Se continúa implementando acciones entre el personal, como el uso obligatorio de cubrebocas, aplicación continua de gel, distanciamientos adecuados para guardar una sana distancia, a fin de evitar posibles contagios provocados por el virus SARS CoV-2 (COVID 19).</p>

#	Actividades	Avance Comprometido para 2022	Avance al 30 de Junio 2022	Acciones Realizadas
PLANEACIÓN				
6	Actualizar el Manual de Organización Específico y los manuales de procedimientos de las áreas sustantivas del INC.	100%	52%	Se trabajó de manera conjunta con las unidades administrativas solicitantes. Actualmente se añade el lenguaje incluyente.
7	Continuar con la gestión de bajas documentales a través del GIA para optimizar espacios y fortalecer la seguridad de las instalaciones.	100%	11%	El 28 de marzo de 2022, se realizó la recolección de 48 cajas de documentación de comprobación administrativa inmediata para donación a la CONALITEG, con un peso aproximado de 1,114 kilogramos, equivalentes a 22.28 metros lineales, correspondientes al Departamento de Trabajo Social y Admisión; junto con 66 cajas de documentación de comprobación administrativa inmediata, con un peso aproximado de 1,518 kilogramos, equivalentes a 30.36 metros lineales, del Departamento de Cardiología Nuclear.
9	Consolidar la gestión en cartera de inversión de las necesidades de equipamiento e infraestructura institucional	100%	80%	Las áreas del INC llevaron a cabo la identificación de necesidades de equipamiento, con lo cual se logró la integración del documento de Mecanismo de Planeación 2023 del INC, registrando ocho solicitudes de programas de inversión. Al mes de junio se cuenta con registro vigente en cartera de inversión de tres de ellos: Equipo de Lavandería, Equipo de Cocina y Equipos de Ventilación para Consulta Externa. El 13 de enero del año en curso, se obtuvo la vigencia en cartera para el Proyecto: Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2023 (UAEPE). Se gestionó apoyo de recursos financieros con la FGRA para compra de equipo de angiografía. Se gestionó solicitud de financiamiento para compra de equipo médico y de laboratorio con el FONSABI. Se llevan a cabo los trámites correspondientes ante la DGPLADES y el CENETEC para la obtención de Certificado de Infraestructura y de Necesidad de Equipo Médico, así como de Dictamen de Validación de Equipo Médico.

7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)

AVANCE FÍSICO – FINANCIERO DE METAS

En el Programa Presupuestario E023 Atención a la Salud, el presupuesto modificado ascendió a \$764'926,799. Se registró como presupuesto total ejercido \$797'632,594, la diferencia entre el modificado contra el ejercido de \$32,'705,795, que corresponde a devengado pendiente de pago del Capítulo 2000 Materiales y Suministros que será cubierto en el mes de julio.

En el Programa Presupuestario E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud, presentó un presupuesto pagado de \$24'518,398, misma cifra del presupuesto modificado.

Los recursos presupuestales asignados al Programa Presupuestario E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud, presentó un presupuesto modificado por \$69'906,095, que fue ejercido en su totalidad al cierre del mes de junio 2022.

El Programa Presupuestario M001 Actividades de Apoyo Administrativo, reflejó un gasto por \$34'574,267, 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 \$1'527,875, el cual se ejerció en su totalidad al cierre del mes de junio 2022.

Programas Presupuestarios a Junio de 2022 (pesos)

CAPITULO DE GASTO	PRESUPUESTO TOTAL		E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud		E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	
	PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO	PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
1000 SERVICIOS PERSONALES	458'361,279	458'361,279	20'152,479	20'152,479	43'184,139	43'184,139
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	372'063,805	404'769,600	1'916,829	1'916,829	17'853,523	17'853,523
3000 SERVICIOS GENERALES	65'028,350	65'028,350	2'449,090	2'449,090	8'868,433	8'868,433
7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO CORRIENTE	895'453,434	928'159,229	24'518,398	24'518,398	69'906,095	69'906,095
5000 BIENES MUEBLES E INMUEBLES	0	0	0	0	0	0

CAPITULO DE GASTO	PRESUPUESTO TOTAL		E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud		E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud	
	PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO	PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
6000 INVERSIÓN PÚBLICA	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO DE CAPITAL	0	0	0	0	0	0
TOTAL	895'453,434	928'159,229	24'518,398	24'518,398	69'906,095	69'906,095

Nota: la variación del presupuesto modificado contra el presupuesto pagado de \$32'705,795, corresponde al devengado pendiente del capítulo 2000 materiales y suministros que será cubierto en el mes de julio.

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 EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO FISCAL	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO FISCAL
1000 SERVICIOS PERSONALES	365'645,773	365'645,773	27'922,819	27'922,819	1'456,069	1'456,069
2000 MATERIALES Y SUMINISTROS	349'157,949	381'863,744	3'135,504	3'135,504	0	0
3000 SERVICIOS GENERALES	50'123,077	50'123,077	3'515,944	3'515,944	71,806	71,806
7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES	0	0	0	0	0	0
SUMA DE GASTO CORRIENTE	764'926,799	797'632,594	34'574,267	34'574,267	1'527,875	1'527,875
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	764'926,799	797'632,594	34'574,267	34'574,267	1'527,875	1'527,875

Nota: La variación del presupuesto modificado contra el presupuesto pagado de \$32,705.795 corresponde al devengado pendiente del capítulo 2000 materiales y suministros que será cubierto en el mes de julio.

**Programas Presupuestarios
Enero a Junio 2021 vs 2022
(pesos)**

Ejercicio	PRESUPUESTO TOTAL		E010 Formación y Capacitación de recursos humanos para la salud		E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en salud	
	PRESUPUESTO MODIFICADO AL PERIODO	PRESUPUESTO EJERCIDO AL PERIODO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO	PRESUPUESTO MODIFICADO	PRESUPUESTO EJERCIDO
2021	806'560,226	782'158,003	20'373,327	20'373,327	59'271,763	59'271,763
2022	895'453,434	928'159,229	24'518,398	24'518,398	69'906,095	69'906,095
Variaciones	88'893,208	146'001,226	4'145,071	4'145,071	10'634,332	10'634,332

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
2020	687'521,023	663'118,800	38'247,745	38'247,745	1'146,368	1'146,368
2021	764'926,799	797'632,594	34'574,267	34'574,267	1'527,875	1'527,875
Variaciones	77'405,776	134'513,794	-3'673,478	-3'673,478	381,507	381,507

En relación con el periodo de junio 2021, el presupuesto ejercido resultó superior por \$146'001,226, viéndose aparentemente decrementado en el programa presupuestario M001 Actividades de Apoyo Administrativo, dicho decremento se debe a que en el ejercicio 2021 se aplicaron las ampliaciones de las previsiones salariales en el programa presupuestario M001.

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 realiza 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 y la coordinación del Enlace del Programa.

Se dio seguimiento trimestralmente a los avances de los compromisos aplicables al INC, para atender el PNCCIMGP 2022:

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	6	6
Sin avances a reportar	2	2
Sin información a reportar	0	0
No registrables	7	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:

	1. ^{er} Trim.	2. ^o Trim.
COMBATE A LA CORRUPCIÓN		
IIC.1 Porcentaje de contratos registrados en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones.	0.65	0.47
IIC.2 Porcentaje de atención de acuerdos de COCODI relacionados con el seguimiento de las metas de los programas presupuestarios.	50%	100%
IIC.3 Porcentaje de observaciones pendientes en materia de fiscalización.	Reporta la Unidad de Auditoría Gubernamental	

COMBATE A LA IMPUNIDAD		
ICI.1 Porcentaje de difusión de posibles faltas administrativas que pueden cometer las personas servidoras públicas y las sanciones a que se pueden hacer acreedoras.	100%	100%
ICI.2 Eficacia en asesorías y consultas brindadas en materia de conflictos de intereses.	0%	0%
Durante el primer semestre de 2022 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	0%	0%

	1. ^{er} Trim.	2. ^o Trim.
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.		
Durante el primer semestre de 2022 el OIC no recibió denuncias por presunta infracción a la normatividad en materia de contrataciones públicas (valor de las variables es 0).		

MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA		
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		
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%	50%
IPRH.3 Índice de simplificación de procesos y normatividad interna.	0.01%	0.18%

USO DE BIENES		
IUB.1 Participación activa para conducir eficientemente la Política Inmobiliaria.	100%	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 15 de abril y 15 de julio, de 2022, para el primero y segundo trimestres, respectivamente.

Nota: Los reportes de los compromisos e indicadores trimestrales, se adjuntan en Anexo V; "Reporte_Compromisos_PNCC_2022_1T", "Reporte_Compromisos_PNCC_2022_2T", "Reporte_Indicadores_PNCC_2022_1T" y "Reporte_Indicadores_PNCC_2022_2T"

7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL (EDN)

Sistemas Institucionales

Se dio seguimiento a los proyectos de contratación del POTIC 2022:

Formalización del contrato de comunicación directa a partir del 01 de marzo y hasta el 31 de diciembre 2022.

Con respecto a los proyectos relacionados con el licenciamiento de correo electrónico institucional y licenciamiento de Seguridad Interna y Licenciamiento de Seguridad Perimetral se encuentran en la etapa de Dictamen Técnico por parte del Órgano Interno de Control.

Se reestructuró el proyecto “Servicio integral de conmutación de datos a la plataforma base instalada de equipos de comunicación” original, planteado a 36 meses, debido a la indicación de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público restringiendo las contrataciones plurianuales, y considerando los problemas de suministro y distribución de equipo electrónico provocados por la pandemia y la guerra en Europa Oriental. Se ha conseguido la suficiencia presupuestal para iniciar este proyecto durante el presente ejercicio y se está elaborándola documentación para continuar con el proceso de contratación.

Contrataciones

El INC llevó a cabo contrataciones en materia de Tecnologías de la Información, por lo que una vez obtenido el Dictamen Técnico de procedencia de acuerdo a la normatividad, se formalizaron cuatro contratos:

Proyectos para contratación de bienes y servicios de TIC. (Cartera de Proyectos de Contratación)	Monto IVA Incluido	Duración del Proyecto	Inicio del contrato
Renovación del contrato para el servicio de comunicación directa de 84 equipos móviles a través de la empresa AT&T en el ejercicio fiscal 2021.	\$335,560.00	10 meses	01 de marzo al 31 de diciembre de 2022
Renovación del licenciamiento de los sistemas de seguridad informática interna y perimetral incluyendo el soporte técnico y actualizaciones (parches de seguridad)	\$713,289.90	12 meses	Seguridad Interna: 28 julio 2022 Seguridad perimetral: 28 julio 2022
Renovación del Licenciamiento de Correo Electrónico Institucional del Instituto Nacional de Cardiología.	\$63,965.92	12 meses	11 de agosto de 2022
Servicio integral de conmutación de datos a la plataforma base instalada de equipos de comunicación en Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.	\$4,524,000.00	Segundo semestre del 2022	Segundo semestre del 2022

7.2 LEGISLACIÓN

7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA

La Ley Federal de Austeridad Republicana (LFAR) establece que los montos erogados no podrán exceder los montos ejercidos en el presupuesto inmediato anterior, con excepción de las autorizaciones presupuestarias que otorgue la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP). Por lo que en el presente apartado, se informa resumen comparativo del gasto ejercido al 30 de junio de 2022 con relación al gasto ejercido al 31 de diciembre de 2021 con los montos ejercidos de los periodos antes señalados de las partidas restringidas mencionadas en el Artículo 10 de la LFAR y lo establecido en los Lineamientos en materia de Austeridad Republicana de la Administración Pública Federal.

Se han realizado solicitudes de autorización para ejercer montos superiores a los del ejercicio inmediato anterior, mismos que se han gestionado ante la Dirección General de Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud (DGPYP) y la citada Secretaría.

Cabe resaltar que las partidas por las cuales se solicitó autorización a DGPYP para ejercer un monto mayor al del año 2021 son: 32301 Arrendamiento de equipo y bienes informáticos, 21101 Materiales y útiles de oficina, 21401 Materiales y Útiles para el Procesamiento en Equipos y Bienes Informáticos, 22104 Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades, 26103 Combustibles, Lubricantes y Aditivos para Vehículos Terrestres Destinados a Servicios Administrativos, 31201 Servicio de Gas, 32601 Arrendamiento de Maquinaria y Equipo, 32701 Patentes, Derechos de Autor, Regalías y Otros y 35102 Mantenimiento y Conservación de Inmuebles para la Prestación de Servicios Públicos, a través de las referencias: INCAR-DG-DA-114-2022, INCAR-DG-DA-196-2022, INCAR-DG-DA-230-2022 y INCAR-DG-DA-302-2022.

Partidas de austeridad de las cuales al 30 de junio de 2022, se ha ejercido un importe superior al 50% en relación con el monto ejercido en el año 2021:

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	EJERCIDO A DICIEMBRE 2021	EJERCIDO A JUNIO 2022	VARIACIÓN EJERCIDO	% EJERCIDO 2021 VS. 2022
21101	Materiales y Útiles de Oficina	4'511,067.00	2'649,340.00	1'861,727.00	58.73
31101	Servicio de Energía Eléctrica	16'678,475.00	8'843,816.00	7'834,659.00	53.03
31201	Servicio de Gas	5'300,998.00	3'178,504.00	2'122,494.00	59.96
31401	Servicio Telefónico Convencional	241,131.00	144,333.00	96,798.00	59.86
32601	Arrendamiento de Maquinaria y Equipo	289,176.00	186,833.00	102,343.00	64.61
37201	Pasajes Terrestres Nacionales para Labores en Campo y de Supervisión	244,556.00	144,660.00	99,896.00	59.15

21101 Materiales y Útiles de Oficina. Se ha ejercido por este concepto un 58.73% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior debido al consumo de papelería por parte de las diferentes áreas del INC, asimismo, los insumos como papel bond, servilletas, archiveros de cartón, vasos, desechables, etc., sufrieron incrementos en precios superiores a la inflación del país y a pesar de que se implementaron las medidas para reducir su consumo, el incremento en precios, no permitió que el gasto se disminuyera, ya que son artículos necesarios para la integración de expedientes clínicos de pacientes cardiovasculares; así como el incremento en el uso de desechables para el manejo de los alimentos de pacientes y personal médico, a fin de conservar la higiene, en atención a la contención de la pandemia del virus SARS-CoV-2 (COVID-19).

31101 Servicio de Energía Eléctrica. Se ha ejercido un 53.03% respecto al cierre del ejercicio 2021, lo anterior, se debe a que el INC se encuentra en actividades normales y además se han instalado nuevos equipos de soporte, aire acondicionado, ventiladores industriales, nuevos rack en informática y equipo médico de diagnóstico y de apoyo para las áreas sustantivas del INC, cabe señalar que para esta partida se solicitará autorización a la SHCP debido a que se estima ejercer más recurso que el del año anterior.

31201 Servicio de Gas. Se ha ejercido por este concepto el 59.96% respecto al cierre del ejercicio 2021, lo anterior se debe a que se reanudaron actividades normales y se requiere obtención de agua caliente para los pacientes hospitalizados y personal de salud, aunado al incremento de precios en el combustible.

31401 Servicio Telefónico Convencional. Se ha ejercido por este concepto un 59.86% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior debido a que el INC regresó a actividades normales y al incremento de precios respecto del ejercicio anterior, cabe señalar que para esta partida se solicitará autorización a la SHCP, debido a que para el cierre del ejercicio 2022, se estima ejercer más recurso que el del año anterior.

32601 Arrendamiento de Maquinaria y Equipo. Se ha ejercido por este concepto un 64.61% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior debido a que el INC regresó a actividades normales y sobre todo en el servicio de fotocopiado con equipos en comodato, el cual es necesario en la operación sustantiva y administrativa del INC.

37201 Pasajes Terrestres Nacionales para Labores en Campo y de Supervisión. Se ha ejercido por este concepto un 59.15% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior debido a que con motivo de que el INC regresó a actividades normales, 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 para esta partida se solicitará autorización a la SHCP, debido a que para el cierre del año se estima rebasar el monto ejercido en el año anterior.

Las partidas de austeridad de las cuales al 30 de junio de 2022, han ejercido un importe inferior al 50% en relación con el monto ejercido en el año 2021:

PARTIDA	DESCRIPCIÓN	EJERCIDO A DICIEMBRE 2021	EJERCIDO A JUNIO 2022	VARIACIÓN EJERCIDO	% EJERCIDO 2021 VS. 2022
21401	Materiales y Útiles para el Procesamiento en Equipos y Bienes Informáticos	2'939,161.00	1'382,858.00	1'556,303.00	47.05
22104	Productos Alimenticios para el Personal en las Instalaciones de las Dependencias y Entidades	43'734,859.00	21'202,176.00	22'532,683.00	48.48
26103	Combustibles, Lubricantes y Aditivos para Vehículos Terrestres Destinados a Servicios Administrativos	180,697.00	32,354.00	148,343.00	17.91
31501	Servicio de Telefonía Celular	7,720.00	2,397.00	5,323.00	31.05
31603	Servicios de Internet	695,232.00	311,822.00	383,410.00	44.85
32701	Patentes, Derechos de Autor, Regalías y Otros	877,933.00	-	877,933.00	0.00
35102	Mantenimiento y Conservación de Inmuebles para la Prestación de Servicios Públicos	4'547,478.00	1'466,068.00	3'081,410.00	32.24
37504	Viáticos Nacionales para Servidores Públicos	8,128.00	-	8,128.00	0.00

21401 Materiales y Útiles para el Procesamiento en Equipos y Bienes Informáticos. Se ha ejercido un importe de 47.05% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior se debe a que aún se encuentran pendientes procedimientos de contratación de esta partida.

22104 Productos Alimenticios para el Personal en las Instalaciones de las Dependencias y Entidades. Se ha ejercido un importe de 48.48% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior se debe a que aún se encuentran pendientes procedimientos de contratación de esta partida.

26103 Combustibles, Lubricantes y Aditivos para Vehículos Terrestres destinados a Servicios Administrativos. Se ha ejercido un importe de 17.91% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior debido a que se ha optimizado el servicio de mensajería en la entrega de oficios, se definen rutas específicas en los recorridos, a fin de optimizar el combustible.

31501 Servicio de Telefonía Celular. Se ha ejercido un importe de 31.05% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior se debe a que se tomaron las medidas necesarias para limitar el uso de este servicio.

31603 Servicios de Internet. Se ha ejercido un importe de 44.85% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior se debe a que los pagos son a meses vencidos y falta cubrir el servicio del mes de junio 2022.

32701 Patentes, Derechos de Autor, Regalías y Otros. No se ha ejercido recurso en esta partida, sin embargo durante el segundo semestre de 2022, 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 importe de 32.24% del monto total erogado al cierre del año 2021, lo anterior debido a que durante el primer semestre de 2022, no se han llevado a cabo todos los mantenimientos requeridos por la Institución, debido a que se está en espera de contar con la autorización por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para ejercer un monto mayor al del ejercicio 2021.

37501 Viáticos Nacionales para Servidores Públicos. No se han autorizado viáticos a los servidores públicos.

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

Se presentan los resultados obtenidos en cuanto al cumplimiento de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

CALIFICACIÓN OBTENIDA DEL ÍNDICE GLOBAL DE CUMPLIMIENTO EN PORTALES DE TRANSPARENCIA	
Resultado de la verificación de SIPO 2022	La Dirección General de Cumplimientos y Responsabilidades del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, notificó que de la primer revisión de las Obligaciones de Transparencia este Instituto obtuvo un setenta y cuatro punto cincuenta y ocho por ciento (74.58%) de cumplimiento. Derivado de lo anterior, se requirió a todas las áreas del INC que tienen la obligación de publicar información en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia para dar atención al dictamen de incumplimiento; sin embargo, en una segunda revisión, este Instituto obtuvo un puntaje de ochenta y seis punto veinticinco por ciento (86.25%) del Índice Global de Cumplimiento en Portales de Transparencia.

Informe del Cumplimiento a la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública del período comprendido del 01 de enero al 30 de junio de 2022

Actividades	Acciones
Informes remitidos al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública	La Unidad de Transparencia elaboró y remitió al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, dos informes para la elaboración del informe anual de ese Instituto.
Recursos de revisión recibidos y su resolución	Se interpusieron 3 recursos de revisión en contra de las respuestas otorgadas por este Instituto, de los cuales en una se confirmó la respuesta del sujeto obligado y en la segunda se modificó la respuesta proporcionada.
Actividades realizadas para la actualización del SIPO	La Unidad de Transparencia realizó diversas actividades para mantener la información del Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia actualizada (envío 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). Así mismo, realizaron las gestiones pertinentes para la atención y seguimiento del resultado de la verificación del SIPO y el dictamen de incumplimiento.
Índice de expedientes clasificados como reservados	Se clasificaron como reservados cuatro documentos consistentes en resoluciones de responsabilidades de servidores públicos, cuyos expedientes son: PA-018/2019, PA-007/2021, PA-010/2021, y PA-008/2021, cuya clasificación fue aprobada por el Comité de

Actividades	Acciones
	Transparencia en su segunda sesión extraordinaria en fecha 16 de febrero del presente año.
Información de los cursos	Con la finalidad de que el personal de la Unidad de Transparencia se encuentre actualizado en temas de transparencia, durante el periodo participaron en los siguientes cursos: Aviso de privacidad - Sector Público y Gobierno Abierto y Transparencia Proactiva, impartidos por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales. Así mismo, el personal adscrito a la Unidad de Transparencia impartió dos cursos de capacitación a los servidores públicos del Instituto, relativos a la Protección de Datos Personales y uno referente a la elaboración de Avisos de Privacidad.

Solicitudes de Información recibidas y Recursos de Revisión

Actividades	Enero-Junio 2021	Enero- Junio 2022
Solicitudes de información recibidas	261 *	326
Solicitudes de información pública	123 *	144
Solicitudes de información confidencial	138 *	182
Solicitudes de información atendidas	261 *	326
Solicitudes de información impugnadas	3	2
Recursos de revisión	3	3

*Fueron ajustadas las cifras reportadas a junio de 2021, debido a que en septiembre del mismo año, el INAI tuvo a bien modificar la Plataforma Nacional de Transparencia, haciendo la transición de la Plataforma INFOMEX a SISAI 2.0., lo cual generó error en diversos folios de las solicitudes de información, de tal forma que al hacer la consulta de las solicitudes directamente en el sistema de la PNT arroja cifras diferentes a las registradas en la base de datos de la Unidad de Transparencia.

COMITÉ DE TRANSPARENCIA	
Número de sesiones ordinarias y extraordinarias	10 (2 Ordinarias /8 Extraordinarias)
Asuntos tratados, acciones realizadas, resultados y/o conclusiones.	En las sesiones ordinarias y extraordinarias celebradas por el Comité de Transparencia, se pusieron a consideración diversos asuntos, tales como: aprobación de versiones públicas para dar respuesta a solicitudes de información y obligaciones de transparencia, seguimiento a los recursos de revisión, declaración de inexistencia parcial de la información, ampliación de plazo para dar respuesta a dos solicitudes de información, aprobación del Índice de Expedientes Clasificados como Reservados, aprobación del Programa de Protección de Datos Personales, del Catálogo de Información de Transparencia Proactiva y de los Instrumentos Técnicos de Evaluación, entre otros.

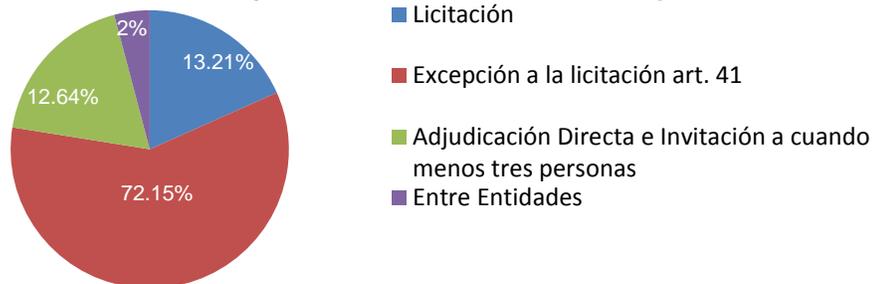
7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

En materia de adquisiciones, el presupuesto autorizado modificado para el periodo enero a junio del ejercicio 2022 fue de \$922'180,375.46, al 30 de junio se comprometieron \$613'668,945.57:

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	77'206,973.03	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros Servicios, así como Herramientas, Refacciones, Accesorios Menores, Reparación, Mantenimiento y Conservación.
Invitación a cuando menos tres personas	367,954.32	Servicios Básicos y Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Subtotal	77'574,927.35	
Entre Entidades	12'290,087.44	Servicios Básicos.
Excepción a la licitación art 41	442'741,922.25	Alimentos y Utensilios, Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación
Licitación	81'062,008.53	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio
		Alimentos y Utensilios
		Servicios de Instalación, Reparación y Mantenimiento
		Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales
Subtotal	536'094,018.22	
TOTAL	613'668,945.57	

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 12.64% del total autorizado; mientras que el resto representa el 87.36%.

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

ARTÍCULO	IMPORTE	DESCRIPCION
Fracción I	162'890,559.48	Patente
Fracción III	22'095,401.91	Costos adicionales
Fracción VIII	179'561,031.23	Marca determinada
Fracciones II, IV a VII y IX a XX	78'194,929.63	Otros
TOTAL	442'741,922.25	

Se realizaron 2 procesos de licitación pública para la adquisición y contratación de los siguientes conceptos:

- Licitación Pública Nacional Electrónica para la Contratación del servicio integral de embalaje, recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos de tipo biológico infecciosos y químicos y el servicio del manejo de residuos urbanos y de manejo especial 2022.
- Contratación de pruebas de química e inmunoquímica, hematología, coagulación, gasometrías y autoinmunidad, con equipos en comodato para el Laboratorio Central del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez 2022.

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

PROCEDIMIENTO DE ADQUISICIÓN	2021		2022		VARIACION	
	IMPORTE	%	IMPORTE	%	IMPORTE	%
Adjudicación directa e Invitación a cuando menos tres personas	106'253,859.25	18.36	77'574,927.35	12.64	-28'678,931.90	-5.72
Entre Entidades	23'811,927.93	4.12	12'290,087.44	2.00	-11'521,840.49	-2.12
Excepción a la licitación art 41	342'538,574.75	59.20	442'741,922.25	72.15	100'203,347.50	12.95
Licitación	106'034,627.09	18.32	81'062,008.53	13.21	-24'972,618.56	-5.11
TOTAL	578'638,989.02		613'668,945.57			

La variación porcentual entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante procedimientos de **“Adjudicación Directa e Invitación a Cuando Menos Tres Personas”**, presenta un decremento de 5.72 puntos porcentuales para el 2022, originada principalmente porque las contrataciones consolidadas, fueron menores a las realizadas por la UNOPS e INSABI en 2022.

La variación porcentual entre la totalidad de gasto ejercido por concepto de pagos **“Entre Entidades”**, presenta un decremento de 2.12 puntos porcentuales para el 2022, originado por el incremento en el cobro de servicios básicos, principalmente por el “Servicio de Suministro de Energía Eléctrica” en 2021.

La variación porcentual entre la totalidad de contrataciones realizadas mediante **“Excepción a la Licitación, artículo 41 de la LAASSP”**, presenta un incremento de 12.95 puntos para el ejercicio 2022, debido a que durante este ejercicio 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 decremento de 5.11 puntos para el 2022, debido a que durante el ejercicio 2021 se realizaron diversos procedimientos licitatorios para la contratación de bienes y servicios solicitados por “Laboratorio Central” y “Banco de Sangre”, así como también para la adquisición de “Equipo Médico”.

FARMACIA

Se solicitaron los medicamentos para pacientes hospitalizados mediante 87,004 recetas, de las cuales, el 96.27% fueron surtidas al 100% y el restante 3.73 % se surtieron posteriormente o se optó por un medicamento de efectos semejantes.

Indicadores de Abasto de Medicamentos

Primer semestre 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%
2022	87,004	83,760	96.27	3,244	3.73
2021	109,708	105,389	96.06	4,319	3.94

Primer semestre 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
2022	276	178	64.49	98	35.51	0.10
2021	183	59	32.24	124	67.76	0.06

Se adquirieron 327 partidas de medicamentos innovadores y genéricos:

Primer semestre Reportado	No. de partidas de medicamentos innovadores	Porcentaje	No. de partidas de medicamentos genéricos	Porcentaje
2022	143	43.73	184	56.27
2021	29	13.49	186	86.51

Actualmente se cuenta con 98 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

Con fecha 13 de enero del año en curso la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) autorizó al INC, 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) por un monto total de \$459'859,221.00 (cuatrocientos cincuenta y nueve millones ochocientos cincuenta y nueve mil doscientos veintiun pesos 00/100 M.N.), mismo que deberá ejecutarse en los ejercicios fiscales 2022 y 2023.

El procedimiento para iniciar con la ejecución de la obra en el presente ejercicio es:

- Contratación para la Elaboración del Proyecto Ejecutivo (el cual se contempla se desarrolle en un tiempo estimado de 110 días naturales).
- Contratación de la Supervisión Externa.
- Contratación de Inicio de Construcción.

Para el desarrollo de las actividades mencionadas, la SHCP autorizó la cantidad de \$77'000,000.00 (setenta y siete millones de pesos 00/100 M.N.), mismos que deberán ser devengados en el ejercicio 2022, monto que fue asignado al INC en el presente ejercicio.

Con fecha 11 de agosto del presente año fueron publicadas las POBALINES en materia de Obras Públicas y Servicios Relacionados con la misma del INC, lo que permitió convocar al Comité en la materia para la revisión del proyecto de Convocatoria para la contratación del Proyecto Ejecutivo de la obra Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo y de esta forma contar con el Visto Bueno del cuerpo colegiado. En dicha reunión los integrantes por votación unánime dieron su Visto Bueno, de conformidad al cumplimiento de los aspectos legales de la Convocatoria.

El 16 de agosto se publicó el resumen de la Licitación Pública Nacional Electrónica número LO-012NCA001-E772-2022 en el Diario Oficial de la Federación y la Convocatoria en COMPRANET, para la contratación de la elaboración del Proyecto Ejecutivo para la Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo.

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) 2022, en el cual se describen las actividades a desarrollar por parte de la Coordinación de Archivos.

Asimismo, el 1 de febrero de 2022, el Grupo Interdisciplinario de Archivos (GIA) celebró su primera sesión ordinaria; se actualizó el registro de Responsables de Archivo de Trámite.

Se realizaron transferencias primarias:

Transferencias primarias				
Área	Cajas	Metros lineales	Peso Kg	Años
Departamento de Farmacia	48	28.8	1,152	2020-2021
Dirección Médica	1	0.6	24	2020
Departamento de Urgencias y Unidad Coronaria	11	6.6	264	2018-2020
Total	60	36	1,440	

En relación a las bajas documentales, el 28 de marzo de 2022, se realizó la recolección de cajas para donación a la CONALITEG de 48 cajas de documentación de comprobación administrativa inmediata, con un peso aproximado de 1,114 kilogramos, equivalentes a 22.28 metros lineales, correspondientes al Departamento de Trabajo Social y Admisión; junto con 66 cajas de documentación de comprobación administrativa inmediata, con un peso aproximado de 1,518 kilogramos, equivalentes a 30.36 metros lineales del Departamento de Cardiología Nuclear.

Referente al Censo Nacional de Gobierno Federal 2021, el 16 de marzo de 2022 se envió la información correspondiente al módulo 5. Administración de archivos y gestión documental del INC.

Finalmente, es importante hacer mención que se continuó otorgando asesorías a los responsables de archivo que así lo solicitaron, a pesar de los recursos humanos insuficientes con los que se cuenta.

Nota: Se adjunta información correspondiente en Anexo VI; "PADA_2022", "GIA_2022-1a._reunion", "Bajas_documentales" "Censo_Nacional_de_Gobierno_Federal_2021" y "Censo_correo".

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.

El cual tiene como objetivo, reconocer el esfuerzo de los trabajadores por haber obtenido un título de licenciatura y/o posgrado, mediante la promoción a un nivel salarial al que ocupe en la categoría correspondiente.

El personal que puede participar debe ser de base que labore en el INC, siempre y cuando cumpla con ciertos requisitos y genere su solicitud de ingreso en el Sistema para la Administración del Programa de Promoción por Profesionalización.

En este caso el personal asignado por las autoridades del INC será responsable de cotejar, acreditar y revisar lo referente a los requisitos y documentos del trabajador.

Personal de Enfermería, de Trabajo Social y Terapia Física y Rehabilitación que durante el ejercicio 2021 participa en el Programa de Promoción por Profesionalización:

No.	Eco.	Nombre del Servidor Público	Puesto Actual	Puesto a Profesionalizar
1	15049	Dávila Arellano Brenda Karen	Auxiliar de Enfermería "A"	Enfermera General Titulada "C"
2	14809	Díaz Lima Rocío Guadalupe	Auxiliar de Enfermería "A"	Enfermera General Titulada "C"
3	10017	Heredia Guerrero Ericka Nancy	Enfermera General Titulada "C"	Enfermera General Especialista "C"
4	15054	Gómez Santos Tania	Enfermera General Titulada "A"	Enfermera General Especialista "C"
5	15069	Romero Álvarez Margarita	Auxiliar de Enfermería "A"	Enfermera General Titulada "C"

No.	Eco.	Nombre del Servidor Público	Puesto Actual	Puesto a Profesionalizar
6	10488	Martínez Díaz Barriga Brenda	Enfermera General Titulada "C"	Enfermera General Especialista "C"
7	16327	Mondragón Romero Sandra	Auxiliar de Enfermería "A"	Enfermera General Titulada "C"
8	15064	Ortega Barragán Akira Yasbeth	Auxiliar de Enfermería "A"	Enfermera General Titulada "C"
9	9322	Ortiz Gapi Jacqueline	Enfermera General Titulada "C"	Enfermera General Especialista "C"
10	15070	Ruiz Díaz Lizbeth Araceli	Auxiliar de Enfermería "A"	Enfermera General Titulada "C"
11	15077	Zavala Serna Dayana	Enfermera General Titulada "A"	Enfermera General Especialista "C"

De las 11 trabajadoras que participaron sólo 2 resultaron procedentes, mismas que dieron a conocer mediante el oficio DGRHO-DIPSP-377-2022, con fecha 19 de marzo de 2022, con pago de retroactividad a partir del 01 de enero de 2022.

7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA

7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS

El INC atendió una recomendación emitida por la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH), solicitada a través de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) con referencia oficio No. CCINSHAE-DGCINS-367-2022, con fecha 15 de junio de 2022, a fin de atender las medidas cautelares de la CNDH, que a la letra dice **“con el propósito de evitar la consumación irreparable de la violación a los derechos humanos de las personas en contexto de migración que salieron de la caravana de Tapachula, Chiapas a partir del 06 de junio de 2022”**.

Se elaboró un calendario de actividades en materia de sensibilización en temas migratorios, sin embargo, las actividades están programadas para el segundo semestre del informe de la Junta de Gobierno (ver cronograma).

CRONOGRAMA

MEDIDAS CAUTELARES INCENTIVADAS POR LA CNDH Y LA CCINSHAE, RESPECTO A LA CARAVANA MIGRANTE DE TAPACHULA, CHIAPAS.						
Nombre de la Acción	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Comunicado: Cumplimiento de las medidas cautelares.						
Cartel: Respeto a los derechos de los migrantes.						

7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA

El Comité de Ética ha celebrado un total de 9 sesiones (3 ordinarias y 6 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. Así mismo se presentó el Programa Anual de Trabajo INCARD (PAT 2022) del Comité de Ética para su revisión y aprobación en la 3ra. Sesión Extraordinaria 2022, celebrada el 29 de marzo de 2022, así mismo se atienden las actividades del Comité en tiempo y forma.



INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA, IGNACIO CHAVEZ
Programa Anual de Trabajo del Comité de Ética 2022
(PAT 2022)

I) CAPACITACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, ASESORÍA Y CONSULTA.

Indicador	Indicador de capacitación en materia de ética, integridad pública y prevención de conflictos de interés.
Objetivo	Las personas servidoras públicas del organismo reciben capacitación o sensibilización en materia de ética e integridad pública, prevención de conflictos de intereses o materias afines.
Meta	El porcentaje de personas servidoras públicas de [INCARD] que durante la actual administración han recibido una o más capacitaciones o sensibilizaciones en materia de ética e integridad pública, prevención de conflictos de intereses o materias afines, supera un mínimo acumulado de 60%, u otro valor que permite tener una certeza razonable que hacia el año 2024 se alcanzará el 100 por ciento.

Clave actividad	Actividad	Fecha		Mecanismo de verificación	Factores de Riesgo
		Inicio	Fin		
1.1.1.	Asegurar que cada persona integrante del Comité de Ética haya acreditado, al término de 2022, al menos uno de los cursos de capacitación o sensibilización en línea provistos o sugeridos por la UEPPCI.	01/02/2022	02/12/2022	Formulario de registro de capacitaciones	Intervención o injerencia de agentes ajenos que afectan el trabajo del CEPCI
1.1.2.	Realizar las gestiones necesarias para que las personas servidoras públicas del organismo acrediten al menos un curso de capacitación o sensibilización sobre temas de ética, Integridad Pública, Prevención de Conflictos de Intereses, Igualdad de Género, Violencia de Género, Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual, Prevención de la Discriminación, o Ley Federal de Austeridad Republicana.	01/02/2022	02/12/2022	Formulario de registro de capacitaciones	Intervención o injerencia de agentes ajenos que afectan el trabajo del CEPCI

Indicador	Indicador de eficacia en la atención a solicitudes de asesoría y consulta en materia de ética pública y conflicto de intereses.
Objetivo	Las personas servidoras públicas del organismo reciben asesoría y consulta en materia de ética pública, o prevención de conflictos de intereses.
Meta	Al menos 80% de las solicitudes de asesoría y consulta en materia de ética pública y conflicto de intereses que se presentan al Comité de Ética en [INCARD] son atendidas en un plazo menor o igual a 15 días hábiles.

Clave actividad	Actividad	Fecha		Mecanismo de verificación	Factores de Riesgos
		Inicio	Fin		
1.2.1.	Brindar asesoría y orientación en las materias de ética pública y conflicto de intereses y, en caso de recibirlas, remitir oportuna y adecuadamente las consultas sobre esta última materia a la UEPPCI.	01/02/2022	02/12/2022	Formularios de registro de asesorías y consultas.	Intervención o injerencia de agentes ajenos que afectan el trabajo del CEPCI

[Handwritten signature]

Número de quejas recibidas y atendida: 12 Denuncias:

Cons.	Valor o principio cuya vulneración se denunció	Estatus
1	Acoso Laboral y Discriminación	Caso Concluido
2	Acoso y Hostigamiento Laboral	Caso Concluido
3	Discriminación	Caso Concluido
4	Acoso y Hostigamiento Laboral	Caso Concluido
5	Acoso y Hostigamiento Laboral	Caso Concluido
6	Valor de Respeto	Caso Concluido
7	Acoso Laboral	Caso Concluido
8	Acoso y Hostigamiento Laboral	En proceso
9	Acoso y Hostigamiento Sexual	En proceso
10	Valor de cooperación	Caso Concluido
11	Discriminación	En proceso
12	Acoso Sexual	En proceso

Número de Denuncias turnadas al OIC: Ninguno

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 dicho sistema:

CON	NOMBRE DE LA NORMA	TIPO DE MOVIMIENTO EN SANI	ESTATUS DEL MOVIMIENTO
1	Manual de Procedimientos del Departamento de Programación y Evaluación	ACTUALIZACIÓN	Terminado
2	Manual de Procedimientos del Departamento de Reumatología	ACTUALIZACIÓN	Terminado
3	Manual de Procedimientos de la Subdirección de la Coordinación de Enseñanza	ACTUALIZACIÓN	Rechazado
4	Manual de Procedimientos de la Unidad de Calidad	ACTUALIZACIÓN	Rechazado
5	Manual de Procedimientos del Departamento de Endocrinología	ACTUALIZACIÓN	Terminado
6	Políticas de Integración y Funcionamiento del Comité de Transparencia del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	ACTUALIZACIÓN	Terminado

Cabe resaltar, únicamente se informa el estado de los movimientos en el SANI-APF, toda vez que este Departamento de Asuntos Jurídicos no tiene facultades de para crear, modificar, derogar o abrogar la normatividad interna, motivo por el cual no está en posibilidades de informar al respecto.

8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS

a) Auditoría

El Programa Anual de Auditoría 2022 autorizado por la Secretaría de la Función Pública, contempló la realización de **9 actos de fiscalización**, quedando integrada por 1 de adquisiciones, 1 auditoría de cumplimiento, 2 auditorías de desempeño, 1 visita de mejora y 4 seguimientos. Durante el primer semestre se realizó la auditoría de cumplimiento al Departamento de Dietética y Nutrición y de manera adicional se realizó una Visita de Inspección Transversal al Sector Salud, al rubro de Adquisiciones (abasto de medicamento y material de curación). Como resultado de los actos de fiscalización practicados al primer semestre se determinaron un total de 8 hallazgos.

Al inicio del ejercicio 2022 se tenían 13 observaciones por solventar, de las cuales se atendieron 7 durante el plazo establecido; se determinaron 8 por el OIC, quedando en proceso 14 observaciones y una recomendación determinada por la Auditoría Superior de la Federación; mismas que se encuentran dentro del tiempo de atención.

Por lo que respecta al Dictamen del Auditor Externo, de Anda, Torres, Gallardo y Cía., S.C. de R.L. de C.V.; correspondiente al ejercicio fiscal 2021 no se determinaron hallazgos (presentó 2 propuestas de mejora):

Instancia fiscalizadora	Observaciones pendientes por atender al 1° de enero de 2022	Observaciones determinadas	Observaciones atendidas	Observaciones pendientes por atender al 30 de junio de 2022
Auditor Externo	0	0	0	0
Auditoría Superior de la Federación	1	0	0	1
Órgano Interno de Control	13	8	7	14
Total	14	8	7	15

Algunas de las acciones que se considera conveniente realizar por el OIC para que se solventen las observaciones:

- Promover con los responsables, la atención de las observaciones 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

En tanto el Área de Quejas, Denuncias e Investigaciones inició el ejercicio 2022 con 54 expedientes en proceso de investigación, en el primer semestre se registraron 63 denuncias. Para el final del semestre se resolvieron 59 expedientes y quedaron en trámite 58 asuntos.

Quejas, Denuncias e Investigaciones ejercicio 2022	Número de Expedientes
Al inicio del periodo	54
Recibidos durante el periodo	63
Resueltos durante el periodo	59
En trámite	58

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

En cuanto al Área de Responsabilidades se inició el ejercicio 2022 con 8 expedientes, de los cuales 6 fueron concluidos en el primer semestre y para el cierre del periodo quedaron en proceso 12, en virtud de que se recibieron 10 expedientes durante el periodo.

No se omite mencionar que de los expedientes resueltos, cuatro son de materia sustantiva, destacando dos sanciones relacionadas con conductas de hostigamiento sexual y tres sanciones en un mismo expediente, derivado de una riña entre líderes sindicales, emitiendo como sanción la destitución e inhabilitando a las personas servidoras públicas responsables. En materia de procedimientos administrativos de responsabilidades a proveedores e inconformidades derivadas de los procesos adquisitivos, no se tuvieron acciones a reportar:

Procedimientos Administrativos de Responsabilidades	Número de asuntos
En proceso al inicio del periodo	8
Se recibieron en el periodo	10
Se resolvieron en el periodo	6
Se quedaron en proceso en el periodo	12

Inconformidades	Número de asuntos
En proceso al inicio del periodo	0
Se recibieron en el periodo	0
Se resolvieron en el periodo	0
Se quedaron en proceso en el periodo	0

Sanción a Proveedores	Número de asuntos
En proceso al inicio del periodo	0
Se recibieron en el periodo	0

9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO

Se contó con 95 convenios vigentes con instituciones nacionales e internacionales, de los cuales: 34 convenios corresponden a la Dirección de Enseñanza, 16 a la Dirección de Enfermería, 17 a la Dirección de Investigación y 28 a la Dirección de Administración.

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ENSEÑANZA

Título del Convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objeto del Convenio
	Fecha de inicio	Fecha de conclusión		
Convenio de colaboración Académica	08 de febrero de 2021	08 de febrero de 2022	Universidad Azteca	Colaborar para efectos de difundir y desarrollar un programa integral de servicio social
Convenio específico de colaboración para la utilización de campos clínicos por los alumnos de los ciclos clínicos.	16 de mayo de 2017	16 de mayo de 2022	Investigaciones y Estudios Superiores, S.C., Universidad Anáhuac	Ciclos Clínicos en Cardiovascular de Pregrado
Convenio de colaboración Académica	04 de junio de 2021	04 de junio de 2022	Fomento Educativo y Cultural Francisco de Ibarra A.C. (Universidad Durango Santander)	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de Servicio Social y Prácticas Profesionales
Convenio con la Dirección General de Cómputo Académico de la UNAM	01 de enero de 2022	31 de diciembre de 2022	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Conexión Red-internet
Convenio específico de colaboración de Prácticas Profesionales	10 de mayo de 2018	10 de mayo de 2023	Universidad La Salle, México	Licenciatura en Ingeniería Biomédica
Convenio de Colaboración	16 de mayo de 2018	16 de mayo de 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 de agosto de 2018	22 de agosto de 2023	Los Servicios de Salud de Oaxaca	Rotación e intercambio académico del personal de salud y médicos residentes

Título del Convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objeto del Convenio
	Fecha de inicio	Fecha de conclusión		
Convenio específico de colaboración	10 de octubre de 2018	10 de octubre de 2023	Investigaciones y Estudios Superiores, S.C. Universidad Anáhuac	Colaboración para Servicio Social en Licenciatura en Médico Cirujano
Convenio de colaboración Académica	04 de noviembre de 2020	04 de noviembre de 2023	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, (JAEH)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social y Prácticas Profesionales de la Licenciatura en Medicina vinculación
Convenio de colaboración Académica	04 de noviembre de 2020	04 de noviembre de 2023	Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, (JAEH)	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social y Prácticas Profesionales
Convenio de colaboración	23 de noviembre de 2018	23 de noviembre de 2023	Hospital Cardiológico Aguascalientes (Promotora Médica Aguascalientes, S.A. de C.V.)	Rotación e intercambio académico del personal de salud y médicos residentes
Convenio de colaboración Académica	08 de enero de 2019	08 de enero de 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 de enero de 2019	11 de enero de 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 de enero de 2019	11 de enero de 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 de mayo de 2019	27 de mayo de 2024	Universidad La Salle (ULSA)	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina

Título del Convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objeto del Convenio
	Fecha de inicio	Fecha de conclusión		
Convenio de colaboración Académica	02 de febrero de 2022	02 de febrero de 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 de marzo de 2020	17 de marzo de 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 de septiembre de 2020	07 de septiembre de 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 Académica	26 de enero de 2021	26 de enero de 2026	Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)	Realizar actividades en salud, educación e investigación científica y tecnológica
Convenio de colaboración Académica	29 de enero de 2021	29 de enero de 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 clínica	27 de octubre de 2021	27 de octubre de 2026	Centros Culturales de México A.C. (Universidad Panamericana)	Desarrollo de los ciclos clínicos de pregrado de la carrera de medicina
Convenio de colaboración Académica	29 de noviembre de 2021	29 de noviembre de 2026	Westhill Institute S.C.	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Medicina
Convenio de colaboración Académica	30 de noviembre de 2021	30 de noviembre de 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 de diciembre de 2021	01 de diciembre de 2026	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Realizar conjuntamente diversas actividades académicas, científicas y culturales

Título del Convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objeto del Convenio
	Fecha de inicio	Fecha de conclusión		
Convenio de colaboración Académica para la enseñanza clínica	16 de mayo de 2022	16 de mayo de 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 en materia de Servicio Social y Estancia Profesional	27 de julio de 2018	Indeterminada	Universidad del Valle de México, Chapultepec (UVM)	Licenciatura en Fisioterapia, Nutrición y Químico Farmacéutico Biotecnología
Convenio de colaboración	29 de octubre de 2018	Indeterminada	Secretaria de Educación Pública (SEP)	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.
Convenio específico de colaboración en los ámbitos de desarrollo académico e investigación	04 de diciembre de 2018	Indeterminada	Universidad Autónoma de Querétaro	Estancias cortas, Servicio Social, Prácticas profesionales y Proyectos de Investigación
Convenio de colaboración Académica	13 de diciembre de 2018	Indeterminada	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 de enero de 2019	Indeterminada	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 de julio de 2019	Indeterminada	Universidad Intercontinental A.C (UIC)	Prácticas Profesionales
Colaboración interinstitucional	20 de agosto de 2019	Indeterminada	Universidad Iberoamericana	Prácticas Profesionales

Título del Convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objeto del Convenio
	Fecha de inicio	Fecha de conclusión		
Convenio de colaboración Académica	10 de septiembre de 2020	Indeterminada	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 de septiembre de 2020	Indeterminada	Universidad del Valle de México S.C. (UVM)	Colaborar para efectos de difundir y desarrollar un programa integral de servicio social
International Training Agreement	17 de marzo de 2019	17 de febrero de 2022	American Heart Association	Contar con el Aval de la American Heart Association para proporcionar cursos de Soporte Vital Básico y Avanzado certificados por guías de reanimación internacionales.
Convenio de colaboración Académica	01 de Julio de 2021	01 de Julio de 2022	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 en materia de capacitación	04 de diciembre de 2017	16 de agosto de 2022	Grupo DECITE	Desarrollar el programa de atención cardiovascular de Urgencia bajo las políticas de la American Heart Association para fortalecer el Centro de Entrenamiento del Instituto Nacional de Cardiología
Convenio de colaboración Académica	09 de enero de 2020	09 de enero de 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 de enero de 2020	27 de enero de 2023	Universidad Nacional Autónoma de México Fes Zaragoza (UNAM)	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Enfermería
Convenio de colaboración Académica	08 de enero de 2019	08 de enero de 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.

Título del Convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objeto del Convenio
	Fecha de inicio	Fecha de conclusión		
Convenio de colaboración Académica	21 de mayo de 2019	21 de mayo de 2024	Universidad Autónoma del Estado de México, Facultad de Enfermería	Desarrollo de campos clínicos en servicio social de la Licenciatura en Enfermería
Convenio de colaboración Académica	16 de febrero de 2021	16 de febrero de 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 de junio de 2021	22 de junio de 2026	Hospital Infantil Federico Gómez	Prácticas clínicas para el fortalecimiento del 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 de agosto de 2021	23 de agosto de 2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Incorporación y revalidación de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia a la UNAM. El convenio aplica a: servicio social, prácticas clínicas, posgrado e investigación, SUAyED y programas de educación continua.
Convenio específico de colaboración académica	23 de agosto de 2021	23 de agosto de 2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Desarrollo de las especialidades en Enfermería Cardiovascular y Nefrológica.
Convenio específico de colaboración académica	23 de agosto de 2021	23 de agosto de 2026	Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México	Desarrollo de educación continua: <ul style="list-style-type: none"> - 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)

Título del Convenio	Vigencia		Institución(es) o entidad(es) participante(s)	Objeto del Convenio
	Fecha de inicio	Fecha de conclusión		
Convenio de colaboración Académica	23 de abril de 2021	23 de abril de 2031	Instituto Mexicano del Seguro Social	Colaborar en la formación de profesionales de la salud en áreas específicas.
Convenio de Colaboración	29 de octubre de 2018	Indeterminada	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez y la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México	Establecer las bases de colaboración y los mecanismos técnicos administrativos y operativos con la finalidad de brindar apoyos pedagógicos a menores de edad hospitalizados, evitando el retraso o rezago educativo.
Convenio de colaboración Académica	05 de marzo de 2013	Indeterminada	Secretaria de Salud de la Ciudad de México	Analizar el proceso salud enfermedad en las diferentes etapas de la vida.
Convenio Académica colaboración	20 de agosto de 2019	Indeterminada	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas"	Desarrollo de campos clínicos en Prácticas Profesionales de la Licenciatura en Enfermería

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN INVESTIGACIÓN

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de conclusión			
CPINV/01/2021/IN CAR-ELI LILLY	Enmienda al Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	13/01/2021	Hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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/02/2021/IN CAR-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	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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/03/2021/IN CAR-PPDSERVICES LLC	Carta de Acuerdo	16/02/2021	Hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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/IN CAR-PPD SERVICES LLC	Carta de Acuerdo	16/02/2021	Hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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/06/2021/IN CAR-JANSSEN	Enmienda 2 al Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	09/08/2021	No modifica la vigencia del convenio principal, hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -JanssenCilang, S.A. de C.V -Actelion Pharmaceuticals Ltd	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/07/2021/IN CAR- PPD	Carta de Acuerdo	20/09/2021	Hasta la finalización de la	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez	Acordar que dentro del desarrollo de un	N/A

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de conclusión			
SERVICES LLC			investigación	- PPD México, S.A. Services, LLC. - Investigador Principal	protocolo de investigación, no se permite ningún tipo de compensación o reembolso.	
CPINV/08/2021/IN CAR-JANSSEN	Acuerdo para la realización de Estudios Clínicos	18/10/2021	31/07/2027	- Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez - Janssen Cilang, S.A. de C.V. - Actelion Pharmaceuticals Ltd	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/09/2021/IN CAR-MEDTRONIC	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	19/11/2021	Hasta la finalización de la investigación	- Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez - Medtronic S de R.L. de C.V.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/10/2021/IN CAR-NOVO NORDISK	Enmienda al Convenio de Colaboración para la realización de un Protocolo de Investigación	21/12/2021	Hasta la finalización de la Investigación	- Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez - Novo Nordisk, México, S.A. de C.V.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/01/2022/IN CAR-UNITED TERAPEUTICS CORPORATION	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	24/01/2022	Hasta la finalización de la investigación	- Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - United Therapeutics Corporation - Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/02/2022/IN CAR- UNITED TERAPEUTICS CORPORATION	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	24/01/2022	Hasta la finalización de la investigación	- Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - United Therapeutics Corporation - Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.
CPINV/03/2022/IN CAR- ACTELION PHARMACEUTICALS LTD	Enmienda 1 al Convenio de Estudio Clínico	24/02/2022	Hasta la finalización de la investigación	- Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - Actelion Pharmaceuticals Ltd - Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/04/2022/IN	Convenio de	09/03/2022	Hasta la	- Instituto Nacional de Cardiología	Desarrollo de un	Dependiendo de la

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de conclusión			
CAR- MERCK SHARP & DOHME	Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación		finalización de la investigación	Ignacio Chávez. - Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V. -Investigador Principal.	protocolo de investigación.	cantidad de pacientes.
CPINV/05/2022/IN CAR- ACTELION PHARMACEUTIC ALS LTD	Enmienda 2 al Convenio de Estudio Clínico	10/03/2022	Hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - Actelion Pharmaceuticals Ltd -Investigador Principal.	Desarrollo de un protocolo de investigación	Dependiendo de la cantidad de pacientes
CPINV/06/2022/IN CAR- MERCK SHARP & DOHME	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	08/04/2022	Hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - 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/07/2022/IN CAR- SHANTON PHARMA CO, LTD.	Convenio de Colaboración para el Desarrollo de un Protocolo de Investigación	06/05/2022	Hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - 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/IN CAR-SYNEOS HEALTH	Acuerdo de Estudios Clínicos	01/06/2022	Hasta la finalización de la investigación	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - Syneos Health, LLC. - Investigador Principal	Desarrollo de un protocolo de investigación.	Dependiendo de la cantidad de pacientes.

CONVENIOS DE COLABORACIÓN EN ADMINISTRACIÓN

No. De Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
CPSME/02/2021 /INCAR-LATINOSEGUROS	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/02/2021	30/01/2022	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -La Latinoamericana Seguros, S.A.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/05/2020 /INCAR-ISSEMYM	Enmienda al Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	28/09/2020	Indefinido	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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/06/2020 /INCAR-VITAMÉDICA	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	15/02/2021	Indefinido	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Vitamedica Administradora, S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/07/2021 /INCAR-AXA	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/04/2021	31/03/2026	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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/09/2021 /INCAR-UNIV.GTO	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	30/08/2021	30/08/2022	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Universidad de Guanajuato	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	Indeterminado	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Prevem, Seguros, S.A. de C.V.	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento

No. De Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de Conclusión			
CPSME/11/2021 /INCAR-UJAT	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	30/11/2021	31/12/2023	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Universidad Juárez Autónoma de Tabasco	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/12/2021 /INCAR-PBI	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	31/12/2021	31/12/2022	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Policía Bancaria e Industrial	Prestación de servicios médicos	Indeterminado, dependerá de cuantos posibles pacientes se atenderán y el tipo de tratamiento
CPSME/01/2022 /INCAR- ISSSTECALI	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/01/2022	31/12/2022	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. -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/02/2022 /INCAR-STC	Enmienda al Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	01/01/2022	31/12/2022	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. -Sistema de Transporte Colectivo	Prestación de servicios médicos.	Monto máximo de \$20'000,000.00 (Veinte millones de pesos 00/100 M.N.)
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	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - 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/04/2022 /INCAR-STC	Convenio para la Prestación de Servicios de Salud y Médicos Especializados en Cardiología	04/04/2022	04/04/2025 con prórrogas por periodos anuales	- Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. - 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.

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de conclusión			
CEC/01/2021/IN CAR-TERUMO	Convenio de Colaboración para apoyo a la prestación de Servicios de Salud	27/01/2021	Concluirá una vez que los recursos se terminen	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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.)
CEC/02/2021/IN CAR-UNAM	Convenio específico de Colaboración en materia de Servicio Social	05/03/2021	05/03/2024	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Universidad Nacional Autónoma de México	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social	N/A
CEC/03/2021/ INCAR- UNIVERSIDAD AZTECA	Convenio de Colaboración en materia de Servicio Social	08/02/2021	08/02/2022	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Universidad Azteca	Desarrollar en forma conjunta un programa de cooperación para que los estudiantes lleven a cabo su Servicio Social	N/A
CEC/04/2021/IN CAR-IPN	Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social	24/03/2021	24/03/2026	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Instituto Politécnico Nacional	Acordar la estructura académico-administrativa para el desarrollo del servicio social de los estudiantes	N/A
CEC/06/2021/IN CAR-IPN	Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social	16/02/2021	16/02/2026	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Instituto Politécnico Nacional	Establecer las bases y mecanismos para la organización y desarrollo de programas para la prestación del Servicio Social	N/A
CEC/07/2021/IN CAR-SAINT LUKE	Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social y Prácticas Profesionales	29/01/2021	29/01/2026	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Saint Luke School of Medicine, S.C.	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social y de los estudiantes que realicen práctica profesionales	Depende de la cantidad de alumnos

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de conclusión			
CEC/08/2021/IN CAR-IMSS	Convenio de Colaboración para la realización de actividades de investigación científica	26/01/2021	26/01/2026	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Instituto Mexicano del Seguro Social	Conjuntar esfuerzos y recursos para la realización de diversas actividades relacionadas con la salud, educación e investigación científica y tecnología	N/A
CEC/09/2021/IN CAR-UJS	Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social y Prácticas Profesionales	04/06/2021	04/06/2022	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. -Fomento Educativo y Cultural Francisco de Ibarra, A.C.	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social y de los estudiantes que realicen práctica profesionales.	N/A.
CEC/10/2021/IN CAR-FDI	Convenio de Colaboración para apoyo a la prestación de Servicios de Salud	01/06/2021	01/06/2023	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. -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/11/2021/IN CAR-ITT	Convenio de Colaboración en Materia de Servicio Social y Prácticas Profesionales	29/09/2021	Indefinido	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. -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
CEC/12/2021/IN CAR-IMSS	Convenio General de Colaboración	22/04/2021	22/04/2031	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. -Instituto Mexicano del Seguro Social.	Establecer las bases generales para conjuntar esfuerzos y recursos para la realización y promoción de actividades relacionadas con la salud.	N/A.
CEC/13/2021/IN	Convenio de	01/01/2021	31/12/2022	-Instituto Nacional	Fortalecer la continuidad	Depende de la cantidad de

No. de Registro	Tipo	Vigencia		Partes	Objetivo	Monto
		Fecha de inicio	Fecha de conclusión			
CAR-FCS	Colaboración para la realización de actividades relacionadas con la donación, procuración y trasplante de órganos			de Cardiología Ignacio Chávez. -Fundación Imbursa -Fundación Carlos Slim, A.C.	del programa de donación, procuración y trasplantes de órganos a favor de personas de escasos recursos	pacientes.
CEC/01/2022/IN CAR-HOSPITAL INFANTIL	Convenio de Colaboración para realizar actividades de intercambio de unidades de sangre y sus componentes	01/12/2021	31/12/2024	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -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/02/2022/IN CAR-UNAM	Convenio específico de Colaboración en materia de Servicio Social.	10/03/2022	10/03/2025	Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Universidad Nacional Autónoma de México.	Contribuir a la formación académica y a la capacitación profesional de los prestadores de servicio social.	N/A
CEC/03/2022/IN CAR-UAEM	Convenio General de Colaboración.	07/04/2022	Indefinido	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Universidad Autónoma del Estado de Morelos	Establecer las bases para la realización de actividades conjuntas encaminadas a la superación académica, la formación y capacitación profesional.	N/A
CEC/04/2022/IN CAR-UAEM	Convenio General de Colaboración.	07/04/2022	Indefinido	-Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez -Universidad Autónoma del Estado de Morelos	Establecer las bases para la realización de actividades conjuntas encaminadas a la superación académica, la formación y capacitación profesional.	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

Lista de invenciones registradas ante el IMPI y en proceso

Inventos	Fecha de Presentación ante el IMPI	Fecha de Publicación (Gaceta)	Estado	Tipo
Monitor electrónico inalámbrico remoto para la determinación de cinco señales fisiológicas.			Escritura	
Localizador inalámbrico de personas o mascotas	26/04/2022	Julio 2022	Concluido	Registro de Modelo de Utilidad
Modelo para práctica de punción trans-septal	26/04/2022	Julio 2022	Concluido	Registro de Modelo de Utilidad
Stem con dosificador de medicamentos de liberación prolongada			En proceso	
Cultivo para el crecimiento de microbiota anaerobia.	26/Abril/2022	Julio 2022	Concluido	Registro de Modelo de Utilidad
Cámara hipobárica experimental	12/08/2022		En proceso	

Avances de la Unidad de Protección Intelectual (UPI)

La Unidad de Protección Intelectual en el primer semestre del año duplicó el número de productos registrados respecto al mismo semestre del año anterior, se adecuó un área exclusiva -dentro del Departamento de Instrumentación Electromecánica- para el control y administración de las patentes, se crearon tres sistemas automatizados para controlar la agenda, y seguimiento de la producción y comunicación con los creadores. Carlos Polanco designó a la Maestra en Ciencias Martha Ríos Castro como responsable de la UPI, quien ha recibido por espacio de ocho meses capacitación externa certificada por parte del IMPI, de la oficina de patentes de la UNAM y de una corredora de patentes. Se diseñó en conjunto con la Dirección de Informática un sistema computacional que iniciará operaciones en breve, y que permitirá a cada creador consultar individualmente el avance y el estado de sus productos en la UPI, en adición se generaron dos cuentas (una para el Dr. Gaspar y otra para el Dr. Vargas) con las cuales podrán observar toda la

producción vigente, con sólo entrar a ese sistema que estará ubicado en el website de la UPI https://www.cardiologia.org.mx/organizacion/direccion_general/direccion_de_investigacion/subdireccion_de_investigacion_basica_y_tecnologica/departamento_de_instrumentacion_electromecanica/unidad_prot_intelectual/

Desarrollo de dispositivos INC y su estatus de transferencia tecnológica

1. Actualmente el área de Innovación Tecnológica está trabajando en varios dispositivos, los cuales están en diferentes etapas de desarrollo. Entre estos se encuentran el stent impregnado con sirolimus, la válvula aórtica transcatóter (TAV), la válvula flexible quirúrgica y la endoprótesis vascular quirúrgica.
2. Actualmente está en proceso de revisión el convenio marco de colaboración conjunta entre el INC y la empresa VITALMEX. El objetivo de dicho convenio es fincar las bases para llevar a cabo la transferencia tecnológica de diversos dispositivos que se están desarrollando en el INC. Par cada uno de ellos se realizará un convenio específico donde se establecerán los mecanismos de transferencia.

12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO

El INC recibió donaciones y adquisiciones con cargo a recursos de terceros de activo fijo por \$ 3'106,401.76 (Tres millones ciento seis mil cuatrocientos un pesos 76/100 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 y equipo de oficina**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70047 Responsable del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	132,147.24
Recursos de Terceros: 70058 Responsable del Proyecto Dr. Francisco Baranda Tovar	15,376.67
Recursos de Terceros: 70080 Responsable del Proyecto Dra. Magdalena Madero Rovalo	6,832.40
Total	154,356.31

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

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70047 Responsable del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	119,024.24
Recursos de Terceros: 70058 Responsable del Proyecto Dr. Francisco Baranda Tovar	60,171.50
Recursos de Terceros: 70086 Responsable del Proyecto Dr. Alfonso Buendía Hernández	21,929.00

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70107 Responsable del Proyecto Dr. Gilberto Vargas	44,073.41
LJEG Integradora de Servicios Hospitalarios, S.A. DE C.V.	10,021.01
Total	255,219.16

- Donación de Otros Mobiliario y Equipo de Administración**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 70047 Responsable del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	221,512.44
Recursos de Terceros: 70058 Responsable del Proyecto Dr. Francisco Baranda Tovar	34,999.20
Sociedad Mexicana de Cardiología, A.C.	40,000.00
Total	296,511.64

- Donación de Equipo Médico y Laboratorio**

Institución Donante	Monto \$
Recursos de Terceros: 60040 Responsable del Proyecto Dr. Arturo Abundes Velasco	286,891.77
Recursos de Terceros: 70047 Responsable del Proyecto Dr. Jorge Gaspar Hernández	269,473.80
Recursos de Terceros: 70058 Responsable del Proyecto Dr. Francisco Baranda Tovar	266,691.28
Recursos de Terceros: 70092 Responsable del Proyecto Dr. Gilberto Vargas Alarcón	696,696.00
Recursos de Terceros: 70107 Responsable del Proyecto Dr. Gilberto Vargas Alarcón	23,173.32
Recursos de Terceros: 70110 Responsable del Proyecto Dra. Alexandra Arias Mendoza	215,405.52
Healthcare System de México, S.A. DE C.V.	429,647.76
Sociedad Internacional de Becarios del Instituto de Cardiología, A. C.	212,335.20
Total	2'400,314.65

De Insumos y en Efectivo

El INC solo obtuvo donaciones de insumos por la cantidad de \$17,940.40 (diecisiete mil novecientos cuarenta pesos 40/100 M.N.):

- **Donación de Insumos**

Institución Donante	Monto \$
Fundación Jorge y Julieta Aziz, A.C.	17,939.40
Sociedad Internacional de Becarios del Instituto de Cardiología, A. C.	1.00
Total	17,940.40

Comparativo de las Donaciones recepcionadas durante 2021 - 2022

Donativos	Ene – Jun 2021	Ene – Jun 2022	Diferencia	Variación %
Efectivo	26,000.00	0	-26,000.00	-100.00%
Especie	8'765,325.55	3'124,342.16	5'640,983.39	-64.36%
Total	8'791,325.55	3'124,342.16	5'666.983.39	-64.46%

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: **Construcción de la Unidad de Atención Especializada para el Paciente Externo 2022-2023 - 2212NCA0001**

- ❖ 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 del PPI indexado al 2022	Fuentes de Financiamiento	
			Recursos Fiscales	Recursos Propios
2022	459'859,221	459'859,221	61'653,489	15'413,371
2023			306'233,889	76'558,472
Total	459'859,221	459'859,221	367'887,378	91'971,843

- ❖ 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.

2. Nombre y número de registro del proyecto: **Sustitución de Equipo Industrial para el área de Lavandería, Ropería y Costura del INC 2023 - 2212NCA0002**

- ❖ **Objetivo:** Sustituir 28 equipos industriales, respecto de aquellos que cuentan con más de 10 años de vida útil, y que actualmente se encuentran obsoletos o deteriorados, y en riesgo de dejar de funcionar, estos son indispensables para el óptimo funcionamiento del área de Lavandería, Ropería y Costura, lo cual reforzará las actividades que se realizan e incidirán en la calidad de la atención a pacientes.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla la sustitución de equipo industrial en el área de Lavandería, Ropería y Costura.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 15,754 posibles pacientes y de 2,105 servidores públicos que desempeñan sus funciones en el Instituto, conformados por médicos, enfermeras, investigadores y personal administrativo.

❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento	
		Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	19'955,480	15'964,384	3'991,096

- ❖ **Beneficios:**
 - Se garantiza la continuidad y alto rendimiento de los servicios que proporciona el área de Lavandería, Ropería y Costura.
 - Mantener la calidad y entrega oportuna de la ropa hospitalaria, para el desarrollo y funcionamiento de las áreas sustantivas de Investigación, Enseñanza y Atención Médica.
 - Disminución de los costos de mantenimientos preventivo y correctivo de los equipos.

3. Nombre y número de registro del proyecto: **Sustitución de equipo industrial para el área de cocina del INC 2023 - 2212NCA0003**

- ❖ **Objetivo:** Sustituir 34 equipos industriales, ya que los actuales no están diseñados para el ahorro de energía y agua, además de tener un uso prolongado que ha deteriorado su eficiencia en la producción de alimentos y que actualmente cuentan con más de 20 años de vida útil, se encuentran obsoletos y en riesgo de dejar de funcionar, estos son indispensables para el óptimo funcionamiento del área de Dietética y Nutrición, lo cual reforzará las actividades que se realizan e incidirán en la calidad de la atención a pacientes.
- ❖ **Áreas que integran el proyecto:** Contempla la sustitución de equipo industrial en el área de Dietética y Nutrición.
- ❖ **Población Beneficiada:** La población beneficiada estimada será 15,754 posibles pacientes y de 2,105 servidores públicos que desempeñan sus funciones en el Instituto, conformados por médicos, enfermeras, investigadores y personal administrativo.
- ❖ **Fuentes de Financiamiento:**

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento	
		Recursos Fiscales	Recursos Propios
2023	3'457,205	2'765,764	691,441

- ❖ **Beneficios:**
 - Garantizar la continuidad y alto rendimiento de los servicios que proporciona el área de Dietética y Nutrición.
 - Mantener la calidad y entrega oportuna de los alimentos a los pacientes y trabajadores del INC.
 - Disminución de los costos de mantenimientos preventivo y correctivo de los equipos.

4. Nombre y número de registro del proyecto: **Sustitución del sistema de ventilación para la recirculación de aire de Consulta Externa del INC 2023 - 2212NCA0004**

- ❖ **Objetivo:** Sustituir el sistema de ventilación para el óptimo funcionamiento de la recirculación de aire del área de Consulta Externa, ya que el equipo con el que se cuenta actualmente tiene más de 20 años de vida útil y es obsoleto, lo que provoca que el aire no tenga una circulación adecuada a lo largo del espacio, generando riesgo de contagio de enfermedades en el área. Así mismo a través de la sustitución del mismo, se busca el buen funcionamiento de los servicios, lo cual incidirá en la calidad de la atención.

- ❖ Áreas que integran el proyecto: Contempla la sustitución del sistema de ventilación en el área de Consulta Externa
- ❖ Población Beneficiada: La población beneficiada estimada será 33,235 pacientes (para 2023, año en que inicia la operación del proyecto), así como, acompañantes y a los trabajadores que laboran en el INC particularmente en los que tiene estancia en el edificio C del INC (Urgencias, Consulta Externa, Sala de espera).

❖ Fuentes de Financiamiento:

Ciclo	Monto Original del PPI	Fuentes de Financiamiento	
		Recursos Fiscales	Recursos Propios
2022	1'480,842	1'184,674	296,168

- ❖ Beneficios:
 - Garantizar instalaciones dignas y apropiadas para pacientes, acompañantes y trabajadores de las áreas que se encuentran en el edificio C del INC (Consulta Externa, Urgencias, Sala de espera).
 - Incremento en la seguridad y confiabilidad del INC por parte de los pacientes y trabajadores, ante el temor de contagiarse de algún virus o bacteria que pueda existir en el aire.

14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES.

INFORME COVID-19

El INC a efecto de dar atención a la contingencia sanitaria por el virus SARS CoV-2 (COVID-19) y la reconversión a Centro Hospitalario de Apoyo COVID-19, informa las acciones llevadas a cabo:

COMUNICADOS OFICIALES

Comunicado No.17 de fecha 05 de enero de 2022

- Reforzamiento de la eficiencia y seguridad del tamizaje triaje a pacientes que acudan a Urgencias.
- Reducción al 40% de la atención presencial en la Consulta Externa y limitación de cirugías electivas con prioridad acorde a condición clínica.
- Evitar reuniones con más de 10 personas y cuidar que sean locales adecuados. Continúan cerrados comedor y cafetería.
- Uso de aulas limitado a casos estrictamente necesarios, con aforo máximo del 25%.
- No uso del auditorio. A) las Sesiones Generales serán solo en modalidad virtual. B) Como excepción, para la Graduación de Residentes el 25 de febrero de 2022, se ocupará el auditorio con aforo limitado al 25%.
- Clases teóricas para pregrado y posgrado solo en modalidad virtual. Cancelación de rotaciones de médicos externos que no hayan iniciado ya esta actividad.

Comunicado No.18 de fecha 26 de febrero de 2022

- Se reanudarán las actividades presenciales en las aulas y auditorio con un aforo del 50%. Se deberá dar preferencia a las reuniones virtuales.
- Los cursos de pregrado reiniciarán actividades presenciales, con distribución de los alumnos acorde a los lineamientos de cada una de las áreas asignadas para rotación.
- Los pacientes hospitalizados podrán recibir un visitante, de acuerdo a las políticas establecidas por el servicio en el que se encuentren.
- El albergue para familiares en el INC reactivará sus actividades con aforo del 50%.
- El comedor y cafetería reiniciarán sus actividades con aforo reducido a partir del 7 de marzo. Continuará el servicio mediante vianda a quien lo solicite.
- Las rotaciones de los médicos visitantes de posgrado en el INC se reanudarán hasta abril del año en curso.

Comunicado No.19 de fecha 26 de mayo de 2022

- Se informó a todo el personal del INC, mantener las medidas sanitarias para mitigar el contagio por COVID-19, por el aumento constante de contagios.

MÉDICA

- Trabajo Social registró 16 pacientes con diagnóstico COVID.
- El Departamento de Reumatología otorgó asesoría telefónica a pacientes, la gran mayoría son atendidos para modificar las indicaciones pertinentes en sus tratamientos y son reprogramados, priorizando la atención de los más graves.
- A los pacientes que son reagendados para la consulta se les informa que no deben asistir con síntomas sugestivos de COVID 19. Se realizan filtros a la entrada de esta institución y a la llegada a la consulta.
- En caso de manifestaciones sugestivas se reagendan y se les da orientación y seguimiento telefónico.
- El Departamento de Cardiología Adultos 3er piso tuvo a 5 pacientes con COVID incidental, 3 de ellos se enviaron a domicilio y 2 se trasladaron al 8º piso.
- Se continuó dando apoyo a los pacientes post-Covid con ventilación mecánica prolongada, en el periodo se atendieron 4 pacientes en el piso de Cardioneumología.
- La Unidad de Terapia Intensiva Cardiovascular salió del Programa COVID y reinició la reestructuración del área para continuar con la planeación/programación y ejecución de la cirugía cardiovascular en el INC.
- Se realizaron trabajos de sanitización y exhaustivos, tanto en el área de Terapia Intensiva Pediátrica como de Adultos, por lo que hubo un retraso significativo para reiniciar la programación quirúrgica de pacientes.
- En la Unidad de Terapia Cardiovascular Intensiva se han atendido pacientes con COVID-19, en el área de doble aislamiento, ajustando el protocolo de seguridad para el personal y otros pacientes, sin casos de contagio en el personal, asociado a la atención de pacientes COVID.
- Se atendió a un paciente con Miocarditis fulminante probablemente asociado a COVID-19 que requirió asistencia por ECMO V-A siendo egresados a piso.
- Se atendieron un total de 30 casos COVID.
- Actualmente, el 8o piso sigue siendo el centro de atención de pacientes con COVID, particularmente es el apoyo al resto de las áreas de hospitalización en las que incidentalmente se encuentren casos infectados.
- Sistematización del área COVID. Con la experiencia del año anterior, en el área COVID se organizó la atención de la siguiente forma. Se estableció un grupo de trabajo integrado por un médico de las siguientes especialidades: cardiología clínica, cardiología-terapia intensiva, neumología-terapia intensiva, hematología, farmacología, nutrición y nefrología.
- Con base a los buenos resultados del año anterior, se mantuvo la sesión diaria de análisis de los casos hospitalizados en las que se generaron los planes de diagnóstico y tratamiento del grupo interdisciplinario. La sesión fue todos los días de lunes a viernes a las 9 de la mañana.
- A partir del 2 de marzo, la estrategia de atención en áreas COVID se modificó de tal manera que el octavo piso pudiera permanecer abierta para atención cardiológica y atender

pacientes COVID de manera simultánea. Esta modificación fue exitosa y se mantiene hasta el momento.

- En el Comité Coordinador de Actividades COVID se llegó al acuerdo de mantener “puertas esclusas abiertas” en el caso de tener más de tres casos de COVID. Esta medida se tomó debido a la baja incidencia de COVID grave en nuestra institución. De la misma forma se acordó con la Subdirección de Especialidades Médico Quirúrgicas que los casos graves que requieran de atención en terapia intensiva deberán ser internados en las áreas correspondientes de la unidad de terapia intensiva o en la unidad coronaria.
- El Departamento de Hospitalización 9o piso apoyó durante los tres primeros meses del presente, en la recepción de pacientes subrogados que recibe el 8° piso de Hospitalización, por ser piso para atención de pacientes COVID.
- Se coordinó la aplicación de 3ª dosis de vacunas COVID-19 para el personal de salud.
- Se reorganizaron las actividades del servicio de Infectología cubriendo las necesidades de prevención y tratamiento de infecciones asociadas a la atención de la salud en todos los pacientes hospitalizados en los pisos: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9.
- Se emitieron las recomendaciones e instrucciones estableciendo medidas para evitar tanto la propagación del virus como la infección incidental en pacientes hospitalizados y se efectuó vigilancia de su cumplimiento.
- Se logró abatir la infección incidental en pacientes hospitalizados en un 70% y se eliminó por completo la transmisión entre pacientes.
- Se realizó diagnóstico oportuno de SARS-CoV-2 (COVID19), desde la toma de muestras de nasofaríngeos y proceso por qRT-PCR; así como, prueba rápida de antígeno para pacientes y personal del INC.
- De enero a junio, para el diagnóstico de SARS-CoV-2 se realizó toma y proceso por qRT-PCR de 1,873 muestras de nasofaríngeos/faríngeos, toma y proceso por prueba rápida para la detección de antígeno de 1,207 muestras de nasal a pacientes de Consulta Externa y personal, proceso por qRT-PCR de 481 muestras de nasofaríngeos/faríngeos y proceso por prueba rápida para la detección de antígeno de 1,053 muestras de nasal a pacientes hospitalizados.
- Se realizó la vigilancia internacional sobre la situación del COVID-19.
- Se realizó revisión de informes epidemiológicos de la Dirección General de Epidemiología (DGE) y la Secretaría de Salud.
- Se realizó la revisión diaria de la literatura sobre prevención, tratamiento y vacunas contra COVID.
- Se continúan aplicando los procedimientos de Vigilancia Epidemiológica.
- Se atendieron las reuniones semanales internas, de coordinación y seguimiento de la pandemia del Comité COVID del INC.
- Se continuó actualizando la captura de información en la plataforma Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias (SISVER).
- Se continuó con el sistema emergente para la vigilancia epidemiológica de casos COVID-19 en el personal del INC.

- Se elaboraron informes sobre la situación de la vigilancia epidemiológica en trabajadores del INC.
- Se elaboraron informes requeridos por áreas internas e instituciones externas referentes a pacientes con COVID-19.
- Se lograron ejecutar efectivamente los procedimientos establecidos en el manual de Manejo de cadáveres COVID.
- Se dio atención por telemedicina para pacientes post-COVID-19.

ADMINISTRACIÓN

- Se llevaron a cabo las gestiones necesarias para la continuidad en la contratación de las 162 plazas autorizadas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
- Se promovieron en línea y por áreas específicas los cursos programados, sin exponer a las personas a riesgo de contagio de COVID-19.
- Se lleva a cabo la limpieza exhaustiva del área de quirófanos.
- Se reforzaron los procesos de higiene de preparación y manipulación de alimentos.
- Se cuenta con un programa permanente de lavados exhaustivos y sanitización en distintas áreas.
- Se adecuaron las rutas ya establecidas de recolección de RPBI a las nuevas áreas de generación de residuos peligrosos.
- Se continúa con la limpieza y desinfección del almacén temporal de RPBI.
- Se preparan y entregan en una dilución correcta los sanitizantes apropiados para las áreas que así lo requieran.
- Se continúan con los cursos de capacitación a diferentes áreas, sobre el correcto manejo de los RPBI.
- Se contribuyó en el proyecto de Telemedicina usando los servicios de telecomunicaciones, para atender pacientes a distancia.
- Se otorga acceso y soporte de conexiones remotas, mediante la VPN del INC, con la finalidad de dar continuidad al trabajo a distancias del personal en resguardo y aislamiento debido a causa del SARS-CoV-2.
- Se gestionó el acceso a plataformas de videoconferencia a las áreas Médica, de Enfermería, Enseñanza, Investigación y Administrativa, para reuniones y cursos evitando concurrencias numerosas.

15. ANEXOS

Se integran archivos alternos con la información correspondiente.