
PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO
2023

FIRMA DE AUTORIZACIÓN	FECHA
 DR. JUAN LUIS MOSQUEDA GÓMEZ Director General	Abril 2023



CONTENIDO

I.	INTRODUCCIÓN	3
	MARCO DE REFERENCIA.....	4
II.	MARCO LEGAL	6
III.	ALINEACIÓN CON LAS PRIORIDADES NACIONALES Y SECTORIALES	7
IV.	MISIÓN, VISIÓN Y VALORES	9
	MISIÓN	9
	VISIÓN.....	9
	VALORES	9
V.	SITUACIÓN ACTUAL INSTITUCIONAL.....	10
	LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN	13
VI.	ANÁLISIS ESTRATÉGICO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA	14
	MATRIZ FODA DE ATENCIÓN MÉDICA.....	14
	MATRIZ FODA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	20
VII.	PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA	22
	POLÍTICAS	22
	OBJETIVOS ESTRATÉGICOS.....	22
	PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA.....	23
	PRESUPUESTO CALENDARIZADO POR PROGRAMA	37
	PRESUPUESTO TOTAL ANUAL CALENDARIZADO POR CAPÍTULO Y PROGRAMA.....	40
VIII.	PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN (PPI).....	41
IX.	AUDITORÍAS CLÍNICA	41
X.	PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, 2023.....	42
XI.	METAS: MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS, 2023.....	49

I. INTRODUCCIÓN

A partir de 2007, con la inauguración del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB) se inicia una nueva etapa en la concepción de la gestión de unidades médicas, con un modelo que mantiene la rectoría en la Secretaría de Salud del Gobierno Federal a través de una Junta de Gobierno y con la Comisión Coordinadora de Institutos Nacional de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE). El HRAEB está constituido como un organismo público descentralizado, por lo que cuenta con personalidad jurídica y patrimonio propios.

Con unidades médicas como el HRAEB se ha logrado y mejorado la capacidad resolutive de las intervenciones de salud, particularmente para padecimientos complejos.



MARCO DE REFERENCIA

El 29 de noviembre de 2006, se publica en el Diario Oficial de la Federación el Decreto de Creación del HRAEB como un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, con domicilio en el Estado de Guanajuato, con el objeto de proveer servicios médicos de alta especialidad en la región integrada por los Estados: Aguascalientes, Guanajuato, Michoacán, parte del estado de Jalisco (Ojuelos, Lagos de Moreno, Encarnación de Díaz, San Juanito de Escobedo, San Miguel el Alto, Unión de San Antonio, Teocaltiche, Villa de Guadalupe, Villa Hidalgo, Cañadas de Obregón) y algunos municipios de Zacatecas (Calera, General Enrique Estrada, Cuauhtémoc, Genaro Codina, General Pánfilo Natera, Guadalupe, Loreto, Luis Moya, Morelos, Noria de los Ángeles, Ojo Caliente, Pánuco, Pinos, Veta Grande, Villa García, Villa González Ortega, Villa Hidalgo y Zacatecas).

Con la creación del HRAEB, la Secretaría de Salud es capaz de resolver problemas de atención médica de alta complejidad y especialidad, poco comunes, pero que afectan de manera muy severa a la población de la región Centro Occidente del país.

Tabla 1. Funciones Generales del HRAEB.

Artículo 2 del Decreto de Creación del HRAEB; Funciones Generales del HRAEB.

- I.** Proporcionar los servicios médico-quirúrgicos, ambulatorios y hospitalarios de alta especialidad que determine su Estatuto Orgánico, así como aquéllos que autorice la Junta de Gobierno, relacionados con la salud. Estos servicios se regirán por criterios de universalidad y gratuidad en el momento de usarlos, fundados en las condiciones socioeconómicas de los usuarios.
- II.** Fungir como Hospital Federal de Referencia para efectos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, dentro del Sistema de Protección Social en Salud.
- III.** Implementar esquemas innovadores de generación de recursos para incrementar su patrimonio, siempre que sean congruentes con el objeto del organismo descentralizado y con las disposiciones jurídicas aplicables.
- IV.** Formar recursos humanos altamente capacitados en el campo de las especialidades y subespecialidades médicas con que cuenta el Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.
- V.** Diseñar y ejecutar programas y cursos de capacitación, enseñanza y especialización de personal profesional, técnico y auxiliar en su ámbito de responsabilidad.
- VI.** Impulsar la realización de estudios e investigaciones básica, clínica y experimental relacionadas con la provisión de servicios médico-quirúrgicos de alta especialidad, que para el efecto apruebe su Junta de Gobierno.
- VII.** Apoyar, acorde con los servicios que ofrezca, la ejecución de los programas sectoriales, especiales y regionales de salud.



Artículo 2 del Decreto de Creación del HRAEB; Funciones Generales del HRAEB.

VIII. Actuar como órgano de consulta de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, en su área de responsabilidad y asesorar a instituciones sociales y privadas en la materia.

IX. Difundir información técnica y científica sobre los avances que en materia de salud registre, así como publicar los resultados de los trabajos de investigación que realice.

X. Promover y realizar reuniones y eventos de intercambio científico, de carácter tanto nacional como internacional y celebrar convenios de intercambio con instituciones afines.

XI. Implantar esquemas de contratación de servicios profesionales y técnicos que requiera para su funcionamiento.

XII. Prestar servicios de alta especialidad a otros organismos, entidades o instituciones públicas y privadas que lo requieran, de acuerdo a los convenios que para el efecto celebre.

XIII. Efectuar las actividades necesarias para el cumplimiento de su objeto, de conformidad con el Decreto de creación, su Estatuto Orgánico y otras disposiciones legales aplicables.

Fuente: Artículo 2 del Decreto por el que se crea el HRAEB, como Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal.
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/dba291106.pdf>



II. MARCO LEGAL

Como marco legal para el desarrollo de sus actividades sustantivas mencionadas anteriormente, el HRAEB cuenta con:

LEGISLACIÓN

- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos

LEYES

- Ley General de Salud
- Ley Orgánica de la Administración Pública Federal
- Ley Federal de las Entidades Paraestatales
- Ley de Planeación
- Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria
- Ley de Ciencia y Tecnología
- Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público
- Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental
- Ley de Ingresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal
- Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal

REGLAMENTOS

- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.
- Reglamento de Insumos para la Salud.
- Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios.
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad.
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

DECRETO

- Decreto por el que se crea el HRAEB, como Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal DOF-29-XI-2006.
- Estatuto Orgánico del HRAEB DOF-5-II-2019.

III. ALINEACIÓN CON LAS PRIORIDADES NACIONALES Y SECTORIALES

Con base al objetivo “Construir un país con bienestar” del Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2019-2024) y el Programa Sectorial de Salud (PROSESA) 2020-2024, se alinean los objetivos del HRAEB para que apoyen los objetivos federales.

Meta nacional PND	Objetivo de la meta nacional PND	Estrategias del objetivo de la meta nacional PND	Objetivos prioritarios del Programa Sectorial de Salud	Objetivos del HRAEB
Política social	Construir un país con bienestar	Salud para toda la población	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.	Ofrecer atención médica con calidad, seguridad y oportunidad aplicando con modelo de gestión que permita obtener resultados a nivel de los estándares nacionales e internacionales.
			Garantizar la eficiencia 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.	
			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.	
			Incrementar la capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el Sistema Nacional de Salud (SNS), especialmente, en las regiones con alta	Propiciar el fortalecimiento de las finanzas del Hospital mediante la aplicación de esquemas innovadores de generación de recursos y la implementación de políticas y sistemas para el uso eficiente de los mismos, que le permitan generar posibilidades de crecimiento y una mayor contribución a la Red de Servicios de Salud.
				Capacitar a los profesionales de la salud y áreas administrativas para mejorar sus conocimientos y habilidades con el propósito de contar con personal altamente calificado y

Meta nacional PND	Objetivo de la meta nacional PND	Estrategias del objetivo de la meta nacional PND	Objetivos prioritarios del Programa Sectorial de Salud	Objetivos del HRAEB
			<p>y muy alta marginación para corresponder a las prioridades de salud bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos.</p> <p>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>actualizado, capaz de brindar una atención médica con oportunidad, calidad y seguridad.</p> <p>Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital mediante el vínculo con instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.</p> <p>Programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.</p> <p>Facilitar la investigación original y de vanguardia dentro del HRAEB, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y contribuir para una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.</p>

Fuente: Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2019-2024,
Programa Sectorial de Salud (PSS) 2020-2024.

IV. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

MISIÓN

Otorgar atención médica de alta especialidad con calidad y seguridad, respaldada con personal y equipo altamente cualificado, comprometidos con la enseñanza y el desarrollo de investigación.

VISIÓN

Ser un hospital reconocido por su excelencia en la atención médica, generación de conocimiento a través de la investigación, así como la formación y desarrollo de recursos humanos en salud.

VALORES

1. **Compañerismo:** relación de colaboración y solidaridad entre compañeros de trabajo.
2. **Eficiencia:** buscar la optimización de los recursos disponibles.
3. **Equidad:** promover que cada paciente y familiar reciban un trato digno y oportuno, priorizando la atención médica de acuerdo con sus condiciones de salud y sus necesidades.
4. **Honestidad:** dirigirse en todo momento con la verdad y apegados a la normatividad y legislación vigente.
5. **Humanismo:** conducirse en la relación con los pacientes y familiares respetando siempre su dignidad, sus derechos y valor como personas.
6. **Responsabilidad:** asumir a cabalidad los deberes de las funciones que se tienen asignadas.



V. SITUACIÓN ACTUAL INSTITUCIONAL

El HRAEB fue diseñado para dar cobertura a los estados de Guanajuato, Aguascalientes, Michoacán, 14 municipios de Jalisco y 19 de Zacatecas. Cuenta con una infraestructura y recursos humanos, ver Tabla 2, para operar 184 camas censables, las cuales desde el cierre del año 2015 el 100% están habilitadas.

Tabla 2. Infraestructura y plantilla de personal.

Recursos	Cierre del año 2022
Camas censables	184
Camas censables habilitadas	184
Camas no censables	63
Quirófanos centrales	7
Quirófanos ambulatorios	3
Total, de plazas ocupadas **	1,147
Médicos	229
Enfermeras	555
Investigadores	11
Mandos medios, administrativos y técnicos	352

** En total se cuenta con 1,175 plazas autorizadas, para el cierre 2022, se contó con 28 plazas vacantes

Fuente: Área de Estadística Médica

Entre los indicadores de calidad de la atención y seguridad del paciente se encuentra la frecuencia de infecciones adquiridas dentro de un hospital. En 2022, se registró una tasa de infecciones asociadas a la atención de la salud de 7.9 por mil días de estancia.

Tabla 3. Resultados de Productividad.

Concepto	Cierre 2022
Porcentaje de ocupación hospitalaria	46.4
Egresos hospitalarios	5,529
Cirugías mayores	3,233
Cirugías ambulatorias	1,572
Consultas de primera vez	15,532
Consultas subsecuentes	52,251

Fuente: Área de Estadística Médica

Se cuenta con varias acreditaciones vigentes incluidas en la cartera de servicios del Hospital, ver Tabla 4.

Tabla 4. Acreditaciones de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS).

a) Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC)

- 1 Cáncer de colon y recto
- 2 Cáncer de mama
- 3 Cáncer de próstata
- 4 Cáncer de testículo
- 5 Diagnóstico y tratamiento de enfermedad lisosomal (menores de 10 años)
- 6 Hematopatías malignas (menores de 18 años)



- 7 Hemofilia (menores de 10 años)
- 8 Infarto agudo al miocardio (menores de 65 años)
- 9 Linfoma no Hodgkin
- 10 Neonatos con insuficiencia respiratoria y prematurez (menores de 5 años)
- 11 Síndrome de Turner, pediátrico y adulto
- 12 Trasplante de córnea
- 13 Trasplante de médula ósea
- 14 Trasplante renal (menores de 18 años)
- 15 Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-aparato digestivo (menores de 5 años)
- 16 Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-aparato urinario (menores de 5 años)
- 17 Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-cardiovasculares (menores de 5 años)
- 18 Trastornos quirúrgicos congénitos y adquiridos-columna vertebral (menores de 5 años)
- 19 Tumor ovárico epitelial
- 20 Tumor ovárico germinal
- 21 Tumores sólidos del sistema nervioso central (menores de 18 años)
- 22 Tumores sólidos fuera del sistema nervioso central (menores de 18 años)
- 23 Tumor maligno de Esófago
- 24 Hepatitis viral tipo "C" crónica

b) Seguro Médico Siglo XXI (menores de 5 años)

- 1 Enfermedades del oído: Implante de prótesis coclear

c) Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES)

Fuente: Área de Calidad



Formación de Médicos Especialistas

Actualmente el HRAEB tiene ocho cursos de especialización médica, de los cuales cinco son de entrada directa: cirugía general, anestesiología, pediatría, medicina interna, imagenología diagnóstica y terapéutica, y tres de entrada indirecta: urología, medicina crítica pediátrica y cirugía de columna, todos con ingreso anual.

Además, se cuenta con ocho Posgrados de Alta Especialidad en Medicina (PAEM): urología pediátrica, ortopedia pediátrica, trasplante renal, cirugía articular, cirugía de mano, endourología, medicina del dolor y paliativos y urología oncológica.

El HRAEB es el único hospital fuera de la ciudad de México y área metropolitana con aval por la UNAM que cuenta con los cuatro PAEM en Urología.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

1. Enfermedades crónicas degenerativas.
 - a) Obesidad (adultos e infantil).
 - Aspectos clínicos y psicológicos.
 - Cirugía de obesidad.
 - b) Diabetes y otras endocrinopatías.
 - Aspectos clínicos y tratamiento.
 - c) Cáncer y leucemia en adultos y población pediátrica (excepto carcinoma cérvico-uterino).
 - Aspectos clínicos, psicológicos, cuidados paliativos. Tratamientos.
 - d) Enfermedades del sistema inmune.

- 2 Enfermedades infecciosas relacionadas al cuidado de la salud.
 - a) Antisépticos de uso hospitalario.
 - b) Resistencia a antimicrobianos.
 - c) Sepsis en pacientes pediátricos y adultos.
 - d) Péptidos antimicrobianos y respuesta inmune innata contra infección.

- 3 Insuficientes renal en adultos y población pediátrica.
 - a) Aspectos clínicos, psicológicos, tratamiento con orientación al trasplante renal.

- 4 Ciencias quirúrgicas.
 - a) Cirugía experimental.
 - b) Trasplantes.
 - c) Angiología.
 - d) Neurocirugía.
 - e) Ortopedia de tercer nivel, cirugía de columna y cirugía de mano.
 - f) Cirugía gastrointestinal avanzada.
 - g) Cirugía cardiovascular y de tórax.
 - h) Manejo quirúrgico avanzado de enfermedades urológicas.

VI. ANÁLISIS ESTRATÉGICO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA

Se ha actualizado el diagnóstico situacional del HRAEB, con la herramienta de análisis Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas (FODA), de las áreas que conforman el cuerpo de gobierno del hospital.

MATRIZ FODA DE ATENCIÓN MÉDICA

A través de la herramienta FODA se ha analizado la asistencia médica, ver Tabla 5. Se destaca como principal **fortaleza** el hospital cubre a gratuidad el total de las atenciones de las personas no derecho habientes; como principal **debilidad** falta de cultura administrativa para renovación de documentos internos normativos; como principal **oportunidad** contar con convenios de servicios de salud con terceros (ingresos propios); finalmente una **amenaza** desabasto de medicamentos y materiales, por motivos ajenos a la institución.

Tabla 5. Análisis FODA sobre Atención Médica.

SITUACIÓN INTERNA	
Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> • Por ubicación geográfica el hospital cuenta con una amplia área de influencia y presencia para los estados circunvecinos. • Actualmente el hospital cubre a gratuidad el total de las atenciones de las personas no derecho habientes. • El establecimiento cuenta con la infraestructura tecnológica para hacer frente a las necesidades modernas (sistema electrónico de expediente clínico, imágenes y laboratorio, posibilidad de telemedicina y aulas virtuales). • Se cuenta con preparación y un plan de contingencia ante emergencias sanitarias como las anteriormente vividas. • Se cuenta con capacitación continua para temas sustanciales (soporte vital, temas de derechos humanos, acreditación y certificación hospitalaria, calidad de la atención en salud) • Infraestructura en buenas condiciones. • Institución reconocida en la formación de evaluadores del Consejo de Salubridad General, la DGCES y Programa Hospital Seguro. • Adecuado uso de las Tecnologías de la información para estructurar proyectos estratégicos con un enfoque de ahorro de recursos financieros y alineados a la normativa vigente. • Coordinación de Archivos reconocida ante el Archivo General de la Nación, debidamente conformada por un Grupo Interdisciplinario que coadyuva en el análisis de los procesos y procedimientos institucionales y que dan origen a la 	<ul style="list-style-type: none"> • Existe limitado compromiso por parte de los jefes, de servicio y subdirectores para cumplir y vigilar que sus áreas den cumplimiento a las responsabilidades de orden normativo. • Falta de compromiso por parte de las unidades administrativas para cumplir en tiempo y forma con las solicitudes de Información, y atención al Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT). • Falta de cultura administrativa para renovación de documentos internos normativos. • Falta de coordinación de las áreas para dar seguimiento documental de indicadores, reportes de programas federales y proceso de certificación entre otros. • Limitación en el avance de gestiones en el tema de “proyectos de inversión” debido a que no se han difundido por parte del INSABI y CCINSHAE cómo se ejecutan las reglas de operación establecidas en el FONSABI. • Falta de espacio en los archivos de trámite de las diferentes áreas del HRAEB para el resguardo de documentación semiactiva. • Extravío de documentación e información en las diferentes áreas por falta de clasificación en expedientes de series documentales. • Falta de presupuesto destinado a la Coordinación de Archivos y a la Unidad de Transparencia. • Apoyo insuficiente del servicio de anestesiología para estudios de sedación.



- documentación que integran los expedientes de cada serie documental en el HRAEB.
- Autorización de los Instrumentos de Control Archivísticos Institucionales: Cuadro General de Clasificación Archivística, Catálogo de Disposición Documental por parte del Archivo General de la Nación.
 - Buena disponibilidad del equipo de trabajo, para la asignación y desempeño de las funciones encomendadas.
 - Equipo de trabajo médico subespecializado y certificado con alto nivel de preparación para el diagnóstico de enfermedades de tercer nivel (con certificación).
 - Sistema de referencia funcionando.
 - Atención para programas de citas vía WhatsApp.
 - Reconocimiento de enfermería como Dirección dentro de la estructura del Hospital.
 - Personal de enfermería con competencias necesarias para cubrir las áreas del Hospital (hospitalarias-ambulatorias-críticas).
 - Fortalecimiento de plantilla de enfermería con personal de contrato eventual que permite parcial cobertura de incidencias programadas y cobertura de áreas.
 - Fortalecimiento de la unidad de vigilancia epidemiológica a través de la continuidad en la integración y participación de enfermería en todos los turnos.
 - Clínica de accesos vasculares y del cuidado a la integridad cutánea con procedimientos estandarizados y documentación de sus acciones en el expediente electrónico.
 - Personal de enfermería adscrito a la clínica para el cuidado de los accesos vasculares de los diferentes turnos, certificado para instalación de catéter PICC en el adulto a través del estándar de competencia laboral EC1133 SEP-CONOCER.
 - Utilización de tecnología de la vanguardia para la instalación de catéter PICC guiado por ultrasonido.
 - Metodología estandarizada de planes de cuidado de enfermería basados en dimensiones humanas que permite estandarizar los registros de enfermería y el lenguaje.
 - Transparencia en los procesos de adquisiciones y de insumos médicos y servicios.
 - Personal plurifuncional.
 - Celebración de convenios con las Instituciones de IMSS, ISSSTE, ISPAEG, Universidad de Gto. Municipio de Silao, Municipio de San Miguel de Allende, Gobierno del Estado de Gto.
 - Falta de espacios para atención tanatológica a los pacientes de cuidados paliativos y de 4to piso hospitalización.
 - Falta de espacio físico para el área de archivo clínico.
 - Sistema hospitalario informático PACS complejo, lento y demandante de personal que retrasa el proceso de atención.
 - Limitación para realizar movimiento del personal de enfermería especialista (pediatras e intensivistas) a otras áreas para la cobertura de los servicios.
 - Falta de una guía para la dotación de recurso humano por servicio en unidades de 3er nivel de atención de alta especialidad, con acuerdos parciales con los diferentes servicios y especialidades.
 - Equipos médicos (baumanómetros, estetoscopios, pulsioxímetros) para monitorización en áreas hospitalarias insuficiente y/o en inadecuadas condiciones.
 - Deficiente infraestructura de la clínica del cuidado de la integridad cutánea, de acuerdo con el modelo de atención de clínica de heridas emitido por la DGES.
 - Infraestructura de la clínica para el cuidado de los accesos vasculares, limitada.
 - Falta de procedimientos e instructivos para estandarizar intervenciones interdisciplinarias que permitan optimizarla atención a los pacientes.
 - Demora en la revisión/aprobación de manuales y procedimientos de la Dirección de Enfermería para mantener vigente los documentos técnico-administrativo conforme normatividad.
 - Deficiente apego a lo establecido en las guías internacionales para atención oportuna del RCP, por falta de estrategia para estandarizar la respuesta del equipo y bajo presupuestos para capacitación del personal de áreas como hospitalización para recepción de cursos de ACLS, BLS y garantizar atención de calidad al paciente.
 - Poco apego, por parte de equipo multidisciplinario para la conformación de ERR.
 - Baja cultura al reporte de eventos adversos, cuasifallas y eventos centinela, (incluidos los relacionados a falla de insumos o falta de ellos)



- Redes de comunicación con las Instituciones convenidas.
 - Alto estándar de efectividad, respecto a la cantidad de ingresos propios, la Coordinación de cobranza ha gestionado una eficiente recuperación superando las proyecciones de cada ejercicio.
 - Tarifas del Tabulador de Cuotas de Recuperación están estructuradas de tal manera que se puede competir con menores costos que el mercado privado beneficiando a los pacientes que les corresponda pagar y las dependencias, con el fin de continuar generando ingresos para el HRAEB.
 - Presencia hospitalaria de Líderes Médicos en su ramo, representantes nacionales e internacionales de HRAEB.
- Deficiente sistema de dotación de medicamentos que provoca atraso en la ministración de medicamentos en área de hospitalización.
 - Deficiente formación del personal en cursos de lenguas nativas y extranjeras para poder atender pacientes con estas necesidades por las diferentes áreas.
 - Deficiente integración del HRAEB a servicios respetando la interculturalidad de los pacientes.
 - Falta de Personal (plazas de nueva creación)
 - Alta rotación de personal por renuncia o despido.
 - Elevado ausentismo de personal ligado al uso de prestaciones y licencias médicas (acentuadas en contingencia sanitaria).
 - No se cuenta con personal de suplencia ante incidencias.
 - Resistencia al cambio ante nuevos sistemas y nuevas políticas de Administración
 - Infraestructura insuficiente (hacinamiento) para el desarrollo de las actividades.
 - Mala planeación financiera y manejo presupuestal respecto a los indicadores y proyecciones de ingresos propios al cierre de cada ejercicio.
 - Escasa inversión en equipamiento, sistemas informáticos, recurso humano y capacitación.
 - No se cuenta con un sistema integral de facturación (se duplica al hacer registros en más de dos programas informáticos).
 - Falta de un sistema que apoye al cálculo de tarifas y elaboración de cédulas de costos.
 - No se cuenta con un comité de costos (es necesario conformarlo con la participación del área médica, enfermería, planeación y administrativa).
 - Baja Ocupación Hospitalaria en general.
 - Vencimiento de certificación hospitalaria y acreditación de 18 patologías durante 2023.
 - Falta de recertificación de algunos médicos, principalmente de área clínica
 - Limitación en la capacidad de atención y comunicación efectiva del servicio de cuidados paliativos.
 - Falta de normativas trascendentes como, por ejemplo: a) Prescripción adecuada de medicamentos hospitalarios, b) Procedimiento provocando bajo reporte en relación a lo documentado.

- de AOP, c) Procedimiento de atención ante emergencias médicas en HRAEB y sus inmediaciones.
- No se cuenta con un protocolo general para la atención de pacientes complejos que requieran abordaje de multidisciplinaria.
- Falta de presencia o visibilidad del HRAEB entre posibles referidores (tanto del estado como fuera de él, así como hospitales privados o líderes de opinión en salud regionales).
- Necesidad creciente en programas específicos como atención a Infarto al Miocardio, atención oncológica con drogas de alto costo, atención a leucemias en adultos.

AMBIENTE EXTERNO

Oportunidades

Amenazas

- | Oportunidades | Amenazas |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> Existen en el mercado de nuevas tecnologías de la información factibles de ser implementadas en el HRAEB. Las diferentes instancias gubernamentales ofrecen oportunidades para otorgar capacitaciones en materia de control archivístico y manejo de portales de transparencia, así como el asesoramiento para el buen desempeño de estas unidades administrativas. Existe buena relación y colaboración con otras instituciones de la Secretaría de Salud en materia archivística con el objeto de homologar criterios. Se cuenta con asesoría directa por parte del Instituto Nacional de Acceso a la Información y Protección de Datos (INAI) que brinda apoyo en temas normativos y que ofrece un programa integral de capacitación. Conocimiento e identificación de los materiales usados en cada procedimiento para un mejor análisis y seguimiento. Implementación de modelos de atención y guías de práctica clínica de enfermería desarrolladas a nivel nacional e internacional que permiten mantener a la vanguardia el cuidado brindado al paciente. Convenios de servicios de salud con terceros (ingresos propios). Trámites y procedimientos con dependencias de la Administración Pública Federal que sean expeditas y oportunos. Mejorar el proceso de recepción de servicios subrogados enviadas por las dependencias de tal manera que se facilite y agilice los procedimientos de cobranza. Fortalecer el proceso de referencia, recepción de subrogaciones, el otorgamiento de citas, y la | <ul style="list-style-type: none"> Existen disposiciones normativas por parte de la Coordinación de Estrategia Digital Nacional que retrasan la contratación de servicios y la implementación oportuna de los proyectos. Existe diversidad y cambios frecuentes en la aplicación de la normativa y actividades archivísticas por parte del Archivo General de la Nación. Solicitudes de insumos no programados, desiertos o no entregados por proveedor para procedimientos en el Hospital retrasando la realización de procedimientos, conflictos internacionales que representen problemas aduanales para la adquisición y entrega de insumos. Falta de adjudicación de claves en los procesos licitatorios federales lo que llevará a desabasto. Falta de apego a procedimientos de programación-reprogramación de citas y de referencia y contrareferencia; por parte de las unidades de envío, papelería no completa. Recortes presupuestales o cambios en procesos que afectan o atrasan en la gestión de insumos y servicios para los pacientes. Desabasto de medicamentos y materiales, por motivos ajenos a la institución. Crisis económica sanitaria que afecta al personal física, mental y económicamente. Falta de una guía técnico-administrativo para dotación de recursos humanos en unidades de 3er nivel de atención de enfermería. NOM y GPC con información obsoleta que no sirven totalmente de guía para las actividades realizadas en el HRAEB. |



- programación de procedimientos para dar respuesta más rápida a las dependencias convenidas para brindar atención a los derechohabientes y/o referidos para aumentar los ingresos propios.
- Mejora los canales de comunicación interna con las áreas que intervienen en el proceso de cobranza.
 - Mantenimiento y actualización de los servicios facturables en sistema informático para asegurar el correcto funcionamiento al generar la facturación a las dependencias conforme a las tarifas establecidas en cada convenio.
 - Necesidad creciente de un centro de referencia para atención de trasplante de células progenitoras.
 - Necesidad regional de fortalecer los centros de trasplante de órganos sólidos para reactivación ante el Centro Nacional de Trasplante posterior a COVID-19.
 - Existe una política nacional para propiciar los temas de inclusión, humanización del trato médico, calidad del servicio público e inclusión de cuidados paliativos de manera universal.
 - Fortalecer la figura de HRAEB dentro de los Hospitales coordinados por CCINSHAE para establecer un fuerte centro de referencia de diversas patologías fuera de la Ciudad de México.
 - Nuevas políticas de trabajo de la Administración Federal.
 - Modelo de Austeridad de la Administración Federal
 - Presupuesto Insuficiente.
 - Autorización de adecuaciones presupuestales lentas.
 - Procesos de compras consolidadas lentos.
 - Incertidumbre en la entrega de los insumos médicos y servicios por parte del Operador Logístico.
 - Prestaciones y sueldos laborales poco atractivas de puestos mandos medios.
 - Excesivos requerimientos de información de instancias fiscalizadoras, normativas y de la Administración Pública Federal.
 - Alta de precios en insumos médicos por la contingencia sanitaria del virus SARS COV 2 (COVID 19).
 - Pocos proveedores en medicamentos oncológicos y sedantes.
 - Las políticas gubernamentales negativas que limitan el presupuesto asignado a las dependencias de IMSS, ISSSTE, ISAPEG, los trámites que realizan al tramitar recurso para la subrogación y/o envío de pacientes repercute en los ingresos propios que obtiene el HRAEB.
 - Creación de nuevos hospitales particulares en el Estado, lo que puede reducir la capacidad hospitalaria y la subrogación de pacientes a este Hospital con impacto en los ingresos.
 - Incertidumbre económica, alta inflación que eleva los costos de los servicios por el aumento en el precio de adquisición de insumos.
 - El acuerdo Nacional hacia la universalidad de los servicios de salud altera la estructura administrativa de los convenios que el HRAEB ha celebrado por años con IMSS e ISSSTE, requiere el diseño de nuevos mecanismos, adecuaciones al sistema informático y ajuste en tarifas de los servicios los precios son más bajos que el Tabulador de cuotas de recuperación autorizado por la SHCP.
 - Falta de médicos altamente capacitados en el estado, o fuera de él, que vean a HRAEB como un campo de trabajo deseable.
 - Solicitud del Gobierno Federal para eliminar los servicios subrogados como Laboratorio, Imagenología, Mínima invasión y Hemodiálisis;



lo cual puede afectar la posibilidad de atención en dichas áreas en tanto se realiza el cambio.

- Falta de recursos para proyectos de inversión indispensables para la labor hospitalaria; ejemplo: renovación de equipos, central de mezclas.
- Incertidumbre de comportamiento de la contingencia sanitaria actual por COVID-19 o la emergencia de alguna nueva.

Fuente: Dirección Médica, Dirección de Operaciones, Dirección de Admisión y Finanzas, Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación, Área de Costos y Cobranzas y Dirección de Enfermería.

MATRIZ FODA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

A través de la herramienta FODA se ha analizado el área de investigación, ver Tabla 6. Se destaca como principal **fortaleza** desarrollo de investigación clínica y publicaciones científicas; como principal **debilidad** Falta de equipamiento en laboratorio para desarrollar investigación, como principal **oportunidad** Vinculación con entes externos para colaborar; finalmente una **amenaza** es la disminución de recursos económicos destinados a la investigación.

Tabla 6. Análisis FODA sobre Enseñanza e Investigación.

SITUACIÓN INTERNA	
Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de investigación clínica y publicaciones científicas en colaboración con personal operativo, residentes y otras instituciones educativas. • Coordinación de enseñanza de Enfermería, encargada de la educación y capacitación continua del personal adscrito a la Dirección de Enfermería. • Desarrollo constante de capacitaciones incidentales para personal de Enfermería. • Programa Anual de Capacitación, incluye atención a necesidades de capacitación del personal de enfermería. • Convenios con instituciones educativas y certificadas para prácticas de enfermería en especialidad y licenciatura que permiten la integración a actividades de formación de recurso humano de enfermería. • Posgrado de enfermería en convenio con la UNAM: enfermería oncológica y enfermería cardiovascular. • Capacidad de apoyar proyectos de investigación, académicos y publicaciones de personal del hospital y externos, siempre apegados a la legislación y códigos vigentes. • Contexto educativo amplio para el desarrollo académico de las enfermeras y enfermeros del HRAEB, de manera presencial y a distancia. • HRAEB es un centro de formación de recursos humanos en salud (programa de formación de residencias médicas, los cursos de alta especialización y los diplomados del hospital hacen fuerte el trabajo realizado). • Reconocimiento del HRAEB como centro de capacitación para personas de enfermería al tener constantemente solicitud de instituciones públicas y privadas para capacitación del personal de enfermería en áreas como: clínica de accesos vasculares, clínica al cuidado de la 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de equipamiento en laboratorios para desarrollar investigación. • Poco interés del personal de enfermería en el desarrollo de proyectos de investigación y apego a normatividad institucional para su desarrollo. • Falta de capacitación del personal con enfoque a su área de expertise. • Insuficientes espacios físicos (aulas), para desarrollo de labores educativas. • Falta de apoyo y/o presupuesto para ejercer los proyectos tecnológicos que permitan el sistema interno de gestión de contenidos, aprendizaje y conocimiento virtual (LCMS) que permitan integrar a mayor parte del personal en la adquisición o acceso al conocimiento (ejemplo cursos para más de 100 personas).



integridad cutánea, servicio de hemodinamia, entre otras.

AMBIENTE EXTERNO

Oportunidades

- Interés de otras instituciones educativas para formalizar convenios de colaboración con el HRAEB.
- Vinculación con entes externos para colaborar en temas de calidad y seguridad del paciente e investigación en salud.
- Uso de medios de comunicación y redes sociales para la difusión de los posgrados en enfermería red UNAM-HRAEB.
- Capacitación extramuros con personal especializado en enfermería del HRAEB.
- Convenios de colaboración/capacitación en temas de enseñanza con otras instituciones de salud.
- Participación activa del personal de enfermería en la red nacional de investigación de unidades de salud a nivel nacional.

Amenazas

- Existen cambios en las políticas públicas que afectan el presupuesto destinado a capacitación e investigación.
- Dificultad de disponibilidad de becas económicas para el personal que cursa estudios de posgrado.

Fuente: Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación, Dirección de Enfermería.



VII. PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA

POLÍTICAS

1. Los servicios de salud se deben otorgar bajo los principios de calidad y seguridad.
2. Debe observarse la eficiencia en el uso de los recursos.
3. Trato digno y respetuoso al usuario y entre el personal.
4. Apego a las leyes, normas y lineamientos que rigen a la Institución.
5. La educación e investigación en salud son elementos fundamentales del desarrollo.
6. Coordinación institucional e interinstitucional para el logro de metas y objetivos en salud.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

En seguimiento al análisis situacional se desprenden los siguientes objetivos estratégicos:

1. **Calidad.** Ofrecer calidad en la atención médica, enseñanza e investigación con personal altamente capacitado que permita obtener resultados al nivel de los estándares nacionales e internacionales.
2. **Eficiencia.** Lograr los mejores resultados sin dispendio de recursos.
3. **Oportunidad.** Otorgar atención médica con el menor tiempo posible de espera.
4. **Seguridad del paciente.** Evitar daños al paciente en el proceso de atención médica.

Las actividades del PAT 2023, están encaminadas al cumplimiento de las líneas de acción del PTQ 2020-2024.



PROGRAMA DE TRABAJO POR ACTIVIDAD SUSTANTIVA

Tabla 7.- Actividades a desarrollar para Atención Médica.

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
1.0 Ofrecer atención médica con calidad, seguridad y oportunidad aplicando con modelo de gestión que permita obtener resultados a nivel de los estándares nacionales e internacionales.	1.1 Establecer un Modelo Integrado de Atención Médica que propicie la calidad y seguridad en la atención.	1.1.1 Consolidar la implementación de las Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente.	Aprobación por COMERI del manual de AESP, posteriormente difundirlo al personal de Enfermería	Tasa de infección asociadas a la atención de la salud, por mil días estancia	10.0
			Solicitar colocación semanal de las AESP; tanto en protector de pantalla, como en el sistema de voceo		
		1.1.2 Propiciar el apego a las recomendaciones de las Guías de Práctica Clínica.	Creación de procedimientos internos específicos para las patologías de Gastos Catastróficos de Hemato Oncología y Cardiología		
		1.1.3 Garantizar la integración completa y con calidad del expediente clínico de los pacientes.	Establecer programas de capacitación en el servicio derivado de las necesidades detectadas en las evaluaciones trimestrales de los indicadores		
			Publicación del instructivo de la hoja de Enfermería		
			Establecer revisiones periódicas de la emisión de resultados de los servicios de auxiliares de diagnóstico y tratamiento		
			Diseñar una estrategia "libre de papel" para la firma del consentimiento informado específico y de ingreso hospitalario		
		1.1.4 Continuidad del sistema seguro de medicación.	Implementación del programa de capacitación incidental en el servicio referente a sistema de medicación segura	Porcentaje de ocupación hospitalaria	44.9
			Continuar la evaluación de los indicadores "Seguridad de los medicamentos de alto riesgo" y administración de medicamentos vía oral		
			Participar con el grupo líder en la elaboración de los procedimientos referentes al sistema de medicación seguro		

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
			<p>Presentar y difundir el documento de "Procedimiento de Prescripción y Transcripción de Medicamentos" aprobado por COMERI</p> <p>Supervisar y medir cumplimiento del apego de al menos el 80% al "Procedimiento de Prescripción y Transcripción de Medicamentos" una vez sea difundido</p> <p>Supervisar el apego del proceso de conciliación e idoneidad con reporte mensual por jefaturas de servicio</p> <p>Concluir, difundir, implementar y supervisar el procedimiento para llevar a cabo la conciliación y el análisis de la idoneidad de la prescripción de medicamentos</p>		
		<p>1.1.5 Fortalecer la vigilancia epidemiológica para prevenir incidentes en salud, a favor de la mejora de la calidad y seguridad en la atención al paciente.</p>	<p>Actualizar y difundir el documento de Criterios de Escrutinio para la identificación de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud</p> <p>Supervisar el apego a los Criterios de Escrutinio para la Identificación de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud</p> <p>Actualización de las Guías de tratamiento empírico pediátricas y difusión de las mismas</p> <p>Elaborar las Guías de Tratamiento Empírico para Neumonía Adquirida en Comunidad, Colangitis, sépsis de origen desconocido, neutropenia y fiebre en adultos</p> <p>Creación del Censo Nominal de Vacunación (todo el esquema de vacunación) para el personal de salud de HRAEB, tanto para médicos como para enfermeras</p> <p>Desarrollar y someter a aprobación por el área de Organización y Métodos el "Instructivo para instalación y manejo de sonda vesical", así como el de "Aspiración de secreciones"</p>	<p>Tasa de infección asociadas a la atención de la salud, por mil días estancia</p>	<p>10.0</p>

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
			<p>Realizar el proceso para aprobación ante COMERI y/o Organización y Métodos del procedimiento e instructivos de "Cuidado de los accesos vasculares"</p> <p>Realizar en coordinación con la UVHE la programación de sesiones de capacitación en los diferentes turnos y servicios con los temas de: lavado de manos, manejo de aislados - RPBI</p> <p>Difundir el informe de las IAAS de manera mensual, emitidos por el CODECIN en los servicios</p>		
		1.1.7 Contar con un Plan Institucional de respuesta ante contingencias y desastres.	<p>Elaborar el "Procedimiento de Atención ante una emergencia médica dentro de las instalaciones y en las inmediaciones de HRAEB"</p> <p>Concluir, difundir e implementar el "Plan de abasto de medicamentos en caso de emergencias, desastres y contingencias"</p>		
		1.1.8 Retroalimentación permanente con el equipo multidisciplinario para el control, evaluación y cumplimiento de las líneas de prevención de Úlceras Por Presión (UPP)	<p>Elaboración, presentación e implementación del "Protocolo de atención para el manejo de úlceras por presión"</p> <p>Establecer programa de capacitación incidental en el servicio a fin de responder a los puntos de menor apego de INDICAS II</p> <p>Establecer un programa de capacitación en servicio por parte de la CLICIC</p> <p>Implementar el proceso para el desarrollo y registro de la educación por enfermería al paciente a cargo de la CLICIC</p> <p>Continuar con la estrategia del censo electrónico y la vigilancia cada 24 horas, de los pacientes a fin de identificar lesiones por presión</p>	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	98.0
		1.1.9 Instruir adecuadamente al paciente ambulatorio y cuidador	Elaborar el "Procedimiento para colocación de acceso vascular central" en pacientes de alto riesgo de complicaciones	Porcentaje de usuarios con percepción de	98.1

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
		principal en el cuidado y manejo de acceso vasculares en su domicilio	Implementar el proceso para el desarrollo y registro de la educación por enfermería al paciente a cargo de la CLICAV	satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales.	
		1.1.10 Desarrollo e implementación de nuevos planes de cuidados apegados en lo posible al "Modelo del cuidado de enfermería" estandarizado como herramienta metodológica, que permita al personal de enfermería realizar un plan de cuidados con prácticas basadas en la mejor evidencia disponible.	Realizar la actualización del "Catálogo de planes de cuidados de Enfermería" publicado en la Normateca Interna de Documentos del HRAEB		
			Continuar con la capacitación del personal de enfermería con talleres acerca de planes de cuidado y registros clínicos de enfermería.		
	1.2 Asegurar la continuidad en la atención médica hospitalaria a través de procesos de atención coordinados y eficientes	1.2.1 Rediseño de los procesos operativos de atención médica: consulta externa, atención ambulatoria y atención hospitalaria para incrementar su efectividad y asegurar una atención estandarizada de calidad.	Identificar las causas de consultas no otorgadas (incluye las atribuibles a la institución y las atribuibles al paciente) e incidir sobre las atribuibles a la institución Elaborar un procedimiento de "Reprogramación de consulta y/o tratamiento médico de quimioterapia" Establecer un programa operativo de programación de Sala de Hemodinamia para garantizar espacios para urgencias y preservar la programación de las diversas especialidades que requieren dicha área Actualizar el "Manual de Procedimientos de la Sala de Hemodinamia"	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)	80.0
	1.3 Mejorar la accesibilidad y oportunidad en la	1.3.1 Agilizar el sistema de referencia y contrareferencia	Realizar al menos 3 sesiones interhospitalarias por medio de videoconferencia con la finalidad de	Eficacia en el otorgamiento de consulta	80.0

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual	
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023	
	atención a los pacientes de la Región Centro Occidente.	en la Red de Servicios integrada al Hospital.	compartir casos y difundir la cartera de servicios de HRAEB con los Hospitales del área de influencia	programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua)		
			Disminuir al menos 20% de los rechazos de referencias por "falta de información"			
			Incrementar el 20% de las contrarreferencias a los hospitales de la región Centro Occidente			
			Establecer los "Criterios de contrarreferencia" para pacientes de áreas quirúrgicas, oncológicos, trasplantes, neurológicos, urología y gástro			
			Gestión de acceso a plataforma a las Unidades de Referencia que no cuentan con usuario para el Sistema Electrónico de Referencia (SER)			
			Supervisar la notificación oportuna de citas de primera vez en plataforma a las unidades de referencia			
		1.3.2 Optimizar el proceso de intervenciones quirúrgicas.	Crear la Clínica de Cardiopatías Congénitas en el adulto			
			Supervisión del apego superior al 89% de los nuevos elementos indispensables para certificación hospitalaria en el quirófano (circuito de flujo de entrada y salida del personal; higiene y ausencia de bultos en quirófanos con reporte de incidencias de manera mensual)			
		1.4 Vigilar que los procesos de atención médica estén siempre apegados a la ética y respeto a la dignidad y los derechos de los	1.4.1 Difundir y respetar los derechos de los pacientes, así como involucrarlos a ellos y sus familias para que participen en la toma de decisiones y en su proceso de atención.	Continuidad a los grupos de educación de gerencia social		
				Participar con el grupo líder en el desarrollo del procedimiento para la implementación del		

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
	pacientes y sus familias	1.4.2 Reforzar las acciones educativas para el paciente y su familia.	programa de educación del paciente hospitalizado en el HRAEB		
			Elaboración de cartas descriptivas y trípticos para brindar educación al paciente y su familia		
		1.4.3 Fortalecer el programa de cuidados paliativos para ofrecer a los pacientes una atención humanitaria e integral acorde con las necesidades especiales generadas por el tipo de padecimientos que se atienden en el HRAEB.	Crear los Criterios estandarizados de los pacientes que requieren cuidados paliativos en el HRAEB como criterios de políticas de COP		
		1.4.4 Comité de Mortalidad Hospitalaria (COMORHOS)	Realizar oportunamente al menos el 80% de las dictaminaciones de las defunciones ocurridas durante un período determinado		
	1.5 Asegurar la obtención de las acreditaciones y certificaciones que la Secretaría de Salud otorga a los establecimientos de salud	1.5.1 Dar continuidad a las acreditaciones para la atención de los pacientes; mantener las acreditaciones de forma permanente.	Realizar y aprobar el "Programa Anual de Reacreditaciones 2023"		
			Presentar la evaluación para mantener vigentes las carteras: hemofilia, infarto agudo de miocardio, linfoma no Hodgkin, cáncer testicular, enfermedades lisosomales, implante coclear, cáncer de próstata, tumor maligno del colon y recto, tumor maligno del ovario germinal, de ovario epitelial, alteraciones cromosómicas tipo enfermedad de Turner y trasplante de médula ósea		
Envío de reporte de existencias de material de curación y medicamentos de manera semanal a las jefaturas de los servicios para conocimiento y difusión					
Informar a través del Comité de Quirófanos y Medicina Crítica y del Comité de Abasto, las existencias de material de curación y medicamentos					
		Realizar las gestiones necesarias para la adquisición de material de curación solicitado			

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
			por el área usuaria acorde a las cédulas de acreditación		
		1.5.3 Mantener la Certificación del Hospital ante el Consejo de Salubridad General.	Aprobar la evaluación de Certificación Hospitalaria ante el Consejo de Salubridad General Actualizar al 100% los documentos que representan elementos medibles en los diferentes estándares centrados en la atención de pacientes de la Certificación Hospitalaria		
		1.5.4 Dar continuidad al Programa de Auditorías Clínicas	Presentación y difusión del plan de mejora denominado "Seguimiento y Asesoría del paciente en Trasplante" Ingresar la auditoría clínica denominada "Procedimiento de respuesta rápida para choque séptico"		
	1.6 Establecer un Modelo Integrado de Supervisión de la Atención de Enfermería que propicie la calidad y seguridad en la atención	1.6.3 Fortalecer la supervisión de los servicios a través de la presencia de las subjefaturas y coordinaciones de la Subdirección de Enfermería en los diferentes turnos y servicios.	Elaborar un documento de referencia que establezca el indicador enfermera/paciente para el HRAEB		
2.0 Propiciar el fortalecimiento de las finanzas del Hospital mediante la aplicación de esquemas innovadores de generación de recursos y la implementación de políticas y sistemas para el uso eficiente de los mismos, que le permitan generar posibilidades de crecimiento y una mayor contribución a	2.1 Ampliar la cobertura de atención del HRAEB e incrementar los ingresos propios para fortalecer las Finanzas del Hospital	2.1.1 Mejorar el posicionamiento del Hospital en la región Centro Occidente.	Difundir la Cartera de Servicios del HRAEB al menos a 3 hospitales de la Región Centro-Occidente	Porcentaje de ocupación hospitalaria	44.9
		2.1.2 Formalizar convenios de servicios con nuevas instituciones para la utilización de la capacidad instalada del Hospital y de sus equipos.	Incrementar los convenios existentes que nos ayuden a aumentar la productividad del Hospital, así como incrementar la recaudación de ingresos propios y con ello fortalecer el gasto corriente del nosocomio Mantener los convenios existentes con las entidades, para seguir brindando el servicio en el Hospital, se realiza el proceso de formalización de convenios 2023	Porcentaje de ocupación hospitalaria	44.9

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
la Red de Servicios de Salud	2.2 Eficientizar el sistema de cobro de servicios.	2.2.1 Mantener permanentemente actualizadas las cuotas por los servicios otorgados, actualizando a costos reales los medicamentos, materiales e insumos utilizados, tiempos, recursos humanos, así como el gasto de operación.	Mantenimiento y actualización de los servicios facturables en base de datos del sistema IHIS acordes con el Tabulador vigente		
			Crear mesas de trabajo en las que intervenga área médica, enfermería y administrativa para la actualización de cédulas de costos para el tabulador de cuotas de recuperación 2024		
		2.2.2 Eficientar el proceso de cobro de servicios y optimizar el control de las Cuentas por Cobrar.	Gestión de cobro y depuración de al menos el 30% del saldo que generan las cartas compromiso, incluye pacientes externos como trabajadores del Hospital		
	2.3 Readecuación de los espacios físicos para dar mayor funcionalidad al Hospital tanto en áreas de hospitalización como en áreas administrativas.	2.3.1 Readaptación de espacios de acuerdo a necesidades de los servicios para contar con áreas de espera más dignas para los familiares de los pacientes, oficinas administrativas y espacios para atención a proveedores, más aulas para enseñanza y juntas operativas y áreas de atención a pacientes	Realizar el proyecto ejecutivo y ejecución de obra, para unidosis en farmacia hospitalaria		
			Realizar el proyecto ejecutivo y ejecución de obra, para la modificación de filtros de la Unidad Manejadora de Aire para el área de presión positiva de trasplante; para cumplir los requisitos normados para certificación y acreditación hospitalaria		
			Realizar las modificaciones del sistema de deshumidificación del área de UCIA-UCIC para cumplir los requisitos normados para certificación y acreditación hospitalaria		
		Realizar la revisión de necesidades tanto de mantenimiento como de adecuación de espacios físicos para trabajo de médicos en hospitalización			

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
		2.3.2 Ampliación de áreas administrativas (aprovechamiento del espacio denominado “rancho ras” para DAF, así como creación de un área para archivo de concentración, ampliación de archivo clínico, sala de recuperación de imagen para pacientes posanestesia, banco de leche, etc.)	Presentar el 100% de las solicitudes de Adecuaciones y/o Remodelaciones de áreas físicas ante la Comisión, de acuerdo a las necesidades que prevalezcan en el HRAEB		
	2.4 Mejora de la gestión y los procesos administrativos del Hospital para incrementar la eficiencia	2.4.1 Asegurar la disponibilidad permanente de los equipos médicos a través de la implementación de un programa de mantenimiento preventivo, correctivo y predictivo y de la oportuna sustitución tecnológica.	Actualización de programa de mantenimiento, así como seguimiento a proyectos de inversión para sustitución de equipo médico		
Asegurar la disponibilidad permanente de los equipos médicos a través de la ejecución del programa de mantenimiento					
Reorganización de los almacenes internos de farmacia					
	2.4.2 Optimizar los Sistemas de Información en Salud.		Continuar con las gestiones para la contratación de la póliza de soporte y mantenimiento al sistema GRP y cumplir con las disposiciones que establece la CEDN		
Identificar y dar seguimiento al 100% de las incidencias que reporta el personal					
Atender el 100% de las incidencias que pueden ser resueltas por el personal técnico del área de Tecnologías de la Información del HRAEB.					
Dar cumplimiento al ACUERDO por el que se emiten las Políticas y Disposiciones para impulsar el uso y aprovechamiento de la informática, de gobierno digital y las tecnologías de la información y comunicación, en lo que respecta a la					

Objetivo	Estrategia	Líneas de acción	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
			transición al IPv6. Realizar el cambio del ambiente operacional IPv4 a IPv6		
			Hacer un uso eficiente del correo electrónico institucional en apego a la normativa		
			Lograr que al menos el 85% del personal administrativo esté haciendo uso regular del correo electrónico institucional		
		2.4.3 Dar continuidad a las mejoras del Sistema de expediente clínico electrónico para que se ajuste a las necesidades operativas y de información de los profesionales de la salud del HRAEB.	Generar un sistema que tenga enlaces con los sistemas actuales y que permita administrar eficientemente el área de patología		
			Atender las peticiones de modificación del sistema <i>Klinic</i> con base a las necesidades detectadas por las áreas, a través del comité del expediente, de acuerdo con las horas de desarrollo de <i>software</i> disponible en el contrato		
		2.4.4 Mejorar el sistema de imagenología.	Realizar mejoras para que el envío, procesamiento y almacenamiento de estudios de imagenología se realice de manera óptima		
		2.4.5 Automatizar los procesos administrativos para mejorar la eficiencia en la operación del Hospital (compras, facturación, monitoreo eventos adversos, etc.)	Las compras realizadas por el Hospital serán electrónicas en la plataforma de CompraNet, siempre en apego a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos del Sector Público, su Reglamento y los POBALINES		
			Revisión en los procesos de licitación que el material cuente con registro sanitario, certificado de buenas prácticas, carta de vicios ocultos, carta de caducidad no menor a 18 meses, carta de Tecnovigilancia		

Tabla 8.- Actividades a desarrollar para Enseñanza.

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad (Programa Anual de Trabajo 2023)	Indicadores	Meta Anual 2023	
3.0 Capacitar a los profesionales de la salud y áreas administrativas para mejorar sus conocimientos y habilidades con el propósito de contar con personal altamente calificado y actualizado, capaz de brindar una atención médica con oportunidad, calidad y seguridad.	3.1 Fortalecer el desarrollo y crecimiento del personal del HRAEB	3.1.1 Impulsar programas modernos de inducción, capacitación y desarrollo del personal.	Cumplimiento al menos 90% de las actividades comprometidas en el "Programa Anual de Capacitación 2023"	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	100	
		3.1.3 Establecer visitas esporádicas en los diferentes turnos para apoyar y verificar la consecución del programa de capacitación continua en enfermería. Mantener comunicación entre subjefes, jefes de servicio y coordinación de enseñanza de enfermería.	Desarrollo e implementación de un programa de capacitación por parte de las enfermeras jefes de servicio y /o supervisoras (derivado de los reportes de eventos adversos) el cual se evaluará su cumplimiento, de manera trimestral			
	3.2 Consolidar la competencia profesional de los Recursos Humanos en Salud.	3.2.1 Gestionar y diseñar, programas académicos de vanguardia, que coadyuven al logro de los objetivos operativos y sustantivos del Hospital.	Dar cumplimiento superior al 90% del "Programa Anual de Capacitación 2023" en lo concerniente a las obligaciones atribuibles a la Dirección Médica	Dirigir las gestiones para presentar la propuesta ante la Universidad Autónoma de México (UNAM) para contar con el curso de posgrado en Endoscopia Gastrointestinal	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico médica	100

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad (Programa Anual de Trabajo 2023)	Indicadores	Meta Anual 2023
		<p>3.2.2 Evaluar al personal de enfermería en el enlace de turno</p> <p>Reforzar el instrumento de evaluación de enlace de turno.</p> <p>Supervisar por parte de las coordinaciones de gestión del cuidado y calidad en el enlace de turno.</p> <p>Desarrollar un Programa de capacitación para el personal de enfermería sobre la importancia del enlace de turno.</p>	<p>Concluir la elaboración del "Procedimiento de la técnica de transferencia de pacientes SAER" y gestionar su aprobación por COMERI, y su posterior difusión</p>		
<p>4.0 Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital mediante el vínculo con instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.</p>	<p>4.1 Fortalecer el aprendizaje y trabajo colaborativo.</p>	<p>4.1.1 Establecer convenios de colaboración con instituciones de educación superior y centros de investigación tanto regionales, nacionales e inclusive internacionales.</p>	<p>Mantener vigente el 100% de los convenios de colaboración con Instituciones Educativas de las que se reciben alumnos de manera regular</p>		
		<p>4.1.2 Desarrollo de proyectos educativos y de investigación interinstitucionales.</p>	<p>Dar continuidad al proyecto "Inteligencia artificial en robótica, aplicada a los procesos de atención médica" en colaboración con la Universidad Iberoamericana León (UIA)</p>		
			<p>Continuar con el posgrado en Enfermería Oncológica por parte de la UNAM</p> <p>Dar inicio a actividades académicas de la primera generación del posgrado de Enfermería Cardiovascular por parte de la UNAM</p>		
<p>5.0 Programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.</p>	<p>5.2 Vinculación de los programas académicos con la investigación.</p>	<p>5.2.1 Alinear programas educativos a las líneas de investigación del HRAEB.</p>	<p>Lograr que al menos 90% de los proyectos aprobados por el Comité de Investigación se apeguen a las</p>	<p>Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria</p>	<p>100</p>

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad (Programa Anual de Trabajo 2023)	Indicadores	Meta Anual 2023
			líneas de investigación establecidas en el HRAEB		
		5.2.2 Sumar al personal médico clínico a los proyectos de investigación.	Continuar con los seminarios de investigación tanto en opción presencial como a distancia dirigida a médicos residentes e investigadores, profesores de los cursos de especialización, personal médico y paramédico		

Tabla 9.- Actividades a desarrollar para Investigación.

Objetivo (PTQ 2020-2024)	Estrategia (PTQ 2020-2024)	Líneas de acción (PTQ 2020-2024)	Actividad	Indicadores	Meta Anual
			(Programa Anual de Trabajo 2023)		2023
6.0 Facilitar la investigación original y de vanguardia dentro del HRAEB, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y contribuir para una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.	6.1 Producción científica con mejoras cualitativas y cuantitativas desde su concepción hasta su difusión.	6.1.1 Promover la realización de proyectos de investigación multidisciplinaria y especializada enfocada prioritariamente con la provisión de servicios médico-quirúrgicos de alta especialidad.	Impulsar nuevos vínculos del área de investigación con la Dirección Médica y Dirección de Enfermería para favorecer el desarrollo conjunto de proyectos apegados a las líneas de investigación del hospital	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto	75.0
		6.1.3 Difundir los productos de investigación.	Crear un repositorio en la página Web institucional, para llevar a cabo la adecuada difusión de los productos de investigación del HRAEB		
	6.2 Aprovechamiento de espacios físicos del HRAEB para el desarrollo de investigación	6.2.2 Definir modelo de operación: políticas y procedimientos para investigación	Elaborar el "Manual de Funcionamiento y Operación del Comité de Investigación del HRAEB"		

PRESUPUESTO CALENDARIZADO POR PROGRAMA

Tabla 10.- Presupuesto Anual 2023 del programa E023, calendarizado por capítulo.

CAPÍTULO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
1000	42,227,873.00	42,902,807.00	48,104,050.00	42,566,807.00	49,182,750.00	46,105,807.00
2000	14,073,827.00	14,073,827.00	14,236,631.00	14,423,800.00	14,079,048.00	14,248,699.00
3000	35,326,024.00	35,326,020.00	35,394,644.00	35,375,948.00	36,599,379.00	50,227,435.00
4000						
IP						
5000						
6000						
7000	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,397.00
TOTAL	104,905,121.00	105,580,051.00	111,012,722.00	105,643,952.00	113,138,574.00	123,859,338.00

CAPÍTULO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
1000	48,146,750.00	42,977,807.00	48,106,950.00	42,951,537.00	63,908,810.00	137,963,078.00	655,145,026.00
2000	14,073,827.00	14,423,802.00	14,234,224.00	17,600,696.00	1,082,687.00	1,082,684.00	147,633,752.00
3000	51,739,803.00	35,326,019.00	34,327,048.00	49,856,491.00	44,767,022.00	28,094,077.00	472,359,910.00
4000							
IP							
5000							
6000							
7000	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,397.00	13,277,396.00	159,328,763.00
TOTAL	127,237,777.00	106,005,025.00	109,945,619.00	123,686,121.00	123,035,916.00	180,417,235.00	1,434,467,451.00

Tabla 11.- Presupuesto Anual 2023 del programa E022, calendarizado por capítulo.

CAPÍTULO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
1000	685,015.00	676,331.00	778,964.00	675,835.00	780,864.00	1,023,563.00
2000				1,531.00	728.00	
3000	172,070.00	172,070.00	172,070.00	172,070.00	183,531.00	172,070.00
4000						
IP						
5000						
6000						
7000						
TOTAL	857,085.00	848,401.00	951,034.00	849,436.00	965,123.00	1,195,633.00

CAPÍTULO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
1000	748,055.00	536,854.00	449,640.00	308,850.00	516,341.00	1,182,946.00	8,363,258.00
2000							2,259.00
3000	172,070.00	172,070.00	172,070.00	1,858,487.00	165,242.00	152,070.00	3,735,890.00
4000							
IP							
5000							
6000							
7000							
TOTAL	920,125.00	708,924.00	621,710.00	2,167,337.00	681,583.00	1,335,016.00	12,101,407.00

Tabla 12.- Presupuesto Anual 2023 del programa E010, calendarizado por capítulo.

CAPÍTULO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
1000						
2000						
3000				101,596.00	50,154.00	32,038.00
4000						
IP						
5000						
6000						
7000						
TOTAL				101,596.00	50,154.00	32,038.00

CAPÍTULO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
1000							
2000							
3000			71,596.00	793,124.00			1,048,508.00
4000							
IP							
5000							
6000							
7000							
TOTAL			71,596.00	793,124.00			1,048,508.00

PRESUPUESTO TOTAL ANUAL CALENDARIZADO POR CAPÍTULO Y PROGRAMA

Programa Presupuesto		Presupuesto Original 2023		
		Fiscal	Propios	Suma
E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud	750,433.00	298,075.00	1,048,508.00
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud	12,087,692.00	13,715.00	12,101,407.00
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	1,406,574,704.00	27,892,747.00	1,434,467,451.00
M001	Actividades de apoyo administrativo	16,561,370.00	1,777,064.00	18,338,434.00
O001	Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno	7,480,686.00	18,399.00	7,499,085.00
Sumas		1,443,454,885.00	30,000,000	1,473,454,885.00

Capítulo		Presupuesto Original 2023		
		Fiscal	Propios	Suma
1000	Servicios personales	687,339,986.00		687,339,986.00
2000	Materiales y suministros	133,438,271.00	14,435,074.00	147,873,345.00
3000	Servicios generales	463,347,865.00	15,532,990.00	478,880,855.00
4000	Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas		31,936.00	31,936.00
5000	Equipo médico			
6000				
7000	Provisiones para erogaciones especiales	159,328,763.00		159,328,763.00
Sumas		1,443,454,885.00	30,000,000.00	1,473,454,885.00



VIII. PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN (PPI)

Se cuenta con registro en cartera de dos PPI para el año 2023:

Nombre del PPI		Núm. solicitud	Clave de cartera	Comentarios
1	Adquisición de equipo para enfermería del HRAEB	62688	2112NBQ0002	Cartera actualmente no vigente. En trámite de extensión de vigencia para 2023
2	Adquisición de simuladores para la Clínica de Accesos Vasculares y Clínica de Heridas del HRAEB	67424	2112NBQ0003	Cartera actualmente no vigente. En trámite de extensión de vigencia para 2023
3	Adquisición de equipo de laboratorio para el desarrollo de investigación del HRAEB	69124	2112NBQ0004	Cartera actualmente no vigente. En trámite de extensión de vigencia para 2024
4	Adquisición de equipo médico para la atención de los programas médicos quirúrgicos del HRAEB	75052		En proceso de elaboración, aún sin clave de cartera asignada.

Fuente: Sistema de Cartera de Inversión de la SHCP
Fecha de estatus/comentarios: febrero 2023

IX. AUDITORÍAS CLÍNICA

Durante el año 2023, se tiene contemplado la realización de dos auditorías clínica.

X. PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, 2023

Área responsable	Personal objetivo	Nombre curso	Núm. asistentes programados
ENERO			
RH	Personal en General	Introducción a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (curso mensual en línea INAI)	3 por mes
RH	Personal en General	Introducción a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (curso mensual en línea INAI)	3 por mes
Enfermería	Médicos y enfermería	Manejo de paciente infectocontagioso, inmunocompetente e inmunosuprimido	60
Enfermería	Área Médica y enfermería	Feria: Día Internacional de la Terapia de Infusión CLICAV	200
Dirección médica	Personal en General	Temas UVEH	60
RH	Administrativos	Uso de GRP	10
RH	Personal en General	Interculturalidad en los Servicios de Salud	60
FEBRERO			
Dirección Médica	Médico y Enfermería	Día Internacional de la lucha contra el cáncer	100
DM / SE	Enfermería/ Médicos	RENEO	30
Dirección de operaciones	Nutriólogos / auxiliares de cocina / enfermería	NOM 251 aplicada en lactarios y centros de preparación de fórmulas	25
DM / SE	Médicos, enfermería y residentes	Prescripción y transcripción de medicamentos	80
RH	Personal en General	Excel Intermedio Grupo 1	15
RH	Personal en General	Excel Avanzado Grupo 1	15
Dirección Médica	Médico y Enfermería	Día mundial de la cardiopatía congénita	30
Dirección Médica	Enfermería y médicos urgenciólogos admisión continua	Programa de Código Infarto	25

Área responsable	Personal objetivo	Nombre curso	Núm. asistentes programados
Enfermería	Enfermería	Biblioterapia en el infante oncológico hospitalizado. Día internacional contra el cáncer infantil	50
Dirección de operaciones	Médicos, enfermeras, químicos, nutrición	Reconstitución, dilución correcta y administración de medicamentos generales y monoclonales de nueva inclusión	60
RH	Personal en General	Sistema de Pensiones y Retiro ISSSTE	40
Dirección médica	Personal en General	Temas UVEH	60
RH	Personal en General	Derechos Humanos de las Personas con Discapacidad	60
Dirección Médica	Personal de áreas críticas*	Integración de equipos de reanimación	Por definir
MARZO			
RH	Personal en General	Excel Intermedio Grupo 1	15
RH	Personal en General	Excel Avanzado Grupo 1	15
RH	Personal en General	Excel Intermedio Grupo 2	15
RH	Personal en General	Excel Avanzado Grupo 2	15
Dirección de operaciones	Médico, Enfermería, Químicos	Errores de medicación	60
Enfermería	Enfermería / Médica	Sesión general y feria de la salud "Día internacional del riñón"	200
RH	Mandos medios	SQE	23
Dirección Médica	Médicos	Curso taller Cierre de pared abdominal	40
Dirección médica	Personal en General	Temas UVEH	40
Dirección Médica	Médico y Enfermería	Actualización Cáncer Colorrectal	60
RH	Personal DPEI	Estadística Médica y Análisis de Datos	10
RH	Personal en General	Mujeres y Derechos Humanos un Camino Sin Discriminación	60
Dirección Médica	Personal de áreas críticas	ACLS	Por definir
ABRIL			
RH	Enlaces de archivos	Ley General de Archivos Procesos Archivísticos y Gestión Documental	30

Área responsable	Personal objetivo	Nombre curso	Núm. asistentes programados
Enfermería / SADyT	Enfermería / Técnicos	Equipos de respuesta rápida (BLS)	50
Dirección de operaciones	Químicos / Médicos	Interpretación de pruebas de inmunohematología	17
Dirección de operaciones	Médico, Enfermería, Químicos	Conceptos básicos y métodos de seguimiento farmacoterapéutico	60
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 17-18:30 h	40
RH	Personal en General	Derechos Humanos de la Niñez y Adolescencia	60
Dirección de operaciones	Nutriólogas	Proceso de la atención nutricia de la teoría a la aplicación	7
Dirección de operaciones	Nutriólogas	Taller avanzado sobre manejo de la desnutrición en el adulto	7
Dirección de operaciones	Nutriólogas	Educación para la salud y nutrición, estrategias para la docencia y práctica clínica	7
SCMSG	Personal en General	Códigos de emergencia implementados en HRAEB	Por definir
MAYO			
Dirección de operaciones	Médico, Enfermería, Químicos	Seguimiento farmacoterapéutico en paciente oncológicos	30
RH	Personal Contable	Reformas Fiscales	10
Enfermería	Enfermería	Jornada Anual día internacional de la enfermería	250
RH	Calidad	Sistemas de Gestión de Calidad	5
Dirección Médica	Médicos urgenciólogos	US en Urgencias	12
Dirección de operaciones	Nutriólogas, médicos, enfermeras, químicos	Curso interdisciplinario de nutrición clínica	30
RH	Personal en General	Colorismo y Discriminación Racial	60

Área responsable	Personal objetivo	Nombre curso	Núm. asistentes programados
Dirección Médica	Médicos, enfermeras, residentes y público en general	Día Mundial sin Tabaco	60
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 11-12:30 h	40
JUNIO			
Dirección de operaciones	Médico, Enfermería, Químicos	Manejo y uso de medicamentos (MMU)	60
DPEI	Mandos medios	Metodología para elaborar un procedimiento	20
Enfermería	Personal en general	"Transfusiones y su correcta aplicación"	100
RH	Personal de nóminas	CFDI y Nómina Federal	5
RH	Personal en general	HRAEB Diverso	60
RH	Personal en general	HRAEB Diverso	60
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 17-18:30 h	40
Enfermería	Enfermería	Curso: "Actualización y avances en cardiocirugía, oncocirugía y neurocirugía"	100
Dirección Médica	Médicos	Curso taller: Procedimientos avanzados para cobertura cutánea compleja	80
Dirección de operaciones	Personal POE	Curso inicial a personal ocupacionalmente expuesto (POE)	Por definir
Dirección de operaciones	Personal de radioterapia y medicina nuclear	Curso de reentrenamiento a personal ocupacionalmente expuesto (POE)	26
Dirección de operaciones	Técnicos TR	Curso avanzado de pruebas de fisiología pulmonar (INER)	6
Dirección Médica	Médicos áreas críticas	Ecocardiografía Crítica Head to toe	12
JULIO			
Dirección de operaciones	Médico, Enfermería, Químicos	Uso racional de antibióticos	30
Enfermería	Enfermería	Jornada de actualización de CEYE	60
RH	Mandos Medios	Inteligencia Emocional y Manejo de Conflictos	15

Área responsable	Personal objetivo	Nombre curso	Núm. asistentes programados
RH	Auxiliares de Admisión y Gerentes Sociales	Atención a Cliente estilo Disney Grupo 1	15
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 21-22:30 h	40
Dirección Médica	Médicos	Curso de cirugía de mano	60
RH	Personal en General	Hostigamiento y Acoso Sexual	60
Calidad	Personal en General	Acciones esenciales para la seguridad del paciente	60
Dirección Médica	Personal de áreas críticas pediátricas	PALS	25
Comité de ética	Personal en General	Los conflictos de intereses en el ejercicio del servicio público.	20
AGOSTO			
Comité de ética	Personal en General	La Integridad en el Servicio Público "Transformando a los Comités de Ética en la Administración Pública Federal".	20
Dirección de operaciones	Personal de salud	Acompañamiento en la lactancia materna en situaciones hospitalarias	30
RH	Auxiliares de Admisión y Gerentes Sociales	Atención al Cliente estilo Disney Grupo 2	15
Dirección de operaciones	Médico, Enfermería, Químicos	Disposición final de medicamentos caducos y/o apócrifos	30
Dirección Médica	Médico / Enfermería	Curso de Medicina Interna	80
SAU	Gerencia Social	Curso-Taller de Trabajo Social	30
RH	Personal en General	Trata de Personas	60
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 21-22:30 h	40
Dirección Médica	Médicos	Tópicos selectos de gastroenterología y endoscopia	60
SCMSG	Personal en General	Manejo de residuos químicos (CRETI)	Por definir
SEPTIEMBRE			

Área responsable	Personal objetivo	Nombre curso	Núm. asistentes programados
Comité de ética	Personal en General	Nueva ética e integridad en el servicio público.	Por definir
Dirección de operaciones	Médicos, enfermeras, químicos	Farmacovigilancia	30
RH	Personal en General	Administración del Tiempo	15
Dirección Médica	Médico/Enfermería	2do Curso anual Pediatría	80
Dirección Médica	Médico	Jornadas de residentes de Medicina Interna interinstitucionales	60
Enfermería	Enfermería	XVI Encuentro de la red de unidades de investigación ENEO UNAM	130
Enfermería	Enfermería	Cardioferia "Día mundial del corazón"	150
Dirección Médica	Médico/Enfermería	2do Curso taller Día mundial del corazón	80
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 21-22:30 h	40
RH	Personal en General	Salud y Derechos Humanos	60
Dirección de operaciones	Personal POE	Curso de reentrenamiento a personal ocupacionalmente expuesto (POE)	145
Dirección de operaciones	Encargados seguridad radiológica	Curso quinquenal encargado de seguridad radiológica	2
SCMSG	Personal en General	Brigadas de combate contra incendios	100
SCMSG	Personal en General	Primeros auxilios	100
SCMSG	Personal en General	Evacuación, búsqueda y rescate	100
SGMSG	Personal en General	Manejo de sustancias peligrosas	100
OCTUBRE			
RH	Mandos Medios	Planeación Estratégica	15
Dirección de operaciones	Médicos, enfermeras, químicos	Legislación sanitaria	30
RH	Personal en General	Seguridad Laboral y Enfermedades de trabajo	40
Enfermería	Enfermería	Curso cuidados paliativos y tanatología "una herramienta para guiar el cuidado en el paciente de alta especialidad"	100

Área responsable	Personal objetivo	Nombre curso	Núm. asistentes programados
Enfermería	Enfermería	Feria Día mundial del paciente ostomizado	250
Enfermería	Enfermería	Día mundial de la trombosis	80
DM / SE	Médicos enfermeras, público en general	Día de lucha contra el cáncer de mama 2023	80
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 21-22:30 h	40
RH	Personal en General	Las mujeres rurales y los servicios de salud	60
NOVIEMBRE			
Dirección de operaciones	Médicos, enfermeras, químicos	Gestión de recursos peligroso, ecofarmavigilancia	30
RH	Mandos medios	Programación Neurolingüística	20
Dirección Médica	Médico / Enfermería	Día mundial de la diabetes	80
Enfermería	Enfermería	Jornada Stop a las UPP	80
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 11-12:30 h	40
RH	Personal en General	Día Naranja	60
Enfermería	Enfermería	Curso Competencias en cuidados críticos en el paciente adulto y pediátrico	80
Calidad	Médicos, enfermeras y residentes	Tecnovigilancia	80
DICIEMBRE			
Enfermería	Médica / Enfermería	Actualización en trasplante renal y hepático en un hospital de tercer nivel de atención	80
Dirección Médica	Médicos, enfermeras, residentes y público en general	Jornada Medical Anual del Departamento de Cardiorácico "Dr. Raúl Teniente Valente"	60
Dirección Médica	Personal en General	Temas UVEH 11-12:30 h	40



XI. METAS: MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS, 2023

Programación y Calendarización Ejercicio 2023

Clave entidad/unidad: _____

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Meta Programada 2023															
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
4	INDICADOR Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación respecto al total ejercido por la institución FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.1			0.1			0.1	0.2			0.2			0.2	0.2	0.2	0.2
	VARIABLE 1 Presupuesto institucional destinado a capacitación		0	977,450			110,000			210,000	463,000			803,000			903,000	903,000	993,300	993,300
	VARIABLE 2 Presupuesto Institucional total ejercido		478344386	1,081,144,773			148,948,032			248,246,720	297,896,065			446,844,097			595,792,129	595,792,129	655,371,342	655,371,342

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Meta Programada 2023															
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
5	INDICADOR Porcentaje de temas identificados que se integran al Programa Anual de Capacitación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	94.9														100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de temas incluidos en el Programa Anual de Capacitación			37														24	24	26
	VARIABLE 2 Número de temas detectados que se apegan a las funciones de los servidores públicos			39														24	24	26

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Meta Programada 2023														
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
6	INDICADOR Porcentaje de temas contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	0.0	100.0			100.0			100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de temas contratados incluidos en el PAC			22			4			5	11			19			24	24	26
	VARIABLE 2 Número de temas programados para contratarse que se incluyeron en el PAC			22			4			5	11			19			24	24	26

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023, MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Programación y Calendarización Ejercicio 2023

Clave entidad/unidad: _____

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJO

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

CAPACITACIÓN ADMINISTRATIVA-GERENCIAL

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
1	INDICADOR Porcentaje de servidores públicos capacitados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	97.0	100.0													0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos capacitados		97	55													0	0	0	0
	VARIABLE 2 Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo		100	55													0	0	0	0

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
2	INDICADOR Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	103.0	100.0			0.0		0.0		0.0			0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial		103	55			0		0		0			0			0	0	0	0
	VARIABLE 2 Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial		100	55			0		0		0			0			0	0	0	0

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
3	INDICADOR Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	100.0	100.0			0.0		0.0		0.0			0.0			0.0	0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente		4	3			0		0		0			0			0	0	0	0
	VARIABLE 2 Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados hasta su conclusión en el periodo de evaluación		4	3			0		0		0			0			0	0	0	0

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023, MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: FIN 1a			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
1	INDICADOR Tasa de incremento anual de plazas de médicos especialistas en formación FÓRMULA: (VARIABLE1 - VARIABLE 2)/ VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0	Indicador reportado por DGCES												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Plazas de médicos residentes otorgadas en el año actual por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas																0		
	VARIABLE 2 Plazas de médicos residentes otorgadas en el año anterior por la Secretaría de Salud para formar médicos especialistas																0		

Nivel MML: FIN 1b			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
2	INDICADOR Cobertura de plazas de residentes FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0	Indicador reportado por DGCES												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de plazas de médicos residentes ocupadas																0		
	VARIABLE 2 Número de plazas de médicos residentes disponibles																0		

Nivel MML: FIN 1c			En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
3	INDICADOR Eficiencia terminal de médicos especialistas en las entidades federativas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.0	0.0	Indicador reportado por Entidades Federativas												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud																0		
	VARIABLE 2 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico en las entidades federativas con plazas de residentes asignadas por la Secretaría de Salud																0		

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Muy relevante: favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

JUNIO 27 2022

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: PROPÓSITO 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024		
		Año	Valor		ENE	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
4	INDICADOR Eficacia en la formación de médicos especialistas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	0.0	95.6														97.9	97.9	97.9	97.9
	VARIABLE 1 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico		0	43														47	47.0	52	52
	- Originados en becas DGCEs			14														32	32.0	35	35
	- Originados en becas propia institución			0														0	0.0	0	0
	(1) Subtotal de becas DGCEs e institución			14														32	32.0	35	35
	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.			3														0	0.0	0	0
	(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.			26														15	15.0	17	17
	(4) Otros (escriba en este espacio)			0														0	0.0	0	0
	VARIABLE 2 Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico		0	45														48	48.0	53	53
	- Originados en becas DGCEs			16														33	33.0	36	36
	- Originados en becas propia institución			0														0	0.0	0	0
	(1) Subtotal de becas DGCEs e institución			16														33	33.0	36	36
	(2) Originados en becas pagadas por otras instituciones nacionales e internacionales.			3														0	0.0	0	0
	(3) Derivadas de financiamiento realizado por los propios alumnos nacionales e internacionales.			26														15	15.0	17	17
(4) Otros (escriba en este espacio)			0														0	0.0	0	0	

Nivel MML: PROPÓSITO 1b

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024		
		Año	Valor		ENE	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic					
5	INDICADOR Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	0.0	100.0														100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación		0	4														30	30	33	33
	VARIABLE 2 Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte		0	4														30	30	33	33

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: PROPÓSITO 1c

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
6	INDICADOR Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	80.0	100.0															
	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución		252	940			450		550		550			840			1,090	1,090	
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100		315	940			450		550		550			840			1,090	1,090	

Nivel MML: COMPONENTE 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
7	INDICADOR Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	100.0													100.0	100.0	
	VARIABLE 1 Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos		25	16													16	16	
	VARIABLE 2 Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100		25	16													16	16	

Nivel MML: COMPONENTE 1b

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
8	INDICADOR Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	100.0													100.0	100.0	
	VARIABLE 1 Número de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos		1	1													2	2	
	VARIABLE 2 Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo X 100		1	1													2	2	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADÉMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: COMPONENTE 1c					En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante														
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
9	INDICADOR Eficacia en la impartición de cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2011	100.0	100.0		100.0		100.0	100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo		1	10			5		6	6			10			13	13	14	14
	VARIABLE 2 Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100		1	10			5		6	6			10			13	13	14	14

Nivel MML: COMPONENTE 1d					En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante														
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
10	INDICADOR Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	66.8	57.4		60.0		60.0	60.0	60.0			60.0			60.0	60.0	60.0	60.0
	VARIABLE 1 Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo		703	540			270		330	330			504			654	654	719	719
	VARIABLE 2 Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	0	1,052	940			450		550	550			840			1,090	1,090	1,199	1,199

Nivel MML: COMPONENTE 1e					En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante														
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
11	INDICADOR Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2012	8.5	9.0		9.0		9.0	9.0	9.0			9.0			9.0	9.0	9.0	9.0
	VARIABLE 1 Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo		1,717	2,538			1,215		1,485	1,485			2,268			2,943	2,943	3,237	3,237
	VARIABLE 2 Total de profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo		202	282			135		165	165			252			327	327	360	360

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
			Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
12	INDICADOR	Porcentaje de instituciones con programas de seguimiento de egresados (Posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0	Indicador a reportar por las DIRECCIONES GENERALES DE COORDINACIÓN de la CCINSHAE												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1	Número de instituciones que imparten estudios de posgrado clínico y especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados con seguimiento de egresados																0		
	VARIABLE 2	Total de instituciones que imparten estudios de posgrado x 100																0		

Nivel MML: ACTIVIDAD 2

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
			Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
13	INDICADOR	Porcentaje de espacios académicos ocupados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	65.5													100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula)		69	129													212	212	233
	VARIABLE 2	Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100		69	197													212	212	233

Nivel MML: ACTIVIDAD 3

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR		Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
			Año	Valor		Enel Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
14	INDICADOR	Porcentaje de postulantes aceptados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	49.0	29.1													54.1	54.1	54.1
	VARIABLE 1	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado		25	67													106	106	117
	VARIABLE 2	Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100		51	230													196	196	216

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

PP: E010

"FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD"

ÁREA: Formación y capacitación de recursos humanos para la salud

Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante														
					Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	226.6	100.0			100.0		100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0	100.0
15	VARIABLE 1 Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	0	315	940			450		550	550			840			1,090	1,090	1,199	1,199
	VARIABLE 2 Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado X 100		139	940			450		550	550			840			1,090	1,090	1,199	1,199

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2022, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Entidad/unidad: NBQ

Muy relevante: favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: FIN 1		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																		
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
1	INDICADOR Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	72.7	52.9													44.4	44.4	44.4	44.4
	VARIABLE 1 Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F- Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) en el año actual		8	9													8	8	8	8
	VARIABLE 2 Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual		11	17													18	18	18	18

Nivel MML: PROPÓSITO 1a		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																		
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
2	INDICADOR Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2014	13.3	75.0					80.0	80.0							75.0	75.0	72.7	72.7
	VARIABLE 1 Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo		2	15					8	8							15	15	16	16
	VARIABLE 2 Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo		15	20					10	10							20	20	22	22

Nivel MML: PROPÓSITO 1b		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																		
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
3	INDICADOR Promedio de productos de la investigación por investigador institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2019	1.9	1.2					0.8	0.8							0.8	0.8	0.7	0.7
	VARIABLE 1 Productos institucionales totales, en el periodo		21	20					8	8							15	15	16	16
	VARIABLE 2 Total de investigadores institucionales vigentes* en el periodo		11	17					10	10							20	20	22	22

* Considerar la productividad institucional de los investigadores vigentes del SII más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII.

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Entidad/unidad: NBQ

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: COMPONENTE 1a				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante															
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
4	INDICADOR Proporción de investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	2019	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Investigadores del Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo al desempeño del año actual																0		
	VARIABLE 2 Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual																0		

Nivel MML: COMPONENTE 1b				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante															
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
6	INDICADOR Proporción de investigadores que se hacen acreedores al estímulo a la permanencia FÓRMULA: VARIABLE 1 / VARIABLE 2 X 100	2019	0.0	0.0	INDICADOR APLICABLE A DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional que se hacen acreedores del estímulo a la permanencia en el año actual																0		
	VARIABLE 2 Total de investigadores en el Sistema Institucional de Investigadores en el año actual																0		

Nivel MML: COMPONENTE 1c				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante															
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
6	INDICADOR Tasa de variación de recursos destinados a apoyar la investigación FÓRMULA: (VARIABLE 1 - VARIABLE 2) / VARIABLE 2 X 100	2018	0.00	0.00	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Presupuesto que obtienen las Oficinas Directas del Secretario para apoyar la investigación en el año actual																0		
	VARIABLE 2 Presupuesto que obtuvo la las Oficinas Directas del Secretario para apoyar la investigación en el año previo																0		

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Entidad/unidad: NBQ

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: COMPONENTE 14		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante													Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024				
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Año	Línea Base 2/	Valor	Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Dic	Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
						Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov					
7	INDICADOR Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019		0.0	0.0												0.0	0.0	0.0	0.0	
	VARIABLE 1 Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual			0	0												0	0	0	0	
	VARIABLE 2 Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual			6,995,197	1,665,621												3,780,339	3,780,339	4,158,373	4,158,373	

* Excluye capítulo 1000

Nivel MML: COMPONENTE 1e		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante													Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024				
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Año	Línea Base 2/	Valor	Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Dic	Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
						Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov					
8	INDICADOR Porcentaje del presupuesto federal destinado por la Secretaría de Salud a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2017		0.00	0.0												0.0	0.0	0.0	0.0	
	VARIABLE 1 Presupuesto destinado para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, por la Secretaría de Salud en el año actual					INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS													0		
	VARIABLE 2 Presupuesto federal total de la Secretaría de Salud en el año actual																		0		

* Excluye capítulo 1000 y recursos propios del Programa presupuestal E022 de la Secretaría de Salud

Nivel MML: COMPONENTE 1f		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante													Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024				
No. Ind.	DEFINICIÓN DEL INDICADOR	Año	Línea Base 2/	Valor	Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Dic	Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
						Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov					
9	INDICADOR Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019		1.5	0.3												0.6	0.6	0.6	0.6	
	VARIABLE 1 Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual			6,995,187	1,665,621												3,780,339	3,780,339	4,158,373	4,158,373	
	VARIABLE 2 Presupuesto federal total institucional en el año actual			478,344,386	546,535,063												595,792,129	595,792,129	655,371,342	655,371,342	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

1/ LA ENTIDAD REALIZARÁ UNA BÚSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LÍNEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCIÓN PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS ACTUALES.

Programación y Calendarización Ejercicio 2023

Clave entidad/unidad: Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

Entidad/unidad: NBQ

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual	Estimación	Estimación			
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												2023	2024	2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
10	INDICADOR Porcentaje de investigadores vigentes en el Sistema Institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2019	0.00	0.00	INDICADOR APLICABLE A LA DGPIS												0.0	0.0	0.0
	VARIABLE 1 Investigadores con nombramiento vigente en el Sistema Institucional en el año actual																0		
	VARIABLE 2 Total de Investigadores en el Sistema Institucional en el año actual																0		

Nivel MML: ACTIVIDAD 2		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante												Meta Anual	Estimación	Estimación			
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												2023	2024	2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
11	INDICADOR Porcentaje de ocupación de plazas de investigador FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	100.0	100.0					100.0	100.0						100.0	100.0	100.0	
	VARIABLE 1 Plazas de investigador ocupadas en el año actual								11	11						11	11	11	
	VARIABLE 2 Plazas de investigador autorizadas en el año actual								11	11						11	11	11	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UHA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACION INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACION SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACION PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERÁN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: FIN 1a				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante															
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
1	INDICADOR Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2015	91.8	93.0			92.9		93.0	93.0			93.0			93.0	93.0	93.0	93.0
	VARIABLE 1 Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación		8,860	5,631			935		1,603	2,055			3,310			4,168	4,168	4,168	4,168
	VARIABLE 2 Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100		9,654	6,053			1,006		1,724	2,210			3,559			4,481	4,481	4,481	4,481

Nivel MML: PROPÓSITO 1				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante															
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
2	INDICADOR Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	82.1	91.3			91.5		91.5	91.5			91.5			91.5	91.5	91.5	91.5
	VARIABLE 1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación		4,192	5,504			1,190		1,986	2,451			3,812			5,148	5,148	5,148	5,148
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios x 100		5,106	6,029			1,301		2,171	2,679			4,167			5,627	5,627	5,627	5,627

Nivel MML: COMPONENTE 1a				En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante															
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
3	INDICADOR Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	67.0	91.4			97.1		97.7	98.1			98.1			98.1	98.1	98.1	98.1
	VARIABLE 1 Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales		799	384			102		171	206			309			309	309	309	309
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100		1,192	420			105		175	210			315			315	315	315	315

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Nivel MML: COMPONENTE 1a

En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

Clave entidad/unidad: NBQ

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
4	INDICADOR Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	72.8	100.0			100.0			100.0	100.0			100.0			100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas		4,616	5,107			1,334			2,149	2,672			4,079			5,399	5,399	5,399
	VARIABLE 2 Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100		6,344	5,107			1,334			2,149	2,672			4,079			5,399	5,399	5,399

Nivel MML: COMPONENTE 1c

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
5	INDICADOR Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	73.2	55.7			56.0			56.0	56.0			56.0			56.0	56.0	56.0
	VARIABLE 1 Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución		14,512	21,853			5,090			8,639	10,703			16,571			22,305	22,305	22,305
	VARIABLE 2 Total de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados x 100		19,830	39,224			9,090			15,426	19,111			29,590			39,830	39,830	39,830

Nivel MML: COMPONENTE 1d

En cada período de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante

No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
6	INDICADOR Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	82.1	98.1			98.2			98.2	98.2			98.2			98.2	98.2	98.2
	VARIABLE 1 Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución		9,726	12,772			3,754			6,222	7,582			11,389			15,247	15,247	15,247
	VARIABLE 2 Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100		11,843	13,019			3,823			6,336	7,721			11,597			15,525	15,525	15,525

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: COMPONENTE 1a		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
7	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2018	66.8	79.0			80.0		80.0	80.0	80.0		80.0			80.0	80.0	80.0	80.0
	VARIABLE 1 Número de consultas realizadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)		86,895	67,150			18,291		30,630	37,972		59,126			81,051	81,051	81,051	81,051	81,051
	VARIABLE 2 Número de consultas programadas (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua) x 100		130,096	85,000			22,864		38,288	47,466		73,908			101,314	101,314	101,314	101,314	101,314

Nivel MML: COMPONENTE 2a		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
8	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	83.3	90.9			97.0		97.6	98.0		98.0			98.0	98.0	98.0	98.0	98.0
	VARIABLE 1 Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos porcentuales		110	360			96		161	194		291			388	388	388	388	388
	VARIABLE 2 Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100		132	396			99		165	198		297			396	396	396	396	396

Nivel MML: COMPONENTE 2b		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Línea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
9	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2012	53.7	93.0			93.6		93.9	93.9		93.9			94.0	94.0	94.0	94.0	94.0
	VARIABLE 1 Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004		216	1,339			247		413	496		744			993	993	993	993	993
	VARIABLE 2 Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100		402	1,440			264		440	528		792			1,056	1,056	1,056	1,056	1,056

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Metas Anteproyecto PEF 2023 1/
PP E023 "ATENCIÓN A LA SALUD"
Programación y Calendarización Ejercicio 2023



Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: COMPONENTE 2c		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																		
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024	
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic				
10	INDICADOR Porcentaje de auditorías clínicas realizadas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	100.0	100.0													100.0	100.0	100.0	100.0
	VARIABLE 1 Número de auditorías clínicas realizadas		2	1													2	2	2	2
	VARIABLE 2 Número de auditorías clínicas programadas x 100		2	1													2	2	2	2

Nivel MML: COMPONENTE 2d		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
11	INDICADOR Porcentaje de ocupación hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2009	47.8	54.4			45.9		45.7	46.6			46.5			44.9	44.9	44.9	44.9
	VARIABLE 1 Número de días paciente durante el periodo		32,083	36,521			7,607		12,710	15,514			23,343			30,183	30,183	30,183	30,183
	VARIABLE 2 Número de días cama durante el período x 100		67,160	67,160			16,560		27,784	33,304			50,232			67,160	67,160	67,160	67,160

Nivel MML: COMPONENTE 2e		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante																	
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre 2022	Meta Programada 2023												Meta Anual 2023	Estimación 2024	Estimación 2024
		Año	Valor		Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
12	INDICADOR Promedio de días estancia FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2	2016	7.5	5.9			5.7		5.7	5.7			5.7			5.7	5.7	5.7	5.7
	VARIABLE 1 Número de días estancia		38,053	35,570			7,416		12,375	15,270			23,752			32,074	32,074	32,074	32,074
	VARIABLE 2 Total de egresos hospitalarios	0	5,106	6,029			1,301		2,171	2,679			4,167			5,627	5,627	5,627	5,627

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR. LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 Y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.

Clave entidad/unidad: NBQ

Entidad/unidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE

Muy relevante: Favor de registrar la meta prevista para el mes de mayo. Esta información es obligatoria para todos los indicadores para atender el avance semestral de la Cuenta Pública 2023.

Nivel MML: ACTIVIDAD 1		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante													Meta Anual	Estimación	Estimación		
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre	Meta Programada 2023												2023	2024	2024
		Año	Valor	2022	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
13	INDICADOR Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	2016	0.0	0.0			0.0		0.0	0.0			0.0			0.0	0.0	0.0	
	VARIABLE 1 Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo																0		
	VARIABLE 2 Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100																0		

Nivel MML: ACTIVIDAD 2		En cada periodo de reporte se registra el valor acumulado del indicador, cuando proceda se mantiene constante													Meta Anual	Estimación	Estimación		
No. Ind.	DEFINICION DEL INDICADOR	Linea Base 2/		Estimado Cierre	Meta Programada 2023												2023	2024	2024
		Año	Valor	2022	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic			
14	INDICADOR Tasa de infección nosocomial por mil días de estancia hospitalaria FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	2016	12.5	11.3			10.0		10.0	10.0			10.0			10.0	10.0	10.0	
	VARIABLE 1 Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte			489			74		124	153			238			322	322	322	
	VARIABLE 2 Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000			39,101			7,416		12,375	15,270			23,752			32,074	32,074	32,074	

LAS METAS COMPROMETIDAS DEBEN OBSERVAR EL MEJOR DESEMPEÑO DE ACUERDO A LOS RECURSOS FISCALES Y PROPIOS DISPONIBLES PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023

JUNIO 27 2022

1/ LA ENTIDAD REALIZARA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL QUE LE PERMITA COMPROMETER DE MANERA SOSTENIDA LAS METAS DE LOS INDICADORES 2023, ADEMÁS DE GUIARSE POR LA PLANEACIÓN SECTORIAL E INSTITUCIONAL DE MEDIANO PLAZO.

2/ LA LÍNEA BASE REFLEJA EL AÑO EN QUE SE INCORPORÓ EL INDICADOR A LA MATRIZ DE INDICADORES DEL PROGRAMA Y LA ENTIDAD DEBE REQUISITAR ESTOS CAMPOS CON SU INFORMACIÓN PROPIA.

LAS METAS A COMPROMETER EN EL EJERCICIO FISCAL 2023 MOSTRARÁN EL MEJOR DESEMPEÑO DE LA ENTIDAD PROPICIANDO EL SUPERAR O MANTENER EN EL INDICADOR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA LINEA BASE Y EL AÑO 2022, PARA LO CUAL EL VALOR QUE ESTABLEZCA LA INSTITUCION PARA LAS VARIABLES (V1 y V2) CORRESPONDERÁ AL USO MÁS EFICIENTE DE LOS RECURSOS QUE SE ESTIME SERAN ASIGNADOS AL PROGRAMA EN 2023 EN EL CONTEXTO DE LAS FINANZAS PUBLICAS ACTUALES.