



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD

B A J Í O

PROGRAMA INSTITUCIONAL 2020-2024

Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío

AVANCE Y RESULTADOS 2021

PROGRAMA DERIVADO DEL
PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024

Índice

1.- Marco normativo	4
2.- Resumen ejecutivo	6
Contribución del Programa al nuevo modelo de desarrollo planteado en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024	6
3.- Avances y Resultados	9
Objetivo prioritario 1. 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.....	9
Objetivo prioritario 2. 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.....	15
Objetivo prioritario 3. 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.	19
Objetivo prioritario 4. Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital a través de instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.	21
Objetivo prioritario 5. Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.	23
Objetivo prioritario 6. Facilitar la investigación original y de vanguardia, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, entre otros, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y aplicarlo para contribuir a una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.....	25
4- Anexo.	30
Avance de las Metas para el bienestar y Parámetros	30
Objetivo prioritario 1.- 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.....	30



Objetivo prioritario 2.- 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.....	36
Objetivo prioritario 3.- 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	42
Objetivo prioritario 4.- Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital a través de instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad	48
Objetivo prioritario 5.- Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad	54
Objetivo prioritario 6.- Facilitar la investigación original y de vanguardia, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, entre otros, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y aplicarlo para contribuir a una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.	60
5- Glosario	67
6.- Siglas y abreviaturas.....	69

1

MARCO NORMATIVO

1.- Marco normativo

Este documento se presenta con fundamento en lo establecido en los numerales 40 y 44, de los *Criterios para elaborar, dictaminar, aprobar y dar seguimiento a los programas derivados del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024*, emitidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, los cuales señalan lo siguiente:

40.- Las dependencias y entidades serán responsables de cumplir los programas en cuya ejecución participen y de reportar sus avances.

44.- Asimismo, deberán integrar y publicar anualmente, en sus respectivas páginas de Internet, en los términos y plazos que establezca la Secretaría, un informe sobre el avance y los resultados obtenidos durante el ejercicio fiscal inmediato anterior en el cumplimiento de los Objetivos prioritarios y de las Metas de bienestar contenidas en los programas.

2

RESUMEN EJECUTIVO



2.- Resumen ejecutivo

Contribución del Programa al nuevo modelo de desarrollo planteado en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024

Con la entrada en vigor del Plan de Gratuidad (01/dic/2020) se ha otorgado gratuidad total a los pacientes del HRAEB.

Durante el periodo ene-dic 2021, se recibieron 13,134 referencias para alguno de los servicios ofertados, siendo la consulta externa el de mayor demanda, con 46.74% del total. Se presenta un incremento de referencias recibidas del 37.13% respecto al mismo periodo del año anterior, ver Tabla 1, del total de referencias recibidas el 76.32% han sido aceptadas, ver Tabla 2.

Tabla 1.- Referencias recibidas totales, por servicios.

Servicios	ene-dic 2020	ene-dic 2021	% variación
Consulta externa	4,345	6,139	41.29
Estudios de imagen	1,564	2,386	52.56
Endoscopias	1,135	1,528	34.63
Admisión continua / Hospitalización	1,850	2,054	11.03
Estudios de gabinete	285	532	86.67
Medicina nuclear	399	495	24.06
Total	9,578	13,134	37.13

Fuente: Sistema de referencias

Tabla 2.- Referencias aceptadas totales, por servicio.

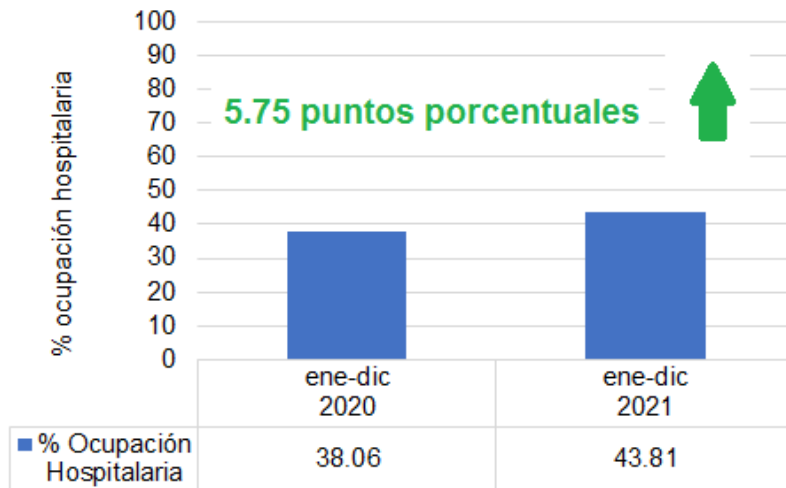
Servicios	ene-dic 2020	ene-dic 2021	% variación
Consulta externa	3,624	4,892	34.99
Estudios de imagen	1,268	2,163	70.58
Endoscopias	886	1,064	20.09
Admisión continua / Hospitalización	1,107	1,167	5.42
Estudios de gabinete	113	339	200
Medicina nuclear	362	399	10.22
Total	7,360	10,024	36.19

Fuente: Sistema de referencias



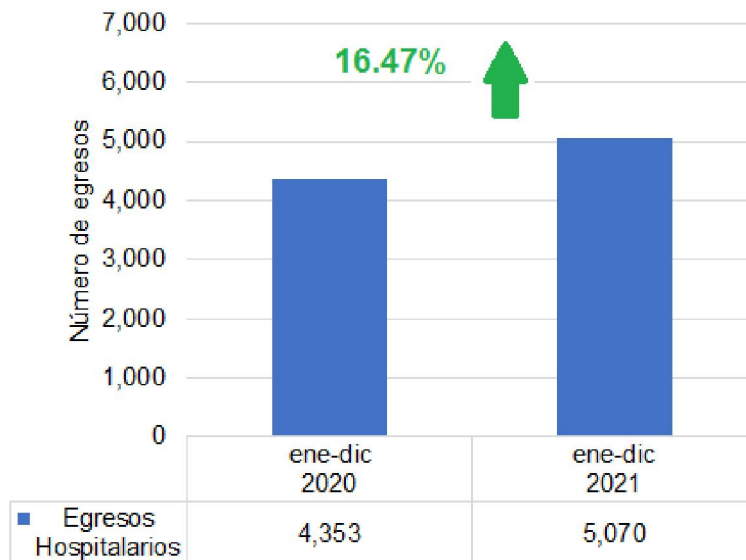
La ocupación hospitalaria en el periodo ene-dic 2021 aumento 5.75 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año 2020, ver Ilustración 1. De igual manera los egresos hospitalarios aumentaron 16.47% respecto al mismo periodo 2020, ver Ilustración 2.

Ilustración 1.- Ocupación Hospitalaria.



Fuente: Sistema iHis

Ilustración 2.- Egresos Hospitalaria.



Fuente: Sistema iHis

En agosto 2021 comenzó la dispensación de medicamentos de la Farmacia de Gratuidad del HRAEB.

3

AVANCES Y RESULTADOS



3.- Avances y Resultados

Objetivo prioritario 1. 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.

Relevancia del objetivo prioritario 1. La acelerada transición demográfica y epidemiológica en la región, las políticas públicas restrictivas en cobertura de salud y la insuficiencia de recursos humanos, han provocado mayor gasto en salud e impacto en gasto de bolsillo para las personas, por ello existe una gran cantidad de población vulnerable de bajos recursos económicos en la región centro-occidente, que demanda atención de salud de alta especialidad.

El compromiso con la población es continuar proporcionando atención médica bajo altos estándares de calidad y seguridad del paciente y su familia a la población que requiera servicios de salud de alta especialidad en la región centro-occidente. Dando cumplimiento con ello al principio rector **No dejar a nadie atrás, no dejar a nadie fuera.**

Resultados

A partir del mes de octubre 2021, el Consejo de Salubridad General (CSG) retomó nuevamente las visitas de evaluación de establecimientos de salud, en la modalidad virtual, sin embargo, únicamente se evaluaron unidades de hemodiálisis, esto con la finalidad de combatir el rezago de unidades que se encuentran en espera de evaluación. A lo largo del 2021, el HRAEB a través del COCASEP, ha dado seguimiento a la implementación del Modelo de Seguridad del Paciente y actualmente se continua con todos los preparativos para el proceso de recertificación.

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 1.1.- Establecer un Modelo Integrado de Atención Médica que propicie la calidad, continuidad y seguridad en la atención.

Como parte del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (COCASEP), se ha revisado y preparado para visita de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) para evaluación con fines de reacreditación, correspondientes al periodo 2017-2022, para cinco carteras: cáncer de mama, UCIN, tumores sólidos del sistema nervioso central, tumores sólidos fuera del sistema nervioso central y



hematopatías malignas. Así como la revisión y preparación proceso de re-certificación ante el Consejo de Salubridad General (CSG) para el año 2022.

Estatus certificación hospitalaria, ante CSG. A partir del mes de octubre 2021, el CSG retomó nuevamente las visitas de evaluación de establecimientos de salud, en la modalidad virtual, sin embargo, únicamente se evaluaron unidades de hemodiálisis, esto con la finalidad de combatir el rezago de unidades que se encuentran en espera de evaluación. A lo largo del 2021, el HRAEB a través del COCASEP, ha dado seguimiento a la implementación del Modelo de Seguridad del Paciente y actualmente se continua con todos los preparativos para el proceso de recertificación, se estima que la visita de evaluación para re-certificación, se lleve a cabo durante el segundo semestre del 2022.

Notificación de eventos adversos. A partir del año 2021 se comenzó con la reingeniería del Sistema de Reporte de Eventos Adversos (SIREA), al implementar el formato de notificación electrónico a través de un formulario, esto sustituyo el formato impreso y permite que los reportes que se realizan a través del formulario puedan analizarse en tiempo real. Este cambio ha sido paulatino y poco a poco se va incrementando la cultura de notificación de incidentes relacionados a la atención clínica.

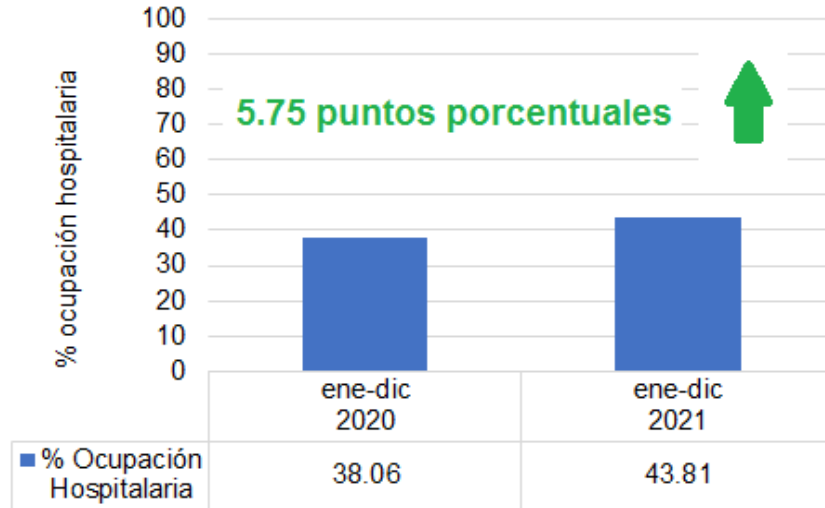
Con la información recabada a través del formulario electrónico, se pudo identificar que durante el periodo 2021 el número de reportes disminuyó 58.8%, con respecto a lo reportado en el periodo 2020, en el cual nuevamente las infecciones asociadas a la atención médica y eventos adversos relacionados con medicación son los que ocurren con mayor frecuencia en las áreas de hospitalización.

Estrategia prioritaria 1.2.- Asegurar la continuidad en la atención médica hospitalaria a través de procesos de atención coordinados y eficientes.

La ocupación hospitalaria en el periodo ene-dic 2021 aumento 5.75 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año 2020. De igual manera los egresos hospitalarios aumentaron 16.47% respecto al mismo periodo 2020.



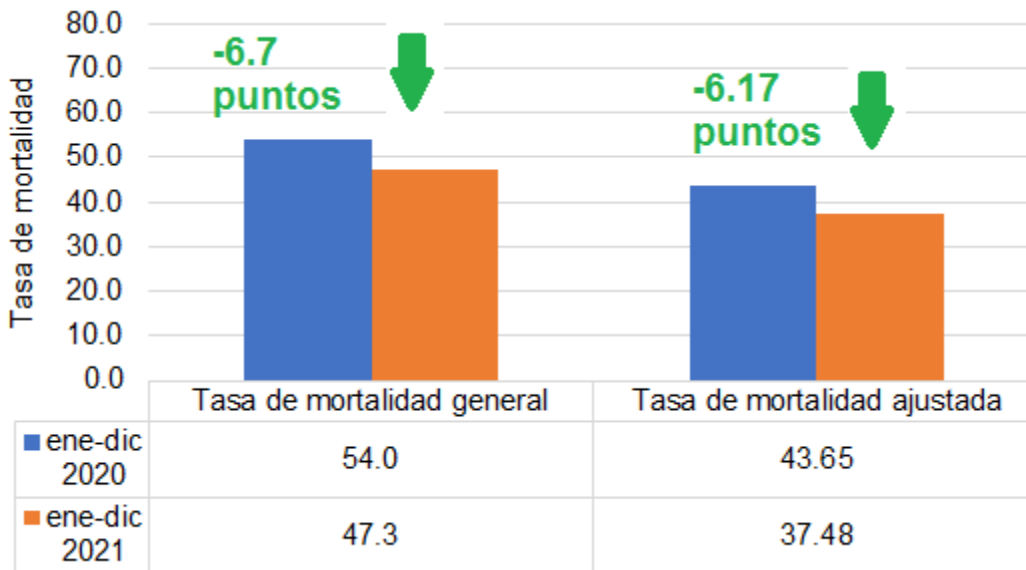
Ilustración 3.- Ocupación Hospitalaria.



Fuente: Sistema iHis

Mortalidad hospitalaria. Durante el periodo de interés, la tasa de mortalidad general de 47.3 (con 240 defunciones), mientras que para ene-dic 2020 fue de 54.0 (con 235 defunciones). De las 240 defunciones: 48 (20%) fueron muertes postoperatorias y 19 pacientes fallecieron en las primeras 72hrs postintervención.

Ilustración 4.- Defunciones Hospitalaria.



Fuente: Sistema iHis



Estrategia prioritaria 1.3.- Mejorar la accesibilidad y oportunidad en la atención a los pacientes de la Región Centro Occidente.

Durante el periodo ene-dic 2021, se recibieron 13,134 referencias para alguno de los servicios ofertados, siendo la consulta externa el de mayor demanda, con 46.74% del total. Se presenta un incremento de referencias recibidas del 37.13% respecto al mismo periodo del año anterior, del total de referencias recibidas el 76.32% han sido aceptadas.

El Estado de la Republica que más pacientes envía al HRAEB ha sido el de Guanajuato, con 96.40% respecto al total aceptadas.

Tabla 3.- Referencias aceptadas, por entidad federativa.

Entidad federativa	ene-dic 2020	ene-dic 2021	% variación
Aguascalientes	11	34	209%
Guanajuato	7,072	9,663	36.63%
Jalisco	25	14	-44%
Michoacán	136	113	-16.91%
Querétaro	22	45	104.54%
San Luis Potosí	31	63	103.22%
Zacatecas	56	78	39.29%
Otras entidades	7	14	100%
Total	7,360	10,024	36.19%

Fuente: Sistema de referencias

Estrategia prioritaria 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 pacientes y sus familias.

Con base al proceso de recertificación ante el Consejo de Salubridad General (CSG), por el cual está pasando el HRAEB, la comunicación con los pacientes y sus familias está considerado dentro del estándar “atención de paciente”

Estrategia prioritaria 1.5.- Asegurar la obtención de las acreditaciones y certificaciones que la Secretaría de Salud otorga a los establecimientos de salud.



Estatus acreditaciones, ante DGCES. Del 28 de febrero al 04 de marzo de 2022, el HRAEB recibirá la visita de evaluación para reacreditación por la DGCES, en la modalidad virtual-presencial, en esta visita de evaluación se buscará reacreditar cinco carteras: cáncer de mama, UCIN, tumores sólidos del sistema nervioso central, tumores sólidos fuera del sistema nervioso central y hematopatías malignas.

Estatus certificación hospitalaria, ante CSG. A partir del mes de octubre 2021, el CSG retomó nuevamente las visitas de evaluación de establecimientos de salud, en la modalidad virtual, sin embargo, únicamente se evaluaron unidades de hemodiálisis, esto con la finalidad de combatir el rezago de unidades que se encuentran en espera de evaluación. A lo largo del 2021, el HRAEB a través del COCASEP, ha dado seguimiento a la implementación del Modelo de Seguridad del Paciente y actualmente se continúa con todos los preparativos para el proceso de recertificación, se estima que la visita de evaluación para re-certificación, se lleve a cabo durante el segundo semestre del 2022.

Estrategia prioritaria 1.6.- Establecer un Modelo Integrado de Supervisión de la Atención de Enfermería que propicie la calidad y seguridad en la atención.

Durante la pandemia por covid-19, y como parte del Decreto Presidencial, se autoriza hasta el 1 agosto la suspensión de labores con goce de sueldo a quienes ya se encuentran en esta situación, por lo que 114 enfermeras y enfermeros que se encuentran dentro de los grupos vulnerables se ausentan de sus actividades. A la par, se autoriza por parte de la CCINSHAE la contratación de 156 enfermeras. En esta última contratación (15 julio 2021) se actualizó la plantilla de contratos para 88 enfermeras, entre enfermeras generales A y C, especialistas y 3 más para jefes de servicio. Distribuidas en los diferentes turnos para reforzar la atención de los servicios hospitalarios.

Los cambios que ha sufrido la plantilla han sido únicamente en la conversión de plazas por concepto de profesionalización. Durante el año 2021 participaron y fueron acreedores a cambiar de categoría 19 enfermeras y enfermeros



Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 1

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	82.1 (2009)	91.18	90.28	91.58	90.8
Parámetro 1	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la Norma SSA 004	53.73 (2012)	91.36	95.97	97.73	93
Parámetro 2	Tasa de infecciones nosocomial por mil días estancia hospitalaria	12.51 (2015)	10.08	9.18	8.26	10.0

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

Objetivo prioritario 2. 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

Relevancia del objetivo prioritario 2. El déficit de recursos financieros, la falta de plazas para contratación de recursos humanos, la obsolescencia del equipo biomédico proporcionado por el inversionista proveedor al arranque del HRAEB y las áreas administrativas en hacinamiento han provocado una limitada capacidad para la atención de la demanda de pacientes y una limitante respecto al desarrollo de la investigación, formación y capacitación de recursos humanos.

Por ello es importante administrar el presupuesto de las áreas sustantivas iniciando con el pago de nómina al personal; el abasto de los insumos necesarios para la atención de pacientes, la realización de los proyectos de investigación y actividades de enseñanza.

Resultados

Durante el periodo de interés se recibieron \$131,277,964 (ciento treinta y un millones doscientos setenta y siete mil novecientos sesenta y cuatro pesos MN), lo que representa una disminución de 44.68% respecto al ejercicio fiscal 2020, cuando se registraron \$237,327,177.

Tabla 4.- Ingresos propios, 2021.

Mes	Cuotas de recuperación y otros ingresos	Ingresos financieros	Donaciones en especie	FPGC	INSABI	Siglo XXI	Por sanciones	Por investigación	Total
Ene	1,034,181	22,542	4,148						1,060,871
Feb	656,812	4,381	48,445					102,062	811,699
Mzo	981,430	2,165	28,321					534,914	1,546,830
Abr	2,215,647	5,975						79,670	2,301,291
May	925,612	5,852	197,086				1,500	10,081	1,140,132
Jun	1,836,929	7,397	7,103				127	16,082	1,867,637
Jul	5,258,310	23,900	4,516				8,095		5,294,820
Ago	4,294,939	30,839	540,000				4,927		4,870,705
Sep	3,484,909	38,455					1,334	497,179	4,021,876
Oct	1,922,699	47,629	14				90,662	985,862	3,046,866
Nov	1,758,438	45,166	450,150						2,253,754
Dic	9,499,274	58,677	91,974,145				1,529,385		103,061,481
Total	33,869,181	292,977	93,253,927				1,636,029	2,225,849	131,277,964

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 2.1.- Ampliar la cobertura de atención del HRAEB e incrementar los ingresos propios para fortalecer las finanzas del Hospital, a través de servicios privados y aseguradoras

Respecto a ingresos derivados de casos atendidos bajo el esquema del INSABI (en vigor a partir del 1º de enero del 2020).

A partir de los casos que corresponden del ejercicio 2020 a la fecha no ha sido posible realizar las declaratorias debido a que la plataforma ha permanecido inhabilitada, y a la fecha no se han emitido las reglas de operación por parte del INSABI para su trámite, por lo que no se han generado ingresos por estos conceptos.

Tabla 5.- Casos cobrados de FSB y SMS XXI.

	ene-dic 2020	ene-dic 2021
Fondo para Protección contra Gastos Catastróficos	\$164,934,304	0
Seguro Médico Siglo XXI	\$14,236,613	0
Total	\$179,170,917	0

Fuente: Área de Costos y Cobranzas

Estrategia prioritaria 2.2.- Readecuar los espacios físicos para dar mayor funcionalidad al Hospital tanto en áreas de hospitalización como en áreas administrativas.

El HRAEB comenzó sus funciones en el mes de abril del año 2007. Desde su inicio y hasta el día de hoy los documentos generados en las diferentes Direcciones del Hospital se almacenan en las oficinas y en diferentes espacios acondicionados del hospital, sin orden, ni organización específica.

Debido a que no se estaba cumpliendo con las obligaciones establecidas en los artículos 10, 11, 12, 13, 14 y 16 de Ley General de Archivos publicada en el diario oficial de la federación el 15 de junio de 2018 y vigente a partir del 15 de junio de 2019, es que se procedió a nombrar a una Coordinadora de Archivos en el mes de mayo del año 2020. Desde esa fecha el HRAEB comenzó a realizar actividades archivísticas.

Dichas actividades son:

- Integración del Sistema Institucional de Archivos.
- Integración y reuniones de trabajo del Grupo Interdisciplinario.



- Reglas de Operación del Grupo Interdisciplinario.
- Inscripción en el Registro Nacional de Archivos (RNA).
- Programa Anual de Desarrollo Archivístico 2021 y su informe de cumplimiento publicados en el portal de transparencia en la página web institucional.
- La Guía para la Organización y Control de Expedientes de Archivo.
- La elaboración y capacitación del llenado de caratulas de archivo para expedientes.
- Capacitaciones en materia Archivística.
- Se logró la Donación del Sistema Integral de Gestión Documental (SID) por parte del Congreso del Edo. de Guanajuato. Sistema que se encuentra en proceso de adaptación a las necesidades del Hospital y que traerá como beneficio el registro, organización y gestión documental a través de la automatización.

La elaboración y adecuación de los instrumentos de control y consulta archivísticos, catálogo de Disposición Documental, Cuadro General de Clasificación de Archivos fue conforme a las observaciones planteadas por el Archivo General de la Nación, actualmente se encuentran en proceso de revisión y validación.

Una vez aprobado, se procederá al acomodo de la documentación en el mobiliario del archivo de concentración y se iniciarán las gestiones a que haya lugar para la eliminación de documentación de comprobación administrativa inmediata.

De octubre a diciembre del año 2021 se realizaron obras de adecuación de un espacio físico para cumplir con las consideraciones técnicas que un archivo de concentración deber contener propuesta por el Archivo General de la Nación.

Estrategia prioritaria 2.3.- Mejorar la Gestión y los procesos administrativos del Hospital para incrementar la eficiencia

A través del Plan Institucional del HRAEB se da seguimiento a los objetivos y metas del Director General en pro del Hospital. Como parte de estos objetivos está el contar con un área de archivo de concentración a fin de almacenar y organizar la documentación generada en el Hospital. Para lo cual, se hicieron adecuaciones a espacios a fin de contar con un área para tal fin. De igual manera se hicieron adecuaciones al área de imagenología e imagen, para contar con un espacio de recuperación adecuada.

Adicionalmente se hicieron actividades para mantener y/o ampliar la cobertura actual de internet inalámbrica y acceso a la red hospitalaria, principalmente en las áreas de hospitalización. Para esto se incrementó el ancho de banda e incremento del alcance de la red inalámbrica. Se cuenta con el apoyo de Dirección General de Tecnologías de la Información (DGTI), sin costo, para alojar el sistema hospitalario. Se ha hecho la actualización de la infraestructura de telecomunicaciones. El ancho de



banda se ha mantenido. Se robusteció la seguridad perimetral y la conexión con DGTI es más robusta, se han establecido permisos de conexión de acuerdo con grupos de usuarios.

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 2

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Porcentaje de ocupación hospitalaria	47.77 (2009)	55.48	38.06	43.81	65.0
Parámetro 1	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales	67.03 (2016)	94.35	89.08	91.67	90.9
Parámetro 2	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales	83.3 (2016)	95.83	100.00	100.00	91.4

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 3. 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.

Relevancia del objetivo prioritario 3. El capital humano del HRAEB tiene necesidades de capacitación anual en temas técnico médico y administrativo gerencial, por lo que la falta de espacios físicos para desarrollar labores educativas, el presupuesto para infraestructura docente limitado, la falta de ambientes docentes innovadores, la falta de espacios físicos para trabajo de profesores y las aulas resultan insuficientes para clases, ello conlleva que la capacitación sea insuficiente y que exista una demanda creciente de capacitaciones para personal técnico médico y administrativo gerencial.

Mantener capacitado y actualizado al personal tanto técnico-médico como del administrativo-gerencial es sumamente importante para el desarrollo de su quehacer dentro del Hospital, de igual manera impacta directamente en el clima organizacional.

Resultados

Se han llevado a cabo cursos de educación continua y capacitación a fin de mantener actualizados al personal del Hospital, sin embargo, por temas de austeridad, así como por la situación por pandemia, se han pospuesto cursos.

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 3.1.- Fortalecer el desarrollo y crecimiento del personal del HRAEB

Durante el periodo ene-dic 2021 se realizaron los cursos de educación continua:

- Curso de fundamentos de quimioterapia antineoplásica (20hrs).
- 9nas. Jornadas académicas de Enfermería "Experiencias durante la pandemia COVID-19" (13 hrs).

Estrategia prioritaria 3.2.- Consolidar la competencia profesional de los Recursos Humanos en Salud

Respecto a capacitación técnico-médico. Por proceso de recertificación hospitalaria, se llevaron a cabo los cursos de ACLS, PALS, POE y BLS.



Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 3

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	100 (2011)	75.00	0.00	114.29	100
Parámetro 1	Porcentaje de servidores públicos capacitados	61.90 (2016)	0	0	82.28	98
Parámetro 2	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación	78.65 (2016)	0	0	100	100

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 4. Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital a través de instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.

Relevancia del objetivo prioritario 4. Actualmente existe poca vinculación con instituciones educativas superiores de renombre, debido a la falta de formalización de convenios de colaboración lo que provoca el desarrollo de protocolos de investigación sin colaboraciones interinstitucionales.

Es imprescindible mejorar la calidad de los artículos científicos realizados en el HRAEB, lo que se puede lograr, a través de la vinculación con instituciones con amplia experiencia.

Resultados

Se da seguimiento al proyecto de asesores metodológicos para apoyo en elaboración de proyectos de tesis, para personal de formación.

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 4.1.- Fortalecer el aprendizaje y trabajo colaborativo

A través de la implementación de asesores metodológicos la plantilla de investigadores en ciencias médicas colabora con todos aquellos interesados en desarrollar proyectos de tesis dentro del HRAEB.

De los 57 protocolos autorizados por el Comité de Investigación y Ética en Investigación para el 2021, 39 corresponden a proyectos de tesis, esto corresponde al 68.42%, lo que ha favorecido el trabajo colaborativo entre médicos residentes y personal de investigación.



Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 4

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Percepción de la calidad de los cursos de educación continua	8.5 (2012)	9.44	0	9.60	9.5
Parámetro 1	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	80 (2011)	94.82	0	90.65	98
Parámetro 2	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	66.83 (2016)	65.80	0	32.01	70

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 5. Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.

Relevancia del objetivo prioritario 5. El acceso limitado a la formación de especialistas, la limitada formación de personal médico especializado para la salud, los pocos espacios educativos ofertados por el HRAEB para recibir estudiantes han contribuido al bajo posicionamiento del HRAEB a nivel nacional, para ser considerado como primera opción de programas de residentes.

Por ello, con este objetivo prioritario, se busca el posicionamiento del HRAEB a nivel regional, nacional, y, como consecuencia, internacional, a través de los resultados obtenidos por sus médicos residentes en evaluaciones como el Plan Único de Especializaciones Médicas (PUEM).

Resultados

Actualmente el HRAEB cuenta con ocho cursos de especialización médica, de los cuales cinco son de entrada directa y tres de entrada indirecta, todos con ingreso anual.

Además, se tiene ocho cursos de posgrado. En marzo de 2021 ingresaron 16 alumnos. 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 CPAEM en Urología

Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 5.1.- Incorporar los cursos de especialización del HRAEB al Programa Nacional de Posgrado de Calidad, y lograr ser un referente nacional

Sólo uno de los ocho cursos cuenta con la acreditación de Programa Nacional de Posgrado de Calidad (PNPC), el curso de “cirugía de columna vertebral”, con una vigencia de 2017-2022, con esto los alumnos cuentan con una beca por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT). Mientras que del curso de “cirugía general” dos médicos extranjeros cuentan con beca de manutención por el PNPC.

Estrategia prioritaria 5.2.- Vincular los programas académicos con la investigación

En total se registraron para evaluación 75 protocolos en el Comité de Investigación y Ética en Investigación de los cuales se aprobaron 57 (76%), número menor a lo reportado en el año 2020 cuando



se registraron un total de 96 protocolos. Lo anterior puede explicarse por el aumento de protocolos relacionados al tema de infección por COVID-19 que fueron sometidos a revisión en el año 2020.

Tabla 6.- Estado de los proyectos evaluados.

Estatus	ene-dic 2020	ene-dic 2021
	80	57
Autorizados	(47 corresponden a proyectos de tesis)	(39 corresponden a proyectos de tesis)
Rechazados	16	18
Total	96	75

Fuente: Subdirección de Enseñanza e Investigación

Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 5

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Eficiencia en la formación de médicos especialistas	100 (2014)	96.97	95.83	89.47	100
Parámetro 1	Porcentaje de espacios académicos ocupados	75 (2016)	72.88	58.70	89.87	100
Parámetro 2	Porcentaje de postulantes aceptados	49.02 (2016)	53.57	33.73	34.50	50

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 6. Facilitar la investigación original y de vanguardia, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, entre otros, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y aplicarlo para contribuir a una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.

Relevancia del objetivo prioritario 6. Actualmente el HRAEB tiene poco o limitado desarrollo de investigación científica orientada a la salud, lo que termina permeando en poca contribución al desarrollo científico con aplicación en problemas de salud de este país. Ello, debido a la falta de financiamiento, para el desarrollo de la investigación en salud, poca vinculación entre personal médico operativo e investigadores en ciencias de la salud, poca vinculación entre médicos residentes e investigadores en ciencias de la salud, limitada formación de investigadores que contribuyan al desarrollo del país.

Al alcanzar este objetivo prioritario, se logrará el posicionamiento del HRAEB a nivel regional, nacional e internacional a través de la calidad e impacto de sus artículos de investigación científica en salud.

Resultados

El HRAEB cuenta con una unidad destinada a la investigación que contribuye al entendimiento los problemas de salud mediante proyectos de investigación. La plantilla de Investigadores en Ciencias Médicas (ICM) en el periodo ene-dic 2021 se encuentra completa.

Tabla 7.- Plazas autorizadas de Investigador en Ciencias Médicas (ICM).

Nivel	ene-dic 2020	ene-dic 2021
A	3	3
B	1	1
C	3	3
D	4	4
Total	11	11

Fuente: Subdirección de Recursos Humanos,
Subdirección de Enseñanza e Investigación

Cabe señalar que durante el año 2021 se contó con cuatro personas con reconocimiento como ICM A, sin plaza, estas personas son adicionales a las 11 plazas ocupadas de ICM.

El grupo de investigadores del HRAEB se integra por los investigadores pertenecientes al Sistema de Investigación Institucional (SII) y los investigadores del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

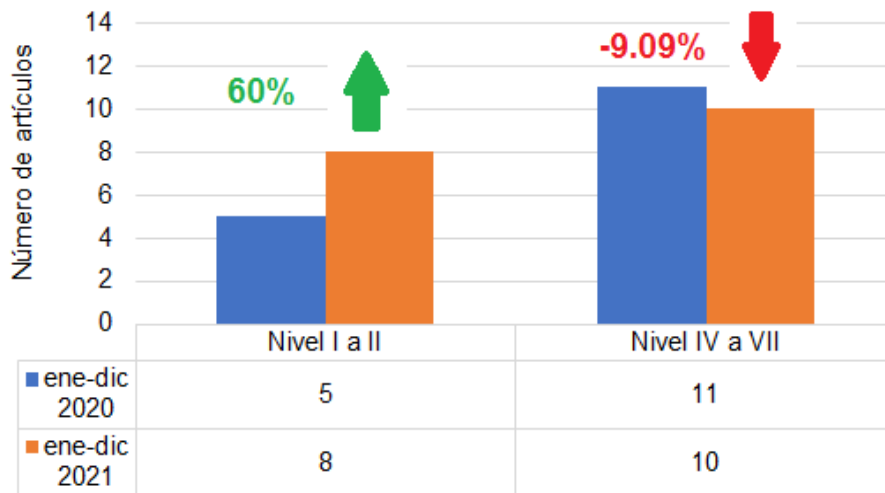


Actividades relevantes

Estrategia prioritaria 6.1.- Realizar producción científica con mejoras cualitativas y cuantitativas desde su concepción hasta su difusión

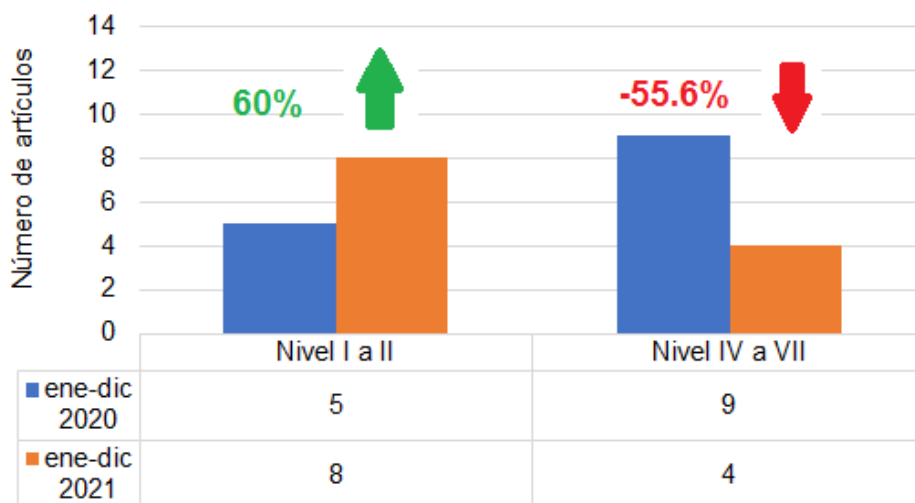
Durante el periodo de interés se publicaron 30 artículos en extenso en revistas científicas; de las cuales 18 fueron publicaciones por parte del personal considerado como investigadores en el SII y/o S.N.I (60%) y 12 por personal operativo (40%). Se puede concluir que el número de publicaciones totales en el año 2021 fue exactamente el mismo que el año anterior (30).

Ilustración 5.- Artículos Científicos Publicados por investigadores en el SII y/o S.N.I.



Fuente: Subdirección de Enseñanza e Investigación.

Ilustración 6.- Artículos Científicos Publicados por personal operativo.



Fuente: Subdirección de Enseñanza e Investigación

Estrategia prioritaria 6.2.- Aprovechar espacios físicos del HRAEB para el desarrollo de investigación

- Se emitió la convocatoria para solicitar apoyo financiero para el desarrollo de proyectos de investigación en el HRAEB.
- Se llevó a cabo la instalación, primera y segunda sesión de la Comisión Interna de Investigación, como organismo interno que lleva a cabo la evaluación de los investigadores en ciencias médicas en su proceso de aplicación en las diversas convocatorias que emite la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud (DGPIS).
- Se instauraron los seminarios de investigación para residentes con sesiones híbridas presenciales y en línea para fomentar las actividades de investigación.
- Se apoyó económicamente cinco trabajos de investigación terminados para su publicación en revistas científicas.



Avances de la Meta para el bienestar y Parámetros del Objetivo prioritario 6

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Meta 2024 de la Meta para el bienestar o tendencia esperada del Parámetro
Meta para el bienestar	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.	13 (2014)	50.00	71.43	60.00	84
Parámetro 1	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	61.54 (2016)	50.00	41.67	40.00	50
Parámetro 2	Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional	1.7 (2012)	1.82	1.17	1.00	2.0

Nota:

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

4

ANEXO



4- Anexo.

Avance de las Metas para el bienestar y Parámetros

Objetivo prioritario 1.- 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

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación		
Objetivo prioritario	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.		
Definición	Este indicador permite evaluar los resultados de la eficacia clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presenta problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas.		
Nivel de desagregación	Pacientes egresados	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica
Método de cálculo	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación / Total de egresos hospitalarios x 100		
Observaciones			
SERIE HISTÓRICA			



Valor de la línea base (2009)	Resultado 2010	Resultado 2011	Resultado 2012	Meta 2013	
82.1	74.44	86.20	89.33	86.78	
Resultado 2014	Resultado 2015	Resultado 2016	Resultado 2017	Resultado 2018	
91.04	91.55	87.43	88.31	91.19	
Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021		Meta 2024	
91.18	90.28	91.58		90.8	
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	Valor variable 1	4,642	Fuente de información variable 1	Sistema de información iHis
Nombre variable 2	Total de egresos hospitalarios	Valor variable 2	5,069	Fuente de información variable 2	Sistema de información iHis
Sustitución en método de cálculo	$4,642 / 5,069 \times 100 = 91.58$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



1.2
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la Norma SSA 004			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	El porcentaje de expedientes que cumplen lo establecido en la metodología establecida en la Norma Oficial Mexicana 004, respecto al total de expedientes revisados.			
Nivel de desagregación	Expedientes clínicos	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica	
Método de cálculo	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 / Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2012)	Resultado 2013	Resultado 2014	Resultado 2015	Resultado 2016
53.73	86.72	90.08	86.95	96.16
Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021
53.10	92.14	91.36	95.97	97.73
Meta 2024				
93				



Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	Valor variable 1	1,250	Fuente de información variable 1	Acta de comité del expediente clínico
Nombre variable 2	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional	Valor variable 2	1,279	Fuente de información variable 2	Acta de comité del expediente clínico
Sustitución en método de cálculo	$1,250 / 1,279 \times 100 = 97.73$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.



1.3
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Tasa de infecciones nosocomial por mil días estancia hospitalaria			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	Valora el riesgo de ocurrencia infecciones nosocomiales por cada mil días de estancia			
Nivel de desagregación	Pacientes	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Tasa	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Descendiente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica	
Método de cálculo	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte / Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2015)	Resultado 2016	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019
12.51	11.43	11.46	8.92	10.08
Resultado 2020	Resultado 2021			Meta 2024
9.18	8.26			10.0
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024		



APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	Valor variable 1	244	Fuente de información variable 1	Sistema interno iHis
Nombre variable 2	Total de días estancia en el periodo de reporte	Valor variable 2	29,525	Fuente de información variable 2	Sistema interno iHis
Sustitución en método de cálculo	$244 / 29,525 * 1000 = 8.26$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 2.- 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

2.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR				
Nombre	Porcentaje de ocupación hospitalaria			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	Expresa la eficiencia en el uso de las camas hospitalarias censables.			
Nivel de desagregación	Número de camas	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficiencia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica	
Método de cálculo	$\text{Número de días paciente durante el período} / \text{Número de días cama durante el período} \times 100$			
Observaciones	El "número de días cama" se calcula como el número de camas censables por el número de días naturales del periodo, el HRAEB cuenta con 184 camas censables por los 365 días del año, obtenemos 67,160 días camas.			
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2009)	Resultado 2010	Resultado 2011	Resultado 2012	Meta 2013
47.77	51.01	49.81	66.75	66.01
Resultado 2014	Resultado 2015	Resultado 2016	Resultado 2017	Resultado 2018



77.50	68.36	56.59	60.15	59.82	
Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021		Meta 2024	
55.48	38.06	43.81		65.0	
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de días paciente durante el período	Valor variable 1	29,426	Fuente de información variable 1	Sistema de información iHis
Nombre variable 2	Número de días cama durante el período	Valor variable 2	67,160	Fuente de información variable 2	Sistema de información iHis
Sustitución en método de cálculo	$29,426 / 67,160 \times 100 = 43.81$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.



2.2
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	Este indicador permite evaluar la percepción de la satisfacción con calidad de la atención médica superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios ambulatorios que se atiende en las entidades que participan en el programa			
Nivel de desagregación	Pacientes	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	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 / Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
67.03	83.91	98.85	94.35	89.08
Resultado 2021				Meta 2024
91.67				90.9
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024		



APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre 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	Valor variable 1	110	Fuente de información variable 1	Bitácora del área de calidad
Nombre variable 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	Valor variable 2	120	Fuente de información variable 2	Bitácora del área de calidad
Sustitución en método de cálculo	$110 / 120 \times 100 = 91.67$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



2.3
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	Este indicador permite evaluar la calidad de la atención médica hospitalaria, con base en la percepción de los usuarios y considerando el porcentaje de satisfacción superior a 80 puntos porcentuales de la población usuaria de servicios hospitalarios que se atiende en las entidades que participan en el programa			
Nivel de desagregación	Pacientes	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Dirección Médica	
Método de cálculo	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 / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
83.3	83.89	98.33	95.83	100.00
Resultado 2021				Meta 2024
100				91.4



Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre 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	Valor variable 1	120	Fuente de información variable 1	Sistema interno iHis
Nombre variable 2	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	Valor variable 2	120	Fuente de información variable 2	Sistema interno iHis
Sustitución en método de cálculo	$120 / 120 \times 100 = 100$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 3.- 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

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR				
Nombre	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	Porcentaje de cursos de educación que se continúan realizando por la institución respecto a los programados en el periodo.			
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo / Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2011)	Resultado 2012	Resultado 2013	Resultado 2014	Meta 2015



95.1	100	88.89	100	100	
Resultado 2016	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	
66.67	77.78	70	75.00	0.00	
Resultado 2021				Meta 2024	
114.29				97.4	
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	Valor variable 1	8	Fuente de información variable 1	Bitácoras de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Nombre variable 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo	Valor variable 2	7	Fuente de información variable 2	Bitácoras de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$8 / 7 \times 100 = 114.29$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



3.2
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de servidores públicos capacitados			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	Expresa la proporción de servidores públicos que recibieron capacitación mediante cursos contratados con financiamiento del Programa Presupuestario E010			
Nivel de desagregación	Servidores públicos	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Recursos Humanos	
Método de cálculo	$(\text{Número de servidores públicos capacitados} / \text{Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo}) \times 100$			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
61.90	56.44	97.00	0	0
Resultado 2021				Meta 2024
82.28				98
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024	



APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de servidores públicos capacitados	Valor variable 1	130	Fuente de información variable 1	Bitácoras de registro
Nombre variable 2	Número total de servidores públicos programados para capacitarse en el periodo	Valor variable 2	158	Fuente de información variable 2	Bitácoras de registro
Sustitución en método de cálculo	$130 / 158 \times 100 = 82.28$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



3.3
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación			
Objetivo prioritario	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.			
Definición	Mide el porcentaje de servidores públicos que concluyen acciones de capacitación con cargo al Programa Presupuestario E010 incluidos en el Programa Anual de Capacitación, y que en consecuencia han adquirido mayores conocimientos.			
Nivel de desagregación	Servidores públicos	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Recursos Humanos	
Método de cálculo	(Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación / Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación) x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
78.65	85.60	103.00	0	0
Resultado 2021				Meta 2024
100				100



Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación	Valor variable 1	130	Fuente de información variable 1	Bitácoras de registro
Nombre variable 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación	Valor variable 2	130	Fuente de información variable 2	Bitácoras de registro
Sustitución en método de cálculo	$130 / 130 \times 100 = 100$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 4.- Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital a través de instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad

4.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR				
Nombre	Percepción de la calidad de los cursos de educación continua			
Objetivo prioritario	4.0 Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital a través de instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.			
Definición	Calificación promedio manifestada por los profesionales de la salud respecto a la calidad percibida de los cursos de educación continua que concluyen en el periodo			
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos / Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados.			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2012)	Resultado 2013	Resultado 2014	Resultado 2015	Meta 2016
8.5	8.82	9.17	8.42	7.91



Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	
8.24	9.56	9.44	0	9.60	
				Meta 2024	
				9.5	
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos	Valor variable 1	2,410	Fuente de información variable 1	Bitácora de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Nombre variable 2	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	Valor variable 2	251	Fuente de información variable 2	Bitácora de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$2,410 / 251 = 9.6$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



4.2
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua			
Objetivo prioritario	4.0 Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital a través de instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.			
Definición	Porcentaje de personas que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución			
Nivel de desagregación	Profesionales de la salud	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de cursos de educación continua impartidos por la institución / Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2011)	Resultado 2012	Resultado 2013	Resultado 2014	Resultado 2015
80	ND	99.29	93.41	87.36
Resultado 2016	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
98.00	95.53	97.15	94.82	0
Resultado 2021				Meta 2024
90.65				98



Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de los cursos de educación continua impartida por la institución	Valor variable 1	708	Fuente de información variable 1	Bitácora del servicio
Nombre variable 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	Valor variable 2	781	Fuente de información variable 2	Bitácora del servicio
Sustitución en método de cálculo	$708 / 781 \times 100 = 90.65$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



4.3
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua			
Objetivo prioritario	4.0 Fortalecer la colaboración académica y de capacitación del personal del Hospital a través de instituciones de educación superior y centros de investigación de alta calidad.			
Definición	Proporción de la actividad institucional de educación continua que es transmitido al Sistema Nacional de Salud			
Nivel de desagregación	Participantes externos	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo / Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
66.83	59.27	74.87	65.80	0
Resultado 2021				Meta 2024
32.01				70
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024		



APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	Valor variable 1	250	Fuente de información variable 1	Bitácora del servicio
Nombre variable 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	Valor variable 2	781	Fuente de información variable 2	Bitácora del servicio
Sustitución en método de cálculo	$250 / 781 \times 100 = 32.01$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.

- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.

- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 5.- Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad

5.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR				
Nombre	Eficiencia en la formación de médicos especialistas.			
Objetivo prioritario	5.0 Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.			
Definición	Los resultados del indicador reflejan la capacidad de las instituciones para formar médicos especialistas en sus áreas de especialidad			
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	$\frac{\text{Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico}}{\text{Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico}} \times 100$			
Observaciones	Aquellos residentes que se derivan se consideran como egresados del posgrado clínico inscrito.			
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2014)	Resultado 2015	Resultado 2016	Resultado 2017	Meta 2018
100	100	100	100	88.46
Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021		Meta 2024



96.97	95.83	89.47		100	
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	Valor variable 1	34	Fuente de información variable 1	Registros de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Nombre variable 2	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico	Valor variable 2	38	Fuente de información variable 2	Registros de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$34 / 38 \times 100 = 89.47$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



5.2
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de espacios académicos ocupados			
Objetivo prioritario	5.0 Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.			
Definición	Denota la proporción de espacios académicos disponibles frente a los cubiertos por las instituciones			
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficacia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendencia	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula) / Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
75	82.76	87.36	72.88	58.70
Resultado 2021				Meta 2024
89.87				100
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024		



APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de espacios educativos de posgrado cubiertos (plazas, becas o matrícula)	Valor variable 1	71	Fuente de información variable 1	Bitácora del servicio
Nombre variable 2	Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución	Valor variable 2	79	Fuente de información variable 2	Bitácora del servicio
Sustitución en método de cálculo	$71 / 79 \times 100 = 89.87$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



5.3
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de postulantes aceptados			
Objetivo prioritario	5.0 Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.			
Definición	Este indicador tiene la finalidad de mostrar el resultado del proceso de selección en la asignación de espacios educativos respecto a la disponibilidad de los mismos			
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficiencia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado / Total de aspirantes que se presentaron a la institución solicitando realizar en ella sus estudios de posgrado x 100			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
49.02	37.97	53.23	53.57	33.73
Resultado 2021				Meta 2024
34.50				50
Nota sobre la Línea base		Nota sobre la Meta 2024		



APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	Valor variable 1	69	Fuente de información variable 1	Bitácoras del servicio
Nombre variable 2	Total de aspirantes que se presentaron a la institución para solicitar realizar estudios de posgrado	Valor variable 2	200	Fuente de información variable 2	Bitácoras del servicio
Sustitución en método de cálculo	$69 / 200 \times 100 = 34.50$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



Objetivo prioritario 6.- Facilitar la investigación original y de vanguardia, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, entre otros, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y aplicarlo para contribuir a una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.

6.1

Meta para el bienestar

ELEMENTOS DE LA META DE BIENESTAR			
Nombre	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto.		
Objetivo prioritario	6.0 Facilitar la investigación original y de vanguardia, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, entre otros, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y aplicarlo para contribuir a una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.		
Definición	<p>Porcentaje de artículos científicos institucionales* publicados en revistas de los grupos III a VII, respecto del total de artículos científicos institucionales publicados en revistas de los grupos I-VII, en el periodo.</p> <p>*Artículo científico institucional: al artículo científico publicado en revistas de los grupos I-VII (de acuerdo a la clasificación del Sistema Institucional de Investigadores), en el cual se da crédito a la participación de la institución.</p>		
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación
Método de cálculo	$\frac{\text{Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo}}{\text{Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo}} \times 100$		
Observaciones			



SERIE HISTÓRICA					
Valor de la línea base (2014)	Resultado 2015	Resultado 2016	Resultado 2017	Meta 2018	
13	61.54	83.33	66.67	78.95	
Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021		Meta 2024	
50.00	71.43	60.00		84.0	
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (grupos III a VII) en el periodo	Valor variable 1	9	Fuente de información variable 1	Bitácora de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Nombre variable 2	Artículos científicas totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	Valor variable 2	15	Fuente de información variable 2	Bitácora de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$9 / 15 \times 100 = 60.0$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



6.2
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel			
Objetivo prioritario	6.0 Facilitar la investigación original y de vanguardia, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, entre otros, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y aplicarlo para contribuir a una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.			
Definición	Proporción de profesionales de la salud de alto nivel (con nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos) del Sistema Institucional de Investigadores (SII), más otros investigadores que colaboren con la institución, que sean miembros vigentes en el SNI (Niveles 1 a 3 y Eméritos) y que no tengan nombramiento de investigador del SII			
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Porcentaje	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Calidad	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	$\left(\frac{\text{Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (niveles 1 a 3 y eméritos) en el año actual}}{\text{Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual}} \right) \times 100$			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2016)	Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020
61.54	61.54	53.85	50.00	41.67
Resultado 2021				Meta 2024
40.0				50



Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre 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	Valor variable 1	6	Fuente de información variable 1	Bitácoras del servicio
Nombre variable 2	Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	Valor variable 2	15	Fuente de información variable 2	Bitácoras del servicio
Sustitución en método de cálculo	$6 / 15 \times 100 = 40.0$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.



6.3
Parámetro

ELEMENTOS DEL PARÁMETRO				
Nombre	Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional			
Objetivo prioritario	6.0 Facilitar la investigación original y de vanguardia, con apego a las normas técnicas, los principios científicos y éticos, entre otros, para coadyuvar con el avance del conocimiento científico y aplicarlo para contribuir a una mejor atención de las necesidades de salud en la región y el país.			
Definición	Promedio de productos de la investigación de los investigadores vigentes del SII, más otros investigadores que sean miembros vigentes en el SNI y que no tengan nombramiento de investigador del SII			
Nivel de desagregación	Institucional	Periodicidad o frecuencia de medición	Anual	
Tipo	Estratégico	Acumulado o periódico	Periódico	
Unidad de medida	Promedio	Periodo de recolección de los datos	Enero-Diciembre	
Dimensión	Eficiencia	Disponibilidad de la información	Enero	
Tendencia esperada	Ascendente	Unidad responsable de reportar el avance	Subdirección de Enseñanza e Investigación	
Método de cálculo	Productos institucionales totales, en el periodo / Total de Investigadores institucionales vigentes*, en el periodo *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			
Observaciones				
SERIE HISTÓRICA				
Valor de la línea base (2012)	Resultado 2013	Resultado 2014	Resultado 2015	Resultado 2016
1.7	2.75	2.00	1.18	0.92
Resultado 2017	Resultado 2018	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021



0.46	1.46	1.82	1.17	1.00	
				Meta 2024	
				2.0	
Nota sobre la Línea base			Nota sobre la Meta 2024		
APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CÁLCULO PARA LA OBTENCIÓN DEL VALOR 2021					
Nombre variable 1	Productos institucionales totales, en el periodo	Valor variable 1	15	Fuente de información variable 1	Bitácoras del servicio
Nombre variable 2	Total de Investigadores institucionales vigentes, en el periodo	Valor variable 2	15	Fuente de información variable 2	Bitácoras del servicio
Sustitución en método de cálculo	$15 / 15 = 1$				

- NA: No aplica, en tanto que, derivado del año de la línea base y la frecuencia de medición del indicador, no corresponde reportar valor observado del indicador para este año.
- ND: No disponible, la información para calcular el valor del indicador aún no se encuentra disponible.
- p/: Cifras preliminares.

5

GLOSARIO



5- Glosario

Médico residente: Se refiere a aquel médico que este inscrito en los cursos de residencias médicas o en cursos de posgrado de alta especialidad médica, de los cuales el HRAEB es sede. Así como aquellos médicos que tengan una estancia (rotación) por un determinado periodo de tiempo (semanas, meses) dentro de algún servicio, sin que este (el servicio) cuente con un curso autorizado como sede

6

SIGLAS Y ABREVIATURAS



6.- Siglas y abreviaturas

CCINSHAE	Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad
CONACyT	Consejo Nacional de Ciencias y Tecnología
HRAEB	Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío
iHis	Sistema interno de registro hospitalario del HRAEB
INSABI	Instituto de Salud para el Bienestar
LGS	Ley General de Salud
LP	Ley de Planeación
LFEP	Ley Federal de Entidades Paraestatales
SNI	Sistema Nacional de Investigadores
PND	Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024
PSS	Programa Sectorial de Salud 2020-2024