



HOSPITAL REGIONAL
ALTA ESPECIALIDAD

BAJÍO

**PROGRAMA INSTITUCIONAL 2020-2024 DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA
ESPECIALIDAD DEL BAJÍO**

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DEL BAJÍO**

**AVANCE Y RESULTADOS
2022**

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	10
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.	10
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.	17
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.	21
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.	24
Objetivo prioritario 5. Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad.....	26
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.	29
4- Anexo.	34
Avance de las Metas para el bienestar y Parámetros	34
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	34
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..... 40

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 46

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 52

Objetivo prioritario 5.- Contar con programas educativos reconocidos por su pertinencia y calidad..... 58

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. 64

5- Glosario71

6.- Siglas y abreviaturas 73

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 2022, se recibieron 16,326 referencias para alguno de los servicios ofertados, siendo la consulta externa el de mayor demanda, con 46% del total. Se presenta un incremento de referencias recibidas del 24.3% respecto al mismo periodo del año anterior, ver Tabla 1, del total de referencias recibidas el 76.6% han sido aceptadas, ver Tabla 2.

Tabla 1.- Referencias recibidas totales, por servicios.

Servicios	ene-dic 2021	ene-dic 2022	% variación
Consulta externa	6,139	7,511	22.3
Estudios de imagen	2,386	2,896	21.4
Endoscopias	1,528	1,702	11.4
Admisión continua / Hospitalización	2,054	2,776	35.2
Estudios de gabinete	532	649	22.0
Medicina nuclear	495	792	60.0
Total	13,134	16,326	24.3

Fuente: Sistema de referencias

Tabla 2.- Referencias aceptadas totales, por servicio.

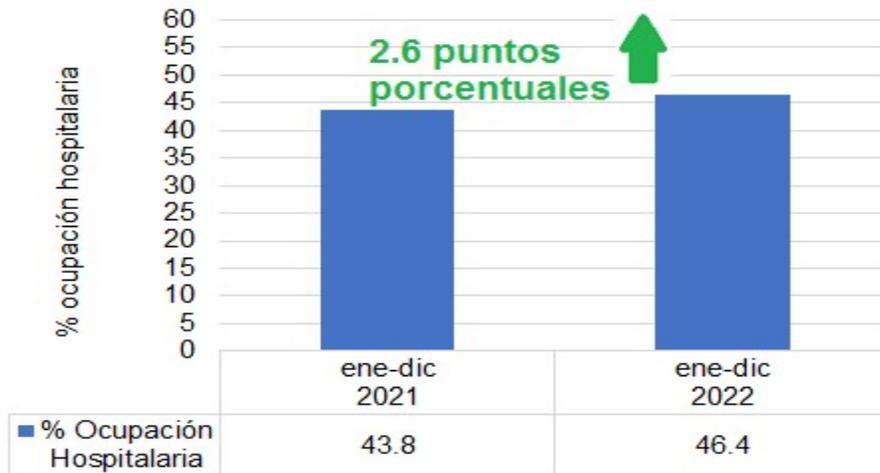
Servicios	ene-dic 2021	ene-dic 2022	% variación
Consulta externa	4,892	6,369	30.2
Estudios de imagen	2,163	2,450	13.3
Endoscopias	1,064	1,183	11.2
Admisión continua / Hospitalización	1,167	1,395	19.5
Estudios de gabinete	339	398	17.4
Medicina nuclear	399	709	77.7
Total	10,024	12,504	24.7

Fuente: Sistema de referencias

La ocupación hospitalaria en el periodo ene-dic 2022 aumentó 2.6 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año 2021, ver Ilustración 1. De igual

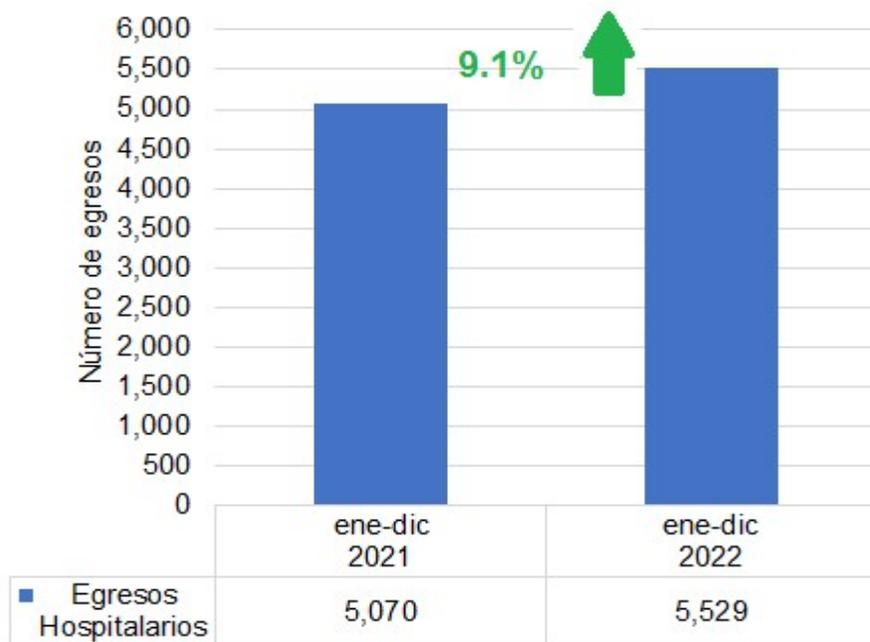
manera los egresos hospitalarios aumentaron 9.1% respecto al mismo periodo 2021, ver Ilustración 2.

Ilustración 1.- Ocupación Hospitalaria.



Fuente: Sistema iHis

Ilustración 2.- Egresos Hospitalaria.



Fuente: Sistema iHis

Tabla 3.- Motivos de egreso hospitalario.



ene-dic 2021		ene-dic 2022	
Motivo	%	Motivo	%
Mejoría	91.6	Mejoría	92.7
Defunción	4.7	Defunción	4.0
Alta voluntaria	0.7	Alta voluntaria	0.7
Referencia	0.7	Referencia	0.7
Reprogramación de procedimiento	2.3	Reprogramación de procedimiento	1.9
Total	100.0	Total	100.0

Fuente: Área de Estadística Médica

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 2022, 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.



Estatus acreditaciones, ante DGCES. El pasado 28/febrero al 04/marzo 2022, el HRAEB recibió la visita de evaluación para reacreditación por la DGCES, en esta visita fueron evaluadas cinco carteras: cáncer de mama, UCIN, tumores sólidos del sistema nervioso central, tumores sólidos fuera del sistema nervioso central y hematopatías malignas. En agosto 2022, se recibió por parte de la DGCES la dictaminación de reacreditación por cinco años más de todas las carteras.

El HRAEB se encuentra en espera para recibir visita de evaluación por la DGCES para reacreditación de 12 carteras del 2 al 6 octubre 2023, de acuerdo con el Programa Anual de Acreditación 2023 (versión preliminar) emitido por la DGCES en la página oficial (consultado fecha 31 de enero 2023). Dicho calendario se revisó, detectó e informó de manera inmediata a CCINSHAE acerca de la omisión de la cartera de genética: síndrome de Turner. Dicha omisión fue informada por CCINSHAE a DGCES el 2/febrero 2023, solicitando la inclusión de la intervención a dicho Programa.

Las carteras consideradas para revisión de reacreditación son:

- Cáncer de próstata
- Hemofilia
- Infarto agudo al miocardio
- Linfoma no Hodgkin
- Cáncer testicular
- Enfermedades lisosomales
- Cáncer de colon y recto
- Tumor maligno de ovario germinal
- Tumor maligno de ovario epitelial
- Implante coclear
- Síndrome de Turner
- Trasplante de médula ósea

Estatus certificación hospitalaria, ante CSG. El estatus que guarda actualmente el HRAEB en la página del Consejo de Salubridad General (CSG) es: "Inscrito, en proceso de certificación". Se está a la espera de la fecha para recibir la visita de certificación por el CSG durante 2023.

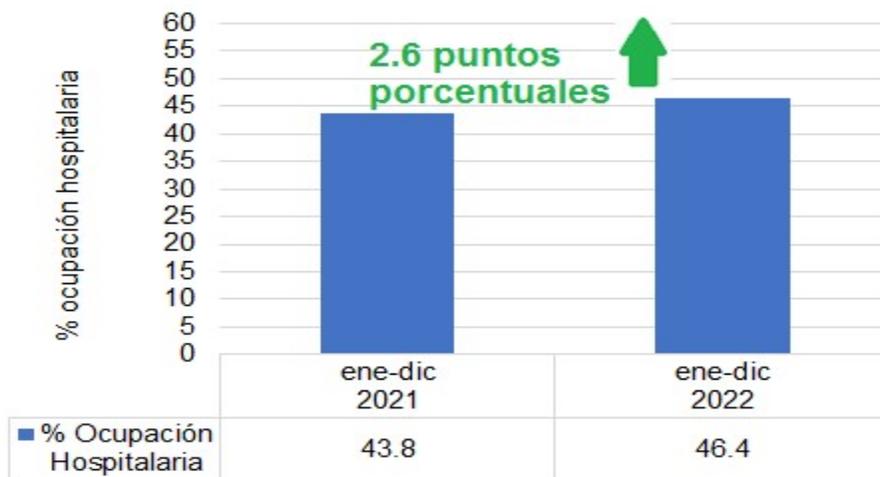
Durante agosto y septiembre 2022 el HRAEB participó en el trabajo colaborativo en materia de calidad en la atención a la salud y seguridad del paciente entre la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y el Consejo de Salubridad General para el diseño del Modelo Único de Evaluación de la Calidad (MUEC), en el mismo tenor el HRAEB participó en el ejercicio de validación del MUEC ocurrido en Acapulco, Guerrero del 23 al 25/noviembre.



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 2022 aumentó 2.6 puntos porcentuales respecto al mismo periodo del año 2021. De igual manera los egresos hospitalarios aumentaron 9.1% respecto al mismo periodo 2021.

Ilustración 3.- Ocupación Hospitalaria.



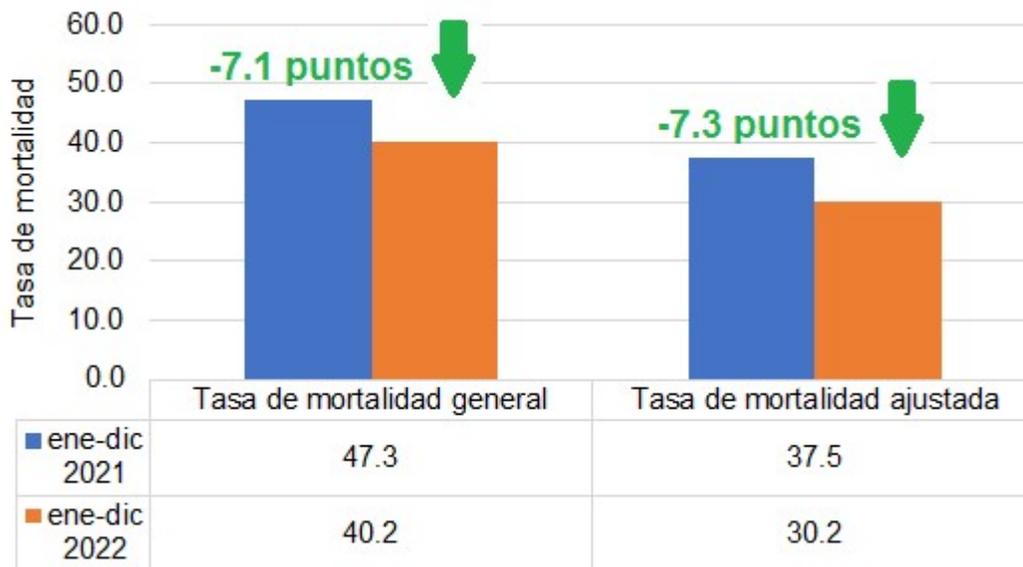
Fuente: Sistema iHis

Mortalidad hospitalaria. Durante el periodo de interés, la tasa de mortalidad general cierra en 40.2 (con 222 defunciones), mientras que para ene-dic 2021 fue 47.3 (con 240 defunciones), ver Ilustración 4. En **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** se enlistan los diez principales diagnósticos de defunción.

De las 222 defunciones: 38 fueron muertes postoperatorias (17.1%) y 21 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

Durante el periodo ene-dic 2022, se recibieron 16,326 referencias para alguno de los servicios ofertados, siendo la consulta externa el de mayor demanda, con 46% del total. Se presenta un incremento de referencias recibidas del 24.3% respecto al mismo periodo del año anterior, ver Tabla 1, del total de referencias recibidas el 76.6% han sido aceptadas, ver Tabla 2.

Tabla 4.- Referencias recibidas totales, por servicios.

Servicios	ene-dic 2021	ene-dic 2022	% variación
Consulta externa	6,139	7,511	22.3
Estudios de imagen	2,386	2,896	21.4
Endoscopias	1,528	1,702	11.4
Admisión continua / Hospitalización	2,054	2,776	35.2
Estudios de gabinete	532	649	22.0
Medicina nuclear	495	792	60.0
Total	13,134	16,326	24.3

Fuente: Sistema de referencias



Tabla 5.- Referencias aceptadas totales, por servicio.

Servicios	ene-dic 2021	ene-dic 2022	% variación
Consulta externa	4,892	6,369	30.2
Estudios de imagen	2,163	2,450	13.3
Endoscopias	1,064	1,183	11.2
Admisión continua / Hospitalización	1,167	1,395	19.5
Estudios de gabinete	339	398	17.4
Medicina nuclear	399	709	77.7
Total	10,024	12,504	24.7

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.

A lo largo del 2022, 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.

Estatus certificación hospitalaria, ante CSG. El estatus que guarda actualmente el HRAEB en la página del Consejo de Salubridad General (CSG) es: "Inscrito, en proceso de certificación". Se está a la espera de la fecha para recibir la visita de certificación por el CSG durante 2023.

Durante agosto y septiembre 2022 el HRAEB participó en el trabajo colaborativo en materia de calidad en la atención a la salud y seguridad del paciente entre la Secretaría de Salud a través de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud



y el Consejo de Salubridad General para el diseño del Modelo Único de Evaluación de la Calidad (MUEC), en el mismo tenor el HRAEB participó en el ejercicio de validación del MUEC ocurrido en Acapulco, Guerrero del 23 al 25/noviembre.

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

Se EVALUARON trimestralmente indicadores internos y federales a supervisores y jefes de servicio de Enfermería de los diferentes turnos.

Se diseñó e implementó planes de mejora derivados de los resultados de los indicadores evaluados.

Se evaluaron trimestralmente la realización y el apego al llenado del formato guía de rondas de supervisión de enfermería al personal supervisor y jefe de servicio, en los diferentes servicios y turnos.

Se estableció un calendario de supervisión en los diferentes servicios y turnos de manera anual por parte de la Subdirección de enfermería

Se realizó una distribución del personal de enfermería en puestos directivos que permitan tener comunicación directa y cobertura de actividades administrativas en todos los turnos

Por turno y día se identifica el *status* de los servicios a través de una hoja de censo diario y reporte electrónico de ocupación y distribución del personal en los diferentes turnos y servicios.

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

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	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	92.6	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	95.5	93
Parámetro 2	Tasa de infecciones nosocomial por mil días estancia hospitalaria	12.51 (2015)	10.08	9.18	8.26	7.9	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 ene-dic 2022, se han contabilizado ingresos por \$129,022,482 (ciento veintinueve millones veintidós mil cuatrocientos ochenta y dos pesos MN).

Tabla 6.- Ingresos 2022.

	Cuotas de recuperación y otros	Ingresos financieros	Donaciones en especie	FONSABI	Por Sanciones	Por Investigación	Total
ENE	1,850,940	5,344		823,966			2,680,252
FEB	454,174	5,991	5,557	653,501			1,119,225
MZO	1,421,275	6,754	7,417	624,810	16,037	23,028	2,099,324
ABR	3,144,980	16,858	5,976	6,856,518		101,902	10,126,237
MAY	2,610,772	28,959	45,796	7,404,867			10,090,396
JUN	4,756,203	46,812	687,467	3,117,510	6,509		8,614,503
JUL	2,076,898	68,444	332,480	1,987,785			4,465,609
AGS	2,402,797	74,764	33,000	9,525,193	1,582		12,037,337
SEP	3,094,429	83,912	26,450	3,188,147	811		6,393,750
OCT	4,877,535	121,942		12,524,725	2,522		17,526,725
NOV	1,704,452	137,011		44,333,969	20,123		46,195,557
DIC	5,030,278	109,767	57,177	2,462,791	13,547		7,673,563
Total	33,424,739	706,564	1,201,324	93,503,788	61,134	124,931	129,022,482

Fuente: Subdirección Recursos Financieros



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

Se difundió la Cartera de Servicios del HRAEB a los hospitales de la Región Centro-Occidente

Se solicitó ante la Junta de Gobierno disminuir el porcentaje de cobro del nivel 6X, lo anterior para seguir manteniéndonos con el Hospital con mejores precios en la región.

Se incrementaron 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

Se mantienen los convenios existentes con las entidades, para seguir brindando el servicio en el Hospital

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

Durante los festejos del 15vo aniversario del hospital el 26 de abril del 2022, se inaugura la nueva farmacia gratuita, la cual se encuentra en funciones y con personal eventual cubierto para los turnos matutino y vespertino únicamente. Adicionalmente durante los festejos del 15vo aniversario, se inauguró la bodega de soluciones.

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

Se actualizó de programa de mantenimiento, así como seguimiento a proyectos de inversión para sustitución de equipo médico.

Se realizaron trabajos a fin de optimizar de la comunicación automática entre los sistemas iHIS y GRP con el objetivo de que la información sea consistente entre ambos sistemas en el cargo a pacientes y cargo a servicios (Integraciones).

Aplicar cambios al Sistema Hospitalario necesarios para mantener el cumplimiento de normativas y estándares y/o mejora en la captura de información, esto apegado a los lineamientos marcados por el Comité de Expediente Clínico.

Se realizó un sistema de control de aulas con la participación de un Universitario, sin embargo, se le dará seguimiento una vez se cuente con un programador adicional a la STI. El proyecto se encuentra desarrollado, pero no se ha implementado debido a que no se cuenta con recurso humano para brindar el soporte una vez que se encuentre en operación.

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.

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

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	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	46.4	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	99.3	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	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, se han pospuesto cursos.

Actividades relevantes

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

Se continuaron con curso de inducción organizacional para el personal de nuevo ingreso (intervención propia del área de Enfermería, así como de Subdirección de Recursos Humanos y de la Subdirección de Tecnologías de la Información).

Se elaboró el Programa Anual de Capacitación, acorde a las necesidades detectadas en las diferentes áreas y/o servicios en el HRAEB.



Se favoreció la capacitación continua del personal a través del otorgamiento de tiempo beca o apoyo con cambio de turno durante la realización de este.

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 BTLS.

Se extendió el programa de capacitación del personal de Enfermería de los diferentes turnos a las áreas críticas (cuidados intensivos y servicios quirúrgicos).



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

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	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	30.00	100
Parámetro 1	Porcentaje de servidores públicos capacitados	61.90 (2016)	0	0	82.28	100.00	98
Parámetro 2	Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación	78.65 (2016)	0	0	100	100.00	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

Establecer nuevos convenios de colaboración en materia de investigación y enseñanza con instituciones nacionales e internacionales dedicadas a estas actividades. Se han actualizado los Convenios de Colaboración con Instituciones educativas. Actualmente contamos con 24 convenios de colaboración vigentes. Actualmente falta formalizar 4 convenios de colaboración con Instituciones de las que recibimos alumnos periódicamente. Se firmó convenio con el Centro de Investigaciones en Óptica (CIO) y está por iniciar un proyecto en el servicio de Urología para lo que se firmó un convenio específico.

Se aprueba la sede para el inicio del ciclo escolar en enero 2023 del posgrado en Enfermería Cardiovascular.



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

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	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	9.60	9.5
Parámetro 1	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua	80 (2011)	94.82	0	90.65	83.30	98
Parámetro 2	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	66.83 (2016)	65.80	0	32.01	52.90	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. 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

El curso de “cirugía de columna vertebral”, con vigencia de 2017-2022, se encuentra en proceso de reacreditación. Del curso de “cirugía general” dos médicos extranjeros cuentan con beca de manutención por el PNP.

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

Se presentó ante la UNAM Las propuestas para abrir los cursos de especialidad en Cirugía oncológica y neurocirugía. Sin embargo, en el proceso de evaluación no recibimos dictamen favorable.

Cumplimiento al 100% de los temas en el seminario de investigación en el MÓDULO I y se encuentra en proceso el MÓDULO II. Se incluyó a la Subdirección de Enfermería a formar parte del Seminario.

En total se registraron para evaluación 97 protocolos en el Comité de Investigación y Ética en Investigación de los cuales se aprobaron 67 (69.1%), número mayor a lo reportado en el año 2021 cuando se registraron un total de 75 protocolos.

Tabla 7.- Estado de los proyectos evaluados.

Estatus	ene-dic 2021	ene-dic 2022
Autorizados	57	67
Pendiente	0	12
No autorizados	18	18
Total	75	97

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	Resultado 2022	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	93.00	100
Parámetro 1	Porcentaje de espacios académicos ocupados	75 (2016)	72.88	58.70	89.87	93.30	100
Parámetro 2	Porcentaje de postulantes aceptados	49.02 (2016)	53.57	33.73	34.50	31.00	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 2022 se encuentra completa.

Tabla 8.- Plazas autorizadas de Investigador en Ciencias Médicas (ICM).

Nivel	ene-dic 2021	ene-dic 2022
A	1	3
B	3	1
C	3	2
D	4	5
Total	11	11

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

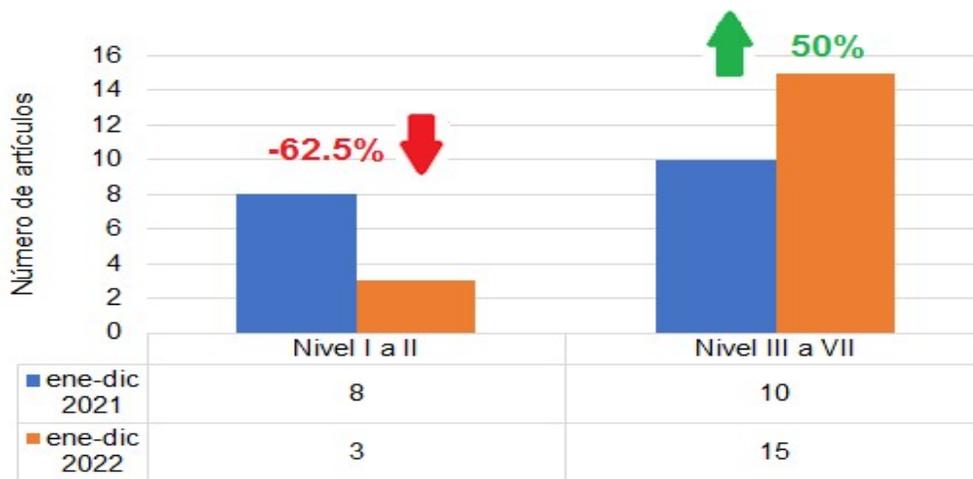
El grupo de investigadores del HRAEB se integra por los investigadores pertenecientes al Sistema de Investigación Institucional (SII) y los investigadores del Sistema Nacional de Investigadores (SNI).

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 29 artículos en extenso en revistas científicas; de las cuales 18 fueron publicaciones por parte del personal considerado como investigadores en el SII (62.1%) y 11 por personal operativo (37.9%), ver Ilustración 5 e Ilustración 6.

Ilustración 5.- Artículos Científicos Publicados por investigadores en el SII



Fuente: Subdirección de Enseñanza e Investigación.

Nota: 2021: Incluye artículos realizados por ICM (con plaza o con reconocimiento), S.N.I. (sin plaza y sin reconocimiento como ICM), se excluye artículos de personal operativo. 2022: Sólo considera personal con plaza de ICM y/o distinción como ICM, excluye distinciones de SNI



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

Pendiente la elaboración del Manual de Funcionamiento y Operación del Comité de Investigación.

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

Indicador		Línea base (Año)	Resultado 2019	Resultado 2020	Resultado 2021	Resultado 2022	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	79.30	84
Parámetro 1	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel	61.54 (2016)	50.00	41.67	40.00	44.4	50
Parámetro 2	Promedio de productos de la investigación por investigador Institucional	1.7 (2012)	1.82	1.17	1.00	1.20	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	Resultado 2022	Meta 2024	
91.18	90.28	91.58	92.6	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	5,121	Fuente de información variable 1	Sistema de información iHis
Nombre variable 2	Total de egresos hospitalarios	Valor variable 2	5,529	Fuente de información variable 2	Sistema de información iHis
Sustitución en método de cálculo	$5,121 / 5,529 \times 100 = 92.6$				

- 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.



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
Resultado 2022	Meta 2024			



95.5	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	1,178	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	1,233	Fuente de información variable 2	Acta de comité del expediente clínico
Sustitución en método de cálculo	$1,178 / 1,233 \times 100 = 95.50$				

- 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.



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	Resultado 2022		Meta 2024
9.18	8.26	7.9		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	243	Fuente de información variable 1	Sistema interno iHis
Nombre variable 2	Total de días estancia en el periodo de reporte	Valor variable 2	30,806	Fuente de información variable 2	Sistema interno iHis
Sustitución en método de cálculo	$243 / 30,806 \times 100 = 7.9$				

- 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	$\frac{\text{Número de días paciente durante el período}}{\text{Número de días cama durante el período}} \times 100$		
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	Resultado 2022	Meta 2024	
55.48	38.06	43.81	46.4	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	31,142	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	$31,142 / 67,160 \times 100 = 46.4$				

- 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	Resultado 2022			Meta 2024
91.67	99.3			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	417	Fuente de información variable 1	Bitácora del área de calidad
Nombre variable 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	Valor variable 2	420	Fuente de información variable 2	Bitácora del área de calidad
Sustitución en método de cálculo	$417 / 420 \times 100 = 99.3$				

- 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	Resultado 2022			Meta 2024



100	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	396	Fuente de información variable 1	Sistema interno iHis
Nombre variable 2	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	Valor variable 2	396	Fuente de información variable 2	Sistema interno iHis
Sustitución en método de cálculo	$396 / 396 \times 100 = 100.00$				

- 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	$(\text{Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo} / \text{Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo}) \times 100$		
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	Resultado 2022			Meta 2024	
114.29	30.00			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	3	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	10	Fuente de información variable 2	Bitácoras de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$3 / 10 \times 100 = 30.00$				

- 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	Resultado 2022			Meta 2024
82.28	100.00			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	55	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	55	Fuente de información variable 2	Bitácoras de registro
Sustitución en método de cálculo	$55 / 55 \times 100 = 100.00$				

- 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	$(\text{Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación} / \text{Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación}) \times 100$			
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	Resultado 2022			Meta 2024
100	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	55	Fuente de información variable 1	Bitácoras de registro
Nombre variable 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación	Valor variable 2	55	Fuente de información variable 2	Bitácoras de registro
Sustitución en método de cálculo	$55 / 55 \times 100 = 100.00$				

- 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	
Resultado 2022				Meta 2024	
9.6				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	964	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	100	Fuente de información variable 2	Bitácora de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$964 / 100 = 9.6$				

- 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	Resultado 2022			Meta 2024



90.65	83.3			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	579	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	695	Fuente de información variable 2	Bitácora del servicio
Sustitución en método de cálculo	$579 / 695 \times 100 = 83.3$				

- 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	Resultado 2022			Meta 2024
32.01	52.9			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	368	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	695	Fuente de información variable 2	Bitácora del servicio
Sustitución en método de cálculo	$368 / 695 \times 100 = 52.9$				

- 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	Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico / Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 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	Resultado 2022	Meta 2024	
96.97	95.83	89.47	93.0	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	40	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	43	Fuente de información variable 2	Registros de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$40 / 43 = 93.0$				

- 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.



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	Resultado 2022			Meta 2024
89.87	93.3			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	154	Fuente de información variable 1	Bitácora del servicio
Nombre variable 2	Número de espacios educativos de posgrado disponibles en la institución	Valor variable 2	165	Fuente de información variable 2	Bitácora del servicio
Sustitución en método de cálculo	$154 / 165 \times 100 = 93.3$				

- 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	Resultado 2022			Meta 2024
34.50	31.0			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	Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	Valor variable 1	77	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	248	Fuente de información variable 2	Bitácoras del servicio
Sustitución en método de cálculo	$77 / 248 \times 100 = 31.00$				

- 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	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 período. *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.		
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	Artículos científicos publicados en revistas de impacto alto (grupos III a VII) en el periodo / Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo x 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	Resultado 2022	Meta 2024	
50.00	71.43	60.00	79.3	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	23	Fuente de información variable 1	Bitácora de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Nombre variable 2	Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo	Valor variable 2	29	Fuente de información variable 2	Bitácora de la Subdirección de Enseñanza e Investigación
Sustitución en método de cálculo	$23 / 29 \times 100 = 79.3$				

- 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	$\frac{\text{(Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en Ciencias Médicas de las categorías D-E-F-Eméritos del SII más investigadores vigentes en el SNI (niveles 1 a 3 y eméritos) en el año actual)}}{\text{Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual}} \times 100$			
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	Resultado 2022			Meta 2024



40.0	44.4			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	8	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	18	Fuente de información variable 2	Bitácoras del servicio
Sustitución en método de cálculo	$8 / 18 \times 100 = 44.4$				

- 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	
Resultado 2022				Meta 2024	
1.2				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	21	Fuente de información variable 1	Bitácoras del servicio
Nombre variable 2	Total de Investigadores institucionales vigentes, en el periodo	Valor variable 2	18	Fuente de información variable 2	Bitácoras del servicio
Sustitución en método de cálculo	$21 / 18 \times 100 = 1.2$				

- 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