

Agenda Estadística 2022



Instituto Nacional de Pediatría



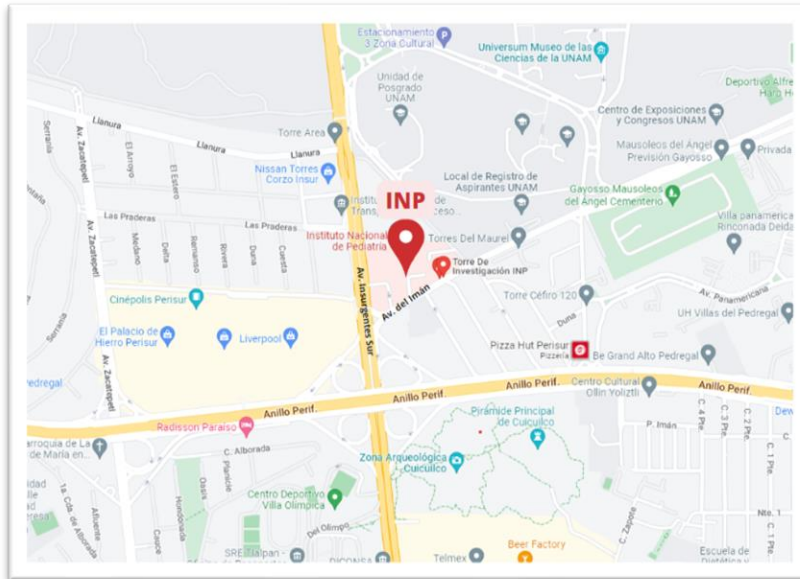
INP

*“Por la Salud con Calidad y Seguridad
de la Infancia y Adolescencia para el
Bienestar de la Familia”*



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

UBICACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA



Insurgentes Sur No 3700-C
Col. Insurgentes Cuicuilco
Alcaldía Coyoacán
C. P. 04530 México, D.F.
Teléfono Conmutador: 10 84 09 00
Correo electrónico:
inped@pediatria.gob.mx

Visítanos en:
www.pediatria.gob.mx



DIRECTORIO

Dra. Mercedes Macías Parra
Directora General

Dra. Sara Elva Espinosa Padilla
Directora de Investigación

Dr. Luis Xochihua Díaz
Director de Enseñanza

Dra. Amalia Bravo Lindoro
Directora Médica

Lic. Agustín Arvizu Álvarez
Director de Planeación

Lcdo. Gregorio Castañeda Hernández
Director de Administración

La Agenda Estadística es el resultado de la recopilación de los datos proporcionados por cada área que compone al Instituto Nacional de Pediatría.

Sustento

Políticas Nacionales,
Normas, Reglamentos y
Leyes.



Estándares Internacionales

Enfoque

Liderazgo

- Competencia Clínica
- Atención Médica Integral
- Enfoque Multidisciplinario

Dirección

- Seguridad del Paciente
- Seguridad Hospitalaria
- Manejo de Riesgos



Ejes

Resultados en Salud Pública

- Objetivos de Mejora:

- Seguridad
 - Efectividad
 - Oportunidad
 - Eficiencia
 - Enfoque centrado en el Paciente
- **Capacidad de respuesta durante y después de una emergencia**

Modelo del Sistema de Calidad y Seguridad del Paciente

→ Estructura

→ Planes

→ Programas

→ Políticas



Estrategias



Misión



Visión



CONTENIDO TEMÁTICO

	Página
CULTURA INSTITUCIONAL	
Misión	11
Visión	12
Política de calidad	13
Código de conducta Institucional	14
EL INP EN NÚMEROS. NUMERALIA 2017-2022	
Investigación	16
Enseñanza	18
Atención Médica	20
1. POBLACIÓN USUARIA INP	
Clasificación por nivel socioeconómico, pacientes de primera vez	25
Procedencia de las familias	26
Perfil socioeconómico, pacientes de primera vez	27
2. INVESTIGACIÓN	
Investigadores con plaza de ICM. Investigadores en el SNI	29
Productos de investigación	30
Investigación científica	31
Principales líneas de investigación	32

	Página
3. ENSEÑANZA	
Alumnos de pregrado. Graduados e ingreso según programas	34
Alumnos de posgrado. Graduados e ingreso según programas	35
Rotación de alumnos	36
4. ATENCIÓN MÉDICA	38
Recursos humanos	39
Consulta externa según servicios de atención	40
Consulta externa por subdirección y servicio 2022	41
Causas de consulta de primera vez especialidades. Lista básica	43
Consulta de primera vez, procedencia	44
Consulta en urgencias	46
Causas de demanda de atención, urgencias calificadas 2022	48
Ingreso hospitalario por subdirección y servicio 2022	49
Egreso hospitalario por subdirección y servicio 2022	50
Principales causas de egreso hospitalario. Lista básica	53
Egreso hospitalario, procedencia	54
Constante Hospitalaria 2022	55

	Página
Causas de mortalidad hospitalaria. Lista básica	56
Principales indicadores hospitalarios 2022	57
Principales indicadores hospitalarios por subdirección 2022 Estadísticas por subdirección y servicio 2022	59
Cirugías y trasplantes	62
Área de quimioterapia ambulatoria	63
Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento	65
Estudios de laboratorio por especialidad	66
Estadística descriptiva de gratuidad	67
5. COMITÉ DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (CIAAS)	
Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022	68
6. ADMINISTRACIÓN	
Recursos humanos	82
Recursos financieros	83
Programa de fomento al ahorro	84

	Página
7. PLANEACIÓN	
Sistema Unificado de Gestión	86
Buzón Electrónico	87
Protección Civil - 2022	88
Tecnologías de la Información – Estrategia Digital Nacional (2022)	92
Transparencia. - Solicitudes de información	97
Coordinación de archivos 2022	98
PP E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud. 2022	99
PP E022 Formación de recursos humanos especializados para la salud. 2022	103
PP E023 Formación de recursos humanos especializados para la salud. 2022	105
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	108



CULTURA
INSTITUCIONAL

Misión

Contribuir al desarrollo científico y tecnológico con el objeto de aportar nuevos conocimientos en las áreas que conforman la pediatría, formar recursos humanos de excelencia que se dediquen al cuidado de la salud de la niñez mexicana y brindar atención médico-quirúrgica de elevada complejidad a la población infantil y adolescente.



Explanada entrada principal al Instituto Nacional de Pediatría

Visión

Constituirse en el mejor centro hospitalario para la atención de problemas de salud infantil a nivel nacional, ser reconocido dentro y fuera del país como centro de excelencia en la capacitación, actualización y formación de recursos humanos en áreas relacionadas con la salud infantil y generar conocimientos de avanzada con base en la investigación científica que en ella se desarrolla.





Política de calidad

Comprometidos en implementar, aplicar y mejorar sistemas médicos, técnicos y administrativos que lleven a la obtención del cumplimiento de los objetivos en las áreas, de investigación, enseñanza y asistencia, basada en la atención efectiva y trato digno a pacientes con patología de alta complejidad, que permita obtener modelos interdisciplinarios, que proyecten a la institución a nivel nacional e internacional.

Código de conducta Institucional

En el INP se tiene el compromiso de asegurar el cabal respeto de los principios y obligaciones que de este Código emanen para construir una cultura de ética pública que guíe y oriente el actuar de las y los servidores públicos, con el propósito de dar puntual cumplimiento a la Ley y sensibilizar a éstos sobre el papel ejemplar que deben desempeñar ante la sociedad.

*Documento de consulta: Código de conducta, Instituto Nacional de Pediatría. Comité de Ética.
https://www.pediatria.gob.mx/archivos/comite/codigo_conducta_2017.pdf Fecha de consulta: 17 de junio de 2022.





EL INP EN NÚMEROS

INVESTIGACIÓN	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1. Núm. de artículos						
Grupo I:	33	27	31	22	42	37
Grupo II:	6	6	6	1	6	1
Total:	39	33	37	23	48	38
Grupo III:	44	50	51	46	54	20
Grupo IV:	17	28	40	41	64	72
Grupo V:	6	2	3	4	8	25
Grupo VI:	1	0	1	1	4	7
Grupo VII:	0	0	0	4	1	5
Total:	68	80	95	96	131	129
2. Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹						
ICM A:	20	13	16	18	18	15
ICM B:	33	26	27	33	31	30
ICM C:	40	42	44	45	43	42
ICM D:	29	30	28	25	24	26
ICM E:	0	0	1	2	4	5
ICM F:	3	3	3	3	1	1
ICM Emérito:	0	0	0	0	0	0
Total:	125	114	119	126	121	119
3. Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹	0.31	0.29	0.31	0.18	0.40	0.32
4. Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹	0.54	0.70	0.79	0.76	1.08	1.08
5. Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.63	0.71	0.80	0.80	0.73	3.39
6. Sistema Nacional de Investigadores						
Candidato:	9	9	8	10	13	13
SNI I:	69	70	68	66	64	64

INVESTIGACIÓN	2017	2018	2019	2020	2021	2022
SNI II:	18	19	21	23	23	22
SNI III:	2	2	3	3	3	4
Total:	98 (75) **	100 (73) **	100 (73) **	102 (75) **	103 (77) **	103(77) **
7. Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SIII / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0.60	0.64	0.61	0.60	0.64	0.64
8. Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	1.78	1.84	1.76	1.25	1.32	1.4
9. Producción						
Libros editados:	8	3	4	1	4	2
Capítulos en libros:	79	73	53	16	11	4
10. Núm. de tesis concluidas						
Especialidad:	155	143	145	164	161	15
Maestría:	30	7	5	14	24	16
Doctorado:	6	4	5	3	8	5
11. Núm. de proyectos con financiamiento externo:						
Núm. agencias no lucrativas:	86	98	89	88	93	84
Monto total:	30	29	25	13	18	10
Núm. industria farmacéutica:	6.43	6.27	6.07	5.04	8.40	2.75
Monto total:	44	69	64	75	75	74
12. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	27.790	33.82	28.59	22.23	15.39	37.12
	78	25	86	31	44	41

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección de Investigación, INP.

¹Incluye investigadores con código funcional en ciencias médicas y directivos del área de investigación con reconocimiento vigente en el SII.

**Los números entre paréntesis son de los ICM vigentes.

ENSEÑANZA	2017	2018	2019	2020	2021	2022
1. Total de residentes:	368	375	381	381	420	457
Número de residentes extranjeros:	58	65	66	71	64	63
Médicos residentes por cama:	1.51	1.10	1.50	1.50	1.70	1.9
2. Residencias de especialidad:	19	22	23	24	24	24
3. Cursos de alta especialidad:	15	13	13	11	14	12
4. Cursos de pregrado:	34	34	32	10	0	10
5. Núm. estudiantes en servicio social	73	50	97	100	62	81
6. Núm. de alumnos de posgrado:	469	514	524	534	597	537
7. Cursos de Posgrado:	37	35	33	35	39	35
8. Núm. autopsias:	30	148 / 30	180 / 29	187 / 7	2	14
% Núm. de autopsias / Núm. de fallecimientos	18	19.60	16	4	2.2% / 92	9.3% / 150
9. Participación extramuros						
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	489	526	597	114	239	698
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	274	327	338	52	36	214
10. % Eficiencia terminal						
(Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	100.0	100.0	99.3	90	100	90
11. Enseñanza en enfermería						
Cursos de pregrado:	8	6	6	0	0	5
Cursos de posgrado:	3	3	3	3	3	5
12. Cursos de actualización (educación continua):	125	112	134	6	39	19

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección de Enseñanza, INP.

NUMERALIA 2017 – 2022

ENSEÑANZA	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	16,598	15,129	17,343	4,498	9,219	1,220
13. Cursos de capacitación:	288	250	203	86	35	38
14. Sesiones interinstitucionales:	175	155	165	60	25	54
Asistentes a sesiones interinstitucionales	855	753	805	201	N/D	ND
15. Sesiones por teleconferencia:	8	6	43	216	30	54
16. Congresos organizados:	39	49	63	35	29	2

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección de Enseñanza, INP.

ATENCIÓN MÉDICA	2017	2018	2019	2020	2021	2022
I. CONSULTA EXTERNA						
1. Índice de utilización de consultorios	N/D	ND	0.36	0.20	0.33	0.35
2. Porcentaje de consultas de primera vez / preconsulta	ND	37.95	26.37	35.98	27.81	34.71
II. URGENCIAS						
3. Razón de urgencias calificadas atendidas	0.60	0.53	0.50	0.67	0.49	0.37
4. Porcentaje de internamiento a urgencias	37.50	34.70	33.55	39.95	33.06	26.94
5. Porcentaje de ocupación en urgencias	151.40	136.25	135.55	105.93	106.40	112.48
III. HOSPITALIZACIÓN						
6. Promedio de días estancia	11.40	10.46	10.94	11.05	10.27	10.38
7. Porcentaje de ocupación hospitalaria	90.30	74.66	97.70	73.94	74.58	74.15
8. Índice de rotación de camas	28.70	24.99	30.97	22.99	24.90	25.75
9. Intervalo de sustitución	1.20	3.73	0.29	3.88	3.50	3.11
10. Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos	89.30	86.40	88.63	88.89	85.52	87.25
11. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación	96.60	96.71	97.27	95.95	95.76	96.5
13. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	2.40	2.40	2.03	2.87	2.60	2.4
14. Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	2.10	2.14	1.86	2.61	2.41	2.17
15. Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos	94.20	91.50	86.92	96.97	86.60	88.49
16. Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.00

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección Médica, INP.

ATENCIÓN MÉDICA	2017	2018	2019	2020	2021	2022
IV. CIRUGÍA						
17. Índice de utilización de salas de cirugía	3.00	2.98	3.01	2.19	2.12	2.11
18. Porcentaje de cirugías ambulatorias	30.60	33.51	34.85	30.94	35.74	37.48
19. Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva	N/D	7.10	9.68	11.46	10.70	10.83
20. Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura	99.20	100	99.40	99.40	99.20	99.7
21. Índice de cirugía de alta especialidad	100	100	100	100	100	100.00
22. Tasa de complicaciones quirúrgicas		S/D	S/D	S/D	S/D	S/D
23. Tasa de complicaciones anestésicas peri operatorias	1.60	2.79	6.79	3.06	5.16	4.84
24. Tasa de mortalidad quirúrgica	1.10	0.81	1.38	2.03	0	1.88
V. TERAPIA INTENSIVA						
25. Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia	77.30	68.51	77.43	72.92	78.01	83.27
26. Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por decúbito durante la estancia en terapia intensiva	3	1.70	3.49	4.67	0.87	0.65
27. Porcentaje de extubación no planificada	0.60	0.30	12.65	13.11	2.74	2.48
VI. CONTROL DE INFECCIONES						
28. Tasa de infección nosocomial (No. de eventos / 1000 días de estancia)	8.60	8.25	7.20	5.69	8.04	11.27
29. Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva No. de eventos / 1000 días de estancia)	18.80	17.62	19.80	21.09	22.97	17.12
30. Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central	1.10	1.30	1.57	1.70	1.49	2.08
31. Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical	4.70	6.12	3.53	3.13	3.40	6.17
32. Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica	9	8.31	9.39	8.47	8.46	10.38
33. Tasa de bacteriemia por <i>Staphylococcus aureus meticilina</i> resistente	15.70	6.23	1.85	13.69	0	3.74
34. Tasa de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes	ND	49.62	24.88	40.00	55.30	58.52
35. Proporción de infección nosocomial por <i>Clostridium Difficile</i>	21.50	23.03	13.21	4.74	46.55	21.18

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección Médica, INP.

ATENCIÓN MÉDICA	2017	2018	2019	2020	2021	2022
VII. ATENCIÓN AMBULATORIA						
36. Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado	100	100	100	100	100	100
37. Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	88.50	89.43	87.54	92.48	94.74	94.89
38. Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	100	100	100	100	100	100.00
39. Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos	94.30	86.90	86.84	97.67	88.06	87.80
<i>DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN</i>						
40. Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal	39.10	62.62	58.14	79.14	99.80	80.58
41. Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación	47.50	46.78	46.63	46.84	50.06	55.5
42. Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal	41.90	52.80	55.53	84.56	82.44	79.77
43. Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal	73.20	89.67	94.04	88.68	74.01	74.11
VIII. Indicadores Especiales de Atención Específica						
<i>DE ATENCIÓN ESPECÍFICA</i>						
47. Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal	98.80	98.90	99.03	100	100	98.04
52. Tasa de supervivencia por cáncer menores de 18 años	48.30	80.30	82.70	98.10	79.80	80.8

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección Médica, INP.

ATENCIÓN MÉDICA	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<i>DE OBSTETRICIA Y NEONATOLOGÍA</i>						
54. Promedio de días estancia neonatal	13.80	13.90	13.80	14.93	15.66	15.11
55. Promedio de días paciente neonatal	0.80	0.65	0.81	0.81	0.70	0.72
56. Porcentaje de ocupación hospitalaria neonatal	0.80	0.65	80.59	80.75	69.59	72.22
57. Índice de rotación de camas neonatal	18.20	15.72	19.15	17.83	14.67	15.83
<i>DE PERSONAL DE ENFERMERÍA</i>						
63. Índice de enfermeras tituladas-técnicas	1.60	1.80	1.25	2.75	2.86	3.04
<i>DE TRABAJO SOCIAL</i>						
64. Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social	139.10	131.30	113.49	86.60	109.64	114.09
65. Índice de camas x trabajadora social	5.60	5.90	4.13	4.58	5	5.17
66. Índice de casos nuevos por trabajadora social	139.10	131.30	113.49	86.65	109.64	114.09

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección Médica, INP.



POBLACIÓN
USUARIA

1. POBLACIÓN USUARIA INP

Clasificación por nivel socioeconómico, pacientes de primera vez

Nivel	2017	2018	2019	2021			2022		
				CEP	URGENCIAS	TOTAL	CEP	URGENCIAS	TOTAL
1X	374	419	513	220	112	332	249	133	382
1	1,748	1,657	2,196	1,458	1,072	2,530	1493	1,203	2,696
2	2,434	2,418	1,664	827	846	1,673	998	840	1,838
3	623	412	252	101	65	166	102	78	180
4	40	41	19	14	8	22	11	3	14
5	6	10	6	2	1	3	0	2	2
6	321	271	344	170	123	293	51	70	121
K	137	132	82	100	6	106	104	5	109
INP	22	26	31	22	6	28	17	3	20
Total	5,705	5,386	5,107	2,914	2,239	5,153	3,025	2,337	5,362

Fuente: Informe anual 2017 – 2022, Departamento de Trabajo Social.

1. POBLACIÓN USUARIA INP

Procedencia de las familias

Entidad Federativa	Pacientes foráneos					Pacientes Ciudad de México					
	2018	2019	2020	2021	2022	Alcaldía	2018	2019	2020	2021	2022
						Tlalpan	531	473	438	451	541
Edo. de México	1,470	1,432	1,336	1,601	1,512	Iztapalapa	489	505	394	490	540
Guerrero	324	353	202	262	334	Coyoacán	293	273	234	285	288
Veracruz	149	135	81	78	135	Álvaro Obregón	190	200	150	230	200
Puebla	115	119	86	87	108	Xochimilco	242	218	184	243	274
Oaxaca	129	113	60	64	101	Tláhuac	185	171	127	173	200
Hidalgo	107	118	71	112	118	M. Contreras	122	138	113	117	151
Morelos	91	50	53	49	75	Gustavo A. Madero	93	69	82	117	80
Michoacán	62	70	58	53	56	Iztacalco	---	76	38	91	78
Guanajuato	53	45	29	28	30	Milpa Alta	---	70	56	93	81
Tlaxcala	36	49	23	32	34	Venustiano Carranza	---	65	41	86	43
Otros	287	178	122	173	168	Otras	459	418	187	180	216
Total	2,823	2,662	2,121	2,539	2,670	Total	2,563	2,445	2,037	2,709	2692

Fuente: Informe anual 2017 – 2022, Departamento de Trabajo Social.

1. POBLACIÓN USUARIA INP

Perfil socioeconómico, pacientes de primera vez

Año	Expedientes nuevos usuarios	Familia nuclear	Ocupación del jefe de familia e ingreso salarial		Procedencia			Vivienda			
			Empleo bajo perfil	Ingreso menor a 3 salarios mínimos	Paciente foráneo	Radica en zona urbana	Depto. o casa popular	Prestada	4 o más personas por dormitorio	Con 3 servicios	Construcción de mampostería
Por ciento											
2017	5,705	69	90	75.40	51.70	75.60	69	54.40	36.40	59.70	69.30
2018	5,386	62.80	88.60	80.10	52.40	75.90	62.20	56.60	34.10	60.50	69.20
2019	5,107	67.40	82.92	79.55	55.34	78.63	69.59	60.06	36.36	60.06	70.80
2020	4,149	57.93	88.89	90.29	51.12	81.05	71.26	54.47	32.41	58.80	72.03
2021	5,153	53.48	89.80	91.98	49.33	79.16	73.72	52.58	30.52	49.22	71.12
2022	5362	52.67	81	97	48.8	79.7	73.18	52.47	30.48	40.3	71.92

Fuente: Informe anual 2017 – 2022, Departamento de Trabajo Social.



INVESTIGACIÓN

2. INVESTIGACIÓN

Investigadores con plaza de ICM. Investigadores en el SNI

Tipo de ICM	2018		2019		2020		2021		2022	
	Evaluatedos vigentes	Evaluatedos no vigentes	Evaluatedos vigentes	Evaluatedos no vigentes	Evaluatedos vigentes	Evaluatedos no vigentes	Evaluatedos vigentes	Evaluatedos no vigentes	Evaluatedos vigentes	Evaluatedos no vigentes
ICM "A"	13	3	16	0	18	0	18	1	15	0
ICM "B"	26	14	27	10	33	2	31	4	30	4
ICM "C"	42	3	44	4	45	2	43	7	42	6
ICM "D"	30	0	29	0	25	1	24	1	26	1
ICM "E"	0	0	1	0	2	0	4	0	5	0
ICM "F"	3	0	3	0	3	0	1	0	1	0
Emérito	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	114	20	120	14	126	5	121	13	119	11
	134		134		131		134		130	
Investigadores en el Sistema Nacional (SNI)										
Candidatos	9		8		10		13		13	
Nivel I	70		68		66		64		64	
Nivel II	19		21		23		23		22	
Nivel III	2		3		3		3		4	
Total	100		100		102 (75) *		103		103	
Relación ICM / SNI	1.30		1.30		1.30		1.30		1.26	

Fuente: Informe anual 2018 – 2022. Dirección de Investigación, INP.

* Los números entre paréntesis son de los ICM vigente

2. INVESTIGACIÓN

Productos de investigación

Publicaciones		2018	2019	2020	2021	2022
Revistas	Grupo I	67	69	46	42	47
	Grupo II	9	10	2	6	3
	Grupo III	65	67	66	54	35
	Grupo IV	36	46	49	64	75
	Grupo V	3	4	4	8	30
	Grupo VI	0	2	2	4	9
	Grupo VII	1	0	5	1	6
Subtotal		181	198	174	179	205
Libros		3	4	1	4	2
Capítulos de libros		73	53	16	11	4
Total de publicaciones		257	255	191	194	215
Trabajos presentados en congresos		229	322	121	145	215

Fuente: Informe anual 2018 – 2022. Dirección de Investigación, INP.

2. INVESTIGACIÓN

Investigación científica

Proyectos de Investigación	2018	2019	2020	2021	2022
De años anteriores	226	184	214	421	184
Reactivados	0	0	0	0	0
Nuevos registrados	75	77	70	72	70
Suspendidos o cancelados	1	6	7	5	13
Terminados	117	43	30	171	229
En proceso al final del año	183	212	247	252	254

Fuente: Informe anual 2018 – 2022. Dirección de Investigación, INP.

2. INVESTIGACIÓN

Principales líneas de investigación

Líneas de investigación	2022	
	Núm.	Por ciento
Accidentes, maltrato, violencia y adicciones	1	1.4
Alergia, Inmunología, Reumatología	7	10.0
Cirugía y trasplantes	2	2.9
Diseño y evaluación de tratamientos farmacológicos y biológicos	3	4.3
Enfermedades crónicas	2	2.9
Enfermedades hemato-oncológicas	8	11.4
Enfermedades hereditarias y congénitas	10	14.3
Enfermedades infecciosas y parasitarias	5	7.1
Medicina ambiental	2	2.9
Neurociencias	11	15.7
Salud reproductiva y perinatal	3	4.3
Sistemas de salud, economía y seguridad social	1	1.4
Trastornos metabólicos y de la nutrición	6	8.6
Otra línea	9	12.9
Total de proyectos	70	100

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Investigación, INP.



ENSEÑANZA

3. ENSEÑANZA

Alumnos de pregrado. Graduados e ingreso según programas

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Graduados / Egreso						
Cursos de pregrado	507	460	490	179	0	499
Internado de pregrado	4	2	7	31	27	59
Servicio social	73	50	97	100	62	81
Total	584	512	594	310	89	609
Ingreso						
Cursos de pregrado	507	462	490	179	0	499
Internado de pregrado	4	2	7	31	27	59
Servicio social	84	107	97	100	62	81
Total	595	571	594	310	89	639

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección de Enseñanza, INP.

3. ENSEÑANZA

Alumnos de posgrado. Graduados e ingreso según programas

Graduados	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Especialidades de entrada directa	55	55	55	52	54	53
Especialidades de entrada indirecta	83	83	92	91	91	110
Posgrado médicos especialistas	24	28	27	25	26	24
Cursos avanzados	--	--	--	--	--	--
Total	162	166	167	168	171	187
Ingreso	2017 – 2018	2018 – 2019	2019 – 2020	2020 – 2021	2021 – 2022	2022 – 2023
Especialidades de entrada directa	55	56	55	74	73	76
Especialidades de entrada indirecta	96	87	91	126	107	117
Posgrado médicos especialistas	23	28	27	32	28	35
Cursos avanzados	--	--	--	--	--	--
Total	174	171	172	232	208	228

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección de Enseñanza, INP.

3. ENSEÑANZA

Rotación de alumnos

	2017		2018		2019		2020		2021		2022	
	N	E	N	E	N	E	N	E	N	E	N	E
Rotación en el INP de alumnos con sede en otras instituciones												
Alumnos	479	10	509	17	577	20	110	4	230	12	668	29
Total	489		526		597		114		242		697	
Cursos impartidos	39		40		40		42		47		49	
Rotación externa de alumnos con sede en el INP	274		327		338		52		31		102	

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Dirección de Enseñanza, INP.

Nota: N = Nacional y E = Extranjero



ATENCIÓN
MÉDICA

4. ATENCIÓN MÉDICA

Recursos humanos

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Médicos	195	201	201	199	195	209
Médicos residentes	187	187	187	186	187	187
Enfermeras	817	832	864	781	811	818
De confianza	44	44	43	40	48	44
Especialistas	408	417	170	151	165	198
Generales	330	328	565	568	572	549
Auxiliares de enfermería	35	43	86	22	26	27
Personal de apoyo a la atención e investigación	746	746	695	775	746	699
Plantilla total INP	2,630	2,641	2,645	2,645	2,645	2646

Fuente: Informe anual 2016 – 2022. Dirección de Administración, INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Consulta externa según servicios de atención

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Preconsultas	14,303	14,192	19,368	11,560	18,528	15,449
De primera vez	5,705*	5,386*	5,107*	4,159*	5,153*	5,362
Subsecuentes	112,924**	126,665**	122,035**	65,141**	87,250**	106,673**
Procedimientos	72,434	48,860	37,018	20,822	40,411	45,013
Subtotal	205,366	195,103	146,510	106,145	159,970	172,497
Urgencias (valoraciones)	36,804	35,832	36,864	21,788	25,013	28,036
<i>Valoraciones COVID-19</i>		<i>No aplica</i>		<i>1,926</i>	<i>4,359</i>	<i>10,060</i>
Total	242,170	230,935	183,374	129,859	189,342	210,593

* Consultas de primera vez: La disminución se debe a que, en este rubro, a partir de 2017, solo se consideran las aperturas de expediente.

** Subsecuentes: Este incremento se debe a que las consultas en las diferentes especialidades que previamente se consideraban de primera vez, a partir de 2017 se registran como subsecuentes.

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Consulta externa por subdirección y servicio 2022

Subdirección	Servicios	Pre-consultas	Consulta 1a. vez	Subsecuente	Total realizado	Programado	% r/p	* Procedimientos	Total con procedimientos
Consulta externa	Medicina de rehabilitación	870	777	3,188	4,835	4,650	104	0	4,835
	Comunicación humana **	680	1,156	4,260	6,096	5,862	104	0	6,096
	Consulta externa de pediatría ***	4,160	2,844	1,991	8,995	8,650	104	0	8,995
	Salud mental	357	1,075	2,852	4,284	4,120	104	726	5,010
	Total	6,067	5,852	12,291	24,210	23,282	104	726	24,936
Medicina crítica	Neonatología	2	1	436	439	422	104	0	439
	Total	2	1	436	439	422	104	0	439
Hemato - Oncología	Hematología	226	194	7,936	8,356	8,036	104	0	8,356
	Oncología	22	70	4,133	4,225	4,062	104	0	4,225
	Radioterapia	2	85	342	429	413	103.9	0	429
	Total	250	349	12,411	13,010	12,511	104	0	13,010
Medicina	Alergia	315	225	4,474	5,014	4,822	104	756	5,770
	Cardiología	155	435	2,075	2,665	2,563	104	0	2,665
	Clínica del niño maltratado	383	61	598	1,042	1,002	104	0	1,042
	Clínica de atención al niño Down	63	107	952	1,122	1,079	104	0	1,122
	Clínica del adolescente	84	232	1,032	1,348	1,296	104	0	1,348
	Algología (clínica del dolor)	22	30	618	670	644	104	0	670
	Soporte para la calidad de vida	16	23	1,020	1,059	1,018	104	0	1,059
	Dermatología	447	778	2,043	3,268	3,143	104	598	3,866
	Dietética	10	7	43	60	58	103.4	0	60
	Endocrinología	239	316	3,478	4,033	3,878	104	2,975	7,008
	Gastroenterología y nutrición	472	699	4,052	5,223	5,023	104	1,276	6,499
	Genética	293	295	1,879	2,467	2,372	104	0	2,467
	Infectología	69	105	847	1,021	982	104	0	1,021
	Inmunología	94	73	2,994	3,161	3,040	104	0	3,161
	Medicina interna	33	18	2,028	2,079	1,999	104	0	2,079
	Nefrología	85	278	3,583	3,946	3,795	104	0	3,946
	Neurología	291	331	2,786	3,408	3,277	104	0	3,408
	Parasitología	0	8	76	84	81	103.7	0	84
	Salud reproductiva	48	200	672	920	885	104	0	920
		Total	3,119	4,221	35,250	42,590	40,957	104	5,605

4. ATENCIÓN MÉDICA

Consulta externa por subdirección y servicio 2022

Subdirección	Servicio	Pre-consultas	Consulta 1a. vez	Subsecuente	Total realizado	Programado	% r/p	*Procedimientos	Total con procedimientos
Cirugía	Anestesia	2,770	0	0	2,770	2,664	104	0	2,770
	Cirugía cardiovascular	31	33	503	567	545	104	0	567
	Cirugía general	154	317	4,647	5,118	4,922	104	0	5,118
	Cirugía oncológica	21	84	1,138	1,243	1,195	104	0	1,243
	Cirugía plástica y reconstructiva	196	119	3,055	3,370	3,241	104	0	3,370
	Neumología y cirugía de tórax	71	299	1,679	2,049	1,970	104	0	2,049
	Estomatología	380	922	9,839	11,141	10,714	104	29,443	40,584
	Neurocirugía	102	192	1,661	1,955	1,880	104	0	1,955
	Oftalmología	182	276	3,219	3,677	3,536	104	0	3,677
	Ortopedia	1,827	220	6,876	8,923	8,581	104	0	8,923
	Otorrinolaringología	96	285	1,182	1,563	1,503	104	570	2,133
	Unidad de trasplantes de células	11	29	560	600	577	104	0	600
	Urología	85	212	3,191	3,488	3,354	104	0	3,488
		Total	5,926	2,988	37,550	46,464	44,682	104	30,013
SADyTRA	Banco de sangre	0	0	0	0	0	0	8,669	8,669
	Total	0	0	0	0	0	0	8,669	8,669
Investigación	Laboratorio de errores innatos del metabolismo y tamiz	85	33	653	771	741	104	0	771
	Total	85	33	653	771	741	104	0	771
	Total general	15,449	13,444	98,591	127,484	122,595	104	45,013	172,497

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

* Procedimientos realizados en consultorio.

** A partir de 2020, cambio a la Subdirección de consulta externa.

*** Consulta externa de pediatría incluye población abierta.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Causas de consulta de primera vez especialidades. Lista básica

Núm.	2021			Núm.	2022		
	Causas	Casos	Tasa		Causas	Casos	Tasa
1	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2,484	18	1	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2365	17.6
2	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1,418	10.30	2	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	1497	11.1
3	Factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud	1,335	9.70	3	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1325	9.9
4	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1,016	7.40	4	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	1112	8.3
5	Tumores [neoplasias]	849	6.20	5	Trastornos mentales y del comportamiento	1038	7.7
6	Trastornos mentales y del comportamiento	813	5.90	6	Enfermedades del sistema genitourinario	748	5.6
7	Enfermedades del sistema genitourinario	688	5	7	Tumores [neoplasias]	687	5.1
8	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	670	4.10	8	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	671	4.4
9	Enfermedades del sistema nervioso	571	3.20	9	Enfermedades del sistema nervioso	596	4.1
10	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	447	3.20	10	Enfermedades del sistema respiratorio	555	3.6
	Todas las demás	3,490	27		TODAS LAS DEMAS	875	
	13,781				TOTAL	13,444	

Tasa por 100 pacientes atendidos

Fuente: Informe anual 2020 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Consulta de primera vez, procedencia

Entidad federativa	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciudad de México	6,140	7,194	7,292	4,214		6,241
Estado de México	3,668	3,793	4,017	2,611	4,007	3,599
Morelos	202	216	142	109	134	155
Guerrero	685	884	846	386	638	868
Hidalgo	299	295	330	152	321	289
Veracruz	331	435	351	167	233	284
Guanajuato	80	94	92	47	70	69
Puebla	253	272	292	186	237	225
Oaxaca	250	276	243	111	147	232
Michoacán	166	208	177	120	139	133
Otras entidades	558	635	506	281	490	449
Extranjeros	0	0	0	2	2	3
Ignorados	1,671	1,056	916	236	656	897
Total	14,303	15,358	15,204	8,622	13,781	13,444

Fuente: Informe anual 2016 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Consulta de primera vez, procedencia 2022



Fuente: Informe anual 2016 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Consulta en urgencias

Urgencias		2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Total de valoraciones en urgencias		36,804	35,832	36,864	21,788	25,013	28,036	
<i>Valoraciones COVID-19</i>			<i>No aplica</i>		<i>1,926</i>	<i>4,359</i>	<i>10,060</i>	
Prehospitalización Urgencias	Urgencias calificadas	13,814	12,433	12,369	9,473	9,709	10,264	
	Ingresos	Hospitalización urgencias	1,105	993	928	767	837	723
		Pase a piso	2,113	1,867	1,991	2,233	2,550	2,638
	Egresos	Alta	10,321	9,319	9,102	6,090	5,969	6,644
		Referidos	256	239	324	365	333	216
		Defunciones	19	15	24	18	20	19
	Estadística	Número de camillas	25	25	25	25	25	25
		Promedio horas estancia	24	24	24	24	24	24
		Horas pacientes	331,536	298,392	296,856	227,352	233,016	246,336
		Horas camilla	219,000	219,000	219,000	219,600	219,000	219,000
		% ocupación	151.40	136.30	135.60	103.50	106.40	112.5
		Rotación de camillas	552.60	497.30	494.80	378.50	388.40	410.6
	Intervalo de sustitución	-2	-1.60	-1.60	-0.20	-1.40	-2.7	

Fuente: Informe anual 2016 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Consulta en urgencias

Urgencias		2017	2018	2019	2020	2021	2022		
Hospitalización urgencias	Ingresos	1,111	993	874	767	839	723		
	Egresos	Alta por curación	10	7	5	4	4	2	
		Alta por mejoría	251	265	212	247	294	190	
		Alta voluntaria	7	4	1	0	1	4	
		A otro hospital	23	35	25	18	32	14	
		Pase a piso	770	631	580	485	473	404	
		Defunción total	49	48	53	20	29	34	
		- 48 horas	15	14	14	8	6	8	
		+ 48 horas	34	34	39	12	23	26	
		Estadística	Número de camas	16	16	16	16	16	16
			Promedio días estancia	4	5	6	4	4	5
	Días paciente		4,759	4,670	4,652	3,290	2,882	3,054	
	Días cama		5,840	5,840	5,840	5,872	5,840	5,840	
	% ocupación		81.50	80	79.70	54	49.30	523	
	Rotación de camas		69.40	61.90	54.80	48.40	52.10	40.5	
	Intervalo de sustitución		0.90	1.20	1.40	3.60	3.60	4.7	

Fuente: Informe anual 2016 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Causas de demanda de atención, urgencias calificadas 2022

Número	Clave C.I.E.	Causas	Atenciones	Tasa *
1	S06.9	Traumatismo intracraneal, no especificado	375	3.7
2	J18.0	Bronconeumonía, no especificada	372	3.6
3	K37.X	Apendicitis, no especificada	367	3.6
4	R10.4	Otros dolores abdominales y los no especificados	303	3.0
5	A09.9	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	252	2.5
6	R50.9	Fiebre, no especificada	229	2.2
7	S52.4	Fractura de la diáfisis del cúbito y del radio	225	2.2
8	R56.8	Otras convulsiones y las no especificadas	222	2.2
9	S52.8	Fractura de otras partes del antebrazo	192	1.9
10	T18.9	Cuerpo extraño en el tubo digestivo, parte no especificada	187	1.8
11	C91.0	Leucemia linfoblástica aguda [LLA]	183	1.8
12	K59.0	Constipación	165	1.6
13	S42.4	Fractura de la epífisis inferior del húmero	164	1.6
14	S42.3	Fractura de la diáfisis del húmero	148	1.4
15	P59.9	Ictericia neonatal, no especificada	142	1.4
16	N39.0	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	133	1.3
17	S42.0	Fractura de la clavícula	121	1.2
18	S93.4	Esguinces y torceduras del tobillo	106	1.0
19	J22.X	Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores	102	1.0
20	S52.9	Fractura del antebrazo, parte no especificada	97	0.9
Todas las demás			6,179	60.2
Total			10,264	100

* Tasa por 100 pacientes atendidos

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Ingreso hospitalario por subdirección y servicio 2022

Subdirección	Servicios	Consulta externa	Urgencias	Transferencias intrahospitalarias	Realizado	Programado	% R/p
Medicina crítica	Neonatología	1	284	7	292	245	119.2
	Total	1	284	7	292	245	119.2
Hemato - Oncología	Hematología	289	47	53	389	317	122.7
	Oncología	622	62	78	762	614	124.1
	Total	911	109	131	1,151	931	123.6
Medicina	Alergia	0	0	0	0	0	0.0
	Cardiología	229	28	36	293	237	123.6
	Dermatología	0	0	0	0	0	0.0
	Endocrinología	0	0	1	1	0	0.0
	Gastro-nutrición	157	54	53	264	215	122.8
	Genética	0	0	0	0	0	0.0
	Infectología	326	1,428	281	2,035	1,567	129.9
	Inmunología	94	35	60	189	155	121.9
	Medicina interna	29	6	0	35	30	0.0
	Nefrología	141	54	36	231	188	122.9
	Neurología	74	53	38	165	127	129.9
	Parasitología	0	0	0	0	0	0.0
	Salud reproductiva	0	0	0	0	0	0.0
Total	1,050	1,658	505	3,213	2,519	127.6	

Fuente: Informe anual 2021. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Ingreso hospitalario por subdirección y servicio 2022

Subdirección	Servicio	Consulta externa	Urgencias	Transferencias intrahospitalarias	Realizado	Programado	% R/P
Cirugía	Cirugía cardiovascular	4	2	0	6	3	0.0
	Cirugía general	493	230	79	802	668	120.1
	Cirugía oncológica	90	16	0	106	83	127.7
	Cirugía plástica	8	1	0	9	9	0.0
	Cirugía de tórax y neumología	25	7	19	51	40	127.5
	Estomatología	5	1	0	6	4	0.0
	Neurocirugía	107	51	19	177	138	128.3
	Oftalmología	12	4	0	16	14	0.0
	Ortopedia	273	245	11	529	445	118.9
	Otorrinolaringología	32	7	3	42	33	127.3
	Urología	196	15	1	212	179	118.4
	Unidad de trasplantes	45	8	14	67	61	109.8
		Total	1,290	587	146	2,023	1,677
	Total general	3,252	2,638	789	6,679	5,372	124.3

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP

4. ATENCIÓN MÉDICA

Egreso hospitalario por subdirección y servicio 2022

Subdirección		Condición de los egresos				En el período			Tasa mortalidad		Transf Intra- hosp			
		Curación	Mejoría	Alta volunta ria	Pase a otro hosp.	Defunciones			Realiz ado	Prog .		% R/p	Ajusta da	Gene ral
						-48	+48	Total						
Medicina Crítica	Neonatología	2	259	1	0	1	22	23	285	245	116.3	7.7	8.1	3
	Total	2	259	1	0	1	22	23	285	245	116.3	7.7	8.1	3
Hemato - Oncología	Hematología	0	358	1	0	0	10	10	369	316	116.8	2.7	2.7	3
	Oncología	0	706	4	0	1	5	6	716	615	116.4	0.7	0.8	18
	Total	0	1,064	5	0	1	15	16	1,085	931	116.5	1.4	1.5	21
Medicina	Alergia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	2
	Cardiología	6	249	3	2	1	15	16	276	237	116.5	5.4	5.8	2
	Dermatología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0
	Endocrinología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0
	Gastro-nutrición	1	238	4	1	0	6	6	250	215	116.3	2.4	2.4	4
	Genética	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0
	Infectología	28	1,720	23	9	5	41	46	1,826	1,567	116.5	2.2	2.5	46
	Inmunología	3	168	2	0	0	7	7	180	155	116.1	3.9	3.9	5
	Medicina interna	0	35	0	0	0	0	0	35	30	116.7	0.0	0.0	0
	Nefrología	0	210	5	0	1	3	4	219	188	116.5	1.4	1.8	1
	Neurología	0	144	0	1	0	3	3	148	127	116.5	2.0	2.0	2
	Parasitología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0
	Salud reproductiva	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0.0	0.0	0
Total	38	2,764	37	13	7	75	82	2,934	2,519	116.5	2.6	2.8	62	

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Egreso hospitalario por subdirección y servicio 2022

Subdirección		Condición de los egresos				En el período			Tasa Mortalidad		Transf Intra-hosp			
		Curación	Mejoría	Alta voluntaria	Pase a otro hosp.	Defunciones			Realizado	Progr		% R/P	Ajustada	General
						-48	+48	Total						
Cirugía	C. cardiovascular	0	1	0	0	0	2	2	3	3	100.0	66.7	66.7	0
	C. general	18	745	3	0	3	9	12	778	668	116.5	1.2	1.5	10
	C. oncológica	2	95	0	0	0	0	0	97	83	116.9	0.0	0.0	4
	C. plástica	0	10	0	0	0	0	0	10	9	111.1	0.0	0.0	0
	C. de tórax y neumología	0	47	0	0	0	1	1	48	40	120.0	2.1	2.1	0
	Estomatología	0	5	0	0	0	0	0	5	4	125.0	0.0	0.0	0
	Neurocirugía	3	149	1	0	2	6	8	161	138	116.7	3.7	5.0	5
	Oftalmología	0	15	1	0	0	0	0	16	14	114.3	0.0	0.0	0
	Ortopedia	8	506	3	1	0	0	0	518	445	116.4	0.0	0.0	2
	Otorrinolaringología	2	36	0	0	0	0	0	38	33	115.2	0.0	0.0	1
	Unidad de trasplantes	1	63	0	1	0	6	6	71	61	116.4	8.5	8.5	1
Urología	5	201	3	0	0	0	0	209	179	116.8	0.0	0.0	0	
Total	39	1,873	11	2	5	24	29	1,954	1,677	116.5	1.2	1.5	23	
Total general	79	5,960	54	15	14	136	150	6,258	5,372	116.5	2.2	2.4	109	

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

2021			
NUM	CAUSAS	EGRESOS	TASA
1	Tumores [neoplasias]	1,562	26.7
2	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	872	14.9
3	Enfermedades del sistema respiratorio	625	10.7
4	Enfermedades del sistema digestivo	447	7.6
5	Enfermedades del sistema genitourinario	361	6.2
6	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas	328	5.6
7	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	287	4.9
8	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	251	4.3
9	Enfermedades del sistema nervioso	184	3.1
10	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	180	3.1
TODAS LAS DEMÁS		755	12.9
TOTAL		5,852	

Principales causas de egreso hospitalario. Lista básica

2022			
NUM.	CAUSAS	EGRESOS**	TASA*
1	Tumores [neoplasias]	1,320	21.1
2	Enfermedades del sistema respiratorio	876	14.0
3	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	846	13.5
4	Enfermedades del sistema digestivo	544	8.7
5	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.	493	7.9
6	Enfermedades del sistema genitourinario	410	6.6
7	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	233	3.7
8	Enfermedades del sistema osteomuscular y del tejido conjuntivo	215	3.4
9	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	213	3.4
10	Enfermedades del sistema nervioso	205	3.3
TODAS LAS DEMÁS		562	9.0
TOTAL		6,258	

Fuente: Informe anual 2021 – 2022. Archivo Clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Egreso hospitalario, procedencia

Procedencia	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ciudad de México	2,958	2,411	2,293	2,088	2,379	2,673
Estado de México	1,950	1,800	1,724	1,633	1,951	1,877
Guerrero	477	432	480	369	453	526
Veracruz	233	169	235	180	146	184
Hidalgo	157	180	168	125	169	166
Oaxaca	186	184	153	102	98	129
Puebla	183	162	137	171	131	156
Michoacán	180	103	114	82	110	132
Guanajuato	69	100	74	59	81	61
Morelos	98	85	65	45	71	76
Tlaxcala	80	73	55	31	42	56
Otras entidades	559	373	314	132	220	221
Extranjeros	0	2	3	1	1	1
Total egresos	6,981	6,072	5,760	5,057	5,852	6,258

Fuente: Informe anual 2016 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Constante hospitalaria

Constante hospitalaria	2018	2019	2020	2021	2022
Ingresos hospitalarios	6,335	6,039	5,493	6,254	6,679
Egresos hospitalarios	6,072	5,760	5,057	5,852	6,258
Intervenciones quirúrgicas	4,927	5,070	3,940	5,338	5,310
Interconsultas	8,905	9,890	9,969	11,331	13,045
Urgencias	35,832	36,864	23,714	29,372	38,096

Fuente: Informe anual 2018 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Causas de mortalidad hospitalaria. Lista básica

Número	2021			Número	2022		
	Causas	Defunciones	Tasa		Causas	Defunciones	Tasa
1	Tumores [neoplasias]	33	21.90	1	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	37	24.7
2	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	32	21.20	2	Tumores [neoplasias]	23	15.3
3	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	23	15.20	3	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos, y ciertos trastornos que afectan el mecanismo de la inmunidad	21	14.0
4	Códigos para propósitos especiales (Enfermedad respiratoria aguda nCOV COVID-19)	12	7.90	4	Enfermedades del sistema digestivo	12	8.0
5	Enfermedades del sistema circulatorio	11	7.30	5	Enfermedades del sistema circulatorio	10	6.7
6	Enfermedades del sistema respiratorio	9	6.00	6	Enfermedades del sistema nervioso	9	6.0
7	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	8	5.30	7	Enfermedades del sistema respiratorio	9	6.0
8	Enfermedades del sistema genitourinario	5	3.30	8	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal	9	6.0
9	Enfermedades del sistema nervioso	5	3.30	9	Enfermedades del sistema genitourinario	8	5.3
10	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	4	2.60	10	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	6	4.0
	Todas las demás	9	6		Todas las demás	0	0
Defunciones: 151				Defunciones: 150			
Egresos: 5,852				Egresos: 6,258			
Tasa bruta de mortalidad X 100 egresos: 2.6				Tasa bruta de mortalidad X 100 egresos:			

Tasa General por 100 pacientes atendidos

Fuente: Informe anual 2020 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Principales indicadores hospitalarios

Constante hospitalaria	2017	2018	2019	2020 ¹	2021 ²	2022
Egresos hospitalarios	6,981	6,072	5,760	5,057	5,852	6,258
Ocupación en por ciento	90.30	74.70	72* / 97.40 **	64.70* / 73.90**	69* / 74.60**	76.3
Promedio de estancia en días	11	11	11	11	10	10
Total de camas censables	243	243	251* / 186**	251* / 220**	254* / 235**	250* / 243**
Índice de rotación	29	25	23* / 31**	20* / 23**	23* / 25**	25* / 26**
Intervalo de sustitución	1.20	3.70	4.50* / 0.30 **	6* / 3.90**	4.60* / 3.50**	3.2
Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	2.40	2.40	2	2.90	2.60	2.4
Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria	2.10	2.10	1.90	2.60	2.40	2.17
Tasa de incidencia de infecciones nosocomiales	9.73	7.90	6.87* / 7.20 ^{oo}	5.35 ^o / 5.70 ^{oo}	8.90 ^o / 9.40 ^{oo}	11.1 ^o / 11.5 ^{oo}
Incidencia o razón de infecciones nosocomiales en terapia intensiva	18.38	15.40	19.46**	20.61 **	23**	17.12**
Interconsultas	12,168	8,905	9,890	9,969	11,331	13,045

* Camas censables.

** Camas habilitadas

^o Toman la tasa de eventos de IAAS por 1000 días paciente

^{oo} 1000 días estancia

1. Por la pandemia de Covid - 19 se realizó la reconversión hospitalaria de las 251 camas censables se consideraron 220 camas censables habilitadas en promedio desde el 01 abril 2020.
2. Para el año 2021 se consideraron 254 camas censables y 235 camas habilitadas

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Principales indicadores hospitalarios por subdirección 2022

Concepto	Subdirección de Área				Anual general
	MC	HO	MD	CX	
Camas censables	18	41	109	83	243
Ingresos	292	1,151	3,213	2,023	6,679
Egresos	285	1,085	2,934	1,954	6,258
Días cama	4,380	13,505	42,705	28,105	91,250 / 88,695**
Días paciente	4,745	10,503	35,640	16,771	67,659
Promedio de días paciente	17	10	12	9	11
Promedio días estancia	15	10	11	9	10
Porcentaje de ocupación	108.3	77.8	83.5	59.7	74.1* / 76.3**
Intervalo de sustitución	-1.2	2.8	2.2	5.9	3.6* / 3.2**
Índice de rotación de camas	24	29	25	25	25* / 26**
Defunciones	23	16	82	29	150
Tasa de defunción ajustada	4.5	1.4	3	2.2	2.2

* Camas Total General (censables)

**Camas habilitadas

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Estadística por Subdirección y servicio 2022

Subdirección y servicio		Estudios sociales	Interconsultas	Núm. de cama	Núm. de egreso	Días paciente	Prom. días paciente	Días cama	% de ocupación	Rotación de camas	Intervalo de sustitución	Días estancia	Promedio de días estancia
Consulta externa	Comunicación humana *	2	319	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Medicina física	0	918	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Salud mental	5	391	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Total	7	1,628	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
Medicina crítica	Neonatología	134	154	12	285	4,745	0	4,380	108.3	24	-1.2	4,307	15
	Total	134	154	12	285	4,745	17	4,380	108.3	24	-1.2	4,307	15
Hemato - oncología	Hematología	44	409	12	369	3,838	10	4,380	87.6	31	1.5	3,831	10
	Oncología	80	35	25	716	6,665	9	9,125	73.0	29	3.6	6,961	10
	Radioterapia	0	58	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Total	124	502	37	1,085	10,503	10	13,505	77.8	29	2.8	10,792	10
Medicina	Alergia	1	60	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Cardiología	100	1,482	10	276	3,473	13	3,650	95.2	28	0.7	3,972	14
	Clínica del adolescente	3	104	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Clínica Down	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Clínica de niño maltratado	20	401	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Clínica del dolor	0	324	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Soporte para la calidad de vida	0	297	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Dermatología	0	507	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Endocrinología	47	273	0	0	43	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Gastro-nutrición	82	981	19	250	2,942	12	6,935	42.4	13	15.0	2,770	11
	Genética	0	313	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
	Infectología	436	1,080	61	1,826	20,725	11	22,265	93.1	30	0.7	18,163	10
	Inmunología	58	0	6	180	2,840	16	2,190	129.7	30	-3.7	2,873	16
	Medicina interna	0	26	0	35	159	0	0	7.3	6	60.2	165	5

4. ATENCIÓN MÉDICA

Estadística por Subdirección y servicio 2022

Nefrología	59	333	10	219	2,840	13	3,650	77.8	22	3.6	2,790	13
Neurología	44	410	11	148	2,618	18	4,015	65.2	13	7.9	2,179	15
Parasitología	0	118	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
Salud reproductiva	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0
Total	850	6,709	117	2,934	35,640	12	42,705	83.5	25	2.2	32,912	11

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Estadísticas por subdirección y servicio 2022

Subdirección y servicio		Estudios sociales	Interconsultas	Núm. de cama	Núm. de egreso	Días paciente	Prom días paciente	Días cama	% Ocupación	Rotación de camas	Intervalo de sustitución	Días estancia	Promedio de días estancia
Cirugía	C. cardiovascular	57	104	0	3	299	0	0	3.7	1	45.5	69	23
	C. general	228	1,346	32	778	6,827	9	11,680	58.5	24	6.5	7069	9
	C. oncológica *	2	235	5	97	671	7	1,825	36.8	19	11.6	656	7
	C. plástica	2	80	6	10	57	0	2,190	2.6	2	239.5	64	6
	C. de tórax y neumología	3	509	5	48	833	17	1,825	45.6	10	20.8	840	18
	Estomatología	0	522	0	5	18	0	0	0.0	0	0.0	11	2
	Neurocirugía	74	43	15	161	2,495	15	5,475	45.6	11	17.7	2385	15
	Oftalmología	3	508	0	16	48	0	0	0.0	0	0.0	52	3
	Ortopedia	168	0	5	518	2,761	5	1,825	151.3	104	-1.9	2827	5
	Otorrinolaringología	6	462	0	38	250	7	0	34.2	19	13.3	264	7
	Unidad de trasplantes	22	58	9	71	1,695	24	3,285	51.6	8	23.7	1792	25
	Urología	1	185	0	209	817	4	0	44.8	42	5.2	888	4
	Total	566	4,052	77	1,954	16,771	9	28,105	59.7	25	5.9	16,917	9
Total general (251 camas censables)	1,681	13,045	250	6,258	67,659	11	91,250	74.1	25	3.6	64,928	10	
Total general (220 camas censables)			243	6,258	67,659	11	88,695	76.3	26	3.2	64,928	10	

* Los Egresos correspondientes a la unidad de trasplantes están incluidos en los Servicios de Hematología, Oncología e Inmunología A partir del 2do. Semestre 2019, por disposición de la dirección médica se incluyen 8 camas de Pensionados como camas censables

Fuente: Informe anual 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Cirugía y trasplantes

Procedimiento	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cirugías	5,225	4,927	5,070	3,940	5,338	5,310
• Ambulatorias	1,598	1,651	1,767	1,219	1,908	1,990
• Hospitalización	3,627	3,276	3,303	2,721	3,430	3,320
Endoscopías	1,611	1,547	1,355	520	1,570	1,960
Suspensión quirúrgica	240	211	303	260	360	369

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

Procedimiento	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Trasplantes	55	58	45	24	55	25
Renal	18	21	15	1	7	13
• Institucional	18	19	15	1	7	13
• Extramuros	0	2	0	--	--	--
Hígado					1	3
Córnea					4	9
De médula ósea	37	37	30	23	43	37
• Alogénico	25	11	20	3	22	17
• Autólogo	5	4	1	2	2	4
• Haploidéntico	7	22	9	18	19	16

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Área de quimioterapia ambulatoria

Aplicación	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Intravenoso	5,835	4,700	4,260	4,578	5,200	4,528
• Hematología	3,286	2,772	2,991	2,991	3,574	3,438
• Oncología	2,341	1,928	1,587	1,587	1,626	1,090
• Nefrología	35	--	--	--	--	--
• Medicina Interna	173	--	--	--	--	--
Catéter	660	864	1,045	5,399	1,121	962
• Hematología	239	427	551	421	639	633
• Oncología	421	437	494	400	482	329
Intramuscular	1,874	1,475	1,831	2,209	2,382	1,751
• Hematología	894	762	721	885	994	811
• Oncología	980	713	1,110	1,324	1,388	940
Intratecal	1,431	1,328	1,382	1,567	1,557	1,474
• Hematología	843	820	805	1,010	1,035	968
• Oncología	588	508	577	557	522	506
Subcutáneo	83	102	110	67	57	63
• Hematología	19	9	37	18	34	40
• Oncología	64	93	73	49	23	23
Total	9,883	8,469	8,628	9,242	10,317	8,778

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Área de quimioterapia ambulatoria

Procedimiento		2017	2018	2019	2020	2021	2022
Médula ósea	Aspiración	1,410	1,292	1,267	1,232	1,149	1,133
	• Hematología	1,051	917	879	910	778	808
	• Oncología	359	375	388	322	371	325
	Biopsia	289	224	259	1,508	304	307
	• Hematología	85	73	95	92	109	145
	• Oncología	204	151	164	184	195	162
Punción lumbar DX		1,908	1,805	1,795	1,891	1,807	1,786
	• Hematología	1,201	1,125	1,071	1,210	1,171	1,152
	• Oncología	707	680	724	681	636	634
Transfusiones		1,058	1,029	1,147	942	768	663

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Archivo Clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento

	Unidad de medida	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Laboratorio	Estudios	1,167,576	1,081,733	1,033,271	831,595	973,548	941,678
Especialidades	Estudios	949,067	915,858	847,458	669,449	797,773	772,283
Banco de sangre	Estudios	218,509	165,875	185,813	162,146	175,775	169,395
Radiología e imagen	Estudios	61,254	56,769	56,784	35,244	39,809	42,935
	Pacientes	33,029	31,922	28,795	16,493	20,559	22,624
	EPP	1.90	1.80	2	2.10	1.90	1.90
Resonancia magnética	Estudios	1,734	2,461	2,501	2,100	2,479	2,788
	Pacientes	1,528	2,163	2,199	1,828	2,194	2,381
	EPP	1.10	1.10	1.10	1.10	1.10	1.17
Rehabilitación	Terapias	37,013	40,681	38,138	17,139	19,861	27,960
	Pacientes	6,473	5,572	5,159	2,498	3,715	4,036
	TPP	5.70	7.30	7.40	6.90	5.30	6.92
Radioterapia	Tratamientos	12,279	9,649	9,742	9,183	11,031	3,517
Anatomía patológica	Estudios	4,288	4,385	4,142	3,303	4,086	4,070
Necropsias	Estudios	30	29	29	6	7	13
P.E.T.	Estudios	479	420	364	346	406	368

EPP : Estudios Por Pacientes

TPP : Terapias Por Pacientes

Fuente: Informe anual 2017 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Estudios de laboratorio por especialidad

Especialidad	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Laboratorio						
Química clínica	702,881	656,681	606,104	511,573	599,207	599,482
Hemato-Oncología	76,872	79,519	81,059	63,732	79,210	71,494
Nefrología	46,625	49,871	48,101	25,823	27,738	31,447
Bioquímica	34,169	38,155	35,731	26,763	36,990	40,394
Inmuno – alergia	30,065	33,754	31,232	15,877	20,729	31,608
Bacteriología	22,157	20,866	17,531	11,644	15,043	17,606
Parasitología	12,117	11,377	7,506	3,794	6,163	6,547
Virología	14,417	13,230	13,979	9,183	11,649	12,505
Inmunogenética molecular	297	301	330	306	236	230
Laboratorio de investigación						
Biología molecular	8,615	11,286	5,134	163	0	0
Genética	852	818	751	591	808	970
Subtotal Laboratorio	1,158,109	1,069,629	1,027,386	669,449	797,773	772,283
Banco de sangre	218,509	165,875	185,813	162,146	175,775	169,395
Total	1,167,576	1,081,733	1,033,271	831,595	973,548	941,678
Pacientes atendidos	236,242	230,935	220,392	156,504	150,379	148,896
Estudios por paciente	4.90	4.70	4.70	5.30	6.40	6.32

Fuente: Informe anual 2016 – 2022. Archivo clínico, Dirección Médica. INP.

4. ATENCIÓN MÉDICA

Datos de gratuidad

Concepto	2022
Casos atendidos con atención médica gratuita	37,441
Por motivo de consulta:	
Consulta Externa	26,629
Hospitalización	6,113
Urgencias/Prehospitalización	4,699
Por estado de nacimiento (CURP):	
Ciudad de México	19,806
Estado de México	8,985
Guerrero	2,321
Puebla	973
Hidalgo	861
Veracruz	973
Oaxaca	711
Resto de estados	2,811
Por sexo:	
Masculino	20,219
Femenino	17,222

De acuerdo al Diario Oficial de la Federación del 30 de noviembre del 2020, corresponde al Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud, entre otras, desarrollar, coordinar, supervisar y establecer las bases conforme a las cuales las entidades federativas y, en su caso, la Federación, llevarán a cabo la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados, para las personas sin seguridad social.



Fuente: Informe anual 2022. Departamento de Gestión Financiera. Dirección de Administración,

COMITÉ DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD. INP

Los servicios de salud enfrentan como uno de los principales retos lograr la seguridad de los pacientes y atención de calidad para ello deben evitarse los eventos adversos en los hospitales. Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) son prevenibles en 70% de los casos y lograr esto aumentara la calidad de la atención hospitalaria, por ello el Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (CIAAS) del Instituto Nacional de Pediatría realiza una vigilancia epidemiológica estrecha e implementar estrategias de prevención con el apoyo de todo el personal de la institución y siendo guiado por los líderes de cada servicio y de la Dirección General, Medica, de Planeación, de Enseñanza y Administrativa. Se presenta el panorama epidemiológico y acciones contra las infecciones asociadas a la atención de salud antes conocidas como nosocomiales o intrahospitalarias.

DRA. HILDA G. HERNÁNDEZ OROZCO
SECRETARIA TÉCNICA DEL CIAAS EN EL INP

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- Vigilancia epidemiológica de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) que detecte casos confirmados.

En 2022 se descartaron 29.3% (786 de 1113) de los casos probables en comparación de 2021 donde fueron 54% de los casos secundarios por, lo que la estrategia de revisión de las definiciones con la normatividad del equipo de la UVEH PCI logro mejorar la precisión en la detección. Otro factor que continúa influyendo en la detección de casos es la complejidad del estado clínico por el diagnóstico de base los pacientes, el acudir a la atención al instituto de manera tardía y el reingreso de pacientes con procesos infecciosos.

Servicio	Núm. de casos descartados / totales	% Casos descartados
Infectología	61/81	43
UTIP	40/123	32.5
Urgencias	31/78	39.7
Neurocirugía	25/71	27.7
Cirugía general	24/130	18.5

Acción a llevar a cabo: Revisión mensual de los casos con el equipo de UVEHPCI para buscar estrategias de disminuir la realización de casos descartados por la vigilancia. La implementación de estrategias para determinar casos que no son evitables se realizara a partir de 2023 están en revisión los criterios.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

- Indicadores de resultado.

En 2022, el plan fue la reducción de 10.0% de la tasa de IAAS del INP por 1,000 días paciente, en comparación con el anual 2021 (9.7 por 1,000 días paciente), sin embargo, el periodo post-pandemia COVID 19 ocasiono burn-out en el personal y el relajamiento de medidas de prevención secundario a esto por lo que ocurrió lo contrario y se documentó un aumento de 11%. Solo en el servicio de UTIP ocurre una disminución importante.

Indicadores	Días paciente		Núm. eventos		Tasa x1000 días paciente		Variación	Variación
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	Negativa	Positiva
Instituto Nacional de Pediatría todos los servicios	66,855	70,713	651	786	9.70	11.1		14.43%
U. Terapia Intensiva Pediátrica UTIP	4,556	4,863	103	83	22.60	17.1	24.33%	
U. Cuidados Intensivos Cardiovasculares UCICV	1,847	1,832	33	37	17.90	20.2		12.84%
Urgencias	2,882	3,054	29	47	10.10	15.4		52.40%
Unidad Cuidados intensivos neonatales UCIN	4,572	4,275	29	38	6.30	8		26.90%
INP camas censables	59,428	67,659	442	732	7.40	10.8		45.94%

Fuente: Informe anual 2020 – 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

Acción a llevar a cabo: En la sesión del CIAAS se informó se está trabajando en la estandarización de ellos procesos de atención médica y el disminuir la estancia hospitalaria en los servicios principalmente en urgencias, este servicio se coordina con los otros servicios para la movilización de pacientes que requieren hospitalización y así disminuir su estancia en un área donde el hacinamiento se presenta por

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

el área física y el número de pacientes que requieren atención. El Comité de Calidad y Seguridad para el paciente (COCASEP) está trabajando con los servicios la actualización de procesos e instrucciones de trabajo para lograr una atención estandarizada del paciente.

1.	Priorizar al programa de prevención y control de infecciones como una de las líneas de acción clave de la Dirección, Subdirecciones y Servicios.	8.	Los servicios deben poner en práctica la estandarización y actualización de procesos de la atención del paciente de acuerdo con guías nacionales e internacionales, así como con manuales e instrucciones de trabajo institucionales.
2.	Continuar con el compromiso y apoyo de la alta dirección para cumplir con el programa de prevención y control de infecciones en toda la institución y concientizar al personal para que lo lleve a cabo.	9.	Los jefes de servicio deben buscar la estrategia que logre la capacitación, entrenamiento y supervisión del personal de la institución para realizar los procesos de atención del paciente
3.	La alta dirección debe fomentar la conducta de prevención en la institución en sus actos para que se perciba como una prioridad institucional y empoderar al CIAAS con los servicios del instituto	10.	Acompañamiento de personal en formación y personal nuevo por los servicios a los que pertenezca dicho personal para realizar procedimientos adecuados y minimizar errores involuntarios.
4.	Gestión de recursos en cantidad y calidad y de mejora de infraestructura por Dirección General, Dirección de Administración y otros servicios implicados en el proceso incluyendo Comité de Tecnovigilancia.	11.	Consolidar el trabajo del equipo operativo de prevención de infecciones y mejorar sus estrategias de acción para lograr la disminución de riesgos. Se gestionará con los servicios posibles soluciones de los eventos presentados.
5.	La Dirección de Administración, las subdirecciones, jefaturas y servicios a su cargo deben realizar las estrategias necesarias para lograr la contratación de servicios (incluyendo los subrogados) y abastecimiento de material y equipo con la calidad requerida para llevar a cabo las actividades de atención médica y del programa de prevención de infecciones.	12.	Comunicación y acción de los miembros del CIAAS para disminuir las infecciones asociadas a la atención de la salud y factores de riesgo contribuyentes coordinándose entre servicios clínicos, administrativos y de gestión.
6.	Monitorización y asesoría por Comité de Calidad y Seguridad del Paciente COCASEP para verificación del cumplimiento de objetivos del programa de prevención y control de infecciones.	13.	Seguir y cumplir con los acuerdos tomados al seno del Comité de infecciones asociadas a la atención de la salud
7.	El COCASEP debe evaluar se estandaricen todos los procesos de la atención del paciente de acuerdo con guías nacionales e internacionales, así como con manuales e instrucciones de trabajo institucionales.	14.	Lograr la concientización de todos los integrantes del instituto a nivel directivo, operativo para integrar una cultura de seguridad institucional

Fuente: Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

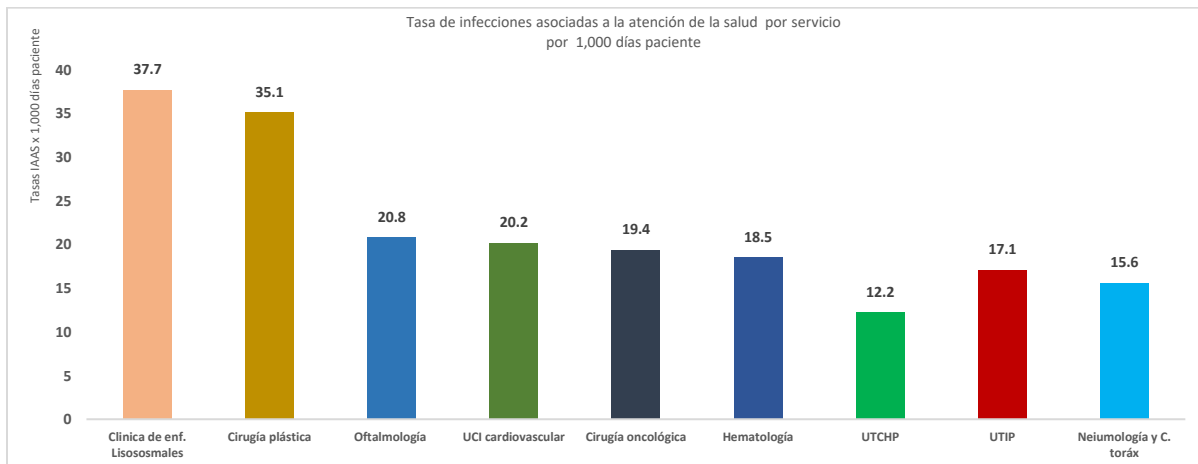
5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- Problemática de IAAS por servicio.

Los 10 servicios con las tasas más altas por 1,000 días pacientes son Clínica de enfermedades lisosomales, Cirugía plástica, Oftalmología, UCI cardiovascular, Cirugía oncológica, Hematología, UTCHP, UTIP, Neumología y C. tórax (Gráfica muestra tasas). Haciendo notar que algunos servicios tuvieron denominadores bajos por el número de procedimientos que se realizaron.



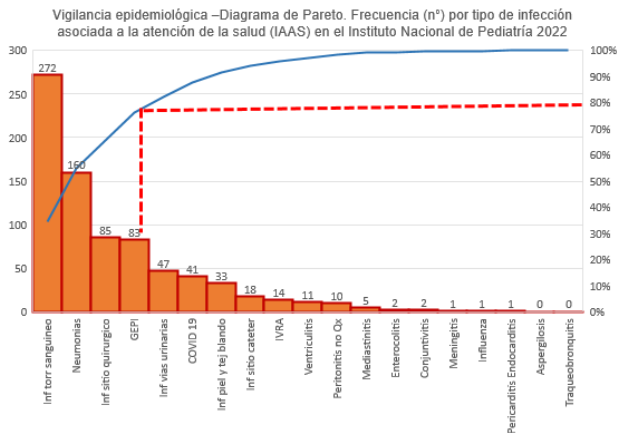
Fuente: Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

- Problemática de IAAS por tipo de infección.

Utilizando una gráfica de Pareto 80/20 encontramos que las principales infecciones son infecciones del torrente sanguíneo, neumonías, infección de sitio quirúrgico y gastroenteritis, si resolviéramos estas infecciones se eliminaría prácticamente el problema. En el 2021 las infecciones de tracto urinario estaban incluidas sin embargo el control de utilizar menos dispositivos y realizar adecuadamente el manejo de este ha ocasionado una disminución de estas infecciones.



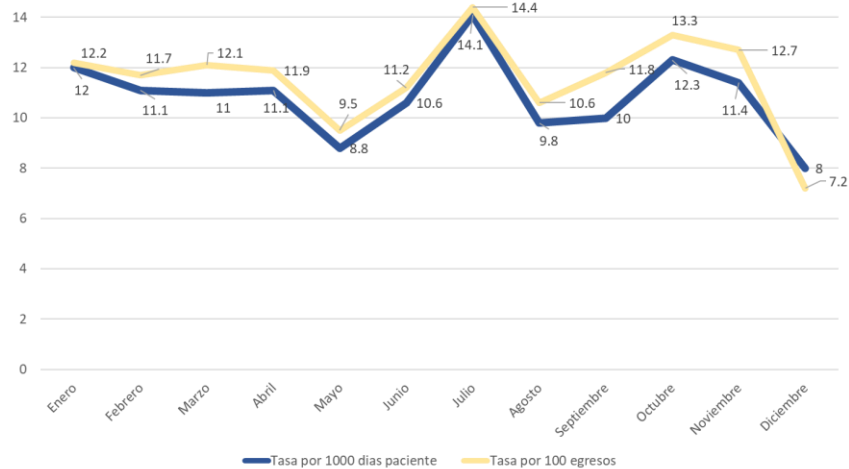
Fuente: Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

- Indicadores de resultado tasas de IAAS por 1,000 días paciente y por 100 egresos por servicio.

Figura 1. Tasa global mensual de infecciones asociadas a la atención de la salud incluyendo UTIs por 1,000 días paciente y por 100 egresos
Instituto Nacional de Pediatría 2022

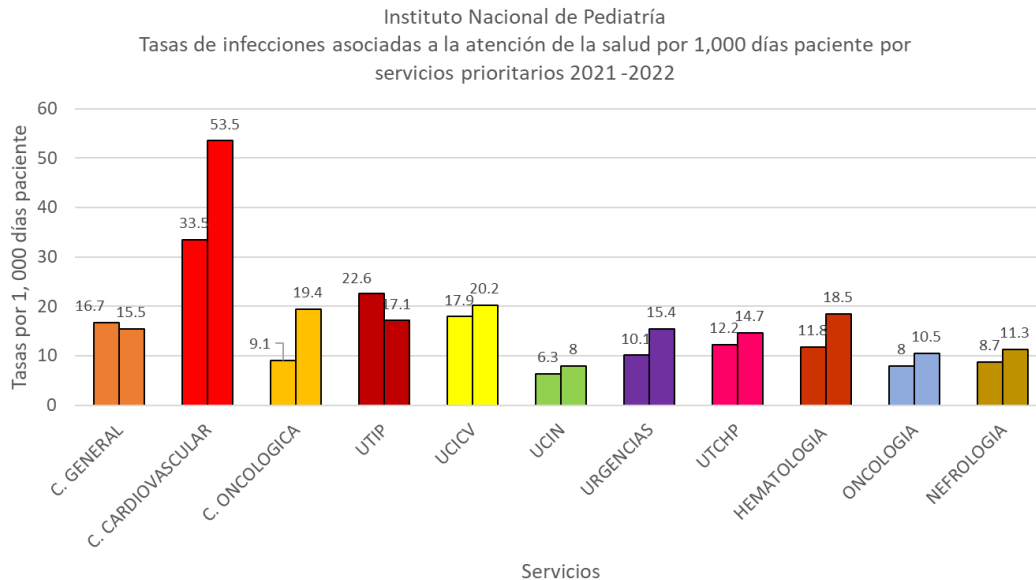


Fuente: Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

- Tasa IAAS por días paciente 2022.



Fuente: Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

ESTRATEGIAS DE ACCIÓN:

- Búsqueda de estrategias para disminuir factores de riesgo en este tipo de infecciones.

Acción a llevar a cabo: Se presenta a los servicios el panorama epidemiológico de 2022 para en conjunto identificar factores de riesgo no captados y determinar medidas de prevención o estrategias a poner en práctica.

- Mejorando la vigilancia de infecciones asociadas a la atención de salud.

Acción para llevar a cabo: Se implementará la clasificación de infecciones no evitables por las características del paciente y diagnóstico de base para mostrar al personal de salud el número de infecciones en los que podemos actuar. Se acude a los servicios cuando ocurren casos extraordinarios para prevenir brotes. Seguir identificando los factores de riesgo asociados a la presencia de infecciones para buscar estrategias que controlen esto.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- **Problemática de defunciones asociadas a IAAS.**

La tasa de letalidad de las infecciones asociadas a la atención de la salud del Instituto es de 1.2 por 100 eventos, la mayoría se presenta en servicios que tratan pacientes inmunodeprimidos y con estado de gravedad que implica la utilización de múltiples métodos invasivos.

Servicio	Tasa de letalidad	Defunción asociada a IAAS	Eventos de IAAS
UTIP	4.8	4	83
URGENCIAS	2.1	1	47
INFECTOLOGÍA	2.5	2	81
HEMATOLOGÍA	1.4	1	71
UTCHP	4	1	25
Global INP	1.1	9	786

Fuente: Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

Acción para llevar a cabo: Se integró realizar un análisis conjunto con los servicios para determinar si los casos son asociados a las infecciones o se tiene participación importante de su patología de base, así como detectar situaciones que se pueden cambiar.

- **Detección de probables brotes intrahospitalarios.**

Durante el año se estudiaron 3 brotes infección por v, Rinovirus en Oncología, gastroenteritis por E. coli enterotoxigénica en UCIN y Varicela en 4º piso. Se realizaron una detección oportuna y acciones de prevención y control lo que permitió cerrar estos brotes rápidamente

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

Acción para llevar a cabo: Continuar con la detección temprana, prevención y control de brotes.

- Vigilancia de IAAS por C. Difficile.

CIAAS Tasas C. Difficile por 1,000 días paciente

Institución	Número de C. difficile	Días paciente	Tasa X 1000 días paciente
NHSN 2018 USA	3699	144,370,561	0.03
INP 2022	18	64,928	0.27
Hospital Pediátrico c/enseñanza R. Ragusa			0.23

Fuente: Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

Las infecciones asociadas a la atención de la salud por C. difficile están por arriba de lo reportado en el anual de 2018 de Estados Unidos y también son mayores a lo reportado en el hospital pediátrico de Italia.

Acción para llevar a cabo: Revisión de casos activos y colonizados, continuar con supervisión de proceso de lavado, desinfección y manejo de cómodos para minimizar riesgo de trasmisión. Disminuir la administración de antimicrobianos de amplio espectro al tener un programa de control de antimicrobianos.

CAPACITACIÓN

Una de las actividades prioritarias que debe realizarse es la capacitación del personal de salud y del cuidador primario por lo cual se llevó a cabo el programa anual de capacitación. Sin embargo, con la contingencia por pandemia se continuo con la capacitación en línea de higiene de manos, toma de hemocultivos y manejo de vías vasculares, prevención de neumonías para el personal de salud.

Acción para llevar a cabo: No se alcanza la meta por lo que se continúa solicitando a los jefes de servicio fomento se lleve a cabo la capacitación. Se debe retomar actividades de capacitación al cuidador primario.

Se cancelaron actividades de talleres para personal de salud y capacitación a cuidador primario por pandemia.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

INDICADORES DE ATENCIÓN MÉDICA

Dentro de los indicadores de calidad institucionales se encuentra el monitoreo de las tasas de infecciones asociadas a la atención de la salud del hospital y de áreas críticas.

- Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud

		2018	2019	2020	2021	2021	2022
INP GLOBAL (camas censables)	Días paciente	66,221	65,940	62,598	66,855	66,855	67,659
	Tasa IAAS x 1000 días paciente	7.90	6.90	7.60	9.70	9.70	10.80
	Número de eventos	524	453	475	651	651	732
	Defunciones asociadas	10	6	12	13	13	9
Unidad de Terapia Intensiva Cardiovascular	Días paciente	1,576	1,869	1,757	1,847	1,847	1,832
	Tasa IAAS x 1000 días paciente	12.70	17.10	20.50	17.90	17.90	20.02
	Número de eventos	20	32	36	33	33	37
	Defunciones asociadas	1	0	1	7	7	0
Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica	Días paciente	4,251	4,523	4,270	4,556	4,556	4,863
	Tasa IAAS x 1000 días paciente	17.20	19.50	20.60	22.60	22.60	17.10
	Número de eventos	73	88	88	103	103	83
	Defunciones asociadas	2	2	3	7	7	4
Urgencias	Días paciente	4,670	4,652	3,170	2,822	2,822	3,054
	Tasa IAAS x 1000 días paciente	15.40	14	9.50	10.10	10.10	15.40
	Número de eventos	72	65	30	29	29	47
	Defunciones asociadas	1	3	0	0	0	1

Fuente: Informe anual 2017 – 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. INP.

5. COMITÉ IAAS

Panorama epidemiológico y acciones contra las IAAS en el INP 2022

Acción para llevar a cabo: buscar estrategias para integrar al personal y servicios a llevar a cabo procesos adecuados de acuerdo a guías y manuales de procedimientos en la práctica y en consecuencia minimizar riesgo de infecciones, las autoridades deben promover la cultura de seguridad y gestionar recursos requeridos para la atención del paciente.



ADMINISTRACIÓN

6. ADMINISTRACIÓN

Recursos humanos

Personal por área	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Dirección General	13	13	13	6	6	4
Dirección Médica	1,593	1,603	1,598	1,544	1,599	1,746
Dirección de Investigación	273	273	269	257	264	258
Dirección de Enseñanza	241	241	241	248	248	243
Dirección de Administración	465	458	452	431	455	510
Dirección de Planeación	29	36	37	39	39	50
Órgano Interno de Control	10	10	10	9	10	11
Subdirección Jurídica	6	7	7	8	8	8
Sindicato	0	0	14	13	16	15
Plantilla total	2,630	2,641	2,641	2,645	2,645	2,646

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Administración, INP.

6. ADMINISTRACIÓN

Recursos financieros

Asignación modificada del Presupuesto de Egresos de la Federación,
Según capítulo de gasto (miles de pesos)

Capítulo de gasto	2017	2018	2019	2020 *	2021*	2022*
1000 Servicios Personales	1,053,648.90	1,037,909.20	1,129,495	1,162,408.60	1,243,410.33	1,254,762,690.84
2000 Materiales y Suministros	594,909.60	735,318.90	615,310.10	739,923.90	767,229.38	802,819,134.19
3000 Servicios Generales	268,484.80	319,465.90	247,951.40	279,411.60	293,323.18	415,833,858.28
400 Transferencias, asignaciones, subsidios y otras ayudas	--	--	--	--	188,855.48	49,336,199.55
5000 Bienes Muebles e Inmuebles	2,830.60	2,171.90	1,515.70	935	1,743.23	96,593,343.29
6000 Obra Pública	--	--	--	--	28,914.09	39,717,682.48
Total	1,919,873.90	2,094,865.90	1,994,092.20	2,182,679.10	2,523,475	2,659,062,908.63

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Administración, INP.

* Nota: Cifras preliminares antes del Dictamen y de la Cuenta de la Hacienda Pública Federal e incluye recursos de terceros.

6. ADMINISTRACIÓN

Programa de fomento al ahorro

Concepto	Unidad de medida	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Gas natural	GCAL	4,561	4,543	4,102	3,769.11	4,532.40	3,760.23
Gasolina	LTS	14,701	16,017	13,028	7,735	11,004	11,004.04
Energía eléctrica	KWH	4,795,963	5,311,895	5,340,374	4,938,359	4,463,894.20	4,963,854
Agua	M3	134,473	152,859	125,262	95,451	127,569	68,190.92
Fotocopiado	Copia	4,076,947	3,886,655	3,590,512	3,361,144	3,674,462	2,744,940
Teléfono	Importe	257,858	155,341	229,082	252,968	327,985	436,913.20
Impresiones gráficas	Impresos	2,180,808	1,831,453	856,350	595,921	1,488,715	1,238,318

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Administración, INP.



PLANEACIÓN

7. PLANEACIÓN

Sistema unificado de Gestión

Como parte del Sistema Unificado de Gestión para la Atención y Orientación al Usuario (SUG), tiene una clasificación de la siguiente forma: Atención al usuario, N/A (Felicitación), Medicamentos, No procede y Gasto de bolsillo, se recibieron un total de 258 solicitudes de atención en 2022, correspondientes a la siguiente categoría:

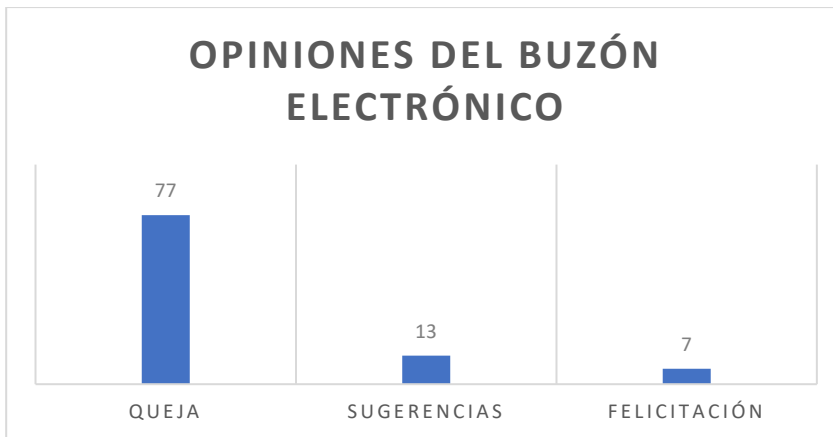
Categoría	Número de solicitudes
Quejas	182
Felicitación	44
Sugerencia	29
No Proceden	3

Fuente: Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

Buzón electrónico

A partir del 28 de agosto se creó el Buzón Electrónico para las y los trabajadores del INP, Con la finalidad de atender los comentarios de las y los trabajadores del INP, se registraron un total de 101 opiniones en el Buzón Electrónico, con la siguiente categoría: Quejas (77), Sugerencias (13), Felicitación (7) y No procedieron (4).



Fuente: Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

Protección Civil - 2022

- **Capacitación**

Durante el periodo se impartieron:

39 cursos	Códigos de Emergencia y Manejo de Extintores. Propedéutico para médicos residentes de nuevo ingreso, Integración de Brigadas de Protección Civil Protección Civil, Manejo de sustancias químicas	806 personas capacitadas
12 recorridos	Conocimiento de rutas de evacuación y salidas de emergencia y tres a médicos residentes de nuevo ingresos	155 personas capacitadas
5 curso	Combate de incendios Sustancias Químico Peligrosas Primeros Auxilios Espacios Confinados	121 personas capacitadas
Pláticas	Plan de Emergencias Rutas de Evacuación Plan Familiar Manejo de sustancias químicas	130 personas capacitadas

Fuente: Dirección de Planeación, INP.

- **Simulacros**

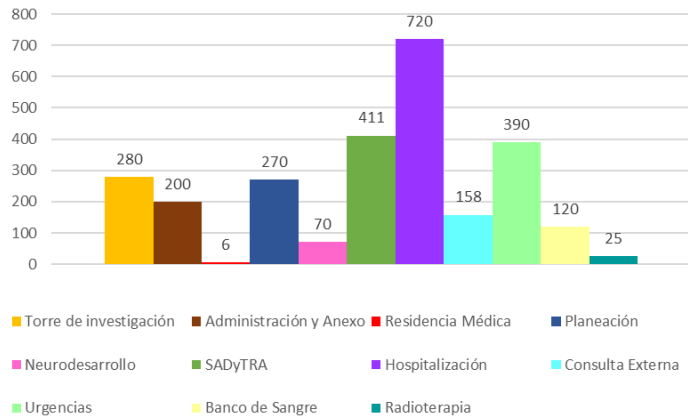
También se llevó a cabo un Macrosimulacro para caso de sismo “Código Naranja” y simulacros parciales para código rojo (incendios) y ámbar.

Simulacro de Código Rojo	1 en el área de Consulta Externa con la participación de 450 personas
Simulacros de Código Naranja	Parciales en las siguientes áreas: Administración, Banco de Sangre y urgencias, Torre de Investigación, Hospitalización, SADyTRA, Neurodesarrollo Planeación Archivo de Concentración y Archivo Clínico, Radioterapia con un tiempo aproximado de 12 minutos. Participaron 105 brigadistas, 52 Vigilantes 3 ambulancias con 6 trabajadores de transportes en total se evacuaron a 1183 trabajadores 12 simulacros parciales en el turno vespertino con 380 participantes
Simulacros General para caso de sismo Código Naranja	El día 19 de septiembre se realizó el ejercicio en apego a los lineamientos establecidos por el Gobierno de la Ciudad de México y el protocolo para caso de sismo del Instituto. Se realizó repliegue en las zonas de menor riesgo y posteriormente evacuación a las zonas de concentración externas, desalojaron un total de 2671 personas, entre trabajadores, pacientes y familiares, empresas subrogadas, proveedores Se contó con el apoyo de 97 vigilantes y 75 brigadistas.
Macrosimulacro de sismo	20 de enero participaron 1930 19 de septiembre con 5000 participantes (105 brigadistas, 52 Vigilantes 3 ambulancias con 6 trabajadores de transportes)
Simulacro de Código Ámbar	1 simulacro en Consulta Externa, con la colaboración de 75 personas

7. PLANEACIÓN

Protección Civil - 2022

Personal desalojado por Edificio



Fuente: Dirección de Planeación, INP.



- **Recorridos de supervisión**

Como resultado de estos recorridos se actualizo la señalización en materia de protección civil y medio ambiente, se ha dado mantenimiento y limpieza a instalaciones, se han corregido situaciones de riesgo como puertas de emergencia abiertas, reposición de cristales rotos. Además, se fortalecen las medidas de seguridad de sana distancia.

12 recorridos	Revisión de instalaciones con personal de la secretaria del Trabajo y Previsión Social por los distintos edificios, escaleras y salidas de emergencia, revisando el cumplimiento de la normatividad en materia de seguridad en el trabajo. En el área de Dietética se realizaron recorridos con el objetivo de establecer las acciones de mejora para obtener el “Distintivo H” y para la preparación de las visitas de acreditación
3 recorridos	Recorrido por escaleras de emergencia para la puesta en marcha de alarmas de salida de emergencia que permitan las puertas se mantengan cerradas como establecen las normas.
6 recorridos con autoridades	Revisión de las instalaciones de 4to y 3er piso de Hospitalización para establecer mejoras a las infraestructuras, seguridad y limpieza.

Fuente: Dirección de Planeación, INP.

- **Expediente Clínico Electrónico (ECE)**

Para el INP el ECE es un conjunto de sistemas médicos, tomando como base el Sistema de Información Hospitalaria HIS, y como sistemas complementarios; El sistema de Archivo de Imágenes y Comunicación (PACS), el de información de laboratorios, el sistema administración de banco de sangre, el sistema integral de administración, el módulo de gestión medico financiero, el Módulo de Prescripción Médica. Todos ellos interoperando entre sí, de acuerdo con la NOM-024 para el ECE.

El ECE es el eje de la sistematización institucional, dado que es el conjunto de subsistemas de información médica interoperando entre sí con sistemas administrativos mediante protocolos de intercambio de información estandarizados (HL7).

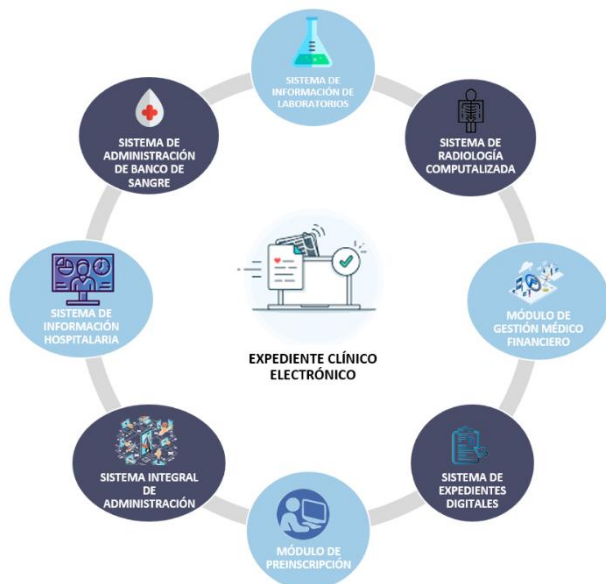
El ECE inicia su implementación por fases desde el año 2006, de forma general el alcance de la primera, cubría los procesos de Consulta Externa y en la segunda, el proceso de hospitalización y urgencias.

El ECE es modular, es decir, en caso de que sea necesario reemplazar la funcionalidad completa de uno de los subsistemas, es posible la sustitución por otro disminuyendo el impacto a la operación.

El Sistema de Información Hospitalaria está desarrollado en lenguaje JAVA, ambiente web, con mensajería alineada al estándar HL7 y una base de datos gestionada con ORACLE en servidores en base LINUX; es decir se puede acceder desde cualquier dispositivo que tenga acceso a la red institucional y que tenga instalado un explorador de internet, mozilla firefox de forma preferente. El ambiente de producción opera bajo un arreglo de servidores para alojar el aplicativo y la base de datos, vinculados entre sí. Con la finalidad de no alterar la operación sustantiva se cuenta con un ambiente de pruebas para demostrar y verificar la funcionalidad de nuevos desarrollos antes de su implementación.

7. PLANEACIÓN

En el periodo del año 2006 al 2011 se ha invertido en el Sistema de Información Hospitalaria (Medsys) un total de 12.1 Millones de pesos (MP) sin IVA con la empresa Expert Sistemas Computaciones S.A. de C.V. y durante el periodo 2012-2021 un monto de 14.83 MP sin IVA con la empresa Ecaresoft S. A. de C. V., ambas empresas dando soporte al Sistema denominado "Medsys".

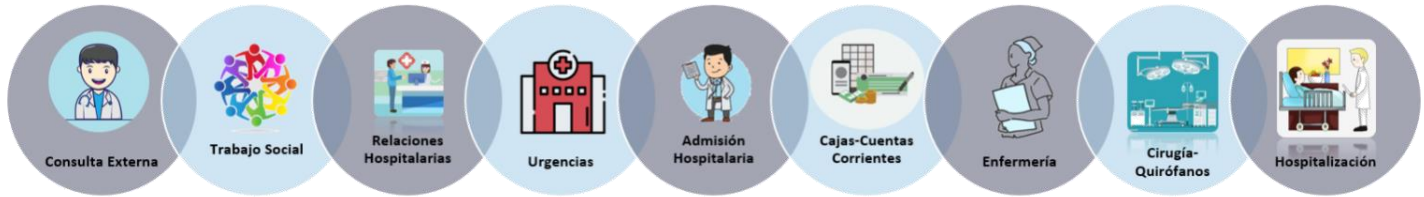


El contrato del servicio para el ejercicio 2022 del soporte al Sistema de Información Hospitalaria, considera mantener la operación del sistema mediante el soporte remoto, en sitio y a licenciamiento, soporte de primer nivel, capacitación, actualizaciones de seguridad, mantenimiento preventivo y correctivo a servidores y reconfiguraciones con los módulos existentes para la mejora de los procesos.

Fuente: Subdirección de Tecnologías de la Información

7. PLANEACIÓN

El Sistema de Información Hospitalaria se integra de los módulos que se muestran a continuación:



Fuente: Subdirección de Tecnologías de la Información

Durante los últimos cinco años se ha incrementado el uso del ECE mejorando el registro, sin embargo, se han identificado procesos que se pueden mejorar en funcionalidad e incrementar la automatización a través de un proyecto integral que impulse la utilidad del ECE, aunque está sujeto a la disponibilidad presupuestal.

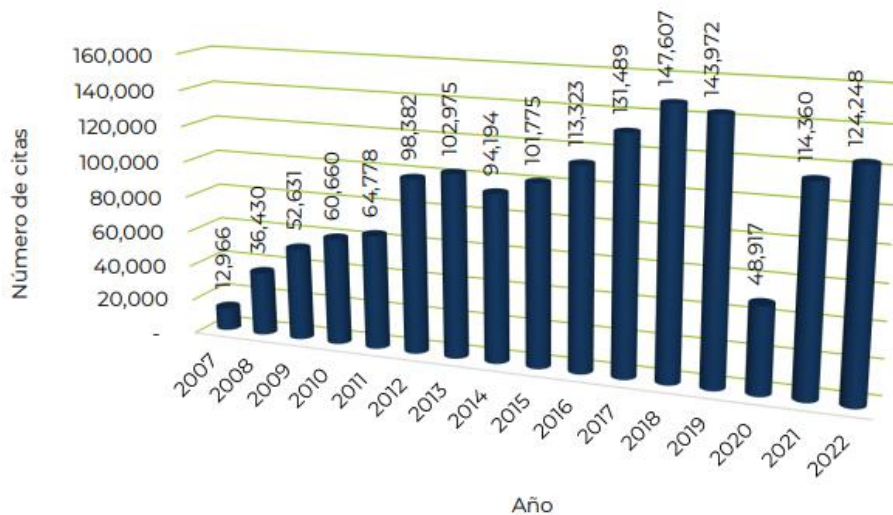
En base a las necesidades detectadas se realizó un estudio de mercado con la finalidad de conocer el monto de inversión que permita contar con las nuevas funcionalidades, identificando que el monto de inversión estimado es de 15.0 MP sin IVA para un ejercicio fiscal.

El Instituto cuenta con 150 licencias concurrentes para el uso del Sistema de forma perpetua, sin embargo, por motivo el incremento en el uso del Sistema se presenta la limitante de acceso al personal de las áreas sustantivas, con ello, el elevar el número de licencias que permita a 500 usuarios accedan de forma simultánea resulta en una inversión de 420,000 dlls. o bien 8.22 MP, aproximadamente.

7. PLANEACIÓN

Tecnologías de la Información – Estrategia Digital Nacional (2022)

Los resultados de la implementación del ECE se reflejan en la optimización de los diferentes procesos clínicos con impacto en la reducción del tiempo de atención a los pacientes, durante el 2022 se ha incrementado su uso, mejorando el registro. En la siguiente gráfica se muestra como ejemplo la evolución del uso de la herramienta en el área de Consulta Externa.



Fuente: Herramienta Business Intelligence del Sistema de Información Hospitalaria.

- **Proyectos para la continuidad de los servicios**

Hoy en día se cuenta con algunos contratos de servicios para los Sistemas y que en conjunto o de forma indirecta operan integrando el ECE, ahora bien, para darle continuidad a dichos servicios se proyectó una inversión en el año 2022 de 62 MP con IVA, sin embargo, conforme a las autorizaciones correspondientes para llevar a cabo los procedimientos de contratación, así como conforme a la suficiencia presupuestal, al mes de junio se tiene considerada una inversión real de 29.18 MP. para software y 24.09 MP. para la infraestructura que sirve de soporte al registro, procesamiento, alojamiento y comunicaciones.

7. PLANEACIÓN








Transparencia. - Solicitudes de información

Tipos de solicitudes	2021	2022	Típos de solicitudes	2021	2022
Vacantes	1		Bienes Adquiridos (compra real)	103	242
Organigrama	9		Licitaciones	6	3
Otros (Perfil, Plantilla)	1	26	Servicios Contratados	9	44
Marco Jurídico	--	17	Datos Personales (expedientes clínicos, recibos de pago)	22	22
Directorio	12	12	Datos Personales (Recibos)	--	
Sueldos	2		No es competencia	4	
Prestaciones de Serv. Púb.	2		Otros (Programa de apoyo)	--	
Trámites (TCR, servicios)	--		Resultados de Actividades	--	
Estadísticas	75	233	Agenda de Serv. Púb.	--	1
Presupuesto o avance financiero	6	13	Otros Protocolos Inv	--	
Otros (Genero).	1		Otros rubros generales	--	8
Programa de Trabajo	39	94	Bienes Arrendados	--	
		3	Mal capturadas o repetidas	21	
			Total	321	718

Fuente: Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

Coordinación de archivos 2022

ACCIONES DE DIFUSIÓN Y CAPACITACIÓN EN MATERIA DE LA LEY GENERAL DE ARCHIVOS		Se publicaron 12 suplementos mensuales en materia de archivos en la Gaceta Institucional, se realizaron dos capacitaciones a nivel institucional enfocadas en brindar a los Responsables de Archivo de Trámite (RAT) del INP los fundamentos actualizados para la elaboración de los instrumentos de control y consulta archivística y a las cuáles asistieron 128 RAT y 153 RAT correspondientemente. De igual forma, se brindaron 24 asesorías técnicas para la operación de los procedimientos de los archivos de trámite.
ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA INSTITUCIONAL DE ARCHIVOS		Se elaboró y actualizó el registro de los Responsables de Archivo de Trámite para 2022, el cual contó con un total de 161 designaciones y/o ratificaciones provenientes de 130 áreas; así como también, el registro de la Responsable de la Unidad de Correspondencia. Asimismo, se realizó la inscripción del INP al Registro Nacional de Archivos recibiendo la "Constancia de inscripción al Registro Nacional de Archivos", de fecha 17 de junio de 2022.
ELABORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE CONSULTA ARCHIVÍSTICOS		Se elaboró el Inventario Documental del INP; llevando a cabo las correspondientes actualizaciones semestrales y conformándose por la información remitida de 129 archivos de trámite. De igual manera, se elaboró la Guía de Archivo Documental del INP.
PROCESO DE BAJA DOCUMENTAL		Se recibió el dictamen y acta de baja documental 0116-21, el cual aprobó de parte del AGN la baja de 45 cajas con 675 expedientes procedentes del Almacén de Víveres. Además, se realizó la gestión de tres procesos para la solicitud de baja documental ante el Archivo General de la Nación; las cuales corresponden a: Departamento de Archivo Clínico, de 198 cajas con 8,786 expedientes; Almacén de Víveres, de 8 cajas con 113 expedientes; y, Almacén General, de 53 cajas con 626 expedientes.
TRANSFERENCIAS PRIMARIAS DONACIÓN A LA CONALITEG		Durante el periodo enero-diciembre del año 2022, se llevaron a cabo, 4 transferencias primarias, correspondientes a 3 áreas de este instituto, con un total de 32 cajas; se llevó a cabo el acopio de 52 transferencias de Documentación de Comprobación Administrativa Inmediata (DCAI), informativa y de apoyo, equivalente a 373 cajas, para donación a la Comisión Nacional de Libros de Texto Gratuitos (CONALITEG); y, se gestionó el proceso de donación a la CONALITEG de 319 cajas, con un peso aproximado de 6,605 kg.
REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE CONTROL		En el periodo se realizó la revisión de las fichas técnicas de valoración presentando series documentales sin variaciones. En este sentido, se envió para validación al Archivo General de la Nación el Catálogo de Disposición Documental (CADIDO) sin modificaciones.
ELABORAR CRITERIOS ESPECÍFICOS Y RECOMENDACIONES EN MATERIA DE ORGANIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE ARCHIVOS.		Se presentaron ante el Grupo Interdisciplinario, los "Criterios Específicos en Materia de Organización y Conservación de Archivos del Instituto Nacional de Pediatría"; los cuales implementan la normativa emanada de la Ley General de Archivos y demás disposiciones vigentes en la materia; dichos Criterios fueron sometidos a autorización ante el Sistema de Administración de Normas Internas de la Administración Pública Federal (SANI).

7. PLANEACIÓN

PP E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud. 2022

Fuente: Dirección de Planeación, INP.

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Programada	Realizada	
Propósito	Eficacia en la formación de médicos especialistas. Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	99.40	99.40	Verde
	V1: Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtienen constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico	170	174	
	V2: Número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte inscritos a estudios de posgrado clínico x 100	171	177	
Propósito	Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	50.0	100.0	Rojo
	V1: Número de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados de la misma cohorte con constancia de terminación	1	2	
	V2: Total de profesionales de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados inscritos en la misma cohorte x 100	2	2	
Propósito	Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua. Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	100.0	100.0	Verde
	V1: Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	2,000	1,220	
	V2: Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100	2,000	1,220	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Programada	Realizada	
Componente	Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria	91.7	100.0	Amarillo
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: Número de cursos de formación de posgrado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad por parte de los médicos en formación superior a 80 puntos	33	36	
	V2: Total de cursos de formación de posgrado para médicos en formación impartidos en el periodo x 100	36	36	
Componente	Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria	100.0	100.0	Verde
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: Número de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos impartidos con promedio de calificación de percepción de calidad superior a 80 puntos	2	2	
	V2: Total de cursos de especialización no clínica, maestría y doctorado impartidos en el periodo X 100	2	2	
Componente	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	92.3	146.2	Amarillo
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2}$			
	V1: Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	12	19	
	V2: Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100	13	13	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Programada	Realizada	
Componente	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	90.0	64.8	Rojo
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2}$			
	V1: Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	1,800	791	
	V2: Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	2,000	1,220	
Componente	Percepción sobre la calidad de la educación continua	9.5	9.2	Verde
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2}$			
	V1: Sumatoria de la calificación respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos manifestada por los profesionales de la salud encuestados que participan en cursos de educación continua que concluyen en el periodo	7,612	6,374	
	V2: Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	800	691	
Actividad	Porcentaje de postulantes aceptados	49.8	52.3	Rojo
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: Número de candidatos seleccionados por la institución para realizar estudios de posgrado	214	281	
	V2: Total de aspirantes que se presentaron a la institución para realizar estudios de posgrado x 100	430	537	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E010 Formación de recursos humanos especializados para la salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo	
		Definición	Programada		Realizada
Actividad	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua		100.0	61.0	Rojo
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$				
	V1: Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado		2,000	1,220	
	V2: Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado x 100		2,000	2,000	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Definición	Programada	
Fin	Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	31.3	35.9	Rojo
	V1: Profesionales de la salud que tengan nombramiento vigente de investigador en las categorías D-E-F del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual	50	52	
	V2: Total de investigadores del SII más investigadores vigentes en el SNI en el año actual x 100	160	145	
Propósito	Porcentaje de artículos científicos de impacto alto publicados en revistas Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	68.8	77.9	Rojo
	V1: Artículos científicos de impacto alto publicados en revistas (grupos III a VII) en el periodo	110	159	
	V2: Artículos científicos totales publicados en revistas (grupos I a VII) en el periodo x 100	160	204	
Propósito	Promedio de productos por investigador institucional Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2}$	1.1	1.5	Verde
	V1: Productos institucionales totales en el periodo.	175	212	
	V2: Total de investigadores institucionales vigentes en el periodo.	160	145	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E022 Investigación y desarrollo tecnológico en salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Programada	Realizada	
Componente	Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	258.4	233.2	Amarillo
	V1: Presupuesto complementario destinado a investigación en el año actual	41,100,181	35,025,534	
	V2: Presupuesto federal institucional destinado a investigación en el año actual	15,906,301	15,016,736	
Actividad	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	1.6	1.2	Verde
	V1: Presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud, en el año actual	15,906,301	15,016,736	
	V2: Presupuesto federal total institucional en el año actual	1,004,010,372	1,286,076,662	
Actividad	Porcentaje de ocupación de plazas de investigador Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	97.7	96.1	Verde
	V1: Plazas de investigador ocupadas en el período	126	124	
	V2: Plazas de investigador autorizadas en el período	129	129	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Definición	Programada	
Fin	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	61.3	57.4	Amarillo
	V1: Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación	2,859	3,079	
	V2: Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación	4,665	5,362	
Propósito	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	95.0	96.5	Verde
	V1: Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	5,103	6,039	
	V2: Total de egresos hospitalarios	5,372	6,258	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Programada	Realizada	
Componente	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad con la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos	91.50	88.10	Verde
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: 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	518	686	
	V2: Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados	566	779	
Componente	Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados	95.0	94.9	Verde
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	31,780	40,352	
	V2: Total de procedimientos diagnósticos realizados	33,452	42,527	
Componente	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	100.0	100.0	Verde
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	28,719	31,420	
	V2: Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados	28,719	31,420	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Programada	Realizada	
Componente	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta)	90.0	103.5	Rojo
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	143,293	164,741	
	V2: Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta)	159,214	159,214	
Componente	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	92.0	88.5	Verde
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: 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	230	223	
	V2: Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados	250	252	
Componente	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	87.8	87.3	Verde
	Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$			
	V1: Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	448	445	
	V2: Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional	510	510	

Fuente: Informe anual 2021. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

PP E023 Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud. 2022

Nivel MML	Indicadores	Meta acumulada 2021		Semáforo
		Programada	Realizada	
Componente	Porcentaje de auditorías clínicas realizadas Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	100	100	Verde
	V1: Número de auditorías clínicas realizadas	1	1	
	V2: Número de auditorías clínicas programadas x 100	1	1	
Componente	Porcentaje de ocupación hospitalaria Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	75.0	76.3	Verde
	V1: Número de días paciente durante el período	64,331	67,659	
	V2: Número de días cama durante el período	85,775	88,695	
Componente	Promedio de días estancia Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2}$	10.5	10.4	Verde
	V1: Número de días estancia	56,234	64,928	
	V2: Total de egresos hospitalarios	5,372	6,258	
Actividad	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 100$	28.0	34.7	Rojo
	V1: Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	4,467	5,362	
	V2: Número de preconsultas otorgadas en el periodo	15,953	15,449	
Actividad	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) Fórmula: $\text{variable1} / \text{variable2} \times 1000$	8.4	11.3	Rojo
	V1: Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	470	732	
	V2: Total de días estancia en el periodo de reporte	56,234	64,928	

Fuente: Informe anual 2022. Dirección de Planeación, INP.

7. PLANEACIÓN

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud. Catálogo general de indicadores de gestión y formatos de información. versión modificada 2019.
- Carpeta Junta de Gobierno. Anexo Estadístico 2017 – 2021. INP.
- Informe Anual Médico Quirúrgico 2017 – 2022. Departamento de Archivo Clínico, Dirección Médica INP.
- Informe Anual Junta de Gobierno 2017 – 2022. Direcciones de Área INP. (Dirección de Investigación, Dirección de Enseñanza, Dirección Médica, Dirección de Administración y Dirección de Planeación).
- Informe anual 2022 del Comité de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA