

LEY GENERAL DE ARCHIVOS

Artículo 30. Cada área o unidad administrativa debe contar con un **Archivo de Trámite** que tendrá las siguientes funciones:



Los Responsables de los Archivos de Trámite deben contar con los **conocimientos, habilidades, competencias y experiencia archivísticos** acordes a su responsabilidad; de no ser así, los titulares de las unidades administrativas tienen la obligación de establecer las condiciones que permitan la capacitación de los responsables para el buen funcionamiento de sus archivos.

De esta forma, los Responsables de los Archivos de Trámite (RAT) del INP reciben la capacitación con el objetivo de brindarles los conocimientos, habilidades, competencias y experiencia archivísticos para el buen funcionamiento de sus archivos.



Descarga Contenido de Pre-Pago

ScienceDirect es la biblioteca digital de textos completos indexados



Journals

Open Access

Books

El Contenido Pre-Pagado es una cantidad específica de contenido descargable establecida para el Instituto Nacional de Pediatría



ELSEVIER

¿CÓMO SOLICITAR ARTÍCULOS O CAPÍTULOS DE LIBROS SI MI INSTITUCIÓN CUENTA CON CONTENIDO PRE-PAGADO ?

6 PASOS PARA LOGRARLO

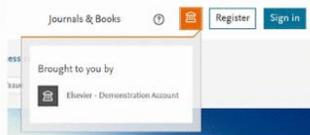
4) SOLICITA EL CONTENIDO

Puedes solicitarlo desde el listado general en la opción "Order Document" o al entrar al artículo o capítulo del libro en "Request Document"



1) MI INSTITUCIÓN

Asegúrate de que al entrar a www.sciencedirect.com se identifique la institución a la que perteneces. En caso que no sea así, dirígete al final de la página y solicita ACCESO REMOTO vía email institucional.



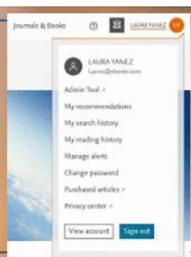
5) LLENA FORMULARIO Y ENVÍA

Coloca todos los datos requeridos en el formulario y en comentarios agrega información relevante para que tu administrador de recursos conozca la importancia del contenido para tu investigación.



2) PERFIL PERSONAL

Crea una cuenta personal en www.sciencedirect.com preferiblemente usando su correo institucional con la opción "Register". Si ya cuentas con una, accesa a la plataforma en la opción "Sign in".



3) IDENTIFICA EL CONTENIDO REQUERIDO

Identifica el contenido relevante para tu investigación ya sea por petición directa o exploración.



6) ESPERA EL CONTACTO DE TU ADMINISTRADOR

Con la información proporcionada en el formulario, el administrador de tu institución revisará tu solicitud e informará mediante correo electrónico la respuesta a tu solicitud.

Para dudas contacte a C. Wilfrido Fernando, ext. 1435 y Lcdo. José Luis Galindo ext. 1418

RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD EN EL MANEJO DE ANIMALES DE LABORATORIO

MVZ Lizbeth Xicoténcatl García

Secretaria Técnica del Comité Institucional de Cuidado de Animales de Laboratorio



La **prevención** es un mecanismo que tiene por objeto manejar los riesgos, hasta donde sea posible reducirlos y contenerlos. El principio es: mantener confinado el peligro en la misma fuente que lo produce e integrar las medidas de prevención de riesgos en las actividades que entrañan un peligro como cuando se manejan animales en experimentación.



El **peligro** es una condición o característica intrínseca de un objeto o actividad que puede causar generar un daño. El **riesgo** es la combinación de la probabilidad de que se produzca un evento y sus consecuencias negativas (el riesgo puede ser mitigado o exacerbado), mientras que la **exposición** es la frecuencia con la que se presenta la situación de riesgo.



*Los patógenos pueden diseminarse de manera natural en los modelos animales por medio de orina, saliva, heces, sangre, o lesiones en piel; y de manera artificial por medio de la toma de biopsias, muestras de fluidos corporales, necropsia e instrumental quirúrgico contaminado. Las vías más comunes de transmisión de dichos patógenos al personal que manipula a los animales es por agujas y jeringas contaminadas, formación de aerosoles y contacto con mucosas como oral, oftálmica o nasal.

¿Y qué recomendaciones puedo seguir al manejar animales de laboratorio, para reducir riesgos?



- ✓ Capacitación constante del personal encargado del manejo de los animales de laboratorio en aspectos inherentes al modelo animal y a aspectos de bioseguridad.
- ✓ Conocimiento amplio del procedimiento experimental para identificar un listado de riesgos y trabajar con medidas preventivas o en su defecto resolutivas.
- ✓ Conocimiento del nivel de bioseguridad del bioterio en el cual se pretende trabajar así como identificar las barreras sanitarias primarias y secundarias.
- ✓ Conocimiento de la clasificación del patógeno con el que se trabajará.

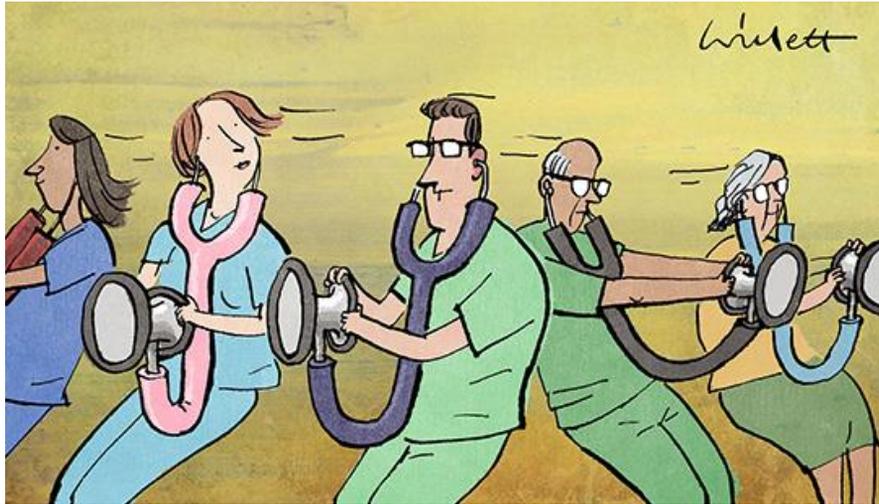
- ✓ Correcto lavado de manos antes y después de ingresar al bioterio o al manejar animales de laboratorio.
- ✓ Usar el equipo de protección personal: pijama quirúrgica, cubre zapatos, gorro o cofia cubre cabello, guantes y cubrebocas.
- ✓ Evitar maquillarse, usar perfume o artículos de aseo con aromas intensos.
- ✓ No ingerir ningún tipo de alimento durante su estancia en el bioterio.
- ✓ Las personas con baja resistencia inmunológica deberán tener acceso restringido al manejo de animales de laboratorio, así mismo si se encuentran cursando con alguna enfermedad viral como gripe.

- ✓ Monitoreo serológico del patógeno utilizado en las personas involucradas en los procesos experimentales con los animales.
- ✓ Uso de aditamentos para la correcta manipulación y contención de los animales como cepos y cabinas de seguridad biológica.
- ✓ Depositar los materiales utilizados durante los procedimientos experimentales en los contenedores correspondientes de acuerdo a la clasificación de bioseguridad.
- ✓ Nunca se deben reencapsular las agujas hipodérmicas por el riesgo de punchar la mano.





Ponga pausa y priorice la seguridad del paciente



El personal de salud olvida ponerse el cinturón de seguridad en el hospital y deberíamos considerar usarlo, ya que el hospital es de alto riesgo y puede ocasionar infecciones asociadas a la atención de la salud y no solo en los pacientes sino también en nosotros como personal de salud.

Deberíamos haber aprendido con las pandemias de Influenza y COVID-19 que el riesgo está latente, sin embargo, parece que la memoria lo olvida rápidamente.

Por ello ponte tu cinturón de seguridad y realiza las medidas básicas de prevención ahora:

- ✓ HIGIENE DE MANOS (HM) EN LOS 5 MOMENTOS DE LA OMS.
- ✓ LLEVAR A CABO LAS PRECAUCIONES ESPECÍFICAS DE AISLAMIENTO CUANDO SE TIENE UN PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE INFECCIÓN.
- ✓ USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA ADECUADA.
- ✓ PRECAUCIÓN AL TOCAR SUPERFICIES CONTAMINADAS HM POSTERIOR.
- ✓ REALIZAR TODOS LOS PROCEDIMIENTOS CON TÉCNICA ASÉPTICA.
- ✓ REPORTAR LA FALTA DE INSUMOS Y DEFECTOS EN LA CALIDAD.
- ✓ AVISAR CUALQUIER EVENTUALIDAD QUE PUEDA SER RIESGO.

Todos debemos cuidarnos unos a otros; la seguridad es lo más importante
Respetar el límite de velocidad en el hospital.

MANERAS DE ERRADICAR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES

- **Enseña a la próxima generación y aprende de ella**

El ejemplo que damos a la generación más joven determina la manera en que ésta piensa sobre el género, el respeto y los derechos humanos. Inicia conversaciones sobre los roles de género a una edad temprana y cuestiona los rasgos y las características tradicionales asignadas a hombres y mujeres. Señala los estereotipos a los que niñas y niños se enfrentan constantemente, ya sea en los medios de comunicación, en la calle o en la escuela, y hazles saber que no hay nada malo en ser diferente. Fomenta una cultura de aceptación.

Habla sobre el consentimiento, y la autonomía física a niñas y niños, y escucha también lo que tienen que contar sobre su experiencia en el mundo. Al dotar a jóvenes con información y educarlos sobre los derechos de las mujeres, podemos construir un futuro mejor para todas y todos.

- **Sé responsable y exige responsabilidades a los demás**

La violencia puede adoptar muchas formas, incluido el acoso sexual en el lugar de trabajo y en los espacios públicos. Pronúnciate contra ciertos comportamientos señalándolos: los silbidos, las burlas, los comentarios sexuales inapropiados y los chistes sexistas nunca son aceptables. Promueve un ambiente más seguro retando a tus compañeras y compañeros a reflexionar sobre su propio comportamiento y manifestándote cuando alguien se pase de la raya, o pidiendo ayuda a otras personas si sientes algún temor.

Como siempre, escucha a las sobrevivientes y asegúrate de que tengan el apoyo que necesitan.



NO ESTÁS SOLA

Quince millones de niñas adolescentes de 15 a 19 años han experimentado relaciones sexuales forzadas en todo el mundo.

RECORDAR

1. . ¡FIRMA LAS NOTAS!

Es necesario firmar las notas y colocar la clave y cédula profesional de los **adscritos** y **residentes** que participen en la nota.

2. . ORDENA EL EXPEDIENTE

El expediente debe de tener un orden específico y debe de estar numerado. (¡Puedes ayudarte del conteo de hojas en el expediente electrónico!)

3. . NO ELIMINES NOTAS

No depures las hojas quirúrgicas cuando el paciente regrese de quirófano. Las notas preanestésicas, preoperatorias, postanestésicas y postoperatorias son importantes. ¡Tampoco hay que depurar las notas de trabajo social y enfermería!

4. . MOTIVO DE CONSULTA

Las notas de urgencias y de interconsulta siempre deben tener el motivo de consulta

¿Quieres saber más acerca del expediente clínico?



Acción Esencial para la Seguridad del Paciente 3. Seguridad en el proceso de medicación (AESP.3)

Fortalecer las acciones relacionadas con



Adquisición y almacenamiento de medicamentos de alto riesgo y electrolitos concentrados

Adquisición de electrolitos concentrados

Alerta visual para medicamentos de alto riesgo



Almacenamiento general de los medicamentos y electrolitos concentrados



Mantener en un lugar seguro, visible y en las condiciones ambientales que el laboratorio farmacéutico indique, para su:

Prescripción

Recepción

Transcripción

Almacenamiento

Dispensación

Administración

Doble verificación en preparación y administración de medicamentos de alto riesgo



Medicamentos con aspecto o nombre parecidos (LASA), deben tener alertas visuales cuando se prescriban o transcriban

Notificación de eventos centinela, adversos y cuasi fallas

Revolución mexicana y la participación de las mujeres en la lucha.

Las propagandistas fueron ese grupo de mujeres letradas pertenecientes en su mayoría a la clase media urbana. Profesoras o estudiantes normalistas, periodistas y escritoras. Recordemos que desde el Porfiriato se buscó encauzar al país a su modernización y progreso. De este modo la educación de niñas y niños recibió un gran apoyo y con el tiempo se fundaron escuelas normales de profesoras y escuelas técnicas de artes y oficios en la ciudad de México y en el interior del país. Así, aunque fueran carreras cortas, ellas se encargaron de impartir clases permitiéndoles integrarse a la vida laboral.



Las soldaderas, fueron esas mujeres que trasladaron la domesticidad de sus hogares a los campamentos de guerra de la Revolución Mexicana, cumpliendo el servicio de intendencia que, pese a que correspondía al ejército, fue realizado por el conjunto anónimo de mujeres que acompañaron a sus hombres de tropa (alimentación, lavado de ropa y cuidado de los soldados). Pero también estuvieron las mujeres que tomaron las armas como soldados. Ellas fueron rebeldes tanto a las políticas del régimen, como rebeldes a la adscripción de género. La historiadora Martha Eva Rocha, explica que del conjunto de expedientes localizados, 22 casos se refieren a mujeres con nombre y apellido que tomaron las armas, y ostentaban grados militares por méritos en campaña: cuatro maderistas, siete zapatistas y once carrancistas, pertenecientes a grupos populares de extracción rural. La incorporación a uno u otro grupo rebelde estuvo determinada, en gran parte, por la región de donde eran originarias. También hicieron tareas de espionaje, de correo clandestino, agentes confidenciales y se comprometieron en el acopio y distribución de armas y parques, e incluso de reclutamiento.

Muy pocas fueron las enfermeras que se incorporaron a las brigadas sanitarias del ejército como enfermeras militares. Cada brigada de combate era acompañada de una brigada sanitaria. Sin embargo, durante la guerra de la Revolución Mexicana el servicio fue insuficiente y las organizaciones de beneficencia ofrecieron el apoyo para el auxilio de los heridos, soldados enfermos, y población civil. Para atender a los heridos maderistas se fundó la Cruz Blanca Neutral, creada el 5 de mayo de 1911 y presidida por la enfermera Elena Arizmendi Mejía. Mientras que la Cruz Roja Mexicana, constituida el 21 de febrero de 1910 por decreto presidencial fue presidida por la señora Luz González de Cosío Acosta de López. En marzo de 1913 surgió la Cruz Blanca Constitucionalista.

Autor: Red ESCRITO PORMEXICO_SOCIAL
Fecha de publicación: 8 de mayo de 2022, 3:00 am.

Errores innatos del metabolismo en el INP: la investigación y la atención médica de la mano

El Laboratorio de Errores Innatos del Metabolismo y Tamiz (LEIMyT), localizado en el piso 9 de la Torre de Investigación del INP, es una entidad cuya vocación primordial es buscar la mejor atención posible para los niños mexicanos afectados con defectos metabólicos congénitos y otras enfermedades raras. Para ello, el LEIMyT tiene una visión holística en la que los proyectos de investigación se alinean en la obtención de conocimientos e innovaciones tecnológicas para mejorar la salud y la calidad de vida de los pacientes afectados.



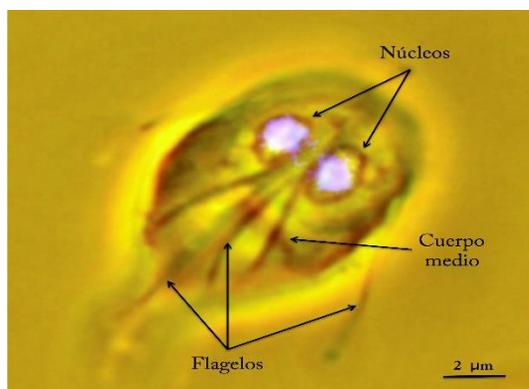
Los niños con enfermedades raras tales como los errores innatos del metabolismo, conforman un grupo altamente vulnerable, dado que estos padecimientos tienen un importante impacto en sus madres, padres, hermanos y familia, escuela, comunidad y en la sociedad en general. Los errores del metabolismo son enfermedades crónicas que requieren una atención médica permanente, y hacer investigación en esta área es fundamental para que puedan vivir más y mejor.

El LEIMyT lleva más de 12 años de trabajo continuo altamente especializado, y los resultados de investigación obtenidos han permitido conocer mejor a este grupo vulnerable, saber cuales son las principales enfermedades raras que ocurren en nuestro país, conocer el espectro genético de las mismas y plantear modelos integrales de atención, que abarcan desde su detección temprana mediante el tamiz neonatal, hasta los mejores tratamientos posibles para optimizar los modelos de atención a lo largo de toda su vida. ¡En el LEIMyT, estamos a sus órdenes!



La vida inútil de *Giardia lamblia*

El título es un claro oxímoron del arduo trabajo que nuestro grupo ha realizado durante 30 años en el Instituto Nacional de Pediatría. También intenta ser una obra picaresca y satírica de los alcances de la ciencia irreverente, vista desde la trinchera de los científicos de a pie. Empecé en 1993 investigando al parásito causante de la giardiasis en niños y dediqué mucho tiempo a estudiarlo y difundir los hallazgos. Tenían *Giardia* para levantarse, *Giardia* para comer y *Giardia* para la hora de acostarse, a tal extremo que me confundieron con un parasitólogo; ¡nada más alejado de la realidad! Tomamos este microorganismo como



Trofozoito de *G. lamblia*. Interferencia de fases combinada con fluorescencia, autor: Gabriel López Velázquez

También, usando estas enzimas concomitantemente con proteínas tipo anquirinas, buscamos actualmente estrategias para combatir la leucemia y la artritis reumatoide. Además, el nicho ecológico de este parásito (el intestino) nos vinculó con el estudio de oligosacáridos extraídos de plantas como el Agave y demostramos su seguridad y eficacia como prebióticos y como agentes anti-inflamatorios. Los prebióticos, que son alimento de los probióticos, nos llevaron a demostrar la utilidad de bacterias intestinales como *Lactobacillus reuteri* para prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas en niños prescolares. Por lo tanto, estudiamos de manera integral aquellas biomoléculas involucradas en el proceso salud-enfermedad; es por ello por lo que somos el Laboratorio de Biomoléculas y Salud Infantil.

modelo celular y molecular para explicar procesos biológicos complejos, desde un punto de vista innovador e integral, para proponer nuevas estrategias terapéuticas. Así, *Giardia* fue nuestro Virgilio a través del infierno de los cotos de poder y del purgatorio de las comisiones dictaminadoras. Su importancia evolutiva nos involucró en el descubrimiento del nucléolo más pequeño en eucariontes y nos hizo voltear hacia sus carencias metabólicas para proponer nuevos antiparasitarios contra enzimas como la triosafosfato isomerasa o la arginina deiminasa en este y otros parásitos (p. ej. *Encephalitozoon intestinalis*). Al entender los mecanismos de acción de estas enzimas, reposicionamos al omeprazol para combatir estas parasitosis. El estudio de la estructura y función de la triosafosfato isomerasa nos permitió proponerla como blanco terapéutico contra el cáncer triple negativo, basados principalmente en sus modificaciones postraduccionales y mecanismos de inactivación.

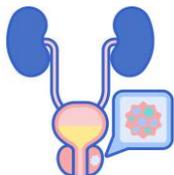


29 de Noviembre: Día Nacional de la Lucha contra el Cáncer de Próstata

¿Qué es?

El cáncer de próstata es un tumor maligno que crece en la próstata. A nivel mundial, es la primera causa de muerte en los varones.

En México cada año mueren siete mil hombres por esta causa.



La próstata es una glándula que produce líquido para nutrir y proteger a los espermatozoides; se ubica debajo de la vejiga y forma parte del aparato reproductor masculino.

Síntomas

Dificultad al orinar (flujo débil o goteo).



Ganas repentinas de orinar y muy frecuentes.



Dolor y ardor al orinar.



Dificultad para tener una erección.



Sangre en la orina.



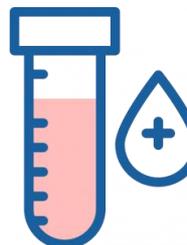
Dolor de espalda y/o cadera y pelvis.



¿Cómo prevenirlo?

El cáncer de próstata es de lento crecimiento, al inicio de la enfermedad no hay síntomas por lo tanto es recomendable:

Realizarse anualmente el estudio de "Antígeno prostático Específico" y la exploración física a los hombres mayores de 45 años. Si hay antecedentes familiares el estudio debe realizarse a partir de los 40.



Factores de Riesgo

Herencia: tener familiares con antecedentes de cáncer de próstata.



Edad: tener más de 45 años.



Alimentación: comer mucha carne roja y lácteos.



Adicciones: alcoholismo y tabaquismo.



Condición: sobrepeso y obesidad.

“El cáncer de próstata es curable si se detecta a tiempo”

Además de:



- Disminuir el consumo de carnes rojas y lácteos.
- Mantener un peso adecuado.
- Aumentar el consumo de frutas y verduras.

Consejos de seguridad para evitar accidentes en navidad

1.- Escoger luces navideñas tipo LED'S y adornos eléctricos certificados, además nunca conectes más de 3 series al mismo enchufe.



2.- Si colocas corona de adviento, nunca dejes encendidas las velas cuando te vayas a dormir y nunca las dejes sin vigilancia.



3.- Evita utilizar adornos metálicos cerca de las luces, así evitarás corto circuito y un posible incendio. Mejor trata de usar adornos resistentes al fuego.



“Recuerda que navidad es época de celebración y de alegría, evita tener una tragedia en tu casa”

4.- Cuando instales adornos al exterior de tu vivienda verifica que estén diseñados para estar en intemperie.



5.- Siempre desconecta todas las luces y adornos eléctricos durante la noche antes de dormir o si sales de tu domicilio.



6.- Compra siempre en comercios donde asegures la calidad del producto; evita comprar productos de dudosa procedencia, ya que pueden causar corto circuitos mas rápido.



“Feliz Navidad 2022”

“ Protección Civil eres tú, soy yo, somos todos ”

DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS.

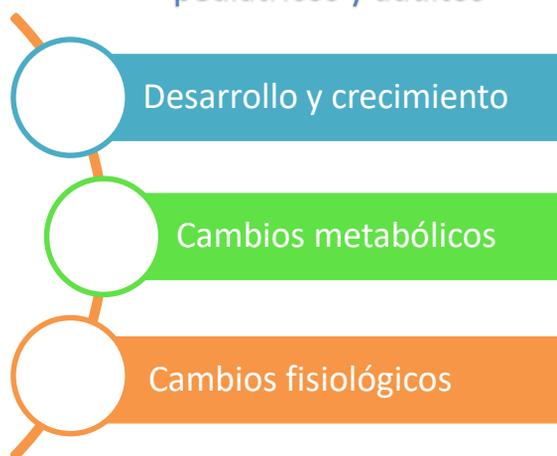
En la actualidad existen dispositivos médicos diseñados y comercializados específicamente para niños, encontrándose entre los de mayor número aquellos dispositivos que su desarrollo no requiere pruebas exigentes de seguridad y eficacia (Clase I), esto se debe a que al tratarse de población pediátrica no es posible realizar estudios clínicos tales como en población adulta, y en su mayoría se utilizan modelos de estudio.

Dispositivos médicos más utilizados en pediatría	
Incubadoras neonatales	Ventiladores pediátricos
Billirunómetros	Cánulas nasales pediátricas
Prótesis pediátricas	Pulsioxímetros pediátricos
Cuna de calor radiante	Dispositivos de audiometría pediátrica.
Biberones	Sillas de ruedas.
Camas pediátricas	Catéteres pediátricos
Detectores de venas	Inmovilizaciones ortopédicas.

No obstante, la necesidad clínica de hacer uso de dispositivos médicos para diagnosticar y tratar enfermedades en pacientes pediátricos ha llevado a la práctica de utilizar dispositivos no aprobados por las entidades reguladoras. Esta práctica se ha vuelto común y respaldada por datos publicados.

Existe una importante brecha de innovación entre los dispositivos pediátricos y para adultos la cual es compleja y multifactorial, debido a que los pacientes pediátricos que requieren dispositivos médicos tienen necesidades únicas en relación con la población de pacientes adultos. Las diferencias fundamentales en enfermedades y diversos factores requieren intervenciones médicas.

Diferencias entre pacientes pediátricos y adultos



Los dispositivos médicos son clasificados de acuerdo al riesgo que representa su uso, de conformidad con la normatividad aplicable. Razón por la cual se deberá comprobar su seguridad y eficacia a través de pruebas objetivas.

Clasificación de dispositivos médicos por riesgo de uso.

Clase I	Insumos conocidos en la práctica médica. No se introducen al organismo.
Clase II	Insumos conocidos en la práctica médica. Se introducen al organismo, permaneciendo menos de 30 días.
Clase III	Insumos nuevos o recientemente aceptados en la práctica médica. Se introducen al organismo y permanecen por más de 30 días

Los ensayos clínicos que respaldan una aprobación previa a la comercialización involucran un gran número de sujetos y es difícil para estudios de trastornos pediátricos. Así mismo, el costo de estos estudios y el nivel de complejidad para demostrar la eficacia y seguridad, puede ser una barrera para el desarrollo de dispositivos médicos pediátricos.

El reto actual respecto al desarrollo de dispositivos médicos pediátricos se encausa en aquellos dispositivos que su uso represente mayor riesgo y mayor especificidad (Clase III). Esto se debe a la investigación exhaustiva que requieren los dispositivos en cuestión, así mismo requieren de mayor tecnología para poder enfrentar los constantes cambios fisiológicos y variantes que presentan los pacientes pediátricos.

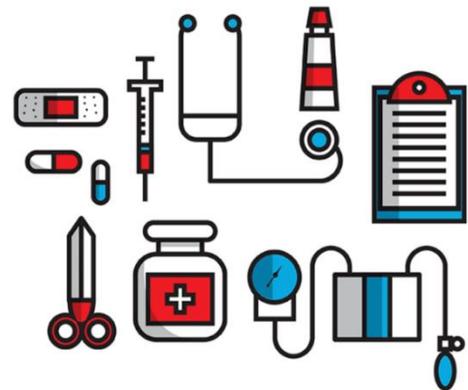
Ejemplos: Dispositivos médicos Clase III

Válvulas de derivación, ventrículo-peritoneal

Injertos óseos: dentales

Prótesis valvulares mecánicas

Material para osteosíntesis



Referencias

- Espinoza, J., Shah, P., Nagendra, G., Bar-Cohen, Y. & Richmond, F. (2022, 15 abril). Pediatric Medical Device Development and Regulation: Current State, Barriers, and Opportunities. *Pediatrics*, 149(5). <https://doi.org/10.1542/peds.2021-053390>
- Jenkins, K. J., Beekman, R. H., Vitale, M. G., Hennrikus, W. L., Minich, L. L., Ackerman, M. J., Berger, S., Jaquiss, R. D. B., Mahle, W. T., Marino, B. S., Vincent, J. A., Morrow, W. R., Otsuka, N. Y., Abzug, J. M., Ganley, T. J., Herman, M. J., Hyman, J. E., Segal, L. S., Shaw, B. A. & Schwend, R. M. (2017, 1 enero). Off-Label Use of Medical Devices in Children. *Pediatrics*, 139(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2016-3439>
- Samuels-Reid, J. H. & Cope, J. U. (2019, 14 junio). Medical devices and the pediatric population – a head-to-toe approach. *Expert Review of Medical Devices*, 16(8), 647-652. <https://doi.org/10.1080/17434440.2019.1629285>

Encuesta de Clima y Cultura Organizacional de la APF (ECCO) 2021

PRÁCTICAS DE TRANSFORMACIÓN DE CLIMA Y CULTURA ORGANIZACIONAL (PTCCO) 2022

Objetivos estratégicos	Tipo de práctica	Práctica de transformación	Personal dirigido	Precisión	1° Factor relacionado	2° Factor relacionado	3° Factor relacionado	Impacto
1 - Facilitar el registro para el control de asistencia a través de la identificación facial para reducir el tiempo de acceso del personal a sus áreas de trabajo.	Estratégica	Dotar de equipo biométrico con tecnología de identificación facial de última generación.	Tod ^o el personal	El equipo se ubicará en los diversos accesos al instituto y se integrará el registro al conector vehicular.	86 - Aplicar eficientemente los recursos de las tecnologías de información y comunicación (TICs)			Alto
1 - Brindar al personal los conocimientos y habilidades necesarias para el uso de herramientas digitales y/o tecnológicas, para el cumplimiento de los objetivos institucionales.	Estratégica	Capacitar al personal del INP sobre cómo planear proyectos.	Tod ^o el personal	Se realizará un curso virtual de Administración de proyectos con Microsoft Project, del 3 al 14 de octubre.	86 - Aplicar eficientemente los recursos de las tecnologías de información y comunicación (TICs)			Alto
2 - Desarrollar las competencias laborales del personal del Instituto para el trabajo en equipo.	Estratégica	Capacitar al personal del INP sobre la importancia del trabajo en equipo.	Tod ^o el personal	Certificar las competencias laborales del personal, con base en el Estándar EC0554 Trabajo en equipo, del 16 al 27 de mayo de 2022.	90 - Colaboración y trabajo en equipo	91 - Comunicación	99 - Reconocimiento laboral	Alto
3 - Fomentar la integración y la colaboración del personal a través del reconocimiento laboral.	Estratégica	Promover la colaboración, identidad y reconocimiento laboral a través de actividades recreativas de integración en el personal del INP.	Tod ^o el personal	Se transmitirán en el Auditorio, para las y los trabajadores, los partidos de fútbol de México en la Copa Mundial de Qatar 2022.	90 - Colaboración y trabajo en equipo	91 - Comunicación	99 - Reconocimiento laboral	Alto
4 - Difundir los resultados de la ECCO 2021 y las PTCCO 2022 al interior del INP.	Estratégica	Dar a conocer al personal del INP los resultados y PTCCO derivados de su participación en la ECCO 2021.	Tod ^o el personal	Se difundirán los resultados a través de intranet, de la gaceta institucional y en las pantallas.	70 - Impacto de la cultura en la institución			Medio
5 - Desarrollar las competencias, conocimientos y actitudes del personal, sobre el tema de liderazgo.	Estratégica	Capacitar al personal del INP sobre la importancia del liderazgo.	Tod ^o el personal	Se realizará una certificación por competencias laborales con base en el Estándar ECO401 Liderazgo en el servicio público, del 22 de agosto al 2 de septiembre de 2022.	96 - Liderazgo positivo			Alto
6 - Actualizar y difundir los Manuales Administrativos del INP.	Estratégica	Se revisarán para su actualización, los Manuales Administrativos de Organización y Procedimientos del INP.	Tod ^o el personal	Se actualizarán y difundirán los Manuales de Organización y Procedimientos de la Dirección Médica, Enseñanza e Investigación.	97 - Mejora de la gestión pública	98 - Normatividad y procesos		Alto
7 - Proveer en tiempo y forma, los recursos materiales para el trabajo eficiente de las áreas del Instituto.	Estratégica	Priorizar la adquisición de insumos sustantivos para la salud en el INP.	Tod ^o el personal	El INP realizará durante el 2022 licitaciones públicas, compras consolidadas y adquisición de necesidades urgentes de recursos materiales sustantivos.	79 - Austeridad republicana	93 - Disponibilidad de recursos materiales		Alto
8 - Dar a conocer el mecanismo de cómo debe presentarse una queja sobre conductas que vulneran el Código de Conducta Institucional.	Estratégica	Implementar acciones de difusión para que el personal del INP conozca el Código de Conducta Institucional y el Código de Ética de la APF.	Tod ^o el personal	Difundir los Códigos a través de protectores de pantalla de la computadora del personal, infografías, correos y oficios dirigidos a todas las áreas del INP.	80 - Derechos humanos	81 - Igualdad de género	82 - Igualdad y no discriminación	Alto