



5.- INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024





Índice

Contenido

INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

| | |
|---|-----------|
| 5.- INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL | 42 |
| DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | 42 |
| INTRODUCCIÓN | 45 |
| 1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO | 46 |
| 2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI | 48 |
| 3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL INCMNSZ | 49 |
| 3.1 SITUACIÓN OPERATIVA | 49 |
| 3.1.1 ATENCIÓN MÉDICA | 49 |
| 3.1.2 ENSEÑANZA | 71 |
| 3.1.3 INVESTIGACIÓN | 77 |
| 3.2 SITUACIÓN FINANCIERA | 96 |
| 3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA | 121 |
| 4. INTEGRACIÓN DE INGRESOS Y EGRESOS | 127 |
| 4.1 INGRESOS | 127 |
| 5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO | 133 |
| 6. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN | 152 |
| 7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA | 162 |
| 7.1 PLANES PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS | 162 |
| 7.1.1 PLAN NACIONAL DE DESARROLLO | 162 |
| 7.1.2 PROGRAMA SECTORIAL | 162 |
| 7.1.3 PLAN INSTITUCIONAL DEL ENTE PÚBLICO | 163 |
| 7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp) | 163 |
| 7.1.5 PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA 2019-2024 | 165 |
| 7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL | 167 |
| 7.2 LEGISLACIÓN | 173 |
| 7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA | 173 |
| 7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA | 177 |
| 7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO | 178 |
| 7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS | 186 |
| 7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS (LGA) | 186 |
| 7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA DE LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN | 190 |
| 7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA | 191 |
| 7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS | 191 |
| 7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA | 195 |





7.3.3 NORMATIVA INTERNA 19

8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS 20

9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO 20

10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES 20

11. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL 21

12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO 22

13. PROYECTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO 23

14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES 216

15. ANEXOS 218





INTRODUCCIÓN

El INCMNSZ es un Organismo Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, agrupado en el Sector Salud, que tiene como objeto principal la investigación científica en el campo de la salud, la formación y capacitación de recursos humanos calificados y la prestación de servicios de atención médica de alta especialidad, para las disciplinas biomédicas vinculadas con la medicina interna de alta especialidad en adultos y las relacionadas con la nutrición, y cuyo ámbito de acción comprende todo el territorio nacional.

Su marco normativo base es la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, la LFEP, la Ley General de Salud y la Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

La LFEP y sus disposiciones reglamentarias, se aplicarán para los Institutos Nacionales de Salud en lo que no se contraponga con la ley de los Institutos Nacionales de Salud, particularmente, en lo que se refiere al fortalecimiento de su autonomía técnica, operativa y administrativa.

El Director General del INCMNSZ, presenta a este H. Órgano de Gobierno el Informe de Autoevaluación correspondiente al periodo comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre de 2024, con fundamento en:

1. Los artículos 37 fracciones II, VI, VIII y XXIII, de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; última reforma publicada en el Diario Oficial de la Federación 28 de noviembre de 2024.
2. Artículos 58 fracción XV, 59 fracciones X y XI, 60 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 30 fracción VI de su Reglamento;
3. Artículo 2 fracción I inciso b apartado i; artículo 17 del Reglamento Interior de la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 31 de diciembre de 2024.
4. El artículo 17 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud.





1. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL ÓRGANO DE GOBIERNO

Conforme al artículo 17 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, celebró dos sesiones ordinarias el día 17 de abril y 23 de octubre de 2023 y una extraordinaria llevada a cabo en formato virtual el día 22 de mayo de 2023. Las juntas sesionaron válidamente con la asistencia de, por lo menos, la mitad más uno de sus miembros, estando presentes la mayoría de los representantes de la Administración Pública Federal. Los acuerdos se tomaron por mayoría de los miembros presentes y el presidente tuvo voto de calidad, en caso de empate, lo cual no ocurrió en las sesiones de 2024.

Se presenta de forma resumida la relación de acuerdos nuevos, en trámite y concluidos:

Funcionamiento

Tabla 1

| Periodo 2024 | | | | |
|----------------------|----------------------|--|--|--|
| Número de la Sesión* | Fecha de celebración | Acuerdos en Proceso | Acuerdos Concluidos | Acuerdos Nuevos de la Sesión |
| O-01-2024 | 26/04/2024 | <p>9</p> <p>O-01/2023-12 RO-01/2023-2 O-02/2023-1 O-02/2023-2 O-02/2023-3 O-02/2023-4 O-02/2023-5 RO-02/2023-1 RO-02/2023-3</p> | <p>16</p> <p>O-02/2022-3 O-02/2022-4 O-02/2022-5 RO-02/2022-1 RO-02/2022-2 RO-02/2022-3 O-01/2023-3 O-01/2023-4 O-01/2023-5 RO-01/2023-3 O-02/2023-6 O-02/2023-7 O-02/2023-8 RO-02/2023-2 RO-02/2023-4 RO-02/2023-5</p> | <p>15</p> <p>O-01/2024-1 O-01/2024-2 O-01/2024-3 O-01/2024-4 O-01/2024-5 O-01/2024-6 O-01/2024-7 O-01/2024-8 O-01/2024-9 O-01/2024-10 O-01/2024-11 RO-01/2024-1 EFO-01/2024-1 EFO-01/2024-2 EFO-01/2024-3</p> |
| E-01-2024 | 27/08/2024 | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>3</p> <p>E-01/2024-1 EFE-01/2024-2 EFE-01/2024-2</p> |





| Periodo 2024 | | | | |
|----------------------|----------------------|--|---|---|
| Número de la Sesión* | Fecha de celebración | Acuerdos en Proceso | Acuerdos Concluidos | Acuerdos Nuevos de la Sesión |
| O-02-2024 | 19/09/2024 | <p>12</p> <p>O-01/2023-12 RO-01/2023-2 O-02/2023-2 O-02/2023-3 O-02/2023-4 O-02/2023-5 RO-02/2023-3 O-01/2024-3 O-01/2024-4 O-01/2024-5 O-01/2024-10 O-01/2024-11</p> | <p>15</p> <p>O-02/2023-1 RO-02/2023-1 O-01/2024-1 O-01/2024-2 O-01/2024-6 O-01/2024-7 O-01/2024-8 O-01/2024-9 EFO-01/2024-1 EFO-01/2024-2 E-01/2024-1 EFE-01/2024-1 EFE-01/2024-2 RO-01/2024-1 EFO-01/2024-3</p> | <p>10</p> <p>O-02/2024-1 O-02/2024-2 O-02/2024-3 O-02/2024-4 O-02/2024-5 O-02/2024-6 O-02/2024-7 O-02/2024-8 RO-02/2024-1 RO-02/2024-2</p> |
| E-02-2024 | 29/11/2024 | <p>0</p> | <p>0</p> | <p>6</p> <p>E-02/2024-1 E-02/2024-2 E-02/2024-3 E-02/2024-4 E-02/2024-5 E-02/2024-6</p> |





2. INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COCODI

Conforme a lo establecido en el numeral 42 del *ACUERDO por el que se emiten las Disposiciones y el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Control Interno*, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 03 de noviembre de 2016, con última reforma publicada el 05 de septiembre de 2018 en el mismo medio de difusión, así como el contenido del oficio circular CGGEP/001/2023, de fecha 26 de octubre de 2023, durante el periodo comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre de 2024, el Comité de Control y Desempeño Institucional (COCODI) **celebró cuatro sesiones ordinarias**, en modalidad presencial.

- En la primera sesión ordinaria se presentó un acuerdo (ACUERDO 01-04-2023), mismo que se dio por concluido y en dicha sesión, no se establecieron nuevos acuerdos.
- En la segunda sesión ordinaria no se presentaron ni se crearon nuevos acuerdos.
- En la tercera sesión ordinaria no se presentaron ni se crearon nuevos acuerdos.
- En la cuarta sesión ordinaria no se presentaron ni se crearon nuevos acuerdos.

Tabla 2

| SESIÓN | PRIMERA SESIÓN ORDINARIA | SEGUNDA SESIÓN ORDINARIA | TERCERA SESIÓN ORDINARIA | CUARTA SESIÓN ORDINARIA |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|
| MODALIDAD | Presencial | Presencial | Presencial | Presencial |
| FECHA DE LA SESIÓN | 22 de marzo de 2024 | 24 de junio de 2024 | 11 de septiembre de 2024 | 16 de diciembre de 2024 |
| NUEVOS ACUERDOS | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ACUERDOS CONCLUIDOS | 1 ACUERDO 01-04-2023 | 0 | 0 | 0 |
| ACUERDOS EN PROCESO | 0 | 0 | 0 | 0 |





3. SITUACIÓN OPERATIVA Y FINANCIERA DEL INCMNSZ

3.1 SITUACIÓN OPERATIVA

3.1.1 ATENCIÓN MÉDICA

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD ATENCIÓN MÉDICA

| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|---|-------|-------|--------|--------|---------------------|-----------------------------|
| 1) Índice de utilización de consultorio | | | | | | |
| Sumatoria de tiempos de cada consulta /Número de consultorios x Horas hábiles | 0.15 | 0.17 | 0.32 | 0.63 | 0.29 ¹ | -53.97 |
| 2) Porcentaje de consultas de primera vez/ preconsulta | | | | | | |
| Número de consultas de primera vez /Número de preconsultas x 100 | 52.82 | 56.75 | 53.58 | 45.77 | 45.00 | -1.68 |
| 5) Razón de urgencias calificadas atendidas | | | | | | |
| Número de urgencias calificadas/Número de urgencias no calificadas | 0.20 | 0.63 | 0.50 | 0.48 | 0.50 | 4.17 |
| 6) Porcentaje de internamiento a urgencias | | | | | | |
| Número de internamientos a observación de urgencias/Total de atenciones de urgencias x 100 | 3.81 | 5.45 | 7.81 | 7.16 | 7.28 | 1.68 |
| 8) Porcentaje de ocupación en urgencias | | | | | | |
| Número de horas paciente en observación de urgencias/Número de horas cama de observación de urgencias x 100 | 78.70 | 100 | 114.35 | 127.40 | 124.43 ² | -2.33 |
| 9) Promedio de días estancia | | | | | | |
| Número de días estancia/Total de egresos | 7.19 | 7.84 | 9.58 | 10.15 | 10.38 | 2.27 |
| 10) Porcentaje de ocupación hospitalaria | | | | | | |
| Número de días paciente/Número de días camas censables x 100 | 57.51 | 75.58 | 81.63 | 85.44 | 87.06 | 1.90 |
| 11) Índice de rotación de camas | | | | | | |
| Número de egresos/Número de camas censables | 31.77 | 35.07 | 30.89 | 31.19 | 30.62 | -1.83 |
| 12) Intervalo de sustitución | | | | | | |
| Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia/porcentaje de ocupación | 4.97 | 2.53 | 2.16 | 1.73 | 1.54 | -10.98 |
| 13) Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos | | | | | | |
| | 72.58 | 76.90 | 75.06 | 87.15 | 75.17 | -13.75 |

¹ El número total de consultorios es de 130, con un promedio de 30 minutos por consulta y 7 horas hábiles turno matutino y 6 horas hábiles turno vespertino.

² El número de horas paciente en observación se consideró, tomando en cuenta desde la hora de su ingreso al área de triage, hasta su egreso desde el área de observación de urgencias.





| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|--------|--------|--------|--------|--------------------|-----------------------------|
| Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004/Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100 | | | | | | |
| 15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación | 81.00 | 83.91 | 91.43 | 92.49 | 91.04 | -1.57 |
| Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100 | | | | | | |
| 18) Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta | N/D | N/D | N/D | 26.43 | 20.34 ³ | -23.04 |
| Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta/Total de egresos x 1000 | | | | | | |
| 19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria | 81.62 | 79.92 | 36.83 | 31.87 | 42.44 | 33.17 |
| Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x1000 | | | | | | |
| 20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas) | 51.27 | 56.18 | 32.95 | 27.27 | 37.36 | 37.00 |
| Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000 | | | | | | |
| 21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos | 88.24 | 93.85 | 87.18 | 88.10 | 93.00 | 5.56 |
| Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100 | | | | | | |
| 22) Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas ⁴ | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100 | | | | | | |
| 24) Índice de utilización de salas de cirugía | 3.79 | 4.47 | 5.98 | 0.25 | 1.52 ⁵ | 508.00 |
| Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía/Número de salas de operaciones x días laborables | | | | | | |
| 25) Porcentaje de cirugías ambulatorias | 1.87 | 8.93 | 10.91 | 11.40 | 53.42 | 368.60 |
| Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100 | | | | | | |
| 26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva | 4.37 | 4.87 | 5.24 | 3.07 | 1.51 | -50.81 |

³ Se tuvieron 104 reingresos de un total de 5,113 egresos.

⁴ En el apartado de Actividades de la Unidad de Mejora Continua de la Calidad se describen las Auditorías que se implementaron en el ejercicio 2024.

⁵ De acuerdo a las variables para la construcción de indicadores de desempeño hospitalario, que a partir de julio 2023 se reportan a la CCINSHAE, se establece que los días laborables se consideran los 365 y las horas laborables se contemplan las 24 horas del día.





| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|-----------------------------|
| Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100 | | | | | | |
| 28) Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura | | | | | | |
| Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura /Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| 29) Índice de cirugía de alta especialidad | | | | | | |
| Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos quirúrgicos | 0.59 | 0.63 | 0.73 | 0.66 | 0.51 | -22.73 |
| 30) Tasa de complicaciones quirúrgicas | | | | | | |
| Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000 | 93.85 | 66.09 | 51.33 | 26.13 | 23.43 | -10.33 |
| 31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias | | | | | | |
| Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 100 | 15.92 | 13.22 | 9.11 | 6.36 | 5.19 | -18.40 |
| 32) Tasa de mortalidad quirúrgica | | | | | | |
| Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 100 | 1.86 | 2.42 | 2.54 | 1.62 | 1.33 | -17.90 |
| 34) Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia | | | | | | |
| Número de días paciente en terapia intensiva/Número de días cama en terapia intensiva x 100 | 79.82 | 60.20 | 69.10 | 73.66 | 74.00 | 0.46 |
| 36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por decúbito durante estancia en terapia intensiva | | | | | | |
| Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión o decúbito durante su estancia en UTI /Número de pacientes egresados de UTI durante el período x 100 | 28.74 | 11.52 | 5.48 | 5.96 | 11.37 | 90.77 |
| 37) Porcentaje de extubación no planificada | | | | | | |
| Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100 | 6.4 | 1.30 | .080 | 1.25 | 1.53 | 22.40 |
| 38) Tasa de infección nosocomial | | | | | | |
| Número de pacientes con infección nosocomial/ Total de días de estancia en el período x 1000 | 9.45 | 9.72 | 8.26 | 7.25 | 6.71 | -7.45 |
| 39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva | | | | | | |
| No. de pacientes con infecciones nosocomiales en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000 | 47.04 | 47.62 | 61.86 | 59.36 | 41.72 | -29.72 |
| 40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central | | | | | | |
| Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000 | 2.08 | 1.48 | 0.44 | 0.07 | 0.19 | 171.43 |





| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|---|--------|--------|--------|--------|--------------------|--------------------------------------|
| 41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical | | | | | | |
| Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000 | 1.53 | 1.31 | 1.81 | 1.17 | 0.62 | -47.01 |
| 42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica | | | | | | |
| Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000 | 24.76 | 20.28 | 14.35 | 11.70 | 15.81 | 35.13 |
| 43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente | | | | | | |
| Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente /Número de hemocultivos tomados x 1000 | ND | ND | ND | 0.66 | 1.54 ⁶ | 133.33 |
| 44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes | | | | | | |
| Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000 | 152.63 | 85.29 | 109.59 | 80.96 | 71.76 | -11.36 |
| 45) Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile | | | | | | |
| Número de infecciones por Clostridium difficile/Número casos de diarrea intrahospitalaria x 100 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| 46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado | | | | | | |
| Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100 | 80.00 | 80.00 | 80.00 | 80.00 | 14.70 ⁷ | -81.63 |
| 47) Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados | | | | | | |
| Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100 | 8.35 | 11.20 | 9.16 | 7.37 | 10.06 | 36.50 |
| 48) Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados | | | | | | |
| Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la | 25.93 | 28.90 | 77.36 | 68.02 | 20.38 ⁸ | -70.04 |

⁶ Total de hemocultivos tomados de 14,279 de los cuales 22 corresponden a bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente.

⁷ El Instituto a través de su Servicio de Fisioterapia, creó el catálogo de procedimientos de alta especialidad separando a su vez los procedimientos generales, es por ello, que el porcentaje de este indicador, disminuyó considerablemente.

⁸ Con la clasificación de procedimientos diagnósticos y terapéuticos considerados de alta especialidad, da como resultado una mejor identificación de la información, se ve un cambio considerable ya que, del total de procedimientos terapéuticos generales, solo un 20.38% es considerado de alta especialidad.





| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|---|--------|--------|--------|--------|------------------------|-----------------------------|
| institución/Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100 | | | | | | |
| 49) Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos | | | | | | |
| Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos/Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100 | 100.00 | 92.58 | 88.94 | 85.20 | 93.50 | 9.74 |
| 51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal | | | | | | |
| Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| 52) Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación | | | | | | |
| Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B / Total de trabajadores en contacto con pacientes x 100 | 52.01 | 1.95 | 0.94 | 1.66 | 0.87 ⁹ | -47.59 |
| 53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal | | | | | | |
| Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de trabajadores x 100 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| 54) Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal | | | | | | |
| Número de médicos residentes vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de médicos residentes x 100 | 100.0 | 100.0 | 100.00 | 100.00 | 100.00 | 0.00 |
| 58) Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal | | | | | | |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal/Total de pacientes trasplantados x 1000 | 931.5 | 931.5 | 980.69 | 937.50 | 4,169.49 ¹⁰ | 344.75 |
| 60) Tasa de supervivencia posterior a cáncer mamario | | | | | | |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario/Total de pacientes tratados por cáncer mamario x 1000 | 859.94 | ND | 746.67 | 563.48 | 367.67 | -34.75 |
| 61) Tasa de supervivencia posterior a cáncer de próstata | | | | | | |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de próstata/Total de pacientes tratados por cáncer de próstata x 1000 | 894.51 | ND | 804.79 | 900.00 | 897.91 | -0.23 |
| 62) Tasa de supervivencia posterior a cáncer pulmonar | 103.45 | ND | 200.00 | 200.00 | | 1,733.34 |

⁹ De los trabajadores de nuevo ingreso únicamente 12 son los que requirieron completar el esquema de vacunación de hepatitis B.

¹⁰ En 2024 hubo 59 pacientes con trasplante renal, y se contabilizaron 246 pacientes con supervivencia de 5 años posterior a trasplante renal.





| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|--------|--------|--------|--------|------------------------|--------------------------------------|
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de pulmón/Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón x 1000 | | | | | 3,666.67 ¹¹ | |
| 74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas | | | | | | |
| Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas | 1.88 | 2.53 | 7.01 | 6.85 | 7.00 | 2.19 |
| 75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social | | | | | | |
| Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social | 365.58 | 857.35 | 814.13 | 619.74 | 545.87 | -11.92 |
| 76) Índice de camas x trabajadora social | | | | | | |
| Total de camas censables/Total de personal de trabajo social | 13.92 | 7.26 | 7.26 | 7.26 | 7.26 | 0.00 |
| 77) Índice de casos nuevos por trabajadora social | | | | | | |
| Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social | 290.92 | 127.87 | 155.78 | 153.65 | 146.57 | -4.61 |

Los indicadores 3, 4, 7, 14, 16, 17, 23, 27, 33, 35, 50, 55, 56, 57, 59 y 63-73, se eliminaron acorde a la 2ª. Reunión extraordinaria 2019 de Directores Médicos de CCINSHAE (12 de junio 2019) y a la solicitud de Acuerdo al Órgano de Gobierno 8.8 de la Segunda Sesión Ordinaria.

[Anexo estadístico de Atención médica](#)

A continuación, se presentan los puntos más relevantes dentro de la atención médica que se ofrece en el Instituto, que tienen como objetivo mostrar el desempeño de la gestión del año 2024.

¹¹ Ingresaron algunos pacientes ya con diagnóstico y tratamiento previo en otras instituciones, por otros motivos diferentes de cáncer de pulmón (un segundo cáncer o motivos no oncológicos) pero que son supervivientes de dicho cáncer y ya están en vigilancia. También hubo una mejoría en la búsqueda de pacientes y se encontraron algunos pacientes que no se habían censado antes. En 2024 se atendieron 6 pacientes de cáncer pulmonar, y se contabilizaron 22 pacientes con supervivencia de 5 años posterior a cáncer pulmonar.





Consultas Otorgadas



En 2024, se otorgaron 313,226 atenciones médicas; 6,225 preconsultas, 2,801 consultas de primera vez, 244,455 consultas subsecuentes, 50,643 consultas de Atención Institucional Continua y Urgencias y 9,102 consultas a distancia.

- El índice de utilización de los 130 consultorios en operación con los que cuenta el Instituto fue de 0.29; cada consulta en promedio tiene una duración de 30 minutos, dependiendo del tiempo de atención que requiere la persona beneficiaria.

Se abrieron 3,371 expedientes durante el periodo. Las principales causas de atención fueron: otros tumores in situ y benignos, otros trastornos endocrinos, nutricionales y del metabolismo, trastornos sistémicos del tejido conjuntivo, otras enfermedades del hígado, obesidad, artritis reumatoide y otras poliartropatías inflamatorias, tirotoxicosis, diabetes mellitus, otros trastornos de la tiroides, insuficiencia renal y otras causas.

FUENTE DE REFERENCIA

| Periodo | Iniciativa propia | Institución oficial | Institución o médico particular | Total |
|---------|-------------------|---------------------|---------------------------------|-------|
| 2023 | 654 | 2,389 | 491 | 3,534 |
| 2024 | 252 | 2,247 | 692 | 3,371 |





PERSONAS BENEFICIARIAS DE 1ª VEZ CLASIFICADAS EN EL PERIODO

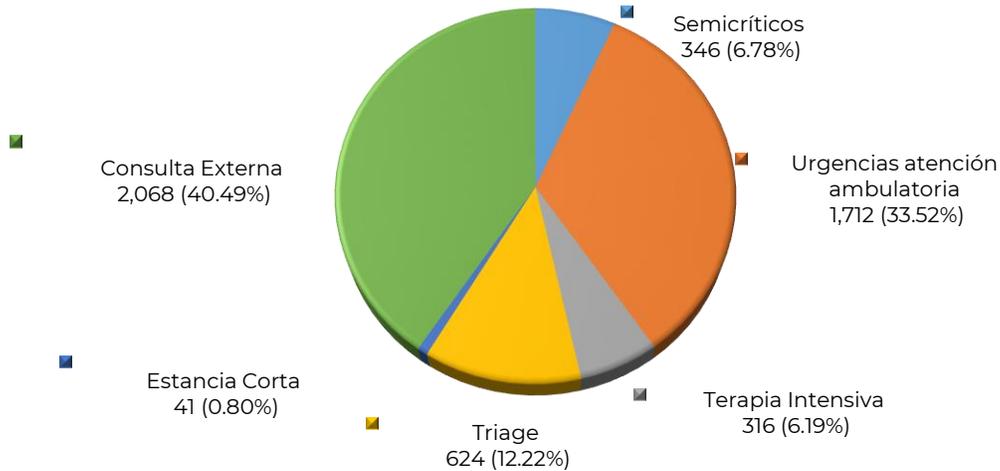
| Periodo | Niveles 0, 1, 2 y 9 | Niveles 3 y 4 | Niveles 5 y 6 | Otros Niveles | Total |
|---------|---------------------|---------------|---------------|---------------|-------|
| 2023 | 2,619 | 742 | 33 | 140 | 3,534 |
| 2024 | 2,559 | 642 | 41 | 129 | 3,371 |

Ingresos:

El total de ingresos hospitalarios fue de **5,107** el 58.70% (2,998) fue por ingresos a hospitalización por urgencias y el 41.30% (2,109) vía ingreso programado.

Gráfico 2

TOTAL DE INGRESOS (5,107)



INGRESOS

| Periodo | Semicríticos | Atención ambulatoria urgencias | Terapia Intensiva | Estancia corta | Consulta Externa | Triage | TOTAL |
|-------------|--------------|--------------------------------|-------------------|----------------|------------------|--------|-------|
| 2023 | 261 | 1,948 | 342 | 31 | 2,151 | 472 | 5,205 |
| 2024 | 346 | 1,712 | 316 | 41 | 2,068 | 624 | 5,107 |





Porcentaje de Ocupación Hospitalaria:

- La ocupación hospitalaria en 2024 alcanzó el 87.06%.
- El promedio de días estancia en camas censables fue de 10.38 días.
- Se cuenta con 167 camas censables y 60 camas no censables.

Egresos:

El total de los egresos fue **5,113**:



TIPO DE EGRESO

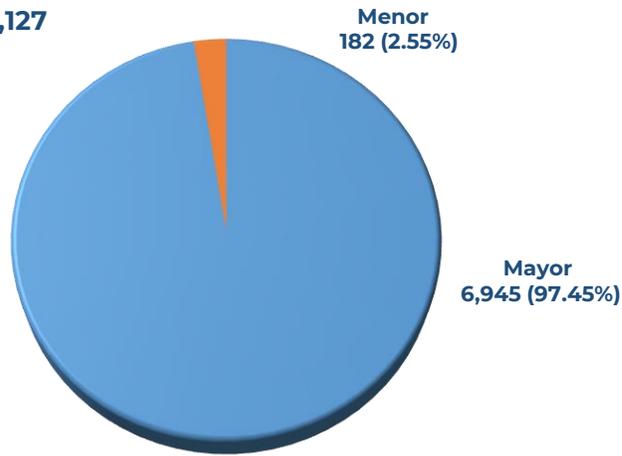
| EGRESOS | | | | | |
|-------------|---------------------|-----------------|--------------|-------------|-------|
| Periodo | Egresos por Mejoría | Alta voluntaria | Agravamiento | Defunciones | TOTAL |
| 2023 | 4,817 | 40 | 185 | 166 | 5,208 |
| 2024 | 4,655 | 48 | 193 | 217 | 5,113 |





Cirugías:

CIRUGÍAS 7,127

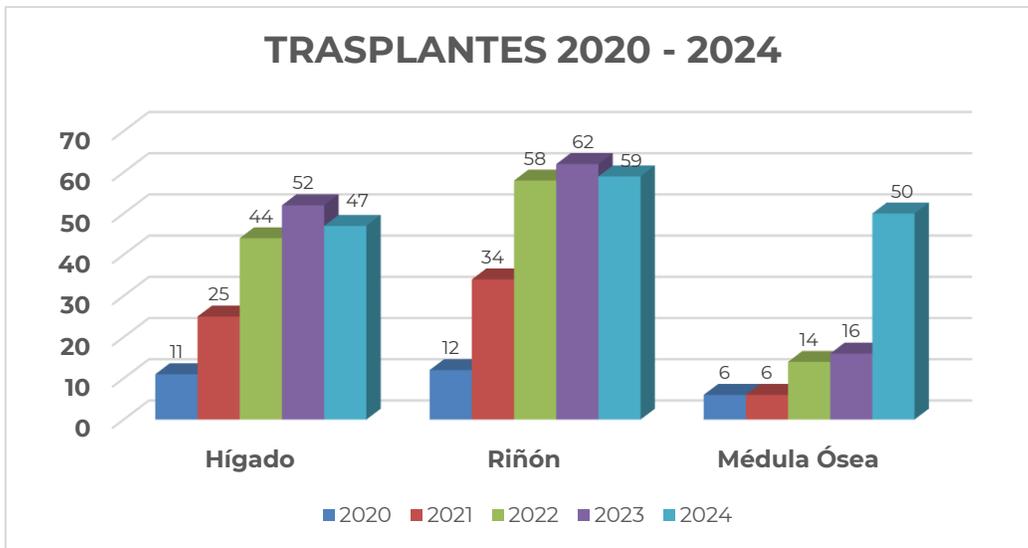


Complicaciones.

La variación de la Tasa de complicaciones quirúrgicas se debe a que en el 2023 se presentaron 152 complicaciones de un total de 5,816 cirugías y en 2024 ocurrieron 167 complicaciones en un total de 7,127, observando una disminución que corresponde al 71%, se observó en las complicaciones anestésicas perioperatorias tanto en 2023 como en 2024 se reportaron 37.

Trasplantes.

De los procedimientos quirúrgicos destacan **156 trasplantes** (59 de riñón, 47 de hígado y 50 de médula ósea).





Control de infecciones:

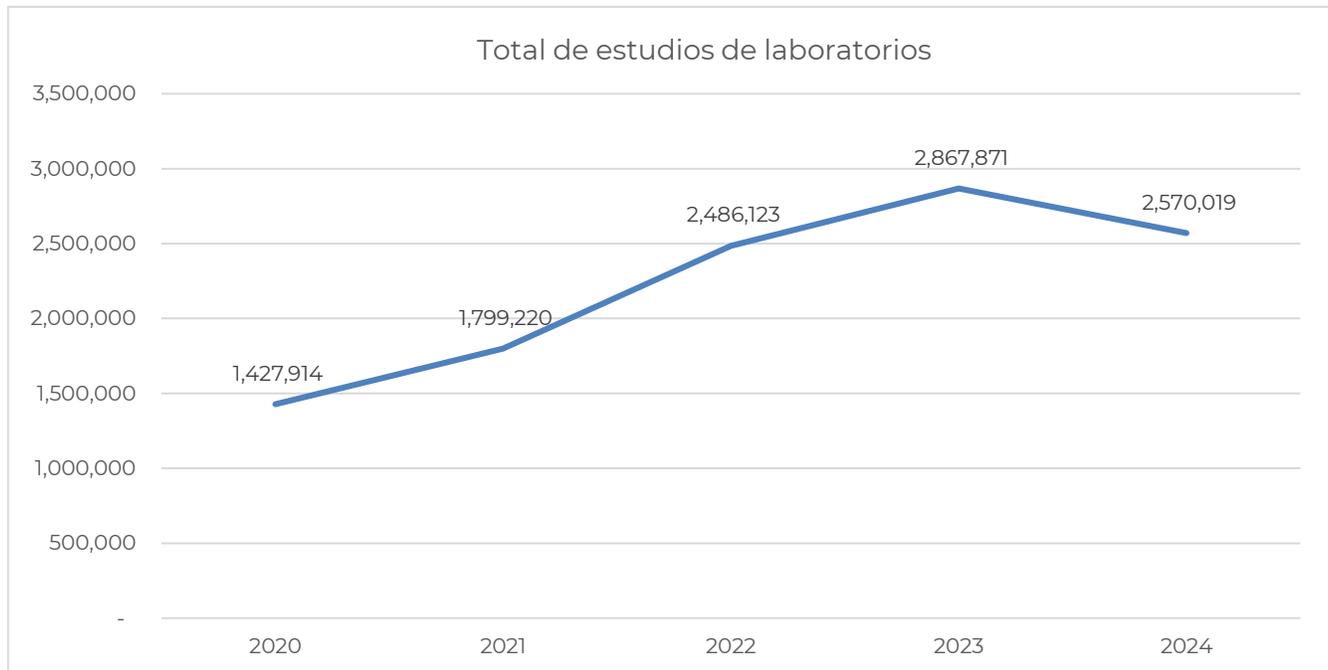
| PERIODO 2024 | | | | |
|---|--|--|---|---|
| Tasa de infección nosocomial período x 1000 | Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva x 1000 | Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central x 1000 | Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical x 1000 | Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica x 1000 |
| 6.71 | 41.72 | 0.19 | 0.62 | 15.81 |

Procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad

El indicador presenta un decremento debido a que con la clasificación de procedimientos terapéuticos considerados de alta especialidad, da como resultado una mejor identificación de la información, se ve un cambio considerable ya que, del total de procedimientos terapéuticos generales, solo un 20.38% es considerado de alta especialidad, en 2023 se reportaron 103,043 procedimientos de alta especialidad de un total de 151,478, en comparación con 2024, se hicieron 37,576 procedimientos de alta especialidad de un total de 184,396.

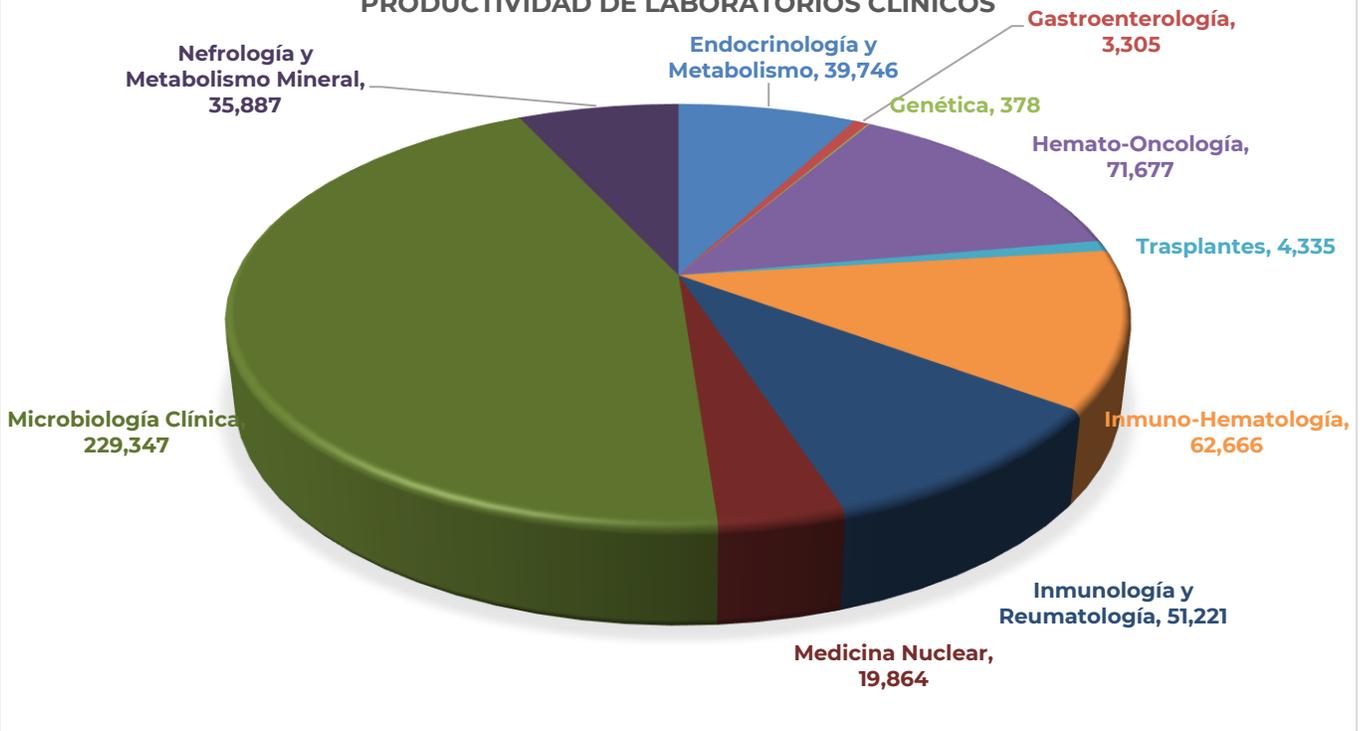
Estudios de laboratorio

Se realizaron 2,570,019 estudios de laboratorio:





PRODUCTIVIDAD DE LABORATORIOS CLÍNICOS



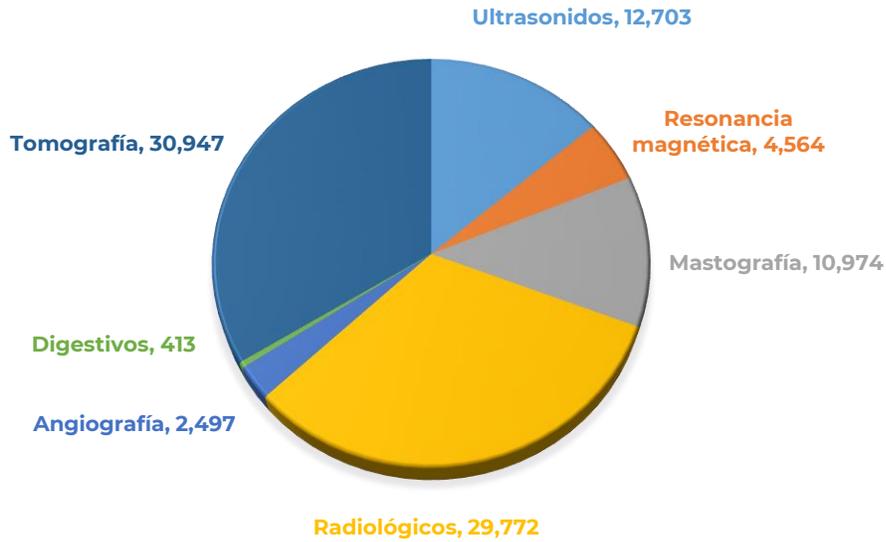
| Laboratorio | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|--|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Endocrinología y metabolismo | 16,759 | 57,641 | 55,406 | 53,152 | 39,746 |
| Gastroenterología | 1,350 | 3,391 | 3,446 | 4,341 | 3,305 |
| Genética | 238 | 254 | 499 | 459 | 378 |
| Hemato-oncología | 41,157 | 54,552 | 73,092 | 76,245 | 71,677 |
| Trasplantes | 1,863 | 2,945 | 4,042 | 4,442 | 4,335 |
| Inmuno-hematología | 44,181 | 61,595 | 87,212 | 94,103 | 62,666 |
| Inmunología y reumatología | 22,686 | 32,293 | 48,135 | 58,322 | 51,221 |
| Laboratorio central | 1,079,075 | 1,291,701 | 1,781,584 | 2,124,267 | 2,051,593 |
| Medicina nuclear | 9,844 | 13,161 | 17,299 | 19,482 | 19,864 |
| Microbiología clínica | 178,884 | 244,062 | 342,918 | 347,305 | 229,347 |
| Nefrología y metabolismo mineral | 31,845 | 37,625 | 72,490 | 85,753 | 35,887 |
| Biología molecular y medicina genómica | 32 | - | - | - | - |
| TOTAL DE ESTUDIOS | 1,427,914 | 1,799,220 | 2,486,123 | 2,867,871 | 2,570,019 |



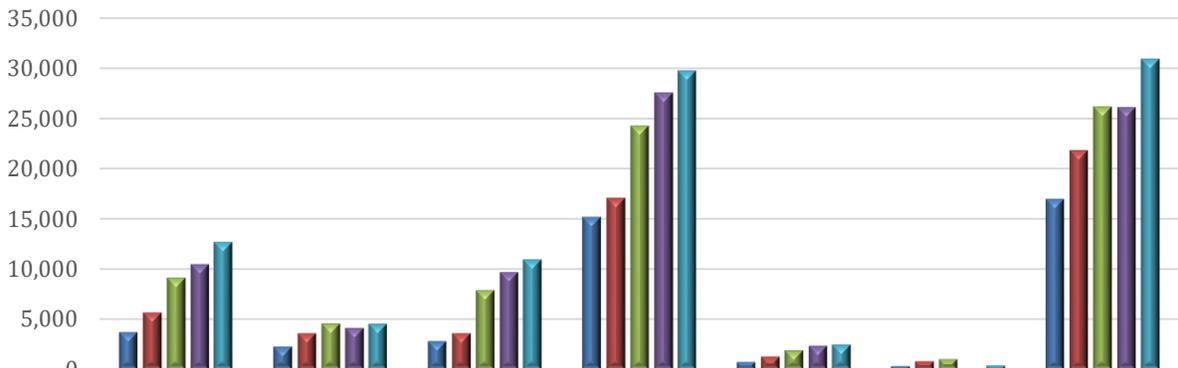


Radiología

PRODUCTIVIDAD RADIOLÓGICA 2024



Productividad de Radiología 2020 - 2024





AUDITORÍAS CLÍNICAS

En el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán seguimos trabajando para la mejora continua de la atención que se otorga a nuestros pacientes. Como parte de una estrategia interinstitucional, y alineados a la Matriz de Indicadores de Resultados 2024 se presenta el avance de las auditorías para dicho período.

Estamos trabajando para mejorar y estandarizar procedimientos considerados como relevantes de la seguridad del paciente, es por ello que se hizo la selección de estos tópicos para este año.

APEGO AL CORRECTO LLENADO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO ACUERDO A LA NOM-004 MEDIANTE LA HERRAMIENTA MECIC

El consentimiento informado es la expresión tangible del respeto a la autonomía de las personas en el ámbito de la atención médica y de la investigación en salud. No es un documento, es un proceso continuo y gradual que se da entre el personal de salud y el paciente y que se consolida en un documento.

Mediante el consentimiento informado el personal de salud le informa al paciente competente, en calidad y en cantidad suficientes, sobre la naturaleza de la enfermedad y del procedimiento diagnóstico o terapéutico que se propone utilizar, los riesgos y beneficios que éste conlleva y las posibles alternativas. El documento escrito sólo es el resguardo de que el personal médico ha informado y de que el paciente ha comprendido la información. Por lo tanto, el consentimiento informado es la manifestación de la actitud responsable y bioética del personal médico o de investigación en salud, que eleva la calidad de los servicios y que garantiza el respeto a la dignidad y a la autonomía de las personas.

Estas cartas se sujetarán a los requisitos previstos en las disposiciones sanitarias, serán revocables mientras no inicie el procedimiento para el que se hubieren otorgado y no obligarán al médico a realizar u omitir un procedimiento cuando ello entrañe un riesgo injustificado hacia el paciente.

El objetivo de realizar esta auditoría con la herramienta del Modelo de Evaluación para el Expediente Clínico Integrado y de Calidad (MECIC), y conocer cuál es el apego al llenado correcto en el Instituto.

Objetivo:

Medir el apego del llenado correcto y completo del Consentimiento Informado de acuerdo con la NOM 004 con la herramienta MECIC

Alcance:

- Implementar las acciones de mejora necesarias, de acuerdo a los resultados obtenidos en la medición, con la finalidad de mejorar la evaluación del expediente clínico.





Cumplimiento:

| | ITEMS | PORCENTAJE ESPERADO | CUMPLIMIENTO |
|----|--|---------------------|--------------|
| 1 | Nombre de la Institución a la que pertenece el establecimiento | 90% | 100% |
| 2 | Nombre, razón o denominación social del establecimiento | 90% | 100% |
| 3 | Título del documento | 90% | 100% |
| 4 | Lugar y fecha en que se emite el documento | 90% | 100% |
| 5 | Acto autorizado | 90% | 100% |
| 6 | Señalamiento de los riesgos y beneficios esperados del acto médico autorizado | 90% | 91.67% |
| 7 | Autorización al personal de salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto autorizado, atendiendo al principio de libertad prescriptiva* | 90% | 100% |
| 8 | Nombre completo y firma del paciente (si su estado de salud lo permite, en caso de que su estado de salud no le permita firmar y emitir su consentimiento, deberá asentarse el nombre completo y firma del familiar más cercano en vínculo que se encuentre presente, del tutor o del representante legal) | 90% | 66.67% |
| 9 | Nombre completo y firma del médico que proporciona la información y recaba el consentimiento para el acto específico que fue otorgado, en su caso se asentarán los datos del médico tratante | 90% | 75% |
| 10 | Nombre completo y firma de dos testigos* (en caso de amputación, mutilación o extirpación orgánica que produzca modificación física permanente o en la condición fisiológica o mental del paciente) | 90% | 58.33% |
| 11 | Se elaboran tantos consentimientos como eventos médicos lo ameritan | 90% | 95.83% |

Dentro del análisis se observa que de los porcentajes el más bajo es la firma de los dos testigos, seguido de la firma del paciente o del tutor legal. Finalmente, la firma del médico que proporciona la información.

Avance:

- Se presentaron los resultados en el Comité de Calidad y Seguridad del Paciente, así como en el Comité del Expediente Clínico. Se hizo mención de que estos resultados son una constante, ya que en otras evaluaciones; se perciben los mismos resultados.
- Dentro de las acciones de mejora se harán revisiones con los encargados de sector de hospitalización para reforzar y sensibilizar sobre la importancia del llenado completo y correcto del consentimiento informado.

APEGO AL LLENADO DE REINGRESO HOSPITALARIO MEDIANTE LA NOTA DE EGRESO DE ACUERDO A LA NOM-004 MEDIANTE LA HERRAMIENTA MECIC

Los reingresos que se producen de manera inmediata tras el alta (habitualmente antes de 30 días), de forma urgente o con idéntico diagnóstico pueden ofrecer mayor interés para el clínico, ya que permiten analizar complicaciones inmediatas, derivadas de la calidad asistencial. Los reingresos a





largo plazo y/o los que se producen de manera programada pueden interesar más del lado administrativo, por la posibilidad de su uso para la asignación de prioridades de los recursos o para conocer mejor el curso evolutivo de una enfermedad.

El reingreso puede tener relación con factores dependientes del paciente (sexo, edad, distancia a la organización de salud, estado civil, gravedad y comorbilidad) o de la atención hospitalaria (criterio de ingreso, servicio de ingreso y de alta, criterio o circunstancia en el alta, grupos relacionados con el diagnóstico y estancia media del ingreso). Un número considerable de altas hospitalarias corresponde a reingresos. Entre el 15 y el 25% de los pacientes que ingresan en cualquier hospital tienen más de una hospitalización al año.

Los reingresos hospitalarios son eventos frecuentes, potencialmente prevenibles, costosos, y asociados a alta morbi-mortalidad. Pueden definirse como admisiones a un hospital dentro de cierto periodo después de haber egresado del mismo u otro centro hospitalario.

Realizaremos una primera fase de evaluación mediante el expediente clínico con la finalidad de determinar el cumplimiento del registro del reingreso hospitalario, dentro de la nota de egreso. Posteriormente se desarrollará un plan de mejora.

Objetivo:

Medir el apego del llenado correcto sobre reingreso hospitalario en la nota de egreso del paciente de acuerdo con la NOM 004 con la herramienta MECIC.

Alcance:

- Implementar las acciones de mejora necesarias, de acuerdo a los resultados obtenidos en la medición, con la finalidad de mejorar la evaluación del expediente clínico.

Cumplimiento:

| | ITEMS | PORCENTAJE ESPERADO | CUMPLIMIENTO |
|----|---|---------------------|--------------|
| 1 | Nombre del paciente | 100% | 100% |
| 2 | Edad (fecha de nacimiento) | 100% | 100% |
| 3 | Sexo | 100% | 100% |
| 4 | Fecha de elaboración | 100% | 100% |
| 5 | Hora de elaboración | 100% | 100% |
| 6 | Signos vitales | 90% | 70.83% |
| 7 | Fecha de ingreso/ egreso hospitalario | 90% | 87.50% |
| 8 | Se identifica si es reingreso por la misma afección en el año | 90% | 33.33 |
| 9 | Motivo de egreso | 90% | 87.50% |
| 10 | Diagnósticos finales | 90% | 87.50% |
| 11 | Resumen de evolución y estado actual | 90% | 87.50% |
| 12 | Manejo durante la estancia hospitalaria | 90% | 87.50% |
| 13 | Problemas clínicos pendientes | 90% | 87.50% |





| | ITEMS | PORCENTAJE ESPERADO | CUMPLIMIENTO |
|----|--|---------------------|--------------|
| 14 | Plan manejo y tratamiento | 90% | 87.50% |
| 15 | Recomendaciones para la vigilancia ambulatoria | 90% | 87.50% |
| 16 | Atención de factores de riesgo | 90% | 70.83% |
| 17 | Pronóstico | 90% | 83.33% |
| 18 | Nombre completo, cédula profesional del médico responsable | 90% | 83.33% |

Tenemos un apego muy bajo para el registro de reingreso hospitalario con un 33.33%. Dentro de los otros parámetros analizados, se identifica un apego del 70.83% en el ítem de registro de signos vitales y atención de factores de riesgo. Se identifican como áreas de oportunidad las siguientes:

- No se coloca dentro de la nota de egreso si el paciente reingreso o no por la misma afección de acuerdo a las definiciones operacionales sobre reingreso hospitalario.
- En base al porcentaje de cumplimiento de colocación de reingreso hospitalario; se identifica que hay desconocimiento por parte del personal sobre definiciones operacionales de reingreso hospitalario.
- Falta de apego al llenado correcto y completo de la nota de egreso
- Falta de supervisión en llenado completo y correcto de la nota de egreso del paciente hospitalizado.
- No se identifican los factores asociados con un mayor riesgo de reingreso hospitalario en la nota de egreso.
- No hay un proceso definido para la obtención de datos que favorezca la medición del indicador de reingreso hospitalario.

Avance:

- Se está realizando un análisis con el personal involucrado para mejorar el apego al llenado completo y correcto sobre el parámetro de reingreso hospitalario y la nota de egreso en general.
- Se analizarán cuáles son los principales factores /causas por las cuales los pacientes reingresan y en base a ello se diseñarán acciones de mejora.
- Se planea en los próximos meses el diseño en conjunto con un equipo multidisciplinario, el proceso que permita mejorar la identificación de los casos de reingreso hospitalario.



**PROGRAMA “SALUD MATERNA, SEXUAL Y REPRODUCTIVA”
CÁNCER DE LA MUJER**

El programa de “Cáncer de la Mujer” continuó activo durante el ejercicio fiscal 2024, con apoyo financiero del programa presupuestal P020 (Salud Materna, Sexual y Reproductiva).

Cáncer cérvico-uterino:

Se realizaron 7,376 citologías cervicales de tamizaje para cáncer cérvico-uterino, que corresponden al 105.4% de la meta programada al inicio del año, habiéndose detectado 293 estudios con resultados anormales, que representan el 4.0% del total de citologías realizadas. De las citologías con resultados anormales 21 (7.2%) fueron casos positivos para CaCu y 272 (92.8%) fueron otras lesiones del tracto genital inferior.

El número de personas beneficiarias y su distribución etaria fue la siguiente:

| Edad, años | Número de personas* | % |
|----------------------|---------------------|--------|
| 15-24 | 154 | 2.23 |
| 25-64 (mayor riesgo) | 5,656 | 81.89 |
| ≥65 | 1,097 | 15.88 |
| Total | 6,907 | 100.00 |

* A 469 personas beneficiarias se les realizó más de una citología cervical.

Cáncer mamario:

Se realizaron 8,067 mastografías de tamizaje, diagnóstico o seguimiento del cáncer mamario, que correspondieron al 115.2% de la meta programada al inicio del año, habiéndose detectado 303 estudios con resultados anormales, que representan el 3.7% del total de mastografías realizadas. De las mastografías con resultados anormales 224 (73.9%) fueron sospechosos y 79 (26.1%) fueron positivos para cáncer mamario.

El número de personas beneficiarias y su distribución etaria fue la siguiente:

| Edad, años | Número de personas* | % |
|----------------------|---------------------|--------|
| <40 | 104 | 1.37 |
| 40-69 (mayor riesgo) | 6,416 | 84.70 |
| >69 | 1,055 | 13.93 |
| Total | 7,575 | 100.00 |

*A 492 personas beneficiarias se les realizó más de una mastografía.

Notas:

Del total de mastografías realizadas, 398 (4.9%) correspondieron a trabajadoras del Instituto y 495 (6.1%) a mujeres referidas de la Alcaldía Tlalpan, en función del convenio **INCMN/708/7/OT/029/2022**.





Además de las mastografías se realizaron otros 2,792 estudios de mama, resultando en un total de 10,859 estudios.

ACTIVIDADES RELEVANTES DE: DIRECCIÓN DE MEDICINA

| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|-----------------------|
| Sistema de registro y gestión de dosis -RIS/PACS. | Implementación del sistema de registro y gestión de dosis como parte de la actualización del RIS/PACS. Con esta herramienta se podrán establecer niveles de referencia para diagnóstico lo que permitirá elevar la protección radiológica de pacientes y optimizar las dosis de radiación. | Personas beneficiarias. | 19/12/2024 |
| Aplicación del plan para reducir tasas de infecciones de sitio quirúrgico en Ortopedia. | Estrategia basada en 4 ejes: coordinación (reuniones), educación (capacitación en enfermería quirúrgica), innovación (parches de plata) y supervisión | Personas beneficiarias sometidas a cirugía ortopédica | 26/07/2024 |
| Ter Jornada Académica para Equipos Editoriales de Revistas de Enfermería | Ter. Jornada Académica para Equipos Editoriales de Revistas de Enfermería. | Comunidad Científica | 06/12/2024 |
| Organización del 1er curso para la reducción de Infecciones a la colocación de prótesis de cadera de rodilla | En conjunto con la Subdirección de Epidemiología Hospitalaria y Control de Calidad de la Atención Médica, organizamos el 1er curso de Estrategias para la Prevención de Infecciones asociadas a la atención de la Salud por la Instalación de Prótesis de Cadera y de Rodilla. | Pacientes de artroplastia de cadera y de rodilla del INCMNSZ | 01/11/2024 |
| Convenio de Colaboración con el Hospital General Dr. Manuel Gea González | Consolidación del convenio de colaboración del Hospital General Dr. Manuel Gea González para prácticas clínicas para alumnos de Licenciatura en Enfermería, con prácticas de Tecnologías para el cuidado de la salud. | Alumnos de Pregrado de la Licenciatura de la Escuela de Enfermería del Instituto. | 26/06/2024 |
| Fortalecimiento de atención telefónica y la entrevista médica a distancia (Teleconsulta) | Se ha incorporado un mayor número de especialidades a la atención telefónica de personas beneficiarias con la creación de nuevas agendas, para evitar, cuando se considere pertinente, su desplazamiento al Instituto, especialmente para el seguimiento de indicaciones médicas. En caso de considerarse oportuno, se citará a las personas beneficiarias a consulta presencial. Se continúan diseñando estrategias para incentivar la entrevista médica a distancia ya que no se está utilizando como estaba previsto. | Personas beneficiarias y personal de salud | Actividad continua |
| Implementación del envío de mensajes SMS a los | Con apoyo de la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones se implementó el envío de mensajes SMS a las | Personas beneficiarias | Actividad continua |



| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|--|-----------------------|
| pacientes con registro institucional | personas beneficiarias con registro institucional para informarles sobre sus citas programadas, canceladas y reprogramadas. Esto incluye tanto citas a Consulta Externa como a la Toma de Muestras, Endoscopia y Unidad de Atención Continua para Pacientes Oncológicos. En un futuro cercano se incorporarán las citas generadas en el Departamento de Imagenología. | | |
| Crecimiento escalonado de las consultas existentes y apertura de nuevas consultas en turno vespertino | El aumento en el cupo de las diversas consultas continuará siendo gradual y se mantendrá el intervalo entre consultas para evitar la saturación de las salas de espera y los tiempos de espera prolongados para la atención en consulta. Se han abierto nuevas consultas favoreciendo las consultas en horario vespertino | Personas beneficiarias y personal de salud | Actividad continua |
| Creación del programa de "Cálculo de riesgo cardiovascular". | Difusión del programa y citas a los pacientes identificados con riesgo cardiovascular alto | Personas beneficiarias | 01/06/2024 |
| Acreditación por NIH 2024. | Se recibió la visita de un equipo de auditores del NIH, se evaluaron los check list correspondientes al área de hematología, química clínica, biología molecular e inmunoensayos. Se encontraron deficiencias menores lo que ha permitido re acreditar y ser parte de la red de laboratorios de NIH | Personal del Laboratorio Central, personal médico, personas beneficiarias. | 31/10/2024 |
| Implementación del área de secuenciación para la determinación del Gen BCRA1 y BCRA 2. | Se diseñó y construyó un área (estructuralmente) para cumplir con las necesidades técnicas. Se ingresaron 2 equipos de secuenciación, se realizó la capacitación del capital humano, se realizó la verificación técnica y clínica para la secuenciación del gen BCRA1 y BCRA2 . | Personal médico del INCMNSZ. | 01/12/2024 |
| Implementación e innovación de nuevas plataformas para el área serología y toxicología. | Ingresaron equipos de nueva generación al área de serología y toxicología, del Laboratorio Central Se realizó la capacitación del capital humano, se implementó y verificaron las plataformas Alinity i (2) y Alinity c (1), adicionalmente, al catálogo de pruebas se implementó la determinación de enzima pancreática total, niveles séricos de etanol, niveles de gentamicina | Personal médico del INCMNSZ y personas beneficiarias. | 31/12/2024 |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|--|
| Incremento de las estaciones de trabajo para lectura de estudios de Medicina Nuclear y PET/CT | En coordinación con el servicio de Imagen se aumentaron el número de estaciones de trabajo para hacer más eficiente la lectura de estudios. | Médicos adscritos y residentes del INCMNSZ | 01/09/2024 |
| Apertura de la Especialidad de Calidad de la Atención Clínica. | En conjunto con la Dirección de Enseñanza se tramitó y aprobó la apertura de la residencia médica en calidad de la Atención Clínica en el Instituto para el período marzo 2025. Actualmente se trabaja en la promoción y difusión para la selección de aspirantes. | INCMNSZ | 01/06/2025 |
| Participación en el Control de Calidad Externo del CNTS | Se obtuvieron las constancias de participación en los controles de calidad externos de Serología e Inmunohematología, que aplica el Centro Nacional de Transfusión Sanguínea. | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 12/12/2024 |
| Diseño y organización de la atención ambulatoria en Preconsulta y Consulta Externa | Colaboración con la SSPM para reorganizar las diversas consultas que habían tenido espacio limitado por la contingencia. El objetivo ha sido incrementar la capacidad a niveles adecuados para el INCMNSZ y optimizar los mecanismos de atención. Colaborar de manera estrecha con la SSPM en la organización de la atención que se brinda en la Unidad Procedimientos Quirúrgicos menores (UPQ) Vigilar que se apliquen las medidas establecidas para la atención en Preconsulta, Consulta Externa y UPQ de acuerdo con el programa diseñado por la SSPM y la normativa institucional. Actualización del Tríptico "Información para ser atendido (a) en el INCMNSZ" | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 01/01/2024 al 31/12/2024 |
| Migración hacia la Clasificación Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud 11ª Revisión, CIE-11. | Capacitación de codificadores de información clínica. | Instituciones de salud. | Según calendario del Centro Mexicano para la Clasificación de Enfermedades CEMECE de la DGIS |





DISTINCIONES

| TÍTULO | INSTITUCIÓN | CONCEPTO | FECHA |
|---|---|--|------------|
| Constancia al INCMNSZ como vocal en el Comité Jurisdiccional de Vigilancia Epidemiológica | CONJUVE | Constancia | 2024 |
| Premio a la Mejor Tesis de Doctorado y Maestría realizada en 2023, otorgado a la Dra. Jacqueline Viridiana Lara Espinosa | XXVIII Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud | Sección de Patología Experimental, Departamento de Patología | 05/12/2024 |
| Reconocimiento por su participación como parte del Comité Evaluador, en el proceso de selección interno del equipo de supervisión del Departamento de Trabajo Social del Instituto Nacional de Pediatría. | Instituto Nacional de Pediatría | Evaluación de los candidatos y toma de decisiones que fortalecerán el equipo de trabajo. | 18/12/2024 |
| Certificaciones en enfermería | 3 recertificaciones del Colegio Mexicano de Licenciatura en Enfermería (COMLE), 1 Enf. Esp. Realizó certificación en ECMO "Bases para Enfermería en el Manejo de la Persona con Soporte de Oxigenación por Membrana Extracorpórea" por la Escuela de Medicina del Tecnológico de Monterrey. | Personal de enfermería, pacientes del instituto | 01/06/2024 |





3.1.2 ENSEÑANZA

INDICADORES DE ENSEÑANZA

| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|------|-------|-------|-------|-----------------------------|--------------------------------|
| ASPECTOS CUANTITATIVOS | | | | | | |
| 1) Total de residentes: ¹² | 472 | 471 | 525 | 565 | 581 | 2.83 |
| Número de residentes extranjeros: | 51 | 36 | 43 | 52 | 56 | 7.69 |
| Médicos residentes por cama: | 2.0 | 2.0 | 3.14 | 3.38 | 3.48 | 8.96 |
| 2) Residencias de especialidad: | 23 | 23 | 23 | 25 | 25 | 0.00 |
| 3) Cursos de alta especialidad: | 42 | 42 | 43 | 41 | 43 | 4.88 |
| 4) Cursos de pregrado: | 13 | 15 | 13 | 13 | 15 | 15.38 |
| 5) Núm. estudiantes en Servicio Social | 67 | 131 | 73 | 220 | 204 | -7.27 |
| 6. Núm. de alumnos de posgrado: ¹³ | 504 | 500 | 562 | 584 | 596 | 2.05 |
| 7) Cursos de Posgrado: ¹⁴ | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0.00 |
| 8) Núm. Autopsias: ¹⁵ | 0 | 2 | 6 | 9 | 6 | -33.33 |
| % núm. de autopsias / núm. de fallecimientos | 0% | 0% | 3.16% | 5.42% | 6/217 0.03 ¹⁶ | -40.00 |
| 9) Participación extramuros | | | | | | |
| a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes): | 90 | 220 | 682 | 991 | 1081 | 9.08 |
| b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes): | 13 | 123 | 209 | 267 | 288 | 7.87 |
| 10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados): | 98.5 | 98.5 | 97.9 | 99.5 | 99.3 | -0.20 |
| 11) Enseñanza en enfermería | | | | | | |
| Cursos de pregrado: | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | -50.00 |
| Cursos de Posgrado: | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 0.00 |
| 12) Cursos de actualización (educación continua) | 6 | 63 | 47 | 25 | 9 ¹⁷ | -64.00 |
| Asistentes a Cursos de actualización (educación continua) | 930 | 3,647 | 5,611 | 5,183 | 2,336 | 54.93 |
| 13) Cursos de capacitación: | 47 | 193 | 1,176 | 286 | 270 | 5.59 |

¹² Este rubro contiene médicos residentes y alumnos de CPAEM (Cursos de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina).

¹³ Se considera total de médicos residentes, alumnos de CPAEM y alumnos de maestría y doctorado.

¹⁴ Se consideran cursos de posgrado, la Maestría en Ciencias Médicas y el Doctorado en Ciencias Médicas.

¹⁵ Es necesario mencionar que las autopsias dependen del consentimiento de los familiares del fallecido.

¹⁶ Durante el período de reporte se registraron 217 defunciones en camas censables, de las cuales solo se realizaron 6 autopsias, esto con motivo al consentimiento de los familiares.

¹⁷ Los cursos de educación continua, se reportaron los que tuvieron una duración mayor a 20 horas, tal como lo indica la Ficha Técnica.



| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|---|------|------|------|------|-----------------------------------|
| ASPECTOS CUANTITATIVOS | | | | | | |
| 14) Sesiones interinstitucionales: | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Asistentes a sesiones interinstitucionales | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 15) Sesiones por teleconferencia: | 67 | 94 | 159 | 146 | 112 | 23.29 |
| 16) Congresos organizados: | 0 | 0 | 4 | 2 | 2 | 0.00 |
| 17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: | Se describen en el apartado cualitativo de Enseñanza. | | | | | |

Se presentan a continuación los puntos más relevantes del apartado de Enseñanza del Instituto, con el objetivo de presentar el desempeño de la gestión durante 2024.

- **Total de Residentes:** durante el periodo, el Instituto inició cursos de especialidades, subespecialidades y cursos de alta especialidad con 585 médicos residentes y alumnos de CPAEM, de los cuales permanecen 581. De estos últimos, 56 son de origen extranjero (9.64%).

TOTAL DE RESIDENTES POR ESPECIALIDAD

| ESPECIALIDADES DE ENTRADA DIRECTA | 2024 | |
|--|------------|-----------|
| | N | E |
| 1. Anatomía patológica | 10 | 2 |
| 2. Anestesiología | 22 | 3 |
| 3. Angiología y Cx. Vascular | 9 | 0 |
| 4. Cirugía general | 31 | 0 |
| 5. Genética médica | 8 | 0 |
| 6. Geriátrica | 23 | 1 |
| 7. Imagenología diagnóstica y terapéutica | 27 | 0 |
| 8. Medicina interna | 129 | 0 |
| 9. Medicina Nuclear e Imagenología Molecular | 7 | 0 |
| 10. Patología Clínica | 5 | 0 |
| 11. Urología | 15 | 0 |
| Subtotal | 286 | 6 |
| ESPECIALIDADES DE ENTRADA INDIRECTA | N | E |
| 1. Biología de la Reproducción | 7 | 0 |
| 2. Coloproctología | 5 | 2 |
| 3. Dermatología | 12 | 0 |
| 4. Endocrinología | 15 | 2 |
| 5. Gastroenterología | 18 | 1 |
| 6. Hematología | 13 | 1 |
| 7. Infectología | 10 | 1 |
| 8. Medicina Crítica | 8 | 3 |
| 9. Nefrología | 21 | 1 |
| 10. Neurofisiología Clínica | 5 | 4 |
| 11. Neurología | 14 | 1 |
| 12. Nutriología Clínica | 5 | 0 |
| 13. Oncología | 12 | 2 |
| 14. Reumatología | 9 | 1 |
| Subtotal | 154 | 19 |





| CURSOS DE ALTA ESPECIALIDAD | 2024 | |
|--|------------|-----------|
| | N | E |
| 1. Algología Intervencionista | 2 | 0 |
| 2. Anatomía Patológica Gastrointestinal | 1 | 1 |
| 3. Anestesia en Trasplantes | 4 | 0 |
| 4. Cardioneumología | 3 | 0 |
| 5. Cirugía Bariátrica | 1 | 1 |
| 6. Cirugía Endócrina | 2 | 0 |
| 7. Cirugía Hepato-Pancreato-Biliar | 0 | 0 |
| 8. Diabetes y Tecnología en Diabetes | 4 | 0 |
| 9. Diagnóstico por Imagen en Neurología | 1 | 2 |
| 10. Ecocardiografía | 4 | 2 |
| 11. Endoscopia Gastrointestinal | 8 | 0 |
| 12. Enfermedad Inflamatoria Intestinal | 1 | 0 |
| 13. Enfermedad Vascul ar Cerebral | 4 | 0 |
| 14. Enfermedades del Metabolismo Mineral | 0 | 0 |
| 15. Enfermedades Inflamatorias Oculares | 1 | 0 |
| 16. Enfermedades Neuromusculares | 1 | 1 |
| 17. Enfermedades Tiroideas | 1 | 0 |
| 18. Gammopatías Monoclonales y Mieloma Múltiple | 0 | 0 |
| 19. Geriatría Neurológica | 4 | 1 |
| 20. Hepatología Clínica y Trasplante Hepático | 2 | 1 |
| 21. Resonancia Magnética de Corazón y Angiotomografía | 0 | 2 |
| 22. Tomografía Computarizada | 0 | 1 |
| 23. Imagen e Intervención en Mama | 1 | 3 |
| 24. Medicina del dolor y paliativa | 6 | 2 |
| 25. Medicina Perioperatoria | 3 | 1 |
| 26. Motilidad Gastrointestinal | 2 | 0 |
| 27. Nefrología del trasplante | 3 | 1 |
| 28. Nefropatología | 0 | 1 |
| 29. Neuroendocrinología | 0 | 0 |
| 30. Obesidad | 3 | 1 |
| 31. Patología Molecular y Subcelular Aplicada al Diagnóstico Morfológico | 0 | 1 |
| 32. Psiquiatría De Enlace | 3 | 3 |
| 33. Radiología Intervencionista | 4 | 0 |
| 34. Reconstrucción Articular de Cadera y Rodilla | 2 | 2 |
| 35. Resonancia Magnética | 1 | 2 |
| 36. Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas en Adultos | 1 | 0 |
| 37. Trasplante Renal | 4 | 0 |
| 38. Ultrasonido de Abdomen y Ultrasonido Doppler | 1 | 1 |
| 39. Ultrasonido Endoscópico | 2 | 0 |
| 40. Geriatría Oncológica | 2 | 0 |
| 41. Oncología Gastrointestinal | 1 | 0 |
| 42. Oncología Genitourinaria | 2 | 0 |
| 43. VIH-SIDA | 0 | 1 |
| Subtotal | 85 | 31 |
| TOTAL | 525 | 56 |

El Instituto ofrece **11** especialidades de entrada directa, **14** subespecialidades y **43** cursos de alta especialidad, que se enlistan en la tabla anterior.





- **Cursos de Pregrado.**

Durante el periodo, se impartieron **15** cursos de pregrado en el área médica en los que participaron **580** alumnos y **113** profesores.

- El número de estudiantes de medicina que realizaron su servicio social en el Instituto fue de **204**.

| ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|--|--------------------|
| Médicas | | | | Enfermería | |
| Residencias de especialidad | Cursos de alta especialidad | Cursos de pregrado | Cursos de Posgrado | Cursos de pregrado (Enseñanza en enfermería) | Cursos de Posgrado |
| 25 | 43 | 15 | 2 | 1 | 2 |

- **Número de autopsias.**

Para este periodo se realizaron **6** autopsias de las **217** defunciones.

- **Rotación de otras instituciones.**

El Instituto recibió a **1,081** médicos residentes de otras sedes. Estos alumnos rotaron por diferentes especialidades. Estos residentes (alumnos de subsele) provienen de diversos hospitales de estados de la república e Institutos Nacionales de Salud entre otros.

- **Eficiencia terminal.**

Egresaron **239** especialistas y subespecialistas, de los cuales **33** fueron extranjeros. El índice de conclusión en formación es del **99.3%**.

Enseñanza en Enfermería.

- **Cursos de Pregrado.**

La Escuela de Enfermería María Elena Maza Brito del Instituto ofrece la Licenciatura presencial en Enfermería, este año aprobaron un total de **93** alumnos.

- **Cursos de Posgrado.**

Se imparten los cursos de Especialidad, Enfermería del Anciano y de Enfermería del Adulto en Estado Crítico. La duración del curso es de un año acreditado a través de la UNAM.

Educación Continua y Capacitación

Se impartieron **49** cursos de actualización en diferentes temas (el listado completo se puede consultar en los [Anexos apartado Enseñanza](#) a los que asistieron **7,803** asistentes; de estos cursos, solo se reportaron a la MIR E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud un total de **9** que cumplen con los criterios de la Ficha Técnica.





Cursos de capacitación.

Se realizaron **270** cursos de capacitación enfocados al personal del Instituto. Estos cursos en su mayoría fueron para fortalecer y mejorar conocimientos, habilidades, actitudes y conductas de las personas en sus puestos de trabajo; de estos cursos, se reportaron a la MIR E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud, Técnico Médica y Administrativa Gerencial un total de **31**.

La Unidad de Educación para la Salud

Se llevó a cabo la producción de videos y folletos educativos e informativos. La divulgación y transmisión del material audiovisual educativo se realizó en las pantallas de la sala de espera de la Unidad de Toma de Muestras y en la Unidad del Paciente Ambulatorio, por tratarse de áreas de mayor tránsito.

Sesiones por teleconferencia.

Se realizaron **90** enlaces nacionales y **22** internacionales.

Centro de Desarrollo y Destrezas Médicas (CEDDEM)

El Instituto a través del uso de simuladores en el CEDDEM contribuye a minimizar el error humano en la práctica médica, el objetivo es mejorar la calidad de la atención médica a todos los niveles, entrenar y fomentar el trabajo en equipo. Durante el periodo **2024** se otorgaron **124** cursos y **31** prácticas a **2,457** y **99** alumnos, respectivamente.

Cursos de educación para la salud.

Se realizaron **116** cursos que beneficiaron a los pacientes y sus familiares, en temas de, higiene de manos, cuidado de líneas intravasculares, manejo de catéter para aplicación de NPT y proceso de descolonización para prevención de herida quirúrgica en pacientes de ortopedia.





ACTIVIDADES RELEVANTES DE: DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|--|-----------------------|
| Formalización de convenio de Colaboración con el Hospital General Dr. Manuel Gea González | Consolidación del convenio de colaboración del Hospital General Dr. Manuel Gea González para prácticas clínicas para alumnos de Licenciatura en Enfermería, con prácticas de Tecnologías para el cuidado de la salud. | Alumnos de Pregrado de la Licenciatura de la Escuela de Enfermería del Instituto. | 26/06/2024 |
| Formalización de convenio de Colaboración con los Servicios de Salud Pública de la CDMX | Proceso de revisión inicial del Convenio de Colaboración con los Servicios de Salud Pública de la CDMX para la realización de prácticas comunitarias. | Alumnos de Pregrado de la Licenciatura de la Escuela de Enfermería del Instituto. | 28/08/2024 |
| Curso de Lenguaje de Señas Mexicano | 16 alumnos se capacitan en Lenguaje de señas a través del curso virtual de la plataforma, Capacítate para el empleo. | Alumnos de Pregrado de la Licenciatura de la Escuela de Enfermería del Instituto y población usuaria. | 30/09/2024 |
| Formalización de convenio de Colaboración con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias | Proceso de revisión inicial del Convenio de Colaboración con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias para la realización de prácticas clínicas. | Alumnos de Pregrado de la Licenciatura de la Escuela de Enfermería del Instituto. | 10/10/2024 |
| Asesorías formales de la UEC | Impartición de 15 asesorías formales de apoyo metodológico para las investigaciones clínicas y epidemiológicas que se realizan en el Instituto, u otras instituciones clínicas, académicas. | Médicos pasantes, de especialidad, Subespecialidad, Alta especialidad y del Programa de Maestría y Doctorado del INCMNSZ | 31/12/2024 |
| Asesorías extraordinarias de la UEC | Impartición de asesorías extraordinarias en esquema informal a personal médico adscrito del Instituto, de diversas especialidades (Dra. Deborah Martínez Baños). | Personal médico adscrito del INCMNSZ Y asesoría personal médico de CINVESTAV. Alumnos de Posgrado. | 31/12/2024 |





3.1.3 Investigación

INDICADORES DE INVESTIGACIÓN

| AÑOS | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|------------|------------|--------------------------|------------|------------|-----------------------------|
| ASPECTOS CUANTITATIVOS | | | | | | |
| 1) Núm. de artículos | 413 | 557 | 319 ¹⁸ | 338 | 323 | -4.44 |
| Grupo I: | 73 | 73 | 24 | 42 | 51 | 21.43 |
| Grupo II: | 17 | 23 | 7 | 9 | 2 | -77.78 |
| Total: | 90 | 96 | 31 | 51 | 53 | 3.92 |
| Grupo III: | 154 | 201 | 71 | 39 | 37 | -5.13 |
| Grupo IV: | 136 | 187 | 144 | 129 | 135 | 4.65 |
| Grupo V: | 19 | 29 | 49 | 82 | 63 | -23.17 |
| Grupo VI: | 10 | 20 | 15 | 25 | 19 | -24.00 |
| Grupo VII: | 4 | 24 | 9 | 12 | 16 | 33.33 |
| Total: | 323 | 461 | 288 | 287 | 270 | -5.92 |
| 2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) | | | | | | |
| ICM A: | 20 | 22 | 19 | 18 | 19 | 5.56 |
| ICM B: | 21 | 18 | 23 | 25 | 24 | -4.00 |
| ICM C: | 45 | 46 | 47 | 47 | 47 | 0.00 |
| ICM D: | 41 | 38 | 36 | 36 | 36 | 0.00 |
| ICM E: | 13 | 15 | 14 | 13 | 9 | -30.77 |
| ICM F: | 21 | 21 | 22 | 21 | 22 | 4.76 |
| Emérito: | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 100.00 |
| Total: | 161 | 160 | 162 | 161 | 159 | -1.24 |
| 3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII | 0.6 | 0.6 | 0.2 | 0.3 | 0.3 | 0.00 |
| 4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ | 2.0 | 2.9 | 1.8 | 1.8 | 1.7 | -5.56 |
| 5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII | 0.8 | 0.8 | 0.9 | 0.8 | 0.8 | 0.00 |

¹⁸ La diferencia en el total de números de artículos científicos de los años 2024, 2023 y 2022 vs los años previos, es que, desde 2022 por los lineamientos de la DGPIS fueron consideradas todas las publicaciones de los investigadores del SII y en los años previos se consideró el total de publicaciones de los investigadores del SII y SNI.





| AÑOS | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|----------------------------|------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------------|
| ASPECTOS CUANTITATIVOS | | | | | | |
| 6) Sistema Nacional de Investigadores | | | | | | |
| Candidato: | 7 | 15 | 18 | 18 | 23 | 27.78 |
| SNI I: | 110 | 110 | 114 | 127 | 108 | -14.96 |
| SNI II: | 31 | 42 | 42 | 46 | 50 | 8.70 |
| SNI III: | 31 | 32 | 33 | 35 | 32 | -8.57 |
| Total: | 179 | 199 | 207 | 226 | 213 | -5.75 |
| 7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII/ Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII | 0.7 | 0.7 | 0.7 | 0.7 | 0.7 | 0.00 |
| 8) Número de publicaciones totales producidas/ Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI | 2.6 | 2.7 | 2.1 | 2.4 | 2.4 | 0.00 |
| 9) Producción | 188 | 86 | 41 | 87 | 45 | -48.28 |
| Libros editados: | 8 | 5 | 4 | 14 | 7 | -50.00 |
| Capítulos en libros: | 180 | 81 | 37 | 73 | 38 | -47.95 |
| Patentes: | 0 | 2 | 2 | 3 | 2 | -33.33 |
| 10) Núm. de tesis concluidas | 45 | 62 | 56 | 84 | 65 | -22.62 |
| Especialidad: | 40 | 40 | 30 | 60 | 39 | -35.00 |
| Maestría: | 2 | 16 | 15 | 13 | 17 | 30.77 |
| Doctorado: | 3 | 6 | 11 | 11 | 9 | -18.18 |
| 11) Núm. de proyectos con financiamiento externo: | 95 | 85 | 91 | 78 | 77 | -1.28 |
| Núm. agencias no lucrativas: | 13 | 17 | 14 | 11 | 11 | 0.00 |
| Monto total: | 75,099 | 7,112,000 | 7,181,621.70 | 8,187,405.14 | 14,800,957.30 | 80.78 |
| Núm. industria farmacéutica: | 49 | 49 | 44 | 53 | 50 | -5.66 |
| Monto total: | 39,751 | 41,379,000 | 26,919,463.33 | 43,906,661.29 | 39,033,294.56 | -11.10 |
| 13) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: | Se describen más adelante. | | | | | |





14) Líneas de Investigación más relevantes de la Institución.

1. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas del adulto en medicina interna.
2. Genómica, fisiopatología y tratamiento de la obesidad, diabetes mellitus, dislipidemias y síndrome metabólico.
3. Enfermedades gastrointestinales y hepatobiliares (trasplante hepático, pancreatitis, etc.); diagnóstico, tratamiento y mecanismos de enfermedad.
4. Diagnóstico, tratamiento y biología molecular de enfermedades virales (COVID, VIH/SIDA, hepatitis, etc.).
5. Fisiopatología y tratamiento de lupus eritematoso generalizado y otras enfermedades autoinmunes.
6. Genómica, diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico del cáncer.
7. Nutrición y nutrigenómica en población mexicana.
8. Enfermedades y padecimientos geriátricos: epidemiología, diagnóstico y manejo (sarcopenia, fragilidad, etc.).
9. Epidemiología molecular, diagnóstico y resistencia a fármacos en tuberculosis y enfermedades bacterianas.
10. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico de enfermedades agudas y crónicas del sistema endócrino y genitourinario (trasplante renal, hemodiálisis, etc.).

Desglose de investigaciones clínicas aprobadas por los comités de Ética en Investigación e Investigación vinculadas a las líneas institucionales.

| Línea Institucional | 2023 | 2024 |
|--|------------|------------|
| 1. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades crónicas del adulto en medicina interna. | 91 | 84 |
| 2. Genómica, fisiopatología y tratamiento de la obesidad, diabetes mellitus, dislipidemias y síndrome metabólico. | 28 | 19 |
| 3. Enfermedades gastrointestinales y hepatobiliares (trasplante hepático, pancreatitis, etc.); diagnóstico, tratamiento y mecanismos de enfermedad. | 42 | 65 |
| 4. Diagnóstico, tratamiento y biología molecular de enfermedades virales (COVID, VIH/SIDA, hepatitis, etc.). | 21 | 11 |
| 5. Fisiopatología y tratamiento de lupus eritematoso generalizado y otras enfermedades autoinmunes. | 36 | 26 |
| 6. Genómica, diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico del cáncer. | 39 | 27 |
| 7. Nutrición y nutrigenómica en población mexicana. | 13 | 11 |
| 8. Enfermedades y padecimientos geriátricos: epidemiología, diagnóstico y manejo (sarcopenia, fragilidad, etc.). | 9 | 7 |
| 9. Epidemiología molecular, diagnóstico y resistencia a fármacos en tuberculosis y enfermedades bacterianas. | 11 | 15 |
| 10. Diagnóstico y tratamiento médico y quirúrgico de enfermedades agudas y crónicas del sistema endócrino y genitourinario (trasplante renal, hemodiálisis, etc.). | 30 | 33 |
| TOTAL | 320 | 298 |





15) Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita bibliográfica completa:

Los detalles de la información con respecto al total de artículos científicos publicados en los grupos I al VII, se encuentran en el [ANEXO ESTADÍSTICO DE INVESTIGACIÓN](#)

ASPECTOS CUALITATIVOS

A continuación, se desglosan los puntos más relevantes del apartado de Investigación del Instituto, con el objetivo de presentar el desempeño de la gestión durante 2024.

- **Numero de publicaciones.**

El número de publicaciones en revistas indexadas de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores y del Sistema Nacional de Investigadores fue de 570.

TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR INVESTIGADORES DEL SII Y SNI EN REVISTAS

| AÑOS | GRUPO I | GRUPO II | GRUPO III | GRUPO IV | GRUPO V | GRUPO VI | GRUPO VII | TOTALES |
|------|---------|----------|-----------|----------|---------|----------|-----------|---------|
| 2020 | 73 | 17 | 154 | 136 | 19 | 10 | 4 | 413 |
| 2021 | 73 | 23 | 201 | 187 | 29 | 20 | 24 | 557 |
| 2022 | 62 | 18 | 110 | 202 | 62 | 29 | 15 | 498 |
| 2023 | 83 | 16 | 76 | 204 | 112 | 42 | 26 | 559 |
| 2024 | 113 | 11 | 63 | 228 | 90 | 34 | 31 | 570 |

El número de publicaciones en revistas indexadas de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores fue de **323**.

TOTAL DE ARTÍCULOS PUBLICADOS POR INVESTIGADORES DEL SII EN REVISTAS

| AÑO | GRUPO I | GRUPO II | GRUPO III | GRUPO IV | GRUPO V | GRUPO VI | GRUPO VII | TOTALES |
|------|---------|----------|-----------|----------|---------|----------|-----------|---------|
| 2023 | 42 | 9 | 39 | 129 | 82 | 25 | 12 | 338 |
| 2024 | 51 | 2 | 37 | 135 | 63 | 19 | 16 | 323 |

- **Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII).**

Durante 2024, el número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII) quedó en 159.





- **Publicaciones (I-II) /Investigadores.**

Se publicaron 53 artículos científicos en revistas del grupo I y II, el indicador nos muestra una productividad de 0.3 artículos por investigador en estos grupos.

- **Artículos de los grupos (III-IV-V-VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII.**

En comparación con el año pasado el número de publicaciones en revistas del grupo III al VII pasó de 287 a 272. El indicador nos muestra una productividad de 1.7 artículos publicados en este tipo de revistas por investigador.

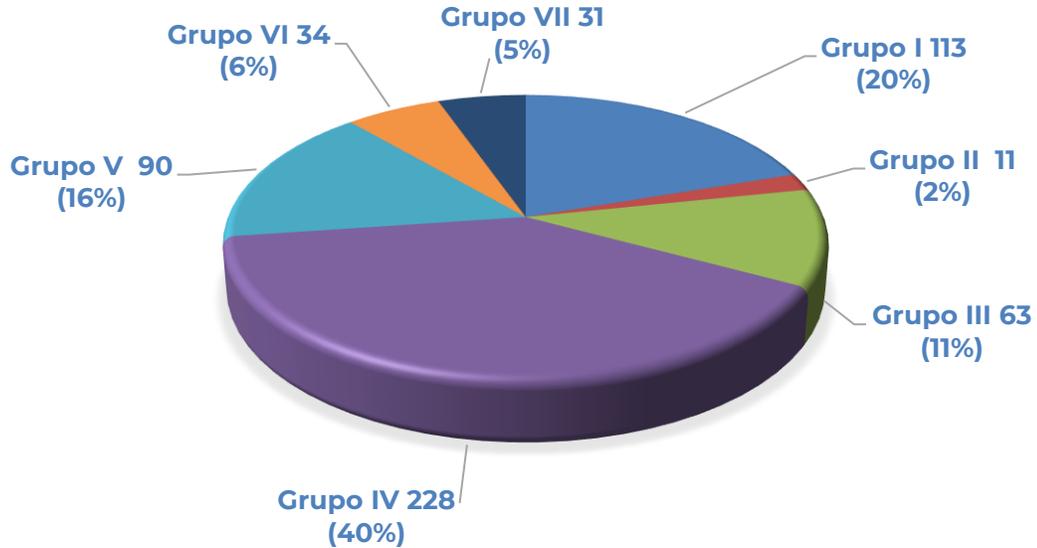
- **Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII.**

El indicador muestra que 84% son publicaciones de los grupos del III-VII.

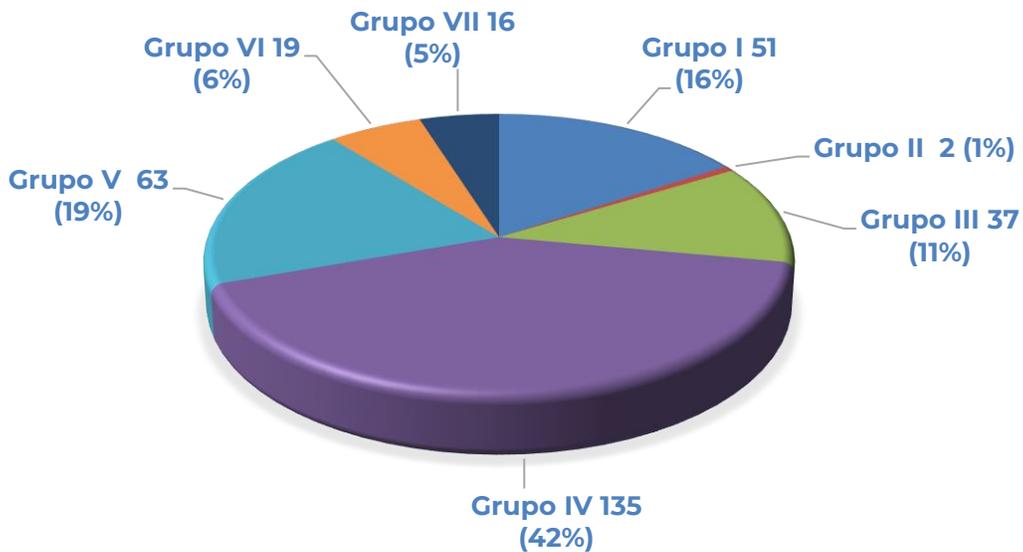




ARTÍCULOS PUBLICADOS POR NIVEL DE IMPACTO DE INVESTIGADORES DEL SII Y SNI



ARTÍCULOS PUBLICADOS POR NIVEL DE IMPACTO DE INVESTIGADORES DEL SII





- **Miembros del SNI.**

Los miembros del Sistema Nacional de Investigadores pasaron de 226 a 213 en la siguiente forma:



- **Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII.**

El 72% de los investigadores se encuentran vigentes en el SNI y con reconocimiento vigente en ciencias médicas.

- **Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI.**

Durante 2024 se publicaron en revistas científicas un total de 570 artículos indexados, así como 7 libros y 38 capítulos de libros, para un total de 615 publicaciones producidas y dos patentes en uso, lo que significa una producción de 2.4 publicaciones por investigador en promedio.

- **Producción.**

Se publicaron 7 libros y 38 capítulos de libros. Estos últimos fueron en su mayoría sobre temas de interés general. Así mismo, se publicaron libros que ofrecen información actualizada y novedosa sobre diversos temas.

- **Convocatoria para otorgar apoyos a proyectos de investigación.**

Se recibieron 23 propuestas: Se seleccionaron 10 propuestas de investigadoras e investigadores institucionales para recibir apoyo para la compra de consumibles o infraestructura, con un monto de \$5,901,954.15.

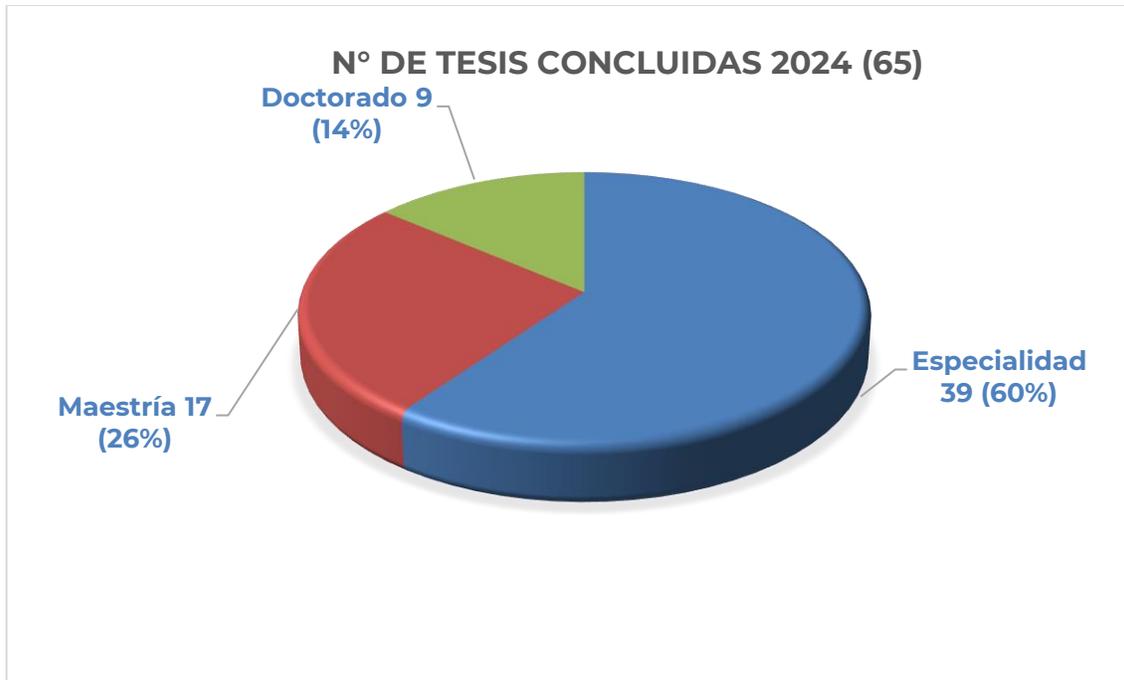




- **Apoyo a la publicación de artículos en el sistema PLOS.**
Se publicaron 8 artículos que recibieron el beneficio de la suscripción.

Número de Tesis concluidas.

Se concluyeron 65 (especialidad 39, maestría 17 y doctorado 9).



- **Número de Proyectos con Patrocinio Externo.**

Durante 2024, 77 proyectos de investigación se desarrollaron gracias al apoyo externo mismo que alcanzó \$53'834,251.86. Este recurso fue otorgado por 11 agencias no lucrativas y 50 de la industria farmacéutica, menos \$5,021,190.69 por concepto de transferencias a la Tesorería de la Federación, quedando como monto total \$48,813,061.17.

| Descripción | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|--------|--------|------------|---------------|---------------|---------------|
| Núm. de proyectos con financiamiento externo: | 101 | 95 | 85 | 91 | 78 | 77 |
| Núm. agencias no lucrativas: | 14 | 13 | 17 | 14 | 11 | 11 |
| Monto total: | 60,004 | 75,099 | 7,112,000 | 7,181,621.70 | 8,187,405.14 | 14,800,957.30 |
| Núm. industria farmacéutica: | 53 | 49 | 49 | 44 | 53 | 50 |
| Monto total: | 36,546 | 39,751 | 41,379,000 | 26,919,463.33 | 43,906,661.29 | 39,033,294.56 |





Proyectos con recursos adicionales por Apoyos de Fondos, Fundaciones. (25)

| Origen de recursos | No. De Proyectos | Importe |
|--------------------|------------------|----------------------|
| DGPIS | 2 | 1,945,000.00 |
| CONAHCYT | 16 | 46,256,886.98 |
| FUNDACION | 4 | 4,886,068.00 |
| SECTEI | 3 | 5,845,904.00 |
| TOTAL | 25 | 58,933,858.98 |

• **Investigación Experimental y Bioterio**

El Departamento de Investigación Experimental y Bioterio cuenta con el aviso de funcionamiento por parte de la SADER y tuvo una producción total de 14,672 animales para diferentes proyectos de investigación institucionales.

BIOTERIO

| ANIMALES PRODUCIDOS | | ANIMALES EN ALOJAMIENTO | |
|---------------------|---------------|-------------------------|----------|
| Especie | Cantidad | Especie | Cantidad |
| Ratones | 13,902 | *Ranas | 140 |
| Ratas | 770 | | |
| Total | 14,672 | | |

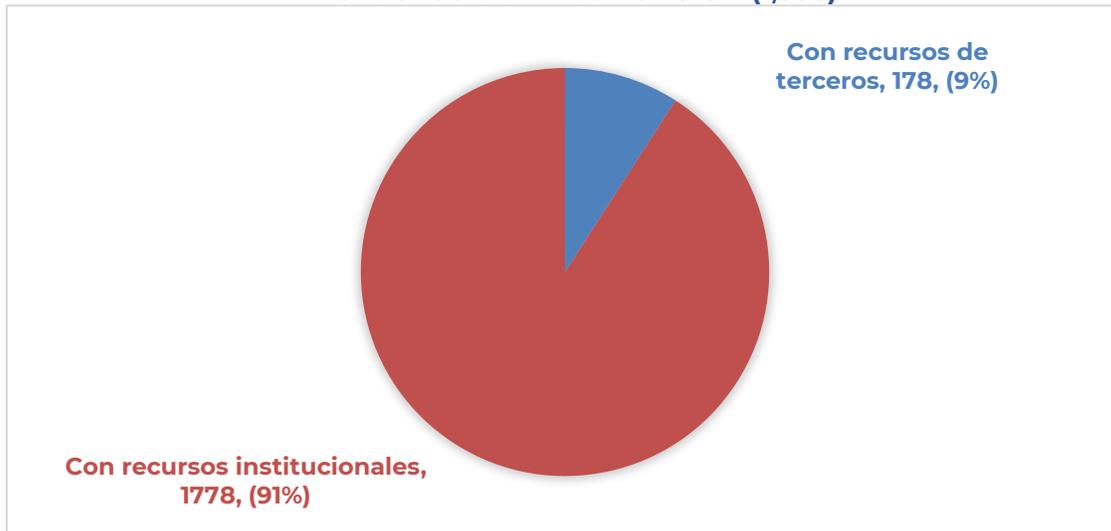
*Estos animales solo se tienen en mantenimiento, no son animales producidos en el Departamento.

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Durante el 2024, hubo 1,956 proyectos:

- 178 proyectos con recursos de terceros.
- 1,778 proyectos con recursos institucionales.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (1,956)



42 proyectos con recursos de terceros terminaron, 26 se suspendieron y 4 cancelados.

880 proyectos con recursos institucionales terminaron, 23 se suspendieron y 26 cancelados.

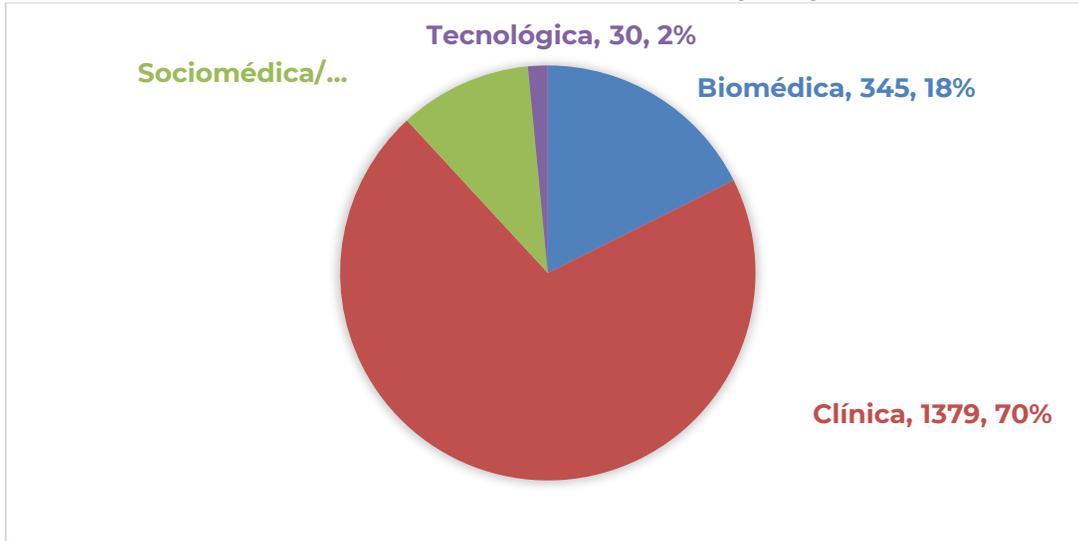




TIPO DE INVESTIGACIÓN

Clasificación de por área de investigación.

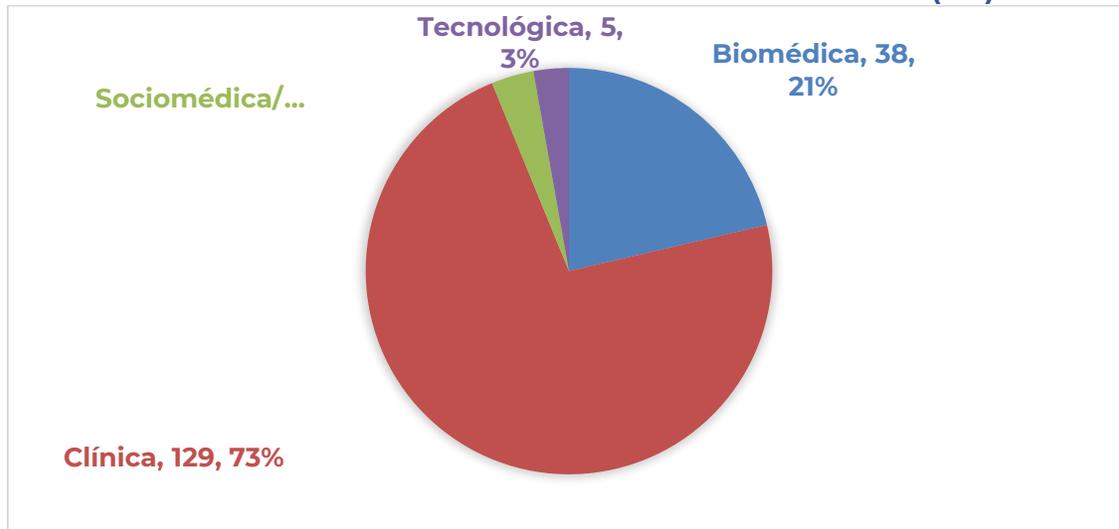
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN (1,956)



Proyectos con recursos de terceros (178).

Los proyectos con recursos de terceros se clasifican en las siguientes áreas de investigación:

TIPO DE INVESTIGACIÓN CON RECURSOS DE TERCEROS (178)

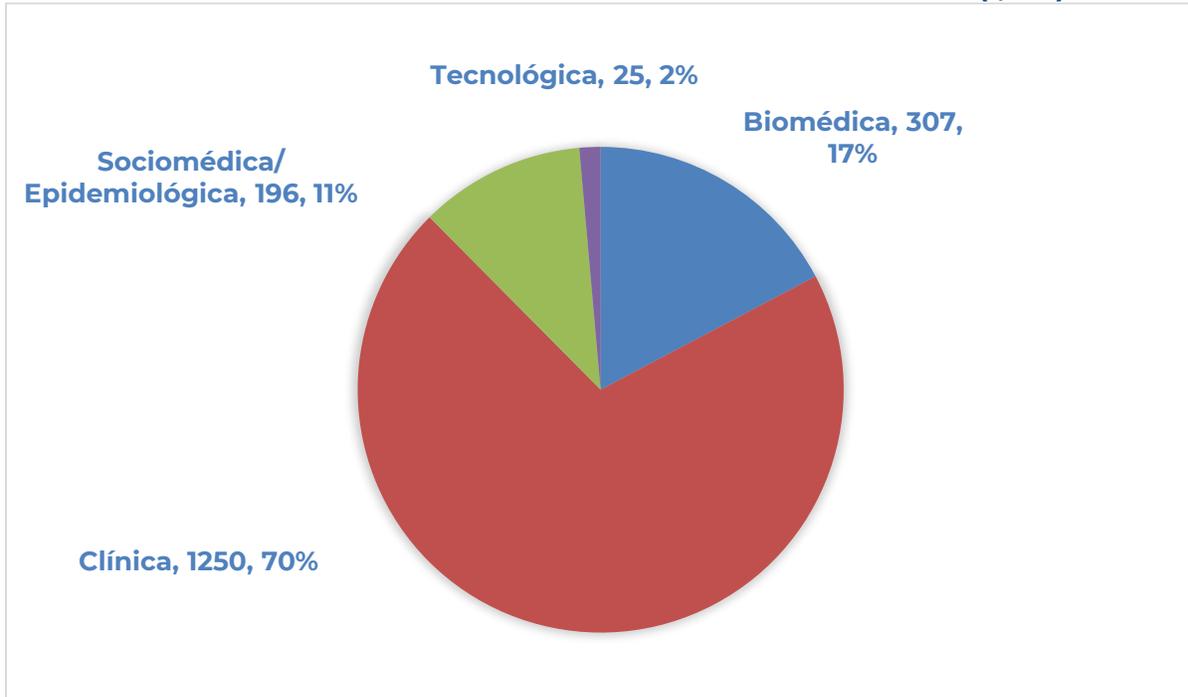




Proyectos con recursos institucionales (1,778).

Los proyectos con recursos institucionales se clasifican en las siguientes áreas de investigación:

TIPO DE INVESTIGACIÓN CON RECURSOS INSTITUCIONALES (1,778)



El listado de las investigaciones se presenta en el archivo [ANEXO ESTADÍSTICO DE INVESTIGACIÓN](#), el cual contiene la siguiente información:

- Número de proyecto.
- Clave asignada.
- Título de la investigación.
- Centro de adscripción.
- Investigador principal.
- Línea de investigación.
- Fecha programada de inicio.
- Fecha estimada de término.
- Tipo de financiamiento.
- Situación del proyecto.
- Fecha real de término.
- Área de investigación.





ACTIVIDADES RELEVANTES DE INVESTIGACIÓN

| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|-----------------------|---|----|---------------------|---|------|-------|----|----|------|-------|---|---|------|-------|----|----|
| INVESTIGACIÓN INSTITUCIONAL | DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>298 proyectos de investigación fueron aprobados por el Comité de Ética en Investigación y el Comité de Investigación, y 17 por el Comité Interno para el Cuidado y Uso de los Animales de Laboratorio, acordes a las diez principales líneas de investigación vigentes, y que cumplen con estándares de calidad y buenas prácticas de investigación, además de estar enfocados primordialmente al estudio de las enfermedades que se atienden en el Instituto.</p> <p>https://www.incmnsz.mx/2024/Relacion-de-protocolos-2024-02.pdf</p> <p>https://www.incmnsz.mx/descargas/investigacion/PROYECTOS-CICUAL-APROBADOS-2024.pdf</p> <p>En lo que corresponde al PPE022 y su relación con los siguientes programas institucionales, se presenta a continuación:</p> <p>IV030 Desarrollar la Investigación Clínica Objetivo: Realizar investigación científica que genere conocimiento en enfermedades, así como las medidas para prevenirlas</p> <p>IV080 Desarrollar la Investigación Biomédica Objetivo: Realizar investigación biomédica que genere conocimiento sobre las causas y patogenias de las enfermedades</p> <p>IV050 Desarrollar la Investigación en socio medicina Objetivo: Realizar la investigación científica en socio medicina en donde se diferencian aspectos sociales en salud.</p> <p>Proyectos del PPE022</p> <p>CEI/CI</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PP</th> <th>PI</th> <th>PROYECTOS APROBADOS</th> <th>INVESTIGADORES Y PERSONAL MÉDICO QUE DESARROLLA LOS PROYECTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>E022</td> <td>IV030</td> <td>28</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>E022</td> <td>IV050</td> <td>4</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>E022</td> <td>IV080</td> <td>23</td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table> | | | PP | PI | PROYECTOS APROBADOS | INVESTIGADORES Y PERSONAL MÉDICO QUE DESARROLLA LOS PROYECTOS | E022 | IV030 | 28 | 18 | E022 | IV050 | 4 | 2 | E022 | IV080 | 23 | 16 |
| | PP | PI | PROYECTOS APROBADOS | INVESTIGADORES Y PERSONAL MÉDICO QUE DESARROLLA LOS PROYECTOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E022 | IV030 | 28 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| E022 | IV050 | 4 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E022 | IV080 | 23 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas, personal que realiza investigación, industria y población en general.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>30-06-24</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---------------------|---|------|-------|---|---|------|-------|---|---|------|-------|---|---|--|--|
| | <p>CICUAL</p> <table border="1"> <tr> <td>PP</td> <td>PI</td> <td>PROYECTOS APROBADOS</td> <td>INVESTIGADORES Y PERSONAL MÉDICO QUE DESARROLLA LOS PROYECTOS</td> </tr> <tr> <td>E022</td> <td>IV030</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>E022</td> <td>IV050</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>E022</td> <td>IV080</td> <td>8</td> <td>7</td> </tr> </table> | PP | PI | PROYECTOS APROBADOS | INVESTIGADORES Y PERSONAL MÉDICO QUE DESARROLLA LOS PROYECTOS | E022 | IV030 | 6 | 6 | E022 | IV050 | - | - | E022 | IV080 | 8 | 7 | | |
| PP | PI | PROYECTOS APROBADOS | INVESTIGADORES Y PERSONAL MÉDICO QUE DESARROLLA LOS PROYECTOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E022 | IV030 | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E022 | IV050 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E022 | IV080 | 8 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PATENTES OTORGADAS | <p>Conforme a las Reglas de Propiedad Intelectual aprobadas por la Junta de Gobierno, se gestionaron y obtuvieron los siguientes títulos:</p> | <p>Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. Incremento de activos intelectuales propiedad del Instituto o de regalías.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Polimorfismos asociados a la susceptibilidad de aneurismas de la aorta abdominal. Título 410582</p> | CONCLUIDO | 14-02-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Boquilla para intubación endotraqueal para roedores. Título 412581.</p> | CONCLUIDO | 17-05-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Brazo para laringoscopia: Título 5500</p> | CONCLUIDO | 03-06-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PATENTES INGRESADAS | <p>Adaptador para filtro de máscara de buceo. Título 4140341.</p> | CONCLUIDO | 15-07-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Uso de la Silimarina en el tratamiento de la tuberculosis. Título: 415478.</p> | CONCLUIDO | 01-11-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Uso de la inmunoglobulina humana polivalente en el tratamiento de la candidiasis mucocutánea. Título: 414576.</p> | CONCLUIDO | 30-07-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Uso de la Genisteína como modulador del microbiota intestinal. Título: 418671.</p> | CONCLUIDO | 20-11-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Proteína híbrida multiépítomos de Helicobacter pylori expresada por un baculovirus recombinante y sus usos MX/a/2024/000524.</p> | EN PROCESO | 08-01-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBTENCIÓN DE CERTIFICADO DE DERECHOS DE AUTOR | <p>Conforme a las Reglas de Propiedad Intelectual aprobadas por la Junta de Gobierno, se gestionaron y obtuvieron los siguientes títulos:</p> | <p>Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. CONCLUIDO</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Normalidad transformada por la influenza y la COVID-19 en México, Cuba Y Argentina", con número de folio: 03-2024-022208442300-01.</p> | | 22-02-24 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Aplicación Nutrición Individualizada México NUTRINDMEX", con número de folio: 03-2024--091210323100-01.</p> | | 17-09-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 18-12-2024 | | | | | | | | | | | | | | | | |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|--|
| | Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Calculadora INCMNSZ para Gangrena de Fournier", con número de folio: 03-2024-121812583700-01". | | 18-12-2024 |
| | Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Recetarios de menús saludables con carnes blancas", con número de folio: 03-2024-121813030800-01. | | 18-12-2024 |
| | Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Recetarios de menús saludables con carnes rojas", con número de folio: 03-2024-121813030800-01. | | |
| MARCAS | Conforme a las Reglas de Propiedad Intelectual aprobadas por la Junta de Gobierno, se gestionaron y obtuvieron los siguientes títulos: Declaración de uso de marca/renovación de: Software Scadimed. Declaración de uso de marca/renovación de: Ventilador VSZ-20-2. | Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | 29-02-2024 29-02-2024 |
| EVALUACIÓN DE INVESTIGADORES EN EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | Fueron evaluados y dictaminados 91 expedientes de investigadores en ciencias médicas a través de la Convocatoria de Ingreso, promoción y permanencia 2024. Los resultados finales fueron los siguientes: 14 ingresos, 4 promociones, 53 permanencias, 10 no ingresos, 0 no promociones, 5 no permanencias y 5 permanecen nombramiento vigente. | Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | 30-04-2024 |
| APOYOS A INVESTIGADORES | Convocatoria 2024 para el Fondo de Apoyo a Proyectos de Investigación en el campo de la Salud. Se recibieron 23 propuestas: Se seleccionaron 10 propuestas de investigadoras e investigadores institucionales para recibir apoyo para la compra de consumibles o infraestructura, con un monto de 5,901,954.15 pesos. Convocatoria Financiamiento de Proyectos de Investigación para la Salud (FPIS) emitida por la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud (DGPIS). Nuestra comunidad recibió apoyo para 2 proyectos en 2024. Convocatoria de apoyo para pago de gastos de publicación de artículos científicos en revistas de alto impacto en el INCMNSZ. Se otorgó apoyo para la publicación de 5 artículos de investigación. Convenio con Public Library of Science (PLOS) Se publicaron 8 artículos durante el 2024, con lo que se cubrió el número comprometido. | Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | 09-04-2024 18-04-2024 31-12-2024 31-12-2024 |
| DIFUSIÓN DE PUBLICACIONES | La Coordinación de Acompañamiento a Nuevos Proyectos de Investigación e Innovación (CANPII) ha dado difusión a las publicaciones científicas en las cuales participa el INCMNSZ a través de la plataforma X, en la cuenta @INCMNSZ_DirInv. Seguidores: 859. | Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas y personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. Ciudadanía. | 31-12-2024 |
| ACTIVIDADES ACADEMICAS Y | Implementación de un curso de introducción a la investigación clínica para los residentes del Instituto bajo la coordinación de las Direcciones de Enseñanza e Investigación. Su objetivo es | Investigadoras e Investigadores en Ciencias Médicas y | Continua |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|-----------------------|
| SESIONES CON INVESTIGADORES | <p>fomentar la formación de especialistas con el interés y capacidad para hacer estudios de investigación.</p> <p>Se inició una línea de colaboración con la Facultad de Química de la UNAM que tendrá beneficios mutuos para ambas instituciones. La Dra. Viridiana Llera, coordinadora de la Unidad de Servicios y desarrollo farmacéutico, participará el 3 de junio en la sesión de la Dirección de Investigación para describir las opciones de colaboración.</p> <p>Seminario de Investigación Interdisciplinaria en Biomedicina que coordina la Red de Apoyo a la investigación en conjunto con la UNAM. 26 sesiones, incluyendo algunas relacionadas con el Curso de Innovación y emprendimiento en salud dirigido a personal de salud. En el periodo enero-diciembre de 2024 se contó con la participación de 2,212 asistentes en modalidad híbrida y 48 ponentes, tres de ellos extranjeros.</p> <p>Por otra parte, el Departamento de Investigación Experimental y Bioterio (DIEB) llevó a cabo su ciclo de charlas 2024, con 11 sesiones y la participación de 1601 personas, 602 de ellas obtuvieron constancia; asimismo, se realizaron 10 cursos de inducción con 112 personas capacitadas.</p> <p>La sesión semanal de la Dirección de Investigación tuvo 36 reuniones virtuales con el objetivo de aumentar la interacción entre grupos de investigación, presentar la infraestructura disponible, ejemplos de éxito y fomentar la creación de colaboraciones.</p> <p>Por medio de la biblioteca UNAM se entregaron 1, 431 artículos científicos sin costo para los investigadores, con encuesta de salida de excelencia. ● 54 asesorías estadísticas para los investigadores del Instituto o personal en formación. ● 601 artículos difundidos por medio de las redes sociales de la Dirección de Investigación.</p> <p>Obtención de licencia institucional del programa Biorender, considerado como la mejor herramienta para crear gráficos.</p> | personal de salud del Instituto y del sector salud; población interesada. | |
| OPERACIÓN INTERNA RAI | El Consejo interno creado el año anterior atiende todos los problemas académicos y operativos de la Unidad, en este período se llevaron a cabo 16 sesiones. | Investigadores y alumnos de la RAI | Primer semestre 2024 |
| SEMINARIOS ACADÉMICOS INVESTIGADORES RAI | En este período se llevaron a cabo 3 seminarios. | Investigadores RAI | Primer semestre 2024 |
| FORMACIÓN ACADÉMICA DE ALUMNOS RAI | Los investigadores de la RAI participan en la formación de 23 alumnos a nivel de Servicio Social, licenciatura, estancia profesional, maestría, y doctorado, procedentes de diferentes instituciones. Se llevó a cabo la titulación de un alumno de Doctorado Asimismo, han presentado 4 seminarios de los proyectos en los que están colaborando con la guía de su tutor. | Investigadores y alumnos | Primer semestre 2024 |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|--|---|-----------------------|
| CAPACITACIÓN AL PERSONAL EXTERNO E INTERNO AL DIEB, POR PARTE DEL DEPARTAMENTO. | Curso introductorio en modalidad híbrida al personal que hará uso de instalaciones y animales en las plataformas de Meet. | Estudiantes e investigadores (36 alumnos) | Concluido |
| ATENCIÓN A USUARIOS EN LA ENTREGA DE ANIMALES. | Se entregaron un total de 2,171 animales. | Animales entregados para cubrir: <ul style="list-style-type: none"> • Protocolos autorizados. • Capacitación • Estandarización • Pilotos. | Concluido |
| CHARLAS RELACIONADAS CON LA CIENCIA DE LOS ANIMALES DE LABORATORIO. | Se han impartido 06 charlas por personal interno y externo al Instituto. | Se tuvo una asistencia de 574 personas de las cuales 412 han sido acreedoras a constancia. | Concluido |
| CHARLA Y RECORRIDO VIRTUAL A ALUMNOS DE PRIMARIA. | Se impartió a alumnos de sexto grado de primaria; se habló sobre los beneficios del uso de animales de laboratorio en la investigación de medicamentos y de esa manera desarrollara habilidades de pensamiento científico. | Participaron la directora del Colegio y la docente, así como un total de 25 alumnos. | Concluido |
| COLABORACIÓN BINACIONAL CON EL SISTEMA DE UNIVERSIDADES DE ILLINOIS | Co-organización del Simposio "Childhood Obesity in Mexican and Mexican-American Families". | 1,700 inscritos. Estudiantes e investigadores de México y estados Unidos principalmente | 07-03-24 |
| ASESORÍA A LA CCINSHAE | Con relación a Proyecto de Decreto que reforma y adiciona el artículo 215 de la Ley General de Salud, cuyo objeto es "considerar como alimento a los líquidos que, por su composición natural, aportan proteínas, grasas, hidratos de carbono y contienen vitaminas y minerales indispensables para la nutrición". | Población en general | 13-03-24 |
| PROGRAMA DE FORMACIÓN DE MENTORAS PARA MUJERES EN LA CIENCIA EN EL INCMNSZ (PRIMERA ETAPA). | Programa de formación de mentoras para mujeres investigadoras en el área de ciencia e investigación. | Mujeres jóvenes que inician o se dedican a la investigación en el INCMNSZ. | 31-04-2024 |
| ACREDITACIÓN ANTE LA ENTIDAD MEXICANA DE ACREDITACIÓN (EMA), DEL LABORATORIO DE ALIMENTOS DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS. ACREDITACIÓN NO. A- 0099-007/11 | Acreditación del sistema de gestión del laboratorio con base a la norma internacional ISO/IEC 17025:2017 y la norma mexicana NMX EC 17025-IMNC-2018. | Usuarios de nuestros servicios, externos e internos, estos últimos en los protocolos de investigación. La Industria de alimentos. | 03 y 04-06-2024 |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|-----------------------|
| PROYECTO DE SALUD 2024-2030 | Invitación al evento del Instituto Nacional de Administración Pública-UAM- Consejo Coordinador Empresarial a la discusión para la elaboración de Proyecto de Salud para entregar a los tres candidatos a la presidencia de México. | Tomadores de decisiones en salud y usuarios de los servicios de salud | 18-01-2024 |
| MANUAL DE MENÚS CÍCLICOS | Los principales objetivos para la elaboración de manual son: continuar con la lactancia materna; incorporar alimentos locales y de temporada; aumentar la cantidad de alimentos de acuerdo crecimiento del lactante; modificar gradualmente la consistencia de los alimentos y la variedad de los alimentos; orientar a la madre para la extracción y conservación de la leche materna; guiar al personal para la conservación de la leche materna. | 50 niñas y niños de 6 a 12 meses de edad de población vulnerable de zona semiurbana de Zacatlán y rural de Cuacuilá, en Puebla. | 18-12-2024 |
| RECETARIO DEL HUERTO | Incluye 22 preparaciones desarrolladas con base en la producción y disponibilidad de alimentos de los huertos de los centros comunitarios y de la región. Material dirigido a las familias. | 1,036 niñas y niños vulnerables de zona urbana de la CDMX, semiurbana de Zacatlán, Puebla y rural de Cuacuilá, Puebla. | 28-11-2024 |
| 1er FORO: REGULACIÓN DEL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL | Posicionar al INMCNSZ como líder en la participación activa para la elaboración y regulación de la inteligencia artificial en México, particularmente en el ámbito de la salud. | 525 profesionales de la salud. | 26-09-2024 |
| CONVENIO CON FUNDACIÓN AMPARO | Se establecen las bases para emprender actividades de investigación básica, clínica y epidemiológica en las áreas de nutrición, la alimentación humana y animal, así como en la ciencia y tecnología de los alimentos, entre otros. | 14 comunidades pertenecientes a Cuacuilá y Zacatlán, Puebla y en la CDMX, con un aproximado de 464 personas. | 20-12-2024 |
| CONVENIO CON UNIVERSIDAD DE NARIÑO | Se formaliza un Convenio Marco de Colaboración entre el INCMNSZ y la Universidad de Nariño. (No. INCMNSZ/201/11/OT/009/2024). El objetivo del mismo es realizar de manera conjunta, actividades de investigación en áreas del conocimiento relacionadas con la alimentación y nutrición animal y su impacto en la Nutrición y salud humana, en población hispana/latina. | Investigadores, Profesionales de la Salud y estudiantes. | 10-07-2024 |
| PROGRAMA "ESTUDIO INTEGRAL DEL HUEVO PARA CONSUMO" | Revalorizar el consumo de un alimento denso en nutrimentos, con excelente calidad de proteína, económico, versátil, de gran importancia para la seguridad alimentaria y en el cual México es autosuficiente en producción. | Investigadores, Profesionales de la Salud y estudiantes. | 02-07-2024 |
| CONVENIO CON UNIVERSIDAD ANÁHUAC | Firma del Convenio de Colaboración Académica e Investigación con la Universidad Anáhuac México Investigaciones y Estudios Superiores S.C | Personal del INCMNSZ y estudiantes e Investigadores de la Universidad Anáhuac | 01-08-2024 |
| CONVENIO SECTEI | Firma de Convenio de Asignación de Recursos SECTEI/109/2024 en relación al proyecto "Asociación de estilos de vida con patrones de metabolitos lipídicos de adultos jóvenes de la Ciudad de México" por la cantidad de \$1,457,918.00 (Un millón cuatrocientos cincuenta y siete mil novecientos dieciocho pesos 00/100 M.N). | Personal del Depto. de Vigilancia Epidemiológica. | 29-08-2024 |
| RECERTIFICACIÓN | Se cumplió con los requisitos para obtener la recertificación del Laboratorio de Estudios Funcionales y Metabólicos. | Unidad de Investigación de Enfermedades | 01-12-2024 |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|------------------------------|---|---|-----------------------|
| | | Metabólicas, investigadores usuarios del laboratorio, Dra. Paloma Almeda Valdés. | |
| RECERTIFICACIÓN | Se cumplió con los requisitos para obtener la recertificación del Laboratorio Vascular. | Unidad de Investigación de Enfermedades Metabólicas, investigadores usuarios del laboratorio. Dra. Roopa Mehta. | 01-12-2024 |
| CERTIFICACIÓN DE LABORATORIO | Se otorgó la certificación ISO 9001:2015 al Laboratorio de Procedimientos Menores. | Unidad de Investigación de Enfermedades Metabólicas. Mtra. Gabriela A. Galán Ramírez. | 08-08-2024 |

PREMIOS O DISTINCIONES

| TÍTULO | INSTITUCIÓN | CONCEPTO | FECHA |
|---|--|---|----------------|
| NOMBRAMIENTO DRA. NIMBE TORRES Y TORRES NOMBRADA COMO PARTE DEL COMITÉ | Academia Mexicana de Ciencias | Comisión de Premios para el periodo junio 2024-junio 2026. | 01-06-24 |
| DISTINCIÓN A DR. ARMANDO TOVAR PALACIO | Miembro Distinguido ASN Class of 2024 Fellows | American Society for Nutrition | 28-06-24 |
| DISTINCIÓN A DRA. NIMBE TORRES Y TORRES | Miembro Distinguido ASN Class of 2024 Fellows | American Society for Nutrition | 28-06-24 |
| PREMIO A DRA. NIMBE TORRES Y TORRES | Secretaria de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación, | Mujeres en Ciencias Biológicas y de la Salud "Matilde Montoya" 2024 | 28-06-24 |
| REVISORA DE SOLICITUDES EN CONVOCATORIA DE CIENCIA BÁSICA Y DE FRONTERA 2023-2024 | CONAHCYT | Dra. Claudia Delgadillo Puga. Fue invitada para revisar la Solicitud | ene-abril-2024 |
| REVISORA DE SOLICITUDES EN CONVOCATORIA DE CIENCIA BÁSICA Y DE FRONTERA 2023-2024 | CONAHCYT | Dra. María Elena Carranco Jauregui fue invitada para revisar la Solicitud | ene-abril-2024 |
| REVISOR DE SOLICITUDES EN CONVOCATORIA DE CIENCIA BÁSICA Y DE FRONTERA 2023-2024 | CONAHCYT | Dr. Mario Cuchillo Hilario fue invitado para revisar las Solicitudes: CBF2023-2024-723, CBF2023-2024-387, CBF2023-2024-310, CBF2023-2024-3866 | ene-abril-2024 |
| SOCIA EMÉRITA | Colegio Mexicano de Nutriólogos, A.C. | Dra. Martha Kaufer Horwitz | 26-01-24 |
| ELECCIÓN COMO INTERNATIONAL FELLOW. | American College of Physicians. | Aceptación del Dr. Adrián Soto-Mota. | 01-03-24 |





| TÍTULO | INSTITUCIÓN | CONCEPTO | FECHA |
|---|---|---|------------------|
| ORDEN HERÁLDICA DE CRISTÓBAL COLÓN EN EL GRADO DE CABALLERO. | Gobierno de la Republica Dominicana. | Distinción al Dr. Carlos A. Aguilar Salinas | 07-03-24 |
| CÁTEDRA DISTINGUIDA CARL W. GOTTSCHALK DE LA SECCIÓN RENAL 2024 (CARL W. GOTTSCHALK DISTINGUISHED LECTURESHIP). | American Physiological Society. | Distinción al Dr. Gerardo Gamba Ayala. | 06-04-24 |
| PREMIO DOCTOR MIGUEL OTERO 2024 DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA. | Consejo de Salubridad General. | Distinción al Dr. Rogelio Hernández Pando | 07-04-24 |
| PREMIO DOCTOR MANUEL VELASCO SUÁREZ 2024 DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA. | Consejo de Salubridad General. | Distinción al Dr. Sergio Iván Valdés Ferrer | 07-04-24 |
| DESIGNACIÓN COMO INVESTIGADOR EMÉRITO POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD | Secretaría de Salud. Logro vinculado a indicador del PPE022. | Distinción al Dr. Osvaldo Mutchinick Baringoltz | 03-06-24 |
| XXXVI PREMIO MIGUEL ALEMÁN VALDÉS EN EL ÁREA DE LA SALUD | Fundación Miguel Alemán, A.C. | Premio otorgado a la Dra. María Castañeda Bueno. | 29-08-2024 |
| RECONOCIMIENTO AL MÉRITO MÉDICO "VALENTÍN GÓMEZ FARÍAS" 2024 | Gobierno de México. | Distinción al Dr. José Sifuentes Osornio. | 26-11-2024 |
| PREMIO AL MÉRITO CIENTÍFICO "ACADÉMICO DOCTOR GONZALO CASTAÑEDA". | Academia Mexicana de Cirugía A.C. | Dr. Javier Eduardo Anaya Ayala. | 26-11-2024 |
| XXVIII ENCUENTRO NACIONAL DE INVESTIGADORES DE LA SECRETARÍA DE SALUD | Secretaría de Salud | Jacqueline Viridiana Lara Espinosa. | 04 al 06 12-2024 |
| XXVIII ENCUENTRO NACIONAL DE INVESTIGADORES DE LA SECRETARÍA DE SALUD | Secretaría de Salud | Autora: Karen Itzayana Rojas Torres. | 5 al 06 12-2024 |
| XXVIII ENCUENTRO NACIONAL DE INVESTIGADORES DE LA SECRETARÍA DE SALUD | Secretaría de Salud | Dra. Florencia Rosetti Scitutto. | 06-12-2024 |
| MENCIÓN DE HONOR | Academia Española de Nutrición y Ciencias de la Alimentación | Dra. Martha Kaufer Horwitz, ejemplar trayectoria docente y humanística. | 19-10-2024 |
| GOBIERNO CDMX, SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN Y NEOLPHARMA, S.A. DE C.V. | Gobierno CDMX, Secretaria de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación y Neolpharma, S.A. de C.V. | Mujeres en Ciencias Biológicas y de la Salud "Matilde Montoya" | 29-07-2024 |





3.2 SITUACIÓN FINANCIERA

COMPORTAMIENTO FINANCIERO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 (CIFRAS EN PESOS)

BALANCE GENERAL

ACTIVO

La disponibilidad que se reporta al cierre del mes de diciembre de 2024 es por \$227,743,053 integrada por efectivo en cajas, en cuentas bancarias y de inversiones financieras de recursos fiscales y propios, que se tienen para cubrir los pasivos devengados pendientes de pago. Las Razones Financieras de Liquidez y Solvencia muestran al cierre 4.92 y 8.83 (veces) respectivamente; sin embargo, aun cuando estas muestran solvencia, no es así, ya que la disponibilidad incluye \$218,657,348, que corresponde a recursos recibidos por parte del INSABI como apoyo para el desarrollo del Proyecto de inversión para la segunda etapa de la nueva Torre de Hospitalización, por lo que en estos momentos no contamos con recursos para cubrir el total de compromisos de manera inmediata.

El rubro de efectivo y equivalente se integra por:

| RUBRO | EJERCICIO |
|--|--------------------|
| | dic-24 |
| Efectivo en Caja | 70,000 |
| En cuentas Bancarias | 227,673,050 |
| Fianzas de Proveedores | 876,996 |
| Fondos de Terceros Proyectos Investigación | 114,604,292 |
| TOTAL | 343,224,338 |

El rubro de Derechos a Recibir efectivo o equivalente se integra por:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|--|------------|-------------------|
| Inversiones Financieras de c/p | | 3 |
| Cuentas por Cobrar a c/p | | 6,703,288 |
| Pacientes Internos | 6,703,288 | |
| Ingresos por recuperar a c/p | | 14,481,278 |
| Pacientes Subrogados de Consulta Externa | 2,911,834 | |
| Pacientes exinternos de hospitalización | 11,569,444 | |
| TOTAL | | 21,264,266 |

El rubro de Derechos a Recibir bienes o servicios, presenta un saldo de \$143,067,551, integrado por: \$954,473 de anticipos a proveedores por adquisición de vestuario y uniformes y \$142,113,078 de anticipos a contratistas por obras públicas;





El rubro de Almacenes, registra un saldo al cierre del ejercicio por \$307,631,709 que representa el 38% del activo circulante, el cual se integra como sigue:

| Almacén | Importe | % |
|--------------|--------------------|---------------|
| General | 115,650,488 | 37.59 |
| Medicamentos | 177,072,856 | 57.56 |
| Viveres | 17,474 | 0.01 |
| Ropa | 14,890,891 | 4.84 |
| Total | 307,631,709 | 100.00 |

La cuenta de fideicomisos, mandatos y contratos análogos al cierre del ejercicio 2024, refleja un saldo de \$22,568,810 (100%), que corresponde al fideicomiso para el Fondo de Ahorro Capitalizable de los Trabajadores al Servicio del Estado (FONAC).

El rubro de Derechos a Recibir efectivo o equivalente a largo plazo, se integra por:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|---|---------|-------------------|
| Adeudos de pacientes exinternos (al ejercicio 2023) | | 68,917,252 |
| Servicios Subrogados de Consulta Externa | | 246,157 |
| Deudores Diversos | | 605,417 |
| Cuotas del Segundo Sindicato | 78,852 | |
| Cancelación de nómina y pensión | 46,581 | |
| Gastos por comprobar | 1,960 | |
| Juicios pendientes de resolución 2016 | 21,952 | |
| Siniestro con Casa de Cambio Majapara 2008 | 456,072 | |
| TOTAL | | 69,768,826 |

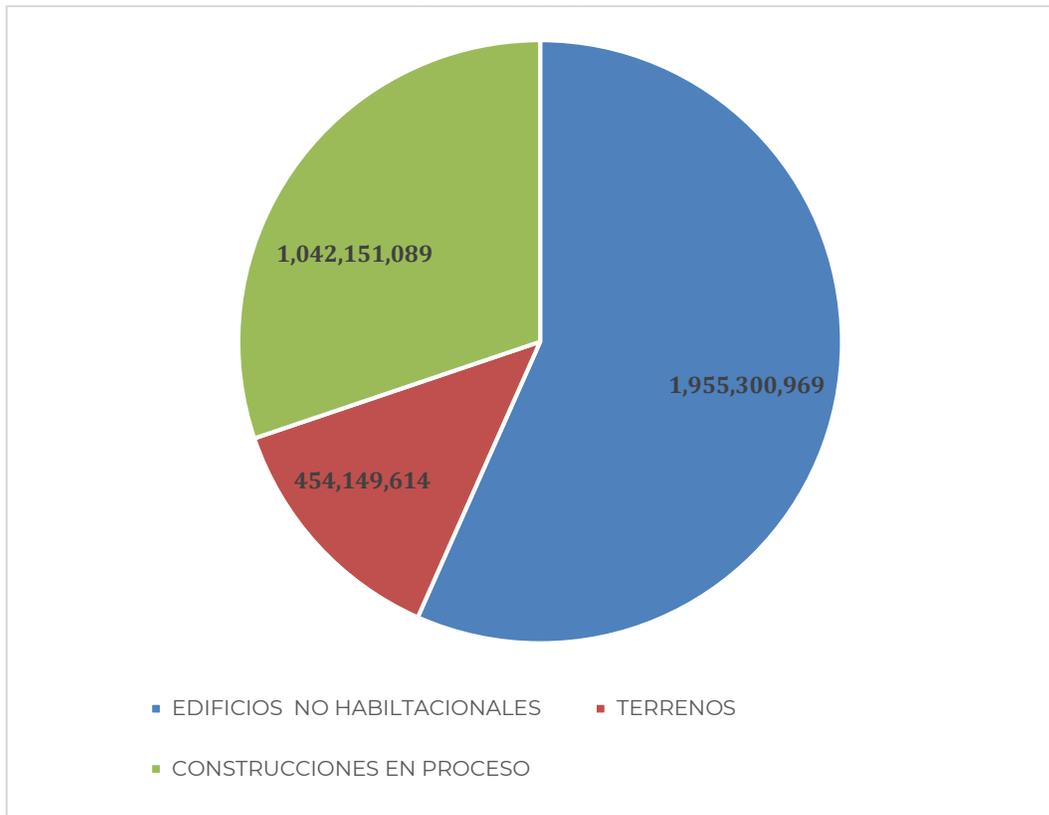
El rubro de Bienes Inmuebles, Infraestructura y Construcciones en Proceso, se integra por:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|-----------------------------|---------|----------------------|
| EDIFICIOS NO HABITACIONALES | | 1,955,300,969 |
| TERRENOS | | 454,149,614 |
| CONSTRUCCIONES EN PROCESO | | 1,042,151,089 |
| TOTAL | | 3,451,601,672 |





Bienes Inmuebles



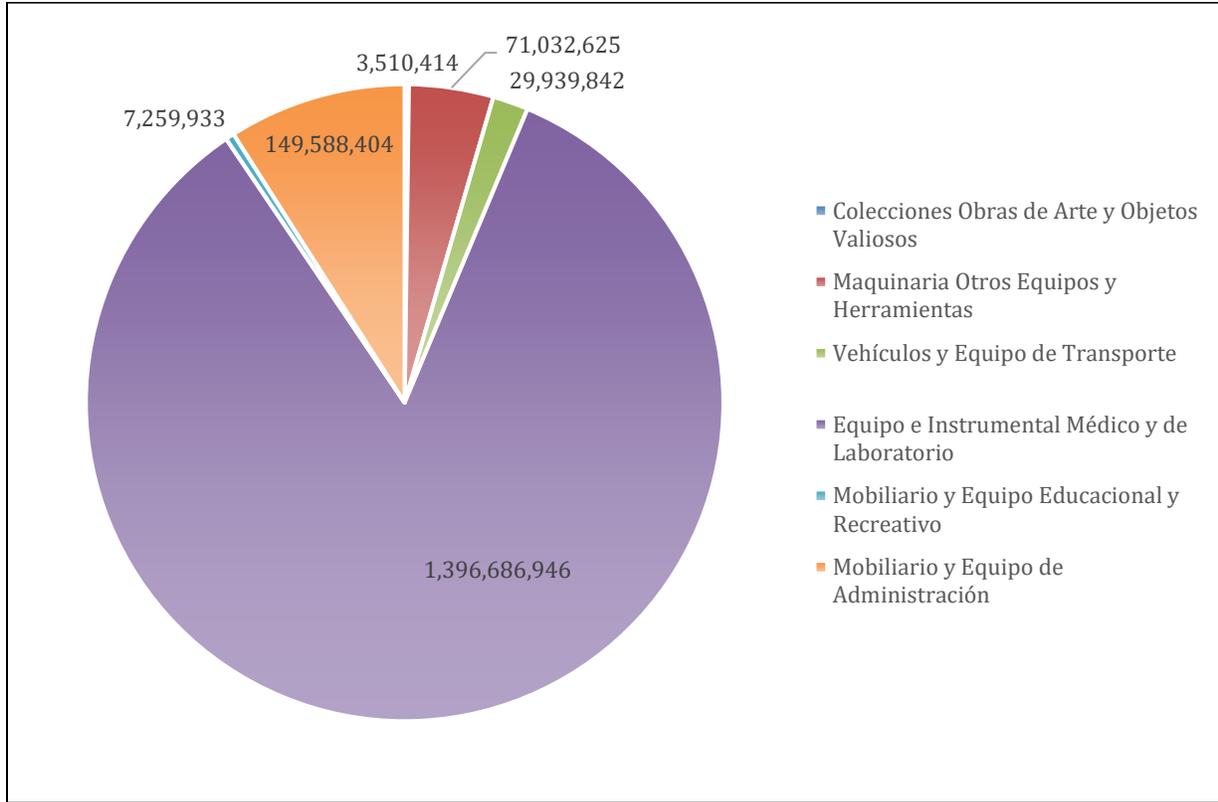
El rubro de Bienes Muebles se integra por:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|---|---------|----------------------|
| Mobiliario y Equipo de Administración | | 149,588,404 |
| Mobiliario y Equipo Educativo y Recreativo | | 7,259,933 |
| Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio | | 1,396,686,946 |
| Vehículos y Equipo de Transporte | | 29,939,842 |
| Maquinaria Otros Equipos y Herramientas | | 71,032,626 |
| Colecciones Obras de Arte y Objetos Valiosos | | 3,510,414 |
| TOTAL | | 1,658,018,165 |





Bienes Muebles



A continuación, se comentan las principales variaciones por rubro del Activo:

| No. | RUBRO | EJERCICIO dic-24 | EJERCICIO dic-23 | VARIACIÓN |
|-----|---|------------------|------------------|--------------|
| 1 | EFFECTIVO Y EQUIVALENTES | 343,224,338 | 506,712,496 | -163,488,158 |
| 2 | DERECHOS A RECIBIR EFECTIVO O EQUIVALENTES | 21,264,266 | 40,772,383 | -19,508,117 |
| 3 | ALMACENES | 307,631,709 | 272,710,854 | 34,920.856 |
| 4 | DERECHOS A RECIBIR EFECTIVO O EQUIVALENTES A LARGO PLAZO | 69,768,826 | 68,307,131 | 1,461,694 |
| 5 | BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN PROCESO | 3,451,601,673 | 3,304,417,656 | 147,184,016 |
| 6 | BIENES MUEBLES | 1,658,018,164 | 1,633,406,614 | 24,611,550 |





- 1 La variación se debe principalmente a que en el mes de junio 2023 se recibió el recurso por parte del INSABI para la construcción de segunda etapa de la nueva Torre de Hospitalización y el ingreso de los recursos para proyectos de investigación de terceros fue mayor en el 2023.
- 2 La variación se debe principalmente a que el saldo de \$19,930,546 fue cancelado por la devolución de UNOPS-INSABI por medicamentos y material de curación que no fueron entregados al Instituto derivada de la adquisición anticipada.
- 3 La variación se debe a que se han recibido más insumos, medicamentos y material de curación en el presente ejercicio.

| ALMACÉN | IMPORTE | | VARIACIÓN |
|--------------|--------------------|--------------------|-------------------|
| | 2024 | 2023 | |
| GENERAL | 115,650,488 | 100,874,053 | 14,776,435 |
| MEDICAMENTOS | 177,072,856 | 154,672,670 | 22,400,185 |
| VÍVERES | 17,474 | 17,415 | 59 |
| ROPA | 14,890,891 | 17,146,715 | - 2,255,824 |
| TOTAL | 307,631,709 | 272,710,854 | 34,920,856 |

A continuación, se presenta la rotación de inventarios:

ANÁLISIS DE LA ROTACIÓN DE INVENTARIOS DE 31 DE DICIEMBRE DEL 2024

| DESCRIPCIÓN | SALDO FINAL 31-dic-23 | SALDO FINAL 31-dic-24 | PROMEDIO | CONSUMO | ROTACIÓN EXPRESADO EN VECES | ROTACIÓN EXPRESADO EN DÍAS |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------------|
| SUMA | 272,710,854 | 307,631,709 | 290,171,281 | 1,580,237,883 | 5.45 | 49.58 |
| Almacén de Farmacia y Materiales de Curación | 154,672,670 | 177,072,856 | 165,872,763 | 722,560,561 | 4.36 | 61.98 |
| Almacén General de artículos | 100,874,053 | 115,650,488 | 108,262,271 | 783,274,405 | 7.23 | 37.32 |
| Almacén de Ropa | 17,146,715 | 14,890,891 | 16,018,803 | 18,211,031 | 1.14 | 237.50 |
| Almacén de Víveres | 17,415 | 17,474 | 17,444 | 51,769,886 | 2,967.70 | 0.09 |
| Almacén de Servicios Generales | 0 | 0 | 0 | 4,422,000 | 0.00 | 0.00 |

La razón por la cual se presente una rotación de 2967.70 veces en el almacén de Víveres, es debido a que los insumos se registran y se consumen diariamente y, las existencias que quedan bajo su resguardo son mínimas.

A continuación, se presentan los costos elevados del almacén de medicamentos y del almacén general.





ALMACÉN DE MEDICAMENTOS, COSTOS ELEVADOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

| Clave | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|--------|--|------------------|----------|-----------------|--------------|
| 010335 | COMP.PROTOMB.HUM.500 U.I.(CONFIDEX) | FCO. | 862 | 7,171.73 | 6,182,031.66 |
| 011520 | TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 mg. (KADCYLA) | FCO.AMP. | 131 | 42,255.00 | 5,535,405.00 |
| 011500 | TRASTUZUMAB 440 mg. (HERCEPTIN) | FCO. AMP | 388 | 13,886.66 | 5,388,024.14 |
| 010300 | CETUXIMAB 100 mg. | FCO. AMP. | 1,052 | 4,989.03 | 5,248,457.12 |
| 106164 | GLECAPREVIR 100 mg/ PIBRENTASVIR 40 mg. (MAVYRET) | ENVASE | 75 | 68,250.00 | 5,118,750.00 |
| 020610 | ENZALUTAMIDA 40 mg. (XTANDI) | CAP. | 14,040 | 338.94 | 4,758,748.61 |
| 011145 | PERTUZUMAB 30 mg/ml. 14 ml. (PERJETA) | FCO. AMP. | 87 | 49,413.00 | 4,298,931.00 |
| 011300 | SEROALBUMINA HUMANA AL 20% 50 ml. | FCO. AMP. | 5,713 | 687.20 | 3,925,973.67 |
| 010546 | FIBRINOGENO HUMANO 1.50 g. | FCO. | 128 | 27,251.96 | 3,488,251.06 |
| 010558 | EMICIZUMAB 60 mg. 0.4 ml. | FCO.AMP. | 59 | 58,656.00 | 3,460,704.00 |
| 021796 | RUXOLITINIB 5 mg (JAKAVI) | TAB. | 5,903 | 568.13 | 3,353,682.33 |
| 026068 | NINTEDANIB 180.6 mg. EQUIVALENTE A 150 mg. | CAP. | 5,576 | 550.64 | 3,070,368.72 |
| 010800 | ISAVUCONAZOL 200 mg. (CRESEMBA) | AMP. | 576 | 5,040.00 | 2,903,040.00 |
| 010275 | BLINATUMOMAB 35 mcg. (BLINCYTO) | AMP. | 94 | 30,402.01 | 2,857,788.92 |
| 060051 | XENETIX DE 300 MG/100 ML | AMP. | 1,505 | 1,814.24 | 2,730,431.19 |
| 020010 | ABIRATERONA 250 mg. (ZYTIGA) | TAB. | 10,320 | 258.30 | 2,665,655.87 |
| 011248 | RITUXIMAB 500 mg/50 ml.(MABTHERA 500 mg) | FCO. AMP. | 1,166 | 2,019.17 | 2,354,349.82 |
| 011309 | SERALBUMINA AL 25% 50 ml | FCO. AMP. | 2,640 | 859.00 | 2,267,760.00 |
| 020680 | FLUDROCORTISONA 0.1 mg. (FLORINEFF) | TAB. | 102,449 | 21.66 | 2,218,846.56 |
| 060059 | IOMERON 400 mg./100 ml. | AMP | 1,169 | 1,745.80 | 2,040,840.26 |
| 010428 | DARATUMUMAB SOL. INY. 400 mg. 20 mg/ml. | FCO.AMP. | 70 | 28,815.04 | 2,017,052.73 |
| 011135 | PEMBROLIZUMAB 100 mg/4 ml. 10 ml. (KEYTRUDA) | VIAL | 38 | 52,000.00 | 1,976,000.00 |
| 540049 | BRENTUXIMAB VEDOTIN 50MG SOL INY CAJA 1 FCO AMP | ENVASE | 29 | 61,378.20 | 1,779,967.78 |
| 010566 | EMICIZUMAB 105 mg. 0.7 ml. | FCO.AMP. | 17 | 102,648.00 | 1,745,016.00 |
| 010931 | NOREPINEFRINA .1% 4 mg/4 ml. (PRIDAM) | AMP. | 68,273 | 23.85 | 1,628,270.08 |
| 010460 | DENOSUMAB 120 mg. | FCO. AMP. | 258 | 6,047.21 | 1,560,179.72 |
| 010087 | BOLSA P/ALIMENTACION PARENTERAL 1600 Kcal.(OLIMEL) | PZA. | 1,229 | 1,262.18 | 1,551,214.55 |
| 060030 | IODIXANOL 320 mg./100 ml. (VISIPAQUE) | FCO. | 1,357 | 1,095.04 | 1,485,969.33 |
| 010294 | ANIDULAFUNGINA 100 mg. (EQUALTHA) | FCO. AMP. | 863 | 1,714.54 | 1,479,648.05 |
| 010515 | MIDAZOLAM 50 mg. 10 ml. | AMP. | 18,723 | 77.03 | 1,442,313.70 |
| 010065 | AMFOTERICINA LIPOSOMAL B 50 mg. (AMBISOME) | FCO. AMP. | 859 | 1,619.74 | 1,391,360.15 |
| 010738 | IPILIMUMAB 50 mg/10 ml. | FCO.AMP. | 18 | 76,844.25 | 1,383,196.50 |
| 540046 | GOLIMUMAB 50MG SOL INY CAJA 1 PLUMA 0.5ML | ENVASE | 189 | 7,313.40 | 1,382,232.58 |





| Clave | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|--------|---|------------------|----------|-----------------|--------------|
| 026302 | PONATINIB . TABLETAS 45 mg. | TAB. | 274 | 4,876.20 | 1,336,077.82 |
| 010742 | CARBOXIMALTOSA FERRICA SOL. 500 mg/10 ml. (RENEGY) | FCO. | 481 | 2,735.11 | 1,315,587.96 |
| 026067 | NINTEDANIB 120.4 mg. EQUIVALENTE A 100 mg. | CAP. | 2,376 | 550.64 | 1,308,315.89 |
| 010081 | NUTRICION PARENTERAL BOLSA TRICAMARA 2200 Kcal. | BOLSA | 605 | 2,098.79 | 1,269,764.93 |
| 540060 | LEUPRORELINA 22.5MG SUSP INY CAJA 1 JER PRELL 0.5ML | CAJA | 428 | 2,954.29 | 1,264,436.14 |
| 020652 | LENVATINIB 10 mg. | CAP. | 1,673 | 734.69 | 1,229,128.12 |
| 010544 | FIBRINOGENO HUMANO 1 g. (RIASTAP) | FCO. | 139 | 8,456.15 | 1,175,404.90 |
| 010751 | INMUNOGLOBULINA 1650 mg. 10 ml. (SUBCUTANEA) | FCO. AMP. | 404 | 2,760.00 | 1,115,040.00 |
| 060080 | ACIDO GADOXETICO 0.25 mmol/ml. 10 ml. (PRIMOVIST) | FCO. AMP. | 332 | 3,358.20 | 1,114,922.38 |
| 010638 | CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 g./0.5 g. (ZAVICEFTA) | VIAL | 660 | 1,666.98 | 1,100,205.39 |
| 011510 | TRASTUZUMAB 600 mg/5 ml. (SUBCUTANEO) | FCO. AMP. | 50 | 21,011.15 | 1,050,557.52 |
| 540029 | USTEKINUMAB 45MG SOL INY CAJA 1 JER PRELL 0.5ML | ENVASE | 30 | 34,189.00 | 1,025,670.00 |
| 011174 | DEXMEDETOMIDINA 400 mcg/100 ml. (4 mcg/ml.) | FCO. AMP. | 1,296 | 784.40 | 1,016,584.96 |
| 010025 | DARBEPOETINA ALFA 500 mcg. | JERINGA | 149 | 6,818.90 | 1,016,016.09 |
| 021330 | POMALIDOMIDA 4 mg. | CAP. | 166 | 6,097.58 | 1,012,198.63 |
| 060052 | XENETIX DE 50 ML.(IOBITRIDOL) | AMP. | 868 | 1,157.68 | 1,004,866.29 |
| 020015 | ABIRATERONA 500 mg. (ZYTIGA) | TAB. | 1,920 | 516.60 | 991,871.95 |
| 106131 | SOFOSBUVIR 400 mg/VELPATASVIR 100 mg. (EPCLUSA) | ENVASE | 19 | 49,896.00 | 948,024.00 |
| 030220 | ESPONJA DE GASA 10x10 CM. TEJIDO 20 x 12 | PQTE. | 6,198 | 152.29 | 943,915.31 |
| 010610 | FLUOROURACILO 500 mg. 10 ml. | FCO. AMP. | 9,411 | 98.38 | 925,874.57 |
| 021260 | PALBOCICLIB 125 mg. (IBRANCE) | CAP. | 798 | 1,132.16 | 903,462.11 |
| 011050 | MULTIVITAMINICO P/INF. 5 ml.(VITAFUSIN) | AMP. | 3,161 | 283.00 | 894,558.75 |
| 026042 | IBRUTINIB 140 mg. | CAP. | 1,320 | 675.34 | 891,445.54 |
| 011038 | NIVOLUMAB 100 mg. (OPDIVO) | FCO. AMP. | 30 | 28,705.00 | 861,150.00 |
| 540037 | OCTREOTIDA 20MG SUSP INY CAJA 1 FCO AMP-JER PRELL 2ML DILUY | ENVASE | 78 | 10,884.90 | 849,022.22 |
| 010016 | ACIDO TRANEXAMICO 100 mg. 10 ml- | AMP. | 566 | 1,425.00 | 806,550.00 |
| 010825 | ERTAPENEM 1 gr. I.V. (INVANZ) | FCO. AMP. | 2,164 | 363.06 | 785,661.54 |
| 010535 | ENOXAPARINA SODICA 60 mg./0.6 ml. | JERINGA | 7,469 | 104.89 | 783,410.71 |
| 020078 | APALUTAMIDA 60 mg. | TAB. | 2,280 | 343.54 | 783,274.84 |
| 010185 | ATEZOLIZUMAB 1200 mg/20 ml. | FCO. AMP. | 9 | 84,850.00 | 763,650.00 |
| 108000 | APREPITANT 80/80/125 (EMEND) | CAJA | 978 | 732.86 | 716,737.07 |
| 011085 | PANITUMUMAB 100 mg/5 ml. | FCO.AMP. | 96 | 7,427.49 | 713,038.96 |
| 011230 | PLERIXAFOR 24 mg./1.2 ml.(20 mg./ml.)SUBCUTANEO | FCO AMP. | 5 | 139,960.69 | 699,803.44 |





| Clave | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|--------|---|------------------|----------|-----------------|-----------------------|
| 010582 | FONDAPARINUX 2.5 mg/ml. (Arixtra) | JERINGA | 1,939 | 360.80 | 699,600.80 |
| 040061 | HIBISCRUB JABON LIQUIDO 950 ml. | FCO. | 2,207 | 312.11 | 688,831.10 |
| 010941 | ACIDO FOLINICO 50 mg./ 4 ml. (INNEFOL) | AMP. | 3,368 | 199.60 | 672,252.82 |
| 060090 | IOVERSOL AL 68% 320 mg. 75 ml. (OPTIRAY) | JERINGA | 365 | 1,827.00 | 666,855.00 |
| 010285 | CARBOPLATINO 150 mg. (CARBOPLAT) | FCO. AMP. | 2,600 | 249.89 | 649,705.79 |
| 020600 | ELTROMBOPAG 50 mg. (REVLADE) | TAB. | 906 | 674.71 | 611,288.28 |
| 010875 | CLARITROMICINA 500 mg/10 ml.(KLARICID) | FCO. AMP. | 1,332 | 451.60 | 601,528.83 |
| 040037 | ENJUAGUE BUCAL 35 ML. AL 0.12% (SPRAY 200 DISPAROS) | FCO. | 4,905 | 120.64 | 591,739.20 |
| 010015 | ACIDO TRANEXAMICO 100 mg/ml. 5 ml. | FCO. AMP. | 895 | 653.75 | 585,105.75 |
| 060056 | IOPAMIRON 200 ML (ULTRAVIST/ IOPAMIDOL)IOPRAMIDA | FCO. AMP. | 293 | 1,981.28 | 580,515.05 |
| 011035 | NIVOLUMAB 40 mg. (OPDIVO) | FCO. AMP. | 50 | 11,482.00 | 574,100.00 |
| 010585 | FOSAPREPITANT 150 mg. (EMEND IV) | FCO. AMP. | 1,284 | 436.08 | 559,920.99 |
| | | | | TOTAL | 134,788,132.73 |

ALMACÉN GENERAL, COSTOS ELEVADOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

| Clave | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|----------|---|------------------|----------|-----------------|---------------|
| 55000580 | CLADRIBINA 10MG COMP CAJA 1 | Caja | 462 | 41,376.02 | 19,115,719.62 |
| 55000123 | EMPAGLIFLOZINA 25MG CAJA 30 TAB | Envase | 20,948 | 446.77 | 9,358,969.10 |
| 22011132 | GUANTE KLEENERA NO ESTERIL DE LATEX PARA EXPLORACION TAMANO MEDIANO ALTA SENSIBILIDAD AL TACTO CONFOR | Caja | 10,831 | 393.24 | 4,259,182.33 |
| 03018349 | TOALLA INTERDOBLADA HOJA ABSORBENTE NO RECICLADA, SUAVE AL TACTO PARA EVITAR LESIONES EN LAS MANOS R | Paquete | 119,630 | 34.22 | 4,093,738.75 |
| 23000209 | FLEBOTECK BOMEDI CONSTA DE UNA BAYONETA CON FILTRO DE AIRE CON TAPA CONECTADOS A UNA CAMARA DE GOTEO | Pieza | 45,180 | 90.36 | 4,082,645.45 |
| 02097800 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO DE 14 FR. DESECHABLE ESTERIL CIRCUITO CERRADO PARA USO CON VENTILADOR MOD | Pieza | 4,300 | 589.84 | 2,536,310.84 |
| 22011170 | GUANTE DE NITRILLO ULTRA SENSIBLE C/PELICULA INTERNA DE PROTECCION P/EVITAR DANOS EN LA PIEL CON DESL | Caja | 3,996 | 458.20 | 1,830,967.25 |
| 55000361 | TACROLIMUS 5MG CAP CAJA 100 | Envase | 950 | 1,815.34 | 1,724,571.63 |
| 02124411 | CEPILLO CON CERDAS DE NYLON. HISOPO PARA TOMA DE MUESTRA NASOFARINGEA CON MANGO DE PLASTICO FLEXIBLE | Caja | 20 | 81,200.00 | 1,624,000.00 |
| 55000136 | HIDROXICLOROQUINA 200MG CAJA 20 TAB | Envase | 9,218 | 175.00 | 1,613,131.85 |
| 55000503 | NINTEDANIB 150MG CAP CAJA 60 | Envase | 47 | 33,038.28 | 1,552,799.22 |





| Clave | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|----------|---|------------------|----------|-----------------|--------------|
| 02123961 | VIDEOSCOPIA FLEXIBLE ULTRAFINO ESTERIL DESECHABLE ASCOPE 4 SLIM PRESENTACION PIEZA | Pieza | 162 | 9,280.00 | 1,503,360.00 |
| 02125811 | INTRODUCTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA INCLUYE AGUJA INTRODUCTORA, DILATADOR, GUIA PUNTA EN J, CA | Kit | 103 | 13,598.68 | 1,400,664.01 |
| 02122721 | RECOLECTOR DE FLUIDOS PARA UNIDAD DE TERAPIA VAC ULTA E INFOVAC RECOLECTOR GRADUADO DE CLORURO DE PO | Pieza | 180 | 7,482.00 | 1,346,760.00 |
| 55000277 | 040.000.6140.01 TRAMADOL TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONT | ENVASE | 2,320 | 538.61 | 1,249,578.84 |
| 55000531 | LIPIDOS 20% AMINOACIDOS 14.2% GLUCOSA 27.5% EMUL INY BOLSA 2000ML 3 CAM/3 PTOS | Envase | 544 | 2,085.91 | 1,134,736.82 |
| 55000474 | GOSERELINA 10.8MG IMPLANTE CAJA 1 JER | Envase | 313 | 3,421.25 | 1,070,851.25 |
| 02123038 | CEPILLO PARA CITOLOGIA DESECHABLE DE 2MM DE DIAMETRO Y CERDAS DE 10MM DE LONGITUD, LONGITUD TOTAL 11 | Caja | 209 | 4,936.35 | 1,031,697.36 |
| 47000004 | 060.456.0672 GUANTES. PARA EXPLORACION AMBIDIESTRO NO ESTERILES. DE LATEX DESECHABLES. TAMANO: GRAND | Envase | 4,960 | 201.84 | 1,001,126.38 |
| 02125537 | SET DE NEFROSTOMIA ULTRAXX 10 MM, 15 CM | Pieza | 96 | 10,324.00 | 991,104.00 |
| 02125545 | FIBRA PARA LASER HOLMIUM 273 UM | Pieza | 54 | 18,328.00 | 989,712.00 |
| 22000945 | GUANTE DE NITRIL SIN TALCO TAMANO GRANDE COLOR AZUL PRESENTACION CAJA CON 100 PIEZAS | Caja | 1,995 | 458.20 | 914,109.02 |
| 55000379 | ROSUVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ROSUVASTATINA C` LCICA EQUIVALENTE A 20 MG DE ROSUVASTA | Envase | 5,460 | 167.28 | 913,340.69 |
| 02122147 | ELECTRODO DE REPOSO PARA ELECTROCARDIOGRAMA; DE PLACA CON PESTANA Y SOPORTE SEMIRIGIDO. CON ADHESIVO | Pieza | 191,900 | 4.34 | 832,606.88 |
| 02071215 | KIT DE DESECHABLES QUIRURGICOS MINI-PLUS CONTIENE: UN LAPIZ PARA ELECTROCIRUGIA CON CABLE; UNA CANUL | KIT | 553 | 1,482.19 | 819,651.04 |
| 55000530 | GLUCOSA 42% AMINOACIDOS 10% LIPIDOS 20% EMUL INY BOLSA 1970ML 3 CAM/3 PTOS | Envase | 340 | 2,346.59 | 797,840.22 |
| 55000107 | DABIGATRAN ETEXILATO 75MG CAJA 60 CAP | Envase | 700 | 1,126.66 | 788,662.02 |
| 02123315 | TOALLAS CON PEROXIDO DE HIDROGENO :BOTE CON 160 TOALLAS | Pieza | 1,308 | 576.39 | 753,914.07 |
| 22000940 | GUANTE DE NITRIL NO ESTERILES 100% LIBRES DE POLVO AMBIDIESTROS COLOR AZUL TAMANO CHICO PRES CAJA | Caja | 1,600 | 458.20 | 733,120.02 |
| 05479190 | CASSETTE DE PEROXIDO DE HIDROGENO CON 10 CELDAS INDIVIDUALES PARA 5 CARGAS CON UNA SOLUCION ACUOSA C | CAJA | 134 | 5,174.53 | 693,387.17 |
| 55000218 | FLUDROCORTISONA 0.1MG COMP CAJA 100 | ENVASE | 175 | 3,900.00 | 682,500.00 |
| 02123004 | ALCOHOL ETILICO E ISOPROPILICO AL 70% CON CLORHEXIDINA (0.5%). FRASCO DE 500 ML PRES PIEZA | Frasco | 2,240 | 298.82 | 669,347.86 |
| 06111641 | PAPEL BOND BLANCO RECICLADO T/CARTA DE 75GRS/M2 (37kg.) CON UN PORCENTAJE MINIMO DE BLANCURA DEL 93% | Paquete | 9,040 | 73.66 | 665,886.43 |





| Clave | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad | Precio Unitario | Importe |
|----------|--|------------------|----------|-----------------|----------------------|
| 02123551 | APOSITO V.A.C GRANUFOAM SILVER MEDIANO CON TECNOLOGIA SENA T.R.A.C. CONTENIDO 1 APOSITO DE ESPONJA | Equipo | 130 | 4,872.23 | 633,390.15 |
| 02122964 | GRAPAS PARA HEMOSTASIA RESOLUTION CLIP. LONGITUD 235 CM. PRESENTACION: APERTURA DEL HEMOCLIP DE 11 | Caja | 20 | 28,947.80 | 578,956.02 |
| 02122723 | APOSITO V.A.C GRANUFOAM GRANDE CON TECNOLOGIA SENA T.R.A.C. CONTENIDO 1 APOSITO DE ESPONJA 1 LAMINI | Equipo | 112 | 5,011.90 | 561,332.35 |
| 03018376 | BOLSA DE POLIMERO DEGRADABLE DEL TIPO OXODEGRADABLE QUE EN SU FABRICACION CONTENGA ACIDO POLIDACTIC | Kilo | 5,355 | 104.40 | 559,062.01 |
| 02122056 | MASCARILLA DFFM TAMANO MEDIANO TIPO ORONASAL, PIEZA | Pieza | 600 | 921.56 | 552,937.74 |
| 55000370 | MACITENTAN 10MG TAB CAJA 28 | Envase | 17 | 32,324.00 | 549,508.00 |
| 03018375 | BOLSA DE POLIMERO DEGRADABLE DEL TIPO OXODEGRADABLE QUE EN SU FABRICACION CONTENGA ACIDO POLIDACTICO | Kilo | 5,194 | 104.40 | 542,253.61 |
| 55000294 | 010.000.4152.01 SITAGLIPTINA. COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOHIDRA | ENVASE | 2,795 | 192.98 | 539,382.07 |
| 55000135 | METFORMINA 500MG CAJA 30 TAB | Envase | 19,316 | 27.85 | 537,943.64 |
| 02122004 | PAQUETE DE ROPA DESECHABLE PARA LAPARATOMIA/COLECISTECTOMIA CONSTA: 1 CUBIERTA PARA MESA DE INSTRUME | Paquete | 370 | 1,450.00 | 536,500.00 |
| | | | | TOTAL | 78,367,257.71 |

4 El incremento se debe principalmente por el traspaso de los adeudos de pacientes ex-internos de ejercicios anteriores.

5 La variación corresponde principalmente a la incorporación al final del ejercicio 2024 del pago de las estimaciones de la obra en proceso "Construcción de la Nueva Torre de Hospitalización". Así mismo, el monto incluye actualización y depreciación acumulada al periodo; se expresa el costo histórico y la depreciación a pesos de poder adquisitivo a la fecha de los estados financieros.

6 En la cuenta de construcciones en proceso en bienes de dominio público se presenta un saldo acumulado de \$1,042,151,089 que corresponde a la construcción de la Primera y Segunda Etapa, Servicios de Supervisión y Otros Relacionados de Obra Pública de la Torre de Hospitalización, esta última será registrada a la cuenta de bienes inmuebles, una vez que se cuente con la conclusión y documentación correspondiente de la misma.

La variación refleja un incremento debido a que se recibió mayor equipamiento en equipo e instrumental médico y de laboratorio y se recibieron 11 ambulancias en donación por parte del Patrimonio de la Beneficencia Pública.





PASIVO

El rubro de Cuentas por pagar a Corto Plazo se integra de:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|---|-----------|-------------------|
| Retenciones y contribuciones por pagar | | 9,174,257 |
| Retenciones de ISR e IVA | 2,360,385 | |
| Aportaciones al ISSSTE, sistema de retiro | 132,474 | |
| Impuesto 3 % Sobre Nómina | 6,681,399 | |
| Otras cuentas por pagar a corto plazo | | 845,373 |
| TOTAL | | 10,019,630 |

El rubro de Otros Pasivos Diferidos a Corto Plazo se integra de:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|---|------------|-------------------|
| Pasivos pendientes de pago | | 47,398,233 |
| Adquisición de Insumos del ejercicio 2024 | 25,553,798 | |
| Servicios Profesionales y Mantenimientos | 21,844,435 | |
| Pacientes Exinternos del año | | 21,184,566 |
| Consulta Externa | 2,911,834 | |
| Servicios de Hospitalización | 18,272,732 | |
| TOTAL | | 68,582,799 |

El rubro de Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo se integra de:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|---|---------|-------------------|
| Fianzas en Garantía de Proveedores | | 398,555 |
| Fondos en administración por proyectos de Investigación | | 13,942,001 |
| TOTAL | | 14,340,556 |

El rubro de Documentos por pagar a largo plazo se integra de:

| CONCEPTO | PARCIAL | IMPORTE |
|--|---------|--------------------|
| Saldos de Pacientes exinternos al 2023 | | 69,163,409 |
| Fianzas en Garantía de Proveedores | | 531,990 |
| Laudos resueltos pendientes de pago | | 46,576 |
| Fondos en administración a largo plazo por proyectos de Investigación | | 100,662,291 |
| Fideicomiso para el Fondo de Ahorro Capitalizable de los Trabajadores al Servicio del Estado (FONAC) | | 22,568,810 |
| TOTAL | | 192,973,077 |





A continuación, se comentan las principales variaciones por rubro del Pasivo:

| No. | RUBRO | dic-24 | dic-23 | VARIACIÓN |
|-----|---|---------------|---------------|----------------|
| 1 | CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO | \$10,019,628 | \$10,437,312 | -\$417,684 |
| 2 | PASIVOS DIFERIDOS A CORTO PLAZO | \$68,582,797 | \$581,437,673 | -\$512,854,875 |
| 3 | FONDOS Y BIENES DE TERCEROS GARANTÍA Y/O ADMINISTRACIÓN | \$14,340,556 | \$16,533,902 | -\$2,193,346 |
| 4 | DOCUMENTOS POR PAGAR A LARGO PLAZO | \$192,973,077 | \$193,184,131 | -\$211,054 |

- 1 La variación del rubro de “Cuentas por pagar a corto plazo” refleja un decremento debido a que en el presente ejercicio aún están pendientes de pago los impuestos y retenciones, se efectuará en el mes de enero de 2025 y una disminución en los intereses generados de la cuenta de INSABI.
- 2 La variación en este rubro refleja un decremento debido principalmente a que los adeudos a proveedores de bienes y servicios del ejercicio anterior se pagaron en el 2024.
- 3 La variación en este rubro refleja un decremento motivado principalmente por una captación menor en el financiamiento de proyectos de investigación.
- 4 La variación en este rubro refleja un decremento motivado principalmente a que el traspaso compensado de la cuenta de Fondos en administración a corto plazo a la de largo plazo en el presente ejercicio.

Saldo de los fondos en administración propiedad de terceros para los proyectos de investigación al **31 de diciembre de 2024**

| Concepto | Importe |
|--|----------------------|
| Fondos en administración a corto plazo | \$13,942,001 |
| Fondos en Administración a largo plazo | \$100,662,291 |
| Total | \$114,604,292 |

Los proyectos que destacan por patrocinador se señalan a continuación:





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|--|--|--------------|
| INF-0923-13-27-2 | ESTUDIO DE EFICACIA, INMUNOGENICIDAD Y SEGURIDAD DE LA VACUNA DE TOXOIDES DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN SUJETOS EN RIESGO DE DESARROLLO INFECCIÓN POR C. DIFFICILE. | SANOFI PARTEUR MÉXICO | 7,016,234.93 |
| INF-0148-07-26-7 | RED DE INVESTIGACION CLINICO EPIDEMIOLOGICA DE LA INFECCION POR VIH DEL CARIBE, CENTROAMERICA Y SUDAMERICA: | NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH, VANDERBILT UNIVERSITY | 5,426,422.63 |
| HEM-3643-21-26-1 | ENSAYO DE FASE 3, ABIERTO ALEATORIZADO DE NO INFERIORIDAD DE LA FORMULACION DE NIVOLUMAB SUBCUTANEO EN COMPARACION CON NIVOLUMAB INTRAVENOSO EN PACIENTES CON CARCINOMA DE CELULAS RENALES CLARAS AVANZADO O METASTASICO QUE HAN RECIBIDO TERAPIA SISTEMICA PREVIA. | BRISTOL MYERS SQUIB DE MEXICO S DE RL DE CV/CRO: SYNEOS HEALTH, LLC. | 5,099,588.76 |
| IRE-1985-20-25-3 | GENERACIÓN DE CÉLULAS T REGULADO | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO, TECNOLOGICO Y DE INNOVACION FORDECYT-PRONACES | 4,954,556.32 |
| IRE-3755-21-28-1 | ESTUDIO ALEATORIZADO COMPARATIVO SIMPLE CIEGO PARA COMPARAR LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO CON ABATACEPT VERSUS ADALIMUMAB SUBCUTANEOS EN PACIENTES ADULTOS QUE RECIBEN METOTREXATO CON ARTRITIS REUMAOTIDE SEROPOSITIVA TEMPRANA QUE PRESENTAN ALELOS DE RIESGO HLA CLASE II DE "EPITOPE COMPARTIDO" Y TIENEN UNA RESPUESTA INADECUADA AL METOTREXATO. | BRISTOL MEYERS SQUIB DE MEXICO S DE RL DE CV/ SIN CRO. | 4,101,518.55 |
| SME-3511-20-25-1 | ESTUDIO CLINICO DE FASE 2/3, ALEATORIZADO, CONTROLADO CON PLACEBO, DOBLE CIEGO, PARA EVALUAR LA EFICACIA, SEGURIDAD Y FARMACOCINETICA DE MK-4482 EN ADULTOS NO HOSPITALIZADOS CON CO | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE R.L DE CV | 3,591,228.32 |
| SIN-1957-23-28-1 | ANALISIS DE LAS MUESTRAS DE LA "ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2016" | IMPERIAL COLLAGE OF SCIENCE, TECHNOLOGY AND MEDICINE | 3,268,128.19 |
| DMC-3445-20-24-1 | UN ESTUDIO DE FASE 3, ALEATROIZADO DOBLE CIEGO CONTOLADO CON PALCEBO, DE GRUPOS PARALELOS DE BARICITINIB EN PACIENTES CON INFECCION COVID-19 | ELI LILLY Y COMPAÑÍA DE MEXICO SA DE CV | 3,123,151.79 |
| IRE-3164-20-25-3 | PAPEL DEL FACTOR DE TRANSCRIPCIÓN HELIOS COMO UN NUEVO INMUNOSUPRESOR ASOCIADO A CANCER Y ESTRATEGIAS PARA INHIBIRLO | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO, TECNOLOGICO Y DE INNOVACION FORDECYT-PRONACES | 3,078,447.77 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|--|---|--------------|
| IRE-4211-22-27-1 | ESTUDIO MULTICÉNTRICO, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PLACEBO,FASE 3 PARA EVALUAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE DEUCRAVACITINIB EN PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA ACTIVA (PSA) QUE NO FUERON TRATADOS ANTES CON MEDICAMENTOS ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD DE TIPO BIOLÓGICO O QUE RECIBIERON TRATAMIENTO PREVIO CON UN INHIBIDOR DE TNF? | BRISTOL MYERS SQUIBB MEXICO, S DE RL DE CV/BRISTOL MYERS SQUIBB COMPANY | 2,597,043.46 |
| HEM-4549-24-29-1 | UN ESTUDIO DE FASE III, ALEATORIZADO DOBLE CIEGO Y CONTROLADO CON PLACEBO QUE EVALUA ATEZOLIZUMAB Y BEVACIZUMAB CON O SIN TIRAGOLUMAB EN PACIENTES CON CARCINOMA HEPATOCELULAR LOCALMENTE AVANZADO O METASTASICO NO TRATADO | PRODUCTOS ROCHE SA DE CV / F.HOFFMAN LA ROCHE LTD | 1,750,861.50 |
| NMM-2094-23-29-1 | NUEVAS PERSPECTIVAS SOBRE LA FISILOGIA DEL TUBULO CONTORNEADO DISTAL | KIDNEY CURE | 1,592,535.31 |
| GAS-4017-22-25-1 | ESTUDIO DE FASE 3 DE 2 PARTES, ALEATORIZADO CONTROLADO CON PLACEBO DOBLE CIEGO MULTICÉNTRICO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE LINERIXIBAT PARA EL TRATAMIENTO DEL PRURITO COLESTÁSICO EN PARTICIPANTES CON COLANGITIS BILIAR PRIMARIA (PBC) | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, SA DE CV | 1,575,091.27 |
| IRE-4209-22-27-1 | ETUDIO DE FASE 3 ALEATORIZADO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE DEUCRAVACITINIB EN PARTICIPANTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA ACTIVA QUE NO FUERON TRATADOS ANTES CON MEDICAMENTOS ANTIRREUMÁTICOS MODIFICADORES de la ENFERMEDAD DE TIPO BIOLÓGICO. | BRISTOL MYERS SQUIBB MEXICO, S DE RL DE CV/BRISTOL MYERS SQUIBB COMPANY | 1,525,292.88 |
| VEN-4967-24-26-1 | ASOCIACION DE ESTILOS DE VIDA CON PATRONES DE METABOLITOS LIPIDOS DE ADULTOS JOVENES DE LA CIUDAD DE MEXICO | SECRETARIA DE EDUCACION CIENCI Y TECNOLOGIA E INNOVACION (SECTEI) | 1,457,918.00 |
| DEH-4371-23-28-1 | ESTUDIO DE FASE II/III PARALELO, DOBLE CIEGO DE NO INFERIROIDAD CON CONTROL ACTIVO, PARA EVALUAR INMUNOGENICIDAD Y SEGURIDAD DE UN ESQUEMA DE REFUERZO DE INMUNIZACIÓN CON UNA ÚNICA DOSIS INTRAMUSCULAR DE LA VACUNA RECOMBINANTE CONTRA SARS-COV-2 (VACUNA AVX/COVID-12) BASADA EN UN VECTOR VIRAL ACTIVO DE LA ENFERMEDAD DE NEWCASTLE (RNDV) EN | LABORATORIO AVI-MEX SA DE CV | 1,388,520.59 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|---|--|--------------|
| | ADULTOS SANOS CON ANTECEDENTES DE VACUNACION PREVIA CONTRA COVID 19. | | |
| SME-3510-20-25-1 | ESTUDIO CLINICO DE FASE 2/3 ALEATORIZADO CONTROLADO CON PLACEBO DOBLE CIEGO PARA EVALUAR LA EFICACIA, SEGURIDAD Y FARMACOCINÉTICA DE MK-4482 EN ADULTOS HOSPITALIZADOS CON COVID-19 | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S. DE R.L. DE C.V. | 1,277,330.26 |
| HEM-3977-23-26-1 | TINIVO-2: ESTUDIO DE FASE 3 ALEATORIZADO CONTROLADO MULTICÉNTRICO ABIERTO PARA COMPARAR EL TIVOZANIB COMBINADO CON NIVOLUMAB CON LA MONOTERAPIA CON TIVOZANIB EN SUJETOS CON CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES QUE HAN PROGRESADO DESPUÉS DE UNA O DOS LINEAS DE TERAPIA, UNA DE LAS CUALES TENÍA UN INHIBIDOR DE LOS PUNTOS DE CONTROL INMUNITARIOS | AVEO PHARMACEUTICALS INC/PAREXEL INTERNATIONAL MEXICO SA DE CV | 1,265,579.43 |
| INB-5367-24-26-1 | DESARROLLO DE UN PHANTOM PARA CONTROL DE CALIDAD EN MASTOGRAFIA | SECRETARIA DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA E INNOVACION (SECTEI) | 1,205,977.41 |
| NMM-2921-19-25-2 | EFFECTO DE SEMAGLUTIDA COMPARADO CON PLACEBO EN LA PROGRESIÓN DE LA INSUFICIENCIA RENAL EN SUJETOS CON DIABETES TIPO 2 Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA. | NOVO NORDISK MEXICO S. A. DE C. V. | 1,018,795.99 |
| NER-3065-20-26-2 | ESTUDIO DE FASE 3, ALEATORIZADO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO MULTICENTRICO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE PATISIRAN EN PACIENTES CON AMILOIDOSIS POR TRANSTIRETINA CON MIOCARDIOPATIA (ATTR AMILOIDOSIS CON MIOCARDIOPATIA). | ALNYLAM PHARMACEUTICALS, INC | 1,004,689.95 |
| CTA-5218-24-26-1 | RECUPERACION, APROVECHAMIENTO Y TRANSFORMACION DE FRUTAS Y VERDURAS EN PRODUCTOS ALIMENTICIOS INNOVADORES Y FUNCIONALES: ESTRATEGIA DE ECONOMIA CIRCULAR PARA PROMOVER UN SISTEMA ALIMENTARIO SUSTENTABLE EN LA CDMX | SECRETARIA DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA E INNOVACION (SECTEI) | 951,500.00 |
| CAR-3896-22-27-1 | ESTUDIO CLINICO FUNDAMENTAL DE FASE 3, ALEATORIZADO, CONTROLADO CON PLACEBO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DEL ESTIMULADOR DE LA SGC, vericiguat/mk-1242, en adultos con insuficiencia cardiaca cronica con FRACCION DE EYECCION REDUCIDA . | MERCK SHARP AND DOHME COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV | 914,414.45 |
| HEM-1718-16-24-2 | ESTUDIO DE FASE 3, RANDOMIZADO, A DOBLE CIEGO, MULTICENTRICO, DE NIVOLUMAB ADYUVANTE VERSUS PLACEBO EN PACIENTES CON | BRISTOL-MYERS SQUIBB DE MÉXICO S DE R.L DE C.V. | 893,373.94 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|--|--|------------|
| | CARCINOMA UROTelial INVASIVO DE ALTO RIESGO | | |
| CAR-4694-24-28-1 | ESTUDIO CLINICO DE FASE 3, ALEATORIZADO CONTROLADO CON PLACEBO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE MK-0616 EN LA REDUCCION DE EVENTOS CARDIOVASCULARES ADVERSOS GRAVES EN PARTICIPANTES CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR. | MERCK SHARP & DHOME, COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV | 857,524.86 |
| IRE-1295-15-25-2 | ESTUDIO DE FASE 3B/4 ALEATORIZADO DE CRITERIOS DE VALORACION DE SEGURIDAD PARA EVALUAR 2 DOSIS DE TOFACITINIB EN COMPARACION CON UN INHIBIDOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL (TNF) EN SUJETOS CON ARTITIS REUMATOIDE. | ICON CLINICAL RESEARCH MEXICO, S.A DE C.V. | 841,413.48 |
| GER-4093-21-25-4 | 225/VALORACION DEL ENVEJECIMIENTO CEREBROVASCULAR, COGNITIVO, E INMUNOLOGICO EN PACIENTES CON CANCER DE COLON LOCALIZADO QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA ADYUVANTE. | SECRETARIA DE EDUCACION CIENCIA TECNOLOGIA E INOVACION DE LA CIUDAD DE MEXICO (SECTEI) | 756,603.82 |
| INF-3687-21-26-1 | ESTUDIO MULTICÉNTRICO, DE FASE III, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PLACEBO, DE PACIENTES AMBULATORIOS PARA EVALUAR LA EFICACIA, SEGURIDAD Y ACTIVIDAD | HOFFMANN-LA ROCHE LTD/PPD INVESTIGATOR SERVICES LLC | 746,469.43 |
| SEN-4401-22-25-1 | PROGRAMA DE SEGUIMIENTO A TRAVES DE TELEMEDICINA EN APOYO A PACIENTES ADULTOS Y ADULTOS MAYORES CON SOSPECHA DE ENFERMEDADES METABOLICAS | SECRETARIA DE EDUCACION CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE LA CDMX | 723,341.83 |
| SNE-4039-22-25-1 | MAPAMEX: MAPEO DEL METABOLOMA DE ALIMENTOS MEXICANOS | HEALTHCARE BUSSINESS SOLUTIONS | 707,469.92 |
| UIE-4666-24-28-1 | ESTUDIO DE FASE 3 ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PLACEBO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE MK-0616 EN ADULTOS CON HIPERCOLESTEROLEMIA. | MERCK SHARP & DHOME COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV / MERCK SHARP & DHOME LLC | 686,582.04 |
| GAS-4485-23-26-1 | ESTUDIO DE SEGURIDAD Y TOLERABILIDAD A LARGO PLAZO DE LINERIXIBAT PARA EL TRATAMIENTO DEL PRURITO COLESTASICO EN PARTICIPANTES CON COLANGITIS BILIAR PRIMARIA | GLAXOSMITHLINE MEXICO, SA DE CV | 668,454.60 |
| IRE-3872-22-27-2 | ESTUDIO ALEATORIZADO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO DE DOSIS REPETIDAS MULTICÉNTRICO PARA EVALUAR LA EFICACIA SEGURIDAD TOLERABILIDAD Y FARMACOCINÉTICA DE HZN-825 EN PACIENTES CON ESCLEROSIS SISTÉMICA CUTÁNEA DIFUSA | HORIZON THERAPEUTICS IRELAND DAC/PPD INVESTIGATOR SERVICES LLC | 642,870.38 |
| DNU-4044-24-25-1 | DESCUBRIMIENTO DE BIOMARCADORES DE INGESTA DE ALIMENTOS MEXICANOS | AMERICAN HEART ASSOCIATION | 594,785.25 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|--|---|------------|
| HEM-4295-23-26-1 | ESTUDIO DE FASE 3 MULTICÉNTRICO DOBLE CIEGO Y ALEATORIZADO PARA COMPARAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE BELZUTIFÁN (MK-6482) MÁS PEMBROLIZUMAB (MK-3475) FRENTE AL PLACEBO MÁS PEMBROLIZUMAB, EN EL TRATAMIENTO ADYUVANTE DEL CARCINOMA RENAL DE CELULAS CLARAS (CCRCC) POSTERIOR A LA NEFRECTOMIA (MK-6482-022) | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV | 586,379.55 |
| INF-4488-24-28-1 | ESTUDIO CLINICO DE FASE 3, ALEATORIZADO CON CONTROL ACTIVO DOBLE CIEGO PARA EVALUAR LA ACTIVIDAD ANTIRRETROVIRAL SEGURIDAD Y TOLERABILIDAD DE DORAVIRINA/ISLATRAVIR (DOR/ISL 100 MG/0.25MG) UNA VEZ AL DIA EN PACIENTES CON VIH-1 QUE NUNCA HAN RECIBIDO TRATAMIENTO. DE FASE 3 ABIERTO ALEATORIZADO PARA COMPARAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE LUSPATERCEPT (ACE-536) VERSUS EPOETINA ALFA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA POR SINDROME MIELODISPLATICO (MDS) DE RIESGO MUY BAJO, BAJO O INTERMEDIO SEGÚN EL SISTEMA INTE | MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S DE R.L. DE C.V./ MERCK SHARP & DOHME LLC | 579,490.93 |
| UIE-2873-19-24-1 | EFFECTOS A LARGO PLAZO DE SEMAGLUTIDA SOBRE LA RETINOPATIA DEABETICA EN SUJETOS CON DIABETES TIPO 2 (FOCUS) | NOVO NORDISK MEXICO, SA. DE CV | 557,318.03 |
| GAS-3230-21-24-1 | ESTUDIO MULTICENTRICO ALEATORIZADO DOBLE CIEGO DE GRUPOS PARALELOS PARA EVALUAR LA EFICACIA SEGURIDAD Y TOLERABILIDAD DE LA TERAPIA ORAL COMBINADA DE TROPIFEXOR (LJN452) Y LICOGLIFOZIN (LIK066) EN COMPARACION CON MONOTERAPIA, PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES ADULTOS CO ESTEATOHEPATITIS NO ALCOHOLICA (NASH) Y FIBROSIS HEPATICA. ACRONIMO ELIVATE. | NOVARTIS FARMACEUTICA SA DE CV | 554,326.38 |
| DIA-4251-23-29-1 | UN ESTUDIO DE FASE 3, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO Y CONTROLADO CON PLACEBO PARA INVESTIGAR EL ELECTO DE TIRZEPATIDA EN LA REDUCCIÓN DE LA MORBILIDAD Y LA MORTALIDAD EN ADULTOS CON | ELI LILLY Y COMPAÑIA DE MEXICO, SA DE C V | 522,736.98 |
| VEN-1647-15-26-5 | NIÑAS Y NIÑOS PROTAGONISTAS DEL CAMBIO ALIMENTARIO EN UN HUERTO ESCOLAR: TRABAJANDO EN EQUIPO PARA PREVENIR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD. | FUNDACION GONZALO RIO ARRONTE | 441,723.41 |
| SME-3828-21-26-1 | ESTUDIO DE FASE 3, MULTICENTRICO, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PALCEBO PARA | MERCK SHARP & DOHNE COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV | 437,030.53 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|---|--|------------|
| | EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE MK-4482 PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID 19 (INFECCIÓN CON SINTOMAS POR EL SARS-COV-2 CONFIRMADA MEDIANTE PRUEBAS DE LABORATORIO) EN ADULTOS QUE RESIDEN CON UNA PERSONA CON COVID-19 | | |
| HEM-4590-23-26-1 | UN ESTUDIO DE FASE 3, ETIQUETA ABIERTA Y ALEATORIZADO DE LA MONOTERAPIA PERIOPERATORIA CON DOSTARLIMAB VERSUS EL ESTANDAR DE ATENCION MEDICA EN PARTICIPANTES CON DMMR/MSI-H CANCER DE COLON RESECABLE NO TRATADO T4N0 O EN ETAPA III. | GLAXOSMITHLINE MEXICO, SA DE CV | 423,957.27 |
| IRE-3435-21-25-1 | UN ESTUDIO FASE 3. ALEATORIZADO DOBLE CIEGO MULTICENTRICO CONTROLADO CON PLACEBO SOBRE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE INEBILIZUMAB EN UNA ENFERMEDAD RELACIONADA CON IGG4 | VIELA BIO INC/MEDPACE CLINICAL RESEARCH, LLC | 408,892.08 |
| INF-4250-22-25-1 | ESTUDIO DE INTERVENCIÓN DE EFICACIA Y SEGURIDAD FASE II, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, DE TRES GRUPOS PARA INVESTIGAR NIRMATRELVIR/RITONAVIR EN PARTICIPANTES INMUNOCOMPROMETIDOS NO HOSPITALIZADOS DE AL MENOS 12 AÑOS DE EDAD CON COVID 19 SINTOMÁTICOS | PAREXEL INTERNATIONAL MEXICO SA DE CV | 406,954.25 |
| NMM-3890-23-28-1 | ESTUDIO INTERNACIONAL ALEATORIZADO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO PARA EVALUAR EL EFECTO DE CICLOSILICATO SODICO DE CIRCONIO EN RESULTADOS CARDIOVASCULARES RELACIONADOS CON LA ARRITMIA EN LOS PARTICIPANTES CON HEMODIALISIS CRONICA CON HIPERKALEMIA RECURRENTE (DIALYZE-OUTCOMES) | ASTRA ZENECA SA DE CV | 381,694.95 |
| NMM-2517-19-25-1 | ESTUDIO DE FASE III ALEATORIZADO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON COMPARADOR ACTIVO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE MK-8228 (LETERMOVIR) VERSUS VALGANCICLOVIR PARA LA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD POR CITOMEGALOVIRUS (CMV) HUMANO EN RECEPTORES ADULTOS DE TRASPLANTE RENAL. | MERCK SHARP & DHOME, COMERCIALIZADORA S DE RL DE CV | 380,465.06 |
| GAS-2368-20-24-1 | GALECTINA-3 COMO BIOMARCADOR Y DESENCADENANTE MOLECULAR DE LA ENFERMEDAD HEPATICA AGUDA SOBRE CRONICA (ACLF) | FONDO INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO CIENTIFICO TECNOLOGICO Y DE INOVACION | 365,929.70 |
| IRE-3386-21-30-1 | ESTUDIO DE FASE III, ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, CONTROLADO CON PLACEBO, MULTICÉNTRICO PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE | F.HOFFMANN-LA ROCHE (PRODUCTOS RO~HE S.A. DE C.V.) | 356,299.00 |





| PROYECTO | TITULO | PATROCINADOR | IMPORTE |
|------------------|--|---|----------------------|
| | OBINUTUZUMAB EN PACIENTES CON NEFRITIS LÚPICA DE CLAS | | |
| TEI-2862-20-24-1 | ESTUDIO DE LA EVALUACION DE LA EFICIENCIA A LARGO PLAZO DE RALINEPAG EN SUJETOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR (HAP) EN UNA EXTENSIÓN ABIERTA (ADVANCE EXTENSIÓN) | UNITED THERAPEUTICS CORPORATION / IQVIA RDS INC | 339,851.31 |
| NMM-3957-22-25-2 | ESTUDIO ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO Y DE GRUPOS PARALELOS PARA INVESTIGAR LOS EFECTOS DE DIFERENTES DOSIS BI 685509 ADMINISTRADO POR VIA ORAL DURANTE 20 SEMANAS EN LA REDUCCION DE LA RAC EN LA ORINA EN ORINA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL NO DIABETICA. | BOEHRINGER INGELHEIM PROMECO SA DE CV // CRO: PAREXEL INTERNATIONAL MEXICO SA DE CV | 332,729.60 |
| INF-1585-15-24-3 | UN ESTUDIO MULTICENTRICO, DE ETIQUETA, RANDOMIZADO, DE FASE III PARA EVALUAR UN CAMBIO A MK-1439A EN PARTICIPANTES INFECTADOS POR VIH-1 CON SUPRESION VIROLOGICA QUE RECIBEN UN REGIMEN DE UN INHIBIDOR DE LA PROTEASA REFORZADO CON ROTIBAVIR Y DOS INHIBIDORES NUCLEOSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (NRTI) MK-1439A-024-084 | MERCK SHARP AND DOHME COMERCIALIZADORA S DE R.L DE C.V. | 328,672.68 |
| UIE-3326-21-24-1 | TUDIO ALEATORIZADO, DOBLE CIEGO, MULTICENTRICO PARA EVALUAR EL IMPACTO DE LA REDUCCION DE LA LIPOPROTEINA CON TQJ230 EN LOS EVENTOS CARDIOVASCULARES MAYORES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA. | NOVARTIS FARMACEUTICA S.A DE C.V. | 327,330.44 |
| PAT-1976-19-26-2 | INMUNOTERAPIA Y NANOTECNOLOGIA PARA TRATAR LA TUBERCULOSIS DROGOSENSIBLE Y RESISTENTE CON PRODUCTOS NATURALES | INDIA (SIN ESPECIFICAR) | 308,290.72 |
| CAI-2965-19-25-1 | ESTUDIO DE DESENLACES CARDIOVASCULARES CON SEMAGLUTINA EN PACIENTES CON DIABETES TPO 2 (SOUL) | NOVO NORDISK MEXICO SA DE CV | 306,134.38 |
| NMM-3971-22-28-1 | ESTUDIO MULTICENTRICO DOBLE CIEGO CONTROLADO CON PLACEBO, DE FASE 3 PARA EVALUAR LA EFICACIA Y SEGURIDAD DE ANIFROLUMAB EN PACIENTES ADULTOS CON NEFRITIS LUPICA PROLIFERATIVA ACTIVA. | ASTRA ZENECA SA DE CV | 302,745.24 |
| | | TOTAL | 75,952,669.80 |





PATRIMONIO

El rubro de Hacienda Pública/Patrimonio, se integra por: el valor nominal de los bienes muebles, inmuebles y demás derechos asignados al Instituto; por los recursos autorizados para el Organismo en el Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF); así como, cualquier otro ingreso que la autoridad competente o las disposiciones aplicable señalen. Su registro contable está respaldado por la “Norma de Información Financiera Gubernamental General para el Sector Paraestatal NIFGGSP 02 Subsidios y Transferencias Corrientes y de Capital en sus Diferentes Modalidades” y las Principales Reglas de Registro y Valoración del Patrimonio (Elementos Generales), así como las Reglas Específicas del Registro y Valoración del Patrimonio

**Integración de la Hacienda Pública/Patrimonio Total
(Cifras en pesos)**

| CONCEPTO | Aportaciones de l Gobierno Federal de Años Anteriores | Aportaciones de l Gobierno Federal del Año en Curso | Resultados de Ejercicios Anteriores | Ahorro o desahorro Neto del Ejercicio | Superávit por Reexpresión | Revalúos | Re ctificaciones de Resultados de Ejerc | Donaciones (Incorporaciones y desincorporaciones) | Hacienda Pública/ Patrimonio Total |
|---|---|---|--|--|---------------------------------|----------------|---|---|---------------------------------------|
| SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023 | \$ 906,600,178 | \$ - | \$ - 920,673,013 | \$ - 86,728,537 | \$ 373,274,621 | \$ 628,569,024 | \$ - 76,164,352 | \$ 2,467,903,650 | \$ 3,292,781,571 |
| Traspaso del Resultado de Ejercicios Anteriores | - | - | 86,728,537 | 86,728,537 | - | - | - | - | - |
| Incorporación de Bienes Muebles por S inistros. | - | - | - | - | - | - | - | 638,000 | 638,000 |
| Bienes Muebles obtenidos con recursos de terceros | - | - | - | - | - | - | - | 2,558,573 | 2,558,573 |
| Bajas de Bienes Muebles del Ejercicio | - | - | - | - | - | - | - | 17,668 | 17,668 |
| Donativos en Especie | - | - | - | - | - | - | - | 75,229,659 | 75,229,659 |
| Donativos en Especie/Bienes Inmuebles | - | - | - | - | - | - | - | 7,963,318 | 7,963,318 |
| Aportaciones Fideicomisos para Obra | - | - | - | - | - | - | - | 34,473 | 34,473 |
| Cambios por Errores Contables | - | - | - | - | - | - | 19,930,546 | - | 19,930,546 |
| Ahorro o desahorro del ejercicio | - | - | - | 29,384,762 | - | - | - | - | 29,384,762 |
| Ajuste al Resultado de ejercicios anteriores | - | - | 2,558,246 | - | - | - | - | - | 2,558,246 |
| HACIENDA PÚBLICA NETO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | \$ 906,600,178 | \$ - | \$ - 1,004,843,304 | \$ - 29,384,762 | \$ 373,274,621 | \$ 628,569,024 | \$ - 96,094,898 | \$ 2,554,310,005 | \$ 3,332,430,864 |

A continuación, se comentan las principales variaciones por rubro del Patrimonio comparadas con el ejercicio anterior

| No. | RUBRO | EJERCICIO 2024 | EJERCICIO 2023 | VARIACIÓN |
|-----|-----------------------------|-----------------|-----------------|--------------|
| 1 | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO | \$3,332,430,864 | \$3,292,781,571 | \$39,649,294 |

El rubro de la “Hacienda Pública/Patrimonio” presenta un decremento por \$39,649,294 motivado principalmente por el resultado del periodo en el estado de actividades que presenta -\$29,384,762 y por activos fijos adquiridos con recursos de terceros para la investigación, entre otros.





INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
INDICADORES BÁSICOS DE GESTIÓN COMPARATIVOS
AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
(PESOS)

SECTOR:
CLAVE: SALUD
12226

| | | VECES | |
|-----------|--|-------------|------|
| LIQUIDEZ | $\frac{\text{ACTIVO CIRCULANTE - (ALMACENES + DEPÓSITOS EN ADMINISTRACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN + FIANZAS Y GARANTÍAS CON CHEQUE)}}{\text{PASIVO CIRCULANTE - (FONDOS EN GARANTIA A CORTO PLAZO + FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO)}}$ | | |
| AÑO 2023 | $\frac{898,848,124 - (272,710,854 + 119,195,251 + 1,006,898)}{608,408,887 - (357,276 + 16,176,626)}$ | 505,935,121 | 0.85 |
| AÑO 2024 | $\frac{809,551,648 - (307,631,709 + 114,604,292 + 876,996)}{92,942,984 - (398,555 + 13,942,001)}$ | 386,438,651 | 4.92 |
| | | 78,602,428 | |
| SOLVENCIA | $\frac{\text{ACTIVO CIRCULANTE - (DEPÓSITOS EN ADMINISTRACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN + FIANZAS Y GARANTÍAS CON CHEQUE)}}{\text{PASIVO CIRCULANTE - (FONDOS EN GARANTIA A CORTO PLAZO + FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO)}}$ | | |
| AÑO 2023 | $\frac{898,848,124 - (119,195,251 + 1,006,898)}{608,408,887 - (357,276 + 16,176,626)}$ | 778,645,975 | 1.32 |
| AÑO 2024 | $\frac{898,551,648 - (114,604,292 + 876,996)}{92,942,984 - (398,555 + 13,942,001)}$ | 694,070,360 | 8.83 |
| | | 78,602,428 | |

NOTA: Los depósitos en administración para la investigación, más fianzas y garantías con cheque, más los deudores CFEI se disminuyen del activo circulante por corresponder a aportaciones de terceros en apoyo a la investigación y enseñanza y no para cubrir el pasivo a corto plazo del Instituto.





| INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|---|------------------|--------------------|--|
| ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA | | | | | | |
| AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | | | | | | |
| (PESOS) | | | | | | |
| ACTIVO | EJERCICIO ACTUAL | EJERCICIO ANTERIOR | PASIVO | EJERCICIO ACTUAL | EJERCICIO ANTERIOR | |
| ACTIVO CIRCULANTE | | | PASIVO CIRCULANTE | | | |
| EFFECTIVO Y EQUIVALENTES | | | CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO | | | |
| EFFECTIVO | 70,000 | 70,000 | SERVICIOS PERSONALES POR PAGAR A CORTO PLAZO | 0 | 0 | |
| BANCOS/TESORERÍA | 227,673,050 | 386,440,346 | PROVEEDORES POR PAGAR A CORTO PLAZO | 0 | 0 | |
| DEPOSITOS EN ADMINISTRACION PARA LA INVEST | 114,604,292 | 119,195,251 | CONTRATISTAS POR OBRAS PÚBLICAS POR PAGAR | 0 | 0 | |
| FIANZAS Y GARANTIAS CON CHEQUES | 876,996 | 1,006,898 | RETENCIONES Y CONTRIBUCIONES POR PAGAR A | 9,174,257 | 8,561,237 | |
| APOYOS DEL INSABI COVID 19 | 0 | 0 | OTRAS CUENTAS POR PAGAR A CORTO PLAZO | 845,373 | 1,876,075 | |
| SUMA | 343,224,338 | 506,712,495 | SUMA | 10,019,630 | 10,437,312 | |
| DERECHOS A RECIBIR EFFECTIVO O EQUIVALENTES | | | PASIVOS DIFERIDOS A CORTO PLAZO | | | |
| INVERSIONES FINANCIERAS DE CORTO PLAZO | 3 | 3 | INGRESOS COBRADOS POR ADELANTADO A CORTO PLAZO | 0 | 0 | |
| CUENTAS POR COBRAR A CORTO PLAZO | 6,703,288 | 6,634,983 | OTROS PASIVOS DIFERIDOS A CORTO PLAZO | 68,582,798 | 581,437,673 | |
| DEUDORES DIVERSOS POR COBRAR A CORTO PLAZO | 79,697 | 2,662 | SUMA | 68,582,798 | 581,437,673 | |
| INGRESOS POR RECUPERAR A CORTO PLAZO | 14,481,278 | 14,204,190 | FONDOS Y BIENES DE TERCEROS GARANTÍA Y/O ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO | | | |
| OTROS DERECHOS A RECIBIR EFFECTIVO O EQUIVA | 0 | 19,930,546 | FONDOS EN GARANTÍA A CORTO PLAZO | 398,555 | 357,276 | |
| SUMA | 21,264,266 | 40,772,384 | FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A CORTO PLAZO | 13,942,001 | 16,176,626 | |
| DERECHOS A RECIBIR BIENES O SERVICIOS | | | SUMA | 14,340,556 | 16,533,902 | |
| ANTICIPO A PROVEEDORES POR ADQUISICIÓN DE | 954,473 | 0 | TOTAL DE PASIVO CIRCULANTE | 92,942,984 | 608,408,887 | |
| ANTICIPO A PROVEEDORES POR ADQUISICIÓN DE | 0 | 0 | PASIVO NO CIRCULANTE | | | |
| ANTICIPO A CONTRATISTAS POR OBRAS PÚBLICAS | 142,113,078 | 83,849,461 | DOCUMENTOS POR PAGAR A LARGO PLAZO | | | |
| OTROS DERECHOS A RECIBIR BIENES O SERVICIOS | 0 | 0 | OTROS DOCUMENTOS POR PAGAR A LARGO PLAZO | 46,576 | 46,576 | |
| SUMA | 143,067,551 | 83,849,461 | PASIVOS DIFERIDOS A LARGO PLAZO | 69,163,409 | 67,679,014 | |
| ALMACENES | | | FONDOS EN GARANTÍA A LARGO PLAZO | 531,991 | 700,622 | |
| ALMACÉN DE MATERIALES Y SUMINISTROS DE CC | 307,631,709 | 272,710,854 | FONDOS EN ADMINISTRACIÓN A LARGO PLAZO | 100,662,291 | 103,018,625 | |
| SUMA | 307,631,709 | 272,710,854 | OTRAS PROVISIONES A LARGO PLAZO | 22,568,810 | 21,739,294 | |
| ESTIMACIÓN POR PÉRDIDA O DETERIORO DE ACTIVOS CIRCULANTES | | | SUMA | 192,973,077 | 193,184,131 | |
| ESTIMACIONES PARA CUENTAS INCOBRABLES POR | -5,636,216 | -5,197,070 | TOTAL DE PASIVO NO CIRCULANTE | 192,973,077 | 193,184,131 | |
| SUMA | -5,636,216 | -5,197,070 | TOTAL PASIVO | 285,916,061 | 801,593,018 | |
| TOTAL DE ACTIVOS CIRCULANTES | 809,551,648 | 898,848,124 | | | | |
| ACTIVO NO CIRCULANTE | | | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO | | | |
| INVERSIONES FINANCIERAS A LARGO PLAZO | | | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO CONTRIBUIDO | | | |
| FIDEICOMISOS, MANDATOS Y CONTRATOS ANALC | 22,568,810 | 21,739,294 | APORTACIONES | | | |
| SUMA | 22,568,810 | 21,739,294 | PATRIMONIO O CAPITAL SOCIAL | 89,575,445 | 89,575,445 | |
| DERECHOS A RECIBIR, EFFECTIVO O EQUIVALENTES A LARGO PLAZO | | | APORTACIONES DEL GOBIERNO FEDERAL DEL AÑO | 0 | 0 | |
| DOCUMENTOS POR COBRAR A LARGO PLAZO | 69,163,409 | 67,679,014 | APORTACIONES DEL GOBIERNO FEDERAL DE AÑO | 817,024,733 | 817,024,733 | |
| DEUDORES DIVERSOS A LARGO PLAZO | 605,417 | 628,117 | SUMA | 906,600,178 | 906,600,178 | |
| SUMA | 69,768,826 | 68,307,131 | DONACIONES DE CAPITAL | | | |
| BIENES INMUEBLES, INFRAESTRUCTURA Y CONSTRUCCIONES EN PROCESO | | | SUPERÁVIT / DÉFICIT POR DONACIÓN | 2,554,310,005 | 2,467,903,650 | |
| TERRENOS | 454,149,614 | 454,149,614 | SUMA | 2,554,310,005 | 2,467,903,650 | |
| EDIFICIOS NO HABITACIONALES | 1,955,300,969 | 1,955,300,969 | ACTUALIZACIÓN DE LA HACIENDA PÚBLICA / PATRIMONIO | | | |
| CONSTRUCCIONES EN PROCESO EN BIENES DE DC | 1,042,151,089 | 894,967,073 | SUPERÁVIT POR REEXPRESIÓN | 373,274,621 | 373,274,621 | |
| SUMA | 3,451,601,672 | 3,304,417,656 | SUMA | 373,274,621 | 373,274,621 | |
| BIENES MUEBLES | | | HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO GENERADO | | | |
| MOBILIARIO Y EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN | 149,588,404 | 149,204,229 | RESULTADO DEL EJERCICIO (AHORRO/ DESAHORRO) | | | |
| MOBILIARIO Y EQUIPO EDUCACIONAL Y RECREAT | 7,259,933 | 7,160,657 | AHORRO O DESAHORRO DEL EJERCICIO | -29,384,762 | -86,728,537 | |
| EQUIPO E INSTRUMENTAL MEDICO Y DE LABORAT | 1,396,686,946 | 1,394,437,902 | SUMA | -29,384,762 | -86,728,537 | |
| EQUIPO DE TRANSPORTE | 29,939,842 | 8,032,760 | RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES | | | |
| MAQUINARIA, OTROS EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | 71,032,626 | 71,060,652 | RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES | -1,004,843,304 | -920,673,013 | |
| COLECCIONES, OBRAS DE ARTE Y OBJETOS VALIOS | 3,510,414 | 3,510,414 | SUMA | -1,004,843,304 | -920,673,013 | |
| SUMA | 1,658,018,165 | 1,633,406,614 | REVALUOS | | | |
| DEPRECIACION DETERIORO Y AMORTIZACION ACUMUL | | | REVALUO DE BIENES INMUEBLES | 628,569,024 | 628,569,024 | |
| DEPRECIACION ACUMULADA DE BIENES INMUEBLES | -853,393,415 | -796,277,388 | REVALUO DE BIENES MUEBLES | 0 | 0 | |
| DEPRECIACION ACUMULADA DE BIENES MUEBLES | -1,545,988,376 | -1,556,356,533 | SUMA | 628,569,024 | 628,569,024 | |
| SUMA | -2,399,381,791 | -2,352,633,921 | RECTIFICACIONES DE RESULTADOS DE EJERC | | | |
| DIFERIDO | | | CAMBIOS POR ERRORES CONTABLES | -96,094,898 | -76,164,352 | |
| OTROS ACTIVOS DIFERIDOS | 47,398,233 | 560,598,500 | SUMA | -96,094,898 | -76,164,352 | |
| SUMA | 47,398,233 | 560,598,500 | TOTAL HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO | 3,332,430,864 | 3,292,781,571 | |
| ESTIMACIÓN POR PÉRDIDA O DETERIORO DE ACTIVOS | | | TOTAL DE PASIVO Y HACIENDA PÚBLICA/PATRIMONIO | 3,618,346,925 | 4,094,374,589 | |
| ESTIMACIONES POR PÉRDIDA DE CUENTAS INCOBR | -41,178,638 | -40,308,809 | | | | |
| SUMA | -41,178,638 | -40,308,809 | | | | |
| TOTAL DE ACTIVOS NO CIRCULANTES | 2,808,795,277 | 3,195,526,465 | | | | |
| TOTAL DE ACTIVOS | 3,618,346,925 | 4,094,374,589 | | | | |

NOTA 1: LAS CUENTAS PRESUPUESTALES, SE REPORTAN EN EL ANEXO ESPECIFICO QUE ES PARTE INTEGRANTE DE ESTE INFORME FINANCIERO

CUENTAS DE ORDEN

| | |
|-------------------------------------|---------------|
| FIANZAS Y GARANTÍAS COMERCIALES | 881,163,993 |
| JUICIOS PENDIENTES DE RESOLUCION | 97,218,386 |
| BIENES BAJO CONTRATO EN COMODATO | 0 |
| BIENES BAJO CONTRATO EN CONCESION | 417,706,559 |
| PRESUPUESTO DE EGRESOS APROBADO | 3,594,716,182 |
| PRESUPUESTO DE EGRESOS POR EJERCER | 764,624,896 |
| PRESUPUESTO DE EGRESOS MODIFICADO | 1,517,409,727 |
| PRESUPUESTO DE EGRESOS COMPROMETIDO | 0 |

| | |
|---|---------------|
| PRESUPUESTO DE EGRESOS DEVENGADO | 0 |
| PRESUPUESTO DE EGRESOS EJERCIDO | 0 |
| PRESUPUESTO DE EGRESOS PAGADO | 4,347,501,013 |
| PRESUPUESTO DE INGRESOS APROBADO | 3,594,716,182 |
| PRESUPUESTO DE INGRESOS POR EJECUTAR | 546,812,887 |
| MODIFICACIONES AL PRESUPUESTO DE INGRESOS | 1,139,990,590 |
| PRESUPUESTO DE INGRESOS DEVENGADO | 0 |
| PRESUPUESTO DE INGRESOS COBRADO | 4,187,893,885 |

C.P. MARTINIANO GARCÍA GARCÍA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
ELABORÓ

C.P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO
SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS
REVISÓ

L.C. RICARDO GARCÍA LACHEÑO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
AUTORIZÓ

NOTAS: "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARAMOS QUE LOS ESTADOS FINANCIEROS Y SUS NOTAS, SON CORRECTOS Y SON RESPONSABILIDAD DEL EMISOR RAZONABLEMENTE"





| INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN | | |
|--|----------------------|----------------------|
| ESTADO DE ACTIVIDADES DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 (PESOS) | | |
| INGRESOS Y OTROS BENEFICIOS | EJERCICIO ACTUAL | EJERCICIO ANTERIOR |
| INGRESOS DE LA GESTIÓN | | |
| INGRESOS POR VENTA DE BIENES Y SERVICIOS DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS | 383,678,407 | 494,123,877 |
| TRANSFERENCIAS, ASIGNACIONES, SUBSIDIOS Y OTRAS AYUDAS | | |
| TRANSFERENCIAS INTERNAS Y ASIGNACIONES AL SECTOR PÚBLICO | 3,780,036,059 | 2,953,452,611 |
| OTROS INGRESOS Y BENEFICIOS | | |
| INGRESOS FINANCIEROS | | |
| OTROS INGRESOS FINANCIEROS | 4,725,746 | 2,869,082 |
| OTROS INGRESOS Y BENEFICIOS VARIOS | 244,319,029 | 149,086,819 |
| TOTAL DE INGRESOS | 4,412,759,241 | 3,599,532,389 |
| MENOS: GASTOS Y OTRAS PERDIDAS | | |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | | |
| SERVICIOS PERSONALES | 1,699,774,386 | 1,584,562,862 |
| MATERIALES Y SUMINISTROS | 2,160,266,797 | 1,581,125,869 |
| SERVICIOS GENERALES | 438,987,649 | 354,643,351 |
| OTROS GASTOS Y PERDIDAS EXTRAORDINARIAS | | |
| ESTIMACIONES, DEPRECIACIONES, DETERIORO, OBSOLESCENCIAS Y AMORTIZACIONES | 143,115,171 | 165,928,844 |
| TOTAL DE GASTOS Y OTRAS PERDIDAS | 4,442,144,003 | 3,686,260,926 |
| AHORRO/DESAHORRO NETO DEL EJERCICIO | -29,384,762 | -86,728,537 |


C.P. MARTINIANO GARCÍA GARCÍA
 JEFE DEL DEPTO. DE CONTABILIDAD
 ELABORÓ


C.P. MARÍA TERESA RAMÍREZ ARELLANO
 SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS
 REVISÓ


L.C. RICARDO GARCÍA LACHEÑO
 DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
 AUTORIZÓ

NOTAS:

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARAMOS QUE LOS ESTADOS FINANCIEROS Y SUS NOTAS SON RAZONABLEMENTE CORRECTOS Y SON RESPONSABILIDAD DEL EMISOR"





INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
ESTADO DE VARIACIÓN EN LA HACIENDA PÚBLICA
DEL 1o. DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024
(PESOS)

| CONCEPTO | Hacienda Pública/ Patrimonio Contribuido | Hacienda Pública/ Patrimonio Generado de Ejercicios Anteriores | Hacienda Pública/ Patrimonio Generado del Ejercicio | Exceso o Insuficiencia en la Actualización de la Hacienda Pública/ Patrimonio | TOTAL |
|---|--|--|---|---|---------------|
| Hacienda Pública / Patrimonio Contribuido Neto del 2023 | | | | | |
| Aportaciones | 3,747,778,449 | 0 | 0 | 0 | 3,747,778,449 |
| Donaciones de Capital | 906,600,178 | | | | 906,600,178 |
| Actualización de la Hacienda Pública / Patrimonio | 2,467,903,650 | | | | 2,467,903,650 |
| | 373,274,621 | | | | 373,274,621 |
| Hacienda Pública / Patrimonio Generado Neto del 2023 | 0 | -368,268,341 | -86,728,537 | 0 | -454,996,878 |
| Resultados del Ejercicio (Ahorro/Desahorro) | | | | | |
| Resultados de Ejercicios Anteriores | | | | | |
| Revalúos | | | | | |
| Reservas | | | | | |
| Rectificaciones de Resultados de Ejercicios Anteriores | | | | | |
| Rectificaciones de Resultados de Ejercicios Anteriores | | | | | |
| Exceso o Insuficiencia en la Actualización de la Hacienda Pública / Patrimonio Neto 2023 | | | | | |
| Resultado de Posición Monetaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Resultado de Tenencia de Activos no Monetarios | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hacienda Pública / Patrimonio Neto Final del Ejercicio 2023 | 3,747,778,449 | -368,268,341 | -86,728,537 | 0 | 3,292,781,571 |
| Cambios en la Hacienda Pública/ Patrimonio Contribuido Neto del Ejercicio 2024 | | | | | |
| Aportaciones | 86,406,355 | 0 | 0 | 0 | 86,406,355 |
| Donaciones de Capital | 86,406,355 | | | | 86,406,355 |
| Actualización de la Hacienda Pública/ Patrimonio | | | | | |
| Variaciones de la Hacienda Pública/ Patrimonio | | | | | |
| Resultados del Ejercicio (Ahorro/Desahorro) | 0 | -104,100,837 | 57,343,775 | 0 | -46,757,062 |
| Resultados de Ejercicios Anteriores | | | | | |
| Revalúos | | | | | |
| Reservas | | | | | |
| Rectificaciones de Resultados de Ejercicios Anteriores | | | | | |
| Cambios en el Exceso o Insuficiencia en la Actualización de la Hacienda Pública/ Patrimonio Neto del Ejercicio 2024 | | | | | |
| Resultado de Posición Monetaria | 0 | 19,930,546 | 0 | 0 | 19,930,546 |
| Resultado de Tenencia de Activos no Monetarios | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Hacienda Pública/ Patrimonio Neto Final 2024 | 3,834,184,804 | -477,369,178 | -29,384,762 | 0 | 3,332,430,864 |

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas son razonablemente correctos y responsabilidad del emisor.

C.P. MARTINIANO GARCÍA GARCÍA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
ELABORÓ

C.P. MARIA TERESA RAMÍREZ ARELLANO
SUBDIRECTORA DE RECURSOS FINANCIEROS
REVISÓ

LIC. RICARDO GARCÍA LACHENO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN
AUTORIZÓ



PASIVOS CONTINGENTES

PASIVOS LABORALES:

En cuanto a los juicios laborales instaurados en contra del Instituto durante el ejercicio 2024, y de acuerdo con la información emitida por el despacho Marvan & Muñoz Abogados S.C., se informa que, al 31 de diciembre de 2024, existen 118 juicios en proceso, cuyo pasivo contingente asciende a \$97,218,386.35 (noventa y siete millones doscientos dieciocho mil trescientos ochenta y seis pesos 35/100 M.N.).

El pasivo laboral mencionado anteriormente se desglosa de la siguiente manera:

- **73 juicios** por prima de antigüedad y diversas prestaciones, con un valor contingente de **\$62,687,194.14** (sesenta y dos millones seiscientos ochenta y siete mil ciento noventa y cuatro pesos 14/100 M.N.).
- **45 juicios** por diversas prestaciones, con un valor contingente de **\$34,531,192.21** (treinta y cuatro millones quinientos treinta y un mil ciento noventa y dos pesos 21/100 M.N.).

NUEVOS JUICIOS

Durante el periodo del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024, se presentaron **10 nuevas demandas**, cuyo valor contingente asciende a **\$5,613,145.58** (cinco millones seiscientos trece mil ciento cuarenta y cinco pesos 58/100 M.N.), las cuales se describen a continuación:

| | EXPEDIENTE | PRESTACIONES RECLAMADAS POR EL ACTOR DEMANDANTE | VALOR CONTINGENTE INICIAL DE DEMANDA |
|--------------|------------|---|--------------------------------------|
| 1 | 1866/2023 | Indemnización constitucional, legal, vacaciones, prima vacacional, aguinaldo, salarios caídos, intereses. | 253,730.35 |
| 2 | 1952/2023 | Prima de antigüedad, salarios caídos, aguinaldo y 20 días por cada año laborado, vacaciones, prima vacacional, aguinaldo, indemnización constitucional, reinstalación | 438,455.49 |
| 3 | 6431/2023 | Salarios caídos, intereses, vacaciones, prima vacacional, aguinaldo, salarios devengados. | 291,763.31 |
| 4 | 4399/2023 | Salarios caídos, intereses, vacaciones, aguinaldo, prima vacacional | 427,183.34 |
| 5 | 8379/2023 | Prima de antigüedad y prestaciones varias | 491,421.89 |
| 6 | 2545/2024 | Prestaciones varias | 2,330,984.18 |
| 7 | 204/2024 | Prima de antigüedad y prestaciones varias | 311,223.90 |
| 8 | 3813/2024 | Prestaciones varias | 585,921.52 |
| 9 | 7124/2023 | Prestaciones varias | 60,000.00 |
| 10 | 8563/2022 | Prima de antigüedad y prestaciones varias | 422,461.60 |
| TOTAL | | | 5,613,145.58 |





JUICIOS CONCLUIDOS

Del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024, no se reportaron juicios concluidos de manera definitiva.

| TIPO DE JUICIO | PASIVO LABORAL AL 30 DE JUNIO DE 2024 | | PASIVO LABORAL AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | | PASIVO LABORAL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | |
|-----------------------|---------------------------------------|----------------------|--|----------------------|---|----------------------|
| | JUICIOS | MONTO | JUICIOS | MONTO | JUICIOS | MONTO |
| Prima de Antigüedad | 69 | 61,185,053.93 | 70 | 61,462,086.75 | 73 | 62,687,194.14 |
| Diversas Prestaciones | 39 | 30,345,820.14 | 42 | 31,554,286.51 | 45 | 34,531,192.21 |
| Total | 108 | 91,530,874.07 | 112 | 93,016,373.26 | 118 | 97,218,386.35 |

COMPORTAMIENTO DE LOS PASIVOS LABORALES EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

| PASIVO LABORAL AL 30 DE JUNIO DEL 2024 | 01 DE JULIO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | | | 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 | |
|--|---|----------------|----------------|--|----------------|
| | ACTUALIZACIONES | JUICIOS NUEVOS | PASIVO LABORAL | JUICIOS NUEVOS | PASIVO LABORAL |
| 91,530,874.07 | 74,366.70 | 1,411,132.49 | 93,016,373.26 | 4,202,013.09 | 97,218,386.35 |

3.2.1 INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

DISTRIBUCIÓN PROGRAMÁTICA POR ÁREA. INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

| INVESTIGACIÓN | ENSEÑANZA | ASISTENCIA MEDICA | OTRAS ACTIVIDADES |
|---------------|------------|-------------------|-------------------|
| E022-IV030 | E010-FO010 | E023-AM010 | O001-AU010 |
| E022-IV050 | E010-FO020 | E023-AM030 | O001-SP010 |
| E022-IV5060 | E010-FO030 | E023-AM050 | O001-SPGOO |
| E022-IV080 | E010-FO050 | E023-MD010 | M001-AD010 |
| E022-SP010 | E010-CP010 | E023-CM010 | M001-SP010 |
| E022-SPGOO | E010-CP020 | E023-OB040 | M001-SPGOO |
| | E010-SP010 | E023-VH020 | K011-IF010 |
| | E010-SPGOO | E023-GSS01 | P020-CC050 |
| | | E023-SP010 | |
| | | E023-SPGOO | |





RECURSOS HUMANOS

- PLAZAS AUTORIZADAS**

Al 31 de diciembre de 2024 el número de plazas autorizadas son de 2,856, de las cuales se presenta una vacancia de 45 plazas, ocupando 2,811 plazas. Lo anterior, derivado del cierre del ejercicio 2024.

- ASIGNACIÓN DE PLAZAS EVENTUALES SARS-CoV-2 COVID-19**

Durante el Primer semestre del ejercicio 2024, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público realizó una ampliación líquida al presupuesto 2024 en la partida 12201 "Sueldo Base al personal eventual" por un importe de \$226,179,462.00, para la contratación de 529 plazas eventuales, por el periodo comprendido de enero a diciembre 2024, al inicio del ejercicio, se modificaron algunos códigos, con la finalidad de adecuar la reducción en el presupuesto asignado, quedando de la siguiente manera:

| RELACION DE PLAZAS EVENTUALES AUTORIZADAS PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION "SALVADOR ZUBIRAN" (CORTE AL 31 DE DICIEMBRE 2024) | | |
|---|---|-------------|
| Código | Tipo de plaza | Autorizadas |
| M01004 | Médico Especialista "A" | 42 |
| M01006 | Médico General "A" | 16 |
| M01016 | Físico Medico | 3 |
| M02003 | Técnico Laboratorista "A" | 3 |
| M02006 | Técnico Radiólogo o en Radioterapia | 10 |
| M02035 | Enfermera General Titulada "A" | 88 |
| M02036 | Auxiliar de enfermería "A" | 42 |
| M02038 | Oficial y/o Prep. Despachador de Farmacia | 7 |
| M02040 | Trabajadora Social en Área Médica "A" | 9 |
| M02047 | Cocinero en Hospital | 3 |
| M02048 | Auxiliar de Cocina en Hospital | 6 |
| M02063 | Ayudante de Autopsias | 2 |
| M02074 | Laboratorista "A" | 46 |
| M02075 | Inhaloterapeuta | 7 |
| M02082 | Auxiliar de Enfermería "B" | 10 |
| M02105 | Enfermera General Titulada "C" | 96 |
| M03001 | Ingeniero Biomédico | 9 |
| M03005 | Afanadora | 81 |
| M03006 | Camillero | 37 |
| M03011 | Lavandera de Hospital | 12 |
| Total | | 529 |





• **ASIGNACIÓN DE PLAZAS EVENTUALES PARA PROGRAMAS PRIORITARIOS PARA INCREMENTAR CAPACIDAD DE RESPUESTA PARA BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA DE CALIDAD A LA POBLACIÓN**

Durante el primer semestre del ejercicio 2024, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público realizó una ampliación líquida al presupuesto 2024 en la partida 12201 "Sueldo Base al personal eventual" por un importe acumulado de **\$50,811,111.00 (Cincuenta millones ochocientos once mil ciento once pesos 00/100 M.N.)**, para la contratación de 90 plazas eventuales, por el periodo comprendido de enero a diciembre del ejercicio 2024, **como a continuación se detalla:**

| | Importe | Plazas | Jornada |
|---|---------------|-----------|------------------|
| 1 | 6,815,687.00 | 57 plazas | Jornada mixta |
| 2 | 31,810,534.00 | 13 plazas | Jornada diurna |
| 3 | 12,184,890.00 | 20 plazas | Jornada especial |

Las 90 plazas eventuales están conformadas por códigos de la rama médica y paramédica, como se desglosa a continuación por turnos:

| CÓDIGO | PUESTO O CATEGORÍA | NO. PLAZAS | TURNO |
|---------|---|------------|----------|
| CF41077 | JEFE TRABAJO SOCIAL EN AREA MÉDICA "B" | 1 | Mixto |
| M01004 | MEDICO ESPECIALISTA "A" | 17 | Mixto |
| M01006 | MEDICO GENERAL "A" | 5 | Mixto |
| M02001 | QUIMICO "A" | 6 | Mixto |
| M02015 | PSICÓLOGO CLÍNICO | 1 | Mixto |
| M02019 | TÉCNICO HISTOPATÓLOGO | 1 | Mixto |
| M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA "A" | 6 | Mixto |
| M02038 | OFICIAL Y/O PREP. DESPACHADOR DE FARMACIA | 2 | Mixto |
| M02040 | TRABAJADORA SOCIAL EN AREA MEDICA "A" | 1 | Mixto |
| M02049 | NUTRICIONISTA | 1 | Mixto |
| M02063 | AYUDANTE DE AUTOPSIAS | 1 | Mixto |
| M02074 | LABORATORISTA "A" | 4 | Mixto |
| M02105 | ENFERMERA GENERAL TITULADA "C" | 9 | Mixto |
| M03001 | INGENIERO BIOMÉDICO | 1 | Mixto |
| M03006 | CAMILLERO | 1 | Mixto |
| | TOTAL DE PLAZAS TURNO MIXTO | 57 | |
| M01004 | MEDICO ESPECIALISTA "A" | 1 | Diurno |
| M01006 | MEDICO GENERAL "A" | 2 | Diurno |
| M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA "A" | 3 | Diurno |
| M02105 | ENFERMERA GENERAL TITULADA "C" | 7 | Diurno |
| | TOTAL DE PLAZAS TURNO DIURNO | 13 | |
| M01004 | MEDICO ESPECIALISTA "A" | 4 | Especial |
| M01006 | MEDICO GENERAL "A" | 5 | Especial |
| M01016 | FISICO MEDICO | 1 | Especial |
| M02001 | QUIMICO "A" | 3 | Especial |
| M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA "A" | 2 | Especial |
| M02105 | ENFERMERA GENERAL TITULADA "C" | 4 | Especial |
| M03001 | INGENIERO BIOMÉDICO | 1 | Especial |
| | TOTAL DE PLAZAS TURNO ESPECIAL | 20 | |





ADMINISTRACIÓN

INDICADORES DE ADMINISTRACIÓN

| | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | % de variación 2024 vs 2023 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------------------------------|
| ASPECTOS CUANTITATIVOS | | | | | | |
| 1) Presupuesto federal original | 1,590,754 | 1,655,781 | 2,410,434 | 2,506,468 | 2,640,045 | 5.33 |
| 1.1) Recursos propios original | 1,036,210 | 616,037 | 608,748 | 1,463,660 | 954,671 | -34.78 |
| 2) Presupuesto federal modificado | 1,767,924 | 2,671,545 | 2,652,663 | 2,953,453 | 3,880,904 | 31.40 |
| 2.1) Recursos propios modificado | 1,036,210 | 616,037 | 608,748 | 1,463,660 | 1,332,090 | -8.99 |
| 3) Presupuesto federal ejercido | 1,767,924 | 2,671,546 | 2,652,663 | 2,953,453 | 3,638,578 | 23.20 |
| 3.1) Recursos propios ejercido | 277,740 | 365,097 | 608,748 | 735,782 | 567,465 | -22.88 |
| 4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios: | 45% | 53% | 42% | 34% | 40% | 17.65 |
| 5) % del Presupuesto a gastos de investigación: | 14% | 10% | 9% | 9% | 8% | -11.11 |
| Total de capítulos 2000,3000,4000,5000 y 6000 destinados a Investigación | 66,011 | 74,994 | 50,383 | 80,934 | 58,054 | -28.27 |
| 6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza: | 7% | 5% | 5% | 4% | 4% | 0 |
| Total de capítulos 2000,3000,4000,5000 y 6000 destinados a Enseñanza | 12,240 | 13,353 | 9,454 | 21,278 | 13,862 | -34.85 |
| 7) % del Presupuesto a gastos de asistencia: | 75% | 76% | 76% | 74% | 80% | 8.11 |
| Total de Capítulos 2000,3000,4000,5000 y 6000 destinados a Asistencia | 717,687 | 1,245,830 | 1,257,471 | 1,590,063 | 2,151,085 | 35.28 |
| 8) Total de recursos de terceros | 118,942 | 59,510 | 55,137 | 61,282 | 62,728 | 2.36 |
| Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| Recursos de origen externo: | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| 9) Núm. de plazas laborales: | 2,856 | 2,856 | 2,856 | 2,856 | 2,856 | 0 |
| Núm. de plazas ocupadas | 2,823 | 2,832 | 2,785 | 2,812 | 2,811 | -0.04 |
| Núm. de plazas vacantes | 33 | 24 | 71 | 44 | 45 | 2.27 |
| % del personal administrativo: | 23.6% | 23.6% | 26.9% | 27.0% | 27.0% | 0 |
| % del personal de áreas sustantivas: | 73.6% | 73.6% | 73.6% | 59.8% | 59.8% | 0 |
| % del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.): | 2.8% | 2.8% | 2.8% | 13.2% | 13.2% | 0 |
| 10) Núm. de plazas eventuales: | 569 | 569 | 529 | 619 | 619 | 0 |

Los detalles de la información se encuentran en el ["Anexo estadístico de Administración"](#)





Cadenas Productivas:

En el periodo no se registraron operaciones a reportar, bajo el amparo del Programa de Cadenas Productivas.

**ASPECTOS CUALITATIVOS
CUMPLIMIENTO DE METAS DE PROGRAMAS SUSTANTIVOS**

CLAVE DE LA INSTITUCIÓN: NCG

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRAN

ANEXO II

AVANCE DEL GASTO PUBLICO POR PROGRAMA PRESUPUESTARIO

PERIODO A EVALUAR DE ENERO A DICIEMBRE DE 2024

(Pesos con un decimal)

| AI | PP* | APERTURA PROGRAMÁTICA (DENOMINACIÓN DE LOS PROGRAMAS) | PRESUPUESTO ANUAL MODIFICADO ^{1/} | GASTO CORRIENTE | | GASTO DE CAPITAL | | GASTO TOTAL | | VARIACIÓN | | SEMÁFORO | |
|---|------|---|---|------------------------|------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|---------------|----------------|----------------|
| | | | | PROGRAMADO | EJERCIDO | PROGRAMADO | EJERCIDO | PROGRAMADO | EJERCIDO | ABSOLUTA | RELATIVA | MENOR GASTO | MAYOR GASTO |
| 1 | O001 | Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno | 7,992,202.5 | 7,992,202.5 | 7,992,202.5 | 0.0 | 0.0 | 7,992,202.5 | 7,992,202.5 | 0.0 | 0.0% | | |
| 18 | E023 | Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud | 3,662,924,714.1 | 3,662,924,714.1 | 3,396,532,989.9 | 0.0 | 0.0 | 3,662,924,714.1 | 3,396,532,989.9 | -266,391,724.2 | -7.3% | | |
| 19 | E010 | Formación y desarrollo profesional de recursos humanos especializados para la salud | 186,495,213.2 | 186,495,213.2 | 167,592,018.7 | 0.0 | 0.0 | 186,495,213.2 | 167,592,018.7 | -18,903,194.5 | -10.1% | | |
| 2 | M001 | Actividades de apoyo administrativo | 96,085,797.1 | 96,085,797.1 | 96,071,125.4 | 0.0 | 0.0 | 96,085,797.1 | 96,071,125.4 | -14,671.7 | 0.0% | | |
| 24 | E022 | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | 421,812,167.8 | 421,812,167.8 | 329,955,766.7 | 0.0 | 0.0 | 421,812,167.8 | 329,955,766.7 | -91,856,401.1 | -21.8% | | |
| 14 | P020 | Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud | 10,264,460.0 | 10,264,460.0 | 10,264,392.9 | 0.0 | 0.0 | 10,264,460.0 | 10,264,392.9 | -67.1 | 0.0% | | |
| 20 | K011 | Proyectos de infraestructura social de salud | 827,419,137.0 | 0.0 | 0.0 | 827,419,137.0 | 197,634,902.5 | 827,419,137.0 | 197,634,902.5 | -629,784,234.5 | -76.1% | | |
| 20 | K027 | Proyectos de mantenimiento de infraestructura | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0% | | |
| T O T A L | | | 5,212,993,691.7 | 4,385,574,554.7 | 4,008,408,496.1 | 827,419,137.0 | 197,634,902.5 | 5,212,993,691.7 | 4,206,043,398.5 | -1,006,950,293.2 | -19.3% | | |
| TOTAL PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS "E" (PRESTACION DE SERVICIOS PUBLICOS) | | | 1,435,726,518.0 | 608,307,381.0 | 497,547,785.4 | 827,419,137.0 | 197,634,902.5 | 1,435,726,518.0 | 695,182,687.9 | -740,543,830.1 | -1.1 | | |
| % TPP** "E" vs TOTAL | | | 27.5 | 13.9 | 12.4 | 100.0 | 100.0 | 27.5 | 16.5 | -11.0 | -40.0% | | |

FUENTE DE INFORMACIÓN: INCMNSZ

AI = Actividad Institucional PP* = Programa Presupuestario, de acuerdo con el Análisis Funcional Programático Económico del Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2024

^{1/} No incluye Operaciones Ajenas Netas, y corresponde al presupuesto modificado anual

TPP** = Total Programa Presupuestario

Criterios de asignación de color de los semáforos.

Menor Gasto

| | |
|------------|----------------------------|
| Correctivo | Mayor al 10% |
| Preventivo | Mayor al 5% y hasta el 10% |
| Razonable | Menor al 5% |

Mayor Gasto

| | |
|------------|----------------------------|
| Correctivo | Mayor al 10% |
| Preventivo | Mayor al 5% y hasta el 10% |
| Razonable | Menor al 5% |



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**



CLAVE DE LA ENTIDAD: NCG

NOMBRE DE LA ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN

EVOLUCIÓN DEL GASTO PROGRAMABLE DE ENERO A DICIEMBRE DE 2024

(Pesos con un decimal)

| CONCEPTO | PRESUPUESTO ANUAL | | ACUMULADO AL MES DE DICIEMBRE | | VARIACIÓN EJERCIDO/PROGRAMADO | | SEMÁFORO | | AVANCE EN % CONTRA MODIFICADO (7) = (4) / (2) |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------|--|
| | ORIGINAL (1) | MODIFICADO (2) | PROGRAMADO (3) | EJERCIDO (4) | ABSOLUTA (5) = (4) - (3) | RELATIVA (6) = (5) / (3) | Menor GASTO | Mayor GASTO | |
| I.- GASTO CORRIENTE | 2,864,026,231.0 | 4,385,574,554.7 | 4,385,574,554.7 | 4,008,408,496.1 | -377,166,058.6 | -0.2 | | | 91.4 |
| SERVICIOS PERSONALES | 1,402,231,358.0 | 1,699,774,379.5 | 1,699,774,379.5 | 1,699,774,379.5 | 0.0 | 0.0 | | | 100.0 |
| MATERIALES Y SUMINISTROS | 1,010,593,533.0 | 2,246,703,299.7 | 2,246,703,299.7 | 1,878,153,291.8 | -368,550,007.9 | -0.2 | | | 83.6 |
| SERVICIOS GENERALES | 451,201,340.0 | 439,096,875.6 | 439,096,875.6 | 430,480,824.8 | -8,616,050.7 | 0.0 | | | 98.0 |
| OTRAS EROGACIONES | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | 0.0 |
| II.- GASTO DE CAPITAL | 730,689,951.0 | 827,419,137.0 | 827,419,137.0 | 197,634,902.5 | -629,784,234.5 | -0.8 | | | 23.9 |
| INVERSIÓN FÍSICA | | | | | | | | | |
| BIENES MUEBLES E INMUEBLES | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | 0.0 |
| OBRAS PUBLICAS | 0.0 | 827,419,137.0 | 827,419,137.0 | 197,634,902.5 | -629,784,234.5 | -0.8 | | | 23.9 |
| OTRAS EROGACIONES | 730,689,951.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | |
| INVERSIÓN FINANCIERA | | | | | | | | | |
| III.- OPERACIONES AJENAS NETAS | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | |
| TERCEROS | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | |
| RECUPERABLES | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | | | |
| IV.- TOTAL DEL GASTO | 3,594,716,182.0 | 5,212,993,691.7 | 5,212,993,691.7 | 4,206,043,398.5 | -1,006,950,293.2 | -19.3 | | | 80.7 |

FUENTE DE INFORMACIÓN: INCMNSZ

Criterios de asignación de color de los semáforos.

| Menor Gasto | | Mayor Gasto | |
|-------------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| Correctivo | Mayor al 10% | Correctivo | Mayor al 10% |
| Preventivo | Mayor al 5% y hasta el 10% | Preventivo | Mayor al 5% y hasta el 10% |
| Razonable | Menor al 5% | Razonable | Menor al 5% |





4. Integración de Ingresos y Egresos.

4.1 Ingresos

El presupuesto Original del ejercicio 2024 autorizado es por **\$3,594,716,182** y al cierre del ejercicio del 2024, se modificó a **\$4,734,706,772**, derivado a ampliaciones líquidas por **\$1,139,990,590**, el desglose de los capítulos se presenta en el siguiente cuadro:

| Capítulo | Descripción | Importe |
|--------------|----------------------------------|----------------------|
| 1000 | Ampliaciones en el capítulo 1000 | 297,543,021 |
| 2000 | Ampliaciones en el capítulo 2000 | 1,407,819,037 |
| 3000 | Ampliaciones en el capítulo 3000 | 163,318,483 |
| 7000 | Reducciones en el capítulo 7000 | -730,689,951 |
| Total | | 1,139,990,590 |

NO Incluye los traspasos compensados de Recursos Propios.

Es importante señalar que en el 2024 se tiene una disponibilidad Inicial de \$377,419,137, misma que se autorizó ejercer, por lo que el presupuesto modificado para su ejercicio es de \$5,112,125,909.

En el siguiente cuadro se hace un comparativo por fuente de financiamiento con el ejercicio anterior.

| PRESUPUESTO | PROPIOS | | DIF. | % | FISCALES | | DIF. | % | TOTAL | TOTAL | DIF. | % |
|------------------|----------------------|--------------------|---------------------|--------------|----------------------|----------------------|--------------------|-------------|----------------------|----------------------|--------------------|------------|
| | 2023 | 2024 | \$ | | 2023 | 2024 | \$ | | 2023 | 2024 | \$ | |
| Original | 1,463,659,926 | 954,670,713 | -508,989,213 | -34.8 | 2,506,467,628 | 2,640,045,469 | 133,577,841 | 5.3 | 3,970,127,554 | 3,594,716,182 | -375,411,372 | -9.5 |
| Modificado Anual | 1,463,659,926 | 954,670,713 | -508,989,213 | -34.8 | 2,953,452,611 | 3,780,036,059 | 826,583,448 | 28.0 | 4,417,112,537 | 4,734,706,772 | 317,594,235 | 7.2 |
| Captado | 1,113,202,077 | 407,857,826 | -705,344,251 | -63.4 | 2,953,452,611 | 3,780,036,059 | 826,583,448 | 28.0 | 4,066,654,688 | 4,187,893,885 | 121,239,197 | 3.0 |

Con respecto a los ingresos propios, la meta original es de \$954,670,713 que incluyó \$533,221,619 para la construcción de la nueva Torre de Hospitalización, éstos últimos recursos se pretendían solicitar al IMSS Bienestar.

Sin considerar los recursos del Fondo de Salud para el Bienestar del INSABI actualmente IMSS Bienestar, el modificado anual es por \$421,449,094 de los cuales se obtuvieron al período \$407,823,353 que representa el 97% del modificado anual, y corresponde principalmente al procesamiento de pruebas de laboratorio del Convenio INSABI-CENSIDA, servicios médicos otorgados a pacientes con seguridad social y Convenios por servicios médicos subrogados, así como productos financieros, ingreso por administración de proyectos, arrendamientos, donativos, cursos de la escuela de enfermería, examen de médicos residentes, etc.



| RECURSOS PROPIOS | PROGRAMADO ANUAL SIN RECURSOS DEL INSABI PARA LA TORRE DE HOSPITALIZACIÓN | | | | TOTAL DE RECURSOS PROPIOS | | | |
|-----------------------------|---|--------------------|---------------------|--------------|---------------------------|--------------------|---------------------|---------------|
| | 2023 | 2024 | DIFERENCIA | % | 2023 | 2024 | DIFERENCIA | % |
| Programado original Anual | 655,583,713 | 421,449,094 | -234,134,619 | -35.7% | 1,463,659,926 | 954,670,713 | -508,989,213 | -34.8% |
| Programado modificado Anual | 872,411,035 | 421,449,094 | -450,961,941 | -51.7% | 1,463,659,926 | 954,670,713 | -508,989,213 | -34.8% |
| Captado | 521,953,186 | 407,823,353 | -114,129,833 | -21.9 | 1,113,202,077 | 407,857,826 | -705,344,251 | -63.4% |
| No captado | -350,457,849 | -13,625,741 | 336,832,108 | -96.1% | -350,457,849 | -546,812,887 | -196,355,038 | 56.0% |

Ingresos provenientes del Fondo de Salud para el Bienestar del INSABI para la torre de hospitalización:

| RECURSOS PROPIOS | PROGRAMADO ANUAL RECURSOS DEL INSABI PARA LA TORRE DE HOSPITALIZACIÓN | | | % |
|-----------------------------|---|---------------|---------------------|----------------|
| | 2023 | 2024 | DIFERENCIA | |
| PROGRAMADO ANUAL ORIGINAL | 808,076,213 | 533,221,619 | -274,854,594 | -34.0% |
| PROGRAMADO ANUAL MODIFICADO | 591,248,891 | 533,221,619 | -58,027,272 | -9.8% |
| CAPTADO | 591,248,891 | 34,473 | -591,214,418 | -100.0% |
| NO CAPTADO | 0 | -533,187,146 | -533,187,146 | 0 |

El detalle por concepto de ingresos se refleja en el siguiente cuadro:

| Concepto | Programado Anual | Modificado Anual | Captado Enero-Diciembre. | Diferencia |
|--|----------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| Cuotas de recuperación | 387,209,761 | 387,209,761 | 383,678,407 | -3,531,354 |
| Servicios médicos (personas beneficiarias) | 152,962,447 | 145,000,000 | 144,267,573 | -732,427 |
| Servicios médicos Subrogados (entidades y aseguradoras) | 42,010,226 | 68,500,000 | 68,208,142 | -291,858 |
| Estudios de Laboratorio (Convenio IMSS Bienestar Censida) | 192,237,088 | 173,709,761 | 171,202,692 | -2,507,069 |
| Diversos | 34,239,333 | 34,239,333 | 24,144,946 | -10,094,387 |
| Productos financieros | 4,150,000 | 4,150,000 | 4,725,746 | 575,746 |
| Arrendamientos | 1,427,568 | 1,563,948 | 1,563,948 | 0 |
| Propiedad intelectual | 100,000 | 100,000 | 38,092 | -61,908 |
| Donativos | 11,896,471 | 11,896,471 | 2,963,706 | -8,932,765 |
| Fondo de Administración de Proyectos de Investigación | 6,115,575 | 6,115,575 | 5,262,717 | -852,858 |
| Otros | 10,549,719 | 10,413,339 | 9,590,737 | -822,602 |
| Fideicomiso para la sustitución de la Torre de Hospitalización | 533,221,619 | 533,221,619 | 34,473 | -533,187,146 |
| Ingresos Propios | 954,670,713 | 954,670,713 | 407,857,826 | -546,812,887 |
| Ingresos Fiscales | 2,640,045,469 | 3,780,036,059 | 3,780,036,059 | 0 |
| Ingresos Fiscales | 2,640,045,469 | 3,780,036,059 | 3,780,036,059 | 0 |
| Total Ingresos Propios y Fiscales | 3,594,716,182 | 4,734,706,772 | 4,187,893,885 | -546,812,887 |





La diferencia de \$-546,812,887 se compone en su mayoría por los siguientes rubros:

| | |
|---|-------------|
| Pagos pendientes de recibir por servicios proporcionados | |
| Cuotas por servicios médicos | 3,531,354 |
| Ingresos Diversos: Donativos, gastos de administración por proyectos de Investigación, otros | 10,094,387 |
| Recursos para la sustitución de la torre de hospitalización | 533,187,146 |

COMPARATIVO DE INGRESOS PROPIOS

| Concepto | Captado 2021 | Captado 2022 | Captado 2023 | Captado 2024 | Variación Absoluta 2023-2024 |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Cuotas de Recuperación | 185,474,093 | 274,818,451 | 494,123,877 | 383,678,407 | -110,445,470 |
| Intereses Bancarios | 2,263,791 | 2,872,420 | 2,869,082 | 4,725,746 | 1,856,664 |
| Ingresos Diversos | 15,311,812 | 23,652,564 | 24,960,227 | 19,419,200 | -5,541,027 |
| Total | 203,049,696 | 301,343,435 | 521,953,186 | 407,823,353 | -114,129,833 |
| % | | 48% | 73% | -22% | |

En el comparativo de ingresos captados durante el ejercicio 2024 con relación al 2023, se observa un decremento por \$114,129,833 (-22%) que corresponde principalmente a que en el periodo anterior se recibió recurso del Convenio de “Pruebas de laboratorio para la determinación de carga viral para VIH, Determinación de linfocitos CD4+ y estudios de genotipos para VIH”, con el extinto INSABI de diecisiete meses de servicios, siendo éstos de mayo a diciembre de 2022 y enero a septiembre de 2023, mientras que en el actual periodo se recibieron nueve meses de servicio por el periodo de octubre a diciembre de 2023 y enero a junio de 2024, aunado a esto este convenio concluyo en Junio de 2024 y no fue renovado para el segundo semestre de 2024, así mismo los ingresos por donativos de la Fundación Inbursa para apoyar a pacientes de escasos recursos en trasplante de riñón e hígado, disminuyo en un 61% debido a la gratuidad de los pacientes.

RECURSOS DEL INSABI PARA GASTO DE INVERSIÓN

| Concepto | Captado 2021 | Captado 2022 | Captado 2023 | Captado 2024 | Variación Absoluta 2023-2024 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------------------|
| Fondo de Salud para el Bienestar | 162,047,284 | 87,731,505 | 591,248,891 | 34,473 | -591,214,418 |

En el comparativo de ingresos captados para el PPI-1812NCG0001 “Sustitución de la Torre de Hospitalización” del ejercicio 2024 con relación al 2023, se observa un decremento por \$591,214,418 debido a que el INSABI depósito en el mes de junio de 2023 la cantidad de \$591,139,418, para la segunda etapa y conclusión del proyecto de inversión denominado sustitución de la torre de hospitalización del INCMNSZ 2018-2020, de conformidad al Convenio de colaboración para destinar recursos financieros formalizado el 05 de mayo de 2023.





4.2 Egresos

Del presupuesto modificado por \$5,112,125,909 para el cierre del ejercicio 2024, se comprometieron y se devengaron \$4,347,501,013, lo que representa el 85.0% respectivamente, distribuidos por Capítulo de Gasto y Fuente de Financiamiento, conforme a los siguientes cuadros:

RECURSOS PROPIOS Y FISCALES

| CAP. | ORIGINAL A | MODIFICADO B | COMPROMETIDO D | DEVENGADO E | PAGADO F | NO CAPTADO B - D |
|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| 1000 | 1,402,231,358 | 1,699,774,379 | 1,699,774,379 | 1,699,774,379 | 1,699,774,379 | 0 |
| 2000 | 1,010,593,533 | 2,145,950,370 | 2,011,109,709 | 2,011,109,709 | 2,011,109,709 | 134,840,661 |
| 3000 | 451,201,340 | 438,982,023 | 438,982,023 | 438,982,023 | 438,982,023 | 0 |
| 6000 | 0 | 827,419,137 | 197,634,902 | 197,634,902 | 197,634,902 | 629,784,235 |
| 7000 | 730,689,951 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 3,594,716,182 | 5,112,125,909 | 4,347,501,013 | 4,347,501,013 | 4,347,501,013 | 764,624,896 |

RECURSOS FISCALES

| CAP. | ORIGINAL A | MODIFICADO B | COMPROMETIDO D | DEVENGADO E | PAGADO F | DIFERENCIA B - D |
|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| 1000 | 1,402,231,358 | 1,699,774,379 | 1,699,774,379 | 1,699,774,379 | 1,699,774,379 | 0 |
| 2000 | 432,819,783 | 1,840,638,820 | 1,840,638,820 | 1,840,638,820 | 1,840,638,820 | 0 |
| 3000 | 74,304,377 | 239,622,860 | 239,622,860 | 239,622,860 | 239,622,860 | 0 |
| 7000 | 730,689,951 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 2,640,045,469 | 3,780,036,059 | 3,780,036,059 | 3,780,036,059 | 3,780,036,059 | 0 |

RECURSOS PROPIOS

| CAP. | ORIGINAL A | MODIFICADO B | COMPROMETIDO D | DEVENGADO E | PAGADO G | NO CAPTADO B - D |
|--------------|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| 2000 | 577,773,750 | 305,311,550 | 170,470,889 | 170,470,889 | 170,470,889 | 134,840,661 |
| 3000 | 376,896,963 | 199,359,163 | 199,359,163 | 199,359,163 | 199,359,163 | 0 |
| 6000 | 0 | 827,419,137 | 197,634,902 | 197,634,902 | 197,634,902 | 629,784,235 |
| TOTAL | 954,670,713 | 1,332,089,850 | 567,464,954 | 567,464,954 | 567,464,954 | 764,624,896 |





NOTAS AL INFORME PRESUPUESTAL

1000 SERVICIOS PERSONALES. Al cierre del ejercicio 2024 el presupuesto modificado fue de \$1,699,774,379, los cuales se pagaron en su totalidad.

2000 MATERIALES Y SUMINISTROS. Al cierre del ejercicio 2024 el presupuesto modificado fue por \$2,145,950,370, se comprometió y pago el 94% que equivale a un monto de \$2,011,109,709 de los cuales \$501,765,328 corresponden a pasivos del ejercicio 2023.

3000 SERVICIOS GENERALES. Al cierre del ejercicio 2024, el presupuesto modificado fue por \$438,982,023, se comprometió y pago el 100% que equivale a un monto por \$438,982,023 de los cuales \$57,336,054 corresponden a pasivos del ejercicio 2023.

6000 OBRA PÚBLICA. Al cierre del ejercicio 2024, el presupuesto modificado fue por \$827,419,137 para el PPI 1812NCG0001 "Sustitución de la Nueva Torre de Hospitalización"; sin embargo, el Oficio de Liberación autorizado fue por \$450,000,000 de los cuales para la partida 62201 "Obra Pública" son \$412,610,395 que fueron financiados por el Fondo de Salud para el Bienestar \$377,419,137 y con Recursos Propios \$35,191,258; por otra parte para los servicios relacionados con la obra se destinó un monto de \$37,389,605 financiados con recursos propios; al cierre del ejercicio se pagó un total de \$197,634,902, con recursos del FIDEICOMISO \$159,607,128 y de Recursos Propios \$38,027,774.

7000 INVERSIONES FINANCIERAS Y OTRAS PROVISIONES. Al cierre del ejercicio 2024, ya no se cuenta con recursos en este capítulo debido a que se realizó la adecuación presupuestal transfiriendo el presupuesto a las partidas de los capítulos 2000 y 3000 relacionadas a gratuidad (Farmacia Gratuidad, Gastos de bolsillo, Cuotas de recuperación).

COMPARATIVO ANUAL DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO 2023-2024 GASTO TOTAL

| RECURSOS PROPIOS Y FISCALES | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|---------------|---------------|
| CAP. | 2023 | | | 2024 | | | Diferencias % | | |
| | ORIGINAL | MODIFICADO | PAGADO | ORIGINAL | MODIFICADO | PAGADO | ORIGINAL | MODIFICADO | PAGADO |
| | A | B | G | A | B | G | A | B | G |
| 1000 | 1,318,648,156 | 1,584,559,059 | 1,584,559,059 | 1,402,231,358 | 1,699,774,379 | 1,699,774,379 | 6.34% | 7.27% | 7.27% |
| 2000 | 1,621,680,345 | 2,033,415,020 | 1,416,515,363 | 1,010,593,533 | 2,145,950,370 | 2,011,109,709 | -37.68% | 5.53% | 41.98% |
| 3000 | 302,942,045 | 353,035,605 | 353,031,784 | 451,201,340 | 438,982,023 | 438,982,023 | 48.94% | 24.34% | 24.35% |
| 4000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 5000 | 0 | 16,889,919 | 2,415,198 | 0 | 0 | 0 | 0.00% | 0.00% | 0.00% |
| 6000 | 22,816,048 | 429,212,934 | 332,714,147 | 0 | 827,419,137 | 197,634,902 | 0.00% | 92.78% | -40.60% |
| 7000 | 704,040,960 | 0 | 0 | 730,689,951 | 0 | 0 | 100.00% | 0.00% | 0.00% |
| TOTAL | 3,970,127,554 | 4,417,112,537 | 3,689,235,551 | 3,594,716,182 | 5,112,125,909 | 4,347,501,013 | -9.46% | 15.73% | 17.84% |

En el presupuesto pagado se tuvo un incremento del 17.84% en comparación con el ejercicio anterior y se debió principalmente a que en el ejercicio 2024 obtuvimos ampliaciones para cubrir la presión de gasto tanto del ejercicio 2024 como del 2023. El presupuesto autorizado en la partida 79902 está





destinado para cubrir los conceptos de gratuidad (Farmacia gratuita, gastos de bolsillo y cuotas de recuperación) por lo que se realizaron las adecuaciones a las partidas del capítulo 2000 y 3000 con el fin de ejercer los recursos en tiempo y forma.

GASTO DE OPERACIÓN (No Incluye Partidas asociadas a Servicios Personales)

GASTO DE OPERACIÓN SIN SERVICIOS PERSONALES

| CAPITULO | MODIFICADO | | | PAGADO | | |
|--------------|----------------------|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| | 2023 | 2024 | DIFERENCIA | 2023 | 2024 | DIFERENCIA |
| 2000 | 2,033,415,020 | 2,145,950,370 | 112,535,350 | 1,416,515,363 | 2,011,109,709 | 594,594,346 |
| 3000 | 353,035,605 | 438,982,023 | 85,946,418 | 353,031,784 | 438,982,023 | 85,950,239 |
| TOTAL | 2,386,450,625 | 2,584,932,393 | 198,481,768 | 1,769,547,147 | 2,450,091,732 | 680,544,585 |

En el gasto de operación, el incremento en el pagado del ejercicio 2024 en comparación con el año pasado, se debió principalmente a que se tuvieron ampliaciones liquidadas para pagar la presión de gasto y los adeudos del ejercicio 2023.

GASTO DE INVERSIÓN

| CAPITULO | MODIFICADO | | | PAGADO | | |
|--------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| | 2023 | 2024 | DIFERENCIA | 2023 | 2024 | DIFERENCIA |
| 5000 | 16,889,919 | 0 | -16,889,919 | 2,415,198 | 0 | -2,415,198 |
| 6000 | 429,212,934 | 827,419,137 | 398,206,203 | 332,714,147 | 197,634,902 | -135,079,245 |
| TOTAL | 446,102,853 | 827,419,137 | 381,316,284 | 335,129,345 | 197,634,902 | -137,494,443 |

En el gasto de inversión, el ejercicio del presupuesto va en función del avance físico de la obra, en el ejercicio 2024 se tiene menos presupuesto pagado en comparación con el ejercicio 2023, derivado a que no se ha tenido avance.

RECURSOS DE TERCEROS. Al cierre del ejercicio 2024, se tuvo una disponibilidad inicial de \$119,195,251 y se captaron ingresos para Proyectos de Investigación por \$58,095,529 ejerciéndose el importe de \$62,728,142 quedando un saldo en bancos de \$114,562,638.

| CUADRO DE DISPONIBILIDAD | | 2024 |
|--|--|--------------------|
| Disponibilidad Inicial del ejercicio 2024 | | 119,195,251 |
| Más: | | |
| Ingresos Captados de enero-septiembre 2024 | | 58,095,529 |
| Menos: | | |
| Gastos efectuados de enero-septiembre 2024 | | 62,728,142 |
| Capítulo 1000 | | 395,905 |
| Capítulo 2000 | | 9,954,270 |
| Capítulo 3000 | | 49,819,393 |
| Capítulo 5000 | | 2,558,574 |
| Disponibilidad Final | | 114,562,638 |





5. SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

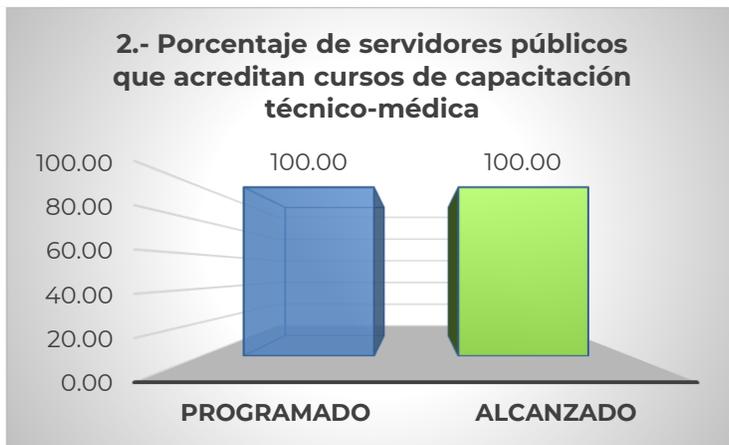
MATRIZ DE INDICADORES PARA RESULTADOS (MIR) 2023

PP E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud

Capacitación Técnico-Médica



El indicador al cierre del periodo enero a diciembre de 2024 registró un alcanzado de 9 personas servidoras públicas que adquirieron mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médico de un programado de 9, esto deriva en la satisfacción de las actividades de distintas patologías y, por ende, cumplimos con la meta establecida, respecto a la impartición de los eventos de capacitación programados para este año.



El indicador al cierre del periodo enero-diciembre de 2024 registró un alcanzado de 9 personas servidoras públicas que adquirieron mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médico de un programado de 9, esto deriva de la programación que se realiza con las áreas a capacitar en este año se logró cumplir con la meta establecida, gracias a la comunicación con las áreas solicitantes.



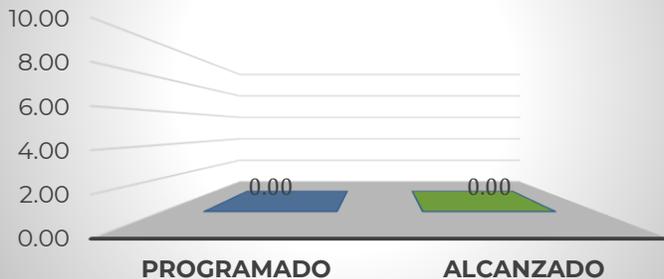


3.- Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica



El indicador al cierre del periodo enero-diciembre de 2024 registró un alcanzado de 5 eventos de capacitación de un programado de 5, esto deriva a la buena comunicación que se tuvo con las áreas interesadas y así, el número de eventos programados para este periodo se cumplió conforme a lo programado.

4.- Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto del total ejercido por la Institución



El indicador al cierre del período enero diciembre de 2024 registró un alcanzado de \$23,800 del presupuesto institucional destinado a capacitación técnico-médica de un programado de \$120,000 esto debido a que se están realizando únicamente las necesidades urgentes de capacitación. Es importante mencionar que estas cifras son de Recursos Fiscales y Propios.

5.- Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación



El indicador al cierre del periodo enero-diciembre de 2024 registró un alcanzado de 15 temas en materia técnico-médico contratados de un programado de 8 en virtud de las necesidades Institucionales. La meta se superó debido a que se contó con un mayor número de eventos gratuitos a lo inicialmente programado.





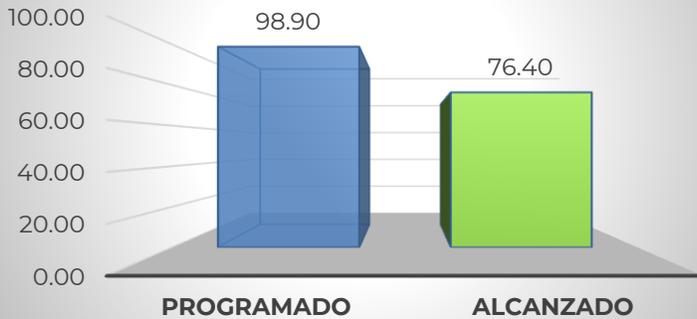
6.- Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)



El indicador al cierre del periodo enero-diciembre de 2024 registró un alcanzado de 5 temas en materia técnico-médico contratados de un programado de 5, en virtud de las necesidades Institucionales. El número de temas a contratar se cumplió en un 100% de la meta establecida para este periodo.

Capacitación Gerencial-Administrativa

1.- Porcentaje de servidores públicos capacitados



El indicador al cierre del periodo enero - diciembre de 2024 registró un alcanzado de 695 personas servidoras públicas que adquirieron mayores conocimientos a través de capacitación gerencial administrativa de un programado de 900, debido a existieron dos eventos de capacitación que no pudieron formalizarse a través del instrumento legal correspondiente por el cambio en quienes ocupaban la estructura orgánica lo que impidió su ejecución.

2.- Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa-gerencial



El indicador al cierre del periodo enero-diciembre de 2024 registró un alcanzado de 966 personas servidoras públicas que adquirieron mayores conocimientos a través de capacitación gerencial administrativa de un programado de 952, esto debido a que pese a la reprogramación de los eventos de capacitación hubo trabajadores que no lograron terminar su capacitación. Se supero la meta planteada en beneficio del Instituto.



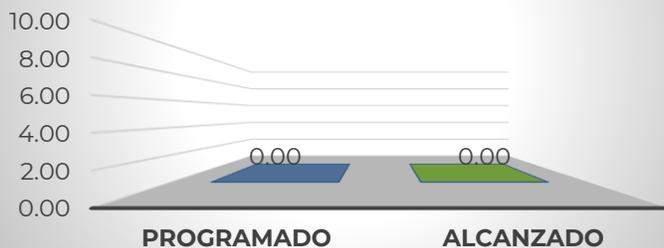


3.- Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial



El indicador al cierre del periodo enero-diciembre de 2024 registró un alcanzado de 22 eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial de un programado de 24, cumpliendo la meta al 91.7%, en virtud de que existieron dos eventos de capacitación que no pudieron formalizarse a través del instrumento legal correspondiente por el cambio en quienes ocupaban la estructura orgánica lo que impidió su ejecución.

4.- Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa-gerencial respecto al total ejercido por la institución.



El indicador al cierre del período enero diciembre de 2024 registró un alcanzado de \$691,111 del presupuesto institucional destinado a capacitación administrativa-gerencial de un programado de \$390,156 esto debido a que se llevaron a cabo 22 cursos que fueron solicitados por las áreas correspondientes, es importante mencionar que estas cifras son de Recursos Fiscales y Propios.

5.- Porcentaje de temas identificados en materia administrativa-gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación



El indicador al cierre del periodo enero-diciembre de 2024 registró un alcanzado de 44 eventos de capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial de un programado de 41, rebasando el cumplimiento de la meta debido a que el número de temas se atendió como se estableció en la proyección, de hecho, se sobrepasó en beneficio del Instituto pues se llevaron al cabo otros eventos de manera gratuita.





6.- Porcentaje de temas en materia administrativa-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)



Existieron dos eventos de capacitación que no pudieron formalizarse a través del instrumento legal correspondiente por el cambio en quienes ocupaban la estructura orgánica lo que impidió su ejecución.

Formación

4.- Eficacia en la formación de médicos especialistas



El número de médicos especialistas en formación de la misma cohorte que obtuvieron constancia de conclusión de estudios de posgrado clínico fueron 591 de un total de 597 programados. La diferencia fue debido a 6 renunciaciones las cuales no afectaron al indicador.

5.- Eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados

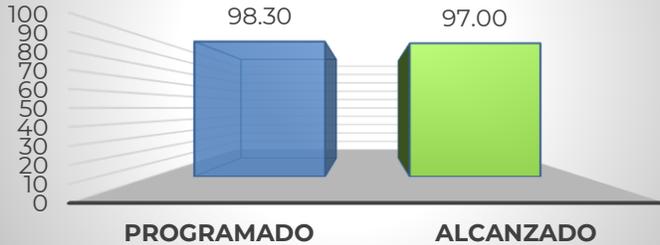


Se logró la meta de la variable 1, alcanzando una eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados. Dando como resultado 9 profesionales que obtuvieron constancia de término de los 9 programados.





6.- Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua



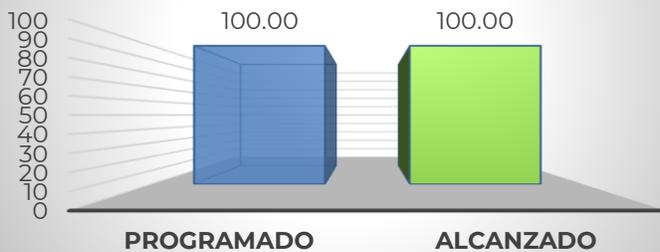
Se cumplió con la meta al tener un 97% de profesionales que recibieron su constancia en los cursos de educación continua, la causa de la variación de la variable 1 programada con respecto a la variable 1 alcanzada, se debió a que algunos profesionales de la salud, participaron de manera virtual, lo que impacto el aumento de dicha variable.

7.- Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria



Se logró cumplir la meta debido a que el Instituto otorga cursos de formación de alta calidad mismos que representan los resultados obtenidos con las respuestas de los alumnos y los profesores de cada curso.

8.- Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria



El indicador al cierre del período enero diciembre 2024 registró el logro de la meta debido a que el Instituto otorga maestrías y doctorados de formación de alta calidad mismo que representa los resultados obtenidos con las respuestas de los alumnos y los profesores de cada curso.



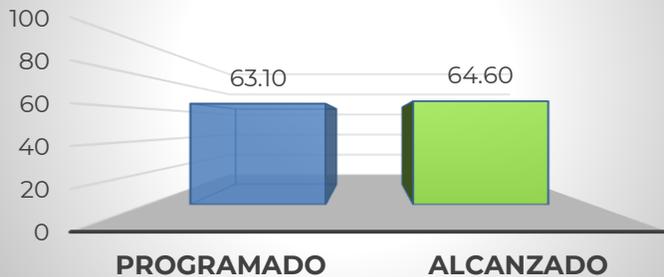


9.-Eficacia en la impartición de cursos de educación continua



Al cierre del período enero diciembre 2024 el efecto es positivo para el Instituto ya que es uno de los mejores del país, formando profesionales de la salud y esto, a su vez, contribuye al reconocimiento del mismo, en el ámbito de la educación continua

10.- Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua



Se cumplió la meta obteniendo un porcentaje del 64.6, y con ello se da un resultado de 1,509 profesionales de la salud externos, los cuales fueron capacitados en sus cursos de educación continua para así replicar sus conocimientos en su docencia, asistencia e investigación que imparten. La causa de la variación de la variable 1 programada con respecto a la variable 1 alcanzada, se debió a que algunos profesionales de la salud, participaron de manera virtual, lo que impactó el aumento de dicha variable.

11.-Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua



La meta no se cumplió de acuerdo a lo programado en la variable 1, debido a que al contar con una alta cantidad de participantes que realizaron de manera virtual los cursos de educación continua no se pudieron recabar las encuestas de la forma que se estimó



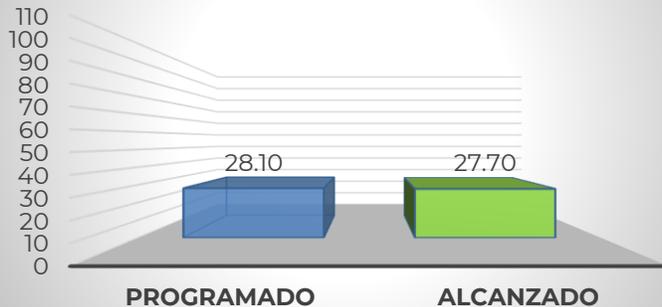


13.- Porcentaje de espacios académicos ocupados



En el período enero diciembre 2024 se detectó, que de las 186 plazas que tiene el Instituto, solo se ocuparon 182, por lo tanto, tenemos una vacancia de 4 plazas, sin embargo, este resultado no afecta al indicador, ya que se encuentra dentro de los parámetros aceptados.

14.- Porcentaje de postulantes aceptados



Al cierre del período enero diciembre 2024 se logró la meta debido a que el Instituto lleva a cabo una convocatoria, en la cual de acuerdo a los lineamientos se seleccionan a los mejores postulantes, para otorgarles un lugar en el que realicen sus estudios de posgrado.

15.- Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua



Al cierre del período enero diciembre 2024 el efecto es positivo para el Instituto al ser Sede de capacitación para diversas especialidades, y así, los profesionales de la salud, replican lo aprendido.

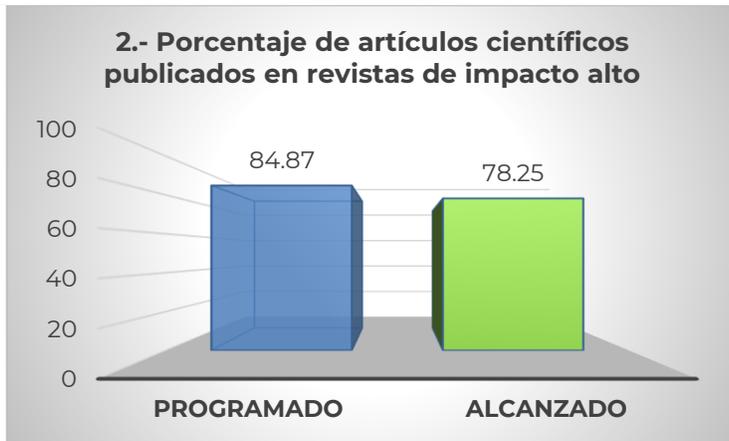




PP E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico en Salud



El descenso en el número de investigadores de alto nivel en la plantilla del Instituto se debe, principalmente, a dos factores: por un lado, las bajas por jubilación, y, por otro, licencias sin goce de sueldo por ocupar puesto de confianza en otra Dependencia o Entidad de la Administración Pública Federal, así como las renunciaciones voluntarias motivadas por la decisión del personal de continuar su formación académica o profesional en el extranjero.



La variación se debió a un incremento en la publicación de artículos de los grupos I-II respecto a la meta programada, afectando el indicador hacia el límite inferior

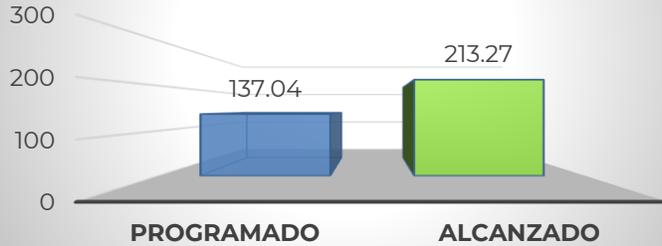


El indicador asentado en la variable 1 incluye 570 artículos, 7 libros, 38 capítulos y 2 patentes registradas en uso. En la variable 2 hay una disminución debido a movimientos de personal relacionados con bajas y/o renunciaciones.



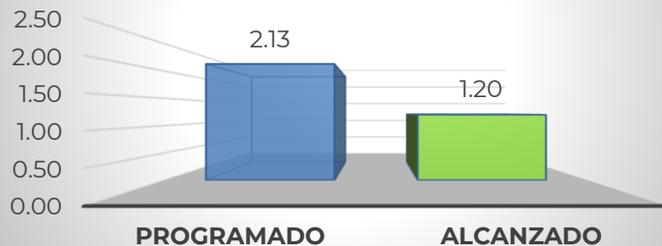


7.- Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud



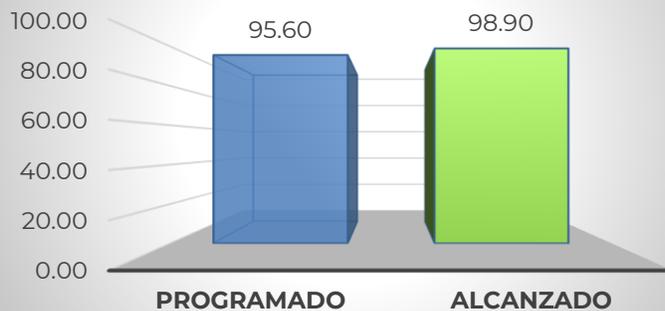
El presupuesto total asignado para la investigación complementaria se estableció en \$40,306,805 como meta, en el periodo se ejerció, \$62,728,142. Es relevante destacar que todos los pagos se realizaron conforme a lo estipulado en el cronograma financiero inicial, asegurando así la continuidad de la investigación sin contratiempos financieros.

9.- Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud



Se cumplió la meta de la variable 1, y se superó la meta de la variable 2, se implementan continuamente medidas estrictas de control de gastos en todas las áreas para garantizar que se mantengan dentro de los límites presupuestarios asignados.

11.- Porcentaje de ocupación de plazas de investigador



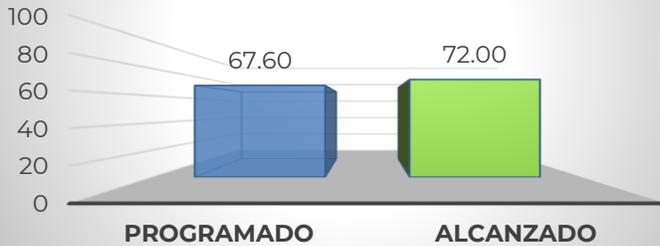
El número de plazas ocupadas se mantuvo estable debido a que, aunque se registraron bajas por diversos motivos, éstas fueron cubiertas oportunamente. Esto se logró cumpliéndose con los procedimientos de contratación establecidos para tal efecto.





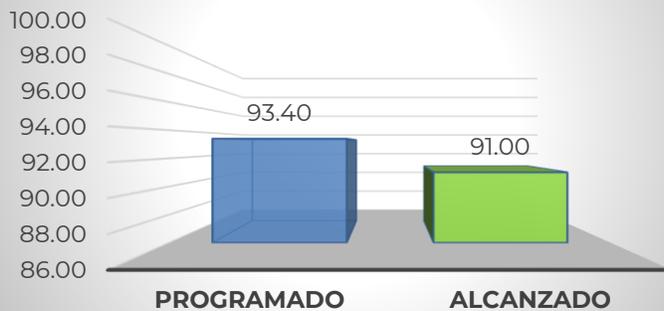
E023 Atención a la Salud

1.- Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional



El indicador al cierre del período enero a diciembre de 2024 alcanzó un registro de 2,427 pacientes que han sido referidos, de un total programado de 2,365, debido a que el Instituto acepta únicamente a pacientes con patologías que corresponden a las especialidades que aquí se atienden y que cumplan con los lineamientos de admisión para la apertura de su expediente.

2.- Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación



El indicador al cierre del período enero a diciembre de 2024 registró un alcanzado de 4,655 egresos hospitalarios por mejoría y curación de un programado de 4,913 esto se deriva de la atención otorgada oportunamente y de forma integral a las personas beneficiarias considerando en primera instancia el padecimiento por el que requirió la hospitalización, lo cual refleja el resultado de obtener un mayor número de egresos por mejoría y curación, se cumplió la meta del 94.7%.

3.- Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales

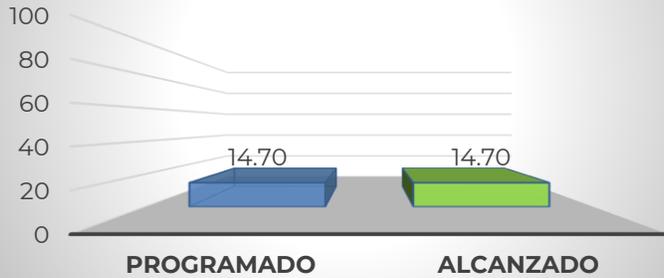


Se han realizado capacitaciones al personal en cuanto a trato adecuado y digno, pero cabe aclarar que las encuestas que se aplican son de percepción y existen múltiples factores por los cuales el usuario o familiar podrían percibir la atención brindada por el personal de salud ya sea para mayor o menor satisfacción en cuanto a la atención ambulatoria.





4.- Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado



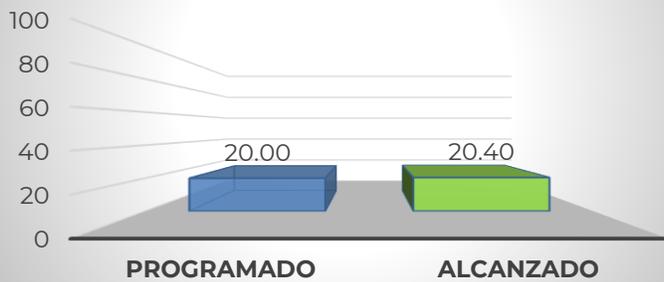
En el periodo de enero a diciembre se registró un programado de 17,939 sesiones de rehabilitación especializadas realizadas de un alcanzado de 18,998, esto debido a que se llevó a cabo una revisión de dicha información, y con la solicitud de la reprogramación de metas, se logró rebasar la meta programada, sin que el resultado afecte al indicador quedando en un 105.9% de la meta programada.

5.- Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados



El indicador al cierre del período enero a diciembre de 2024 registró un alcanzado de 13,320 procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad de un programado de 11,900 esto debido a que el Instituto ya está realizando los procedimientos de manera programada y ordenada acorde a la previa cita del paciente, se rebasó la meta programada debido a que se programaron más pacientes de lo habitual

6.- Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados



En el periodo de enero a diciembre se registró un programado de 37,870 procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad realizadas de un alcanzado de 37,576, esto debido a que se llevó a cabo una revisión de dicha información, y con la solicitud de la reprogramación de metas, se logró alcanzar un 99.2% de la meta programada.





7.- Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuentes, urgencias o admisión continua)



El indicador al cierre del período enero diciembre de 2024 registró un alcanzado de 313,226 consultas realizadas de un programado de 315,226 esto debido a que se brinda la atención médica a toda persona que acude a urgencias y se logra una adecuada asistencia de las personas beneficiarias que tienen una cita programada, es decir, se ha disminuido notablemente la ausencia o cancelación de citas. Se incluye consultas a distancia.

8.- Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales



Se han realizado capacitaciones al personal en cuanto a trato adecuado y digno, pero cabe aclarar que las encuestas que se aplican son de percepción y existen múltiples factores por los cuales el usuario o familiar podrían percibir la atención brindada por el personal de salud ya sea para mayor o menor satisfacción en cuanto a la atención ambulatoria.

9.- Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004

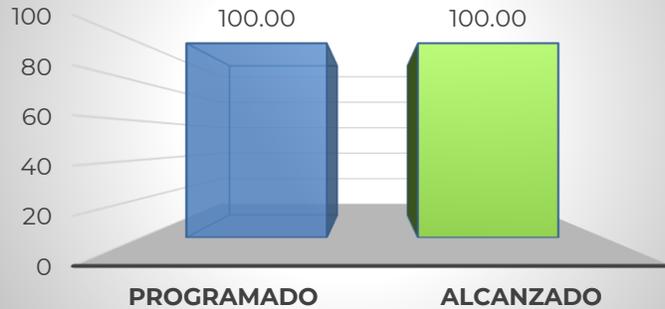


El indicador al cierre del período enero a diciembre de 2024 registró un alcanzado de 225 expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 de un programado de 225, esto debido a que el Comité del Expediente Clínico realiza mensualmente la revisión del número programado de expedientes con el fin de identificar omisiones o desviaciones a la NOM SSA 004 correspondiente.





10.- Porcentaje de auditorías clínicas realizadas



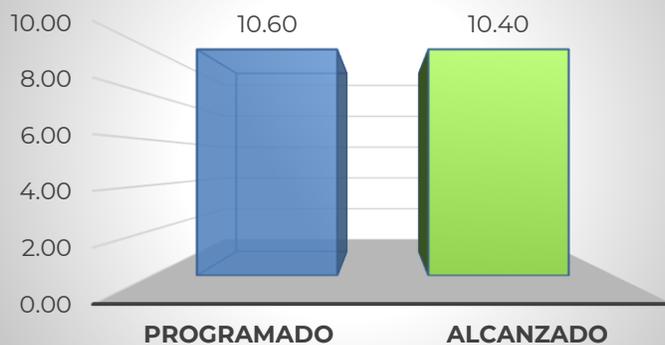
Se alcanzó el porcentaje debido a la adecuada planeación en la realización de las auditorías.

11.- Porcentaje de ocupación hospitalaria



El indicador al cierre del período enero a diciembre de 2024 registró un alcanzado de 53,213 días paciente de un programado de 54,682 esto debido a que, si bien se mantuvieron camas asignadas para pacientes con infecciones respiratorias agudas, el resto de las camas tuvieron un movimiento continuo, optimizando los procesos de atención con el objetivo de disminuir los días de estancia hospitalaria de los pacientes y que en el mes de junio las infecciones por pseudomonas aeruginosa, estos casos han disminuido.

12.- Promedio de días estancia

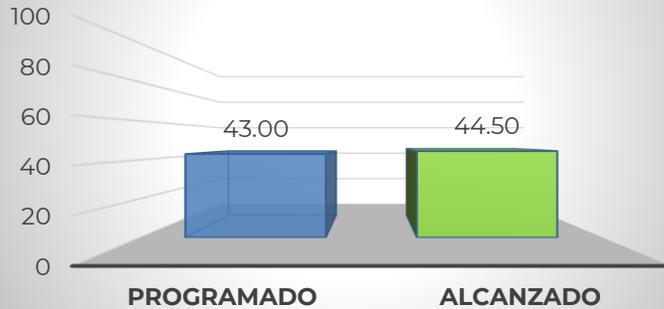


El indicador al cierre del período enero a diciembre de 2024 registró un alcanzado de 53,086 días estancia de un programado de 55,974 esto debido a que las personas beneficiarias recibieron una atención integral y de calidad en la cual no se tuvieron que quedar más días hospitalizados a causa de complicaciones u otros eventos.



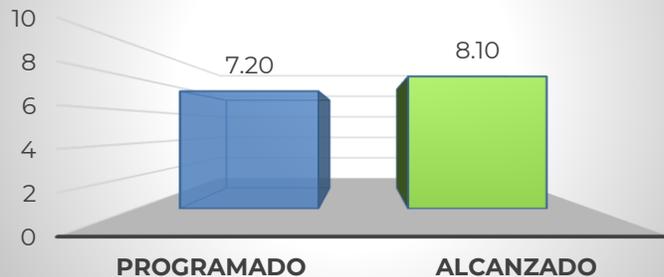


13.- Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas



Al término del período enero a septiembre de 2024, el indicador alcanzó un total de 2,151 consultas de primera vez de un programado de 2,240, esto derivado de la aplicación de la normativa de gratuidad que continúa favoreciendo a las personas referidas al Instituto, que no cuentan con seguridad social y que cumplen con los requisitos para ingresar al Instituto como pacientes.

14.- Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria)



Debido a que en el primer trimestre y en los meses de julio y agosto se presentaron casos importantes de infecciones por SARS-CoV-2 y neumonías en los pacientes.

[MIR E023](#)

[MIR E022](#)

[MIR E010 FORMACIÓN](#)

[MIR E010 CAPACITACIÓN](#)





| Programa E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud- Capacitación Administrativa-Gerencial | | | | |
|--|---|---------------|----------------|-------------------------|
| Indicadores sin semáforo | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 4. Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación administrativa y gerencial respecto al total ejercido por la institución | | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| Indicadores marcados en verde | 3 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 2. Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación administrativa-gerencial | | 99.00 | 99.30 | 0.30% |
| 3. Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa-gerencial | | 100.00 | 100.00 | 0.00% |
| 5. Porcentaje de temas identificados en materia Administrativa-gerencial que se integran al Programa Anual de Capacitación | | 100.00 | 100.0 | 0.00% |
| Indicadores marcados en amarillo | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Diferencia |
| 6. Porcentaje de temas en materia administrativa-gerencial contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) | | 100.00 | 90.50 | -9.50% |
| Indicadores marcados en rojo negativo | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 1. Porcentaje de servidores públicos capacitados | | 98.90 | 76.40 | -22.75% |
| Nota a la variación del indicador: La meta no se alcanzó debido a que la contratación de dos eventos de capacitación no se formalizaron por el cambio en la estructura orgánica, lo que impidió su ejecución, por lo tanto no se logró capacitar a todos los servidores públicos que se tenían programados. | | | | |
| Total de Indicadores | | 6 | | |

| Programa E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud- Capacitación Técnico-Médica | | | | |
|---|---|---------------|----------------|-------------------------|
| Indicadores sin semáforo | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 4. Porcentaje del presupuesto destinado a capacitación técnico-médica respecto al total ejercido por la institución | | 0.00 | 0.00 | 0.00% |
| Indicadores marcados en verde | 5 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 1. Porcentaje de servidores públicos capacitados | | 100.00 | 100.00 | 0.00% |
| 2. Porcentaje de servidores públicos que acreditan cursos de capacitación técnico-médica | | 100.00 | 100.00 | 0.00% |
| 3. Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica | | 100.00 | 100.00 | 0.00% |
| 5. Porcentaje de temas identificados en materia técnico-médica que se integran al Programa Anual de Capacitación | | 100.00 | 100.00 | 0.00% |
| 6. Porcentaje de temas en materia técnico-médico contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) | | 100.00 | 100.00 | 0.00% |
| Total de Indicadores | | 6 | | |





Programa E010 Formación y Capacitación de Recursos Humanos para la Salud- Enseñanza

| Indicadores marcados en verde | 10 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación | |
|--|----|---------------|----------------|-------------------------|--|
| 4. Eficacia en la formación de médicos especialistas | | 99.20 | 99.0 | -0.20% | |
| 6. Porcentaje de profesionales de la salud que concluyeron cursos de educación continua | | 98.30 | 97.00 | -1.32% | |
| 7. Porcentaje de cursos de formación con percepción de calidad satisfactoria | | 100.00 | 100.0 | 0.00% | |
| 8. Porcentaje de cursos de especialización no clínicas, maestrías y doctorados con percepción de calidad satisfactoria | | 100.00 | 100.0 | 0.00% | |
| 9. Eficacia en la impartición de cursos de educación continua | | 100.00 | 100.00 | 0.00% | |
| 10. Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua | | 63.10 | 64.60 | 2.38% | |
| 11. Percepción sobre la calidad de los cursos de educación continua | | 9.00 | 9.00 | 0.00% | |
| 13. Porcentaje de espacios académicos ocupados | | 100.00 | 100.0 | 0.00% | |
| 14. Porcentaje de postulantes aceptados | | 28.10 | 27.70 | -1.42% | |
| Indicadores marcados en rojo positivo | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación | |
| 5. Eficacia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados | | 37.50 | 60.00 | 60.00% | |
| <p>Nota a la variación del indicador: Se logró la meta de la variable 1, alcanzando una eficiencia terminal de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados. Obteniendo como resultado 9 profesionales que obtuvieron constancia de terminación de 9 programados.</p> <p>El efecto es negativo en la variable 2, debido a que bajo considerablemente de 24 a 15 profesionales inscritos, y la oportunidad de estudio de especializaciones no clínicas, maestrías y doctorados, no logró captar a un mayor número de profesionales de la salud para llevar a cabo sus estudios.</p> | | | | | |
| 15. Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua | | 80.80 | 126.30 | 56.31% | |
| <p>Nota a la variación del indicador: La meta fue mayor en un 56.3% con respecto a lo programado, esto debido a que los participantes de los cursos híbridos, fueron mayor a los proyectados.</p> | | | | | |
| Total de Indicadores | | 11 | | | |





| Programa E022 Investigación y Desarrollo Tecnológico para la Salud | | | | |
|---|----------|---------------|----------------|-------------------------|
| Indicadores marcados en verde | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 11. Porcentaje de ocupación de plazas de investigador | | 95.60 | 98.90 | 3.45% |
| Indicadores marcados en amarillo | 3 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 1. Porcentaje de investigadores institucionales de alto nivel | | 61.34 | 57.53 | -6.21% |
| 2. Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas de impacto alto | | 84.87 | 78.25 | -7.80% |
| 3. Promedio de productos de la investigación por investigador institucional | | 2.22 | 2.38 | 7.21% |
| Indicadores marcados en rojo positivo | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 7. Proporción del presupuesto complementario obtenido para investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud | | 137.04 | 213.27 | 55.63% |
| <p>Nota a la variación del indicador: El presupuesto total asignado para la investigación complementaria se estableció en \$40,306,805 como meta, en el periodo se ejerció, \$62,728,142. Es relevante destacar que todos los pagos se realizaron conforme a lo estipulado en el cronograma financiero inicial, asegurando así la continuidad de la investigación sin contratiempos financieros.</p> | | | | |
| Indicadores marcados en rojo negativo | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 9. Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación científica y desarrollo tecnológico para la salud | | 2.13 | 1.20 | -43.66% |
| <p>Nota a la variación del indicador: La asignación de recursos pagados en esta partida, ha permitido fortalecer áreas clave que requieren atención inmediata y garantizar la operatividad continua de nuestras actividades institucionales. Este enfoque estratégico busca optimizar el uso de los fondos disponibles, asegurando un equilibrio entre las diversas prioridades presupuestarias. En la variable 1 lo programado y alcanzado fue de \$29,413,190 y la variable 2 tenía un programado de 1,378,400,316 alcanzando un total de 2,450,091,731.</p> | | | | |
| Total de Indicadores | 6 | | | |





| Programa E023 Atención a la Salud | | | | | |
|--|---|----|---------------|----------------|-------------------------|
| Indicadores marcados en verde | | 10 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 2. | Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación | | 93.40 | 91.00 | -2.57% |
| 4. | Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado | | 14.70 | 14.70 | 0.00% |
| 6. | Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados | | 20.00 | 20.40 | 2.00% |
| 7. | Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (preconsulta, primera vez, subsecuente, urgencias o admisión continua) | | 100.00 | 99.20 | -0.80% |
| 9. | Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 | | 75.30 | 71.10 | -5.58% |
| 10. | Porcentaje de auditorías clínicas realizadas | | 100.0 | 100.0 | 0.00% |
| 11. | Porcentaje de ocupación hospitalaria | | 89.50 | 87.60 | -2.12% |
| 12. | Promedio de días estancia | | 10.60 | 10.40 | -1.89% |
| 13. | Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas | | 43.00 | 44.50 | 3.49% |
| Indicadores marcados en amarillo | | 2 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 1. | Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional | | 67.60 | 72.00 | 6.51% |
| 3. | Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos porcentuales | | 85.20 | 93.50 | 9.74% |
| 8. | Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos porcentuales | | 88.10 | 93.00 | 5.56% |
| Indicadores marcados en rojo positivo | | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 5. | Porcentaje de procedimientos diagnósticos de alta especialidad realizados | | 8.50 | 10.10 | 18.82% |
| <p>Nota a la variación del indicador: El indicador al cierre del período enero a diciembre de 2024 registró un alcanzado de 13,320 procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad de un programado de 11,900 esto debido a que el Instituto está realizando los procedimientos de manera programada y ordenada acorde a la previa cita del paciente, se rebaso la meta programada debido a que se programaron más pacientes de lo habitual, gracias a la implementación del turno vespertino y que ha disminuido la inasistencia de los pacientes a sus citas.</p> | | | | | |
| Indicadores marcados en rojo negativo | | 1 | Meta Original | Meta Alcanzada | Porcentaje de variación |
| 14. | Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) | | 7.20 | 8.10 | 12.50% |
| <p>Nota a la variación del indicador: En el primer trimestre y en los meses de julio y agosto se presentó un número importante de infecciones por SARS-CoV-2 y neumonías. El efecto es negativo debido al incremento de complicaciones de pacientes hospitalizados. Las variaciones corresponden a lo explicado para el primer semestre (neumonías e infecciones por p.aeruginosa), el número de infecciones que se presentaron en el tercer y cuarto trimestres corresponde a lo esperado.</p> | | | | | |

Total de Indicadores 14



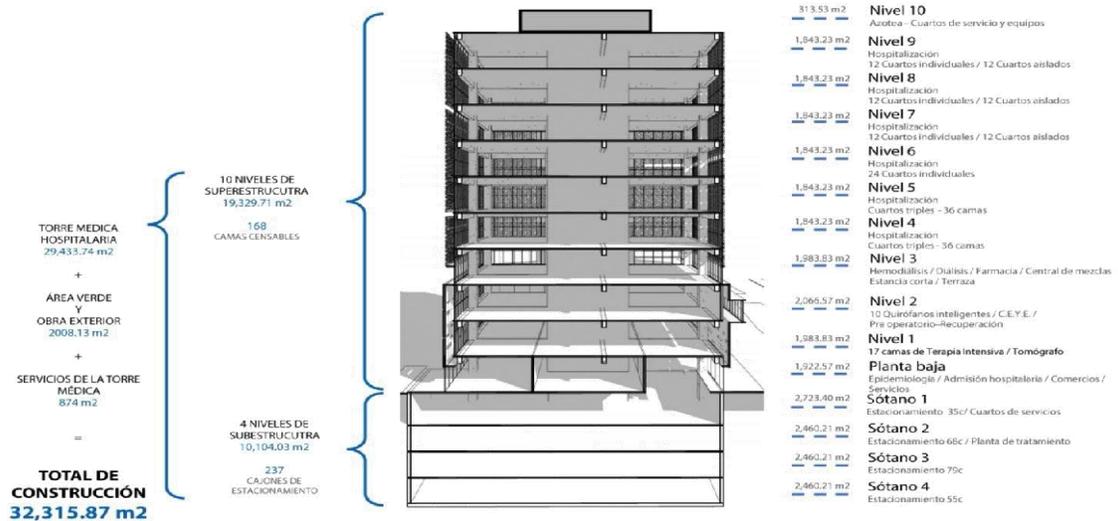


. ASUNTOS RELEVANTES DE LA GESTIÓN

Sustitución de la Torre de Hospitalización

• TORRE DE HOSPITALIZACIÓN

DESCRIPTIVA DE LA TORRE MÉDICA HOSPITALARIA



| Datos Generales y Avances | | |
|---|--|-------------------|
| Contrato No. | INCMN/0706/4/IR/002/2022 | |
| Obra / Localidad. | "Desarrollo de la Construcción de la Segunda Etapa de la Sustitución de la Torre de Hospitalización del INCMNSZ". | |
| Contratista. | Promotora y Desarrolladora Mexicana, S. A. de C. V. (PRODEMEX) en participación conjunta con Integra96, S.A. de C.V. | |
| Importe Contratado | \$715,926,725.00 Incluye I.V.A. | |
| Fecha de inicio | 11 de junio de 2022 | |
| Fecha de Terminación Programada. | 31 de agosto 2025 | |
| Avance | <i>Físico</i> | <i>Financiero</i> |
| Programado | 65.60% | 46.99% |
| Real | 65.60% | 32.94 |





| Datos Generales y Avances | | |
|---|---|-------------------|
| Contrato No. | INCMN/0706/4/AD/002/2022 | |
| Obra / Localidad. | Suministro y Ensamblado de Sistemas Prefabricados para salas de Cirugía y Sistemas de Movilidad en Pacientes Críticos y Hospitalizados de la Sustitución de la Torre de Hospitalización del INCMNSZ | |
| Contratista. | SEISA INTEGRAMED, S.A. de C.V. | |
| Importe Contratado | \$91,062,079.31 Incluye I.V.A. | |
| Fecha de inicio | 18 de junio de 2024 | |
| Fecha de Terminación Programada. | 23 de marzo de 2025 | |
| Avance | <i>Físico</i> | <i>Financiero</i> |
| Programado | 70.35% | 70.35% |
| Real | 70.04% | * 80.00 % |

*Incluye anticipo contractual

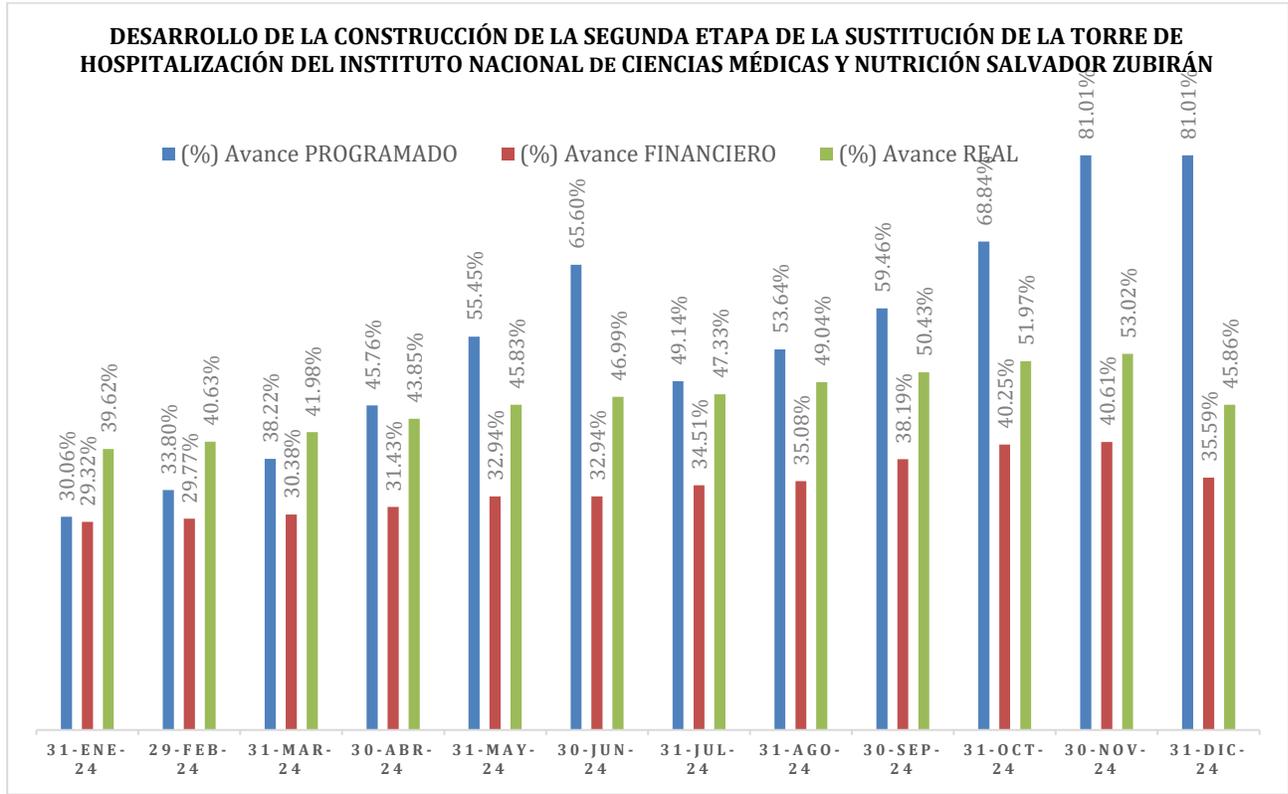
| Datos Generales y Avances | | |
|---|---|-------------------|
| Contrato No. | INCMN/0706/4/AD/003/2022 | |
| Obra / Localidad. | CONSTRUCCION DE CENTRAL DE MEZCLAS INTRAVENOSAS Y FARMACIA HOSPITALARIA DE LA SUSTITUCION DE LA TORRE DE HOSPITALIZACION DEL INCMNSZ. | |
| Contratista. | SERVICIOS BIOMÉDICOS Y TECNOLÓGICOS, S.A. DE C.V. | |
| Importe Contratado | \$48,972,137.59 Incluye I.V.A. | |
| Fecha de inicio | 18 de junio de 2024 | |
| Fecha de Terminación Programada. | 01 de marzo de 2025 | |
| Avance | <i>Físico</i> | <i>Financiero</i> |
| Programado | 43.18% | 43.18% |
| Real | 27.93% | * 60.10 % |

*Incluye anticipo contractual





DESARROLLO DE LA CONSTRUCCIÓN DE LA SEGUNDA ETAPA DE LA SUSTITUCIÓN DE LA TORRE DE HOSPITALIZACIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN



• ACTIVIDADES REALIZADAS EN ESTE PERIODO

Durante el presente periodo, la contratista ha estado ejecutando los siguientes trabajos.

| | |
|------------------------------|--|
| <i>Planta Baja:</i> | Se realizó la colocación de piso de mármol. Instalación de Cancelería y prefabricados de fachada. |
| <i>Planta Primer Nivel:</i> | Se realizó la colocación de piso de mármol. Instalación de sortaría para brazos de Instalaciones especiales en. |
| <i>Planta Segundo Nivel:</i> | Nivelación de Pisos. Canalización de Instalaciones Especiales. Colocación de díctero de flujo Laminar |
| <i>Planta Tercer Nivel:</i> | Nivelación de Pisos. Canalización de Instalaciones Especiales. |
| <i>Planta Cuarto Nivel:</i> | Colocación de piso de mármol. Instalación de cancelería perimetral. Instalación de Piso Vinílico. |
| <i>Planta Quinto Nivel:</i> | Aplicación de estuco en muros. Instalación de cancelería perimetral. Instalación de Piso Vinílico |
| <i>Planta Sexto Nivel:</i> | Aplicación de estuco en muros. Instalación de cancelería perimetral. Instalación de Piso Vinílico |





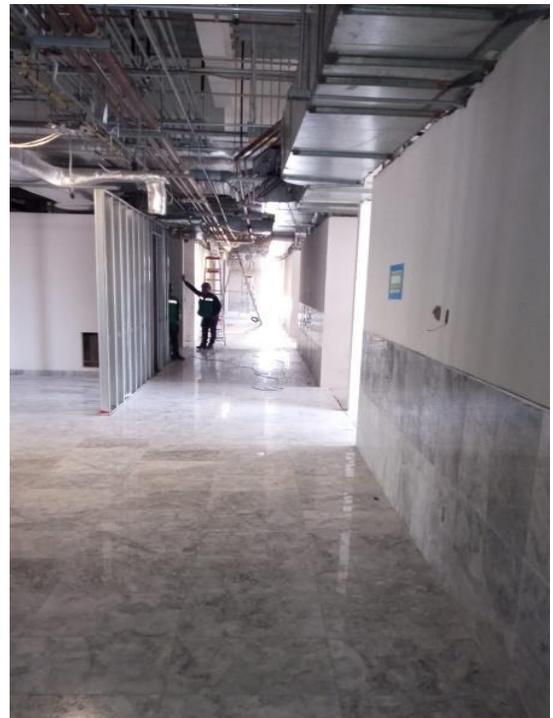
| | |
|------------------------------|--|
| <i>Planta Séptimo Nivel:</i> | Aplicación de estuco en muros. Instalación de cancelería perimetral. Instalación de Piso Vinílico |
| <i>Planta Octavo Nivel:</i> | Aplicación de estuco en muros. Instalación de cancelería perimetral. Instalación de Piso Vinílico |
| <i>Planta Noveno Nivel:</i> | Aplicación de estuco en muros. Instalación de cancelería perimetral. Instalación de Piso Vinílico |
| <i>Azotea:</i> | Instalación de equipos eléctrico en cuarto de equipos. Instalación de tubería de agua helada. Instalación de tubería de cobre para unidades manejadoras de aire. |

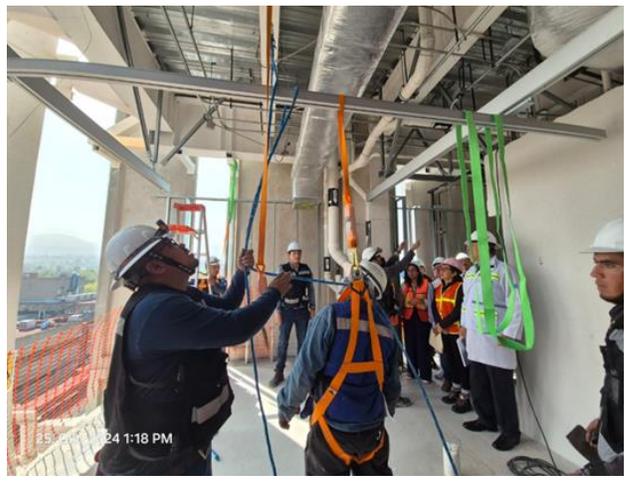
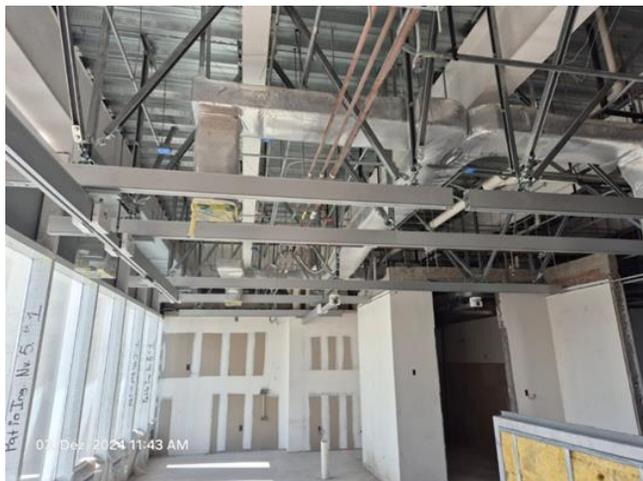
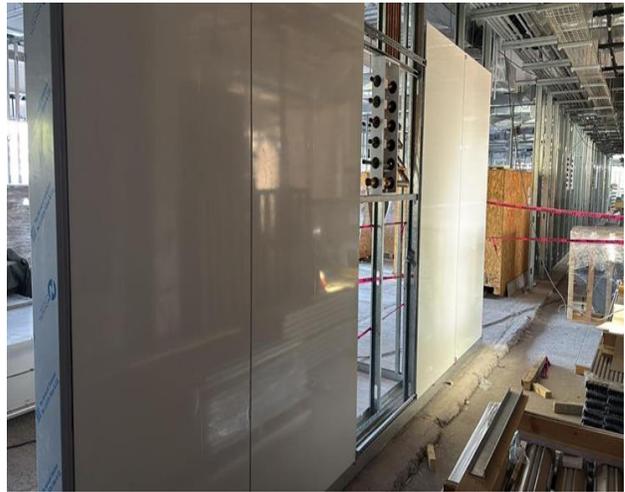
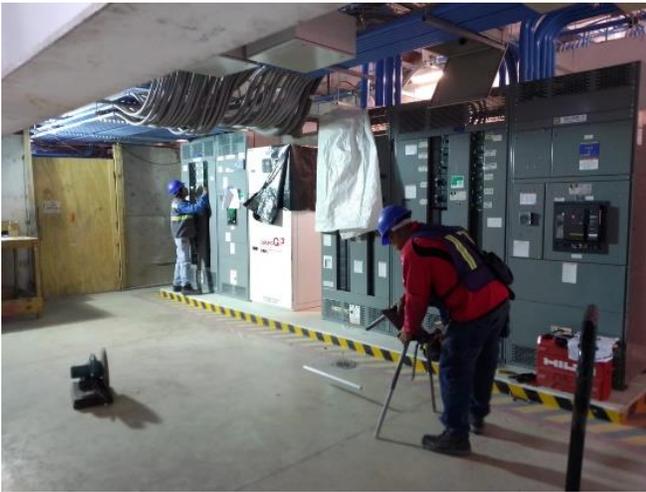


Avance global del proyecto Sustitución de la Torre de Hospitalización de INCMNSZ

| | |
|-----------------------------|----------------------------------|
| Avance Físico 83.90% | Avance Financiero 70.92 % |
|-----------------------------|----------------------------------|









ACTIVIDADES RELEVANTES DE: DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|--|---|--|-----------------------|
| Donación de servidores | El Instituto a través de la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones recibió una donación de 8 servidores de alto desempeño, así como 2 unidades de almacenamiento. Dichos servidores alojan en este momento los sistemas del Expediente Clínico Electrónico SoTeci, Imágenes médicas de RIS-PACS, Sistema informático de Banco de Sangre, Sistema informático de Laboratorios, GRPnet, Mensajería SMS y Almacén General, Farmacia, entre otros. RI-STIC | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 30-06-2024 |
| Acondicionamiento de equipos de cómputo para uso Institucional. | La necesidad cada vez mayor del uso de equipos de cómputo para visualizar diferentes sistemas informáticos como: expediente clínico electrónico, imágenes médicas de RIS-PACS, Banco de Sangre, Laboratorios, GRPnet, mensajería SMS, Almacén General, Farmacia, entre otros, requiere un incremento en el número de computadoras, por lo cual se han restaurado y acondicionado equipos de cómputo que se encontraba en resguardo desde el 2021, logrando así un mejor flujo de trabajo en las diferentes áreas usuarias. RI | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 30-06-2024 |
| Renderizado y virtualización de áreas médicas y de torre nueva de Hospitalización. | Se utilizan herramientas tecnológicas como: unity autocad, blender, twinmotion, así como vuforia, google xr para la visualización digital de las propuestas de disposición y equipamiento de los espacios dentro de la torre nueva como apoyo para la toma de decisiones. Actualmente se puede observar en realidad aumentada los pisos de planta baja, primer piso, tercer piso y cuarto piso. | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 30-06-2024 |
| Mensajes SMS, comunicación con pacientes de consulta externa | En el INCMNSZ se programan en promedio 2000 consultas de seguimiento al día, mismas que se generan en el momento de su cita, en tanto se tenga disponibilidad o se abre la agenda, en ese momento, se notificará a los pacientes a través de llamadas telefónicas, lo cual se convertía en un problema, ya que la comunicación no resultaba efectiva y se pierden una cantidad significativa de citas programadas. Por lo anterior, se decidió desarrollar un sistema de mensajería SMS (ya que es un medio de comunicación básico y estándar. Que no requiere datos en el dispositivo móvil para recibir mensajes y es una plataforma universal). El sistema desarrollado tiene las siguientes características: Cuenta con una máscara, INCMNSZ (lo cual lo hace confiable y seguro), por las noche en automático envía de forma masiva las citas programadas durante el día; dos días antes de la | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 30-06-2024 |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|--|-----------------------|
| | fecha de la cita de cada paciente el sistema le envía el recordatorio de su cita, para que no se olvide y pierda su cita; en el mensaje SMS viene una url que describe las necesidades para acudir a la cita; Antes de ingresar a dicha url el sistema pide se teclee el número de registro (como medida adicional de seguridad) . Dicho sistema puede ser usado en diversas áreas del Instituto | | |
| Sistema de Control de Fondos Especiales para la Investigación (CFEI). Sistema de Control Presupuestal (CP) | Uno de los sistemas informáticos contratados en el 2023 fue utilizado en los departamentos de CFEI y CP, sin embargo, dicho sistema presentaba áreas de oportunidad, adicional el proveedor tardaba en resolver los problemas reportados. En noviembre de 2023 se decidió realizar el desarrollo de ambos sistemas por separado, mismos que salieron a producción en febrero y marzo de 2024. Dichos desarrollos significan un ahorro de \$3,500,000 al año, aunado a lo anterior los reportes de servicio son resueltos en menor tiempo y va creciendo el sistema a medida de las necesidades del usuario. | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 31-03-2024 |
| Implementación del Grupo de Trabajo de Seguridad de la Información (GTSI) | El grupo de trabajo de seguridad de la Información (GTSI) se integró y sesionó por primera vez el día 26 de septiembre del 2024, este grupo tiene como objetivo principal colaborar en la definición, implementación y evaluación del MGSi (Marco de Gestión de Seguridad de la Información) dentro del Instituto. Este grupo estará compuesto por personal directivo del Instituto, quienes son los servidores públicos responsables de la operación Institucional y los procesos relacionados con la seguridad de la información, colaboraran de la mano con la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones. | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 26/09/2024 |
| Renderizado y virtualización de áreas médicas y de torre nueva de Hospitalización. | Se utilizan herramientas tecnológicas como: unity autocad, blender, twinmotion, así como vuforia, google xr para la visualización digital de las propuestas de disposición y equipamiento de los espacios dentro de la torre nueva como apoyo para la toma de decisiones. Actualmente se puede observar en realidad aumentada los pisos de planta baja, primer piso, tercer piso y cuarto piso. | Personas beneficiarias y el personal de salud. | 30/06/2024 |
| Desarrollo de los Sistemas de Control de Fondos Especiales para la Investigación (CFEI) y Control Presupuestal (CP) | Uno de los sistemas informáticos contratados en el 2023 fue utilizado en los departamentos de CFEI y CP, sin embargo, dicho sistema presentaba áreas de oportunidad, adicional el proveedor tardaba en resolver los problemas reportados. En noviembre de 2023 se decidió realizar el desarrollo de ambos sistemas por separado por personal del Departamento de Desarrollo y Mantenimiento de | Personas beneficiarias y el personal de salud | 31/03/2024 |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|--|--|-----------------------|
| | Sistemas, mismos que salieron a producción en febrero y marzo de 2024, respectivamente. Dichos desarrollos significan un ahorro de \$3,500,000 al año, aunado a lo anterior, uno de los principales beneficios obtenidos con estos desarrollos con personal interno, son: la solución y atención en menor tiempo de los reportes y el crecimiento en la funcionalidad de acuerdo a las nuevas necesidades de las áreas usuarias; de acuerdo a la experiencia con el anterior proveedor, el desarrollo e implementación llevo un tiempo de 12 meses, mientras que los desarrolladores internos, lo realizaron en tiempo récord de 04 meses. | | |
| Inicio de Funciones del Comité de Tecnovigilancia | Desarrollo del primer borrador para actualizar el Manual de Organización, actualmente en revisión por los vocales. | Unidad de Tecnovigilancia | 31/12/2024 |
| Participación en la II Conferencia Latinoamericana de Ingeniería Clínica | Se participa como ponente invitado en la II Conferencia Latinoamericana de Ingeniería Clínica sobre Internacional sobre casos de éxito aplicados en la Tecnovigilancia | Instituto | 2/10/2024 |
| Promoción de la Ingeniería Biomédica y Fortalecimiento de la Visión Institucional | Organización y realización de cuatro visitas a instituciones educativas, incluyendo recorridos por las instalaciones del Departamento y del Instituto. Estas actividades tuvieron como objetivo dar a conocer las funciones de un ingeniero biomédico en el entorno hospitalario, promoviendo el compromiso con la visión del Instituto de ser una referencia en salud, destacando por su creatividad, originalidad e innovación. | Diversas Instituciones de Educación Superior | 11/11/2024 |
| Desarrollo de la Herramienta para Control y Supervisión de Pacientes Candidatos a Trasplante (Asigneitor) | Se desarrollo la interfaz, y se subió a un servidor, Se creo un instalador para los usuarios. Se termino el diseño de la base de datos y también se alojó en el servidor. Se creo la interfaz de control de la lista de espera. Se creo la interfaz de visualización de datos de paciente. Avance estimado de 66% | Departamento de Trasplantes: | 31/12/2024 |
| Automatización del Sistema de Gestión de Calidad, a través de Formularios | Creación, actualización, mejora de formularios institucionales que tienen la finalidad de abonar a la simple y correcta compleción por parte de las personas servidoras públicas que activan los procedimientos de reclutamiento, selección y capacitación de esta forma el análisis de los datos e información será más simple y rápido en beneficio del instituto. | Todo el personal del Instituto | 30/6/2024 |





| ACCIÓN-LOGRO | DESCRIPCIÓN | BENEFICIARIO(S) | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|-----------------------|
| Implementación de la Cartera Curricular Interna, a través del sistema Polisoftwares | Facilita la revisión documentos centraliza, la información en el CURP e hila el procedimiento de identificación cuando corresponda. | El Instituto y los aspirantes interesados en incorporarse | 1/8/2024 |

DISTINCIONES

| TÍTULO | INSTITUCIÓN | CONCEPTO | FECHA |
|--|--|--|--|
| Acreditación de la norma internacional ISO 9001:2005 Sistemas de Control de Calidad. | Recertificación de la norma ISO 9001:2015 con ninguna No conformidad. | Departamento de Ingeniería Biomédica | 8/6/2024 |
| Reconocimiento al INCMNSZ en materia de servicio social y prácticas profesionales en el rubro administrativo | Instituto Politécnico Nacional - Secretaría de Innovación e Integración Social otorgó el reconocimiento al Instituto | El Departamento participó en la Feria del Empleo y Servicio Social 2024 | 25/10/2024 |
| Reconocimiento al INCMNSZ como Institución 100% capacitada | Dirección General de Capacitación del INAI | El INAI, reconoció el trabajo personal e institucional que se ha desplegado para lograr el cien por ciento en materia de capacitación. | 15/11/2024 |
| Certificación ISO 9011-2015. Sistema de gestión de calidad | Applus México S.A. de C. V. | Reclutamiento selección y capacitación. | Se mantiene vigente hasta el día de hoy. |





7. CUMPLIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS, POLÍTICAS GENERALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES, LEGISLACIÓN Y NORMATIVA

7.1 PLANES PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS

7.1.1 PLAN NACIONAL DE DESARROLLO

El Instituto se alinea al Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024 publicado el 12 de julio de 2019 en cuanto a:

1. Principios rectores:
 - 1.1.1 Economía para el bienestar
 - 1.1.2 No dejar a nadie atrás, no dejar a nadie fuera
 - 1.1.3 Por el bien de todos, primero los pobres

2. Eje General:
 - 2.1.1 POLITICA Y GOBIERNO: Garantizar empleo, educación, salud y bienestar.
 - 2.1.2 POLITICA SOCIAL: Salud para toda la población con la transformación del Seguro Popular a INSABI.

Así como a las estrategias y acciones a los que deberán apegarse las diferentes instituciones de la Administración Pública Federal para materializar el derecho a la protección de la salud, entre las que señala:

El Gobierno Federal realizará las acciones necesarias para garantizar que hacia 2024, todas y todos los habitantes de México puedan recibir atención médica y hospitalaria gratuita, incluidos el suministro de medicamentos y materiales de curación y los exámenes clínicos.

Este objetivo se logrará mediante la creación del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar, que dará servicio en todo el territorio nacional a todas las personas no afiliadas al IMSS o al ISSSTE. La atención se brindará en atención a los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural, trato no discriminatorio, digno y humano.

7.1.2 PROGRAMA SECTORIAL

El 17 de agosto del 2020 se publicó en el DOF el decreto por el que se aprueba el Programa Sectorial de Salud 2020-2024 a cargo de la Secretaría de Salud, con el que se busca que todos los mexicanos, independientemente de su condición laboral o socioeconómica, tengan acceso a los servicios integrales de salud en todas sus vertientes: promoción, prevención, detección, tratamiento, rehabilitación y educación para la salud.

Objetivo prioritario 1 del Programa Sectorial de Salud 2020-2024 publicado en el DOF el diecisiete de agosto de dos mil veinte. Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud.





| EJES | OBJETIVOS ESTRATEGICOS |
|--|---|
| 1.- Acceso efectivo, universal y gratuito 2.- Mejora Continua 3.- Capacidad y Calidad 5.- Salud para el bienestar | Garantizar los servicios públicos de salud a toda la población que no cuente con seguridad social y, el acceso gratuito a la atención médica y hospitalaria, así como exámenes médicos y suministro de medicamentos incluidos en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud. |
| | Incrementar la capacidad humana y de infraestructura en las instituciones que conforman el SNS, especialmente, en las regiones con alta y muy alta marginación para corresponder a las prioridades de salud bajo un enfoque diferenciado, intercultural y con perspectiva de derechos. |
| | Garantizar la eficacia de estrategias, programas y acciones de salud pública, a partir de información oportuna y confiable, que facilite la promoción y prevención en salud, así como el control epidemiológico tomando en cuenta la diversidad de la población, el ciclo de vida y la pertinencia cultural |
| | Mejorar la protección de la salud bajo un enfoque integral que priorice la prevención y sensibilización de los riesgos para la salud y el oportuno tratamiento y control de enfermedades, especialmente, las que representan el mayor impacto en la mortalidad de la población. |
| | Incrementar la eficiencia, efectividad y calidad en los procesos del SNS para corresponder a una atención integral de salud pública y asistencia social que garantice los principios de participación social, competencia técnica, calidad médica, pertinencia cultural y trato no discriminatorio, digno y humano. |

7.1.3 PLAN INSTITUCIONAL DEL ENTE PÚBLICO

[Avance del Programa de Trabajo 2024](#)

7.1.4 PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS (Pp)

Estado del Ejercicio del Presupuesto de Egresos por Programa Institucional Del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024

| Recursos Propios y Fiscales | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------|---|----------------------|----------------------|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|---------------|
| Programa Presupuestario | | | Egresos | | | | | | Pagado /Modificado | |
| | | | Original | Modificado | % | Comprometido | Ejercido (Devengado) | Pagado | | % |
| E023 | | Atención a la Salud | 2,923,577,978 | 3,563,250,344 | 69.7% | 3,518,185,443 | 3,518,185,443 | 3,518,185,443 | 80.9% | 98.7% |
| E023 | 1000 | Servicios Personales | 951,269,751 | 1,228,013,480 | 24.0% | 1,228,013,480 | 1,228,013,480 | 1,228,013,480 | 28.2% | 100.0% |
| E023 | 2000 | Materiales y Suministros | 858,710,293 | 2,017,052,306 | 39.5% | 1,971,987,405 | 1,971,987,405 | 1,971,987,405 | 45.4% | 97.8% |
| E023 | 3000 | Servicios Generales | 382,907,983 | 318,184,558 | 6.2% | 318,184,558 | 318,184,558 | 318,184,558 | 7.3% | 100.0% |
| E023 | 7000 | Inversiones Financieras y otras provisiones | 730,689,951 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| E022 | | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | 417,913,325 | 421,823,105 | 8.3% | 332,047,345 | 332,047,345 | 332,047,345 | 7.6% | 78.7% |
| E022 | 1000 | Servicios Personales | 269,936,575 | 271,901,353 | 5.3% | 271,901,353 | 271,901,353 | 271,901,353 | 6.3% | 100.0% |
| E022 | 2000 | Materiales y Suministros | 139,478,080 | 112,573,890 | 2.2% | 22,798,130 | 22,798,130 | 22,798,130 | 0.5% | 20.3% |
| E022 | 3000 | Servicios Generales | 8,498,670 | 37,347,862 | 0.7% | 37,347,862 | 37,347,862 | 37,347,862 | 0.9% | 100.0% |
| K011 | | Proyectos de infraestructura social de salud | 0 | 827,419,137 | 16.2% | 197,634,902 | 197,634,902 | 197,634,902 | 4.55% | 23.9% |
| K011 | 5000 | Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| K011 | 6000 | Inversión Pública | 0 | 827,419,137 | 16.2% | 197,634,902 | 197,634,902 | 197,634,902 | 4.5% | 23.9% |
| E010 | | Formación y capacitación de recursos humanos para la salud | 146,005,612 | 185,290,930 | 3.6% | 185,290,930 | 185,290,930 | 185,290,930 | 4.3% | 100.0% |
| E010 | 1000 | Servicios Personales | 142,352,026 | 153,729,547 | 3.0% | 153,729,547 | 153,729,547 | 153,729,547 | 3.5% | 100.0% |





| Recursos Propios y Fiscales | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------|--|----------------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|---------------|
| Programa Presupuestario | | | Egresos | | | | | | Pagado /Modificado | |
| | | | Original | Modificado | % | Comprometido | Ejercido (Devengado) | Pagado | | % |
| E010 | 2000 | Materiales y Suministros | 285,321 | 3,468,005 | 0.1% | 3,468,005 | 3,468,005 | 3,468,005 | 0.1% | 100.0% |
| E010 | 3000 | Servicios Generales | 3,368,265 | 28,093,378 | 0.5% | 28,093,378 | 28,093,378 | 28,093,378 | 0.6% | 100.0% |
| M001 | | Actividades de apoyo administrativo | 88,884,438 | 96,085,797 | 1.9% | 96,085,797 | 96,085,797 | 96,085,797 | 2.2% | 100.0% |
| M001 | 1000 | Servicios Personales | 31,248,549 | 39,089,345 | 0.8% | 39,089,345 | 39,089,345 | 39,089,345 | 0.9% | 100.0% |
| M001 | 2000 | Materiales y Suministros | 1,862,059 | 2,665,536 | 0.1% | 2,665,536 | 2,665,536 | 2,665,536 | 0.1% | 100.0% |
| M001 | 3000 | Servicios Generales | 55,773,830 | 54,330,916 | 1.1% | 54,330,916 | 54,330,916 | 54,330,916 | 1.2% | 100.0% |
| P020 | | Salud materna, sexual y reproductiva | 10,228,870 | 10,264,394 | 0.2% | 10,264,394 | 10,264,394 | 10,264,394 | 0.2% | 100.0% |
| P020 | 2000 | Materiales y Suministros | 10,228,870 | 10,150,316 | 0.2% | 10,150,316 | 10,150,316 | 10,150,316 | 0.2% | 100.0% |
| P020 | 3000 | Servicios Generales | 0 | 114,078 | 0.0% | 114,078 | 114,078 | 114,078 | 0.0% | 100.0% |
| O001 | | Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno | 8,105,959 | 7,992,202 | 0.2% | 7,992,202 | 7,992,202 | 7,992,202 | 0.2% | 100.0% |
| O001 | 1000 | Servicios Personales | 7,424,457 | 7,040,654 | 0.1% | 7,040,654 | 7,040,654 | 7,040,654 | 0.2% | 100.0% |
| O001 | 2000 | Materiales y Suministros | 28,910 | 40,317 | 0.0% | 40,317 | 40,317 | 40,317 | 0.0% | 100.0% |
| O001 | 3000 | Servicios Generales | 652,592 | 911,231 | 0.0% | 911,231 | 911,231 | 911,231 | 0.0% | 100.0% |
| K027 | | Proyectos de mantenimiento de infraestructura | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| K027 | 5000 | Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| K027 | 6000 | Inversión Pública | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| Total | | | 3,594,716,182 | 5,112,125,909 | 100% | 4,347,501,013 | 4,347,501,013 | 4,347,501,013 | 100% | 85.0% |

| Recursos propios y fiscales SIN INVERSION | | | | | | | | | | |
|---|-------------|---|----------------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------|---------------|
| Programa Presupuestario | | | Egresos | | | | | | Pagado /Modificado | |
| | | | Original | Modificado | % | Comprometido | Ejercido (Devengado) | Pagado | | % |
| E023 | | Atención a la Salud | 2,923,577,978 | 3,563,250,344 | ### | 3,518,185,443 | 3,518,185,443 | 3,518,185,443 | 84.8% | 98.7% |
| E023 | 1000 | Servicios Personales | 951,269,751 | 1,228,013,480 | 28.7% | 1,228,013,480 | 1,228,013,480 | 1,228,013,480 | 29.6% | 100.0% |
| E023 | 2000 | Materiales y Suministros | 858,710,293 | 2,017,052,306 | 47.1% | 1,971,987,405 | 1,971,987,405 | 1,971,987,405 | 47.5% | 97.8% |
| E023 | 3000 | Servicios Generales | 382,907,983 | 318,184,558 | 7.4% | 318,184,558 | 318,184,558 | 318,184,558 | 7.7% | 100.0% |
| E023 | 4000 | Transferencias | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| E023 | 5000 | Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| E023 | 7000 | Inversiones Financieras y otras provisiones | 730,689,951 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| E022 | | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | 417,913,325 | 421,823,105 | 9.8% | 332,047,345 | 332,047,345 | 332,047,345 | 8.0% | 78.7% |
| E022 | 1000 | Servicios Personales | 269,936,575 | 271,901,353 | 6.3% | 271,901,353 | 271,901,353 | 271,901,353 | 6.6% | 100.0% |
| E022 | 2000 | Materiales y Suministros | 139,478,080 | 112,573,890 | 2.6% | 22,798,130 | 22,798,130 | 22,798,130 | 0.5% | 20.3% |
| E022 | 3000 | Servicios Generales | 8,498,670 | 37,347,862 | 0.9% | 37,347,862 | 37,347,862 | 37,347,862 | 0.9% | 100.0% |
| E022 | 4000 | Transferencias | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| E022 | 5000 | Bienes Muebles, Inmuebles e Intangibles | 0 | 0 | 0.0% | 0 | 0 | 0 | 0.0% | 0.0% |
| E010 | | Formación y capacitación de recursos humanos para la salud | 146,005,612 | 185,290,930 | 4.3% | 185,290,930 | 185,290,930 | 185,290,930 | 4.46% | 100.0% |
| E010 | 1000 | Servicios Personales | 142,352,026 | 153,729,547 | 3.6% | 153,729,547 | 153,729,547 | 153,729,547 | 3.7% | 100.0% |
| E010 | 2000 | Materiales y Suministros | 285,321 | 3,468,005 | 0.1% | 3,468,005 | 3,468,005 | 3,468,005 | 0.1% | 100.0% |
| E010 | 3000 | Servicios Generales | 3,368,265 | 28,093,378 | 0.7% | 28,093,378 | 28,093,378 | 28,093,378 | 0.7% | 100.0% |
| M001 | | Actividades de apoyo administrativo | 88,884,438 | 96,085,797 | 2.2% | 96,085,797 | 96,085,797 | 96,085,797 | 2.3% | 100.0% |
| M001 | 1000 | Servicios Personales | 31,248,549 | 39,089,345 | 0.9% | 39,089,345 | 39,089,345 | 39,089,345 | 0.9% | 100.0% |
| M001 | 2000 | Materiales y Suministros | 1,862,059 | 2,665,536 | 0.1% | 2,665,536 | 2,665,536 | 2,665,536 | 0.1% | 100.0% |
| M001 | 3000 | Servicios Generales | 55,773,830 | 54,330,916 | 1.3% | 54,330,916 | 54,330,916 | 54,330,916 | 1.3% | 100.0% |
| P020 | | Salud materna, sexual y reproductiva | 10,228,870 | 10,264,394 | 0.2% | 10,264,394 | 10,264,394 | 10,264,394 | 0.2% | 100.0% |
| P020 | 2000 | Materiales y Suministros | 10,228,870 | 10,150,316 | 0.2% | 10,150,316 | 10,150,316 | 10,150,316 | 0.2% | 100.0% |
| P020 | 3000 | Servicios Generales | 0 | 114,078 | 0.0% | 114,078 | 114,078 | 114,078 | 0.0% | 100.0% |
| O001 | | Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno | 8,105,959 | 7,992,202 | 0.2% | 7,992,202 | 7,992,202 | 7,992,202 | 0.2% | 100.0% |
| O001 | 1000 | Servicios Personales | 7,424,457 | 7,040,654 | 0.2% | 7,040,654 | 7,040,654 | 7,040,654 | 0.2% | 100.0% |
| O001 | 2000 | Materiales y Suministros | 28,910 | 40,317 | 0.0% | 40,317 | 40,317 | 40,317 | 0.0% | 100.0% |
| O001 | 3000 | Servicios Generales | 652,592 | 911,231 | 0.0% | 911,231 | 911,231 | 911,231 | 0.0% | 100.0% |
| Total | | | 3,594,716,182 | 4,284,706,772 | 100% | 4,149,866,111 | 4,149,866,111 | 4,149,866,111 | 100% | 96.9% |





| Programa Presupuestario | | Original | Modificado | Comprometido | Devengado | Pagado |
|-------------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| O001 | Actividades de apoyo a la función pública y buen gobierno | 8,105,959 | 7,992,202 | 7,992,202 | 7,992,202 | 7,992,202 |
| E023 | Atención a la Salud | 2,923,577,978 | 3,563,250,344 | 3,518,185,443 | 3,518,185,443 | 3,518,185,443 |
| E010 | Formación y desarrollo profesional de recursos humanos especializados para la salud | 146,005,612 | 185,290,930 | 185,290,930 | 185,290,930 | 185,290,930 |
| K011 | Proyectos de infraestructura social de salud | - | 827,419,137 | 197,634,902 | 197,634,902 | 197,634,902 |
| K027 | Proyectos de mantenimiento de infraestructura | - | - | - | - | - |
| M001 | Actividades de apoyo administrativo | 88,884,438 | 96,085,797 | 96,085,797 | 96,085,797 | 96,085,797 |
| P020 | Atención de la salud reproductiva y la Igualdad de género en salud | 10,228,870 | 10,264,394 | 10,264,394 | 10,264,394 | 10,264,394 |
| E022 | Investigación y desarrollo tecnológico en salud | 417,913,325 | 421,823,105 | 332,047,345 | 332,047,345 | 332,047,345 |
| TOTAL | | 3,594,716,182 | 5,112,125,909 | 4,347,501,013 | 4,347,501,013 | 4,347,501,013 |

7.1.5 PROGRAMA NACIONAL DE COMBATE A LA CORRUPCIÓN Y A LA IMPUNIDAD, Y DE MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA 2019-2024

En el marco de los reportes trimestrales de los compromisos e indicadores asumidos por las personas titulares de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal (APF) derivados del Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024 (PNCCIMGP), hago referencia al artículo 22 de la Ley de Planeación donde se establece:

“El Plan indicará los programas sectoriales, institucionales, regionales y especiales que deberán ser elaborados conforme a este capítulo, sin perjuicio de aquellos cuya elaboración se encuentre prevista en las leyes o que determine el Presidente de la República posteriormente.

Estos programas observarán congruencia con el Plan, y su vigencia no excederá del período constitucional de la gestión gubernamental en que se aprueben, aunque sus previsiones y proyecciones se refieran a un plazo mayor.”

En consecuencia, el PNCCIMGP al tratarse de un programa de tipo especial derivado del Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, terminó su vigencia el pasado 30 de septiembre. En ese mismo sentido culminó la vigencia de las Bases de Colaboración suscritas por las dependencias y entidades de la APF con la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP), Secretaría de la Función Pública y Oficina de la Presidencia de la República.

Asimismo, de conformidad con el oficio 419/UED/C1/2024/0165, de fecha 9 de septiembre de 2024, se especificó: *“La integración de la información correspondiente al tercer informe trimestral de 2024 y*





último informe de avances en el cumplimiento de compromisos e indicadores derivados del PNCCIMGP”

Al cierre del 3er trimestre del ejercicio 2024, el Instituto reportó 47 compromisos respecto de 5 temas, de los cuales 44 compromisos se reportaron con avance, 2 compromisos fueron reportados sin avance y 1 compromiso no aplica para el instituto; con respecto a los 7 indicadores aplicables para el periodo, 4 indicadores se reportan con valor y 3 indicadores sin valor.

| | | | |
|---|-----------|----------------------|----------|
| COMBATE A LA CORRUPCIÓN: | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 8 | TOTAL DE INDICADORES | 2 |
| CON AVANCE | 7 | CON VALOR | 1 |
| SIN AVANCE | 0 | SIN INFORMACIÓN | 1 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 1 | NO APLICABLE | 0 |
| COMBATE A LA IMPUNIDAD | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 10 | TOTAL DE INDICADORES | 3 |
| CON AVANCE | 9 | CON VALOR | 1 |
| SIN AVANCE | 1 | SIN INFORMACIÓN | 2 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 0 | NO APLICABLE | 0 |
| MEJORA DE LA GESTIÓN PÚBLICA | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 12 | TOTAL DE INDICADORES | 0 |
| CON AVANCE | 12 | CON VALOR | 0 |
| SIN AVANCE | 0 | SIN INFORMACIÓN | 0 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 0 | NO APLICABLE | 0 |
| PROFESIONALIZACIÓN Y GESTIÓN EFICIENTE DE RECURSOS HUMANOS | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 10 | TOTAL DE INDICADORES | 2 |
| CON AVANCE | 9 | CON VALOR | 2 |
| SIN AVANCE | 1 | SIN INFORMACIÓN | 0 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 0 | NO APLICABLE | 0 |
| USO DE BIENES | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 7 | TOTAL DE INDICADORES | 0 |
| CON AVANCE | 7 | CON VALOR | 0 |
| SIN AVANCE | 0 | SIN INFORMACIÓN | 0 |
| COMPROMISO NO APLICABLE | 0 | NO APLICABLE | 0 |
| TOTALES | | | |
| TOTAL DE COMPROMISOS | 47 | TOTAL DE INDICADORES | 7 |
| CON AVANCE | 44 | CON VALOR | 4 |
| SIN AVANCE | 2 | SIN INFORMACIÓN | 3 |
| NO APLICABLE | 1 | NO APLICABLE | 0 |

[Reporte de Compromisos](#)

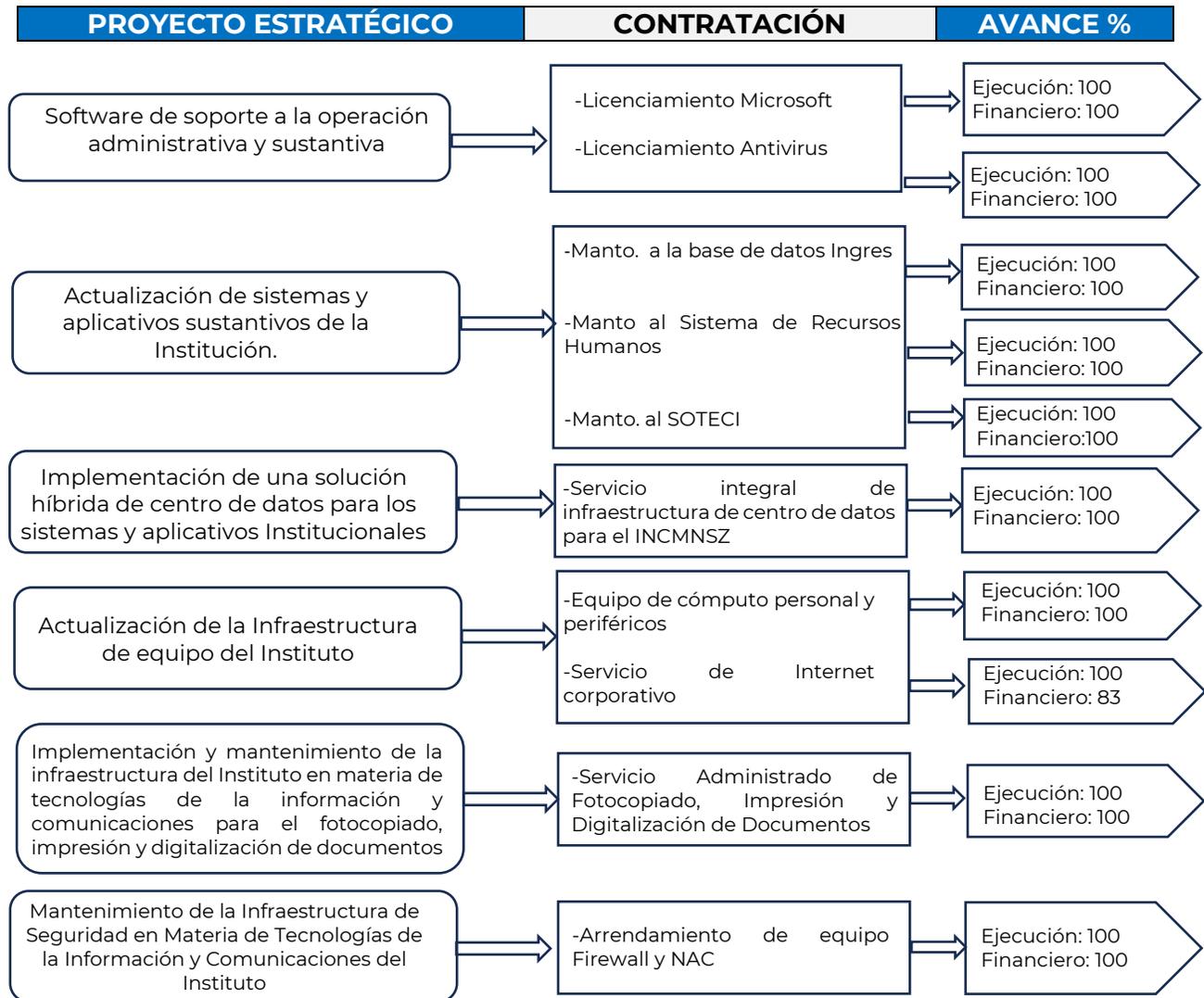
[Reporte de Indicadores](#)





7.1.6 ESTRATEGIA DIGITAL NACIONAL

Se presentan los avances porcentuales y financieros de los servicios contratados, así como el avance porcentual de los proyectos internos comprometidos para el ejercicio 2024.





| SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES | | | |
|--|--|--------|---|
| NO. | PROYECTO SIN CONTRATACIÓN EXTERNA PERSONAL INTERNO | AVANCE | OBSERVACIONES |
| 1.1 | Programas de Gobierno Digital - Marco de Gestión de Seguridad de la Información MGSI, Conectividad IPv6 y gob.mx | 80 % | Se llevó a cabo la sesión de Instalación y primera sesión ordinaria del GTSI. |
| 1.2 | Nueva Torre de Hospitalización | 100 % | Nuevos requerimientos |
| DEPARTAMENTO DE DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE SISTEMAS | | | |
| NO. | PROYECTO SIN CONTRATACIÓN EXTERNA PERSONAL INTERNO | AVANCE | OBSERVACIONES |
| 2.1 | Implementación del módulo de Portal de Proveedores 2024. | 100 % | |
| 2.2 | Migración módulo almacén de medicamentos, | 40 % | El área usuaria suspendió reuniones con el DDMS, se seguirá trabajando durante el 2025. La migración del módulo de almacén general depende de la migración del módulo almacén de medicamentos, por lo anterior, no se reportó avance. |
| 2.3 | Migración módulo almacén general, relacionado con punto 2.2 | 0 % | |
| 2.4 | Implementación del módulo de CFEI | 100 % | |
| 2.5 | Implementación del sistema de envío de SMS | 100 % | |
| 2.6 | Desarrollo del módulo integrador del programa "en sus marcas listos....." | 100 % | |
| 2.7 | Migración página institucional (servidor). | 15 % | Durante el primer trimestre de 2024 se realizaron las configuraciones de los servidores en los cuales se alojará la Pagina Institucional, sin embargo, el número de recursos humanos para el desarrollo web es limitado, se dedicó a otros proyectos, por lo que no se reportaron avances, sin embargo, se retomara a partir de mayo de 2025. |
| 2.8 | Implementación de la funcionalidad de resurtimiento de receta gratuita | 100 % | |
| 2.9 | Implementación del Sistema Unificado de Gestión | 100 % | |
| 2.10 | Seguimiento a incidencias y nueva funcionalidad de SoTeci | 100 % | |
| 2.11 | Transferencia de conocimiento de SoTeci a personal de desarrollo y mantenimiento de sistemas | 10 % | Para esta actividad, se requiere que el sistema SOTECI se encuentre instalado en los servidores del Instituto, lo anterior, no se llevó a cabo, debido a la suspensión de contrataciones en la APF en |





| | | | |
|------|---|-------|---|
| | | | mayo del 2024 reanudándose en octubre del mismo año, fechas en las que se iniciaron los trabajos de migración. |
| 2.12 | Implementación de nueva versión del micrositio "Conócenos". | 100 % | |
| 2.13 | Módulo administrativo para Dirección de Enseñanza y envío de correos para cartas de recomendación de residentes | 100 % | |
| 2.14 | Implementación de SERPI versión 2 | 95 % | |
| 2.15 | Implementación de la primera fase del módulo de control presupuestal | 100 % | El área usuaria suspendió reuniones con el DDMS, se seguirá trabajando durante el 2025. La migración del módulo de almacén general depende de la migración del módulo almacén de medicamentos, por lo anterior, no se reportó avance. |

DEPARTAMENTO DE REDES E INFRAESTRUCTURA

| NO. | PROYECTO SIN CONTRATACIÓN EXTERNA PERSONAL INTERNO | AVANCE | OBSERVACIONES |
|-----|--|--------|---|
| 3.1 | Consolidación de la Infraestructura en los Centros de Datos con una Solución Híbrida | 83 % | |
| 3.2 | Programa de Medición de Calidad para los Servicios de TIC | 64 % | |
| 3.3 | Implementación de Manuales de procedimientos técnicos de los servicios de TIC | 28 % | Conforme a la ISO 27001 versión 2022 se debe cumplir con un mínimo de 2 años de implementación del sistema de gestión de seguridad de la información durante los cuales los manuales se encuentran en maduración, para posteriormente plasmarlos en el manual técnico y su posible Certificación. |
| 3.4 | Implementación de sistema de seguridad (CCTV). | 70 % | |
| 3.5 | Implementación de control de accesos. | 82 % | |
| 3.6 | Implementación de control de puertas de emergencia | 83 % | |
| 3.7 | Actualización del sistema de cableado estructurado. | 50 % | |
| 3.8 | Proyecto de centro de datos y certificación. | 23 % | Se está en espera de la conclusión de la Nueva Torre de Hospitalización debido a que será el lugar donde se ubicará el centro de datos y actualmente se tiene el avance de los requerimientos técnicos y documentales. |
| 3.9 | Sistema de voceo. | 63 % | |





| | | | |
|------|---|------|--|
| 3.10 | Implementación de infraestructura Wifi en todo el Instituto. | 65 % | |
| 3.11 | Implementación de Infraestructura de RFDI | 62 % | |
| 3.12 | Implementación de Infraestructura para conteo de acceso | 33 % | |
| 3.13 | Mesa de ayuda en línea | 82 % | |
| 3.14 | Plataforma de ciberseguridad en infraestructura | 15 % | Se llevo a cabo el análisis de las herramientas necesarias para la implementación de la plataforma, sin embargo, no se cuenta con los recursos financieros para el mismo. |
| 3.15 | Contact Center (conmutador) | 53 % | |
| 3.16 | Reacomodo de extensiones (series) por edificio | 18 % | |
| 3.17 | Plan de operación 24/7 (Atención, mantenimiento preventivo, actualizaciones, mejoras, etc.) | 48 % | |
| 3.18 | Centralización de Infraestructura de almacenamiento y procesamiento (Servidores) | 40 % | |
| 3.19 | Presentación de políticas de los servicios | 54 % | |
| 3.20 | Capacitación al personal del Instituto. | 75% | |
| 3.22 | Plan de capacitación al personal del departamento de redes e infraestructura | 22% | Se realizo el DNC (detección de necesidades de capacitación) al área correspondiente, sin embargo, no se cuenta con los recursos financieros. |
| 3.23 | Inventario de activos de TIC 2024 | 75 % | |
| 3.24 | Solución a nivel Institucional en las unidades de respaldo de energía (Redes-Biomédica-Mantenimiento) | 25 % | Se realizo el análisis de necesidades con las áreas involucradas, sin embargo, no se cuenta con los recursos financieros. |
| 3.25 | Apoyo en renovación tecnológica de los activos de TIC que administra el departamento de Ing. Biomédica. | 25 % | De acuerdo a los requerimientos del Departamento de Ing. Biomédica se han realizado las renovaciones correspondientes de acuerdo a sus planes de renovación de tecnología biomédica. |

Como parte del seguimiento de los proyectos internos y externos de tecnologías de la información, se informa lo siguiente:

- Debido al cambio de gobierno y a la creación de la Agencia de Transformación Digital y Telecomunicaciones, **los procesos de autorización de los Proyectos Estratégicos de TIC 2025 (POTIC)**, que anteriormente se gestionaban ante la Coordinación de Estrategia Digital Nacional, **se verán afectados por esta transición**. Esto podría generar atrasos en la





contratación de servicios e infraestructura TIC, dificultando el cumplimiento de los objetivos institucionales.

- **El ajuste presupuestal afectará** directamente la **operación y la continuidad de los proyectos** tecnológicos.
- En el Instituto **no se cuenta con réplicas de las bases de datos de los sistemas operativos**. Esta situación implica que, en caso de daño o pérdida de datos, la operación de las áreas usuarias podría verse afectada durante varias horas, según los sistemas involucrados.

No obstante, **se realizan respaldos programados diarios de la información de los sistemas**, lo que brinda una medida de protección frente a posibles fallos. Se informa que la implementación de réplicas de bases de datos está comprometida para el corto plazo, con el objetivo de garantizar una mayor continuidad operativa y reducir el riesgo de interrupciones prolongadas.

MATRIZ DE RIESGOS

| Descripción del riesgo o problema potencial | Probabilidad de ocurrencia (alta, media, baja) | Impacto en la operación/servicio (alto, medio, bajo) |
|--|--|--|
| Pérdida de información de las últimas 24 horas | Medio | Bajo |
| Pérdida de información superior a 24 horas | Bajo | Alto |
| Pérdida de información menor a 24 horas | Alto | Bajo |

Por lo anterior, se considera que las situaciones señaladas no afectan la generación, obtención, utilización, aseguramiento, respaldo ni la gestión de la información, lo que evita posibles daños a la trazabilidad de los procesos en el Instituto.

ACTIVIDADES ADICIONALES

- En el marco del Proyecto de la Torre Nueva de Hospitalización, se ha continuado utilizando herramientas tecnológicas avanzadas, como la renderización, la realidad virtual (RV) y la realidad aumentada (RA), desarrolladas a partir de planos en AutoCAD. Estas herramientas se emplean como apoyo visual para el Grupo Directivo del Instituto, facilitando la toma de decisiones sobre las áreas contempladas en el proyecto.
- Se continúan realizando pruebas de realidad virtual inmersiva específicas para quirófanos, que se implementarán en la Torre Nueva de Hospitalización, lo que permitirá una visualización detallada y una planificación precisa de estos espacios críticos.
- Como una actividad de alto impacto, se están impartiendo cursos de capacitación al personal del Instituto en el uso de herramientas de Google, como correo electrónico, Drive, calendario y videoconferencias, entre otras. Estas capacitaciones tienen como objetivo mejorar las competencias tecnológicas del personal, promoviendo una mayor eficiencia en la comunicación y el manejo de la información.





En el siguiente cuadro se presentan las gestiones realizadas por la STIC en beneficio del Instituto:

| Concepto | Descripción | Beneficio económico |
|---|---|---------------------------------|
| Donación de equipo de seguridad perimetral | El INCMNSZ, a través de la STIC, contrató a finales de 2021 el arrendamiento de un equipo de seguridad Firewall y NAC mediante un Contrato Marco. Dicho contrato concluyó el 16 de noviembre de 2024, por lo que se solicitó formalmente al proveedor la donación de estos equipos, obteniendo una respuesta positiva. Como resultado, ya contamos con los equipos. | \$950,000.00 IVA incluido |
| Donación del servicio de arrendamiento de equipo de cómputo | Ante la conclusión del contrato principal, así como de su convenio modificatorio del servicio de 'Arrendamiento de Equipo de Cómputo Personal y Periféricos', celebrado entre el Instituto y la empresa Mainbit, S.A. de C.V., el INCMNSZ, a través de la STIC, solicitó la donación del servicio correspondiente al periodo del 13 de julio al 19 de agosto de 2024. Esta solicitud se realizó debido a la situación administrativa del gobierno federal y a la falta de un contrato formal previo a la terminación del contrato existente. Por lo anterior, se llevaron a cabo mesas de trabajo con el proveedor para garantizar la continuidad del servicio. La respuesta fue positiva, por lo que se contó con dicho servicio. De no haberse recibido este donativo, la operación del Instituto habría estado en riesgo. | \$1,592,225.43 IVA incluido. |
| Donación de servidores | El INCMNSZ, a través de la STIC, contrató a finales de 2022 el arrendamiento de un centro de datos que incluía ocho servidores de alto desempeño y dos unidades de almacenamiento. Dicho contrato concluyó el 31 de diciembre de 2023, por lo que se solicitó formalmente al proveedor la donación de estos equipos. La respuesta fue positiva, por lo que ahora contamos con servidores de alto desempeño propios, los cuales alojan sistemas como: Expediente Clínico Electrónico SoTeci, imágenes médicas de RIS-PACS, Sistema Informático de Banco de Sangre, Sistema Informático de Laboratorios, GRPnet, mensajería SMS, Almacén General, Farmacia, entre otros. | \$10,000,000.00 IVA incluido |

CIBERSEGURIDAD

Cumplir con lo establecido en el **Marco de Gestión de Seguridad de la Información (MGSi)**, que abarca seguridad de la información, seguridad informática, ciberseguridad y protección de datos personales, **garantiza la confidencialidad, la integridad y la disponibilidad de la información.**

- **La ejecución de los 92 controles definidos en el MGSi continúa en proceso.** Dichos controles están distribuidos en diez áreas y se están implementando conforme al cumplimiento del marco normativo.
- Se llevaron a cabo **tres sesiones ordinarias del Grupo de Trabajo de Seguridad de la Información (GTSi)** del Instituto.
- Como parte de los avances del GTSi, se entregó a la Dirección de Planeación y Mejora de la Calidad **el Manual de Instalación y Funcionamiento, así como la Política para el uso de Internet,** para su revisión y cumplimiento con la guía de elaboración de dichos documentos.





7.2 LEGISLACIÓN

7.2.1 LEY FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA

A la fecha, se continúa vigilando que los gastos por concepto de telefonía, telefonía celular, fotocopiado, combustibles, arrendamientos, viáticos, alimentación, mobiliario, remodelación de oficinas, equipo de telecomunicaciones, bienes informáticos, papelería, pasajes, congresos, convenciones, exposiciones y seminarios, necesarios para cumplir la función de cada dependencia y organismo, no excedan los topes permitidos.

Cabe mencionar, que en el ejercicio 2024, se ejerció el mínimo indispensable en las partidas establecidas en las medidas de austeridad, sin embargo, en el ejercicio del presupuesto global hubo un incremento del **47.2%** en comparación con el ejercicio anterior; lo anterior, debido a que al incrementarse los costos de la canasta básica, se incrementó el costo del contrato del servicio de alimentación, en el concepto 3200 por el arrendamiento de 3 torres de endoscopia y ultrasonidos, así como también el arrendamiento de equipos de aire acondicionado, equipos indispensables para continuar brindando los servicios de endoscopia, rayos x y mantener la temperatura idónea para pacientes y proyectos de investigación del instituto, en combustibles y fotocopiado se incrementó solo el porcentaje de inflación, en la cuenta de mantenimiento y conservación de inmuebles del instituto el incremento representa el pago de pasivos del ejercicio 2023, en los servicios de energía eléctrica refiere al incremento del costo por inflación.

El incremento generalizado se origina de la falta de solvencia en el ejercicio 2023 para cubrir las obligaciones de pago con los proveedores, dichos pasivos se han programado y liquidado en el ejercicio 2024, de acuerdo a la disponibilidad del efectivo que le autorizan al instituto.

| Presupuesto Ejercido en los conceptos del Art.10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana | | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| Partida | Concepto de la Partida | Pagado Enero-Diciembre 2023 | Pagado Enero-Diciembre 2024 | Diferencia |
| 22101 | Productos alimenticios para el Ejército | - | - | - |
| 22102 | Productos alimenticios p/personas derivado de la prestación de servicios públicos | - | - | - |
| 22103 | Productos alimenticios para el personal | - | - | - |
| 22104 | Productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias y entidades | 40,122,923.00 | 50,346,571.00 | 10,223,648.00 |
| 22105 | Productos alimenticios para la población | - | - | - |
| 22106 | Productos alimenticios para el personal derivado de actividades extraordinarias | - | - | - |
| 38501 | Gastos para alimentación de servidores públicos de mando. | - | - | - |
| | Alimentación | 40,122,923.00 | 50,346,571.00 | 10,223,648.00 |
| 3200 | Servicios de arrendamientos | 11,725,647.00 | 33,750,091.00 | 22,024,444.00 |
| | Arrendamientos | 11,725,647.00 | 33,750,091.00 | 22,024,444.00 |
| 51501 | Bienes Informáticos. | - | - | - |
| | Bienes Informáticos. | - | - | - |
| 2600 | Combustibles, lubricantes y aditivos. | 380,240.00 | 431,695.00 | 51,455.00 |
| | Combustibles | 380,240.00 | 431,695.00 | 51,455.00 |





Presupuesto Ejercido en los conceptos del Art.10 de la Ley Federal de Austeridad Republicana

| Partida | Concepto de la Partida | Pagado Enero-Diciembre 2023 | Pagado Enero-Diciembre 2024 | Diferencia |
|---------|---|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 38301 | Congresos y convenciones. | - | - | - |
| | Congresos | - | - | - |
| 38401 | Exposiciones. | - | - | - |
| | Exposiciones. | - | - | - |
| 51101 | Mobiliario. | - | - | - |
| 52901 | Equipo educacional y recreativo | - | - | - |
| | Mobiliario | - | - | - |
| 33602 | Otros servicios comerciales | 2,711,099.00 | 5,184,200.00 | 2,473,101.00 |
| | Fotocopiado | 2,711,099.00 | 5,184,200.00 | 2,473,101.00 |
| 21101 | Materiales y útiles de oficina | 4,888,721.00 | 9,545,400.00 | 4,656,679.00 |
| | Papelería | 4,888,721.00 | 9,545,400.00 | 4,656,679.00 |
| 56501 | Equipo y aparatos de comunicaciones y telecomunicaciones. | - | - | - |
| | Equipo de Telecomunicaciones | - | - | - |
| 35101 | Mantto y conservación de inmuebles | - | - | - |
| 35102 | Mantto y conservación de inmuebles servicios públicos. | 14,959,639.00 | 25,903,631.00 | 10,943,992.00 |
| | Remodelación de oficinas | 14,959,639.00 | 25,903,631.00 | 10,943,992.00 |
| 31401 | Servicio telefónico convencional | 1,588,599.00 | 876,145.00 | -712,454.00 |
| | Telefonía | 1,588,599.00 | 876,145.00 | -712,454.00 |
| 31501 | Servicio de telefonía celular | - | - | - |
| | Telefonía celular | - | - | - |
| 371 | Pasajes Aéreos | 403,540.00 | 100,252.00 | -303,288.00 |
| 372 | Pasajes Terrestres | 109,326.00 | 144,852.00 | 35,526.00 |
| 373 | Pasajes Marítimos, lacustres y fluviales | - | - | - |
| | Pasajes | 512,866.00 | 444,647.00 | -68,219.00 |
| 375 | Viáticos en el país | 306,738.00 | 131,182.00 | -175,556.00 |
| 376 | Viáticos en el extranjero | - | - | - |
| | Viáticos | 306,738.00 | 131,182.00 | -175,556.00 |
| 31601 | Servicio de radiolocalización | 199,543.00 | 199,543.00 | 0 |
| 31602 | Servicios de telecomunicaciones | - | - | - |
| 31603 | Servicios de internet | 745,234.00 | 713,115.00 | -32,119.00 |
| 31701 | Servicios de conducción de señales análogas | 31,656.00 | 33,928.00 | 2,272.00 |
| 31901 | Servicios integrales de telecomunicación | - | 379,039.00 | 379,039.00 |
| | Servicios de Comunicación e Internet | 976,433.00 | 1,126,082.00 | 149,649.00 |
| 31101 | Servicio de energía eléctrica | 30,077,203.00 | 31,834,824.00 | 1,757,621.00 |
| | Energía Eléctrica | 30,077,203.00 | 31,834,824.00 | 1,757,621.00 |
| 29401 | Refacciones accesorias para equipo de cómputo | 1,000,406.00 | 636,212.00 | -364,194.00 |
| 21401 | Consumibles de equipo de cómputo | 5,307.00 | 610,086.00 | 604,779.00 |
| | Equipo de cómputo | 1,005,713.00 | 1,246,298.00 | 240,585.00 |
| | TOTAL | 109,255,821.00 | 160,820,766.00 | 51,564,945.00 |
| | GASTO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVO | 47.2 | 147.2 | |





SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE AHORRO 2024

De conformidad y en apego a la Ley Federal de Austeridad Republicana, se presentan los siguientes resultados:

Con el propósito de continuar con la política de uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán presenta los resultados del Programa de Fomento al Ahorro para el periodo enero- diciembre 2024:

Tabla No. 1

| COMPARATIVO MEDIDAS DE AUSTERIDAD ENERO- DICIEMBRE 2023/2024 | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| CONCEPTO Y UNIDAD DE MEDIDA | Realizado enero-diciembre de 2023 | Realizado enero-diciembre de 2024 | RESULTADO 2024-2023 | % Variación Resultado 2024 - 2023 |
| Agua potable (m3) | 123,496 | 121,665 | -1,831 | -1.48% |
| Energía eléctrica (kw/hr) | 10,769,150 | 10,966,813 | 197,663 | 1.84% |
| Gas natural (Mcal) | 7,779,337 | 8,942,880 | 1,163,543 | 14.96% |
| Gasolina (Litros) | 10,496 | 11,286 | 790 | 7.53% |
| Teléfono (Llamadas) | 189,392 | 164,050 | -25,342 | -13.38% |
| Fotocopiado (copia) | 1,475,702 | 1,547,793 | 72,091 | 4.89% |

Los conceptos que reflejan ahorro entre lo programado y lo realizado en el periodo enero- diciembre del ejercicio fiscal 2024 son agua potable con un ahorro de 1,831 litros que representa un 1.48% y telefonía con un ahorro de 25,342 llamadas que representa un 13.38% de ahorro.

Tabla No. 2

| MEDIDAS DE AUSTERIDAD ENERO- DICIEMBRE DE 2024 | | | | |
|--|-----------------------|------------|----------------|----------------|
| CONCEPTO Y UNIDAD DE MEDIDA | ENERO- DICIEMBRE 2024 | | | |
| | Programado | Realizado | Diferencia | % Variación |
| Agua potable (m3) | 123,496 | 121,665 | -1,831 | -1.48% |
| Energía eléctrica (kw/hr) | 10,769,150 | 10,966,813 | 197,663 | 1.84% |
| Gas natural (Mcal) | 7,779,337 | 8,942,880 | 1,163,543 | 14.96% |
| Gasolina (Litros) | 10,496 | 11,286 | 790 | 7.53% |
| Teléfono (Llamadas) | 189,392 | 164,050 | -25,342 | -13.38% |
| Fotocopiado (copia) | 1,475,702 | 1,547,793 | 72,091 | 4.89% |

Nota: Los signos negativos (-) reflejan ahorro.



En el periodo de enero - diciembre del ejercicio 2024, hubo un incremento en el uso de servicios como: energía eléctrica en un 1.84%, gas natural con un 14.96%, gasolina con 7.53% y fotocopiado con 4.89% en comparación con el mismo periodo del ejercicio 2023.

En los rubros mencionados no hubo ahorro debido a:

Energía Eléctrica: El uso de equipos en los horarios ampliados de diferentes áreas de atención a pacientes ha provocado el aumento en el uso de energía eléctrica, aunque para contribuir al cumplimiento del programa de ahorro se llevan a cabo diversas actividades como son: Se continua con los trabajos del proyecto de optimización del sistema eléctrico para reducir el consumo de energía eléctrica como: cambio de luminarias fluorescentes por lámparas de leds, reestructuración y optimización de las instalaciones de los procesos de servicios con mayor consumo como la generación de aires comprimidos, vacío, aire acondicionado, sistema de bombeo de agua potable, no fue posible alcanzar la meta. Además, debido a la ejecución del proyecto de inversión denominado "Sustitución de la Torre de Hospitalización del INCMNSZ 2018-2020", el consumo de energía eléctrica sigue siendo considerable.

Gas Natural: Para contribuir al cumplimiento de la meta de ahorro en cuanto a gas natural se han cerrado tomas de gas en laboratorios que no se requieren, sin embargo, el consumo ha aumentado debido a las actividades que se realizan en la cocina del Instituto.

Gasolina: El incremento se debe al aumento de servicios de traslados de pacientes del programa de Referencia y Contrarreferencia en Ambulancia, así como el traslado de personal del Instituto y entrega de documentos a dependencias de gobierno y de la Secretaría de Salud.

Fotocopiado: El incremento se debió principalmente a la atención de solicitudes de información de diferentes instancias fiscalizadoras quienes solicitan copia impresa y certificada durante la realización de auditorías; además del apoyo a la imprenta para el fotocopiado de la hoja de laboratorios y recetas requeridas por los departamentos de Consulta Externa y Urgencias, y documentos requeridos en los Departamentos de Adquisiciones, Medicina Nuclear y la Unidad de Investigación de Enfermedades Metabólicas.





7.2.2 LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

• Durante el período del 01 de enero al 31 de diciembre de 2024, las unidades administrativas del Instituto, realizaron la actualización de las obligaciones de transparencia señaladas en el artículo 70 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, de acuerdo a los periodos de actualización (trimestral o semestral según el caso). La información es cargada a través del Sistema de Portales Obligaciones de Transparencia (SIPOT).

• La Unidad de Transparencia envió al Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, los formatos INAI FIC'S, de forma trimestral correspondiente al año **2024**, señalados en el artículo Tercero de los *Lineamientos para recabar la información de los sujetos obligados que permitan elaborar los informes anuales*, los cuales fueron debidamente aprobados por el Comité de Transparencia de este Instituto.

• Durante el año 2024, se actualizó de manera mensual, el apartado denominado **“Denuncias por incumplimiento a las Obligaciones de Transparencia”**, en el cual se informó que no se recibió ninguna denuncia en el año, dando cumplimiento a lo establecido en los *Lineamientos que establecen el procedimiento de denuncia por incumplimiento a las obligaciones de transparencia previstas en los artículos 70 a 83 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 69 a 76 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública*.

• Se aprobó por el Comité de Transparencia el Índice de Expedientes Reservados, correspondiente al **primer y segundo semestre de 2024**, los cuales reportan en total, la reserva de información relativa a 5 solicitudes de acceso a la información pública, dando cumplimiento a la obligación prevista en el artículo 102 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

• Referente a la **Política de Transparencia, Gobierno Abierto y Datos Abiertos de la Administración Pública Federal 2021-2024**, se envió el tercer informe que comprende el período del 01 de julio de 2023 al 30 de junio de 2024, el cual fue evaluado por la entonces Secretaría de la Función Pública, alcanzado este Instituto un **100%** en el cumplimiento de los 3 ejes señalados en la misma.

CUMPLIMIENTO DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, ASÍ COMO DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, EN MATERIA DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

De conformidad con los procedimientos establecidos tanto en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Unidad de Transparencia recibió y dio trámite durante el período del 01 de enero al 31 de diciembre de 2024, **1391** solicitudes de información, las cuales fueron atendidas en un 100% de acuerdo a los plazos previstos en los ordenamientos legales referidos: **556** corresponden a información pública y **835** para el ejercicio de los derechos ARCO.

De las respuestas en donde estuvieron inconformes los solicitantes, se interpusieron **22 recursos de revisión**, cuya resolución fue en el siguiente sentido: **05** sobresee; **01** sobresee parcialmente y revoca;





01 sobresee parcialmente y modifica; **03** confirma; **02** revoca y **10** modifica la respuesta. De dichas resoluciones **08** no requirieron cumplimiento; **12** se tienen por cumplimentadas y **2** se encuentran en evaluación del cumplimiento.

7.2.3 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

En apego a lo instruido por el Gobierno Federal en la Ley Federal de Austeridad Republicana y en el Presupuesto de Egresos de la Federación, el Instituto se adhirió a las licitaciones consolidadas de bienes y servicios realizadas por dependencias como el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) o Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP)

Al cierre del ejercicio 2024 el Instituto participó en un total de 12 procesos de Licitación Pública, de los cuales 6 fueron procesos de Licitación Consolidada y 6 procesos de Licitación Pública realizados por el Instituto; que se resumen en el siguiente cuadro:

| LICITACIONES PÚBLICAS ACUMULADAS AL 31 DE DICIEMBRE 2024 | | |
|--|--|--------------------|
| Cifras en pesos | | |
| Licitaciones Públicas Consolidadas del INSABI,SHCP | | |
| No. | Concepto | Monto |
| 1 | Medicamentos y Productos Farmacéuticos | 315,721,566 |
| 2 | Material de Curación (Material, Accesorios y Suministros Médicos) | 1,833,091 |
| 3 | Suministro de Combustible para vehículos automotores terrestres | 251,272 |
| 4 | Servicio integral de logística, recepción, alm. y dist. bienes terapéuticos | 689,655 |
| 5 | Vestuario, Uniformes, calzado y Equipo de protección | 2,658,485 |
| 6 | Blancos y Otros Productos Textiles | 4,293,413 |
| Subtotal: | | 325,447,481 |
| Licitaciones Públicas del INCMNSZ | | |
| No. | Concepto | Monto |
| 7 | Servicio de Pruebas de Laboratorios Clínicos en Equipos en Comodato | 212,818,093 |
| 8 | Servicio de Limpieza para el INCMNSZ | 27,906,498 |
| 9 | Servicio de revisión mensual y preventivo mayor para equipos de hemodiálisis marca Fresenius medical | 448,448 |
| 10 | Material de Curación (Material, Accs. y Sum. Médicos, Prendas de Prot.) | 45,553,589 |
| 11 | Material, Accesorios y Suministros de Laboratorio | 9,788,068 |
| 12 | Refrigeradores, Congeladores y Ultracongeladores de Diferentes Marcas | 10,000 |
| Subtotal: | | 296,514,696 |
| TOTAL | | 621,962,178 |

Cabe señalar que, cierre del ejercicio 2024, el 3.93% de las contrataciones se formalizaron conforme a lo dispuesto en el artículo 42 de la LAASSP; mientras que, el 77.08% de las contrataciones se llevaron a cabo por procedimientos de licitación y casos de excepción. En el siguiente cuadro, se muestra el comportamiento de las adquisiciones al 31 de diciembre del 2024:





FO-70/30-01

Cálculo y determinación del porcentaje del 30% a que se refiere el artículo 42 de la LAASSP

(Pesos)

Dependencia o Entidad: Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Periodo: ENERO-DICIEMBRE 2024

| CONCEPTO | | PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO (CIFRAS AL 31 DE DICIEMBRE 2024) | ENTRE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES | CONTRATACIONES FORMALIZADAS CON CONTRATO FIRMADO | | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|-------------|------------------------|------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| CLAVE | DESCRIPCIÓN | | | ARTÍCULO 42 | | ARTÍCULO 41 | | | LICITACIÓN PÚBLICA | |
| | | (Incluye modificaciones, en su caso) | (Párrafo quinto del art.1 de la LAASSP) | ADJUDICACIÓN DIRECTA | INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS | PATENTE I | COSTOS ADICIONALES III | MARCA DETERMINADA VIII | OTROS (V) II, IV a VII y IX a XX | (arts. 26, 26 Bis y 28 de la LAASSP) |
| CAPÍTULO 2000 - MATERIALES Y SUMINISTROS | | (A) | (B) | (C) | (D) | (E) | (F) | (G) | (H) | (I) |
| 2100 | Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales | 33,637,166 | 0 | 6,086,588 | 0 | 0 | 0 | 30,286,961 | 1,312,193 | 0 |
| 2200 | Alimentos y Utensilios | 53,088,950 | 0 | 929,429 | 1,057,774 | 0 | 42,804,789 | 381,118 | 10,817 | 0 |
| 2300 | Materias Primas y Materiales de Producción y Comercialización | 0 | 0 | 803,409 | 0 | 0 | 20,445 | 0 | 28,023 | 0 |
| 2400 | Materiales y Artículos de Construcción y de Reparación | 7,187,132 | 0 | 2,617,465 | 0 | 0 | 248,228 | 0 | 490,530 | 0 |
| 2500 | Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio | 2,021,362,372 | 3,577,373 | 9,002,340 | 6,779,209 | 266,596,832 | 65,351,234 | 760,931,557 | 45,086,600 | 585,256,348 |
| 2600 | Combustibles, Lubricantes y Aditivos | 750,000 | 205,586 | 18,711 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 251,272 |
| 2700 | Vestuario, Blancos, Prendas de Protección y Artículos Deportivos | 69,630,742 | 0 | 2,418,982 | 0 | 0 | 1,140,759 | 32,657,238 | 11,591,405 | 7,409,957 |
| 2800 | Materiales y Suministros para Seguridad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2900 | Herramientas, Refacciones y Accesorios Menores | 8,680,575 | 0 | 3,361,368 | 0 | 3,013,299 | 0 | 949,050 | 3,477 | 0 |
| CAPÍTULO 3000 - SERVICIOS GENERALES (Excepto el Concepto 3900) | | | | | | | | | | |
| 3100 | Servicios Básicos | 95,747,652 | 0 | 4,578,270 | 0 | 93,713 | 0 | 0 | 375,248 | 0 |
| 3200 | Servicios de Arrendamiento (Excepto las partidas 321 y 322) | 48,706,497 | 0 | 7,594,301 | 0 | 0 | 4,258,697 | 0 | 48,890 | 0 |
| 3300 | Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros Servicios | 127,482,402 | 23,998,834 | 9,802,183 | 3,559,420 | 784,584 | 0 | 0 | 7,772,679 | 689,655 |
| 3400 | Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales (Excepto las partidas 341, 343 y 349) | 1,110,029 | | 144,424 | 0 | | 360,451 | 0 | 0 | 0 |
| 3500 | Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación (Excepto la partida 351) | 134,624,812 | 0 | 10,577,980 | 33,051,093 | 32,980,629 | 4,024,777 | 0 | 43,398,000 | 28,364,946 |
| 3600 | Servicios de Comunicación Social y Publicidad | 0 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3700 | Servicios de Traslado y Viáticos (Excepto las partidas 375 a 379) | 1,070,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3800 | Servicios Oficiales | 425,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



| CAPÍTULO 5000 - BIENES MUEBLES, INMUEBLES E INTANGIBLES (Excepto el concepto 5800) | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 5100 | Mobiliario y Equipo de Administración | 0 | | | | | | | | |
| 5200 | Mobiliario y Equipo Educacional y Recreativo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5300 | Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5400 | Vehículos y Equipo de Transporte | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5500 | Equipo de Defensa y Seguridad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5600 | Maquinaria, Otros Equipos y Herramientas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5700 | Activos Biológicos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5900 | Activos Intangibles (Excepto las partidas 592 a 596 y 598) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | | 2,603,503,330 | 27,781,793 | 57,935,449 | 44,447,497 | 303,469,056 | 118,209,381 | 825,205,924 | 110,117,861 | 621,972,178 |

T= **\$ 2,109,139,139**

- Los incrementos en las cantidades, conforme al artículo 52 de la LAASSP, se incluirán en la columna que corresponda al contrato original que se haya modificado.

- Las contrataciones que se realicen por rescisión de contratos (art. 41 fracción VI de la LAASSP), se adicionará en la columna H y se restará de lo que corresponda al contrato rescindido.

Nota: Podrán considerarse o excluirse otras partidas, de existir particularidades que así lo justifiquen.

Porcentaje de contrataciones formalizadas conforme al artículo 42 de la LAASSP = $\frac{C + D \times 100}{T}$ que será igual o menor a 30%

$\frac{102,382,946}{2,605,503,330}$ T= **3.93%**

Porcentaje restante integrado por =

$\frac{B + E + F + G + H + I \times 100}{T}$ que será mayor o igual a 70 %

$\frac{2,006,756,193}{2,603,503,330}$ T= **77.08%**



Comportamiento de Adquisiciones Públicas al cierre del 31 de diciembre 2024

Al cierre del ejercicio 2024, derivado de los diferentes procedimientos de compra se formalizaron un total 7,281 pedidos y contratos, por un importe de \$2,109,139,139; los cuales se desglosan en el siguiente resumen:

| Informe de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. | | | | |
|--|---|--------------------|----------------------|----------------|
| Cifras en Pesos | | | | |
| No. | Concepto | No. Contrataciones | Importe en pesos | Porcentaje |
| 1 | Al amparo del artículo de la Ley Licitación Pública Artículo 26 | 2,423 | 621,972,178 | 24.49% |
| 2 | Artículo 41 Fracción XX (Contrato Marco) | 25 | 8,649,977 | 0.41% |
| 3 | Artículo 41 las demás fracciones (I, II, III, V, VII, VIII) | 3,130 | 1,348,352,245 | 63.93% |
| 4 | Artículo 42 Adjudicación Directa | 1,678 | 57,935,449 | 2.75% |
| 5 | Artículo 42 Invitación a Cuando Menos tres Personas | 14 | 44,447,497 | 2.11% |
| 6 | Artículo 1 (Entre Dependencias) | 11 | 27,781,793 | 1.32% |
| TOTAL | | 7,281 | 2,109,139,139 | 100.00% |

Nota: Las contrataciones al amparo del artículo 1 de la LAASSP, no se encuentran sujetas a las disposiciones de la misma.

De acuerdo con lo anterior, de enero a diciembre 2024, se realizaron un total de 3,155 contrataciones por excepción a la Licitación Pública con fundamento en el Artículo 41 de la LAASSP (Fracciones I, II, III, V, VII, VIII, IX, X y XX); las cuales se conformaron por fracción de la LAASSP, número de contrataciones y monto de acuerdo con el siguiente cuadro:

| Adjudicaciones Directas con fundamento en el Artículo 41 de la LAASSP y sus diferentes fracciones. | | | |
|--|--------------------|----------------------|----------------|
| Cifras en pesos | | | |
| Concepto | No. Contrataciones | Importe en pesos | Porcentaje |
| Fracción I. Licenciamiento exclusivo de patentes | 230 | 303,469,056 | 22.36% |
| Fracción II. Peligro o se altere el orden social, económico, salubridad, seguridad. | 9 | 186,113 | 0.01% |
| Fracción III. Existan circunstancias que puedan provocar pérdidas o costos adicionales | 273 | 118,209,381 | 8.71% |
| Fracción V. Caso fortuito o de fuerza mayor | 756 | 14,003,340 | 1.03% |
| Fracción VII. Licitación Pública Desierta | 67 | 87,278,431 | 6.43% |
| Fracción VIII. Marca Determinada | 1,795 | 825,205,924 | 60.81% |
| Fracción IX. Bienes Perecederos | 0 | 0 | 0.00% |
| Fracción X. Consultorías, estudios o invest. | 0 | 0 | 0.00% |
| Fracción XX. Contrato Marco | 25 | 8,649,977 | 0.64% |
| TOTAL | 3,155 | 1,357,002,222 | 100.00% |

Respecto al importe total de las contrataciones del periodo, la mayor parte corresponde a las adquisiciones de Productos Químicos básicos para equipos en comodato realizadas por fundamento en la Fracción VIII. Marca determinada (60.81%) seguido por las contrataciones con fundamento en la Fracción I. Licenciamiento exclusivo de patentes (22.36%) para la compra de medicinas y productos farmacéuticos, así como Productos Químicos básicos para equipos en comodato, contrataciones con



fundamento en la Fracción III. Existan circunstancias que puedan provocar pérdidas o costos adicionales (8.71%) que se lograron pactar con los proveedores para la compra de Medicinas y Productos Farmacéuticos, contrataciones con fundamento en la Fracción VII. Partidas Desiertas de la Licitación (6.43%) y contrataciones con fundamento en la Fracción V. Caso Fortuito o Fuerza mayor (1.03%).

Es importante mencionar que una parte importante se llevó a cabo por el incumplimiento en las entregas de los proveedores de la Licitación Consolidada INSABI, Licitación Consolidada de Uniformes, claves del Fondo de Salud para el Bienestar (FONSABI), Claves de la Subcuenta SADMI, así como claves liberadas por el INSABI y sustitutos de presentaciones para proceder al abasto, asegurar la atención oportuna y prestar el servicio de manera eficiente.

De las 3,178 contrataciones por Adjudicación Directa realizadas de enero a diciembre 2024, un 18.57% fueron llevadas a cabo por el INSABI/SHCP/FONSABI/SADMI; mientras que el 81.43% fueron realizadas por el INCMNSZ.

| Adjudicaciones Directas INSABI/ FONSABI/SADMI/SHCP E INCMNSZ | | | |
|--|--------------------|-------------------------|----------------|
| Cifras en pesos | | | |
| Responsable | No. Contrataciones | Importe en pesos | Porcentaje |
| ADJUDICACIÓN DIRECTA INSABI/SHCP/FONSABI/SADMI | 729 | 251,937,382 | 18.57% |
| ADJUDICACIÓN DIRECTA INCMNSZ | 2,426 | 1,105,064,841 | 81.43% |
| TOTAL | 3,155 | \$ 1,357,002,222 | 100.00% |

Dichos porcentajes obedecen al tipo de bien o servicio, área requirente, así como a las implicaciones derivadas de los procedimientos de consolidación realizados por las diferentes instancias con que el Instituto se ha adherido en cumplimiento con el precepto de privilegiar las contrataciones a través de Licitación Pública.

En ese sentido, el 18.57 % corresponde a todas las contrataciones que el INCMNSZ no determina o cuyo importe presupuestal no corresponde al Instituto, de esta forma el 2.13% del importe total de dichas contrataciones por \$28,894,982 corresponde a las Compras Liberadas o Emergentes para cumplir con el Abasto ante el retraso de las entregas de la Licitación Consolidada; una parte importante 11.16% está integrado por las contrataciones para la Farmacia de Gratuidad y la Farmacia de Hospitalización, las cuales mediante el fallo de la Licitación Consolidada, las diferentes instancias determinaron que debían realizarse por Adjudicación Directa y el resto está integrado por las contrataciones correspondientes al FONSABI, SADMI, Contratos Marco y los Gastos de Bolsillo para cumplir con la gratuidad de los servicios de salud.



| Adjudicaciones Directas del INSABI/ FONSABI/SADMI/SHCP por área requirente | | | |
|--|--------------------|----------------------|----------------|
| Cifras en pesos | | | |
| CONCEPTO | No. Contrataciones | Importe en pesos | Porcentaje |
| Compras de Abasto/Liberadas de la Consolidada | 81 | 28,894,982 | 2.13% |
| Contrato Marco | 25 | 8,649,977 | 0.64% |
| Farmacia de Gratuidad | 95 | 102,909,538 | 7.58% |
| Farmacia de Hospitalización | 87 | 48,592,429 | 3.58% |
| Fondo de Salud para el Bienestar (FONSABI) | 5 | 1,212,816 | 0.09% |
| Gastos de Bolsillo para servicios de Salud | 390 | 9,358,373 | 0.69% |
| SADMI | 29 | 42,400,872 | 3.12% |
| Adjudicaciones Directas Consolidada de Uniformes | 17 | 9,918,394 | 0.73% |
| TOTAL | 3,155 | 1,357,002,222 | 100.00% |

Las adjudicaciones directas del INSABI, FONSABI, SADMI Y SHCP se detallan por partida presupuestal, número de contrataciones y porcentaje de acuerdo con el siguiente cuadro:

| Adjudicaciones Directas del INSABI/ FONSABI/SADMI/SHCP | | | |
|--|--------------------|--------------------|----------------|
| Cifras en pesos | | | |
| Partida Presupuestal | No. Contrataciones | Importe en pesos | Porcentaje |
| 21101 Materiales y Utiles De Oficina | 12 | 449,425 | 0.18% |
| 21201 Mats. y Utiles De Impresión Y Reproducción | 7 | 3,735 | 0.00% |
| 25301 Medicinas y Productos Farmacéuticos | 286 | 222,782,243 | 88.43% |
| 25401 Materiales, Accs. Y Suministros Médicos | 401 | 10,586,767 | 4.20% |
| 27101 Vestuario y Uniformes | 17 | 9,918,394 | 3.94% |
| 31904 Servicios Integrales de Infraestructura de Computo | 1 | 375,248 | 0.15% |
| 32301 Arrendamiento de Equipo Y Bienes Informáticos | 2 | 48,890 | 0.02% |
| 33602 Otros Servicios Comerciales | 1 | 1,824,120 | 0.72% |
| 33903 Servicios Integrales | 2 | 5,948,559 | 2.36% |
| TOTAL | 692 | 244,235,788 | 100.00% |

En el mismo, sentido el 81.43% correspondiente a las 2,426 contrataciones por Adjudicación Directa realizadas por el INCMNSZ; corresponden en un 71.89% a adquisiciones realizadas con fundamento en la Fracción VIII. Marca determinada, en un 9.96% a adquisiciones con fundamento en el Artículo 41 Fracción I Patente, en su mayoría para Productos Químicos para equipos en comodato y finalmente el 10.10% que corresponde a las adquisiciones de bienes por fundamento en la Fracción III. Existan circunstancias que puedan provocar pérdidas o costos adicionales, que realizó el Instituto para la adquisición de medicinas y productos farmacéuticos; finalmente el porcentaje restante se configuró por contrataciones de las fracciones II, V y VII, como se detalla a continuación:





| Adjudicaciones Directas del INCMNSZ por Artículo 41 de la LAASSP y sus diferentes fracciones | | | |
|--|--------------------|----------------------|----------------|
| Cifras en pesos | | | |
| CONCEPTO | No. Contrataciones | Importe en pesos | Porcentaje |
| Fracción I. Licenciamiento exclusivo de patentes | 57 | 110,031,349 | 9.96% |
| Fracción II. Peligro o se altere el orden social, económico, salub. seg. | 2 | 17,804 | 0.00% |
| Fracción III. Existan circunstancias que puedan provocar pérdidas o costos adicionales | 249 | 111,626,579 | 10.10% |
| Fracción V. Caso fortuito o de fuerza mayor | 756 | 14,003,340 | 1.27% |
| Fracción VII. Licitación Pública Desierta | 10 | 74,950,185 | 6.78% |
| Fracción VIII. Marca Determinada | 1352 | 794,435,583 | 71.89% |
| TOTAL | 2,426 | 1,105,064,841 | 100.00% |

Las adjudicaciones directas del INCMNSZ se detallan por partida presupuestal, número de contrataciones y porcentaje de acuerdo al siguiente cuadro:

| Adjudicaciones Directas del INCMNSZ por Partida Presupuestal | | | |
|--|--------------------|----------------------|----------------|
| Cifras en pesos | | | |
| Partida Presupuestal | No. Contrataciones | Importe en pesos | Porcentaje |
| 21101 Materiales y útiles de oficina | 6 | 5,155,477 | 0.47% |
| 21601 Material de limpieza | 84 | 25,990,517 | 2.35% |
| 22104 Productos alimenticios p/ el personal en inst. de las dependencias | 1 | 42,804,789 | 3.87% |
| 22201 Productos alimenticios para animales | 5 | 389,499 | 0.04% |
| 22301 Utensilios para el servicio de alimentación | 1 | 2,436 | 0.00% |
| 23101 Productos alimenticios, agropecuarios y forestales adquiridos | 17 | 20,445 | 0.00% |
| 24401 Madera y productos de madera | 1 | 151,960 | 0.01% |
| 24601 Material eléctrico y electrónico | 1 | 23,803 | 0.00% |
| 24801 Materiales complementarios | 7 | 248,228 | 0.02% |
| 24901 Otros materiales y artículos de construcción y reparación | 4 | 342,790 | 0.03% |
| 25101 Productos químicos básicos | 685 | 142,674,785 | 12.91% |
| 25301 Medicinas y productos farmacéuticos | 539 | 241,743,514 | 21.88% |
| 25401 Materiales, accs. y suministros médicos | 746 | 516,926,042 | 46.78% |
| 25501 Materiales, accs. suministros de laboratorio | 229 | 3,252,872 | 0.29% |
| 27101 Vestuario y uniformes | 3 | 478,316 | 0.04% |
| 27201 Prendas de protección personal | 34 | 31,018,412 | 2.81% |
| 27401 Productos textiles | 4 | 2,474,280 | 0.22% |
| 27501 Blancos y otros productos textiles | 1 | 1,500,000 | 0.14% |
| 29101 Herramientas menores | 1 | 3,477 | 0.00% |
| 29501 Refacciones y accs. menores de equipo e instrumental medico | 37 | 3,962,349 | 0.36% |
| 31301 Servicio de agua | 1 | 93,713 | 0.01% |
| 32301 Arrendamiento de bienes informáticos | 1 | 4,258,697 | 0.39% |
| 33104 Otras Asesorías para la operación de programas | 1 | 780,334 | 0.07% |
| 33401 Servicios para capacitación a servidores públicos | 1 | 4,250 | 0.00% |
| 34501 Seguros de bienes patrimoniales | 1 | 360,451 | 0.03% |
| 35401 Instalación, reparación y manto. de equipo e inst. med. lab. | 15 | 80,403,406 | 7.79% |
| TOTAL | 2,240 | 1,017,801,678 | 100.00% |



Finalmente, las contrataciones de enero a diciembre 2024, estuvieron conformadas por un total de 7,099 contrataciones para la adquisición de bienes por un importe de \$ 1,192,761,650 y un total de 182 contrataciones para la contratación de servicios por un importe de \$ 916,377,489

En el siguiente cuadro se muestra el comportamiento de las adquisiciones acumuladas al cierre del ejercicio 2024:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
(PESOS)

| COMPORTAMIENTO ACUMULADO DE CONTRATACIONES PÚBLICAS FORMALIZADAS DE ACUERDO AL FUNDAMENTO LEGAL Y PORCENTAJE . | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------|------------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|-------------------|-------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------|----------------|
| ACUMULADO DE ENERO A DICIEMBRE 2024 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fundamento Legal | Número De Contrataciones | | | | | Monto Adjudicado | | | | | Porcentaje | | | | |
| | (a) | (b) | (c) | (d) | Total (a+b+c+d) | (e) | (f) | (g) | (h) | (e+f+g+h) | En relación al monto adjudicado | | | | % |
| | Primer Trimestre | Segundo Trimestre | Tercer Trimestre | Cuarto Trimestre | | Primer Trimestre | Segundo Trimestre | Tercer Trimestre | Cuarto Trimestre | Total | Primer Trimestre | Segundo Trimestre | Tercer Trimestre | Cuarto Trimestre | |
| No. Procedimientos de Licitación Pública | 6 | 5 | 0 | 0 | 11 | | | | | | | | | | |
| No. de Pedidos y/o Contratos Fincados | | | | | | 469,710,643 | 149,143,208 | 423,454 | 2,694,872 | 621,972,178 | 38.48% | 19.02% | 1.24% | 3.85% | 29.49% |
| Art.26 LAASSP | 1,116 | 1,277 | 2 | 28 | 2,423 | | | | | | | | | | |
| Invitación a Cuando Menos a Tres Personas | 4 | 9 | 0 | 1 | 14 | 4,460,420 | 39,830,302 | 0 | 156,774 | 44,447,497 | 0.37% | 5.08% | 0.00% | 0.22% | 2.11% |
| Excepciones de la Licitación Art.41 LAASSP | 1,973 | 959 | 21 | 202 | 3,155 | 690,617,210 | 571,420,256 | 31,431,655 | 63,533,101 | 1,357,002,222 | 56.58% | 72.86% | 91.96% | 90.78% | 64.34% |
| Entre Dependencias Art. 1 LAASSP | 6 | 2 | 3 | 0 | 11 | 25,142,877 | 519,366 | 2,119,550 | 0 | 27,781,793 | 2.06% | 0.07% | 6.20% | 0.00% | 1.32% |
| Adjudicaciones Directas Art.42 LAASSP | 809 | 784 | 4 | 81 | 1,678 | 30,720,203 | 23,405,994 | 204,456 | 3,604,797 | 57,935,449 | 2.52% | 2.98% | 0.60% | 5.15% | 2.75% |
| Total | 3,908 | 3,031 | 30 | 312 | 7,281 | 1,220,651,353 | 784,319,126 | 34,179,115 | 69,989,545 | 2,109,139,139 | 100.00% | 100.00% | 100.00% | 100.00% | 100.00% |





7.2.4 LEY DE OBRAS PÚBLICAS Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS

En cumplimiento a la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas durante el ejercicio de enero – diciembre 2024.

| COMPORTAMIENTO DE LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS FORMALIZADAS DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y PORCENTAJE ADJUDICADO (ENERO - DICIEMBRE 2024) | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------------|---------------|---------------|----------|------------------|--------------------------|---------------|---------------|--------------------------|--|---------------|---------------|---------------|-------------|
| Procedimiento | Numero de Contrataciones | | | | | Monto Adjudicado | | | | | Porcentaje en relación al Monto Adjudicado | | | | |
| | 1er Trimestre | 2do Trimestre | 3er Trimestre | 4to Trimestre | Total | 1er Trimestre | 2do Trimestre | 3er Trimestre | 4to Trimestre | Total | 1er Trimestre | 2do Trimestre | 3er Trimestre | 4to Trimestre | Total |
| No. Procedimientos de Licitación Pública | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | \$ - | 0 | 0 | \$ - | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| invitación a cuando menos Tres Personas | 0 | 4 | 0 | 0 | 4 | 0 | \$ 17,177,662.56 | 0 | \$ - | \$ 17,177,662.56 | 0% | 12.40% | 0 | 0% | 12.40% |
| Excepciones de la Licitación Art. 41 LOPSRM | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | \$ 600,000.00 | 0 | 0 | \$ 600,000.00 | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% |
| Adjudicaciones directas Art. 42 LOPSRM | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | \$ 120,719,152.50 | 0 | 0 | \$ 120,719,152.50 | 0% | 87.60% | 0% | 0% | 87.60% |
| TOTAL | 0 | 7 | 0 | 0 | 7 | \$ - | \$ 138,496,815.06 | 0 | \$ - | \$ 138,496,815.06 | 0% | 100% | 0% | 0% | 100% |

7.2.5 LEY GENERAL DE ARCHIVOS (LGA)

CUMPLIMIENTO DE LA LEY GENERAL DE ARCHIVOS (LGA)

1. Espacio y mobiliario adecuados

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|-----------------------------------|---|
| Artículo 11 Fracciones VII y VIII | <p>“Los sujetos obligados deberán: ... VII. Destinar los espacios y equipo necesarios para el funcionamiento de sus archivos, VIII. Promover el desarrollo de infraestructura y equipamiento para la gestión documental,”</p> <p>El instituto no cumple con el espacio y equipo/mobiliario adecuado, se ha incluido en el programa de Inversión año con año, pero no se ha autorizado el presupuesto necesario para este rubro.</p> <p>Se ha solicitado el espacio amplio suficiente y permanente para la reubicación del archivo de concentración y para el resguardo de la documentación ya identificada y que formará parte del acervo histórico; es importante señalar las condiciones ambientales adecuadas para el archivo en general: se recomienda mantener una temperatura de 15°C a 20°C con una fluctuación diaria de 4°C y una humedad relativa entre 45% y 60% con una fluctuación diaria del 5%. EL</p> |





| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|------------|---|
| | SÓTANO NO ES UN ESPACIO ADECUADO PARA EL RESGUARDO DE NINGÚN TIPO DE ARCHIVO, ASÍ COMO ESPACIOS CON RIESGO DE GENERAR HUMEDAD, O INUNDACIÓN POR LLUVIA Y OTROS FACTORES |

2. Instrumentos de Control y de Consulta Archivística

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|--------------------------------|--|
| Artículo 13 Fracción I | El Instituto cuenta con el Cuadro General de Clasificación Archivística, se encuentra publicado en el portal electrónico: https://incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/CUADROGENERALCLASIFICACIONARCHIVISTICA2018.pdf Durante el 1er. Semestre del año 2024, la Coordinación de Archivos Institucionales ha realizado actividades para la actualización del Cuadro General de Clasificación Archivística |
| Artículo 13 Fracción II | El Instituto cuenta con Catálogo de Disposición Documental, se encuentra publicado en el portal electrónico https://incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/CATALOGODISPOSICIONDOCUMENTAL2018.pdf Durante el 2o. Semestre del año 2024, la Coordinación de Archivos Institucionales ha realizado actividades para la actualización del Catálogo de Disposición Documental. |
| Artículo 13 Fracción III | El Instituto cuenta con un Inventario General, el cual fue publicado en el portal electrónico del Instituto en tiempo y forma; actualmente se encuentra publicado el Inventario Documental que corresponde al 4o. Semestre 2024. https://www.incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/INVENTARIO-DOCUMENTAL-2024.pdf |
| Artículo 30 Fracción I y II | Las unidades administrativas realizan la integración y alta de expedientes en el sistema Centro de Información Documental Institucional (CIDI), clasificados conforme al Catálogo de Disposición Documental 2018 (vigente) Un total de 19,198 expedientes al 31 de diciembre de 2024 |

3. Guía de Archivo Documental

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|-------------|---|
| Artículo 14 | El Instituto cuenta con una Guía de Archivo Documental, la cual fue publicada en el portal electrónico del Instituto en tiempo y forma; actualmente se encuentra publicada la Guía Documental 2024 https://www.incmnsz.mx/documentos/controlarchivistico/GUIA_DE_ARCHIVO_DOCUMENTAL_2024.pdf |





4. Integración del Sistema Institucional de Archivos

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|---------------------------|---|
| Artículo 27 Párrafo II | A la fecha, el Instituto no cumple con el nivel jerárquico dentro de la estructura orgánica que señala la Ley General de Archivos para el titular del área Coordinadora de Archivos. Sin embargo, la Titular del Área Coordinadora de Archivos, designada se dedica específicamente a las funciones establecidas en la Ley General de Archivos y cumple con el perfil que señala el Artículo 9 del Reglamento de la Ley Federal de Archivos |
| Artículo 21 | <p>El Instituto cuenta con un Sistema Institucional de Archivos integrado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> I. Área Coordinadora de Archivos.- Titular del área designada. II. Áreas Operativas. <p>a) Correspondencia.- Encargado de la Unidad de Correspondencia designado.</p> <p>b) Archivos de Trámite.- Responsables de Archivo de Trámite (RAT's) designados en las 10 Direcciones y 11 Subdirecciones. que conforman el Instituto de acuerdo al Estatuto Orgánico.</p> <p>c) Archivo de Concentración.- Responsable de Archivo de Concentración designado</p> <p>d) Archivo Histórico.- Responsable sin asignar. Sin capacidad presupuestal.</p> <p>La Coordinación de Archivos Institucionales ha identificado documentación con valor histórico; sin embargo, dicho acervo no se encuentra aún descrito de manera formal, ya que falta elaborar un Cuadro General de Clasificación Archivística para el Acervo con valores secundarios. Así mismo, no se cuenta con un espacio adecuado para su resguardo y conservación.</p> |

5. Elaboración y publicación de Programa Anual (PADA) e Informe anual de cumplimiento

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|-------------|--|
| Artículo 23 | Se elaboró el Programa Anual y se publicó en el portal de electrónico en los primeros 30 días del mes de enero de 2025. https://www.incmnsz.mx/2025/PROGRAMA-ANUAL-PADA-2025.pdf |
| Artículo 26 | Se elaboró el Informe Anual detallando el cumplimiento del Programa Anual 2024 y se publicó en el portal electrónico en el mes de enero del año 2025. https://www.incmnsz.mx/2024/INFORME-ANUAL-2024.pdf |



6. Modernización y automatización de procesos archivísticos

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|---------------------------|--|
| Artículo 28 Fracción V | <p>El Instituto cuenta con una versión actualizada de un Sistema Informático para la Administración de Archivos denominado Centro de Información Documental Institucional (CIDI). En este Sistema, los Responsables de Archivo de Trámite registran los expedientes aperturados con motivo del ejercicio de las atribuciones de la Unidad Administrativa que representan. A partir del registro de los expedientes, el sistema permite:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Generar la etiqueta/portada (identificación) para cada uno de los expedientes con los elementos establecidos en la normatividad. 2. Generar inventarios documentales por año. 3. Generar inventarios de Transferencia primaria, el sistema los identifica ya que realiza el conteo de la vigencia en archivo de trámite a partir de la captura de la fecha de cierre. Mediante el sistema es posible aceptar o rechazar la transferencia generada. 4. Cuenta con un reporteador para análisis y explotación de datos, y hace posible la búsqueda y listados de expedientes por Serie documental, Departamento, Fecha de apertura y cierre, Fecha de creación, Descripción o palabra clave del asunto del expediente. 5. Se podrán visualizar el listado de los expedientes transferidos y los expedientes dados de baja. <p>No se han realizado nuevas actualizaciones</p> |

7. Capacitación en materia de archivos

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|------------------------------------|--|
| Artículo 28 Fracciones VI y VII | <p>Como parte de las funciones señaladas en dicho artículo, se imparten cursos de capacitación en materia de archivos y se otorgan asesorías a los Responsables de Archivo de Trámite de las Unidades Administrativas</p> <p>Durante el año 2024 se impartieron 10 cursos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5 cursos de "Organización y Conservación de Archivos", - 5 cursos de "Procesos en Archivo de Trámite y Eliminación de Documentos de Comprobación Administrativa Inmediata" - <p>En los que participaron Responsables de Archivo de Trámite y personal adscrito que recibe, produce o resguarda documentación en el ejercicio de sus funciones; con un total de 119 servidoras y servidores públicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 curso de "Introducción a la Ley General de Archivos" (para mandos medios, 18 participantes) |



8. Registro Nacional de Archivos (RNA)

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|-----------------|---|
| Artículo 79 LGA | La inscripción al Registro Nacional de Archivos se realizó en el año 2020, cada año se efectúa el refrendo, el cual se encuentra vigente al 30 de septiembre de 2025. |

9. Obligaciones de transparencia. Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública

| FUNDAMENTO | DESCRIPCIÓN |
|---------------------------------------|--|
| Artículo 70 Fracción XLV LGTAIP | <p>El Instituto ha cumplido en tiempo y forma con la publicación en el SIPOT del Catálogo de Disposición Documental y la Guía de Archivo Documental, obligaciones señaladas en esta normatividad.</p> <p>Así también, con motivo de los <i>Lineamientos Técnicos Generales para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el Título Quinto y en la fracción IV del artículo 31 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, que deben de difundir los sujetos obligados en los portales de Internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia</i>, se ha publicado siguiente: - Programa Anual de Desarrollo Archivístico, -Informe Anual de Cumplimiento, -Cuadro General de Clasificación Archivística e -Inventario Documental y Guía de Archivo Documental. -Dictamen y Acta de baja documental (se reporta que no se han tenido)</p> |

7.2.6 LEY DEL SERVICIO PROFESIONAL DE CARRERA DE LA APF O SU SIMILAR ESTABLECIDO POR LA INSTITUCIÓN

En relación con este apartado, es importante señalar que, de acuerdo con lo previsto en el artículo 1º de la Ley del Servicio Profesional de Carrera en la Administración Pública Federal, **este Instituto**, al ser un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Paraestatal, **no está sujeto al Sistema del Servicio Profesional de Carrera**, por lo que no se genera ninguna acción o trámite al respecto.

No obstante, **este Instituto realiza una evaluación del desempeño de los servidores públicos que ocupan puestos de confianza, desde Director General (Nivel K) hasta Enlace de Alto Nivel de Responsabilidad (Nivel P), bajo la coordinación de la Dirección de Profesionalización y Capacitación de la Secretaría de Salud**, con fundamento en los artículos 117 al 128 del Acuerdo por el que se establecen las Disposiciones Generales en Materia de Recursos Humanos de la Administración Pública Federal, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 22 de febrero de 2024.

En ese sentido, **del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024**, se llevaron a cabo las siguientes acciones:





1. Mediante correo electrónico del 23 de agosto de 2024, el Subdirector de Regulación del Servicio Profesional de Carrera de la Secretaría de Salud solicitó el establecimiento de metas individuales correspondientes al ejercicio 2024 para las personas servidoras públicas que ingresaron a laborar a este Instituto, a más tardar el 31 de agosto de 2024.
2. Mediante correo electrónico del 28 de agosto de 2024, este Instituto informó que, al 01 de septiembre de 2024, no se registraron movimientos en la plantilla del Grupo de Estructura, por lo que se ratificó la información contenida en la plataforma denominada Sistema de Evaluación del Personal de Mando de la APF (SIED).

PROGRAMA DE PROMOCIÓN POR PROFESIONALIZACIÓN DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA, DE TRABAJO SOCIAL Y DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN 2024

- Durante el periodo de inscripción, del 07 al 25 de octubre de 2024, se registraron 25 participantes en la promoción por profesionalización.
- Mediante correo electrónico de fecha 07 de enero de 2025, la Subcoordinadora del Programa de Promoción por Profesionalización de la Secretaría de Salud informó sobre los resultados del Programa de Promoción por Profesionalización 2024:

| ACEPTADOS | RECHAZADOS |
|-----------|------------|
| 16 | 9 |

El motivo del rechazo fue el incumplimiento de los requisitos de la convocatoria, específicamente porque el personal no contaba con el código de la rama de enfermería, trabajo social o terapia física y rehabilitación durante al menos los dos años previos a la fecha de publicación de la convocatoria.

7.3 POLÍTICAS GENERALES Y NORMATIVA

7.3.1 COMISIÓN NACIONAL DE DERECHOS HUMANOS

Al cierre al ejercicio 2024, el Instituto cuenta con una recomendación de la Comisión Nacional de Derechos Humanos, a la cual se le ha dado seguimiento de acuerdo a lo siguiente:

- 1 El 8 de abril de 2023, se presentó una queja ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos, en la que se manifestaron presuntas violaciones a derechos humanos cometidos en agravio de un paciente, hechos atribuibles a personal del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, lugar en el que le practicaron diversos estudios médicos y se le brindó atención médica
- 2 El 31 de agosto de 2023 la Comisión Nacional de derechos humanos a través de la Coordinación General de Especialidades y Ciencias Técnicas, emitió una opinión especializada en materia de medicina a nombre de la agraviada (paciente del Instituto).





- 3 Con fecha 31 el de mayo de 2024, la Comisión Nacional de Derechos Humanos emitió la recomendación número 121/2024 sobre el caso de violaciones a los *derechos humanos a la protección de la salud y a la vida* en agravio a nuestro paciente, así como el acceso a la información en materia de salud en agravio de los familiares del paciente atribuible al personal médico del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán en la Ciudad de México.
- 4 Sobre dichos pronunciamientos se solicitaron dos prórrogas por parte de este Instituto para recabar todos los elementos necesarios a efecto de dar una respuesta integral respecto de la recomendación emitida.
- 5 Consecuentemente el 8 de enero de 2025, la Comisión Nacional de Derechos Humanos, notificó el oficio CNDH/CGSRAJ/USR-5/11334/2024, a través del cual solicitaban el pronunciamiento a la recomendación en un plazo de 15 días siguientes a la notificación para informar si se aceptaba o se desechaba.
- 6 Al respecto el día 15 de enero de 2025, se emitió un oficio para solicitar una prórroga bastante y amplio efecto de dar contestación a la recomendación bajo el número de expediente 121/2024. La prórroga en comento se autorizó por parte de la Comisión Nacional de Derechos Humanos y se concedió hasta el día 21 de enero de 2025,
- 7 Fecha en la que este Instituto se pronuncia respecto de la recomendación y argumenta la actuación diligente en la atención médica de nuestro paciente apangándonos al principio de *lex artist ad hoc*, sosteniendo categóricamente que la opinión médica emitida por la Comisión Nacional de Derechos humanos contiene afirmaciones dogmáticas que van en contra de los principios de la *Lex Artis*, en ese sentido no se actualiza el nexo causal entre las deficiencias que afirma que existen en el expediente clínico. Motivo por el que no se acata la recomendación de la Comisión Nacional de Derechos Humanos
- 8 Estamos próximos a que la CNDH, envié un oficio de reconsideración para conocer si es nuestro deseo o no acatar la recomendación, en caso de no aceptarla se citará al Director General para su comparecencia en el Senado de la Republica.
- 9 Estamos en espera de que la Comisión Nacional de Derechos Humanos notifique ante este Instituto la reconsideración de no acatar la recomendación número 121/2024.

Basada en la opinión especializada en materia de medicina número MED/552/07-2023, del treinta y uno de agosto de dos mil veintitrés, emitida por el visitador adjunto Manuel Alejandro Espinoza Mendoza, médico legista adscrito a la Coordinación General de Especialidades Científicas y Técnicas de ese organismo.





Respecto a la **primera conclusión** de la opinión, la cual, medularmente refiere que las atenciones otorgadas a nuestro paciente, en el año 2019, fueron inadecuadas por:

1. Omitir transcribir de manera completa de los estudios de tomografía de fecha 24 de junio de 2019, así como de la biopsia de hígado del 27 de junio de 2019, estudios que contaron con elementos justificables para ampliar el protocolo del estudio y con ello establecer un diagnóstico presuntivo.
2. Omitir realizar un análisis completo con base en los antecedentes clínicos previos de los estudios de imagen y los marcadores registrados en la biopsia hepática de 2019, para con ello establecer un diagnóstico diferencial que contemplara evento neoplásico de origen linfoide.
3. Omitir considerar los antecedentes previamente descritos (fiebre persistente, bajo de peso, adenopatías mesentéricas en dos estudios diferentes, biopsia hepática con marcadores positivos CD3+ y CD20) con los cuales tuviera una base médica para la integración como diagnósticos diferenciales una probable neoplasia y con ello solicitar estudio específico.

En lo relativo a la **segunda conclusión** de la opinión, la cual, medularmente, refiere que las atenciones otorgadas a nuestro paciente, en el año 2020, fueron inadecuadas por:

Omitir realizar de manera adecuada el análisis de los elementos de estudios (fiebre persistente, bajo peso, adenomegalias mesentéricas en dos estudios, biopsia hepática con marcadores positivos para CD3+ y CD20) con los cuales tuviera una base para integrar como diagnóstico diferencial una probable neoplasia de origen linfoide y solicitar estudio específico.

En la **tercera conclusión** de la opinión, la cual, medularmente refiere que las atenciones otorgadas a nuestro paciente, en el año 2021, fueron inadecuadas por:

Omitir realizar de manera adecuada el análisis de los elementos de estudio (fiebre persistente, bajo peso, adenomegalias mesentéricas en dos estudios diferentes, biopsia hepática con marcadores positivos para CD3+ y CD20) con las cuales tuviera una base para integrar como diagnóstico diferencial una probable neoplasia de origen linfoide y con ello solicitar estudio específico.

En la **cuarta conclusión** de la opinión, la cual, medularmente refiere que las atenciones otorgadas a nuestro paciente, en el año 2021, fueron inadecuadas por:

1. Omitir realizar un abordaje clínico completo y detallado de los diferentes elementos obtenidos en la atención del paciente (fiebre persistente, bajo peso, adenomegalias mesentéricas en dos estudios diferentes, biopsia hepática con marcadores positivos para CD3+ y CD20).
2. Omitir solicitar estudios de laboratorio y gabinete para un correcto abordaje clínico relacionado al antecedente de sangrado que presentó el paciente.

En la **quinta conclusión** de la opinión, la cual, medularmente refiere que las atenciones otorgadas a nuestro paciente, en el año 2021, fueron inadecuadas por:



1. Omitir efectuar un adecuado abordaje estableciendo como diagnóstico el de “gastritis probablemente infecciosa”, el cual señala no se encontró debidamente fundamentado, y se otorgó el egreso prematuro e injustificado del paciente.
2. Omitir solicitar estudios de biopsia para establecer un diagnóstico definitivo.
3. Omitir realizar interconsulta al servicio de oncología, otorgando el egreso hospitalario sin brindar una certeza diagnóstica.
4. Omitir solicitar una interconsulta con el servicio de oncología, además no establecieron el tratamiento con base en la histología, la presencia de extensión del linfoma, si existía o no propagación, así como los factores pronósticos.

En la **sexta conclusión** señaló:

Desde la perspectiva médica y legal, y con base en los estudios documentados mencionados en la opinión, de los años 2019, 2021 y 2022 se contaba con evidencia suficiente para sospechar un proceso linfoproliferativo, Linfoma NO Hodgkin y el paciente no fue diagnosticado adecuadamente, evolucionando hacia el deterioro y no presentando las complicaciones hematológicas identificadas en los estados avanzados del linfoma, siendo directamente la causa del fallecimiento del paciente.

Y, en la **conclusión séptima**, indicó:

El paciente recibió atención médica en su mayoría, por parte del personal clínico en formación, médicos residentes, los cuales, hay evidencia documentada de que no contaron con asesoría, supervisión ni respaldo del titular, jefe de servicio y/o médicos adscritos al servicio de medicina interna.

Una vez analizado el caso por la Dirección de Medicina de este Instituto, la Subdirección de Servicios Médicos, el Departamento de Hematología-Oncología, el Departamento de Patología, Departamento de Infectología, mediante escrito del 21 de enero del año en curso, ingresado en esa misma fecha, este Instituto hizo del conocimiento de la Presidenta de ese Organismo Protector, la no aceptación de la citada recomendación.

Estatus:

Mediante oficio CNDH/CGSRAJ/USR-9/2009/2025 del 10 de marzo de 2025, relativo al reporte de recomendaciones en trámite, en específico, se indicó al Instituto que existían 6 puntos recomendatorios y solicitó se remitieran las pruebas que permitan concluir dichas recomendaciones, se informó la imposibilidad a cumplir derivada de la no aceptación.

Se está a la espera de oficio de reconsideración por parte de la Comisión.



7.3.2 COMITÉ DE ÉTICA

PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2024

SESIONES REALIZADAS.

Ordinarias

Tabla 69

| Tipo de sesión | Fecha de celebración |
|--------------------------|--------------------------|
| Primera Sesión Ordinaria | 11 de enero del 2024 |
| Segunda Sesión Ordinaria | 7 de marzo del 2024 |
| Tercera Sesión Ordinaria | 9 de mayo del 2024 |
| Cuarta Sesión Ordinaria | 11 de julio del 2024 |
| Quinta Sesión Ordinaria | 5 de septiembre del 2024 |
| Sexta Sesión Ordinaria | 7 de noviembre del 2024 |
| Séptima Sesión Ordinaria | 18 de diciembre del 2024 |
| Total 7 | |

Extraordinarias

Tabla 70

| Tipo de sesión | Fecha de celebración |
|--------------------------------------|---------------------------|
| Primera sesión extraordinaria | 16 de enero del 2024 |
| Segunda sesión extraordinaria | 19 de enero del 2024 |
| Tercera sesión extraordinaria | 24 de abril del 2024 |
| Cuarta Sesión Extraordinaria | 8 de mayo del 2024 |
| Quinta Sesión Extraordinaria | 14 de mayo del 2024 |
| Sexta Sesión Extraordinaria | 3 de junio del 2024 |
| Séptima Sesión Extraordinaria | 19 de julio del 2024 |
| Octava Sesión Extraordinaria | 31 de julio del 2024 |
| Novena Sesión Extraordinaria | 21 de agosto del 2024 |
| Décima Sesión Extraordinaria | 18 de septiembre del 2024 |
| Décima Sesión Extraordinaria | 25 de septiembre del 2024 |
| Décima Segunda Sesión Extraordinaria | 24 de octubre del 2024 |
| Décima Tercera Sesión Extraordinaria | 12 de diciembre del 2024 |
| Total 13 | |



DENUNCIAS RECIBIDAS

Tabla 71

| Número de Denuncias registradas en el Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de las Actividades de los Comités de Ética | Principio, Valor o Regla de Integridad Presuntamente Vulnerable |
|--|---|
| CE-INCMNSZ-000001-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000002-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000003-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000004-2024 | Principio de Eficacia |
| CE-INCMNSZ-000005-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción II |
| CE-INCMNSZ-000006-2024 | Valor de Cooperación |
| CE-INCMNSZ-000007-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; fracción V |
| CE-INCMNSZ-000008-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000009-2024 | Principio a los Derechos Humanos; fracción V |
| CE-INCMNSZ-000010-2024 | Principio del Servicio Público "Lealtad" |
| CE-INCMNSZ-000011-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000012-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000013-2024 | Principio de Imparcialidad |
| CE-INCMNSZ-000014-2024 | Principio de Lealtad |
| CE-INCMNSZ-000015-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000016-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000017-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000018-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000019-2024 | Valor de Liderazgo |
| CE-INCMNSZ-000020-2024 | Principio de Eficacia |
| CE-INCMNSZ-000021-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000022-2024 | Valor de Liderazgo |
| CE-INCMNSZ-000023-2024 | Principio a los Derechos Humanos; fracción I |
| CE-INCMNSZ-000024-2024 | Principio de Lealtad |
| CE-INCMNSZ-000025-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000026-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000027-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; fracción I |
| CE-INCMNSZ-000028-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000029-2024 | Valor de Liderazgo |
| CE-INCMNSZ-000030-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000031-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000032-2024 | Valor de Honradez |
| CE-INCMNSZ-000033-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción II |
| CE-INCMNSZ-000034-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción V |





| Número de Denuncias registradas en el Sistema de Seguimiento, Evaluación y Coordinación de las Actividades de los Comités de Ética | Principio, Valor o Regla de Integridad Presuntamente Vulnerable |
|--|---|
| CE-INCMNSZ-000035-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000036-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000037-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000038-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000039-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000040-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción V |
| CE-INCMNSZ-000041-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción V |
| CE-INCMNSZ-000042-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción V |
| CE-INCMNSZ-000043-2024 | Principio de Eficacia |
| CE-INCMNSZ-000044-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000045-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000046-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción V |
| CE-INCMNSZ-000047-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000048-2024 | Principio de Lealtad |
| CE-INCMNSZ-000049-2024 | Principio de imparcialidad |
| CE-INCMNSZ-000050-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000051-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000052-2024 | Principio de Honradez |
| CE-INCMNSZ-000053-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción V |
| CE-INCMNSZ-000054-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000055-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000056-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción V |
| CE-INCMNSZ-000057-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000058-2024 | Valor de Cooperación |
| CE-INCMNSZ-000059-2024 | Valor de Liderazgo |
| CE-INCMNSZ-000060-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000061-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| CE-INCMNSZ-000062-2024 | Valor de Respeto |
| CE-INCMNSZ-000063-2024 | Principio de Respeto a los Derechos Humanos; Fracción IV |
| TOTAL 63 | |





📄 **DENUNCIAS CALIFICADAS COMO ACOSO SEXUAL Y/O HOSTIGAMIENTO SEXUAL.**

Tabla 72

| No de denuncia | HS | AS | Acciones Realizadas |
|------------------------|----|----|---|
| CE-INCMNSZ-000021-2024 | | x | La persona denunciada no es servidor público, es familiar responsable de un paciente. Se giró un oficio al Departamento en donde se atiende al beneficiario para que realizara un exhorto al familiar del paciente. |
| CE-INCMNSZ-000026-2024 | | x | La persona denunciada no es servidor público, es familiar responsable de un paciente. Se solicitó limitar la estancia de la persona denunciada en el Instituto, únicamente para lo necesario y en los horarios de visita vespertina permaneciendo en la habitación designado al familiar enfermo. |
| CE-INCMNSZ-000035-2024 | | x | La persona denunciada, no fue identificable, sin embargo, se solicitó a la Subdirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones implementaran acciones para proteger la identidad de la presunta víctima, esto derivado la naturaleza de los hechos denunciados. |
| CE-INCMNSZ-000037-2024 | | x | La persona denunciada era parte de la empresa PRONAMED, no obstante, cuando se denunciaron los hechos la persona denunciada fue removida del Instituto por parte de la empresa. |
| CE-INCMNSZ-000039-2024 | x | | Se implementaron medidas de protección en favor de la presunta víctima. |
| CE-INCMNSZ-000050-2024 | | x | Se implementaron medidas de protección en favor de la presunta víctima. |
| CE-INCMNSZ-000055-2024 | | | La persona denunciante dejó de laborar en el instituto, sin embargo, la investigación a los denunciados continua en trámite. |
| CE-INCMNSZ-000061-2024 | | x | Se implementaron medidas de protección en favor de la presunta víctima. |
| CE-INCMNSZ-000063-2024 | | x | La persona denunciante no señaló un medio de contacto real, por lo cual no se pudo realizar la prevención de denuncia contemplada en el numeral 63 de los Lineamientos. |
| TOTAL 9 | | | |



Con el oficio OER/AER/12/119/2024 de fecha 25 de marzo del 2024, el Titular del Área de Especialidad en responsabilidades en el Ramo Salud emitió la resolución de las denuncias CEPCI-19/2020 y CEPCI-16/2020 de Acoso sexual consistente en la suspensión del empleo, cargo o comisión de la persona servidora pública denunciada.

PROCESOS DE APOYO A LAS VÍCTIMAS DE ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL.

Se lleva conforme al Protocolo para la prevención, atención y sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso sexual; a través de la persona consejera.

ACCIONES REALIZADAS POR EL COMITÉ DE ÉTICA

Se dio cumplimiento a los avisos SSECCOE de emitidos por la Unidad de Ética Pública y Prevención de Conflictos de Intereses, con la finalidad de difundir los Principios y valores para que las personas servidoras públicas los conozcan y los hagan parte de su actuación en el ejercicio de sus funciones, así como en su vida diaria.

Se dio cumplimiento al Programa de Capacitación de acuerdo al calendario del Sistema de Capacitación para personas Servidoras Publicas (SICAVIS); capacitándose 255 personas servidoras publicas 21 en el curso la Ética en la Administración Pública Federal y 222 en los conflictos de Intereses en el Ejercicio del Servicio Público y 12 en el Protocolo para la Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual.

Se realizó la certificación de la Dra. Judith González Sánchez, C. Susana Braulia Chávez Morales y el Dr. José Alberto Ávila Funes como Consejeros de Hostigamiento Sexual y Acoso Sexual.

7.3.3 NORMATIVA INTERNA

Para el 2024, se programó la actualización de 128 Documentos Normativos, sin embargo, derivado de la evaluación del Modelo Único de Evaluación de la Calidad (MUEC) y a solicitud de diferentes unidades administrativas se incrementó, cabe señalar que a raíz de dicha evaluación los manuales inexistentes incrementaron a 34 de 16 que eran originalmente.

Al 31 de diciembre 2024, se han concluidos 84 Documentos Normativos al 100%, que se encuentran en el proceso previo para la autorización ante el Comité de Mejora Regulatoria Interna (COMERI), 15 en proceso de actualización, además se cuenta con 29 aprobados por el mismo registrados en el Sistema de Administración de Normas Internas de la Secretaría de Anticorrupción y Buen Gobierno Función Pública.



| MANUAL DE ORGANIZACIÓN | | | | | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS | | | | | MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS | | | | | DOCUMENTOS NORMATIVOS | | | | | MANUALES DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE COMITÉS Y | | | | |
|------------------------|------------------|---------------------|---------------|-------------------|--------------------------|------------------|---------------------|---------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|---------------------|---------------|-------------------|-----------------------|------------------|---------------------|---------------|-------------------|---|------------------|---------------------|---------------|-------------------|
| TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexis- tentes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexis- tentes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexis- tentes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexis- tentes | TOTAL | Actua- lizado | Desactu- alizado | En proceso | Inexis- tentes |
| 89 | 43 | 1 | 41 | 4 | 81 | 25 | 0 | 45 | 11 | 47 | 23 | 2 | 7 | 15 | 32 | 8 | 17 | 6 | 1 | 34 | 14 | 4 | 13 | 3 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | 6 | 1 | 1 | |
| 89 | | | | | 81 | | | | | 47 | | | | | 32 | | | | | 42 | | | | |
| Totales | 291 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------|-----|
| Actualizado | 119 |
| Desactualizado | 25 |
| En proceso | 113 |
| Inexistentes | 34 |

8. INSTANCIAS FISCALIZADORAS

Informe de resultados de auditorías y evaluaciones realizadas por la Oficina de Representación en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán y de otras instancias fiscalizadoras durante el ejercicio 2024.

[Informe de auditorías, exámenes y evaluaciones realizadas](#)

9. CONVENIOS DE DESEMPEÑO

Según lo establecido en el artículo. 45 de la Ley General de Responsabilidad Hacendaria, el Instituto no tiene suscritos Convenios de Desempeño

10. FIDEICOMISOS Y FONDOS PÚBLICOS NO PARAESTATALES

El INCMNSZ no tiene Fideicomisos ni Fondos Públicos no Paraestatales; sin embargo, recibe recursos del Fondo de Salud para el Bienestar (FONSABI) para el Proyecto de Inversión "Sustitución de la Torre de Hospitalización".





RECURSOS DEL INSABI PARA GASTO DE INVERSIÓN

| Concepto | Captado 2021 | Captado 2022 | Captado 2023 | Captado 2024 | Variación Absoluta 2023-2024 |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|------------------------------|
| Fondo de Salud para el Bienestar | 162,047,284 | 87,731,505 | 591,248,891 | 34,473 | -591,214,418 |

II. DERECHOS DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Al cierre del ejercicio 2024 el instituto obtuvo \$ 38,092 por ingresos autogenerados, por concepto de regalías de la obra denominada Terapéutica Médica y Procedimientos \$ 17,745; por el portafolio dietario \$ 4,830 y por regalías de la obra extracto de agavaceae que comprende saponinas esteroidales y su uso para tratar y/o prevenir patologías relacionadas con desórdenes metabólicos \$15,517, importes que se presentan en el cuadro de ingresos propios y que comparado con el mismo periodo del 2023, se tuvo una disminución principalmente, en la obra denominada Terapéutica Médica y Procedimientos.

| COMPARATIVO DE INGRESOS AUTOGENERADOS POR CONCEPTO DE REGALÍAS | | | |
|--|---------------|---------------|---------------|
| CONCEPTO | 2024 | 2023 | Diferencia |
| PORTAFOLIO DIETARIO 2018 | 4,830 | 1,286 | 3,544 |
| OBRA DENOMINADA TERAPÉUTICA MEDICA Y PROCEDIMIENTOS | 17,745 | 42,968 | -25,223 |
| TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO DEL VENTILADOR VSZ20-2 | 0 | 0 | 0 |
| OBRA DENOMINADA EXTRACTO DE AGAVACEAE | 15,517 | 0 | 15,517 |
| TOTAL | 38,092 | 44,254 | -6,162 |

Con relación a los registros de derechos de autor, patentes, modelos de utilidad y marcas en el ejercicio 2024, se realizaron las siguientes actividades:

| CERTIFICADO DE DERECHOS DE AUTOR | |
|--|-----------|
| NOMBRE | ESTADO |
| Registro público de derechos de autor de la obra: "Normalidad Transformada por la Influenza y la Covid -19 en México, Cuba y Argentina, con número de folio: 03-2024-022208442300-01 | Concluido |
| Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Aplicación Nutrición Individualizada México NUTRINDMEX, con número de folio: 03-2024--091210323100-01 | Concluido |
| Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Calculadora INCMNSZ para Gangrena de Fournier", con número de folio: 03-2024-121812583700-01" | Concluido |
| Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Recetarios de menús saludables con carnes blancas", con número de folio: 03-2024-121813030800-01 | Concluido |
| Registro Público de Derechos de Autor de la obra: "Recetarios de menús saludables con carnes rojas", con número de folio: 03-2024-121813030800-01 | Concluido |



| PATENTES OTORGADAS | |
|--|-----------|
| NOMBRE | ESTADO |
| Polimorfismos Asociados a la Susceptibilidad de Aneurismas de la Aorta abdominal. Título 410582 | Concluido |
| Boquilla para intubación endotraqueal para roedores: Título 412581 | Concluido |
| Brazo para laringoscopio: Título 5500 | Concluido |
| Adaptador para filtro de máscara de buceo: Título 4140341 | Concluido |
| Uso de la inmunoglobulina humana polivalente en el tratamiento de la candidiasis mucocutánea. Título: 414576 | Concluido |
| Uso de la Silimarina para el tratamiento de la tuberculosis. Título: 415478 | Concluido |
| Uso de la Genisteína como modulador del microbiota intestinal. Título: 418671 | Concluido |

| SOLICITUDES DE PATENTE INGRESADAS EN MEXICO | |
|--|-----------|
| NOMBRE | ESTADO |
| "Proteína híbrida multiepítomos de helicobacter pylori expresada por un baculovirus recombinante y sus usos", MX/a/2024/000524 | Concluido |

| ANÁLISIS DE PATENTABILIDAD | |
|---|-----------|
| NOMBRE | ESTADO |
| "Uso de la molécula BNTX en el tratamiento de cáncer" | Concluido |

12. DONACIONES EN ESPECIE Y EN EFECTIVO

En el ejercicio 2024 el Instituto recibió donativos por \$62,448,546.62, mientras que en el mismo periodo del 2023 recibió donativos por \$21,711,841.03, integrados por conceptos como a continuación se detallan:

| RESUMEN DONATIVOS 2023 | IMPORTE | RESUMEN 2024 | IMPORTE |
|----------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| ALMACÉN GENERAL | 2,803,537.37 | ALMACÉN GENERAL | 4,514,503.74 |
| ALMACÉN DE MEDICAMENTOS | 119,347,763.25 | ALMACÉN DE MEDICAMENTOS | 218,969,129.90 |
| BIOOGIA DE LA REPRODUCCIÓN | 12,560.63 | FISIOLOGÍA DE LA NUTRICIÓN | 42,181.32 |
| BIENES MUEBLES | 2,803,339.91 | BIENES MUEBLES | 75,229,659.39 |
| EFFECTIVO | 7,970,514.28 | EFFECTIVO | 2,963,706.26 |
| COMUNICACIONES | 0 | COMUNICACIONES | 1,372,608.13 |
| TOTAL | 132,937,715.44 | TOTAL | 303,091,788.73 |





13. PROYECTOS, PROGRAMAS Y ASPECTOS RELEVANTES PROPUESTOS A FUTURO

13.1 Proyecto para la construcción de un Helipuerto

Este proyecto se presentó en la 2da. Sesión Ordinaria de 2024, como seguimiento al proyecto se incorporó el Helipuerto en los Planos de la Torre, con esta modificación al registro original del Proyecto de Sustitución de la Torre de Hospitalización se iniciarán con los trámites correspondientes para solicitar un Dictamen de Necesidad de Obra ante Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud (DGPLADES).

13.2 CENTRO DE PRODUCCIÓN DE AGUA ULTRAPURA (TIPO I) Y AGUA DESIONIZADA (TIPO II) PARA LABORATORIOS DE CLÍNICOS Y DE INVESTIGACIÓN

1. Antecedentes

En la actualidad el INCMNSZ cuenta con 18 equipos Millipore para la producción de agua Tipo I y Tipo II en los laboratorios clínicos y de investigación.

Desafortunadamente los costos de los consumibles y el mantenimiento preventivo de los equipos son altos. Además del desperdicio de agua que se realiza al producir el agua Tipo I y Tipo II, pues por cada litro producido se desperdician 9 litros.

2. Planteamiento del problema

- Diseñar un centro de producción de agua tipo I y II para abastecer a todos los laboratorios clínicos y de investigación del INCMNSZ.
- Recuperar el agua de rechazo y darle un uso dentro del instituto.
- Reducir los costos de mantenimiento de los equipos que se utilizan actualmente, así como reducir el costo de consumibles empleados en los mismos.
- Reducir consumo de energía eléctrica.
- Reducir inversión en nuevos equipos para sustitución de los equipos obsoletos actuales.
- Mayor accesibilidad de agua tipo I y II, para todo el personal del Instituto

3. Objetivos y alcances

- Establecer las condiciones que debe tener un centro de producción de agua ultrapura (filtro HEPA, contador de partículas, temperatura del lugar, dimensiones del lugar y equipo necesario).
- Garantizar que el agua Tipo I y Tipo II producida cumpla con las características que establece la ISO 3696 (Agua para uso analítico en laboratorios (especificaciones y métodos de prueba)

4. Justificación de la construcción del centro de datos de producción de agua ultrapura

- a. Recuperación del agua de rechazo, dirigiendo el agua a una cisterna y reutilizando esa agua para otras funciones, como:





- Riego de tierras físicas
 - Limpieza
 - Recirculación a la producción de agua (combinada con el agua potable).
- b. Ahorro de energía, eliminando el 80% de equipos de las diferentes áreas del instituto.
- c. El 80% de los equipos instalados actualmente, se encuentran descontinuados, por lo cual es necesario la adquisición de nuevos equipos.

5. Especificaciones de agua tipo I Y II

El agua para laboratorio se define bajo normas internacionales y nacionales como la ASTM y EMA. Para los equipos instalados en el INCMNSZ de la Marca Merck Millipore se Identifican como Agua Tipo I y Agua Tipo II.

Tabla 1 Características del agua tipo I:

| Parámetro | Valor | Unidad |
|---------------------------------|---------|---------------|
| Resistividad | 18.2 | MΩ en 25° C |
| TOC | < 5 | PPB(gμ/l) |
| Bacteria | < 0,01 | UFC/ml |
| Partículas >0,2 μm ³ | < 1 | Partículas/ml |
| Lipopolisacáridos (endotoxinas) | < 0,001 | UE/ml |
| RNasas | < 1 | pg/ml |
| DNasas | < 5 | pg/ml |

Tabla 2 Características del agua tipo II

| Parámetro | Valor | Unidad |
|--------------|-------|-------------|
| Resistividad | >5 | MΩ en 25° C |
| TOC | < 30 | PPB(gμ/l) |

Aplicaciones del agua:

- Agua Tipo II. Preparación de Medios, lavado de material de vidrio, química general, titulación, ISE, preparación de cultivos, histología, etc.
- Agua Tipo I. Algunas aplicaciones son ICP, HPLC, UPLC, MS, LC, GC, MS, PCR, CE, AAS, GF, espectrometría, cultivo de tejidos de mamíferos, fertilización *in vitro*, etc.

6. Inventario y consumo de agua tipo I Y tipo II en el Instituto.

La información del consumo de agua por departamento se realizó de dos formas: la primera fue revisando en el sistema de cada equipo, la segunda fue preguntando directamente al investigador la cantidad de agua que sus laboratorios usan por día.



Tabla 3 Inventario y consumos.

| Departamento | Equipo | consumo promedio de litros de agua tipo I por año. | consumo promedio de litros de agua tipo II por año. | Consumo de litros promedio anual |
|---|---------------------|--|---|----------------------------------|
| Hematología y Oncología | Milli Q Integral 5 | 4 | 11,951 | 11,950 |
| Biología de la Reproducción | Milli Q Plus | 315 | 1,782 | 2,097 |
| | Elix 10 | | | |
| | Milli Q Biocel | | | |
| Infectología segundo piso | Elix 10 | N/A | 2,354 | 2,354 |
| Nefrología | Elix 10 | 589 | 5,651 | 6,240 |
| | Milli Q Synthesis | | | |
| Biología Molecular | Elix 10 | 377 | 2,826 | 3,203 |
| | Milli Q Biocel | | | |
| Ciencia y Tecnología de los Alimentos | Milli Q Integral 10 | 1,760 | 27,188 | 28,948 |
| Inmunología y Reumatología | Milli Q integral 5 | 656 | 13,825 | 14,481 |
| Microbiología Clínica | Milli Q integral 3 | 70 | 493 | 563 |
| Infectología | Elix 10 | 621 | 13,215 | 13,836 |
| | Milli Q advantage | | | |
| Red de Apoyo a la Investigación | Milli Q Integral 10 | 737 | 14,889 | 15,626 |
| Patología | Elix 3 | 250 | 1,825 | 2,075 |
| | Milli Q Biocel | | | |
| Gastroenterología | Milli Q integral 5 | 230 | 1,900 | 2,130 |
| Genética | Milli Q integral 5 | 108 | 11,163 | 11,271 |
| Total, de consumo por año de agua tipo I y II | | | | 100,694 L |

7. Agua de desecho durante la producción de agua y lavados del equipo. Así como consumo de energía eléctrica

Con el fin de cuantificar el agua que se desperdicia para la producción de agua Tipo I y Tipo II de los equipos instalados en el INCMNSZ, se realizaron mediciones en la manguera de desecho de los equipos. Se tomaron muestras durante intervalos de seis minutos en la producción del agua. Finalmente se promedió el agua desperdiciada y se obtuvo el valor del gasto de agua.

Es importante mencionar que, por cada litro de agua tipo II que generan los equipo, el agua de rechazo es de 9 litros, por lo tanto y de acuerdo al análisis de consumo de la tabla 3.

$$100,694 \times 9 = 906,246 \text{ Litros}$$





Sin embargo, los equipos requieren mantenimientos que implican lavado de filtros internos, los cuales se realizan de la siguiente manera:

- Lavados automáticos durante el día.
- Lavados con ácido-base y cloro, mensuales.

Tabla 4. Consumo de agua por lavados de filtros

| Lavado mensual de filtros | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| | Uso aproximado de agua por equipo L | Uso aproximado de agua total L |
| Cloro | 192 | 2,304 |
| Ácido y Base | 720 | 8,640 |
| Total | | 10,944 |

Por lo anterior nos da un total de agua que se deshecha al drenaje.

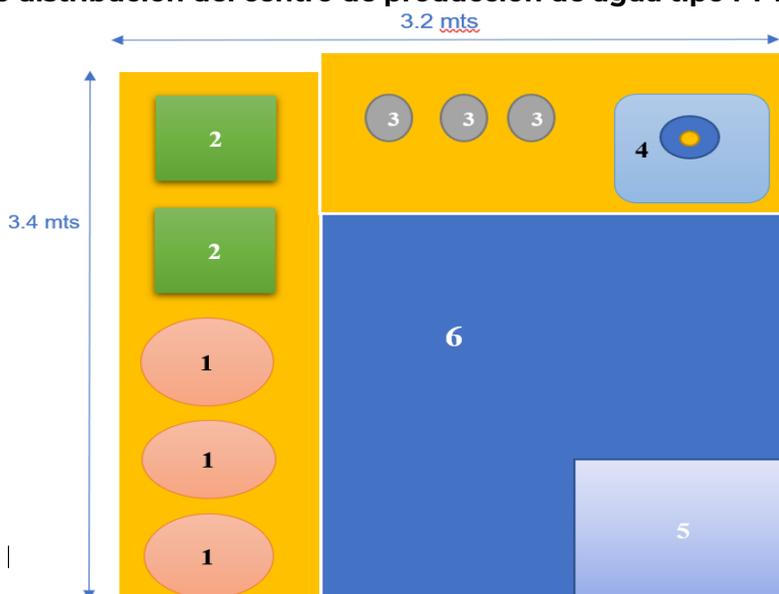
$$906,246 + 10,944 = 917,190 \text{ Litros por año}$$

Consumo de energía eléctrica se cuantifico tomando en cuenta las características eléctricas del equipo. Los resultados se resumen en la Tabla 5.

Tabla 5. Consumo de energía eléctrica por los 18 equipos que actualmente están en función.

| No de equipos | Consumo de corriente eléctrica | Total |
|---------------|--------------------------------|--------|
| 18 | 1.2 A | 21.6 A |

8. Propuesta de distribución del centro de producción de agua tipo I Y II





Donde:

1. Tanques de almacenamiento de agua tipo II (150 L)
2. Equipos de producción de agua tipo I y II (se están considerando los equipos Milli Q 10)
3. Dispensadores de agua, para diferentes aplicaciones.
4. Tarja para lavado de recipientes
5. Filtro con doble puerta, con control de acceso por directorio activo.
6. Cuarto limpio con acceso de aire por medio de filtro hepa.

Tabla 6. Proyección de Producción de agua del CPA

| Equipo | Capacidad de producción | de | Por día | Capacidad de producción de CPA por día |
|---------------------|-------------------------|----|---------|--|
| Milli Q integral 10 | 10 L por hora | | 240 L | 480 L |
| Milli Q integral 10 | 10 L por hora | | 240 L | |

Ubicación propuesta. Frente al área hospitalización con yodo





Cisterna



La propuesta se debe a las siguientes ventajas:

- Espacio céntrico para todos los laboratorios clínicos y de investigación.
- Se encuentra una cisterna al lado, misma en la cual se realizará la recuperación del agua de rechazo.
- Se encuentra aislado de las personas ajenas al instituto

9. Valor presente del proyecto

Con el fin de conocer los beneficios económicos del proyecto Centro de Producción de Agua (CPA) respecto a los costos que se tienen actualmente debido al mantenimiento y consumibles de los equipos Millipore, se realizó el análisis de valor presente de alternativas con vidas iguales. Según (Leland Blank, 2006) con esta forma de evaluación económica es más fácil percibir la ventaja económica de una alternativa sobre otra.

Primero se calcularon los costos de consumo de energía eléctrica y de agua de desecho, así como los costos de mantenimiento y consumibles

Tabla 7. Comparación de costos del CPA y costos actuales.

| | Consumibles | Mantenimiento | Agua | Eléctrica | Total de gasto anual |
|---------|--------------|---------------|------------|-----------|----------------------|
| Actual | \$ 1,100,000 | \$ 240,000 | \$ 149,000 | \$ 84,000 | \$ 1,573,000 |
| Con CPA | \$ 160,000 | \$ 50,000 | \$ 9,000 | \$ 4,800 | \$ 223,800 |



Posteriormente se calcularon los costos de inversión del proyecto con base en cotizaciones de algunos equipos y bienes inmuebles obtenidas durante el desarrollo del proyecto:

Tabla 8. Costo de inversión para CPA.

| Inversión para implementación del Centro de Producción | |
|--|---|
| Costo de obra del CPA | \$ 800,000 |
| Tanques de almacenamiento de agua tipo II | \$ 180,000 |
| Conductímetro de mano | \$ 4,100 |
| Equipos de producción de agua tipo I y II | Se propone utilizaran los equipos Milli Q integral 10 |
| Total de inversión | \$ 984,100 |

Por lo anterior a continuación se presenta tabla con gastos aproximados anuales, a partir de la puesta en marcha del Centro de Producción de Agua Tipo I y II.

Tomando en cuenta el índice de inflación 2024 en México, el cual fue de 4.90. Se realiza el análisis de cada año con un incremento de 4.9 %

https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2025/inpc/inpc_1q2025_01.pdf.

Tabla 9. Análisis de ahorro a mediano plazo.

| | Sin CPA | Con CPA | Ahorro Generado | Ahorro de agua |
|-------|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------|
| año 1 | \$1,573,000 | \$223,800 | \$1,349,200 | 917,190 Lts. |
| año 2 | \$1,650,077.000 | \$234,766.20 | \$1,415,311 | 917,190 Lts |
| año 3 | \$1,730,930.773 | \$246,269.74 | \$1,484,661 | 917,190 Lts |
| año 4 | \$1,815,746.381 | \$258,336.96 | \$1,557,409 | 917,190 Lts |
| año 5 | \$1,904,717.954 | \$270,995.47 | \$1,633,722 | 917,190 Lts |
| | | | \$7,440,304 | 4,585,950 Lts. |

10. Conclusión.

Gracias a las proyecciones del Valor Presente de los costos de la Centro de Producción de agua y de los costos actuales, se logró evaluar que el proyecto de la CPA tendrá un gran beneficio económico para el INCMNSZ. Pues desde el primer año una vez instalado el Centro, el Valor Presente del costo de la CPA representaría un ahorro de \$1,349,200 con respecto al costo que se tiene actualmente y en 5 años será de \$7,440,304.

Con la construcción e implementación del Centro de Producción de Agua tipo I y II, todos los usuarios que requieran dicha calidad de agua, podrán tener acceso sin ningún problema.

Por último, se espera que la implementación del CPA sea exitosa pues el INCMNSZ obtendría grandes beneficios ecológicos (agua y energía eléctrica) y económicos aumentando así la optimización de recursos y mejorando la calidad del medio ambiente.



13.3 ESTRATEGIA DE SUSTENTABILIDAD

El siguiente proyecto que proponemos esta apegado a la estrategia de República soberana y con energía sustentable de los 100 compromisos para el Segundo Piso de la Cuarta Transformación.

Derivado de un estudio realizado por Energía Regional, en el cual se identifica que los hospitales consumen aproximadamente 2.5 veces más energía que los edificios comerciales. Cada cama de hospital ocupada supone el consumo de 300 litros de agua por día, y genera 2.79 kg de residuos por día. Al implementar prácticas de eficiencia energética y mejoras en las gestiones de agua y residuos, los hospitales pueden disminuir los costos, reducir las emisiones de gases de efecto invernadero, y mejorar su reputación como instituciones ambientalmente responsables.

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, fue fundado en 1946 y es un pilar en el tratamiento y estudio de enfermedades metabólicas y nutricionales en México. La infraestructura actual, en su momento fue diseñada para maximizar la eficiencia energética, sin embargo, las tecnologías han cambiado y existen grandes oportunidades para optimizar las instalaciones haciendo los cambios necesarios para consumir menos energía térmica y eléctrica

Considerando que México requiere de instituciones socialmente responsables, que respondan a las nuevas necesidades y realidad de la sociedad mexicana, así como con la institucionalidad incluyente requerida por el sector médico mexicano; Energía Regional propuso al INCMNSZ realizar sin costo un diagnóstico a sus instalaciones, y proponer una Estrategia de Sustentabilidad.

La implementación de la metodología de Hospitales Sustentables puede generar ahorros en el pago de electricidad, así como una disminución significativa en emisiones de carbono a la atmósfera, de acuerdo con el siguiente diseño:





ELECTRICIDAD

Implantación Sistema Fotovoltaico

La energía es un recurso muy importante para el funcionamiento de las instalaciones y los equipos biomédicos, siendo estos últimos los de mayor demanda. El ahorro de este recurso es muy importante para el Instituto, esto debido a que, de acuerdo al consumo de 10,988,806 KWh en el último año, el costo fue de \$10,966,813.

Por lo anterior se prevé un programa de instalación de paneles solares el Instituto que tentativamente significará un ahorro en el pago de dicho servicio, como se muestra en las siguientes tablas:

| Características | Proyecto 1 | Proyecto 2 |
|---|----------------|----------------------|
| Capacidad del Sistema Fotovoltaico | 581.5 kWp | 581.5 kWp |
| Número de Paneles | 938 | 938 |
| Potencia del Panel | 620 Wp | 620 Wp |
| Producción Específica | 1,408 kWh/kWp | 1,408 kWh/kWp |
| Generación de Energía Anual | 818,965 kWh | 818,965 kWh |
| Consumo de Energía con Paneles | 10,169,841 kWh | 10,169,841 kWh |
| Pago Anual CFE (nuevo) | \$ 29,971,069 | \$ 20,689,667 |
| Pago Anual por Energía (nuevo) | \$ 20,381,466 | \$ 19,222,144 |
| Pago Anual por Demanda (nuevo) | \$ 10,172,230 | \$ 1,867,487 |
| Ahorro Anual | \$ 1,811,045 | \$ 11,092,446 |
| % Ahorro Anual | 5.6% | 34.9 % |

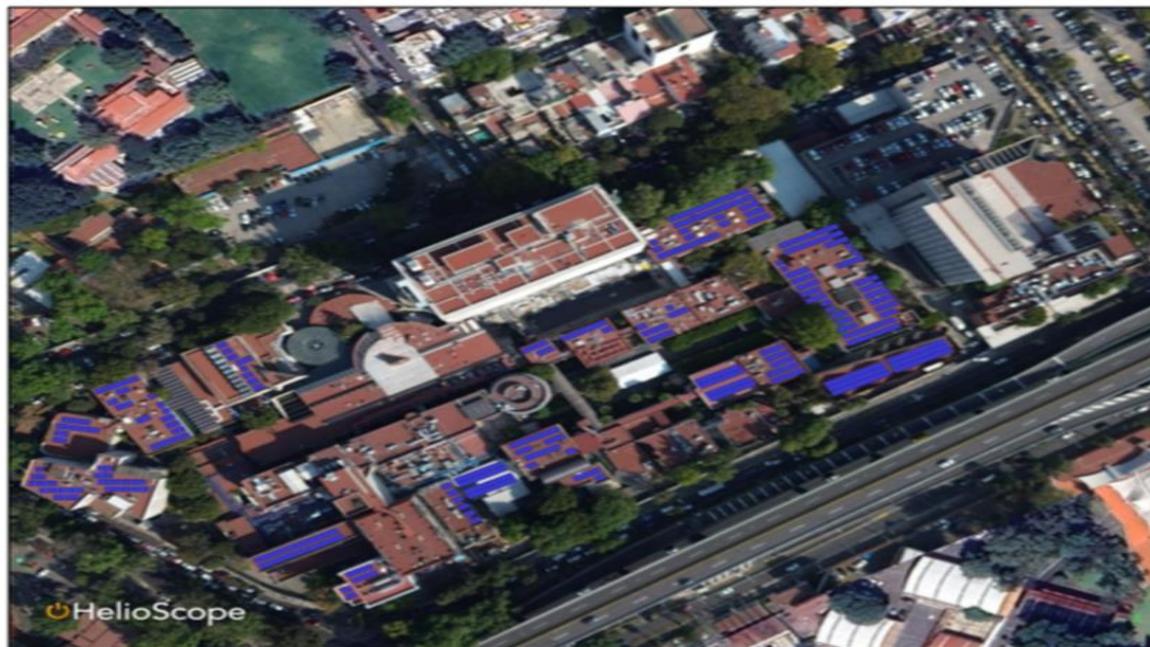
| Inversión Inicial Requerida* (sólo equipamiento) | |
|---|------------------------|
| Proyecto 1: Sistema Fotovoltaico | \$7,947,295 MXN + IVA |
| Proyecto 2: Sistema Fotovoltaico + Baterías (BESS) | \$65,964,553 MXN + IVA |

* Las cotizaciones son preliminares utilizando costos paramétricos en proyectos similares de Energía Regional

En el proyecto 1, se considera que los paneles solares sean distribuidos de acuerdo a la imagen 1, con este proyecto se tendrá un ahorro de \$ 1,811,045 pesos, el proyecto



Imagen 1



En el proyecto 2, se considera misma distribución de paneles solares que en el primer proyecto, anexando a este un sistema de almacenamiento permite evitar los altos picos de precio y sirve como sistema de respaldo en caso de interrupciones en el suministro de energía.

Cogeneración con gas natural- Motor de Gas (CHP)

La cogeneración mediante gas natural con un motor de 997 KW que tiene una eficiencia del 43.6%, permitiría al Instituto, obtener ahorros en el costo de la energía hasta del 79%. Al combinar con el sistema de generación distribuida se pueden obtener ahorros superiores al 90% en el consumo a la red.





La cogeneración mediante gas natural con un motor de 2,272 KW, permitirá obtener ahorros en el costo de la energía del 99%. Al combinar con el sistema de generación distribuida se pueden obtener ahorros superiores al 99% en el consumo a la red.



| Cogeneración CHP | Motor de 997 KW | | Motor de 2,272 KW | |
|--------------------------|---------------------------|------|--|-------|
| Pago Actual CFE | \$31,782,114 | 100% | \$31,782,114 | 100% |
| Pago Nuevo CFE | \$6,356,422 | 20% | | 0 % |
| Ahorro con CHP | \$25,425,691 | 80% | \$31,782,114 + Incremento de consumo por definir | 100 % |
| Inversión Inicial | \$44,181,035 + IVA | | \$95,582,500 + IVA | |

13.4 AMPLIACIÓN Y REMODELACIÓN DEL EDIFICIO ACTUAL DE HOSPITALIZACIÓN

El Instituto derivado de la creciente demanda de sus actividades sustantivas, se ha dado a la tarea de identificar áreas de oportunidad que minimicen el impacto. Por lo anterior se proponen proyectos que beneficiaran la atención médica, la investigación y la formación de médicos de alta especialidad.

El primer proyecto se basa en la ampliación y remodelación del edificio actual de hospitalización, dichos cambios radican en modificar las instalaciones a fin de recibir los equipos y el mobiliario necesario para fortalecer las actividades sustantivas

El análisis consistió en comparar las diferentes alternativas para el desarrollo del proyecto, la primera consiste en ampliar y remodelar el edificio actual de hospitalización contra la construcción de un nuevo edificio que albergue áreas de Asistencia, Investigación y Enseñanza.



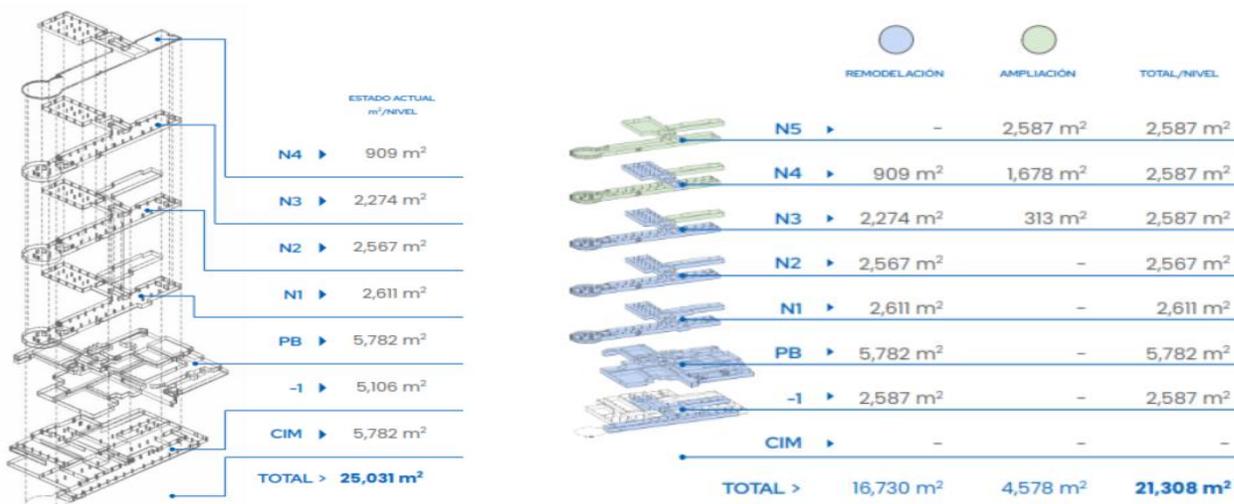
Análisis de Escenarios

| | A ▶ Ampliación y Remodelación | B ▶ Obra Nueva |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Superficie de Proyecto | 21,308 m ² | 29,609 m ² |
| Reestructuración | \$ 6,747,891.10 | N/A |
| Anteproyecto | \$ 4,383,147.73 | \$ 5,545,765.70 |
| Proyecto Ejecutivo | \$ 23,992,168.76 | \$ 35,146,475.18 |
| Demolición | N/A | \$ 37,546,500.00 |
| Obra Civil | \$ 1,036,315,000.00 | \$ 1,332,405,000.00 |
| Costo /m ² | \$ 35,000.00 | \$ 45,000.00 |
| Supervisión Externa | \$ 82,905,200.00 | \$ 106,592,400.00 |
| DRO | \$15,554,725.00 | \$ 19,986,075.00 |
| m ² x \$ paramétrico = | 21,308 m ² x \$54,903.70 = | 29,609 m ² x \$51,917.40 = |
| Total > | \$ 1,169,888,132.59 | \$ 1,537,222,215.88 |

Nota: los costos de la obra civil son paramétricos, por lo que se consideran una estimación

De acuerdo al cuadro anterior, se aprecia que en el escenario A, existe un ahorro significativo de alrededor de 367 millones de pesos en comparación con el escenario B, además de presentar otros beneficios como: mantener en funcionamiento las áreas de Endoscopía, Radiología, Patología, Ingeniería Biomédica, el comedor principal, Cocina, Lavandería, Ropería, la sala de máquinas, los módulos de mantenimiento y la Subestación principal, entre otros.

Dicha remodelación tendrá un crecimiento de 4,578 m², lo que permitirá alcanzar un total de 23,827 m² disponibles para el crecimiento de las áreas sustantivas y se prevé una intervención en 16,730 m² remodelados, tal como se muestra en la siguiente imagen.



Torre Actual Torre con identificación de área de remodelación y crecimiento





El tiempo estimado para la ejecución del proyecto será de 3.5 años considerando las diferentes etapas:

| Primer Etapa (Proyecto) | Segunda Etapa (Obra) |
|--|--------------------------|
| Reestructuración Anteproyecto Proyecto Ejecutivo | Demolición Obra Civil |

Reestructuración

La fase inicial del proyecto consiste en llevar a cabo los estudios que permitan definir las condiciones de verticalidad del edificio, verificar la resistencia del concreto y del acero de la estructura existente desde su cimentación y conocer la estratigrafía del suelo ⁽¹⁾ en el que se desplanta.

Los resultados de estos estudios serán interpretados por un Director Responsable de Obra certificado para edificios hospitalarios, quien mediante un Dictamen de Seguridad Estructural, determinará las medidas obligatorias de reforzamiento que deben implementarse en el Proyecto de Reestructuración para que la estructura soporte la ampliación de los niveles 4 y 5, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente en materia estructural, así como la seguridad y la estabilidad del edificio y de las estructuras adyacentes con las que interactuará.

⁽¹⁾ La estratigrafía del suelo: es el estudio de la secuencia de las capas del suelo, su disposición, ubicación y características

Anteproyecto

Derivado de la reestructuración que se llevará a cabo, se requiere el anteproyecto para la adecuación y remodelación de las áreas que resulten afectadas:

En sótano, se considera como mínimo el área de la estructura que recibirá la ampliación de los niveles 4 y 5. El resto de las áreas que son principalmente de servicio, no se incluyen en como parte del anteproyecto.

En planta baja, el Instituto ya cuenta con un antecedente de anteproyecto para las áreas de Endoscopias y Quirófanos, por lo que el nuevo anteproyecto contemplará la adecuación de estas áreas junto con la remodelación de los demás servicios existentes en este nivel.

Los niveles 1 y 2 se remodelarán para destinarlos a la Dirección de Investigación, mientras que los niveles 3 y 4 se dedicarán a la Dirección de Enseñanza. En el nivel 5 se prevé la reubicación de ciertos servicios administrativos.

Proyecto Ejecutivo

Una vez definidos tanto el reforzamiento integral de la estructura del edificio, como los lineamientos de diseño de cada espacio, el Proyecto Ejecutivo integra las superficies del nuevo anteproyecto y el anteproyecto preexistente de la PB.



El Proyecto Ejecutivo consiste en el desarrollo de todos los planos y documentos técnicos a detalle que contienen las especificaciones para la ejecución de la obra.

- Proyecto Arquitectónico
- Proyecto de Ingenierías
- Catálogo de Conceptos

Demolición

La demolición es un proceso de destruir una estructura o edificio, en este proyecto será de forma parcial con el objetivo de cambiar el uso de la estructura y aprovechar los espacios, sus principales características son:

- La demolición debe realizarse de forma controlada y segura.
- El trabajo debe ser realizado por profesionales capacitados.
- Se debe evaluar la estructura y las de terceros para evitar afectarlas.

Obra Civil

Es una construcción que mejora la infraestructura de una comunidad. Se trata de obras de ingeniería civil que son realizadas por civiles, como ingenieros, arquitectos y constructores.

14. ASPECTOS RELEVANTES NO CONTEMPLADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES

LABORATORIO DE CÉLULAS CAR T CELL

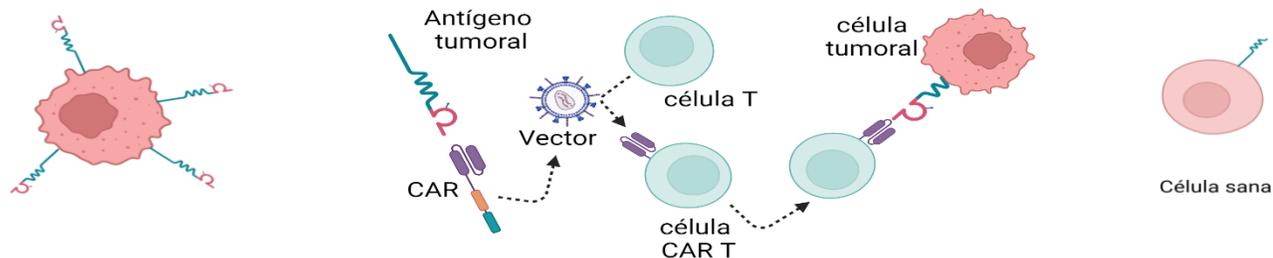
En seguimiento al comentario de la Dra. Rosana Pelayo Camacho, realizado en la segunda sesión ordinaria 2023 de la Junta de Gobierno del día veintitrés de octubre del dos mil veintitrés, presentamos a esta honorable Junta de Gobierno el proyecto de CarTCell, en el Instituto. Este proyecto de terapia celular incluye a un grupo coordinador integrado por José Carlos Crispín Acuña, María Roberta Demichelis Gómez, Juan Rangel Patiño y Christianne Boulón de los Ríos, el cual desarrollara las estrategias de capacitación de personal, adquisición de equipo y desarrollo del espacio físico. Además, capacitaran al equipo de soporte integrado por enfermería, nutriólogos, nefrólogos, neurólogos, infectólogos, entre muchos otros profesionales de la salud

En la planta alta del edificio Unidad Toma de Muestras Gonzalo Rio Arronte (imagen 1) se albergará este laboratorio que fabricará las células tipo CAR-T con las caracterizar idóneas para garantizar la supervivencia y calidad de las mismas. La fuente de financiamiento de este proyecto es con apoyo otorgado por la Fundación Carlos Slim.

El objetivo de la manufactura de células CAR-T es producir células inmunitarias modificadas genéticamente para que luchen contra el cáncer tipo leucemias y linfomas. Dado que se conoce que la terapia CAR-T es un tipo de inmunoterapia celular que ha demostrado ser efectiva en el tratamiento de algunos tipos de cáncer, como los mencionados.



En resumen, este proceso consiste en:



Paso 1 Recolección de células T

Se obtienen células T del propio paciente o de un donante compatible.
Se realiza una aféresis para separar las células mononucleares de la sangre periférica.

Paso 2 Modificación genética

Se modifican las células T en el laboratorio con vectores virales.
Se expresan los receptores quiméricos de antígeno (CAR) en la superficie de las células T.

Paso 3 Expansión celular

Se cultivan las células T modificadas en condiciones controladas.

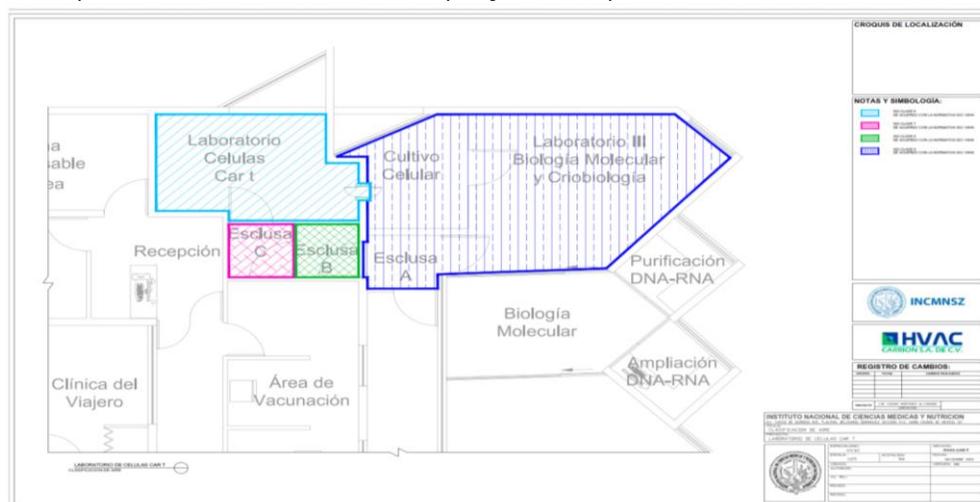
Paso 4 Control de calidad

Se realizan pruebas para asegurar la viabilidad, pureza, potencia y esterilidad de las células CAR-T.

Paso 5 Infusión al paciente

Se infunden las células CAR-T en el torrente sanguíneo del paciente.

A continuación, se presenta la distribución del proyecto arquitectónico.





15. ANEXOS

Actas de las sesiones anteriores

[Acta de la 2da. Sesión Ordinaria 2024](#)
[Acta de la 1ra. Sesión Extraordinaria 2024](#)
[Acta de la 2da. Sesión Extraordinaria 2024](#)

Seguimiento de Acuerdos de Sesiones Anteriores Acuerdos Concluidos

O-02/2023-2

[Oficio DPYMC/IPE/074/2024](#)
[Oficio de Autorización por la SHCP](#)
[Anexo\Acuerdo O-02-2022- Oficio de Notificación](#)

O-01/2024-4

[Anexo Integración del PAAAS conforme al Presupuesto Modificado Autorizado desglosado por partida y tipo de recurso](#)
[Anexo Contenido del PAAS 2024 al 31 de diciembre de 2024 y Acuse de carga del PAAASOP en la Plataforma Integral de CompraNet](#)

Acuerdos en Proceso

O-02/2024-2

[Oficio DGPYP-0076-2025, Oficio DPYMC/IPE/064/2025](#)

O-02/2024-5

[Proyecto del Manual de Procedimientos de Medicamentos](#)

O-02/2024-7

[Oficio DPYMC/IPE/083/2025](#)

RO-02/2024-1

[Informe de Avance y Resultados 2021](#)
[Informe de Avance y Resultados 2022](#)
[Informe de Avance y Resultados 2023](#)

RO-02/2024-2

[Informe Pormenorizado 2023](#)

E-02/2024-5

[Solicitud de transformación de plazas](#)
[Negativa de Transformación](#)
[Aprobación de Junta de Gobierno](#)





E-02/2024-6

[Carpeta de Modificación de la Estructura Orgánica](#)

Informe de Autoevaluación del Director General

[Anexo estadístico de Atención médica](#)

[Anexos apartado Enseñanza](#)

[ANEXO ESTADISTICO DE INVESTIGACIÓN](#)

[Anexo estadístico de Administración](#)

[MIR E023](#)

[MIR E022](#)

[MIR E010 FORMACIÓN](#)

[MIR E010 CAPACITACIÓN](#)

[Avance del Programa de Trabajo 2024](#)

Programa Nacional de Combate a la Corrupción y a la Impunidad, y de Mejora de la Gestión Pública 2019-2024

[Reporte de Compromisos](#)

[Reporte de Indicadores](#)

[Informe de auditorías, exámenes y evaluaciones realizadas](#)

Presentación de los Estados Financieros Dictaminados del 01 de enero al 31 de diciembre de 2024

[Dictamen Presupuestal 2024](#)

[Informe de Auditoria Externa 2024](#)

[Anexo del Informe Ejecutivo de COCODI 2024](#)

[Anexo del Informe de Resultados de Auditoria 2024](#)



2025
Año de
**La Mujer
Indígena**

Carretera de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx