



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

## PROGRAMA ANUAL DE TRABAJO DE 2022

Avenida Vasco de Quiroga No.15 Colonia Belisario Domínguez Sección XVI Alcaldía Tlalpan  
C.P. 14080 Ciudad de México Tel. 55 54 87 09 00 [www.incmsz.mx](http://www.incmsz.mx)



**2022** Ricardo  
Flores  
Año de  
Magón  
PRECURSOR DE LA REVOLUCIÓN MEXICANA



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

## 1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento al artículo 58, fracciones I y II de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, al artículo 3 de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, de los artículos 2, 3, 17, 24 y 27 de la Ley de Planeación, se integra el presente Programa de Trabajo 2022, el cual se encuentra alineado al Programa Quinquenal del Director General del Instituto; con los compromisos y con las matrices de indicadores para resultados.

## 2. MARCO LEGAL Y DE REFERENCIA RESPECTO AL CUAL FUE FORMULADO

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán es un organismo público descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propios, ubicado en la Ciudad de México. Concebida como una Institución especializada por excelencia, fue denominado originalmente como Hospital de Enfermedades de la Nutrición, asentado así en la ley expedida por el Poder Ejecutivo Federal el 30 de diciembre de 1944 siendo nombrado director de la unidad el Dr. Salvador Zubirán Anchondo. El 12 de octubre de 1946, tuvo lugar la ceremonia de inauguración, contando con dos salas de internación para 46 enfermos cada una y una consulta externa con capacidad para 1000 consultas mensuales.

El hospital no solo cumplió los propósitos de la ley que le dio origen, sino que, con la experiencia adquirida, formuló actividades, procedimientos, políticas, normas y sistemas que le permitieron abordar problemas biomédicos de significación nacional principalmente aquellos que estaban vinculados con la nutrición del pueblo, lo que reforzó su jerarquía de Instituto, siendo el 12 octubre 1956 cuando adopta el nombre de Instituto Nacional de la Nutrición. Posteriormente, el 3 diciembre de 1987 se publica en el DOF la Ley del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán. El día 26 de mayo del 2000 se publica en el DOF la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, donde cambia de denominación a Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Nuestro escudo une los conceptos de investigación en el campo de la medicina y la nutrición: “La ciencia de la nutrición salva a nuestro pueblo”.

En el marco nacional la salud pública y la atención médica deben constituirse en los elementos fundamentales para garantizar la protección a la salud, tal como lo establece el artículo 4º de la constitución política de los Estados Unidos Mexicanos.

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, alineándose a todo lo anterior, presenta el presente Programa de Trabajo 2022.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

### 3. ALINEACIÓN CON LAS PRIORIDADES NACIONALES, SECTORIALES E INSTITUCIONALES

El presente programa se encuentra alineado al Programa Quinquenal del Director General del Instituto; con los compromisos y con las matrices de indicadores para resultados.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE  
CIENCIAS MÉDICAS  
Y NUTRICIÓN  
SALVADOR ZUBIRÁN

## **SOBRE LA PROGRAMACIÓN**

La base de la programación de los Indicadores de Investigación, Enseñanza y Atención Médica del Programa Anual de Trabajo, es acorde a los resultados obtenidos en el periodo 2022 considerando factores de infraestructura, asignación presupuestal y recurso humano.

Para los indicadores que se alinean con la Matriz de Indicadores para Resultados 2022 MIR, estos se determinan por medio de enfoque multidisciplinario y debido a la sensibilidad de los factores que conllevan el alcance y cumplimiento de las metas, se considera:

- Variaciones que afectan o afectarán el comportamiento del indicador (infraestructura y presupuesto asignado).
- Información histórica disponible para evaluar el comportamiento del indicador.
- Observaciones y recomendaciones emitidas por la CCINSAHE.
- Opinión de carácter subjetivo (Directores de área).

Sin embargo, la programación de los indicadores de la MIR 2022, se realizó 5 meses antes de finalizar el periodo 2021, por ello se solicitará en los periodos establecidos la modificación de metas de la MIR ante la CCINSHAE para su adecuada alineación con los indicadores del presente Programa Anual de Trabajo.





## INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD ATENCIÓN MÉDICA

	2022
<b>I. CONSULTA EXTERNA</b>	
<b>1) Índice de utilización de consultorio</b>	0.17
Sumatoria de tiempos de cada consulta /Número de consultorios x Horas hábiles	
<b>2) Porcentaje de consultas de primera vez/ preconsulta</b>	56.75
Número de consultas de primera vez /Número de preconsultas x 100	
<b>5) Razón de urgencias calificadas atendidas</b>	0.63
Número de urgencias calificadas/Número de urgencias no calificadas	
<b>6) Porcentaje de internamiento a urgencias</b>	8.33
Número de internamientos a observación de urgencias/Total de atenciones de urgencias x 100	
<b>8) Porcentaje de ocupación en urgencias</b>	100
Número de horas paciente en observación de urgencias/Número de horas cama de observación de urgencias x 100	
<b>III. HOSPITALIZACIÓN</b>	
<b>9) Promedio de días estancia</b>	7.84
Número de días estancia/Total de egresos	
<b>10) Porcentaje de ocupación hospitalaria</b>	75.58
Número de días paciente/Número de días camas censables x 100	
<b>11) Índice de rotación de camas</b>	35.07
Número de egresos/Número de camas censables	
<b>12) Intervalo de sustitución</b>	2.53
Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia/porcentaje de ocupación	
<b>13) Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos</b>	76.90
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	
<b>15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación</b>	83.91
Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100	
<b>18) Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta</b>	1/ND
Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta/Total de egresos x 1000	
<b>19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria</b>	79.92
Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x1000	
<b>20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)</b>	56.18
Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000	
<b>21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos</b>	93.85
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	



	2022
<b>22) Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas</b>	
Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100	100.00
<b>IV. CIRUGÍA</b>	
<b>24) Índice de utilización de salas de cirugía</b>	
Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía/Número de salas de operaciones x días laborables	0.001
<b>25) Porcentaje de cirugías ambulatorias</b>	
Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100	8.93
<b>26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva</b>	
Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100	4.87
<b>28) Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura</b>	
Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura /Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100	100.00
<b>29) Índice de cirugía de alta especialidad</b>	
Número de procedimientos quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos quirúrgicos	0.63
<b>30) Tasa de complicaciones quirúrgicas</b>	
Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000	66.09
<b>31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias</b>	
Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 1000	0.0
<b>32) Tasa de mortalidad quirúrgica</b>	
Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 100	24.18
<b>V. TERAPIA INTENSIVA</b>	
<b>34) Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia</b>	
Número de días paciente en terapia intensiva/Número de días cama en terapia intensiva x 100	60.20
<b>36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por de decúbito durante estancia en terapia intensiva</b>	
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	11.52
<b>37) Porcentaje de extubación no planificada</b>	
Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100	3.0
<b>VI. CONTROL DE INFECCIONES</b>	
<b>38) Tasa de infección nosocomial</b>	
Número de pacientes con infección nosocomial/ Total de días de estancia en el período x 1000	9.72
<b>39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva</b>	
No. de pacientes con infecciones nosocomiales en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000	47.62

	2022
<b>40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central</b>	
Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000	1.48
<b>41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical</b>	
Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000	1.31
<b>42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica</b>	
Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000	20.28
<b>43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente</b>	
Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente /Número de hemocultivos tomados x 1000	0.00
<b>44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes</b>	
Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000	85.29
<b>45) Proporción de infección nosocomial por Clostridium difficile</b>	
Número de infecciones por Clostridium difficile/Número casos de diarrea intrahospitalaria x 100	100.00
<b>VII. ATENCIÓN AMBULATORIA</b>	
<b>46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado</b>	
Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	80.0
<b>47) Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados</b>	
Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100	11.20
<b>48) Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados</b>	
Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	28.90
<b>49) Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos</b>	
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	92.58
<b>VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN</b>	
<b>51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal</b>	
Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100	100.00
<b>52) Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación</b>	
Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B /Total de trabajadores en contacto con pacientes x 100	l/nd
<b>53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal</b>	
Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de trabajadores x 100	100.0
<b>54) Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal</b>	
Número de médicos residentes vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de médicos residentes x 100	100.0
<b>IX. INDICADORES ESPECIALES</b>	



	<b>2022</b>
<b>58) Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal</b>	
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal/Total de pacientes trasplantados x 1000	931.5
<b>60) Tasa de supervivencia posterior a cáncer mamario</b>	
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario/Total de pacientes tratados por cáncer mamario x 1000	859.94
<b>61) Tasa de supervivencia posterior a cáncer de próstata</b>	
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
<b>62) Tasa de supervivencia posterior a cáncer pulmonar</b>	
Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de pulmón/Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón x 1000	103.45
<b>DE PERSONAL DE ENFERMERÍA</b>	
<b>74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas</b>	
Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas	2.53
<b>DE TRABAJO SOCIAL</b>	
<b>75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social</b>	
Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social	857.35
<b>76) Índice de camas x trabajadora social</b>	7.26
<b>77) Índice de casos nuevos por trabajadora social</b>	
Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social	127.87







## INDICADORES DE ENSEÑANZA

	<b>2022</b>
<b>ASPECTOS CUANTITATIVOS</b>	
1) <i>Total de residentes</i>	471
Número de residentes extranjeros:	36
Médicos residentes por cama:	2.0
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	23
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	42
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	15
5) <i>Núm. estudiantes en Servicio Social</i>	131
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	500
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	2
8) <i>Núm. autopsias:</i>	2
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	0
9) <i>Participación extramuros</i>	
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	220
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	123
10) % <i>Eficiencia terminal</i> (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	98.5
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>	
Cursos de pregrado:	2
Cursos de Posgrado:	2
12) <i>Cursos de actualización</i> (educación continua)	63
Asistentes a Cursos de actualización (educación continua)	3,674
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	193
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	N/A
<i>Asistentes a sesiones interinstitucionales</i>	N/A
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	94
16) <i>Congresos organizados:</i>	0



## INDICADORES DE INVESTIGACIÓN

	2022
<b>ASPECTOS CUANTITATIVOS</b>	
1) Núm. de artículos	557
Grupo I:	73
Grupo II:	23
Total:	96
Grupo III:	201
Grupo IV:	187
Grupo V:	29
Grupo VI:	20
Grupo VII:	24
Total:	461
2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)	
ICM A:	22
ICM B:	18
ICM C:	46
ICM D:	38
ICM E:	15
ICM F:	21
Emérito <sup>1</sup> :	0
Total:	160
3) Artículos (I-II)/Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.6
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII <sup>1</sup>	2.9
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0.8
6) Sistema Nacional de Investigadores	
Candidato:	15
SNI I:	109
SNI II:	42
SNI III:	33
Total:	199
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SIII / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII	0.7
8) Número de publicaciones totales producidas/ Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII e investigadores vigentes en el SNI	2.8

<sup>1</sup> La plaza se encuentra vacante.



	2022
<b>ASPECTOS CUANTITATIVOS</b>	
9) Producción	86
Libros editados:	5
Capítulos en libros:	81
10) Núm. de tesis concluidas	76
Licenciatura:	14
Especialidad:	40
Maestría:	16
Doctorado:	6
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	85
Núm. agencias no lucrativas:	17
Monto total:	7,112
Núm. industria farmacéutica:	49
Monto total:	41,379





## INDICADORES ADMINISTRATIVOS

CIFRAS (PESOS)	DICIEMBRE 2022
1) Presupuesto federal original	1,655,780,700
1.1) Recursos propios original	616,036,809
2) Presupuesto federal modificado	2,671,544,905
2.1) Recursos propios modificado	616,036,809
3) Presupuesto federal ejercido	2,671,544,905
3.1) Recursos propios ejercido	365,096,980
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	53%
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	10%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	74,993,753
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	5%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	13,352,773
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	76%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	1, 252,396,852
8) Total de recursos de terceros	59,510,072
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	N/A
Recursos de origen externo:	N/A