



*COMISION COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL
DIRECTOR GENERAL

**HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”**

2010

DR. CÉSAR JUAN LÓPEZ CABALLERO

DIRECTOR GENERAL

16 DE MARZO DE 2011

**EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
“BICENTENARIO 2010” INICIA OPERACIONES FORMALES EL DIA 7 DE ABRIL
DEL AÑO 2010.**

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACION					
AÑO	2007	2008	2009	2010	<i>Referente nacional o internacional (cuando exista)</i>
1) Núm. de publicaciones	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Grupo I:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Grupo II:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Total:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Grupo III:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Grupo IV:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Grupo V:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Total:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
2) Núm. de plazas de investigador	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
ICM A:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
ICM B:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
ICM C:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
ICM D:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
ICM E:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
ICM F:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Total:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
3) Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
4) Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
5) Publicaciones de los grupos III, IV y V / Número de publicaciones de los grupos I-V	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
6) Sistema Nacional de Investigadores	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	

Candidato:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
SNI I:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
SNI II:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
SNI III:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Total:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
<i>7) Miembros del SNI / Plazas de investigador</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
8) Número de investigadores miembros del SNI / Número de investigadores	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
9) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
<i>10. Producción</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Libros editados:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Capítulos en libros:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
<i>11) Núm. de tesis concluidas</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Licenciatura:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Especialidad:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Maestría:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Doctorado:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	

<i>12) Núm. de proyectos con patrocinio externo:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Núm. agencias no lucrativas:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Monto total:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Núm. industria farmacéutica:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
Monto total:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
<i>13) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
14) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	12.1 _____.				
	12.2 _____.				
	12.3 _____.				
	12.4 _____.				
	12.5 _____.				
	12.6 _____.				
	12.7 _____.				
	12.8 _____.				
	12.9 _____.				

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

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ENSEÑANZA					Referente nacional o internacional (cuando aplique)
AÑO	2007	2008	2009	2010	
1) Total de residentes:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
Número de residentes extranjeros:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
Médicos residentes por cama:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
2) Residencias de especialidad:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
3) Cursos de alta especialidad:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
4) Cursos de pregrado:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
7) Cursos de Posgrado:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
8) Núm. autopsias:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
9) Participación extramuros					
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	15	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
11) Enseñanza en enfermería	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
Cursos de pregrado:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
Cursos de Posgrado:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
12) Cursos de actualización (educación continua)	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	

Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
13) Cursos de capacitación:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	220	
14) Sesiones interinstitucionales:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	95	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	7,600	
15) Sesiones por teleconferencia:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	20	
16) Congresos organizados:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: "No Aplica"					

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2007	2008	2009	2010	
1) Núm. de consultas otorgadas:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	6,800	
Núm. de preconsultas:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
Consultas subsecuentes:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	4,512	
2) Urgencias(Admisión Continua):	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	578	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	1,710	
4) Total de médicos adscritos:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	77	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	126	
Núm. médicos clínicos	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	27	
Núm. de médicos cirujanos	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	27	
No. de camas censables	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	94	
No. de camas no censables	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	95	
Urgencias (Admisión Continua)	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	9	
Terapia intensiva	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	10	

Terapia intermedia	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	8	
Atención de corta estancia	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	68	
<i>Otras camas no censables</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	467	
6) <i>Total de egresos</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	467	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	446	
Altas voluntarias	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	3	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	469	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0.26	
Núm. de cirugías ambulatorias:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	148	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0.32	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	17	
Diferimiento quirúrgico:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	3	
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	2	
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	8	
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	7	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	5	

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2007	2008	2009	2010	
13) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta</i>	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
14) <i>Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización</i>	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
15) <i>Total de personal de enfermería:</i>	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	99	
Personal Técnico:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	20	
Postécnico:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	3	
Licenciatura:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	39	
Posgraduados:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	
Especialistas	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	37	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	4.3	
16) <i>Trabajo Social</i>	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	24	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	90	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	4	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	71	
17) <i>Farmacia</i>					
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	90	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	86	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	14	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	62	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	38	
18) <i>Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	3,213	
19) <i>Núm. de estudios de laboratorio:</i>	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	29,449	

20) <i>Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	392	
21) <i>Núm. de estudios de laboratorio especializados:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	4,717	
22) <i>Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	
22.1 _____.					
22.2 _____.					
22.3 _____.					
22.4 _____.					
_____.					
23) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	“No Aplica”				

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ADMINISTRACIÓN				
AÑO	2007	2008	2009	2010
1) <i>Presupuesto federal original</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	233,505,048
1.1) <i>Recursos propios original</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	252,506,500
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	6,246,436
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	252,506,500
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	6,094,863
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0
4) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	99
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	256,870,219
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	“No Aplica”	“No Aplica”	“No Aplica”	0

Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	0
Recursos de origen externo:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	0
9) Núm. de plazas laborales:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	475
Núm. de plazas ocupadas	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	319
Núm. de plazas vacantes	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	156
% del personal administrativo:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	21
% del personal de áreas sustantivas:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	79
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	0
10) Núm. de plazas eventuales:	"No Aplica"	"No Aplica"	"No Aplica"	0

ASPECTOS CUALITATIVOS

INVESTIGACIÓN

El HRAEV no cuenta por el momento con la plaza de investigadores, están en proceso de autorización, sin embargo se ha instalado el Comité de Investigación y el personal médico interesado iniciará sus actividades en la producción científica, las líneas de acción corresponden a la morbi-mortalidad de la región NE1 como lo son: Diabetes mellitus, Hipertensión arterial, Hiperlipidemias, Virus de Papiloma Humano, Hipoacusia, Enfermedades cardíacas, Neoplasias, de pulmón, estómago, mama, cérvico uterino, renales, entre otras.

El interés del personal para realizar protocolos es muy alto, y se inicia con una mejor captación de pacientes y casos de tercer nivel, lo que seguramente propiciara que el entorno mejore en este rubro de vital importancia. Se pueden citar dos trabajos:

1.- Causas de delirium en adultos mayores postoperados de cirugía cardíaca. Revista Mexicana de Cardiología, Volumen 21, Numero 3, Julio - Septiembre 2010. **José Antonio Villalobos Silva, Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos del HRAEV, Tania García Zenón adscrita al servicio de Geriátría del HRAEV.**

2.- Angioplastia de arteria circunfleja con origen anómalo. Trabajo para presentación en el Congreso Anual de Cardiología Invasiva. 2011. **Joaquín Abraham Contreras Ortiz, Cardiólogo Hemodinamista**

Se otorgó a todo el personal la información básica, como lo es: formato de protocolo de investigación, Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación 1984 de Investigación Médica: Básica, Epidemiológica, Clínica, Norma de Bioseguridad en Investigación y de Bioética, formato de registro de Investigación, relacionada a los protocolos que se realicen en esta Institución, asimismo se solicitó apoyo de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, para la contratación de investigadores calificados por el sistema Nacional de Investigadores con el firme propósito de iniciar la producción científica.

Se establecieron vínculos y gestiones de acercamiento con instituciones que cuentan con investigadores tratando de adquirir asesoría al respecto, sito Hospital General de Ciudad Victoria, Hospital Infantil de Tamaulipas, Universidad Autónoma de Tamaulipas, El CINVESTAV y la Universidad Politécnica Tecnológica.

ASPECTOS CUALITATIVOS

ENSEÑANZA

Se ha considerado de la mayor relevancia, la programación y actualización de los recursos humanos del HRAEV, debe ser sustentable con un programa que permita el desarrollo de sus trabajadores.

Este año se ha tenido la oportunidad de recibir por primera vez rotación de médicos residentes de especialidad y subespecialidad, provenientes de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales Federales de Referencia; entre otros el Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, Instituto Nacional de Pediatría, Hospital General de México, Hospital Juárez de México, Hospital Infantil de México Federico Gómez y del Estado de Tamaulipas: Hospital Infantil, Hospital General de Tampico, Hospital General de Matamoros y Hospital Regional del ISSSTE de Monterrey Nuevo León ; sumando un total de 15 médicos residentes al cierre el 2010.

De manera ininterrumpida se han efectuado 95 sesiones generales, médicas y de enfermería sumando un total de 7,600 asistentes, con un promedio de 80 asistentes por sesión.

Fomentando la capacitación continua de los médicos y enfermeras, se otorgó el apoyo a la asistencia a Congresos Nacionales, ofreciendo de manera especial y relevante el concepto de pago a la inscripción y el permiso laboral, a más de 50 médicos especialistas y 18 enfermeras, disponiendo de la partida presupuestal que para efecto de capacitación a servidores públicos, previa solicitud de permiso por escrito a la Dirección General y visto bueno por la Dirección de Planeación, Enseñanza e Investigación y posteriormente evaluadas a través del Comité de Enseñanza, Capacitación e Investigación del HRAEV.

Se efectuaron en el HRAEV como sede y en coordinación con la Secretaría de Salud del Estado de Tamaulipas dos Diplomados en teletransmisión, uno en Salud Pública y otro en Calidad de los Servicios de Salud con veintiocho asistentes en total.

De igual manera, diferentes eventos se han desarrollados en las instalaciones, contando con la presencia de autoridades estatales y federales.

ÁREA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

SERVICIOS DE RED HRAEV

Durante el 2010 se dio servicio a 286 usuarios registrados con asignación de usuario, contraseña y administrando los accesos a internet y de red de sus equipos.

SERVICIOS DE EQUIPAMIENTO

Para llevar a cabo el cumplimiento del mejor uso y control de los recursos informáticos en relación al equipo de computo se instalaron 20 impresoras en red, se llevaron a cabo dos mantenimientos preventivos a 320 equipos de cómputo, se llevo el control de salida y entrada a equipos de finanzas para la instalación de los Sistemas Federales de SIPCE, TXT, SICOP Y SII, se apoyo a la reubicación de equipos de personal de las

diferentes áreas administrativas y operativas dependiendo de la demanda generada por la incorporación de nuevo personal y rotación del mismo.

SERVICIOS DE TELEFONÍA

A fin de disminuir los costos de telefonía se suprimió el acceso a todo el personal del HRAEV a llamadas telefónicas y se estableció el procedimiento para la solicitud de clave telefónica en sus dos modalidades local y larga distancia, asignando 70 claves telefónicas en el 2010.

SERVICIOS DE SOPORTE

Durante el 2010 se dio soporte a usuarios en la utilización de herramientas de software: Word, Excel, Power point, Convertidor de Archivos, en la apertura y utilización de cuentas de correo, soporte en la utilización del Medsys y detección de fallas del sistema y operativas, se apoyo en servicios de impresión, recuperación de contraseñas.

SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES

En relación con los servicios de teleconferencia se establecieron enlaces con la CCINSHAE para tratar diferentes temas y dirigidas a diferentes usuarios.

Se estableció enlace vía web a diplomados de la Secretaría de Salud sirviendo de sede para los mismos.

SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA “MEDSYS” IMPLEMENTACIÓN

En cuanto a la implementación y puesta en operación de el sistema de información hospitalaria *Medsys*, durante los meses de enero, febrero, marzo y abril de 2010 se revisaron y conformaron 96 catálogos de carga para la puesta en operación de la fase 2 de la nueva versión del mencionado sistema que comenzó a operar en mayo de 2010, presentándose reportes de fallas originadas por omisiones de diseño, configuración, desarrollo, a las cuales se les dio seguimiento.

REVISIONES

En agosto de 2010 se celebró junta de revisión del HIS con funcionarios del HRAEV, de la CCINSHAE, de la DGTI y Representantes Legal y Administrativos responsables del Inversionista Proveedor donde se informó que el status al día 16 de agosto era de 46 módulos implementados de un total de 68 módulos, de los que consta el sistema de acuerdo al contrato. De estos 46 módulos, 21 módulos se encuentran funcionando aceptablemente, así mismo se definieron los alcances del Medsys y acordar el plan de implementación, puesta en marcha y liberación de los 68 módulos en la que se acordó se cumpliría en su totalidad la funcionalidad del Medsys.

Actualmente, se cuenta con 335 usuarios dados de alta, se han configurado 80 perfiles de usuarios de los cuales permanecen activos 77. Durante el 2010 se dieron 51 capacitaciones distribuidas en 98 sesiones a usuarios en los diferentes módulos que integran el Medsys entre los que se cuentan usuario de nuevo ingreso y capacitaciones a los usuarios de los respectivos módulos que tuvieron modificaciones que surgieron de los despliegues del plan propuesto por el Inversionista Proveedor en octubre del 2010 para dar cumplimiento a los acuerdos de la junta de revisión del mes de agosto de 2010.

Se le ha dado seguimiento al plan de implementación propuesto por el Inversionista Proveedor donde se dividieron los 68 módulos en 6 grupos distribuidos en 5 despliegues, se han llevado reuniones con DGTI para establecer la metodología para la revisión del status de los despliegues. En diciembre de 2010 se efectuó el

despliegue 4 que incluye módulos de los grupos 4 y 5. El status al 31 de diciembre de 2010 es de 51 módulos implementados de los cuáles están operando aceptablemente 42 módulos, 7 están en uso parcial y 2 no se usan porque actualmente no aplican al HRAEV, 3 están pendientes de cargar catálogos (relativos al equipo e instrumental medico), 14 están en pruebas de revisión, configuraciones y pendientes de liberación.

El avance del sistema ha sido significativo y se está trabajando en equipo a fin de contar con un sistema funcional para la operación del HRAEV y acorde al contrato.

INTERFASE PYXIS

Se hizo la interface con los equipos pyxis en Admisión Continua, Cuidados Intensivos Adultos, Cuidados Intensivos Neonatales.

INTERFASE SYNGO

Se inició la administración de la interface con el sistema SYNGO para los equipos de imagenología, se dieron de alta 20 usuarios SYNGO y fueron configurados 3 perfiles: medico, técnico y asistente.

CORREO INSTITUCIONAL

El servicio de correo institucional es proporcionado por la CCINSHAE, a través de la Subdirección de Tecnologías de la información se solicita el alta de usuario de correo, la recuperación de contraseñas y asesoría y apoyo en la utilización del correo institucional. Actualmente, están registradas 19 cuentas de correo. Se accede al correo a través de la dirección <http://hraev.gob.mx:82/>.

PAGINA WEB

Se han diseñado 3 versiones de Página Institucional, las cuales han sido enviadas a DGTI para su valoración y revisión, la versión actual se encuentra en el servidor del HRAEV proporcionado por el Inversionista Proveedor y se puede acceder internamente desde la dirección <http://192.168.130.156/> y desde el exterior a la dirección <http://201.116.188.56>. Se ha autorizado el dominio hraev.gob.salud.mx y se alojará la pagina en servidor de la DGTI, la revisión esta en trámite

ASPECTOS CUALITATIVOS

ASISTENCIA

Durante este periodo las actividades del servicio son orientadas para cumplir el objetivo general que es el brindar una atención médica especializada con calidez a la población demandante; con estándares de calidad y un servicio de oportunidad que contribuya al bienestar social.

El siguiente reporte presenta los avances obtenidos y las principales acciones realizadas que se han desarrollado en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010".

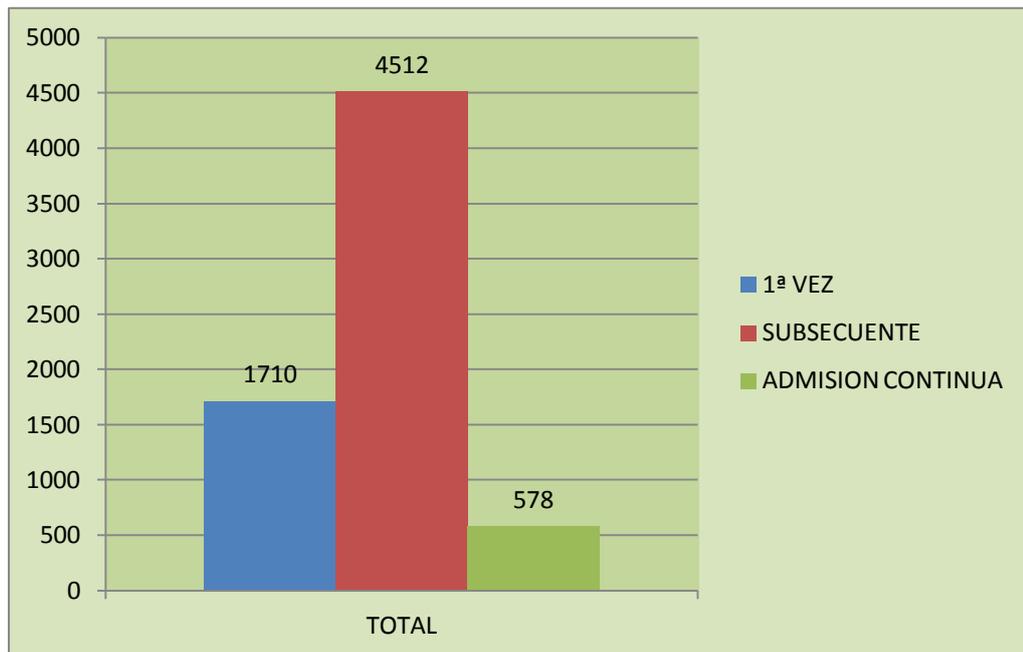
**TABLA 1. PRODUCTIVIDAD TOTAL DE LA CONSULTA EXTERNA
DE ESPECIALIDADES**

ANUAL	1ª VEZ	SUBSECUENTE	ADMISION CONTINUA	TOTAL
TOTAL	1,710	4,512	578	6,800

TABLA 2. PORCENTAJE ALCANZADO

CONSULTA EXTERNA	META ANUAL 2010	ALCANZADO	% ALCANZADO
Primera vez	4,119	1,710	41.51
Subsecuente	7,448	4,512	60.58
Consultas en Admisión Continua	721	578	80.16
TOTAL	12,288	6,800	55.33

GRÁFICA 1. TOTAL CONSULTAS



Los especialistas clínicos y quirúrgicos al cierre del año 2010 suman un total de 54, en ambas áreas proporcionan a los pacientes consulta de especialidad, en el periodo se reportan un total de 6,222 consultas.

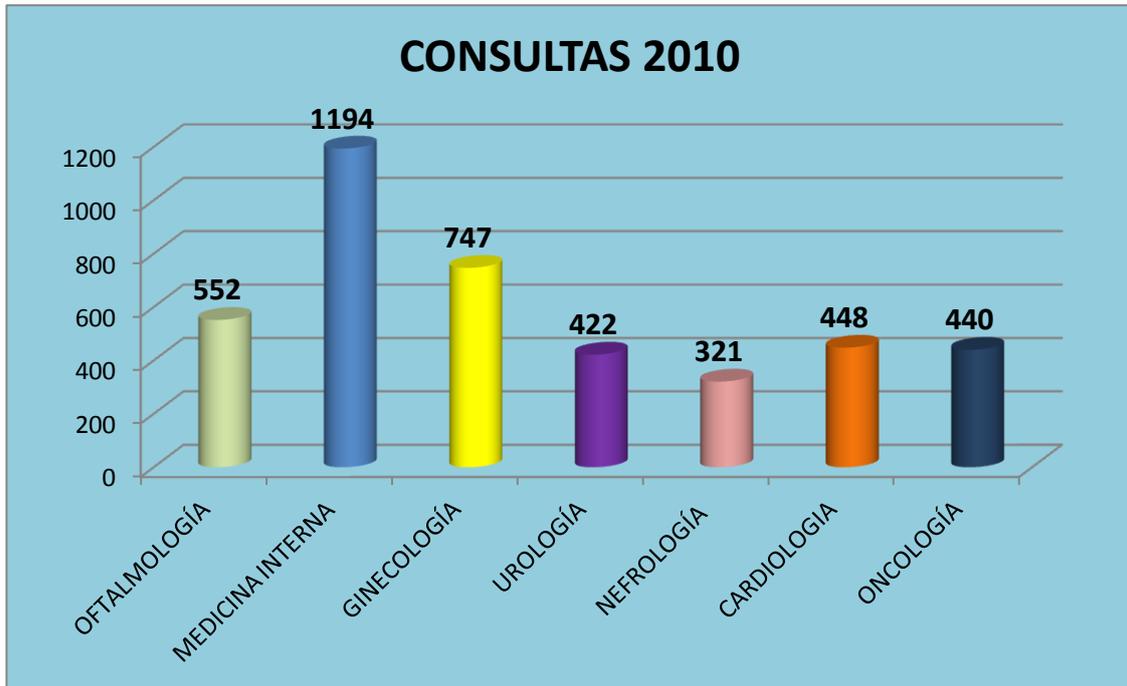
La productividad en Consulta Externa del Área Quirúrgica y del Área Clínica se conforma de la siguiente manera:

TABLA 3.

CONSULTAS /ÁREA	CLÍNICA	QUIRÚRGICA	TOTAL
PRIMERA VEZ	649	1,061	1,710
SUBSECUENTE	2,839	1,673	4,512
TOTAL	3,488	2,734	6,222
PORCIENTO (%)	56.06	43.94	100.00

Cabe mencionar que el Hospital no cuenta con servicio de urgencias, ya que es una Institución de Referencia y Contrareferencia, se cuenta con el servicio de Admisión Continua (578 atenciones) de acuerdo al esquema de Hospitales Regionales.

GRÁFICA 2. ESPECIALIDADES CON MAYOR PRODUCTIVIDAD



PRODUCTIVIDAD DEL ÁREA QUIRÚRGICA

Áreas en funcionamiento:

➤ Consulta externa:

- 13 consultorios para consulta externa;
- 1 para evaluación preanestésica;
- 15 Especialidades Quirúrgicas
- 27 especialistas quirúrgicos.

➤ Área de Cirugía:

- Cirugía ambulatoria: 2 quirófanos
- Cirugía mayor: 4 quirófanos
- Tococirugía: 2 quirófanos
- Trauma shock: 1 quirófano

- Gabinetes:
 - Endoscopia digestiva y respiratoria: 3 salas
 - Hemodinamia: 1 sala
 - Litotripsia Extracorpórea 1 sala
 - Hemodiálisis 1 sala con 10 sillones

Las intervenciones quirúrgicas practicadas a 442 pacientes derivaron 469 procedimientos; dichas intervenciones se desglosan de la siguiente manera:

TABLA 4.

CONCEPTO	META 2010	ALCANZADO	% ALCANZADO
Intervenciones Quirúrgicas	1,464	469	32.03 %
Mayores		368	
Menores		101	
Ambulatorias		148	
Hospitalarias		321	
Pacientes Femeninos		242	
Pacientes Masculinos		200	
Anestesias		710	

TABLA 5.

ENDOSCOPIAS	
BRONCOSCOPIA, LAVADO, CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA BRONQUIAL	9
COLANGIO PANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA	1
COLOCACION DE SONDA NASOYEYUNAL	2
COLONOSCOPIÁS	33
ECOCARDIOGRAMA TRANS ESOFÁGICO	1
ESOFAGOSCOPIÁ	1
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1
LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS	1
NASOFIBROLARINGOSCOPIÁ	1
NASOLARINGOSCOPIÁ	1
PANENDOSCOPIA Y TOMA DE BIOPSIA DE ESOFAGO Y ESTÓMAGO	70
PHMETRÍA	1
RECTOSIGMOIDOSCOPIÁ	3
TOTAL	125

GRÁFICA 3.

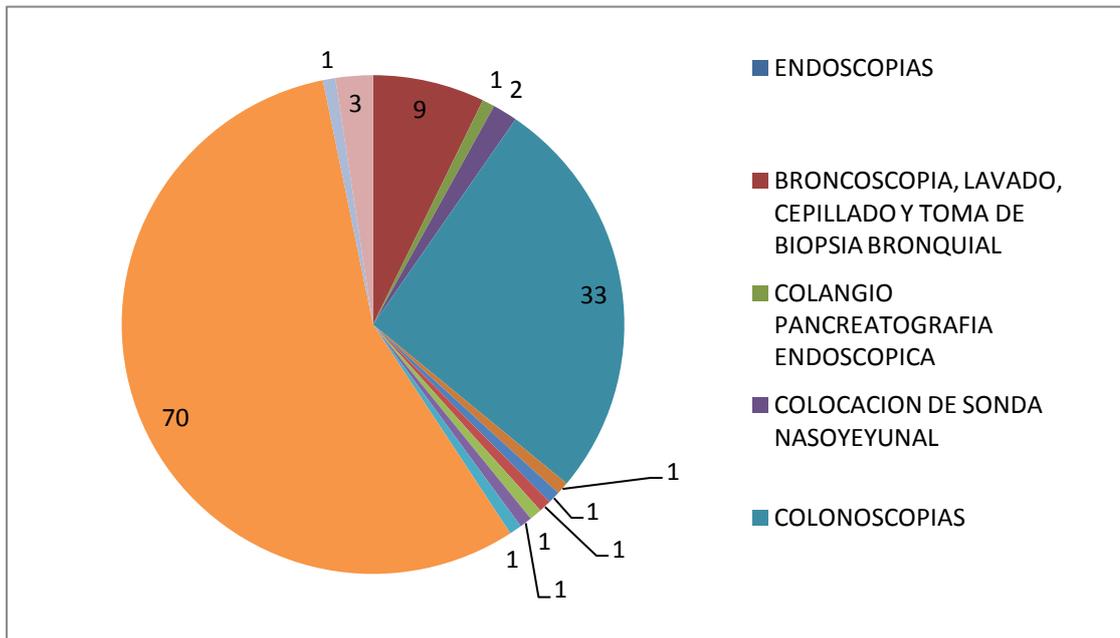


TABLA 6.

HEMODINAMIA	
ANGIOGRAFÍA Y CATETERISMO DE VENTRÍCULO IZQ	12
ANGIOPLASTIA	4
SONDEO ARTERIA ILÍACA	1
CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO DEFINITIVO	1
CATETERISMO DIAGNÓSTICO	23
COLOCACIÓN DE MARCAPASOS	4
COLOCACIÓN DE STENT	9
CORONARIOGRAFÍA	1
EMBOLIZACIÓN	1
EXPLORACIÓN VASCULAR	1
PANANGIOGRAFÍA CEREBRAL EMBOLIZACIÓN	1
TOTAL	58

GRÁFICA 4

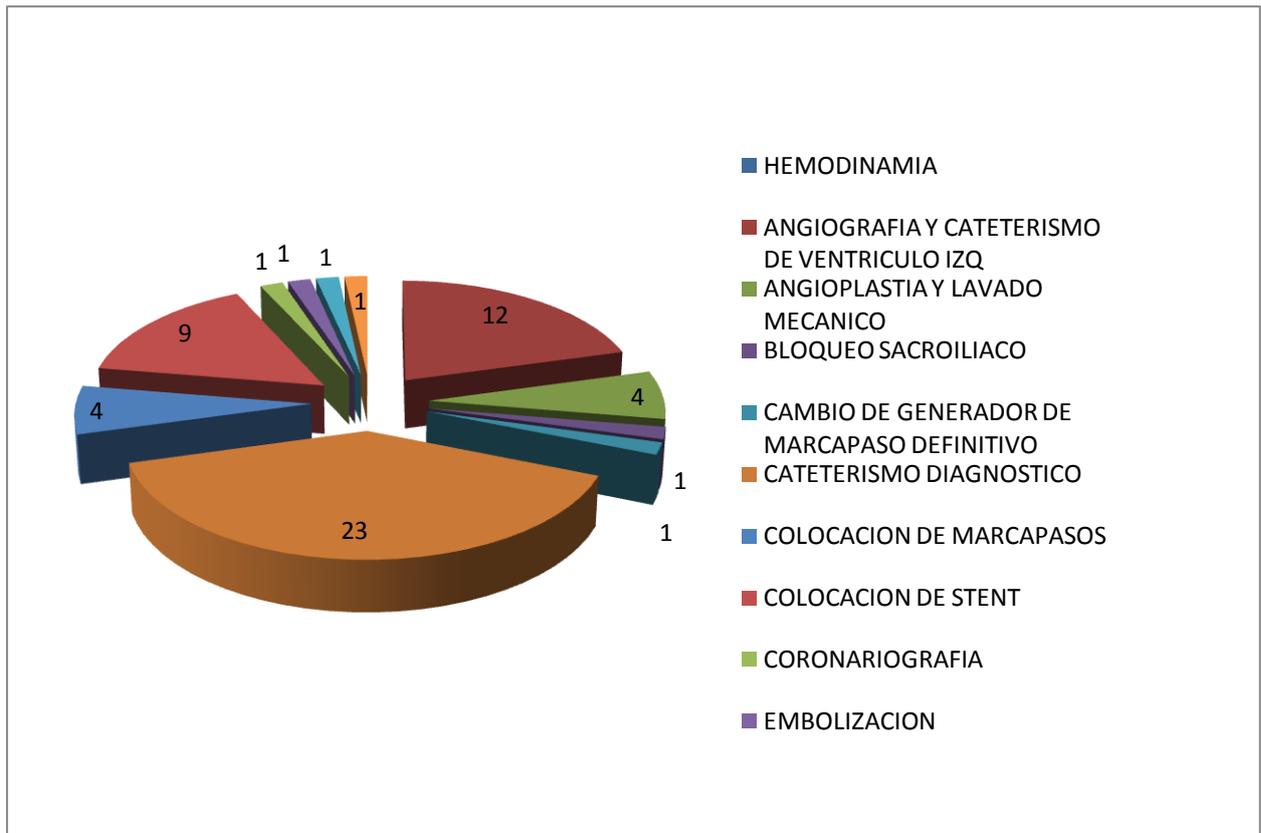


TABLA 7.

LITOTRICIAS Y URODINAMIAS	
LITOTRIZIA EXTRACORPÓREA	63
URODINAMIAS	2

TABLA 8. PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS POR ESPECIALIDAD 2010

CIRUGIA GENERAL	79
CIRUGIA PEDIATRICA	5
CIRUGIA PLASTICA	11
CARDIOCIRUGIA	1
GINECOOBSTETRICIA	46
NEUROCIROGÍA	28
OFTALMOLOGIA	33
CIRUGIA ONCOLOGICA	98
OTORRINOLARINGOLOGIA	29
TRAUMATOLOGIA	37
UROLOGÍA	102
TOTAL:	469

Las acciones emprendidas en el área de Atención Quirúrgica se enlistan a continuación:

- Aplicación los programas establecidos en materia de los servicios quirúrgicos para el desarrollo de los procesos.
- Colaboración con otros departamentos para emprender acciones relacionadas a la gestión quirúrgica.
- Evaluación de los procesos para el logro de las metas propuestas.
- Cumplimiento de las normas que están sujetas a las prestaciones de los servicios quirúrgicos.
- Fortalecimiento de los servicios de oncocirugía, hemodinamia y cirugía cardiotorácica, nefrourología, hemodiálisis y trasplante renal, neurocirugía. Con esas acciones se adquiere una fuente importante para financiamiento.
- Crecimiento y desarrollo de los servicios de apoyo en imagenología, endoscopia, hemodinamia; la Unidad de Cuidados Intensivos tiene un papel fundamental en el manejo postquirúrgico.
- Atención referenciada de pacientes del Instituto Mexicano del Seguro Social; Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio del Estado.

Durante el periodo informado la solicitud de servicios de atención quirúrgica se ha centrado en las especialidades que requieren mayor demanda: Urología, Cirugía General, Oncocirugía, entre otros, presentando un aumento en el número de servicios proporcionados.

Se destacan los siguientes procedimientos quirúrgicos:

1. Cierre de comunicación interauricular con utilización de circulación extracorpórea de fecha 19 de octubre de 2010.
2. Trasplante Renal de donador vivo relacionado de fecha 9 de noviembre de 2010; y 5 de noviembre de 2010; Trasplante donador cadáver 16 de diciembre de 2010.
3. Hepatectomía segmentaria derecha por hepatocarcinoma primario de fecha 22 de septiembre de 2010.
4. Tres procedimientos de WHIPPLE (Pancreato-duodenectomía).
5. Prostatectomía radical laparoscópica. De fecha 27 de julio de 2010.
6. Trasplante óseo de húmero izquierdo, de fecha 10 de marzo de 2010.
7. Abordaje anterior y posterior de columna cervical con colocación de injerto óseo, 24 de agosto de 2010.
8. Bypass gastro-yeyunal para cirugía bariátrica, 20 de diciembre de 2010.
9. Procedimientos intervencionistas endovasculares en el área neuroquirúrgica, el 14 de mayo de 2010.

ESTUDIOS DE GABINETE

En la especialidad de Cardiología se realizaron los siguientes estudios:

TABLA 9.

ECOCARDIOGRAMA	332
ECO ESTRÉS	6
ELECTROCARDIOGRAMA	244
PRUEBA DE ESFUERZO	94
HOLTER	65
TOTAL DE ESTUDIOS	741

GRÁFICA 5.

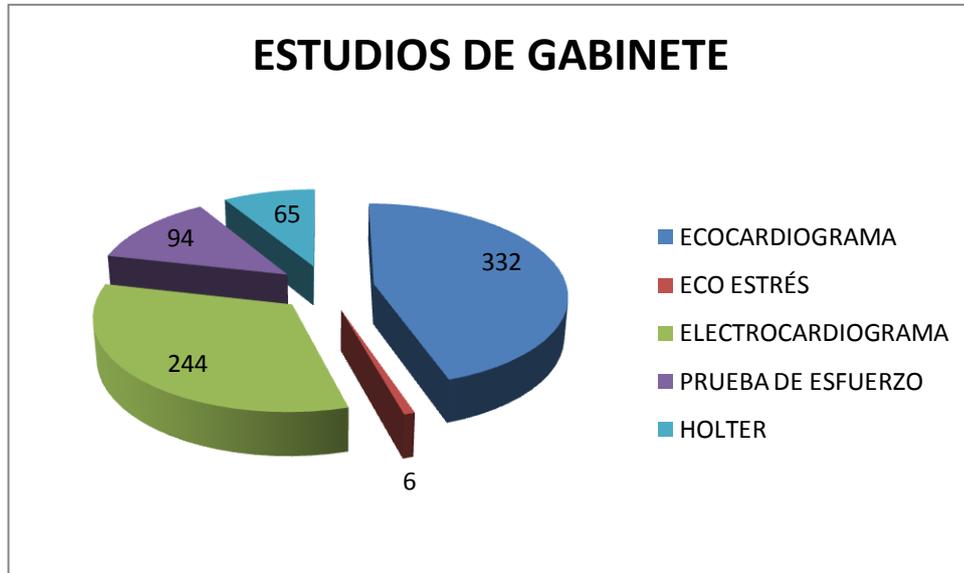


TABLA 10. ESTUDIOS DE LABORATORIO E IMAGENOLÓGIA

PRODUCTIVIDAD	LABORATORIO CLINICO	RAYOS X	ULTRASONIDO	TOMOGRAFÍA	DENSITOMETRIA	RESONANCIA NUCLEAR M	HEMODIALISIS
META 2010	31644	2657	972	1858	129	2851	324
ALCANZADO	29449	1612	526	1662	37	1551	1175
%ALCANZADO	93.06%	60.67%	54.12%	89.45%	28.68%	54.40%	362.65%

GRÁFICA 6. LABORATORIO CLINICO

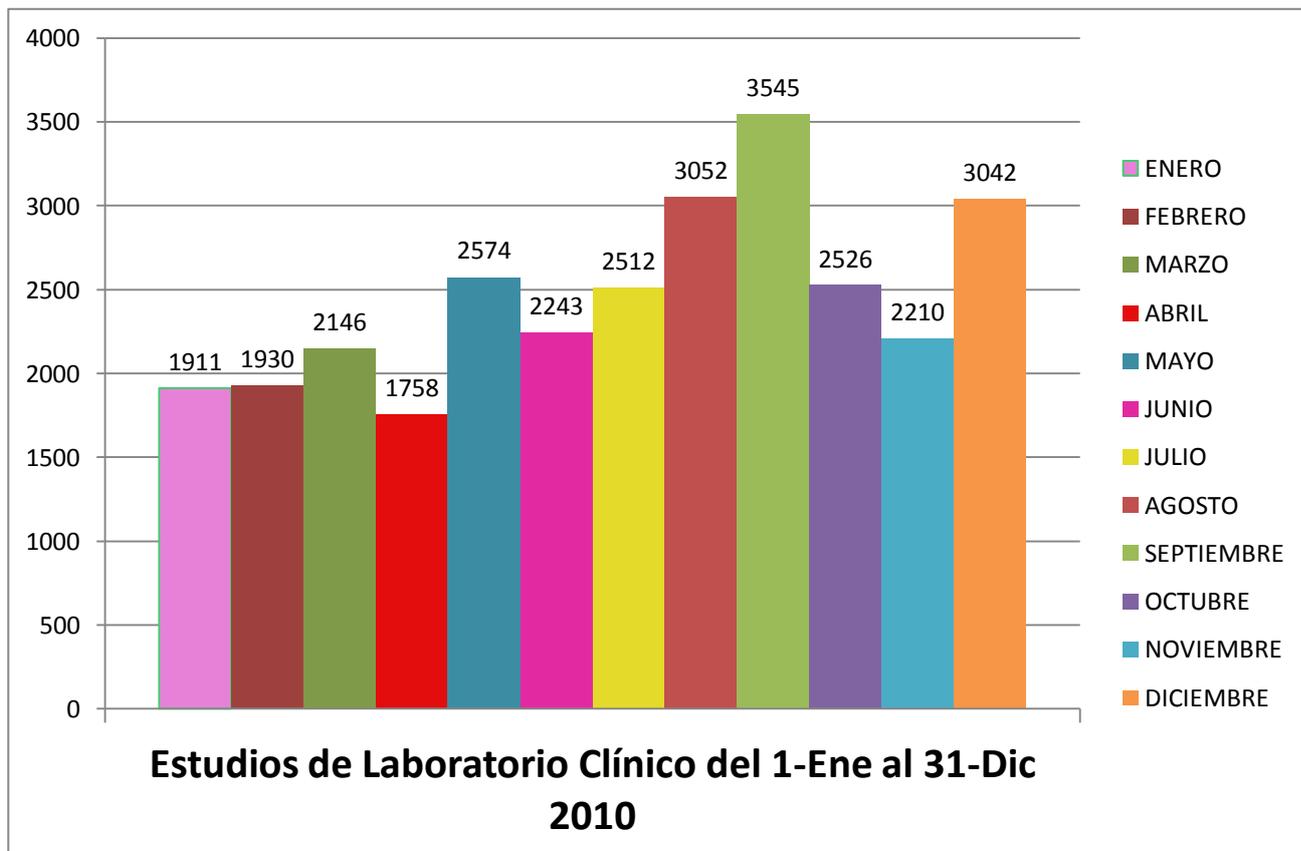


TABLA 11. TRANSFUSIONES

CONCENTRADO ERITROCITARIO	209
PLASMA FRESCO CONGELADO	173
PLAQUETAS	6
PLASMA ENVEJECIDO	4

FARMACIA

TABLA 12.

PRODUCTOS CON MOVIMIENTO 2010	
PRODUCTOS TOTALES	392
CON CUADRO BASICO	350 = 89.3 %
NO EN CUADRO BASICO	42 = 10.7 %

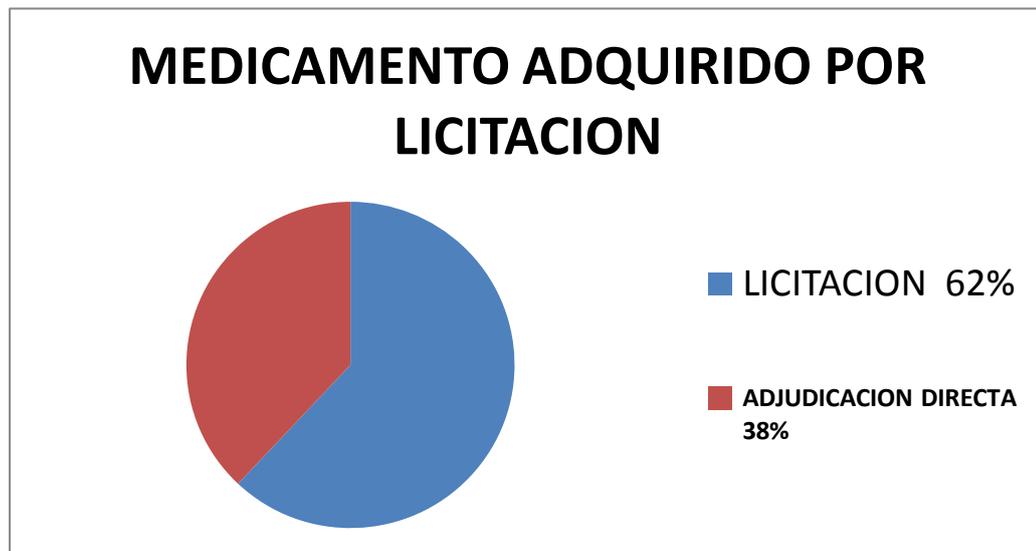
TABLA 13.

PRODUCTOS TOTALES CON MOVIMIENTO		
PRODUCTOS TOTALES	392	
MEDICAMENTOS GENERICOS	337	= 85.97 %
MEDICAMENTOS MARCA%PATENTE	55	= 14.03 %

TABLA 14.

MEDICAMENTOS SOLICITADOS		
TOTAL SOLICITADA	37098	
CANTIDAD SURTIDA	35182	94.8 %

GRÁFICA 7.



ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

PRESUPUESTO

La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad realizó las gestiones para la creación de la Unidad Responsable, NBT, correspondiente al Hospital a principios del ejercicio 2010; a la cual transfirió los recursos financieros previstos dentro de su presupuesto para la operación del Hospital.

El presupuesto original autorizado para el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010” para el ejercicio fiscal 2010 fue por un total de \$233'505,048.00 integrado en su totalidad por recursos fiscales. Dentro de este importe se asignaron \$231, 074,083.00 para el pago al Inversionista Proveedor, teniéndose disponibles para sufragar los gastos de operación para el ejercicio de los \$2,430,965.00, remanentes.

Ante los insuficientes recursos, se gestionó ante la Dirección General de Organización, Programación y Presupuesto de la Secretaría de Salud, una adecuación presupuestaria de los recursos previstos en el mes de noviembre en la partida 3414 Proyectos para la Prestación de Servicios a otras partidas por un importe de y \$21,107,402.00, los cuales se fueron recalendarizando conforme iban siendo requeridos. La presión de gasto que originaría esta readecuación de recursos sería cubierta con ampliaciones al presupuesto durante el ejercicio fiscal, los cuales efectivamente llegaron en agosto y septiembre.

Cabe señalar que hubo necesidad de adecuar la apertura presupuestal, incorporando las partidas necesarias para el registro de los gastos de operación, conforme a su naturaleza.

Por otra parte, los recursos ya disponibles pudieron ejercerse hasta el mes de abril, derivado de que la estructura orgánica del Hospital fue aprobada y registrada con vigencia al día primero de ese mismo mes.

El presupuesto autorizado, al cierre del ejercicio se incrementó en \$19'001,452.02 (8.13%) con lo que el presupuesto anual modificado del ejercicio alcanzó la cifra de \$252'506,500.02.

A nivel de capítulo de gastos, el 3.53% del presupuesto anual modificado se asignó al 2000 “Materiales y Suministros” y el 96.47% al 3000 “Servicios Generales”, siendo la partida 3415 Proyectos de Prestación de Servicios en donde se concentra el 90.31% de los recursos asignados al Hospital.

Durante el período enero – diciembre de 2010, fueron ejercidos \$252'506,500.02 que representan el 100.00% del modificado. Es importante señalar que en el presupuesto ejercido se pagaron pasivos derivados del ejercicio 2009 que no fueron cubiertos en su oportunidad por \$2'184,253.71; de los cuales \$135,113.07 se registraron en el capítulo 2000 Materiales y Suministros por la compra de medicamentos, material de curación y

combustibles y, \$ 2´049,140.64 en el capítulo 3000 Servicios Generales en los que se comprenden el pago de energía eléctrica, teléfonos, internet y pasajes.

Del presupuesto ejercido, \$8´906,377.34 se destinaron al capítulo 2000 Materiales y Suministros, donde el 59.76% se destinó a la adquisición de medicamentos, el 28.96% de material de curación, el 4.49% de combustibles, el 3.18% a la compra de materiales y útiles de impresión, primordialmente.

En el capítulo 3000 Servicios Generales se ejercieron \$243´600,122.68, en los que los mayores gastos se registraron, además de los pagos realizados al proyecto de prestación de servicios, en energía eléctrica con el 3.50%, la subcontratación de servicios de hemodiálisis / laboratorio el 1.54% y 0.60% servicio telefónico e internet.

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"						
Cierre Preliminar Presupuesto Enero - Diciembre 2010.(pesos)						
(pesos)						
Partida	Descripción	Autorizado	Modificado	Ejercido	% Cap.	% Total
2100	Materiales y Útiles de Administración y Enseñanza	466,008.00	283,412.63	283,412.63	3.18%	0.11%
2106	Materiales y Útiles para el Procesamiento en Equipos y Bienes Informáticos		28,580.97	28,580.97	0.32%	0.01%
2200	Productos Alimenticios	22,878.00	22,280.00	22,280.00	0.25%	0.01%
2500	Materias Primas de Producción, Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio		5,322,584.68	5,322,584.68	59.76%	2.11%
2504	Medicinas y Productos Farmacéuticos		2,579,207.54	2,579,207.54	28.96%	1.02%
2605	Combustibles , Lubricantes y Aditivos para Maquinaria, Equipo de Producción y Servicios Administrativos		399,749.64	399,749.64	4.49%	0.16%
2701	Vestuarios, Uniformes y Blancos		243,800.68	243,800.68	2.74%	0.10%
2702	Prendas de Protección Personal		26,761.20	26,761.20	0.30%	0.01%
CAPÍTULO 2000 MATERIALES Y SUMINISTROS		488,886.00	8,906,377.34	8,906,377.34	100.00%	3.53%
3101	Servicio Postal		13,119.60	13,119.60	0.01%	0.01%
3103	Servicio Telefónico Convencional		1,467,693.81	1,467,693.81	0.60%	0.58%
3106	Servicio Energía Eléctrica		8,520,392.00	8,520,392.00	3.50%	3.37%
3107	Servicio de Agua		97,930.00	97,930.00	0.04%	0.04%
3304	Otras Asesorías para la operación de programas		0.00		0.00%	0.00%

3305	Servicio de Capacitación a Servidores Públicos		70,296.00	70296	0.03%	0.03%
3400	Servicios Comercial, Bancario, Financiero, Subcontratación de Servicios con Terceros		11,041.20	11,041.20	0.00%	0.00%
3414	Subcontratación de Servicios con Terceros		3,743,673.07	3,743,673.07	1.54%	1.48%
3415	Proyectos para prestación de servicios	231,074,083.00	228,046,280.49	228,046,280.49	93.62%	90.31%
3600	Servicios de impresión, publicación y difusión de información	904,340.00	306,100.22	306,100.22	0.13%	0.12%
3808	Pasajes Nacionales para Labores en campo y de supervisión		221,057.41	221,057.41	0.09%	0.09%
3811	Pasajes nacionales para servidores públicos de mando	871,501.00	883,429.30	883,429.30	0.36%	0.35%
3817	Viáticos Nacionales para servidores públicos en el desempeño de sus Funciones	166,238.00	219,109.58	219,109.58	0.09%	0.09%
CAPÍTULO 3000 SERVICIOS GENERALES		233,016,162.00	243,600,122.68	243,600,122.68	100.00%	96.47%
T O T A L		233,505,048.00	252,506,500.02	252,506,500.02		100.00%

Como se desprende del análisis del cuadro anterior, el gasto estuvo dirigido a la adquisición de materiales de curación, medicamentos y otros insumos para equipos médicos necesarios para la prestación de los servicios médicos asistenciales; a la adquisición de gas para calderas y diesel para la planta de energía eléctrica de emergencia. En el capítulo 3000 Servicios Generales los mayores egresos fueron para cubrir los pagos relacionados con: el inversionista proveedor, servicios de energía eléctrica, viáticos y pasajes, servicio telefónico e internet y la prestación de servicios subcontratados de laboratorio y hemodiálisis.

En el período fueron empleados recursos para cubrir los costos de la publicación de la convocatoria abierta para la contratación de personal difundida los días 6 y 7 de junio, en diarios de circulación nacional y regional, los cuales se registran en la partida 3600 Servicios de impresión, publicación y difusión de información; así como la elaboración de formas impresas.

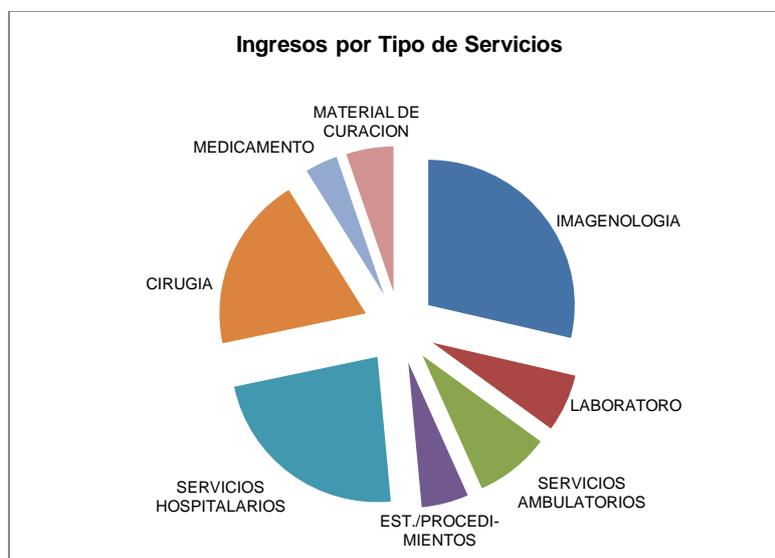
En el período que se informa fueron tramitadas, a través del sistema SIPCE, las siguientes adecuaciones presupuestarias:

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"**Adecuaciones Presupuestarias****Período: enero – diciembre 2010****(pesos)**

Número	Concepto	Tipo	Importe
28	Transferencia de recursos del mes de noviembre de 2010, de la partida 3415 Proyectos de Prestación de Servicio a varias partidas para financiar el gasto de operación.	Externa	21,107,402.00
429	Transferencia de recursos por ampliación presupuestal para el pago de proyectos para la prestación de servicios	Externa	8,000,000.00
611	Recalendarización de recursos de abril a octubre	Interna	90,336.26
2003	Transferencia de recursos UR 160 a UR NBT	Externa	2'430,965.00
2004	Transferencia de recursos UR 160 a UR NBT	Externa	231'074,083.00
2072	Dar suficiencia a la partida 3106 Energía Eléctrica	Externa	1,726,841.00
2073	Recalendarización de recursos de la partida 3106 Energía Eléctrica para cubrir adeudos.	Interna	3,493,682.00
2154	Recalendarización de recursos realizados por la DGPOP por cambio de calendario	Interna	1,979,845.00
2155	Recalendarización de recursos realizados por la DGPOP por cambio de calendario	Interna	59,226.00
2142	Recalendarización de recursos realizados por la DGPOP por cambio de calendario	Interna	60,898,879.00
2145	Recalendarización de recursos realizados por la DGPOP por cambio de calendario	Interna	7,626.00
2398	Recalendarización de recursos del mes de noviembre al mes de abril	Interna	4,406,232.37
2560	Adecuación entre partidas del capítulo 2000.	Interna	270,000.00
2562	Adecuación entre partidas del capítulo 3000.	Interna	190,000.00
2565	Recalendarización de recursos del mes de noviembre al mes de abril,	Interna	1,429,634.00
2701	Recalendarización de recursos realizados por la DGPOP por cambio de calendario.	Interna	224,628.10
2703	Recalendarización recursos partida 3415 del mes de abril y junio al mes de agosto.	Interna	13,533,471.58
2709	Recalendarización de recursos de noviembre a julio.	Interna	2,882,000.00

2759	Recalendarización de recursos de noviembre a mayo.	Interna	1,000,000.00
2779	Cancelación de recursos remanentes de abril.	Interna	64,006.83
2899	Adecuación para pagar materiales y suministros y servicios generales	Externa	174,640.00
2944	Apoyo para la adquisición de medicamentos, material de curación y para el pago de proyectos de prestación de servicios.	Externa	3,800,000.00
2978	Recalendarización de recursos noviembre a agosto	Interna	1,854,050.00
3170	Cubrir presión de gasto en energía eléctrica	Interna	859,472.00
3246	Recalendarización de recursos de noviembre a septiembre	Interna	245,113.60
3311	Apoyo para el pago de proyectos para la prestación de servicios	Externa	8,000,000.00
3377	Recalendarización de recursos de noviembre a octubre	Interna	11'164,485.70
3426	Transferencia de recursos para complementar pago al Inversionista Proveedor	Externa	4'565,657,25
3550	Ampliación presupuesta	Externa	2'000,000.00
3554	Transferencia entre partidas para cubrir gastos asociados a la operación del Hospital	Interna	8'262,914.00
3677	Reducción DGPOP	Externa	30,924.87
3685	Reducción presupuestal	Externa	1'373,554.96
3704	Transferencia de recursos para complementar el pago al Inversionista Proveedor correspondiente al mes de noviembre	Interna	169,824.00

En lo que respecta a ingresos propios al cierre del ejercicio se registró un total de \$14'700,786.28 derivado de la facturación de cuotas de recuperación de servicios médicos asistenciales. La generación de ingresos por tipo de servicios se muestra en la siguiente gráfica:



Durante el ejercicio fueron cobrados \$7'708,441.19, teniéndose el remanente, \$6'992,345.09 concentrado en cuentas por cobrar. En éstas destacan los servicios proporcionados, cuyos cobros están en procesos y se recibirán en el transcurso del primer trimestre de 2011, a derechohabientes del IMSS con el 46.47%, del ISSSTE 23.13%, del Hospital Civil 4.54%, del Hospital Infantil 3.37%, del Centro Oncológico 1.69%, el 18.51% en cartas compromisos y pagares de particulares y el restante, 2.29% en otras instituciones de gobierno y fundaciones.

Derivado de los trámites efectuados a través de la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud, la Unidad de Política de Ingresos de la SHCP autorizó los Dictamen/Notificación números 2010-12-NBT-65, 2010-12-NBT-33, 2010-12-NBT-90 y 2010-12-NBT-131 de la captación de ingresos propios excedentes por \$2'491,038.00, \$1'459,940.00 y \$1'463,420.00 y \$832,038.00, respectivamente; obteniéndose, por esta misma Dependencia, la autorización para su ejercicio durante el año.

Los recursos propios fueron empleados para complementar la adquisición de medicamentos, material de curación e insumos médicos, requeridas por las distintas áreas médicas del hospital. La diferencia entre los recursos cobrados y los que fueron regularizados reflejará una disponibilidad del ejercicio por \$1'613,577.99.

A lo largo del ejercicio fueron tramitadas: 341 cuentas por liquidar certificadas para el pago de proveedores de materiales y servicios afectando el presupuesto de recursos fiscales y otros 142 cheques con cargo a ingresos propios.

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"				
Recursos Propios				
Cierre Preliminar Presupuesto Enero - Diciembre 2010.				
(pesos)				
Partida	Descripción	Autorizado	Ejercido	Disponible
2000	Materiales y Suministros	5,308,286.00	5,303,432.22	4,853.78
2101	Materiales y Útiles de Administración y Enseñanza		16,381.49	
2102	Material de limpieza		187.00	
2106	Materiales y Útiles para el Procesamiento en Equipos y Bienes Informáticos		5,806.59	
2107	Material de limpieza		850.00	
2204	Productos alimenticios para el personal en instalaciones		33,959.56	
2504	Medicinas y Productos Farmacéuticos		671,615.71	

2505	Materiales, accesorios y suministros médicos		2,971,869.48	
2506	Materiales, accesorios y suministros para laboratorio		1,475,494.15	
2701	Vestuarios, Uniformes y Blancos		127,268.24	
3000	Servicios Generales	938,150.00	791,430.98	146,719.02
3101	Servicio Postal		3,794.24	
3103	Servicio Telefónico Convencional		295,169.16	
3111	Contratación de otros servicios		6,090.00	
3304	Otras Asesorías para la operación de programas		38,906.40	
3305	Servicio de Capacitación a Servidores Públicos		2,600.00	
3407	otros impuestos y derechos		9,804.60	
3413	otros servicios comerciales		77,506.00	
3601	Impresión de documentos oficiales para la prestación de servicios públicos		59,972.00	
3603	Información en medios masivos derivada de la operación y administración de las dependencias y entidades		32,952.00	
3808	Pasajes Nacionales para Labores en campo y de supervisión		33,443.86	
3811	Pasajes nacionales para servidores públicos de mando		66,372.67	
3817	Viáticos Nacionales para servidores públicos en el desempeño de sus Funciones		164,820.05	
T o t a l		6,246,436.00	6,094,863.20	151,572.80

RECURSOS MATERIALES

Se llevó a cabo una reorganización del área de almacén y farmacia con el propósito de mejorar el control interno de materiales, en el que participa tanto personal del Hospital como del Inversionista Proveedor, buscando también mejorar los tiempos de respuesta en la distribución de materiales a los distintos usuarios.

Durante el ejercicio se presentó al Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del HRAEV, en los que así procedía, y a la Junta de Gobierno: las Políticas, Bases y Lineamientos de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del HRAEV; el Manual para el Manejo de Almacenes; las Normas y Bases para la Cancelación de Cuentas Incobrables y las Políticas, Bases y Lineamientos Generales para la Recepción, Aceptación, Registro y Control de las Donaciones en Especie que reciba el HRAEV.

En cuanto fueron autorizadas las ampliaciones presupuestales de recursos fiscales (agosto) y el ejercicio de los recursos propios excedentes (septiembre), se publicaron las convocatorias de licitaciones en el Diario Oficial de la Federación y en el Sistema Compranet para la adquisición de medicamentos, material de curación, insumos, uniformes y material de laboratorio, con base en la estimación del consumo de éstos materiales para el último trimestre del ejercicio.

De este proceso se desprendieron 5 procesos de licitación nacional con cargo a recursos fiscales adjudicándose a 21 proveedores por un monto de \$4'709,822.18 y otros 3 procesos de licitación internacional, con cargo a recursos propios, adjudicándose a 18 proveedores por un monto de \$4'147,514.56. En ninguno de estos procesos se registró inconformidad por parte de las personas físicas o morales que participaron en los distintos eventos de las licitaciones.

A partir de la autorización obtenida por la Junta de Gobierno y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para hacer licitaciones anticipadas por \$4'18'000,000.00, se emitieron 2 procesos de licitación nacional y otros 2 de internacional la adquisición de medicamentos y material de curación, adjudicándose contratos a 25 proveedores por un monto máximo de \$10'507,450.91, y dos procesos de licitación nacional para contratar los servicios de Hemodiálisis y Laboratorio por un monto máximo de \$6'632,723.19.

En cuanto al cumplimiento a lo establecido en el artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en lo relativo al porcentaje máximo para adjudicar contratos sin celebrar procesos de licitación pública, al cierre del ejercicio las operaciones realizadas con recursos fiscales y propios al amparo de este artículo representan el 3.62% considerando la contratación del Proyecto de Prestación de servicios y el 30.95% sin considerarlo, cumpliendo con la Ley.

Contrataciones Formalizadas Ejercicio 2010									
Cierre Preliminar Presupuesto Frenado - Diciembre 2010.									
(pesos)									
CONCEPTO		Presupuesto Anual Modificado	CONTRATACIONES FORMALIZADAS					Suma Incluyendo 3415	Suma Sin Incluir 3415
Clave	Descripción		Art 1 LAASP	Artículo 42 de la LAASP		Artículo 41 de la LAASP	Licitación Pública		
				Adjudicación Directa	Invitación Tres Pers.				
		A	B	C	D	E	F	G	H
2100	Materiales y Utiles de Administración y Finanzas	311,994.16	0.00	335,218.68	0.00	0.00	0.00	335,218.68	335,218.68
2200	Productos Alimenticios	22,284.00	0.00	56,239.66	0.00	0.00	0.00	56,239.66	56,239.66
2300	Herramientas, Refacciones y Accesorios	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
2500	Materias Primas de Producción, Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio	0,771,163.75	0.00	4,030,696.04	0.00	0.00	0,412,075.19	13,020,771.03	13,020,771.03
2600	Combustibles Lubricantes y Aditivos	461,231.42	0.00	399,749.64	0.00	0.00	0.00	399,749.64	399,749.64
2700	Vestuarios, Blancos, Prendas de Protección Personal y Artículos Deportivos	391,271.00	0.00	26,761.20	0.00	0.00	371,068.92	397,830.12	397,830.12
CAP. 2000 MATERIALES Y SUMINISTROS		15,265,224.33	0.00	5,426,665.72	0.00	0.00	8,783,144.11	14,209,809.83	14,209,809.83
3100	Servicios Básicos 1/	10,104,413.15	8,618,322.00	1,735,866.81	0.00	0.00	0.00	10,404,188.81	10,404,188.81
3200	Servicios de Arrendamiento	1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
3300	Servicios de Asesoría, Consultoría, Informáticos, Estudios e Investigaciones	101,599.00	0.00	111,802.40	0.00	0.00	0.00	111,802.40	111,802.40
3400	Servicios Comercial y Bancario	14,681.00	0.00	98,351.80	0.00	0.00	0.00	98,351.80	98,351.80
3414	Subcontratación de servicios con terceros 2/	3,834,884.00	0.00	1,290,221.38	0.00	2,453,451.69	0.00	3,743,673.07	3,743,673.07
3415	Proyectos de Prestación de Servicios	778,058,977.25	0.00	0.00	0.00	0.00	778,046,780.49	778,046,780.49	
3600	Servicio de Impresión, Publicación, Difusión e Información	338,641.00	0.00	399,024.22	0.00	0.00	0.00	399,024.22	399,024.22
3800	Servicios Oficiales 3/	1,295,496.16	979,307.21	224,996.63	0.00	0.00	0.00	1,204,303.84	1,204,303.84
CAP. 3000 SERVICIOS GENERALES		244,521,014.51	9,597,629.21	3,910,263.24	0.00	2,453,451.69	228,046,280.49	244,007,624.63	15,961,344.14
T O T A L		258,790,244.84	9,597,629.21	9,336,928.96	0.00	2,453,451.69	236,329,424.60	258,217,434.46	30,171,153.97
PORCENTAJE DE OPERACIONES FORMALIZADAS			CONFORME AL ARTICULO 42 DE LA LAASP 30%		PORCENTAJE RESTANTE 70%				
(C+D)/G (considerando la partida 3415)			3.62% (B+E+F)/G		96.38%		100.00%		
(C+D)/H (sin considerar la partida 3415)			33.95% (B+E+F)/H		66.05%		100.00%		
1/ Se refiere a pago de luz y agua									
2/ Se refiere a Servicios de Laboratorio y Hemodilisis									
3/ Se refiere a pago de pasajes aéreos con TURISSSTE, se excluye el presupuesto correspondiente a viáticos									

En el mes de diciembre de 2010 se hizo el levantamiento del inventario físico de los almacenes de farmacia y almacén general; así como aquellos otros de tránsito que se tienen habilitados en el área de hospitalización, atención continua, UCIN, UCIA y UCIP.

RECURSOS HUMANOS.

Al 31 de diciembre de 2010, la plantilla de personal muestra los siguientes movimientos y ocupación:

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"							
Evolución de la Ocupación de la Plantilla al 31 Diciembre de 2010							
(plazas)							
PERSONAL	Autorizada a Dic 2010	jun-09	dic-09	mar-10	jun-10	sep-10	dic-10
Director General	1	1	1	1	1	1	1
Directores de Área	5	4	3	4	4	4	4
Subdirectores de Área	18	14	14	12	12	12	17
Jefes de Departamento	8	4	4	4	4	4	4
Médicos	124	39	43	43	50	72	77
Enfermería	136	55	56	56	85	93	99
Paramédicos	112	20	40	40	40	50	60
Administrativos	71	46	45	44	45	47	57
TOTAL	475	183	206	204	241	283	319

En el periodo que se informa se registraron 124 contrataciones, de las cuales fueron 36 de personal médico, 44 de enfermería, 22 paramédico y 16 administrativos; así como 6 de personal de mandos medios y superiores.

Las renunciaciones que se presentaron fueron: 2 de personal médico, 1 de enfermería, 2 paramédicos, 4 administrativos y 2 de mandos medios y superiores.

En el primer trimestre se concluyó con el sindicato el proceso de contratación de personal derivado de la convocatoria publicada en noviembre de 2009. En el mes de junio se publicó la tercera convocatoria abierta para la contratación de 104 plazas: 51 de médicos especialistas "A", 17 de enfermeras especializadas y 36 de personal paramédico; llevándose a cabo al mismo tiempo, una convocatoria cerrada para la contratación de 24 plazas: 3 de enfermeras generales y 21 de personal administrativo; pudiéndose concluir este proceso hasta el mes de noviembre.

Cabe señalar que derivado de la demora que ha venido presentando este proceso, la administración tomó la decisión de llevar a cabo la contratación del personal hasta por un poco menos del 50% de las plazas concursadas en la tercera convocatoria abierta en el mes de julio, ante la imposibilidad de llevar a cabo las reuniones con la representación sindical para la selección y contratación de personal.

A partir del mes de septiembre se puso en funcionamiento el sistema de registro de asistencia de personal a través de lector de huella digital.

SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN

A partir del registro de la Estructura Orgánica mediante oficios SSFP/408/0092 y SSFP/408/DHO/0348/2010 con vigencia a partir del 1ero de abril de 2010, se comenzaron a realizar los trámites administrativos necesarios para la operación del hospital ante diferentes instancias:

- Sistema de Administración Tributaria.- Se gestionó el Registro Federal de Contribuyente del HRAEV.
- SIAFF.- Se designaron funcionarios responsables para operar cuentas por liquidar certificadas y se obtuvieron claves de acceso.
- SICOP.- Se designaron funcionarios responsables para el registro de pasivos y se obtuvieron claves de acceso.
- SIPC.- Se designaron funcionarios responsables para el control presupuestal y se obtuvieron claves de acceso.

Se ha reportado al Sistema Integral de información los formatos correspondientes a los meses de abril a diciembre.

Se continúa con la puesta a punto de los módulos de contabilidad, adquisiciones y almacén. Los módulos de presupuesto y costos están en pruebas de funcionamiento y ajustando algunos detalles.

Se ha continuado registrando el presupuesto comprometido a través de pedidos o contratados debidamente formalizados en el sistema PCOM y SIPCE.

DESIGNACIÓN DEL DESPACHO DE AUDITORES EXTERNOS.

La Dirección General de Auditorías Externas dependiente de la Subsecretaría de Control y Auditoría de la Gestión Pública de la Secretaría de la Función Pública, tuvo a bien designar el despacho de auditores externos, Javier de los Santos y Cía., S.C., que está realizando la revisión a efectos de presentar los dictámenes financieros, contables y fiscales del ejercicio 2010.

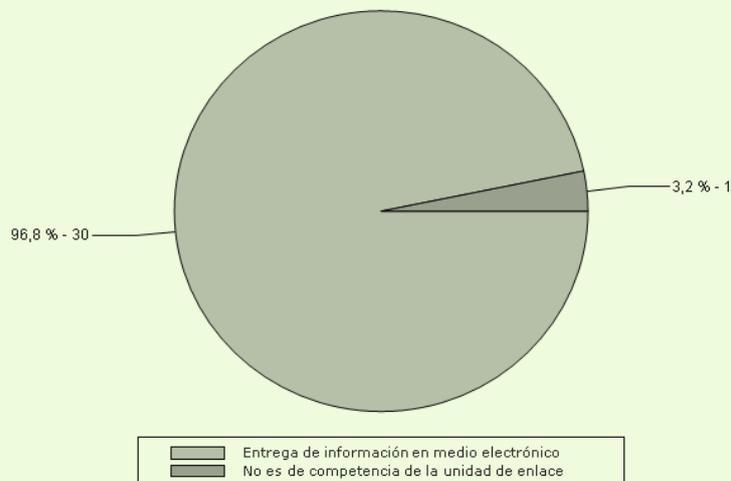
SISTEMA DE SOLICITUDES DE INFORMACIÓN

A partir del mes de agosto se comenzó a operar el Sistema de Solicitudes de Información, administrado por el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos.

En el período fueron recibidas 31 solicitudes de información, las cuales fue atendidas en su totalidad dentro del plazo comprendido en la normatividad; a treinta de ellas le fue remitida la información solicitada por medios electrónicos y una de ella no correspondía a información que competencia de la entidad.

Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"

Solicitudes de Información



Etapa	Ago.	Sept.	Oct.	Nov.	Dic.	Anual
Recibidas	1	10	8	10	2	31
Terminadas	1	0	16	5	9	31
En proceso	0	10	2	7	0	0
Entrega Información electrónica	1		16	5	8	30
No es competencia de la Unidad de Enlace					1	1

Por lo que respecta al Portal de Transparencia a la fecha se han cargado las fracciones I Estructura Orgánica, II Facultades, III Directorio de Servidores Públicos, IV Remuneración Mensual, V Unidad de Enlace, VI Metas y Objetivos, VII Servicios, VIII Tramites requisitos y formatos, IX Presupuesto, X Auditorias, XIII Contrataciones, XIV Marco Normativo, XV Informes; se recibió capacitación y orientación por parte del IFAI

PROGRAMA ANUAL DE REDUCCIÓN DEL GASTO.

Numeral 10.- Automatización de funciones básicas o especializadas.

- Acción: Adopción de sistemas automatizados.
- Meta: Reducción de áreas administrativas, automatizar funciones, minimizar costos por plataformas tecnológicas.
- Avances: Se continuó con los trabajos para la puesta en marcha del sistema del sistema integral de administración hospitalaria, encontrándose en operación 41 de los 68 módulos que conforman el

sistema. En lo que respecta a los módulos administrativos se han detectado algunas mejoras que deben incorporarse al sistema y se configuran los reportes de salida.

Numeral 30.- Ahorro y uso eficiente de servicios.

- Acción.- Reducción del 5% de consumo de agua, llamadas telefónicas, equipos de impresión y fotocopiado.
- Reducción de energía eléctrica y combustible.
- Meta: Reducción del 5% del gasto en estos conceptos
- Avances: El HRAEV está en un proceso de arranque y conforme se completen las contrataciones de personal para cubrir su plantilla y se pongan en operación nuevas especialidades se irán demandando mayores consumos de estos conceptos; por lo que la reducción, en esta etapa no se considera posible de alcanzarse. Se establecerán los controles necesarios para hacer un uso eficiente y racional de estos servicios.

Numeral 32.- Registrar de contratos en el módulo de Presupuesto Comprometido

- Acción: Registro de compromisos.
- Meta: registro de compromisos diez días posteriores a su formalización.
- Avances: El HRAEV capturó sus compromisos del ejercicio 3011 en el módulo presupuestal del sistema SIPCE operado por la Secretaría de Salud y en el SICOP.

Numeral 33.- Programa de compras gubernamentales.

- Acción: Elaborar programa de compras y promover el desarrollo del banco de información.
- Meta: Programa de compras gubernamentales
- Avance: Promover las compras consolidadas de materiales y medicamentos para los HRAE.

Numeral 34.- Servicios integrales.

- Acción: Identificar los servicios susceptibles de contratarse como servicio integral.
- Meta: Contratación de servicios integrales.
- Justificación:
- Avances: El Hospital opera bajo el esquema de proyecto de prestación de servicios, en el que el inversionista proveedor ofrece los servicios de limpieza, mantenimiento, vigilancia, servicios informáticos como servicios integrales. Los servicios correspondientes a Hemodiálisis y Servicios de Laboratorio se han contratado bajo la modalidad de servicios integrales.

Numeral 37.- Optimizar el nivel de existencias en inventarios.

- Acción: Determinar mínimos y máximos de existencias en inventarios
- Meta: Determinar políticas de mínimos y máximos.
- Acción: Derivado de las disponibilidades para gasto de operación en el presupuesto, las adquisiciones efectuadas corresponden a lo estrictamente necesario. El HRAEV licitó procesos de adquisición a través de licitaciones públicas en agosto, septiembre y noviembre para asegurar el abasto para el último trimestre del ejercicio. Conforme exista un histórico de consumo se estarán determinando los mínimos y máximos y puntos de reorden para los productos en almacén.