

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



**6. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL
DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2014 DEL HOSPITAL
REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
“BICENTENARIO 2010”**

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



*COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*
**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL**

1º. de enero al 31 de diciembre 2014

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

2014

**DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL**

27/MARZO/2015

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



Se presenta ante la H. Junta de Gobierno el Informe de Autoevaluación del Director General correspondiente al periodo 2014, de las actividades realizadas en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010”.

INVESTIGACIÓN

AÑO	2011	2012	2013	2014
<i>1) Núm. de artículos</i>	3	3	17	5
Grupo I:	3	3	17	3
Grupo II:	0	0	0	0
Total:	3	3	17	3
Grupo III:	0	0	0	1
Grupo IV:	0	0	0	0
Grupo V:	0	0	0	0
Grupo VI:			0	1
Grupo VII:			0	0
Total:	0	0	0	2
<i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹</i>			0	1
ICM A:	0	0	0	0
ICM B:	0	0	0	0
ICM C:	0	0	0	0
ICM D:	0	0	0	1
ICM E:	0	0	0	0
ICM F:	0	0	0	0
Emérito:	0	0	0	0
Total:	0	0	0	1
<i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i>	0	0	17/0	3

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



AÑO	2011	2012	2013	2014
4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0	0	0/0	2
5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII	0	0	0/17	0.4
6) Sistema Nacional de Investigadores	0	0		
Candidato:	0	0	0	0
SNI I:	0	0	1	1
SNI II:	0	0	0	0
SNI III:	0	0	0	0
Total:	0	0	1	1
7) Número total de investigadores vigentes en el SNI con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ / Número total de investigadores con nombramiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹	0	0	0/0	1
8) Número de publicaciones totales producidas / Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII ¹ e investigadores vigentes en el SNI	0	3/0	17/0	8
9) Producción	0			
Libros editados:	0	0	0	0
Capítulos en libros:	0	0	1	3
10) Núm. de tesis concluidas	0	0		
Especialidad:	0	0	0	0
Maestría:	0	0	0	0
Doctorado:	0	0	0	0

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



AÑO	2011	2012	2013	2014
11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:	0	0		
Núm. agencias no lucrativas:	0	0	0	1
Monto total:	0	0	0	3,075,787
Núm. industria farmacéutica:	0	0	0	0
Monto total:	0	0	0	0
12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	0	0	0	0
13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución 2011/ 2012/ 2013 /2014 13.1 Obesidad 13.2 Hipoacusia 13.3 Virus del Papiloma Humano de la Red NE1 13.4 Diabetes Mellitus 13.5 Hipertensión arterial 13.6 Cáncer de mama 13.7 Enfermedad cardiovascular 13.8 Cáncer cérvicouterino 13.9 Embarazo de alto riesgo 13.10 Insuficiencia renal crónica				
14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa ² :			Durán-Bedolla J, Montes de Oca-Sandoval MA, Saldaña-Navor V, Villalobos-Silva JA , Rodríguez MC, Rivas-Arancibia S. Sepsis, mitochondrial failure and multiple organ dysfunction. Clin Invest Med 2014; 37(2):E58-E69. Jiménez-Castro MB, Meroño N, Mendes-Braz M, Gracia-Sancho J, Martínez-Carreres L, Cornide-Petronio ME, Casillas-Ramírez A , Rodés J, Peralta C. The effect of brain death in rat steatotic a non-steatotic liver transplantation with previous ischemic preconditioning. J of Hepatol 2014; en prensa. DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.jhep.2014.07.031	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



ENSEÑANZA

ENSEÑANZA					Referente nacional o internacional (cuando aplique)
AÑO	2011	2012	2013	2014	
1) Total de residentes:	"No Aplica"	7	15	22	
Número de residentes extranjeros:	"No Aplica"	0	0	0	
Médicos residentes por cama:	"No Aplica"	0.16 En 30 camas habilitadas 0.03 En 94 camas totales	0.50 En 30 camas habilitadas 0.15 en 94 camas totales	0.48 En 45 camas habilitadas .023 en 94 camas totales	
2) Residencias de especialidad:	"No Aplica"	3	4	4	
3) Cursos de alta especialidad:	"No Aplica"	0	0	0	
4) Cursos de pregrado:	"No Aplica"	6	30	31	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	"No Aplica"	18	8	27	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	"No Aplica"	0	20	20	
7) Cursos de Posgrado:	"No Aplica"	0	1	1	
8) Núm. autopsias:	0		2	0	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	0		0.03	0	
9) Participación extramuros	5				
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):		3	4	3	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	"No Aplica"	5	15	22	

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



AÑO	2011	2012	2013	2014	<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>	
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	“No Aplica”	0/7	0/15	0/22		
11) Enseñanza en enfermería						
Cursos de pregrado:	“No Aplica”	4	0	0		
Cursos de Posgrado:	“No Aplica”	2	4	1		
12) Cursos de actualización (educación continua)	4	7	10	13		
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	85	155	865	907		
13) Cursos de capacitación:	58	10 cursos 134 capacitaciones en el Sist. Gerencial	14 cursos 152 capacitaciones	13		
14) Sesiones interinstitucionales:	92	92	92	99		
Asistentes a sesiones interinstitucionales	5,520	6,256	6348	7035		
15) Sesiones por teleconferencia:	38	44	57	61		
16) Congresos organizados:	2	2	2	1 Congreso; 1 Jornadas de trabajo social		
		17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:				

ATENCIÓN MÉDICA

<i>ATENCIÓN MÉDICA</i>					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<i>AÑO</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	
<i>1) Núm. de consultas otorgadas:</i>	13,655	17,313	19,983	23,700	
Núm. de preconsultas:	137	653	749	2,823	
Consultas subsecuentes:	9,425	13,133	14,605	15,749	
<i>2) Urgencias:</i>	25	394	2,257	1,950	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	0.96	.23	0.09	0.10	
<i>3) Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	4,068	3,133	2,372	3,178	
<i>4) Total de médicos adscritos:</i>	97	105	116	116	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	198	346	363	431 (23700/55)	
Núm. médicos clínicos	59	70	77	77	
Núm. de médicos cirujanos	38	35	39	39	
No. de camas censables	94	94	94	94	
No. de camas no censables	95	95	95	95	
Urgencias	9	9	9	9	
Terapia intensiva	23	23	23	23	
Terapia intermedia	8	8	8	8	
Atención de corta estancia	8	8	8	8	
<i>Otras camas no censables</i>	47	47	47	47	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



<i>ATENCIÓN MÉDICA</i>					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<i>AÑO</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	
<i>5) Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	923	1,048	1,502	1,793	
<i>6) Total de egresos</i>	915	1,041	1,480	1,802	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	842	971	1,367	1,639	
Altas voluntarias	13	10	21	30	
<i>7) Núm. de cirugías:</i>	1,169	1,378	1,550	1,705	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	0.48	0.56	0.70	0.77	
Núm. de cirugías ambulatorias:	515	791	736	679	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	0.48	0.57	0.53	0.39	
<i>8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	31	39	39.74	43.71	
Diferimiento quirúrgico:	1.2	2.2	2.18	1.88	
<i>9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	4.26	4	4.05	5.1	
<i>10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	3.6	4	3.8	3.0	
<i>11) Tasa de infecciones nosocomiales</i> <i>(Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	3	3.65	3.4	4.5	
<i>12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	11.8	52.32 (En 30) 16.74 (En 94)	91.34 (En30) 29.15 (En 94)	76.3 (En 45) 34.8 (En 94)	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	4.42	5.51	6.75	6.6	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



<i>ATENCIÓN MÉDICA</i>					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<i>AÑO</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	
<i>13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta</i>	3.29%	5%	5.6%	5.43%	
<i>14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización</i>	4.12%	4.8%	5.14%	7.99%	
<i>15) Total de personal de enfermería:</i>	126	168	274	274	
Personal Técnico:	22	29	58	58	
Postécnico:	14	21	19	19	
Licenciatura:	64	74	191	191	
Posgraduados:	1	1	5	5	
Especialistas	25	43	81	81	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	4.09	4.06	4.68	4.68	
<i>16) Trabajo Social</i>	24	24	24	24	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	120	82	171	100	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	4	4	4	4	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	170	131	99	132	
<i>17) Farmacia</i>					
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	100	90.2	100	100	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	61	80	70	75	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	39	15	10	15	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



<i>ATENCIÓN MÉDICA</i>					<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<i>AÑO</i>	<i>2011</i>	<i>2012</i>	<i>2013</i>	<i>2014</i>	
<i>% de Medicamentos adquiridos por licitación:</i>	80	70	70	70	
<i>% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:</i>	20	30	30	30	
<i>18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	3,130	3,577	3,801	5,017	
<i>19) Núm. de estudios de laboratorio:</i>	55,957	82,122	101,682 (reportado o QF Magda) 41581 (Medsys)	48,754 (Medsys)	
<i>20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	1,067	1,577	1,820	2298	
<i>21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:</i>	3,071		1,845	3,811	

22) *Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):*

23) *Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:*

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



ADMINISTRACIÓN

ADMINISTRACIÓN				
AÑO	2011	2012	2013	2014
1) Presupuesto federal original	293,114,202.00	431,419,663.00	527'902,953.00	554,432,984.00
1.1) Recursos propios original	25,028,000.00	32,272,848.00	34'305,327.00	36,685,700.00
2) Presupuesto federal modificado	287,823,413.00	435,315,461.00	493'908,470.00	567,627,841.00
2.1) Recursos propios modificado	25,028,000.00	32,272,848.00	34'305,327.00	40,535,015.00
3) Presupuesto federal ejercido	287,828,413.00	430,852,903.00	493'908,470.00	567,627,841.00
3.1) Recursos propios ejercido	12,593,787.00	29,161,470.00	28'572,351.00	40,535,015.00
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	0.0	33.43%	34.90%	34.44%
4) % del Presupuesto a gastos de investigación:	0.01%	0.23%	0.31%	0.47%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	25,580.00	21,946.00	27,201.00	2,781,534.00
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	0.29%	0.20%	0.18%	0.20%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	912,548.00	910,130.00	575,510.00	1,180,222.00
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	99	98.55%	96.98%	94.85%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	299,377,827.00	302,515,969.00	336'019,018.00	359,303,524.00
8) Total de recursos de terceros	0	NA	NA	N/A
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	0	2,004,278.00	2'625,457.00	N/A

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



AÑO	2011	2012	2013	2014
Recursos de origen externo:	0	NA	NA	3,075,787.00
9) Núm. de plazas laborales:	476	505	609	609
Núm. de plazas ocupadas	404	487	602	603
Núm. de plazas vacantes	72	18	7	6
% del personal administrativo:	21	21%	14%	14%
% del personal de áreas sustantivas:	79	79%	86%	86%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	0	NA	NA	NA
10) Núm. de plazas eventuales:	NA	NA	NA	NA

ASPECTOS CUALITATIVOS

INVESTIGACIÓN

Con el propósito de fomentar y consolidar las actividades de investigación en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria (HRAEV), la Dirección General apoyó la participación de la institución en varias convocatorias nacionales y regionales del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) como se describe a continuación.

Se participó en la Convocatoria de apoyo al fortalecimiento y desarrollo de la Infraestructura Científica y Tecnológica 2014, en la que el proyecto presentado por la Dra. Araní Casillas Ramírez, Subdirectora de Enseñanza e Investigación e Investigadora en Ciencias Médicas D del Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud (SII-SS), titulado *"Equipamiento para el inicio de la realización de pruebas de biología molecular que se emplearán para investigación y diagnóstico en el HRAEV centro de referencia para Tamaulipas, Veracruz e Hidalgo"*, resultó aprobado para financiamiento con \$3'075,787.00 pesos, con lo cual se impulsará ampliamente la realización de actividades investigación entre el personal adscrito al hospital y elevar la calidad de los productos científicos que se generen. Actualmente, mediante procedimiento de Licitación Pública se adquirió equipo de laboratorio destinado a tareas de investigación para realizar detección cualitativa, semi-cuantitativa y cuantitativa de la expresión génica en tiempo real; así como también el equipo para realizar detección cualitativa de la expresión de proteínas y cuantificación de la concentración de proteínas. El equipo es el siguiente:

- Termociclador en tiempo real.
- Sistema documentador de membranas de western blot y geles.
- Lector de placas multimodo basado en filtros.
- Gabinete de seguridad biológica Clase II.
- Centrífuga de placas.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



Debido al proceso de licitación, se logró un ahorro importante en los precios de estos equipos, por lo que hubo un remanente de recursos por \$895,021.67 pesos. Posteriormente, el CONACYT otorgó autorización para que estos recursos fueran utilizados en adquirir el siguiente equipo complementario para la Propuesta de Infraestructura:

- Ultracongelador de -80°C.
- Refrigerador para reactivos.
- Microcentrífuga refrigerada.
- Homogenizador de tejidos.
- Termoblock.
- Agitador orbital.
- Juego de micropipetas.

Con los instrumentos adquiridos se tiene contemplado que durante el año 2015 el HRAEV ponga en marcha el primer laboratorio de investigación de la institución, con el que se espera aumentar el impacto científico de los trabajos generados no solamente en el HRAEV sino también en la región.

El proyecto de investigación titulado *“Una nueva solución de preservación para mejorar la viabilidad de los injertos hepáticos esteatósicos de tamaño reducido sometidos a trasplante: papel de las hepatocinas y la autofagia”* presentado por la Dra. Araní Casillas Ramírez, está siendo actualmente evaluado en el Consejo Tamaulipeco de Ciencia y Tecnología (COTACYT) con el propósito de que sea incluido en el Fondo Mixto de Fomento a la Investigación Científica y Tecnológica CONACYT-Gobierno del Estado de Tamaulipas del próximo año.

El proyecto *“Detección temprana del deterioro del paciente subcrítico mediante un sistema de monitoreo inteligente de signos vitales y parámetros bioquímicos empleando alertas en dispositivos móviles”* presentado por el Centro de Investigaciones Avanzadas (CINVESTAV) Unidad Tamaulipas y en el cual el HRAEV participa como Entidad de Salud colaboradora, recibió el apoyo del Comité Técnico y de Administración del Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social (FOSISS) del CONACYT en su Vigésima Sexta Sesión Ordinaria, otorgando un financiamiento por un monto de \$1,616,610.00. En el

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



mencionado proyecto de investigación a realizarse en el HRAEV, por parte del hospital el personal adscrito que estará participando será la Dra. Tania García Zenón, médico adscrito al área de Medicina Interna; la Dra. Julia Demetria Ramos Hernández médico adscrito al área de Anestesiología; y profesora titular del Programa de Residencia de Anestesiología y la Dra. Araní Casillas Ramírez, Investigadora en Ciencias Médicas D, el hospital estará asegurando participación en productos científicos con un alto índice de impacto tales como publicaciones y posibles patentes.

En 2013 la institución no participó en ninguna convocatoria nacional o regional para financiación de proyectos de infraestructura o investigación. Por lo tanto, en 2014, hubo un importante incremento de proyectos de alta relevancia científica, lo que permitió la obtención de recursos, y se seguirá impulsando con el propósito de elevar la producción científica de alto impacto en la institución.

Durante el periodo reportado, por primera vez se obtuvieron publicaciones con participación del HRAEV en revistas indexadas internacionalmente: una de ellas en el *Clinical and Investigative Medicine*, indexada en el Journal Citation Report con un Factor de impacto de 1.085 y por lo tanto posicionada dentro del grupo III de la Clasificación Cualitativa de las Revistas Científicas Periódicas; y otra en el *Journal of Hepatology* indexada con un Factor de impacto de 10.401 y por lo tanto posicionada dentro del grupo VI de la clasificación. El personal adscrito del HRAEV que colaboró en los artículos publicados en las revistas mencionadas fue el Dr. José Antonio Villalobos Silva, y la Dra. Araní Casillas Ramírez, respectivamente.

En 2013, el hospital no tuvo participación en revistas con índice de impacto, siendo evidente por tanto el crecimiento científico de la institución en el 2014.

A continuación se enlistan los artículos publicados, capítulos de libro, proyectos de investigación y trabajos presentados en congresos que se han producido como parte de las tareas de investigación desarrolladas en el HRAEV en el periodo enero a diciembre 2014.

Artículos publicados.

Durante el periodo enero-diciembre 2014, se realizaron 5 publicaciones, 3 de ellas en la Revistas pertenecientes al Grupo I, y 2 más en revistas indexadas internacionalmente del Grupo III y del Grupo VI. (Tabla 1).

Tabla 1. Artículos publicados enero-diciembre 2014

Artículos publicados por Investigadores con nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud (sin plaza de investigador)	
Cita Bibliográfica	Tipo
<p>Jiménez-Castro MB, Meroño N, Mendes-Braz M, Gracia-Sancho J, Martínez-Carreres L, Cornide-Petronio ME, Casillas-Ramírez A, Rodés J, Peralta C.</p> <p>The effect of brain death in rat steatotic a non-steatotic liver transplantation with previous ischemic preconditioning.</p> <p>J of Hepatol 2014; en prensa.</p> <p>DOI: http://dx.doi.org/10.1016/j.jhep.2014.07.031</p>	Grupo VI
Artículos publicados por Personal adscrito operativo de la institución sin nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud	
Cita Bibliográfica	Tipo
<p>Mendoza Pérez L, Valero Salazar R.</p> <p>Tumor carcinoide diagnosticado mediante 111In-pentretotida (OctreoScan).</p> <p>Evidencia Médica e Investigación en Salud 2014; 7(1):42-44.</p>	Grupo I
<p>Ortega Tamez LC.</p> <p>Irma Grese, la sádica que quiso ser enfermera. Evidencia Médica e Investigación en Salud 2014; 7(1):45-46.</p>	Grupo I
<p>Fuentes-Mallozzi DA, Mote-Amador L.</p>	Grupo I

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



Colocación accidental en la vía aérea de una sonda transpilórica. Revista Mexicana de Pediatría 2014; 81(5): 180-182.	
Durán-Bedolla J, Montes de Oca-Sandoval MA, Saldaña-Navor V, Villalobos-Silva JA , Rodríguez MC, Rivas-Arancibia S. Sepsis, mitochondrial failure and multiple organ dysfunction. Clin Invest Med 2014; 37(2):E58-E69.	Grupo III

En 2013 se publicaron 17 artículos del grupo I, la gran mayoría de ellos en la revista Evidencia Médica e Investigación en Salud. Esto fue fomentado principalmente porque el HRAEV tenía a cargo dicha revista, lo cual impulsó la publicación de trabajos realizados en el propio hospital. En 2014, se publicaron únicamente 3 artículos del grupo I pero en cambio se logran 2 publicaciones de alto impacto en revistas de circulación internacional. Por ello aunque aparentemente en cantidad hubo una disminución de la productividad en cuanto a publicaciones, por la calidad de las publicaciones producidas en 2014, el impacto científico de la institución se incrementó.

Capítulos de libro publicados.

Durante el periodo enero-diciembre 2014, se publicaron 3 capítulos de libro. (Tabla 2).

Tabla 2. Capítulos de libro publicados enero-diciembre 2014

Artículos publicados por Personal adscrito operativo de la institución sin nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud
Cita Bibliográfica
García Zenón T. Cirugía. En: d’Hyver Carlos, Gutiérrez Robledo Luis Miguel. Geriatria. Edit. Manual Moderno. 3ª edición. México, 2014. 495- 504 pp. ISBN : 9786074484021
Roldán de la O I, García Zenón T , López Guzmán JA. Ansiedad. En: d’Hyver

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



Carlos, Gutiérrez Robledo Luis Miguel. Geriátría. Edit. Manual Moderno. 3ª edición. México, 2014. 375-387 pp. ISBN : 9786074484021
d'Hyver de las Deses C, López Guzmán JA, Villalobos Silva JA, García Zenón T. Epilepsia. En: d'Hyver Carlos, Gutiérrez Robledo Luis Miguel. Geriátría. Edit. Manual Moderno. 3ª edición. México, 2014. 451-458 pp. ISBN : 9786074484021

En 2013, se obtuvo como parte de la producción científica 1 capítulo de libro. En 2014, se generaron 3 capítulos de libro en editorial nacional, lo cual evidencia que el HRAEV sigue una tendencia dirigida hacia el crecimiento de la investigación en la institución.

Proyectos de investigación.

Al mes de diciembre de 2014, considerando como Proyectos de investigación vigentes, aquellos concluidos en el periodo, así como los que se encuentran en desarrollo, el HRAEV cuenta con 17 proyectos (Tabla 3).

Tabla 3. Proyectos Vigentes enero-diciembre 2014

Proyectos encabezados por Investigadores con nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud (sin plaza de investigador)					
	Clave asignada	Título del proyecto	Investigador principal	Estatus	Tipo de Investigación
1	HRAEV-IC-005-14	Una nueva solución de preservación para mejorar la viabilidad de los injertos hepáticos esteatósicos de tamaño reducido sometidos a trasplante: papel de las hepatocinas y la autofagia.	Dra. Araní Casillas Ramírez Área de adscripción: Enseñanza e Investigación Línea de investigación: Trasplante y preservación de órganos	Desarrollo	Básica

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

2	2011-IC-001	Persistencia de microorganismos patógenos en las manos del personal de enfermería del HRAEV posterior a la higiene con agua y jabón.	M.S.P. Adriana Eguía Gatica Área de adscripción: Epidemiología Línea de investigación: Infecciones nosocomiales	Concluido Producto generado: Tesis de Licenciatura	Clínica
3	2011-IC-002	Ensayo clínico controlado aleatorizado de la colecistectomía laparoscópica convencional vs colecistectomía con puerto único.	Dra. Sandra Gabriela Medina Escobedo Área de adscripción: Cirugía general Línea de investigación: Obesidad	Desarrollo	Clínica
4	2011-IC-004	Resultado temprano de la cirugía de revascularización miocárdica con o sin uso de CEC.	Dr. Osvaldo Espinosa Blanco Área de adscripción: Cirugía general Línea de investigación: Enfermedad cardiovascular	Desarrollo	Clínica
5	2011-IC-005	Patrón de sensibilidad y resistencia de los agentes bacterianos del HRAEV.	Dra. María del Rosario Robledo Leija Área de adscripción: Pediatría Línea de investigación: Infecciones nosocomiales	Desarrollo	Clínica
6	2011-ISM-006	Frecuencia de diagnósticos en la UCIN del HRAEV en pacientes afiliados al Seguro Popular.	Lic. Samuel Guzmán Reyes Área de adscripción: Soporte administrativo Línea de investigación: Epidemiología	Desarrollo	Sociomédica
7	2011-IC-007	Entrenamiento con resistencia progresiva en la readaptación cardiovascular de pacientes del HRAEV.	Lic. José Daniel Castillo González Área de adscripción:	Desarrollo	Clínica

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



			Rehabilitación Línea de investigación: Enfermedad cardiovascular		
8	2011-ISM-009	Diagnóstico de necesidades de capacitación para mejorar la atención hospitalaria en el HRAEV.	Ing. Maricruz Judith Pérez Alarcón Área de adscripción: Calidad Línea de investigación: Calidad laboral	Desarrollo	Sociomédica
9	2011-ISM-011	Impacto de la implementación de protocolos enfermeros sobre los indicadores de aplicación hospitalaria del programa INDICAS	Lic. Enf. Tamara González Enríquez Área de adscripción: Unidad de Cuidados Intensivos Línea de investigación: Cuidados y atención en enfermería	Concluido Producto generado: Tesis de licenciatura	Sociomédica
10	2011-ISM-012	Frecuencia de hospitalización, tratamiento, complicación, estancia hospitalaria y motivo de egreso en el Centro de Tamaulipas.	Dr. Aristeo Álvarez Mireles Área de adscripción: Epidemiología Línea de investigación: Epidemiología	Desarrollo	Sociomédica
11	2011-ISM-013	Impacto del perfil de enfermería y su relación con el desempeño laboral.	Lic. Enf. Elizabeth Llanas Olmos Área de adscripción: Calidad Línea de investigación: Cuidados y atención en enfermería	Concluido Producto generado: Tesis de Licenciatura	Sociomédica

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

12	2011-IC-014	Estudio GEMM (Genética de la Enfermedades Metabólicas en México): Bases genómicas del Metabolismo Posprandial. <u>Proyecto Interinstitucional</u>	Dra. Judith Cornejo Barrera Externo Línea de investigación: Obesidad	Desarrollo	Clínica
13	HRAEV-IC-001-14	Correlación de la bilirrubinometría transcutánea y la bilirrubinometría sérica, en el recién nacido de término y pretérmino tardío <u>Proyecto interinstitucional</u>	Dr. Esteban López Garrido Área de adscripción: Pediatría Línea de investigación: Neonatología	Desarrollo	Clínica
14	HRAEV-IC-002-14	Estabilidad hemodinámica transoperatoria en colecistectomía laparoscópica en pacientes ASA I-II sometidos a anestesia general balanceada y dexmedetomidina vs anestesia general balanceada en el HRAEV.	Dra. Julia Demetria Ramos Hernández Área de adscripción: Anestesiología Línea de investigación: Estabilidad hemodinámica y anestesia	Desarrollo	Clínica
15	HRAEV-IC-003-14	Prevalencia de osteoartritis clínica y radiológica de manos, rodillas y caderas en población mexicana (estudio multicéntrico) <u>Proyecto interinstitucional</u>	Dra. Tania García Zenón (en el HRAEV) Área de adscripción: Medicina interna/Geriatria Línea de investigación: Enfermedades crónico degenerativas	Desarrollo	Clínica
16	HRAEV-IC-004-14	Sensibilidad y especificidad de emisiones otoacústicas en dos hospitales de provincia: evadiendo el silencio. <u>Proyecto interinstitucional</u>	Dr. Oscar Manuel Berlanga Bolado Área de adscripción: Pediatría Línea de investigación: Hipoacusia	Desarrollo	Clínica

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



17	HRAEV- IC-006- 14	Seguridad y eficacia de la sedación con Midazolam-Fentanilo en pacientes adultos sometidos a cateterismo cardiaco.	Dr. Jorge Andrés Chávez Zertuche Área de adscripción: Anestesiología Línea de investigación: Eficacia de anestésicos	Desarrollo	Clínica
----	-------------------------	--	--	------------	---------

Al término de 2013 en la institución se tenían 10 proyectos de investigación vigentes. En 2014, este número se incrementó a 17 proyectos de investigación. Cabe mencionar que no se ha promovido únicamente que se inicien actividades de investigación en el HRAEV sino también que puedan concluirse y generar productos científicos, y que esos trabajos de investigación contribuyan en la formación de recursos humanos especializados en investigación.

En este sentido, 3 de esos proyectos lograron concluirse en 2014 gracias a la participación de estudiantes de licenciatura como asistentes de investigación, y a partir de esos proyectos se generaron las correspondientes tesis de licenciatura para que los mencionados estudiantes pudieran graduarse. De la misma manera, se ha fomentado que otros 4 proyectos incluyan en sus equipos de trabajo a estudiantes de las especialidades médicas y, además se les destinaron recursos presupuestales del Programa E022 para apoyar su desarrollo y conclusión. Gracias a esto, se prevé que algunos de esos proyectos concluyan en 2015.

Trabajos presentados en congresos

En 2013 se presentaron 5 trabajos en congresos donde el HRAEV apareció como institución de adscripción, siendo 4 en foros nacionales y 1 en internacional. En 2014, se presentaron 6 trabajos, 4 en congresos nacionales y 2 en congresos internacionales, dando cuenta de un ligero incremento de la difusión de los trabajos científicos realizados en el hospital en congresos. (Tabla 4).

Tabla 4. Trabajos presentados en Congresos en el periodo enero-diciembre 2014

Trabajos presentados por Personal adscrito operativo de la institución sin nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud			
No.	Nombre de la actividad	Título del trabajo	Autores
NACIONALES			
1	LX Congreso Anual de Terapéutica Dermatológica "Terapéutica basada en evidencia" México, D.F.	Acrodermatitis como manifestación de alergia severa a las proteínas de la leche	Rodríguez Dávila Sandra
2	LX Congreso Anual de Terapéutica Dermatológica "Terapéutica basada en evidencia". México, D.F.	Púrpura fulminante secundaria a sepsis por Pseudomona	Rodríguez Dávila Sandra
3	4o Curso de Geriatría Dr. Carlos d'Hyver. Emiliano Zapata, Morelos.	Influenza H1N1 en el adulto mayor	García Zenón Tania
4	V Congreso Nacional de Tecnología aplicada a las Ciencias de la Salud. Tonantzintla, Puebla.	Caracterización dosimétrica de un phantom RW3 con fotones de 6 MV para control de calidad	Coronado Posadas Lenin Vladimir

INTERNACIONALES			
5	XXXII Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos. Santiago de Chile, Chile.	Acrodermatitis como manifestación de alergia a las proteínas de la leche	Rodríguez Dávila Sandra
6	XXXII Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos. Santiago de Chile, Chile.	Esteatocitomas múltiples, repercusión física y cosmética	Rodríguez Dávila Sandra

Finalmente cabe mencionar que la Dirección General seguirá apoyando la participación de la institución y los grupos de investigación que recién se están formando en el HRAEV en las diversas Convocatorias de apoyo a la investigación científica que promueve el CONACYT, con el propósito de consolidar las tareas de investigación de alto impacto en la institución y cumplir con una de las funciones del hospital descritas en el Decreto de creación de esta institución, como lo es impulsar la realización de estudios e investigaciones relacionadas con la provisión de servicios médico-quirúrgicos de alta especialidad.

En este sentido, actualmente, el HRAEV participa en las siguientes convocatorias cuyos resultados se definirán en 2015:

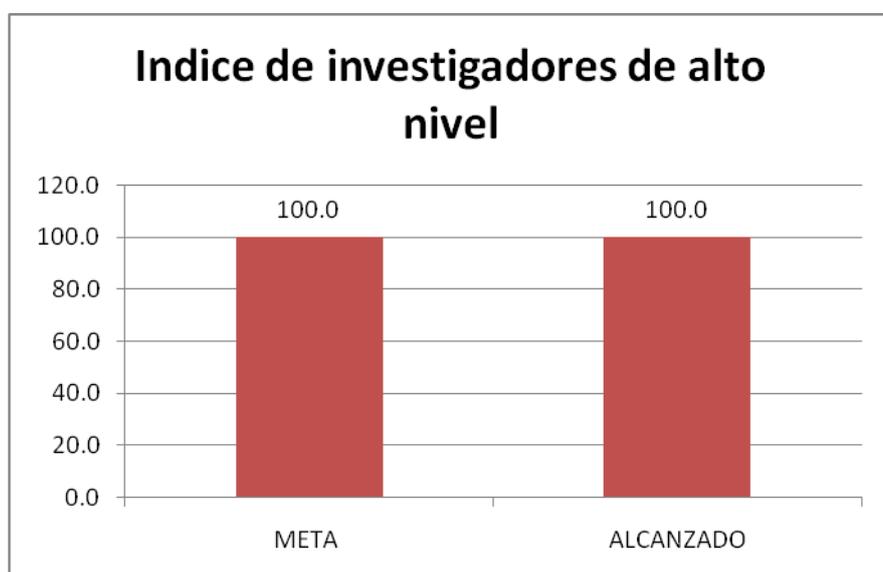
- **Proyectos de desarrollo científico para atender problemas nacionales. Convocatoria 2014.** Se participó con la Pre-propuesta 248368 denominada “Atenuación de ultrasonido acoplado a procesamiento digital de imágenes: una nueva herramienta para estratificación porcentual de la esteatosis hepática”. La responsable técnico de la Pre-propuesta es la Dra. Araní Casillas Ramírez, Investigadora en Ciencias Médicas D, mientras que el grupo de investigación está formado por el Fís. Med. Lenin Vladimir Coronado Posadas; el Dr. Mario Alberto García Pérez, Especialista en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica; y el Dr. Rodrigo Sotelo Landa, Residente de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica. En esta propuesta

colaboran investigadores del Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González” de la Universidad Autónoma de Nuevo León. A la fecha actual, la Pre-propuesta fue seleccionada como “Proyecto Pertinente” en el Análisis de Pertinencia de las Pre-propuestas recibidas y actualmente el grupo de investigación está preparando la propuesta completa que será enviada a la evaluación final.

- **Convocatoria de Cátedras CONACYT para Jóvenes Investigadores 2015.** Con el propósito de atraer a la institución personal investigador con que se pueda impulsar la investigación de alto impacto, se envió una solicitud individual a la Convocatoria de Cátedras CONACYT. La propuesta se titula “Desarrollo de estrategias terapéuticas para proteger injertos hepáticos marginales en el trasplante” (Proyecto 719).

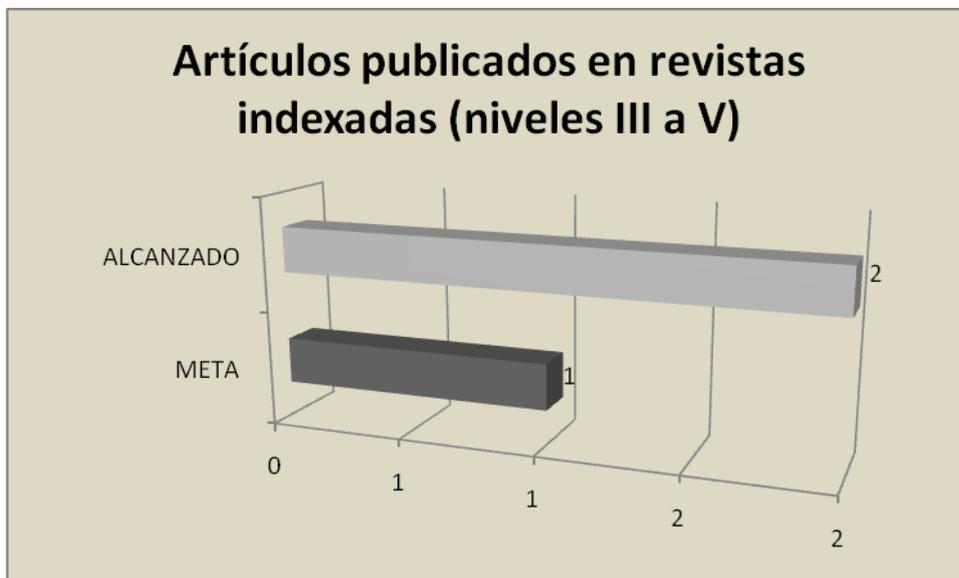
Matriz de Indicadores de Resultados

DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Índice de investigadores de alto nivel	100.0	100.0
VARIABLE 1	investigadores en el Sistema Nacional de Investigadores	1	1
VARIABLE 2	Total de investigadores en ciencia médicas x 100	1	1



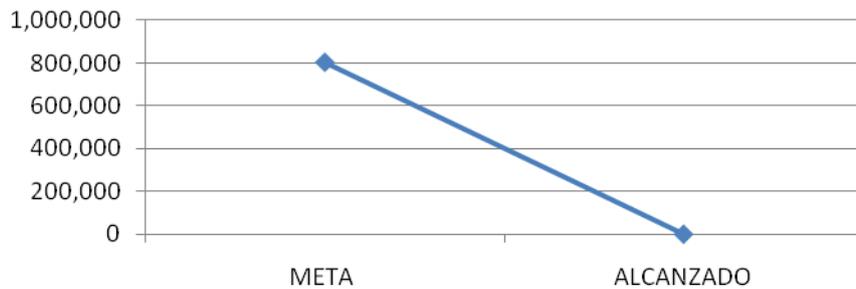
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Tasa de variación de productividad científica de alto impacto respecto al año previo	0.0	0.0
VARIABLE 1	Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)	1	2
VARIABLE 2	Artículos publicados en revistas niveles III a V en el año previo	0	0



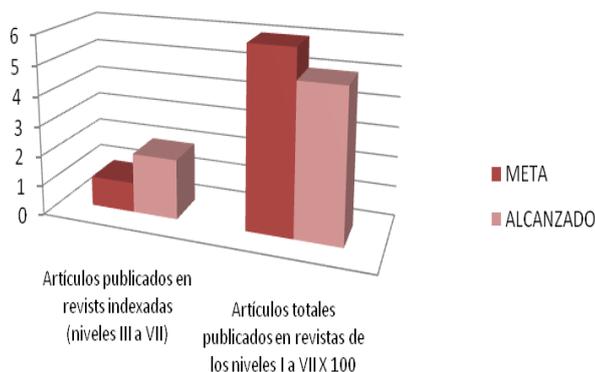
DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje del presupuesto federal institucional destinado a investigación	2,848.9	-100.0
VARIABLE 1	Presupuesto Federal Institucional ejercido destinado en investigación en el periodo t	802,138	0
VARIABLE 2	Presupuesto Federal Institucional ejercido en investigación en el periodo anterior	27,201	27,201

**Presupuesto Federal Institucional
ejercido destinado en investigación en
el periodo t**

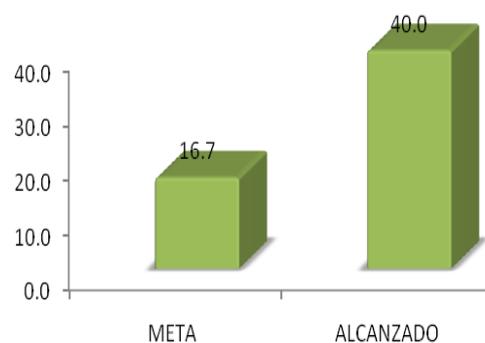


DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas indexadas	16.7	40.0
VARIABLE 1	Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)	1	2
VARIABLE 2	Artículos totales publicados en revistas de los niveles I a V X 100	6	5

**Porcentaje de artículos científicos publicados
en revistas indexadas**



**Porcentaje de artículos científicos
publicados en revistas indexadas**



H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Promedio de artículos de impacto alto publicados por investigador	1.0	2.0
VARIABLE 1	Artículos publicados en revistas indexadas (niveles III a V)	1	2
VARIABLE 2	Total de investigadores vigentes (C,D,E Y F)	1	1



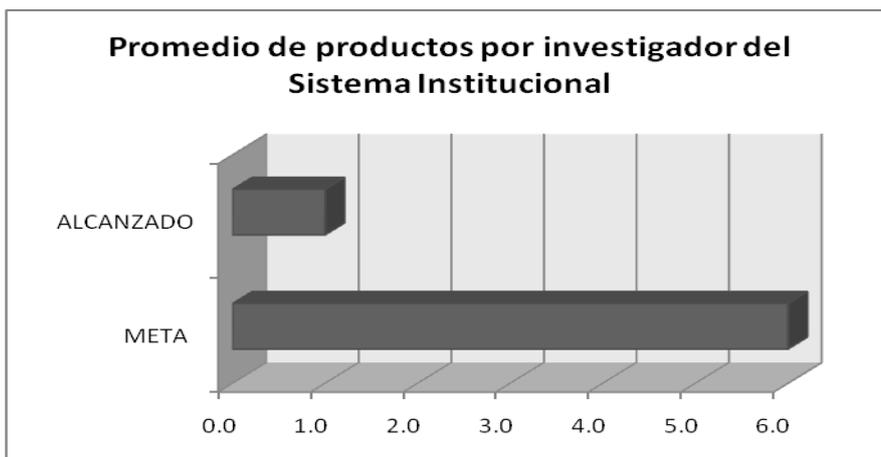
DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de presupuesto complementario obtenido para investigación	25.2	265.6
VARIABLE 1	Presupuesto complementario para investigación en el periodo	500,000	3,075,787
VARIABLE 2	Presupuesto Federal total para investigación en el periodo t x 100	1,986,534	1,158,071

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Promedio de productos por investigador del Sistema Institucional	6.0	1.0
VARIABLE 1	Publicaciones totales producidas	6	1
VARIABLE 2	Total de investigadores *	1	1

* Considerar sólo a los miembros del Sistema Institucional de Investigadores

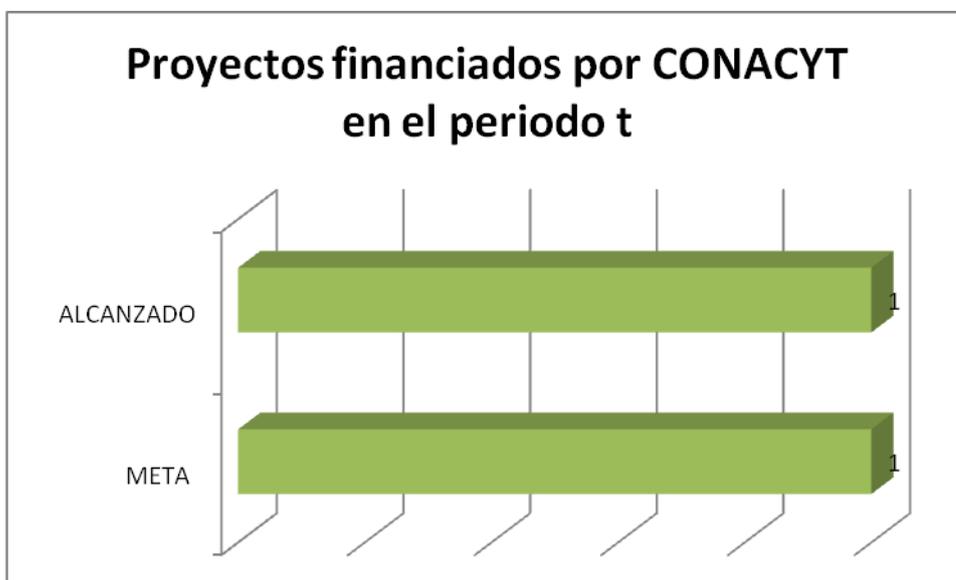


H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de proyectos de investigación vigentes en colaboración	15.0	23.5
VARIABLE 1	Proyectos de investigación vinculados con otras instituciones en el periodo	3	4
VARIABLE 2	Total de proyectos de investigación vigentes *	20	17
* Proyectos en proceso + finalizados durante el periodo			

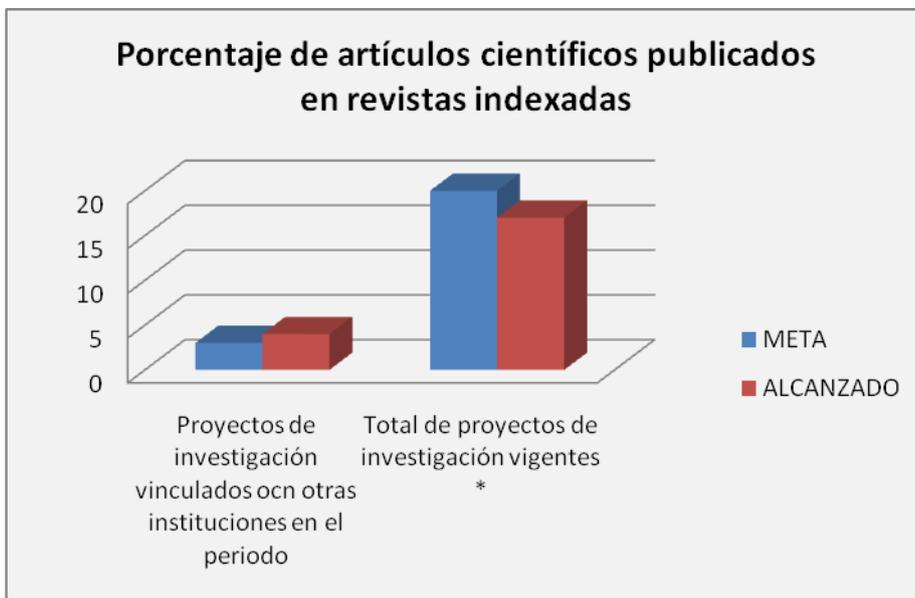
DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Tasa de de variación de proyectos financiados por CONACYT	0.0	0.0
VARIABLE 1	Proyectos financiados por CONACYT en el periodo t	1	1
VARIABLE 2	Proyectos financiados por CONACYT en el periodo anterior	0	0



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



INDICADOR	Porcentaje de artículos científicos publicados en revistas indexadas	15.0	23.5
VARIABLE 1	Proyectos de investigación vinculados con otras instituciones en el periodo	3	4
VARIABLE 2	Total de proyectos de investigación vigentes *	20	17



ASPECTOS CUALITATIVOS

ENSEÑANZA

Durante el periodo enero marzo del 2014 se implementaron los cursos de especialidad médica para la promoción de los médicos residentes en las 4 especialidades con las que se cuenta, cerrando el ciclo académico 2013-2014 promoviendo a los 7 médicos residentes de segundo al tercer año, así como a siete de los ocho residentes de primero a segundo año.

Se admite a un residente de Imagenología Diagnóstica y Terapéutica más quedando un total de 8 residentes de segundo año. Se inicia el ciclo académico 2014-2015 con la asignación de 8 nuevos residentes para un total de 22 residentes en las 4 especialidades y las tres generaciones a la fecha.

En el hospital se está llevando a cabo la Maestría en Ciencias Médicas de la Universidad del Noreste con un total de 20 alumnos becados actualmente en 1er semestre de cuatro, los alumnos son personal del propio HRAEV.

Se continúa con la participación en clases teóricas, y ciclos clínicos de las materias de pregrado de las carreras de medicina de las universidades del Valle de México y Universidad la Salle Victoria (274 alumnos), así como con las carreras de nutrición, enfermería y psicología, además de las licenciatura en terapia física, tanto en prácticas profesionales como en servicio social cuando corresponde (175 alumnos). Culminan los dos semestres con un número aproximado en los dos para todas las carreras de ciencias de la salud.

Se organizaron las sesiones generales cada martes y jueves a la fecha reportada con un total de asistentes de 7,035 en 99 sesiones en el año.

Se llevaron a cabo 13 cursos de educación continua para las diferentes áreas y personal del HRAEV en los que asistieron 907 personas, los temas tratados son los siguientes:

- POE MEDICINA NUCLEAR
- REANIMACIÓN NEONATAL
- LINEAS INTRAVASCULARES
- CÁNCER EN PEDIATRÍA
- HIGIENE DE MANOS HEMODIÁLISIS
- PRIORIZACIÓN DE RIESGOS
- MANEJO DE HERIDAS
- RPBI
- EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS
- POE RADIOTERAPIA
- PLACE
- HIGIENE DE MANOS HEMODIÁLISIS

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



- ATENCIÓN DEL PACIENTE HEMATONCOLÓGICO
- POE MEDICINA NUCLEAR
- POE RADIOTERAPIA

Además se llevaron a cabo 13 capacitaciones en diferentes temas con 337 capacitados, con el fin de hacer más eficiente el trabajo del personal y que puedan estar actualizados en la materia de su competencia.

REFORMAS FISCALES	10
BIOÉTICA	10
AUDITORÍA AL DESEMPEÑO	5
LIDERAZGO, MOTIVACIÓN Y TRABAJO EN EQUIPO	18
EXCEL AVANZADO	58
BLS	65
ACLS	65
HABILIDADES DOCENTES	23
SERVICIOS DE CALIDAD AL USUARIO	5
TANATOLOGÍA Y CUIDADO PALEATIVOS	29
METODOLOGIA DE CALIDAD EN LA EDUCACION	23
PRODUCCIÓN EN VIDEO	2
LIDERAZGO DIRECTIVO	24
TOTAL	337

Se ha desarrollado el Programa de Educación para la Salud en respuesta al Estándar de CERTIFICACIÓN PFE (EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y DE SU FAMILIA) con la elaboración del mismo, partiendo de la priorización de riesgos, elaboración del mapa conceptual (de hechos) y curricular de cada tema a abordar así como el material didáctico necesario para su implementación.

Se realizaron 61 sesiones de teleconferencia y 1 congreso de 2ª Conferencia Anual de Pediatría el “Cuidado del Niño en Estado Crítico” los días 19 y 20 de junio de 2014 con 663 asistentes y la 2ª jornada anual de trabajo social con 194 asistentes.

ASISTENTES A LA 2A CONFERENCIA ANUAL DE PEDIATRIA EL CUIDADO DEL NIÑO EN ESTADO CRITICO 19 Y 20 DE JUNIO 2014		
Asisistentes al congreso		507
Taller cardiopatias		26
Taller intoxicaciones		40
Taller ventilacion mecanica		50
Taller accesos vasculares		40
Total		663

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**

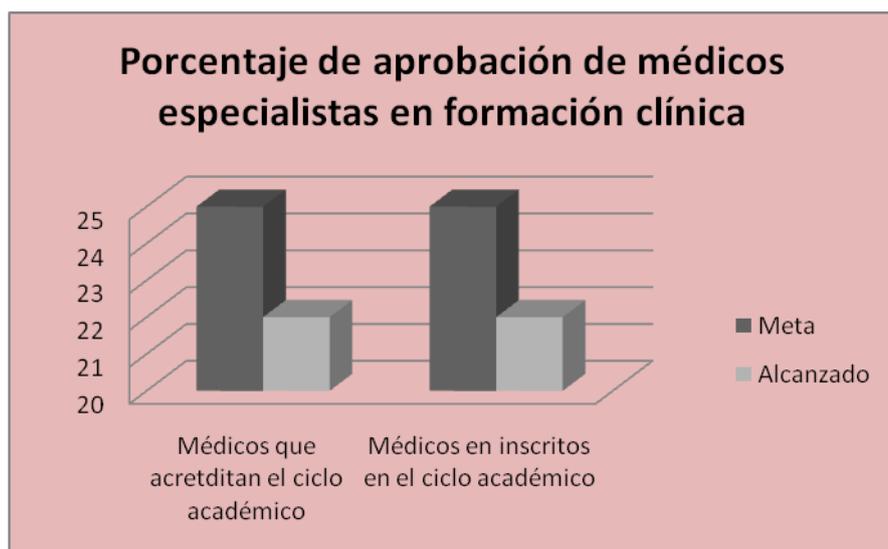


ASISTENTENS 2A JORNADA ANUAL DE TRABAJO SOCIAL	
Trabajadoras Sociales	
HRAEV	37
Otras Insitut	157
Total	194

La colaboración interinstitucional se vio estimulada con la participación de los convenios de colaboración con las universidades locales y actualmente se tiene relación formal con las universidades Autónoma de Tamaulipas, Politécnica de Victoria, La Salle Victoria, del Valle de México e Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas.

Matriz de Indicadores de Resultados

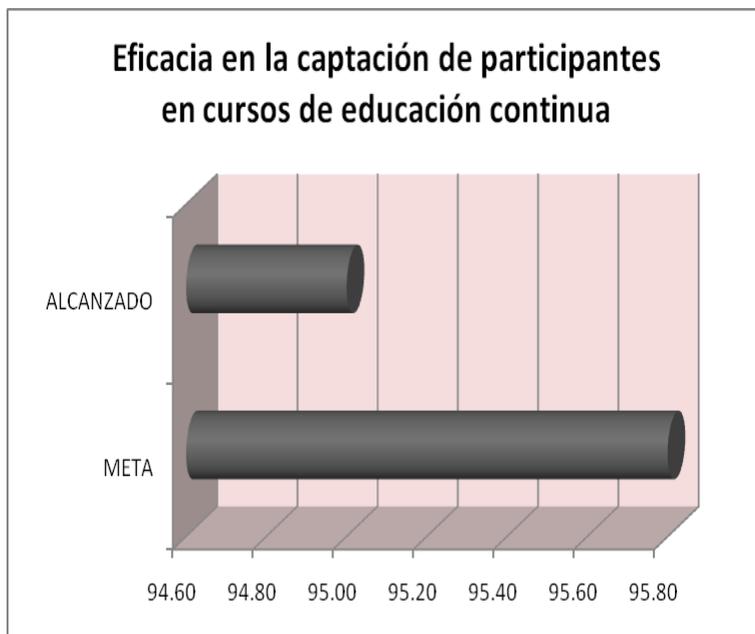
DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de aprobación de médicos especialistas en formación clínica	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de médicos especialistas en formación que acreditan el ciclo académico anual (especialidades, subespecialidades y alta especialidad)	25	22
VARIABLE 2	Total de médicos especialistas en formación inscritos en el ciclo académico anual (especialidad, subespecialidad y alta especialidad)	25	22



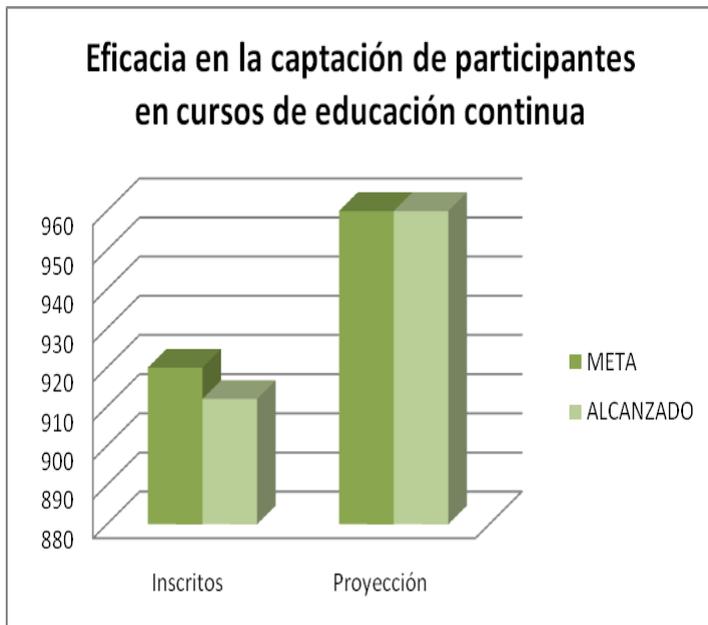
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



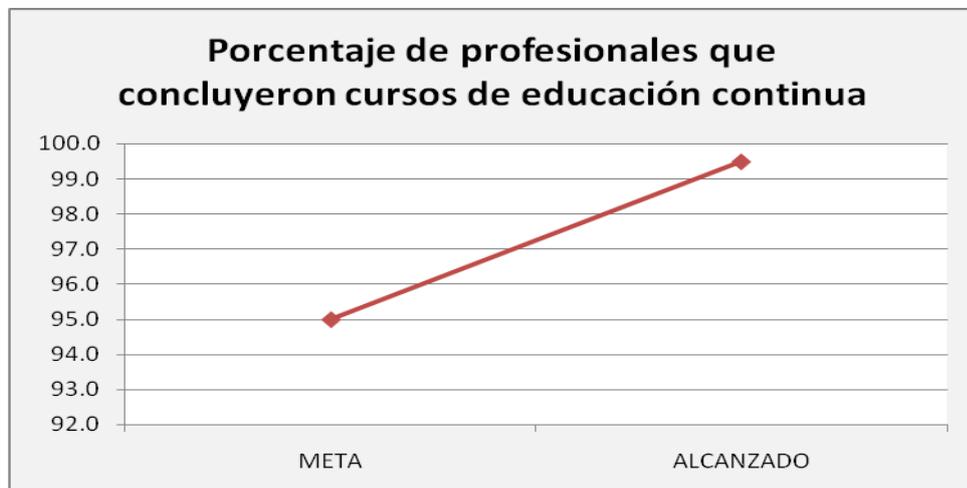
DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes en cursos de educación continua	95.80	95.0
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	920	912
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud que se proyectó asistirían a los cursos de educación continua que se realizaron durante el periodo reportado x 100	960	960

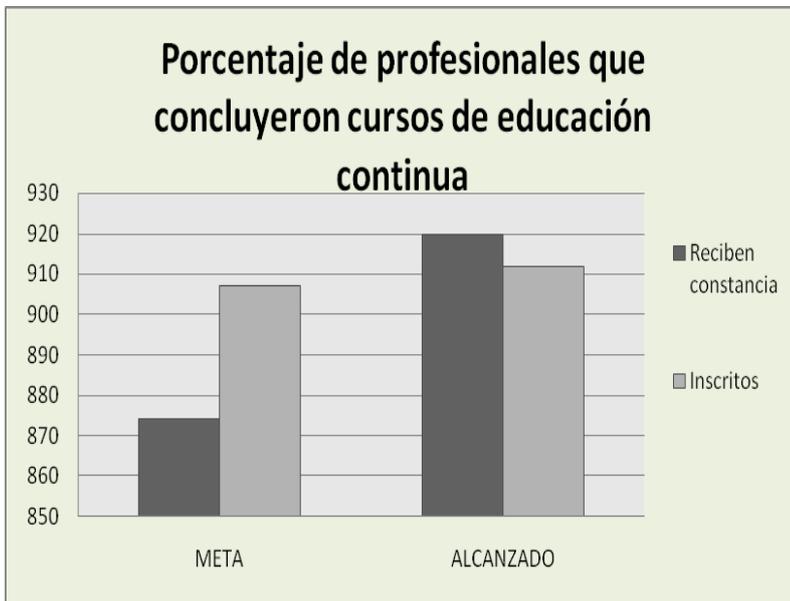


H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

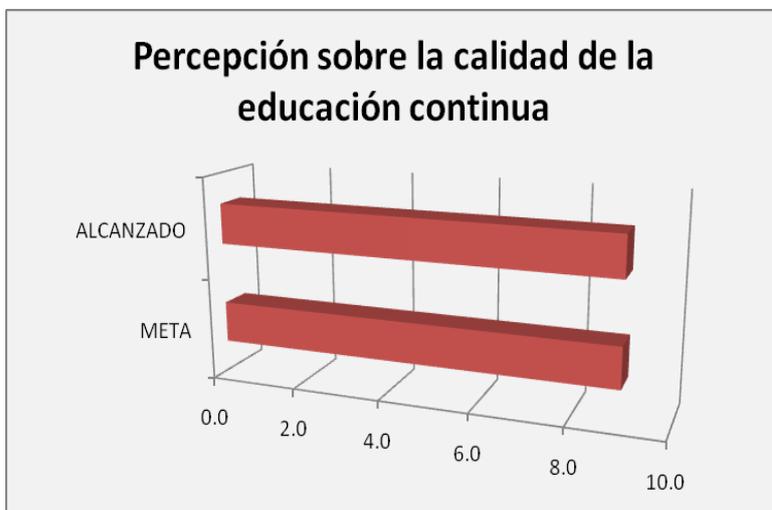


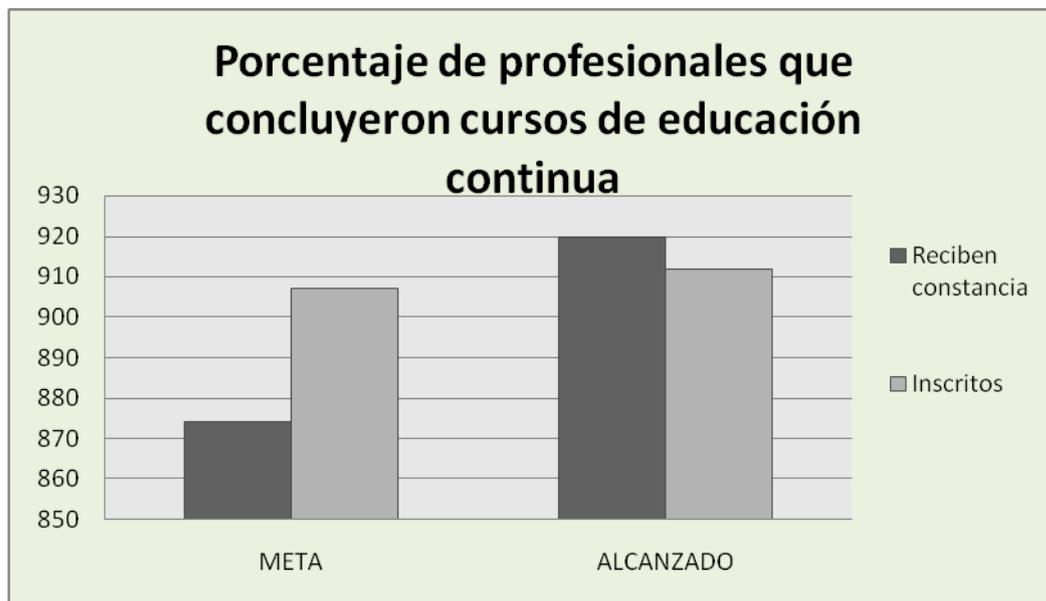
DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua	95.0	99.5
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	874	907.0
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100	920	912.0



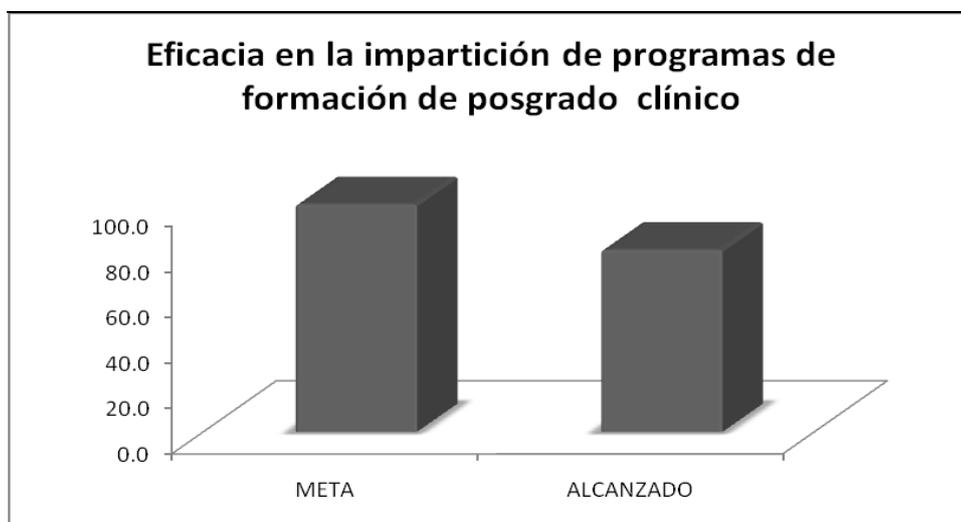


DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Percepción sobre la calidad de la educación continua	9.0	9.0
VARIABLE 1	Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyeron en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos	3,150	8,163
VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyeron en el periodo) encuestados	350	907





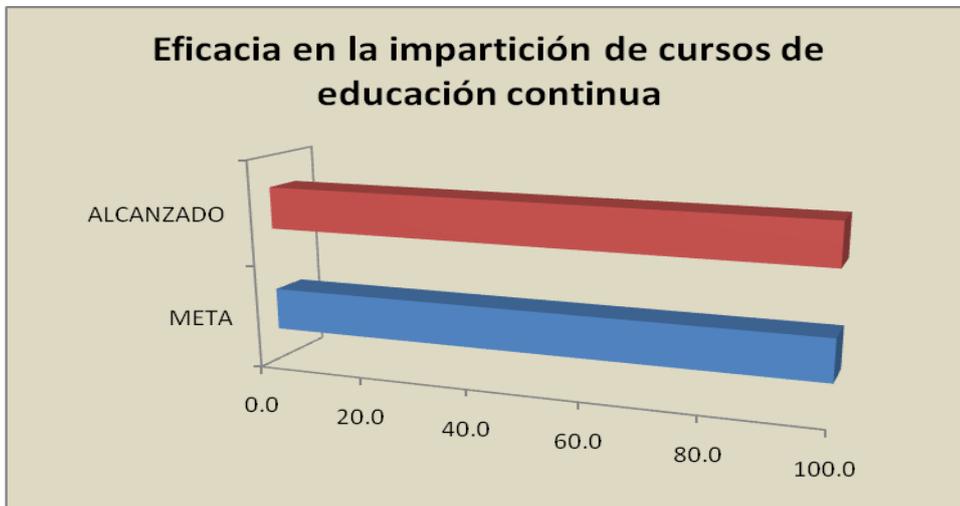
DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Eficacia en la impartición de programas de formación de posgrado clínico	100.0	80.0
VARIABLE 1	Número de programas de formación de posgrado clínico realizados (especialidad, subespecialidad y alta especialidad)	5	4
VARIABLE 2	Número de programas de formación de posgrado clínico programados (especialidad, subespecialidad y alta especialidad) x 100	5	5



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		ORIGINAL	ALCANZADO
INDICADOR	Eficacia en la impartición de cursos de educación continua	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo	12	12
VARIABLE 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo x 100	12	12



ASISTENCIA

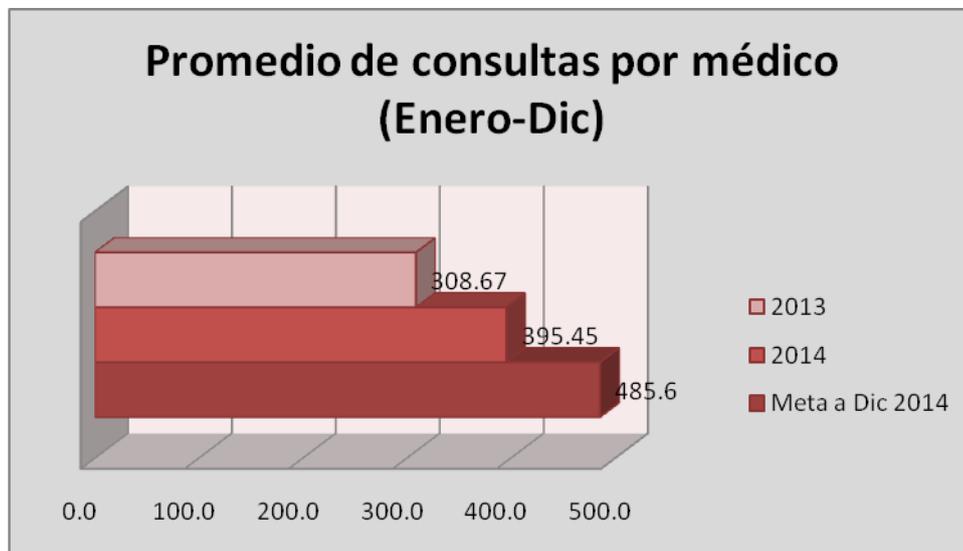
1. Consulta Externa

El promedio de consulta por cada médico adscrito al área de consulta externa es de 308.67 consultas al año, en el periodo 2014 se otorgaron 23,700 consultas totales incluyendo las consultas de urgencia y las preconsultas, un 18.6 por ciento más con respecto al año anterior, la consulta subsecuentes se incrementó en un 8 por ciento, se programó tener 5.9 consultas subsecuentes por cada una de primera vez, sin embargo esta cifras se obtuvo en 4.9 consultas lo cual indica que las patologías de los pacientes fueron atendidas en menor tiempo de lo programado, es de resaltar que dentro de las diez principales causas de consulta externa se encuentran la supervisión de embarazó de alto riesgo, hipertensión esencial, insuficiencia renal, diabetes, catarata entre otras y estas a su vez están dentro de las especialidades con mayor número de consultas.

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZADO	ENE-DIC 2013
INDICADOR	Promedio de consultas por médico adscrito en consulta externa	485.6	395.45	308.67
VARIABLE 1	Número de consultas externas otorgadas en el periodo (días laborables)	26,710	21,750	16,977
VARIABLE 2	Número de médicos adscritos a los servicios de consulta externa en contacto con el paciente	55	55	55

En las siguientes tablas se presentan los resultados obtenidos en las consultas, así como las diez principales causas de consulta externa y primera vez.

TIPO DE CONSULTA	RESULTADO 2013	RESULTADO 2014	% DE INCREMENTO 2014 vs 2013
SUBSECUENTE	14,605	15,749	8%
PRIMERA VEZ	2,372	3,178	34%
PRECONSULTA	749	2,823	277%
CONSULTAS DE URGENCIA	2,257	1,950	-14%
TOTAL DE CONSULTAS	19,983	23,700	18.60%



Diez Principales Causas de Consulta Externa

(4) Orden de frec.	(5) C ausa	(6) Código (CIE)	(7) No. de casos	(9) Tasa
1	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO.	Z35	758	3.485%
2	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X	633	2.910%
3	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE.	E11	351	1.614%
4	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA.	C50	306	1.407%
5	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA.	N40X	268	1.232%
6	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA.	M511	267	1.228%
7	CALCULO DEL RIÑON.	N200	261	1.200%
8	OTRAS ATENCIONES MÉDICAS ESPECIFICADAS.	Z518	243	1.117%
9	SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL.	Z34	234	1.076%
10	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA.	N18	232	1.067%
11	Otras causas		18197	83.664%
T o t a l			21750	100.00%

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



Diez Principales Causas de Consulta Primera Vez

(4) Orden de frec.	(5) Causa	(6) Código (CIE)	(7) No. de casos	(9) Tasa
1	HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X	135	4%
2	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO	Z35	104	3%
3	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE	E11	72	2%
4	CÁLCULO DEL RIÑÓN.	N200.	51	2%
5	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA.	C50	48	2%
6	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO.	C53	41	1%
7	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA.	N40X	39	1%
8	CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO.	Z001	38	1%
9	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA.	C61X	35	1%
10	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.	N18	34	1%
11	Otras causas		2,581	81%
	T o t a l		3,178	100%

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



Durante el periodo 2014 se realizaron un total de 2,401 valoraciones socioeconómicas en donde el 84% de las clasificaciones se ubicaron un nivel inferior al IV, lo cual demuestra el bajo nivel económico que tienen las familias principalmente en el Estado de Tamaulipas

RESUMEN DE ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS EN EL 2014	
CLASIFICACION SOCIOECONÓMICA	TOTAL
EXENTO	1
NIVEL 1	449
NIVEL 2	777
NIVEL 3	790
TOTAL DE PACIENTES CON NIVEL MENOR A 4	2,017
NIVEL 4	304
NIVEL 5	71
NIVEL 6	6
TOTAL DE PACIENTES	381
NIVEL 6XX	3
GRAN TOTAL	2401

2. Hospitalización

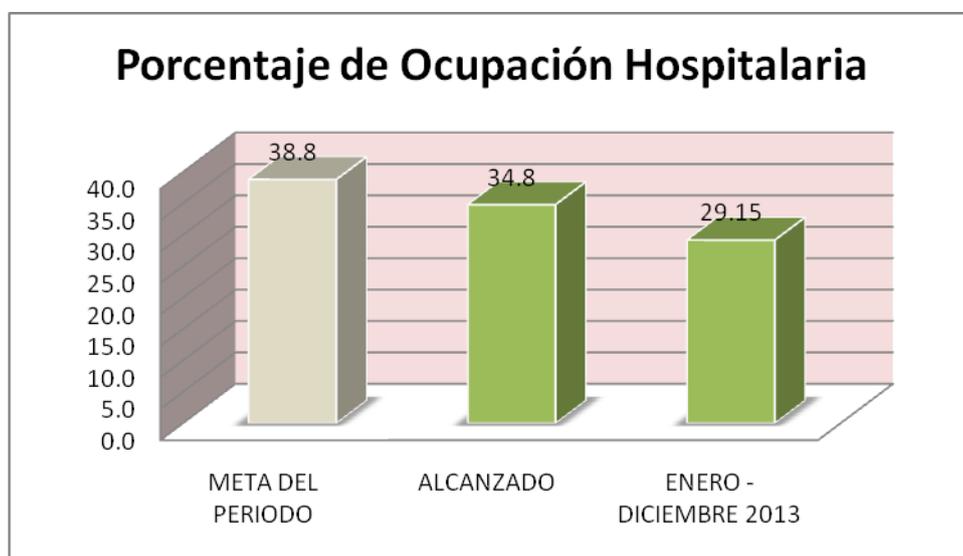
Durante el periodo 2014 el número de camas habilitadas fue de 45 del total de 94 camas censables, esta cifra fue superior en 15 camas en comparación al año 2013; el crecimiento ha sido gradual en la apertura de camas censables tomando en cuenta la ocupación hospitalaria y el personal necesario para poder atender a los pacientes en todos los turnos, en el periodo informado se logró una ocupación hospitalaria del 76.3 por ciento con base en 45 camas, si se toma en cuenta la capacidad total de camas censables, entonces, la ocupación en el 2014 fue de 34.8 % por ciento.

La ocupación hospitalaria del 2013 fue de 29.15% y para el ejercicio de 2014 fue de 34.8% tomando la totalidad de 94 camas, lo que representa un incremento del 19.38% respecto al año anterior, la variación es debido a que existió una mayor referencia de pacientes

DEFINICION DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZADO 2014 (45)	ENE-DIC 2013 (30)
INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria	85.0	76.3	91.34
VARIABLE 1	Días paciente durante el periodo	13,319	11,957	10,002
VARIABLE 2	Días cama durante el periodo x 100	15,670	15,670	10,950

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZAD O 2014	ENERO-DIC 2013
INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria (94 camas)	38.8	34.8	29.15
VARIABLE 1	Días paciente durante el periodo	13,319	11,957	10,002
VARIABLE 2	Días cama durante el periodo x100	15,670	15,670	10,950



Se programó para el 2014 un 85% de ingresos programados alcanzando la meta en un 97.52% con el 82.90% de ingresos programados.

El total de ingresos del 2014 fue de 1,793 que corresponde a un 19.37% más que año 2013 en donde el total fue de 1,502 ingresos

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZAD O 2014	ENE-DIC 2013
INDICADOR	Ingresos hospitalarios programados	85.0	82.90	85.75
VARIABLE 1	Ingresos hospitalarios programados	1,870	1,487	1,288
VARIABLE 2	Total de ingresos hospitalarios x 100	2,200	1,793	1,502



COMPARATIVO	2014	2013	%VARIACION
INGRESO	1,793	1,502	19.37
EGRESO	1,802	1,480	21.76
EGRESO POR MEJORÍA	1,639	1,367	19.90

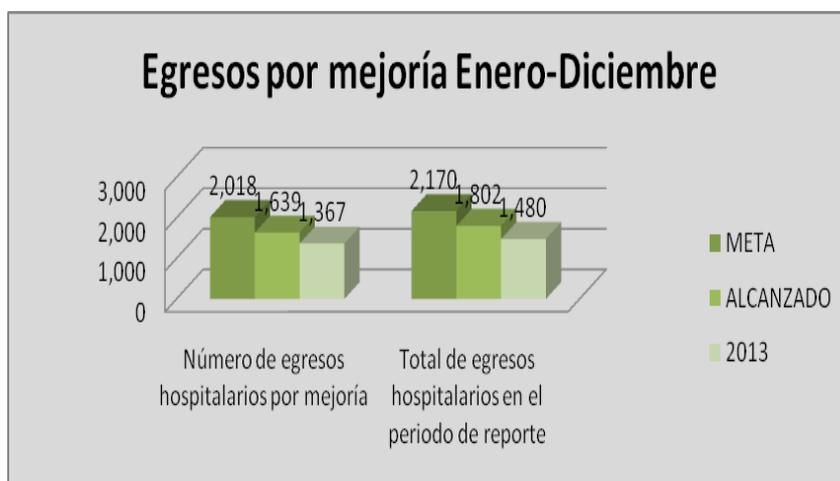
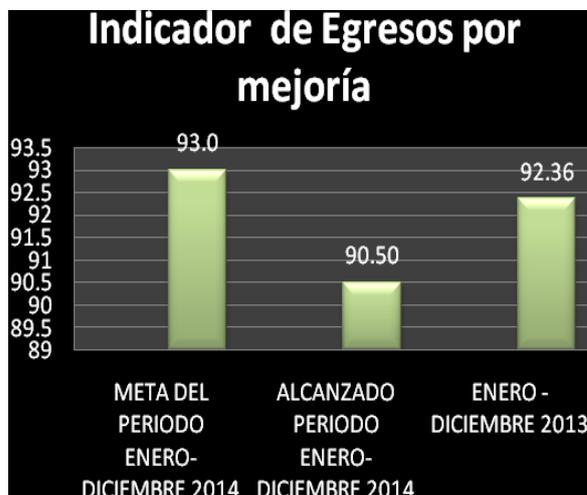
Se programó originalmente alcanzar el 93.0% de egresos por mejoría, obteniendo al cierre del ejercicio el 91.0%, se alcanzaron 1,639 egresos por mejoría de los 2,018 egresos por mejoría programados, lo que significó un cumplimiento de la meta del 81.2% respecto del compromiso original y 1,802 de los 2,170 egresos totales lo que representa el 83.04%.

INDICADOR		META DEL PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2014	ALCANZADO PERIODO ENERO-DICIEMBRE 2014	ENERO - DICIEMBRE 2013
	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría	93.0	90.50	92.36
VARIABLE 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría	2,018	1,639	1,367
VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios en el periodo de reporte	2,170	1,802	1,480

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

EGRESOS HOSPITALARIOS	2014	2013	% VARIACIÓN
POR MEJORÍA	1,639	1,367	20%
ALTA VOLUNTARIA	30	21	43%
PASE A OTRA UNIDAD	32	18	78%
DEFUNCIÓN	92	60	53%
OTRO MOTIVO	9	14	-36%
TOTAL	1,802	1,480	22%





Diez Principales Causas de Egreso Hospitalario

Orden de frec.	Causa	Código	No. de casos	Tasa
1	NACIDO VIVO ÚNICO	Z37.0	196	10.88%
2	EMBARAZO DE ALTO RIESGO	Z35	131	7.27%
3	PARTO ÚNICO POR CESÁREA	O82	62	3.44%
4	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.	N18	43	2.39%
6	ANGINA DE PECHO	I20	38	2.11%
5	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA	Z54.0	24	1.33%
7	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA	C50	18	1.00%
8	OTROS RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO	P07.3	17	0.94%
9	PARTO POR CESÁREA DE EMERGENCIA	O82.1	16	0.89%
10	COLELITIASIS	K80	16	0.89%
11	Otras causas		1,241	68.87%
T o t a l			1,802	100.00%

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



La tasa de mortalidad bruta corresponde a 5.1 y la ajustada a 3.0 en el 2014. Mientras que el 2013 fue de 3.8 la tasa de mortalidad bruta y la ajustada de 3.4

Diez Principales Causas de Mortalidad Hospitalaria

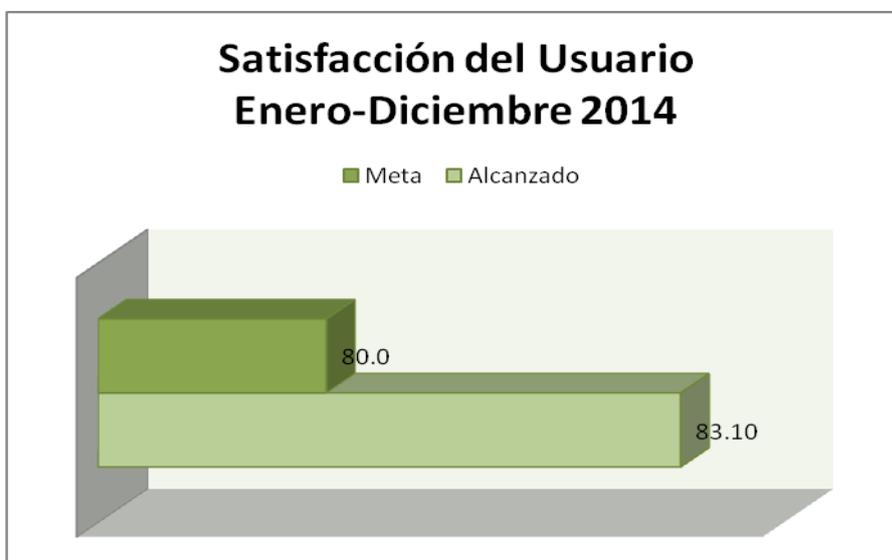
Orden de frec.	Causa	Código (CIE)	No. de casos	Tasa
1	NEUMONÍA	J12-18	9	10%
2	CIRROSIS HEPÁTICA ALCOHÓLICA	K70.3	4	4%
3	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO	K74.5	4	4%
4	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	N18	4	4%
5	TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO	C16	3	3%
6	TUMOR MALIGNO DEL HÍGADO	C22	3	3%
7	PARO CARDIACO	I46	3	3%
8	MALFORMACIONES CONGÉNITAS DE LOS TABIQUES CARDIACOS	Q21	3	3%
9	COLELITIASIS	K80	3	3%
10	OTROS TRASTORNOS DEL ENCÉFALO	G93	3	3%
11	Otras causas		53	58%
T o t a l			92	100%

Se realizaron encuestas de satisfacción a los usuarios por la atención recibida obteniendo un 83.10% de satisfacción de un total de 1,190 usuarios, la meta estaba programada en un 80%

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



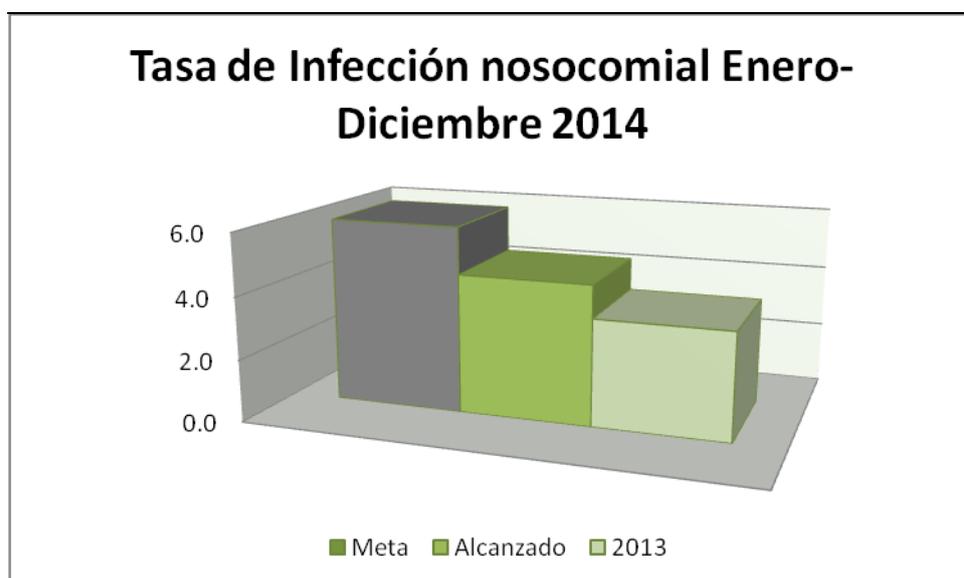
DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de satisfacción del usuario por la atención recibida	80.0	83.10
VARIABLE 1	Número de usuarios satisfechos con los servicios prestados	960	989
VARIABLE 2	Total de usuarios encuestados	1,200	1,190



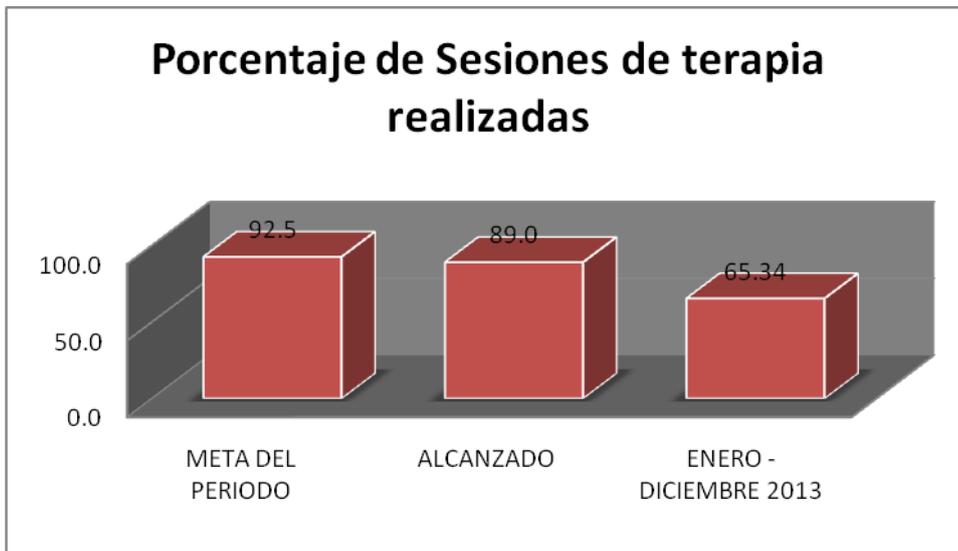
El Hospital atendió en el área de hospitalización un mayor número de pacientes con padecimientos crónicos degenerativos que requirieron de atención de alta especialidad, la cual fue brindada con la más alta calidad, sin embargo hubo un incremento en la tasa de infecciones nosocomiales en comparación del año anterior que fue de 3.5 y paso a 4.5 en el 2014, así mismo se estableció una meta del 6.0 en la Matriz de Indicadores para Resultados. Estos resultados se lograron poniendo énfasis en la campaña del lavado de manos, así como en el control y monitoreo de la prevención de las infecciones que lleva a cabo el Comité de Infecciones Nosocomiales.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		META	ALCANZADO
INDICADOR	Tasa de infección nosocomial (por cien egresos hospitalarios)	6.0	4.50
VARIABLE 1	Número de casos (o episodios) de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	130	81
VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios registrados en el periodo de reporte x 100	2,170	1,802



DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZADO	ENE-DIC 2013
INDICADOR	Porcentaje de sesiones de terapia realizadas respecto a programadas	92.5	89.0	65.34
VARIABLE 1	Número de sesiones de terapia realizadas en el periodo	2,600	2,501	1,836
VARIABLE 2	Número de sesiones de terapia programadas en el periodo	2,810	2,810	2,810



3- Procedimientos Quirúrgicos

Se realizaron 1,705 cirugías, un 10% más que en 2013. El número de cirugías ambulatorias fue de 679 y de cirugías hospitalarias de 1, 026.

Cirugía	2014	2013	
Ambulatoria	679	736	
Hospitalaria	1,026	816	Incremento
Total	1,705	1,552	10%

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



Las cirugías con mayor relevancia realizadas en el periodo 2014 fueron:

Cirugía para defectos congénitos de corazón 10

Cirugía neonatal realizada en UCIN, Atresias intestinales, Malformaciones anorectales, Displasia broncopulmonar, Defectos de pared abdominal (onfalocele y gastrosquisis)) total:
5

Bypas Gastro Yeyunal Laparoscópico para obesidad mórbida: 5

Procedimientos de Neurocirugía (terapia endovascular): 14

- Embolización de aneurismas cerebrales
- Clipaje de aneurismas
- Resección de Malformación arteriovenosa

Cardiología Intervencionista:

Defectos de tabiques interventricular con procedimiento de Amplatzer: 2

Trasplante Renal 9

Cirugía General:

Hepatectomías parcial por neoplasia: 2

Bypas aortocoronario y de mamaria interna:13

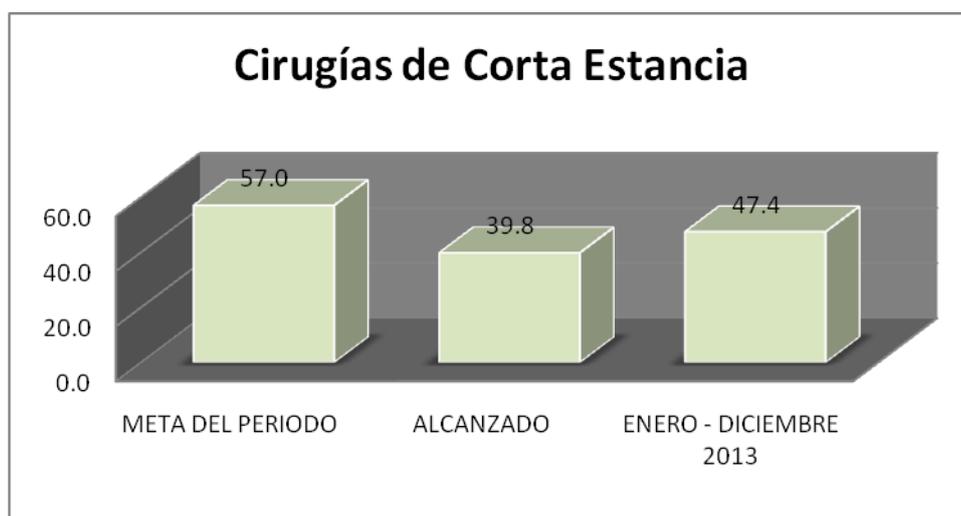
Reemplazo valvular: 10

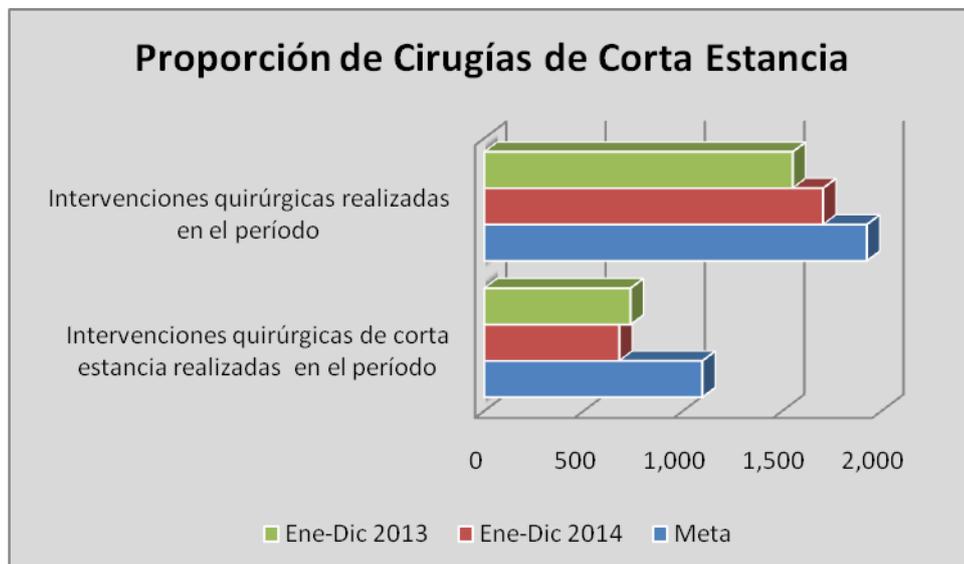
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

Los procedimientos realizados en las diferentes salas son los siguientes:

PROCEDIMIENTOS	2014	2013
Cateterismos	45	57
Embolización	8	13
Endoscopia	220	247
CEPRE	48	45
Angiografía	50	45
Aplicación MCP	6	15
Litotripsia	50	44
Partos atendidos	40	13
TOTAL	467	479

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZADO 2014	ENE-DIC 2013
INDICADOR	Proporción de cirugías de corta estancia	57.0	39.80	47.4
VARIABLE 1	Número de intervenciones quirúrgicas de corta estancia realizadas en el período	1,097	679	736
VARIABLE 2	Número total de intervenciones quirúrgicas realizadas en el período x 100	1,925	1,705	1,552





4.-Imageneología

En el periodo 2014, se realizaron un total de 12,422 estudios de imagenología, un 22% más respecto al año 2013.

Cuadro comparativo de resultados 2013 y 2014

ESTUDIOS	2014	2013	% Variación
RAYOS X SIMPLES	4,879	4,295	14%
TOMOGRAFIAS	2,910	2,101	39%
RESONANCIAS	2,107	1,700	24%
ULTRASONIDOS	1,860	1,438	29%
ESTUDIOS CONTRASTADOS	195	143	36%
MASTOGRAFIAS	284	351	-19%
DENSITOMETRIAS	150	131	15%
BIOPSIAS GUIADAS	32	35	-9%
OTROS	5	0	
TOTAL	12,422	10,194	22%
PACIENTES	6273	5055	

PROMEDIO POR PACIENTE 2.0 2.0

5. Laboratorio

El numero estudios de laboratorio en el periodo 2014 fue de 48,754, cabe señalar que este 2014 se llevó a cabo una reclasificación por grupos en los estudios, por esta razón pareciera haber una gran disminución ya que en el 2013 se reportaron 101, 682 estudios

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



realizados, estos estaban desglosado en su totalidad de elementos. En el 2014 se realizaron 3,811 estudios especializados

	2014	2013	VARIACIÓN
TOTAL	48,754	41,581	17%
PACIENTES	4969	3911	
PROEMDIO DE ESTUDIOS POR PACIENTE	9.8	10.6	

6. Oncología, Radioterapia y Medicina Nuclear

Es importante mencionar que durante el 2014 en el Hospital logró fortalecer el área de medicina nuclear y oncología trayendo un incremento en los procedimientos quirúrgicos oncológicos para después recibir su tratamiento de quimioterapia o radioterapia.

SERVICIOS ONCOLÓGICOS	TOTAL 2014	TOTAL 2013
QUIMIOTERAPIA	553	425
MEDICACION POR VIA INTRAVENOSA	305	193
QUIMIOTERAPIA DE 3 HORAS	130	33
CURACION DE CATETER	74	29
QUIMIOTERAPIA DE 6 HORAS	60	19
CURACION CVC/HEPARINIZACION	40	
CATETER APORT HEPARINIZACION	20	
TRANSFUSION SANGUINEA A PACIENTE EXTERNO	19	32
ASPIRADO DE MEDULA OSEA	17	22
BIOPSIA DE MEDULA OSEA	5	3
QUIMIOTERAPIA DE 14 HORAS	4	
QUIMIOTERAPIA INTRAMUSCULAR Y SUBCUTANEA	4	2
COLOCACION DE CATETER CENTRAL	4	
QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA (VOLO)	1	2
OTROS	1	
BIOPSIA GANGLIONAR DE PARTES BLANDAS		2
APLICACIÓN DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL		12
TOTAL	1237	774
TOTAL PACIENTES	170	109
PROMEDIO POR PACIENTE	7.3	7.1

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

RADIOTERAPIA

RADIOTERAPIA		TOTAL	PACIENTES	PROMEDIO
SESION DE ACELERADOR LINEAL	2014	3,474	162	21.44
	2013	1,289	62	20.79

MEDICINA NÚCLEAR	2014
GAMMAGRAMA OSEO DE CUERPO ENTERO	249
GAMMAGRAMA GALIO 67	7
GAMMAGRAMA RENAL CON PRUEBA DE FUROSEMIDE	6
TRATAMIENTO DE YODO 131 DOSIS DE 11 A 15 MCI	6
GAMMAGRAMA DE PERFUSION MIOCARDICA MIBI O TALIO	6
RASTREO CORPORAL CON YODO 131	6
GAMMAGRAMA TIROIDEO CON TECNECIO O YODO	6
GAMMAGRAMA HEPATOSPLENICO	5
GAMMAGRAMA RENAL/MAG3 SECRECION TUBULAR	3
GAMMAGRAMA DE CORTEZA RENAL C/DMSA	3
BÚSQUEDA DE DIVERTICULO DE MERCKEL (MUCOSA ECTOPICA)	2
TRATAMIENTO DE YODO 131 DOSIS DE 16 A 20 MCI	2
BÚSQUEDA DE SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO	2
GAMMAGRAMA PARA GANGLIO CENTINELA	2
BÚSQUEDA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO/BRONCOASPIRACION	1
GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	1
GAMMAGRAMA PARA VACIAMIENTO GASTRICO	1
GAMMAGRAMA RENAL/DTPA FILTRADO GLOMERULAR	1
GAMMAGRAMA TIROIDEO CON SESTAMIBI	1

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



PULMONAR PERF./ VENTILATORIO	1
TRATAMIENTO DE YODO 131 DOSIS DE 26 A 29 MCI	1
TOTAL	312
PACIENTES	305
SESIONES POR PACIENTE	1.02

7. Medicina Transfuncional y Banco de Sangre

PRUEBAS REALIZADAS EN BANCO DE SANGRE	2014
GRUPOS SANGUÍNEOS	6847
PRUEBAS CRUZADAS	3078
BIOMETRÍAS HEMÁTICAS	2203

CAPTACIÓN DE UNIDADES DE SANGRE	2014	2013	VARIACIÓN
TOTAL DE DONANTES DE SANGRE	1145	779	47%
COMPONENTES SANGUÍNEOS OBTENIDOS	3078	2261	36%
TOTAL DE AFÉRESIS PLAQUETARIAS	67	43	56%

COMPONENTES SANGUÍNEOS TRANSFUNDIDOS	2014	2013	VARIACIÓN
CONCENTRADO ERITROCITARIO	970	722	34%
PLASMA FRESCO CONGELADO	759	566	34%
CONCENTRADO PLAQUETARIO	461	475	-3%
AFERESIS PLAQUETARIA	63	40	58%
CRIOPECIPITADO	45	17	165%
TOTAL DE TRANSFUSIONES DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	2,298	1,820	26%

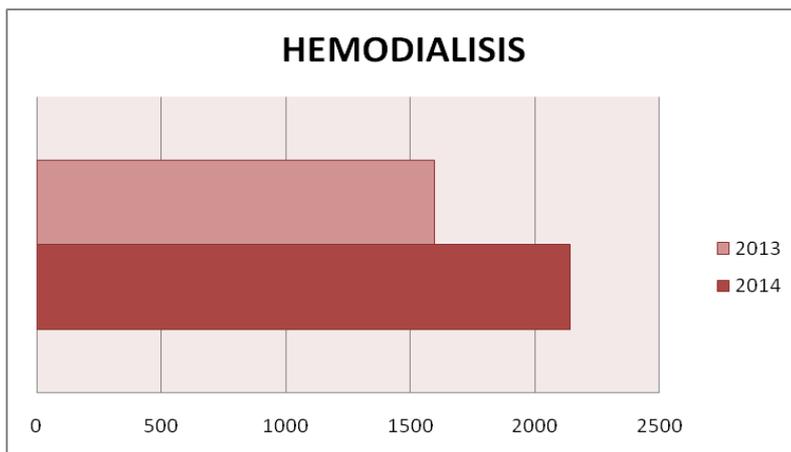
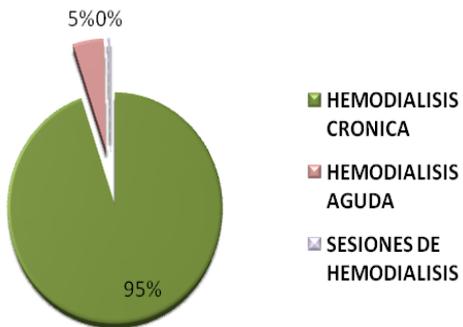
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
 HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
 DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
 PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
 O-01/2015



8. Hemodiálisis

SERVICIOS	2014	2013
HEMODIALISIS CRONICA	2033	1543
HEMODIALISIS AGUDA	103	55
SESIONES DE HEMODIALISIS	8	0
TOTAL	2144	1598
PACIENTES	69	40
SESIONES POR PACIENTE	31.1	40.0

Hemodiálisis 2014

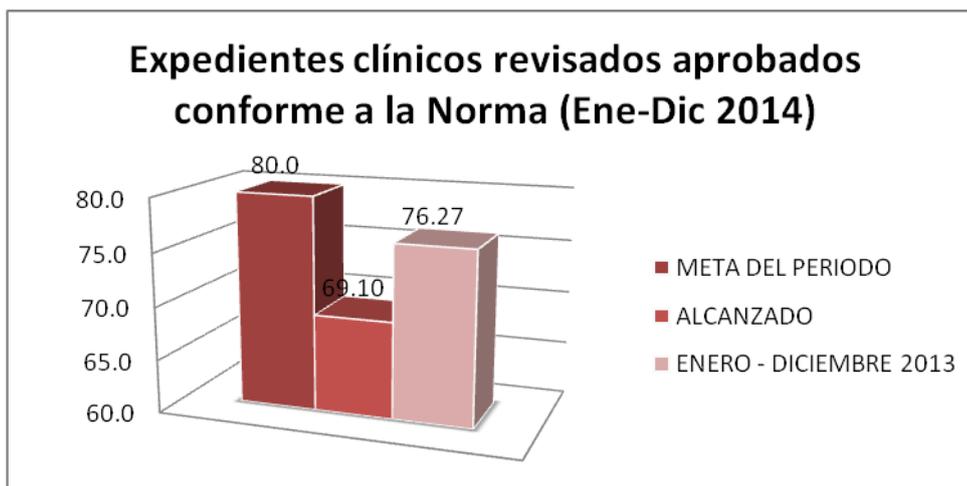


H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



9. Matriz de Indicadores para Resultados (OTROS)

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZADO	ENE-DIC 2013
INDICADOR	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la Norma SSA 004	80.0	69.10	76.27
VARIABLE 1	Número de expedientes clínicos revisados que satisfacen los criterios institucionales para dar cumplimiento a la NOM 004	960	794	225
VARIABLE 2	Total de expedientes revisados por el Comité del Expediente Clínico Institucional	1,200	1,149	295



DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO		
		META	ALCANZADO	ENE-DIC 2013
INDICADOR	Porcentaje de recetas surtidas en forma completa	99.20	100.00	100.00
VARIABLE 1	Número de solicitudes o prescripciones de medicamentos para pacientes hospitalizados surtidas en forma completa	5,380	20,491	7,225
VARIABLE 2	Total de solicitudes o prescripciones de medicamentos realizadas en el periodo para pacientes hospitalizados	5,425	20,491	7,225

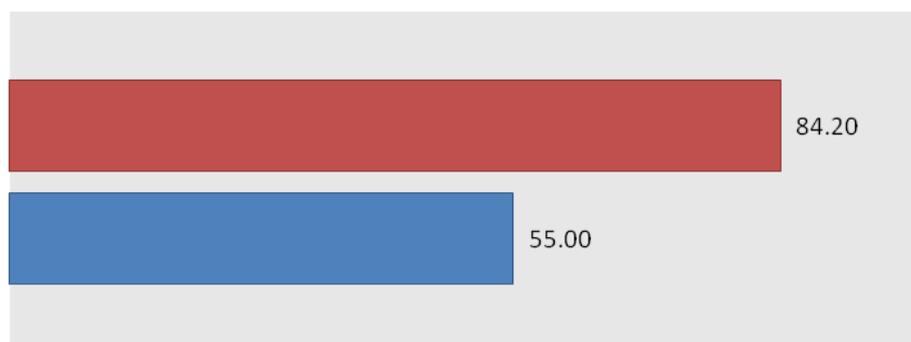
**Porcentaje de Recetas Surtidas en Forma
Completa Ene-Dic 2014**



DEFINICIÓN DEL INDICADOR		META DEL PERIODO	
		META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de pacientes con clasificación socioeconómica inferior a 4	55.00	84.20
VARIABLE 1	Número de pacientes identificados en el período con clasificación socioeconómica inferior a 4	1,980	2,014
VARIABLE 2	Pacientes con estudios socioeconómicos realizados en el periodo	3,600	2,393

**Porcentaje de pacientes con clasificación
socioeconómica inferior a 4 (Ene-Dic 2014)**

■ Alcanzado ■ Meta



10. Acreditaciones en Gastos Catastróficos

El Hospital logró acreditar 14 patologías en Gastos Catastróficos para el Seguro Popular, esto significó un gran incentivo para el incremento de la productividad; el personal tanto médico como de enfermería recibió capacitación para el manejo y cuidado del paciente grave lo cual llevó a tener mejores resultados en la recuperación del paciente.

Acreditaciones

Patología	Status
1 Cáncer Cervico Uterino	Vigente
2 Cáncer de mama	Vigente
3 Cáncer de Próstata	Vigente
4 Cáncer Testicular	Vigente
5 Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez	Vigente
6 Infarto Agudo al Miocardio	Vigente
7 Trasplante de Córnea	Vigente
8 Hematopatías Malignas	2015
9 Linfoma NO Hodking	2015
10 Cáncer en la infancia y adolescencia	2015
11 Cáncer de Colon y Recto	2015
12 Tumor Ovárico	2015
13 Atención de la Emergencia Obstétrica*	2015
14 Seguro Médico Siglo XXI **	Vigente

* NO es Gasto Catastrófico, es convenio de colaboración Interinstitucional

** NO es Gasto Catastrófico (146 Intervenciones para pacientes menores de 5 años)

Número de pacientes atendidos por Patología Acreditada

Patología	Casos	Tabulador
Cáncer Cervico Uterino	30	495,720.00
Cáncer de mama	18	1,991,498.00
Cáncer de Próstata	14	877,122.00
Cáncer Testicular	5	303,674.00
Prematurez	33	1,536,099.00
Seguro Médico Siglo XXI *	44	2,345,989.43
	144	\$ 7,550,102.43

*146 Intervenciones para pacientes menores de 5 años

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

11. Gabinetes

MAXILOFACIAL	2014	2013
ELIMINACIÓN DE FOCOS SÉPTICOS	59	46
DRENAJE DE ABSCESOS DE CAVIDAD ORAL	0	1
FIJACION INTERMAXILAR	1	2
TOMA DE BIOPSIA DE CAVIDAD ORAL	1	2
TOTAL	61	51
PACIENTES		42
ESTUDIOS POR PACIENTES		1.21

Audiología	2014	2013
AUDIOMETRICO COMPLEMENTARIO	323	372
INPEDANCIOMETRIA (INCLUYE TIMPANOMETRIA)	123	117
AUDIOMETRICO BASICO	122	62
VIDEONISTAGMOGRAFIA (PRUEBAS VESTIBULARES)	41	10
EMISIONES OTOACUSTICAS	13	4
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	8	8
NASOFIBROLARINGOSCOPIA SIN VIDEO	3	
PRUEBA DE WILIAMS	3	
NASOFIBROLARINGOSCOPIA CON VIDEO	2	
UTILIDAD SOCIAL	1	
Total	639	573
Pacientes	481	447
PROMEDIO POR PACIENTE	1.3	1.3

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015

Cardiología	2014	2013
ELECTROCARDIOGRAMA	712	620
ECOCARDIOGRAMA	311	271
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	70	58
PRUEBA DE ESFUERZO	63	61
HOLTER DE 24 HRS (COLOCACION)	34	57
HOLTER DE 24 HRS (RETIRO)	31	55
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFOGICO	5	5
ECOCARDIOGRAMA CON DOBUTAMIDA	3	6
Total	1,229	1,133
Pacientes	892	819
PROMEDIO POR PACIENTE	1.4	1.4

INHALOTERAPIA		
SERVICIOS	2014	2013
VENTILACION MECANICA	277	208
FISIOTERAPIA PULMONAR, DRENAJE POSTURAL, ASPIRACION DE SECRE	111	187
INHALOTERAPIA	25	2
NEBULIZADOR CONTINUO (POR DIA)	14	17
CAMBIO DE EQUIPO	6	3
MICRONEBULIZACIONES	5	13
NEBULIZACIONES	3	11
ESPIROMETRIA SIMPLE	1	
R.P.P.I.RESPIRACION CON PRES. POSITIVA CON V. MEC.	1	
OXIGENOTERAPIA	0	4
VALORACION DIAGNÓSTICA	0	1
TOTAL	443	446
PACIENTES	60	75
SESIONES POR PACIENTE	7.4	5.9

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



TRAUMATOLOGÍA

INFILTRACIONES	2
INFILTRACIONES ARTICULARES	3
Total	5

OTORRINOLARINGOLOGÍA	TOTAL 2014
ENDOSCOPIA NASAL Y SENOS PARANASALES	1
FIBROLARINGOSCOPIA	2
Total	3

Seguimiento al Protocolo FACTORES ASOCIADOS CON EL ALTO ÍNDICE DE CESÁREAS

EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA

“BICENTENARIO 2010”

EVENTOS OBSTÉTRICOS EN EL HRAEV DURANTE 2014

Los datos obtenidos de los registros médicos del HRAEV en los meses de Enero a Diciembre 2014 registran un total de 258 eventos obstétricos de los cuales 231 corresponden a nacimientos y 27 a aborto en todas sus clasificaciones. A su vez, de los 231 nacimientos, **190** corresponden a cesárea como la vía de nacimiento y el resto que son **41** corresponden a la vía de nacimientos por partos eutócicos. Estas cifras indican que el índice de cesáreas para el año 2014 en el Hospital Regional de Alta Especialidad Bicentenario 2010 fue de **82.2%** y el índice de partos eutócicos en el mismo periodo es de **17.8%**

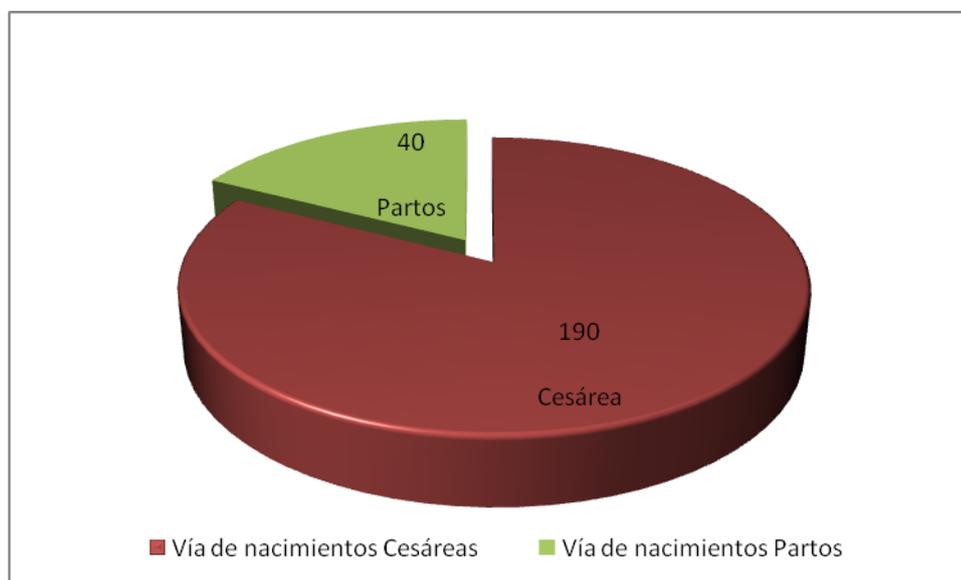


Figura 10. Relación de Eventos Obstétricos 2014

Como Observamos en la Figura 10, pese a que el número de eventos obstetrétricos aumentaron hacia el año 2014, el índice de cesáreas se mantuvo hacia la baja

Aunque aún nos encontramos por encima de la meta nacional la cual es cercana al 30% para lo que corresponde al índice de cesáreas, observamos una tendencia hacia la disminución de la operación cesárea en el HRAEV comparando el año 2013 (93.62%) vs el año 2014 (82.2%) respectivamente

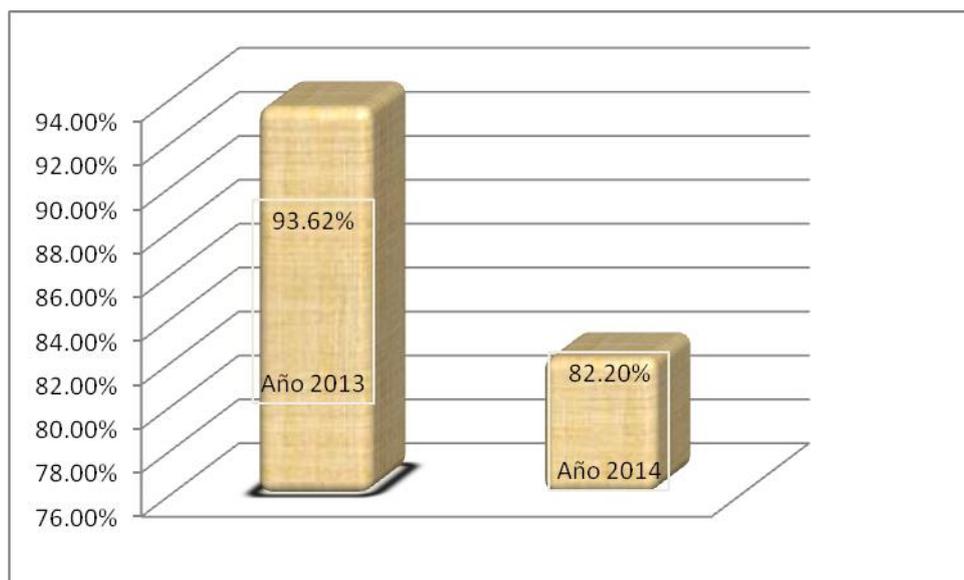


Figura 11. Comparativo porcentaje de cesareas años 2013 vs año 2014. HRAEV

En la gráfica 11 observamos la tendencia hacia la baja del índice de cesáreas pese al incremento año con año del total de eventos obstétricos

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



INFORME DE RECURSOS FINANCIEROS

1. Comportamiento presupuestal y financiero

A) Ejercicio presupuestal.

Concepto	Anual		Al Cuarto Trimestre		Ejercido
	Autorizado	Modificado	Autorizado	Modificado	
Recursos Fiscales					
Servicios Personales	\$203,593,761.00	\$219,502,483.00	\$203,593,761.00	\$219,502,483.00	\$219,502,488.00
Capitulo 1000	\$203,593,761.00	\$219,502,483.00	\$203,593,761.00	\$219,502,483.00	\$219,502,488.00
Gasto Corriente	\$15,603,223.00	\$68,042,678.00	\$15,603,223.00	\$68,042,678.00	\$68,042,673.00
Capitulo 2000	\$5,083,120.00	\$31,127,966.00	\$5,083,120.00	\$31,127,966.00	\$31,127,964.00
Capitulo 3000	\$10,520,103.00	\$36,914,712.00	\$10,520,103.00	\$36,914,712.00	\$36,914,709.00
Gasto de Inversión	\$335,236,000.00	\$280,082,680.00	\$335,236,000.00	\$280,082,680.00	\$280,082,680.00
33902	\$335,236,000.00	\$280,082,679.42	\$335,236,000.00	\$280,082,680.00	\$280,082,680.00
Subtotal	\$554,432,984.00	\$567,627,841.00	\$554,432,984.00	\$567,627,841.00	\$567,627,841.00
Recursos Propios					
Capitulo 2000	\$21,150,300.00	\$10,345,164.00	\$21,150,300.00	\$10,345,164.00	\$10,345,164.00
Capitulo 3000	\$15,535,400.00	\$30,189,851.00	\$15,535,400.00	\$30,189,851.00	\$30,189,851.00
Subtotal	\$36,685,700.00	\$40,535,015.00	\$36,685,700.00	\$40,535,015.00	\$40,535,015.00
Total	\$591,118,684.00	\$613,395,712.81	\$591,118,684.00	\$608,162,856.00	\$608,162,856.00

El Presupuesto anual autorizado al Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010” para el Ejercicio Fiscal 2014, asciende a la cantidad de \$591’118,684.00 (Quinientos noventa y un millones, ciento dieciocho mil seiscientos ochenta y cuatro pesos, 00/100 M.N.), de los cuales \$554’432,984.00 (Quinientos cincuenta y cuatro millones, cuatrocientos treinta y dos mil novecientos ochenta y cuatro pesos, 00/100 M.N.) corresponden a recursos fiscales y \$36’685,700.00 (Treinta y seis millones, seiscientos ochenta y cinco mil setecientos pesos, 00/100 M.N.) a Recursos Propios.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



De los recursos fiscales \$15'603,223.00 (Quince millones, seiscientos tres mil doscientos veintitrés pesos, 00/100 M.N.) corresponden a Gasto Corriente, \$203'593,761.00 (Doscientos tres millones, quinientos noventa y tres mil setecientos sesenta y un pesos, 00/100 M.N.) a Servicios Personales y \$335'236,000.00 (Trescientos treinta y cinco millones, doscientos treinta y seis mil pesos, 00/100 M.N.) a Gasto de Inversión.

En el periodo que se informa se ejercieron \$68'042,673.00 (Sesenta y ocho millones, cuarenta y dos mil seiscientos setenta y tres pesos, 00/100 M.N.) en el Gasto Corriente de recursos fiscales que corresponden al 100.00% del presupuesto modificado; registrándose erogaciones por \$31'127,964.00 (Treinta y un millones, ciento veintisiete mil novecientos sesenta y cuatro pesos, 00/100 M.N.) en capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y \$36'914,709.00 (Treinta y seis millones, novecientos catorce mil setecientos nueve pesos, 00/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”.

De recursos propios se ejercieron \$40'535,015.00 (Cuarenta millones, quinientos treinta y cinco mil quince pesos, 00/100 M.N.) que representan el 100% del presupuesto modificado; registrándose gastos por \$10'345,164.00 (Diez millones, trescientos cuarenta y cinco mil ciento sesenta y cuatro pesos, 00/100 M.N.) en el capítulo 2000 “Materiales y Suministros”; \$30'189,851.00 (Treinta millones, ciento ochenta y nueve mil ochocientos cincuenta y un pesos, 00/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”.

La mayor parte de los gastos registrados en el Capítulo 2000 “Materiales y Suministros” corresponden a la adquisición de medicamentos y productos farmacéuticos por \$14'489,014.00 (Catorce millones, cuatrocientos ochenta y nueve mil catorce pesos, 00/100 M.N.), Material de curación y suministros médicos por \$20'892,085.00 (Veinte millones, ochocientos noventa y dos mil ochenta y cinco pesos, 00/100 M.N.), y de otras partidas por \$5'153,916.00 (Cinco millones ciento cincuenta y tres mil novecientos dieciséis pesos, 00/100 M.N.)

En el Capítulo 3000 “Servicios Generales” los principales gastos registrados se concentran en: Instalación, reparación y mantenimiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio por \$19'537,694.00 (Diecinueve millones, quinientos treinta y siete mil, seiscientos noventa y cuatro pesos, 00/100 M.N.); Servicios subcontratados por \$15'897,277.00 (Quince millones, ochocientos noventa y siete mil doscientos setenta y siete pesos, 00/100 M.N.); Energía eléctrica \$11'108,430.00 (Once millones, ciento ocho mil cuatrocientos treinta pesos, 00/100 M.N.); y en otras partidas \$20'561,159.00 (Veinte millones, quinientos sesenta y un mil ciento cincuenta y nueve pesos, 00/100 M.N.).

En el Gasto Corriente se realizaron 103 adecuaciones presupuestarias, con el objeto de recalendarizarlos recursos derivados de las disponibilidades mensuales, así como otorgar suficiencia entre Capítulos y Partidas de Gasto.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



En el Gasto de Inversión, se ejercieron al periodo \$280'082,680.00 (Doscientos ochenta millones, ochenta y dos mil seiscientos ochenta pesos, 00/100 M.N.) y se realizaron 32 adecuaciones presupuestarias, en su mayoría fueron reducciones para sufragar presión de Gasto en los servicios de energía eléctrica, materiales, accesorios y suministros médicos, medicamentos, materiales y útiles de oficina, servicios para capacitación y subcontratación de servicios con terceros.

Por lo que respecta a los “Servicios Personales”, se ejercieron \$219'502,488.00 (Doscientos diecinueve millones, quinientos dos mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos, 00/100 M.N.) realizándose 41 adecuaciones presupuestarias compensadas entre partidas, con la finalidad de adecuar el presupuesto a las necesidades reales de gasto.

Cabe señalar que de la meta original establecida de ingresos propios anuales es de \$36'685,700.00 (Treinta y seis millones, seiscientos ochenta y cinco mil setecientos pesos 00/100 M.N.), recuperándose un importe de \$46'140,777.00 (Cuarenta y seis millones, ciento cuarenta mil setecientos setenta y siete pesos 00/100 M.N.), que representa un 126.00% de lo proyectado al cuarto trimestre.

COMPARATIVO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2013 vs 2014

Concepto	Original Anual		Modificado Anual		Ejercido al 4o. Trimestre	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014
Recursos Fiscales						
Capítulo 1000	186,462	203,594	182,365	219,502	182,365	219,502
Capítulo 2000	9,770	5,083	29,843	31,128	29,843	31,128
Capítulo 3000	331,671	345,756	281,700	316,997	281,700	316,997
Suma	527,903	554,433	493,908	567,628	493,908	567,628
Recursos Propios						
Capítulo 2000	17,195	21,150	21,580	10,345	18,940	10,345
Capítulo 3000	17,110	15,535	12,726	30,190	9,632	30,190
Suma	34,305	36,686	34,305	40,535	28,572	40,535
Total presupuesto	562,208	591,119	528,214	608,163	522,481	608,163

ANALISIS DE CUENTAS POR COBRAR AL CIERRE DE 2014

De acuerdo a las recomendaciones giradas por la JUGO, COCODI y el OIC referentes a dar seguimiento de la recuperación de adeudos institucionales y con particulares, se informa que durante 2014 se realizaron diversas labores de gestión para procurar el pago de adeudos tales como diligencias personalizadas, revisiones de convenios, firma de convenios 2014, limitación de subrogaciones de servicio. Se anexan tablas de recuperación de cartera vencida Anexo 6

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



DEPENDENCIAS	DEUDA 2014	SALDO DE EJERCICIOS ANTERIORES	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2014
IMSS	310,684.65	847,061.51	1,157,746.16
ISSSTE	6,313,937.30	3,266,957.15	9,580,894.45
INFANTIL	666,367.00	516,379.15	1,182,746.15
CIVIL	1,556,467.02	1,470,086.31	3,026,553.33
ONCOLOGICO	180,289.00	105,256.25	285,545.25
MUNICIPIO DE VICTORIA	315,118.59	732,100.92	1,047,219.51
HOSPITAL GENERAL	1,028,159.92	348,236.84	1,376,396.76
FUNDACION ALE	5,197.47		5,197.47
FIDEICOMISO	2,221,898.81	833,651.78	3,055,550.59
SST OFICINA CENTRAL	301,638.29		301,638.29
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE TAMAULIPAS	139,444.16		139,444.16
MUNICIPIO DE MADERO	40,252.17		40,252.17
DIF	64,234.54		64,234.54
GRUPO HOSPITALES SAN JOSE	10,765.41		10,765.41
SST MATAMOROS	64,342.55		64,342.55
SST REYNOSA	58,346.20		58,346.20
PARTICULARES 2010		875,175.65	875,175.65
PARTICULARES 2011		777,132.72	777,132.72
PARTICULARES 2012		5,679,090.50	5,679,090.50
PARTICULARES 2013		11,873,561.50	11,873,561.50
PARTICULARES 2014	13,846,392.78		13,846,392.78
CUENTAS NO IDENTIFICADAS			358,980.88
TOTALES	27,123,535.86	27,324,690.28	54,089,245.26

La plantilla de personal autorizada al Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria Bicentenario 2010 al 31 de diciembre de 2013 y vigente al cierre del tercer trimestre 2014, contempla un total de 609 plazas, distribuidas de la siguiente manera:

ama	Autorizadas	Ocupadas	Vacantes
Mandos Medios	31	25	6
Administrativos	73	73	0
Médicos Incluyen Jefes de División	126	126	0
Paramédicos	105	105	0
Enfermería	274	274	0
Total	609	603	6

Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Dando cumplimiento con las disposiciones oficiales de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público se realizaron 44 procedimientos con

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



fundamento legal en el artículo 41, fracción V de la LAASSP, por un importe de \$ 1,622,273.88 para la adquisición de medicamento y material de curación necesario para la atención de pacientes específicos, cuya gravedad no permitía obtener los bienes mediante el procedimiento de licitación pública en el tiempo requerido para atender estas eventualidades presentadas, en estos casos las cantidades se limitaron a lo estrictamente necesario para la atención de los pacientes.

Se realizaron 497 procedimientos con fundamento legal en el artículo 42 de la LAASSP, por un importe de \$ 15,069,911.57 para la adquisición de bienes y contratación de servicios requeridos por el HRAEV.

El importe en cada operación no excedió los montos máximos que se establecieron en el Presupuesto de Egresos de la Federación, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 3 de diciembre de 2013 y se invito a personas que cuentan con capacidad de respuesta inmediata, así como los recursos técnicos, financieros y demás necesarios; y cuyas actividades comerciales o profesionales estaban relacionadas con los bienes o servicios objeto de los contratos.

TOTAL DE PROCED	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION	FUNDAMENTO LEGAL	IMPORTE MÍNIMO CONTRATADO	IMPORTE MÁXIMO CONTRATADO	IMPORTE EJERCIDO
2	ADJUDICACION DIRECTA	Art 41 fracc I	106,254.40	265,636.00	143,975.20
4	ADJUDICACION DIRECTA	Art 41 Fracc. I y VIII	60,146.42	150,366.06	150,366.06
14	ADJUDICACION DIRECTA	Art 41 Fracc. III y V	71,198.56	177,996.40	177,996.40
44	ADJUDICACION DIRECTA	Art 41 fracc. V	648,909.55	1,622,273.88	1,622,273.88
16	ADJUDICACION DIRECTA	Art 41 fracc. I y VIII	249,377.74	623,444.35	623,444.35
497	ADJUDICACION DIRECTA	Art 42	6,419,550.91	16,048,877.28	15,069,911.57
4	COMITÉ	Art 41 fracc I	403,780.00	1,009,450.00	992,510.00
5	COMITÉ	Art 41 fracc. III	160,933.54	402,333.84	402,333.84
5	COMITÉ	Art 41 fracc. III	13,897,400.00	34,743,500.00	20,070,834.75
29	COMITÉ	Art 41 fracc. I y VIII	3,064,635.30	7,661,588.24	6,476,288.82
15	DESIERTA DE LICITACION	Art 41 Fracc. VII	593,480.88	1,483,702.20	766,528.12
1	INVITACION A CUANDO MENOS 3	Art 26 fracc. II	129,925.29	324,813.22	324,813.22
58	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA LAASSP	Art 28 fracc. III	13,211,478.08	33,028,695.21	4,049,353.50
16	LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LAASSP	Art 28 fracc. I	6,193,747.40	15,484,368.51	14,135,886.02
710			45,210,818.08	113,027,045.19	65,006,515.73

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



Estados Financieros

CUENTA PÚBLICA 2014
ESTADO DE ACTIVIDADES
DEL 1.º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2014 Y 2013
(PESOS)
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

CONCEPTO	2013	2014	CONCEPTO	2013	2014
INGRESOS Y OTROS BENEFICIOS					
Ingresos de la Gestión			GASTOS Y OTRAS PÉRDIDAS		
Impuestos	46,016,189	28,093,757	Gastos de Funcionamiento	509,127,991	606,468,404
Cuotas y Aportaciones de Seguridad Social	0	0	Servicios Personales	182,185,860	219,502,469
Contribuciones de Mejoras	0	0	Materiales y Suministros	35,653,234	39,553,851
Derechos	0	0	Servicios Generales	291,288,897	347,412,084
Productos de Tipo Corriente	0	0	Transferencia, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas	0	0
Aprovechamientos de Tipo Corriente	0	0	Transferencias Internas y Asignaciones al Sector Público	0	0
Ingresos por Venta de Bienes y Servicios	0	0	Transferencias al Resto del Sector Público	0	0
Ingresos no Comprendidos en las Fracciones de la Ley de	46,016,189	28,093,757	Subsidios y Subvenciones	0	0
Ingresos Causados en Ejercicios Fiscales Anteriores Pendientes	0	0	Ayudas Sociales	0	0
de Liquidación o Pago	0	0	Pensiones y Jubilaciones	0	0
Subsidios y Otras Ayudas	567,627,842	493,908,470	Transferencias a Fideicomisos, Mandatos y Contratos Análogos	0	0
Participaciones, Aportaciones, Transferencias, Asignaciones,	0	0	Transferencias a la Seguridad Social	0	0
Subsidios y Otras Ayudas	567,627,842	493,908,470	Donativos	0	0
Participaciones y Aportaciones	0	0	Transferencias al Exterior	0	0
Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas	0	0	Participaciones y Aportaciones	0	0
Otros Ingresos y Beneficios	310,791	812,011	Participaciones	0	0
Ingresos Financieros	121,332	167,756	Aportaciones	0	0
Incremento por Variación de Inventarios	0	0	Convenios	0	0
Disminución del Exceso de Estimaciones por Pérdida o Deterioro	0	0	Intereses, Comisiones y Otros Gastos de la Deuda Pública	0	0
u Obsolescencia	0	0	Intereses de la Deuda Pública	0	0
Disminución del Exceso de Provisiones	0	0	Comisiones de la Deuda Pública	0	0
Otros Ingresos y Beneficios Varios	189,459	644,255	Gastos de la Deuda Pública	0	0
Total de Ingresos y Otros Beneficios	613,954,822	522,814,238	Costo por Coberturas	0	0
			Apoyos Financieros	0	0
			Otros Gastos y Pérdidas Extraordinarias	8,666,625	10,072,000
			Estimaciones, Depreciaciones, Deterioros, Obsolescencia y	2,939,593	9,340,424
			Amortizaciones	0	0
			Provisiones	0	0
			Disminución de Inventarios	4,417,053	0
			Aumento por Insuficiencia de Estimaciones por Pérdida o	0	0
			Deterioro y Obsolescencia	0	0
			Aumento por Insuficiencia de Provisiones	0	0
			Otros gastos	1,309,979	731,576
			Inversión Pública	0	0
			Inversión Pública no Capitalizable	0	0
			Total de Gastos y Otras Pérdidas	517,794,616	616,540,404
			Resultados del Ejercicio (Ahorro/Desahorro)	-2,585,582	-2,585,582
				5,019,622	5,019,622

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

Autorizó: DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL

Elaboró: C.P. JOSE RAFAEL CULLAR ROMERO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



CUENTA PÚBLICA 2014
ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA
AL 31 DE DICIEMBRE DE 2014 Y 2013
(PESOS)

Ente Público: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

CONCEPTO	2014	2013	CONCEPTO	2014	2013
ACTIVO			PASIVO		
Activo Circulante			Activo Circulante		
Efectivo y Equivalentes	5,050,020	6,734,205	Cuentas por Pagar a Corto Plazo	400,054	2,429,941
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes	54,229,540	54,021,381	Documentos por Pagar a Corto Plazo	0	0
Derechos a Recibir Bienes o Servicios	9,348	69,681	Porción a Corto Plazo de la Deuda Pública a Largo Plazo	0	0
Inventarios	0	0	Títulos y Valores a Corto Plazo	0	0
Almacenes	56,892,627	40,245,737	Pasivos Diferidos a Corto Plazo	44,558,670	43,920,763
Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos Circulantes	-12,280,017	-2,939,593	Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o Administración a Corto Plazo	0	0
Otros Activos Circulantes	0	0	Provisiones a Corto Plazo	0	0
Total de Activos Circulantes	103,901,518	98,131,411	Otros Pasivos a Corto Plazo	126,592	1,160
Activo No Circulante			Total de Pasivos Circulantes	45,085,316	46,351,864
Inversiones Financieras a Largo Plazo	0	0	Pasivo No Circulante		
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes a Largo Plazo	0	0	Cuentas por Pagar a Largo Plazo	0	0
Bienes Inmuebles, Infraestructura y Construcciones en Proceso	0	0	Documentos por Pagar a Largo Plazo	0	0
Bienes Muebles	2	0	Deuda Pública a Largo Plazo	0	0
Activos Intangibles	0	0	Pasivos Diferidos a Largo Plazo	0	0
Depreciación, Deterioro y Amortización Acumulada de Bienes	0	0	Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o en Administración a Largo Plazo	0	0
Activos Diferidos	0	0	Provisiones a Largo Plazo	0	0
Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos no Circulantes	0	0	Total de Pasivos No Circulantes	0	0
Otros Activos no Circulantes	0	0	Total del Pasivo	45,085,316	46,351,864
Total de Activos No Circulantes	2	0	HACIENDA PÚBLICA/ PATRIMONIO		
Total del Activo	103,901,520	98,131,411	Hacienda Pública/Patrimonio Contribuido	14,233,830	4,611,591
			Aportaciones	14,233,830	4,611,591
			Donaciones de Capital	0	0
			Actualización de la Hacienda Pública / Patrimonio	0	0
			Hacienda Pública/Patrimonio Generado	44,582,374	47,167,956
			Resultados del Ejercicio (Ahorro/Desahorro)	-2,585,582	5,019,622
			Resultados de Ejercicios Anteriores	47,167,956	42,148,334
			Revalúos	0	0
			Reservas	0	0
			Rectificaciones de Resultados de Ejercicios Anteriores	0	0
			Exceso o Insuficiencia en la Actualización de la Hacienda Pública/Patrimonio	0	0
			Resultado por Posición Monetaria	0	0
			Resultado por Tenencia de Activos no Monetarios	0	0
			Total Hacienda Pública/ Patrimonio	58,816,204	51,779,547
			Total del Pasivo y Hacienda Pública/Patrimonio	103,901,520	98,131,411

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

Autorizó: DR. VICENTE FORTUÑO FLORES RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL

Elaboró: CP. JOSE RAFAEL CUELLAR ROMERO
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Programa de Fomento al Ahorro

De acuerdo al Protocolo de actividades para la implementación de acciones de eficiencia energética en inmuebles, flotas vehiculares e instalaciones de la Administración Pública Federal. Diario Oficial de la Federación el 10 de diciembre de 2012 y a su modificación el 30 de diciembre de 2013. En seguimiento al Acuerdo O-01/2014-4, así como a la recomendación R-O-02/2014-6, se presenta la siguiente tabla de consumos y comparativo con el mismo trimestre del año anterior de Gas LP, Diesel y kilowatts en el tercer trimestre del 2014:

Clave	Denominación	Consumo Ene-Dic 2013	Consumo Ene- Dic 2014	Porcentaje
26105	Gas LP	50,210 lts.	44,860 lts.	10.66% disminución
26105	Diesel	0 lts.	0	0% diferencia
31101	Servicio de Energía Eléctrica	6'107,607 Kwt.	6'323,121 Kwt.	3.53% incremento
	Flotas vehiculares	0	0	0%

Observaciones:

Gas LP

En el periodo de enero a diciembre de 2014, se ve reflejado una disminución en el consumo de Gas LP, debido a las condiciones climáticas propias de la localidad y a las instalaciones con las que cuenta el hospital de sistema de precalentamiento solar para calentar el agua que surte el baño de los pacientes.

Diesel

El combustible Diesel, se utiliza para la planta de emergencia, la cual se arranca quincenalmente por periodos de 15 minutos, lo cual no representa un consumo considerable.

Energía Eléctrica

Para el 2014 se proyectó un incremento en el consumo de energía eléctrica del 10%, al cuarto trimestre del año se refleja apenas un incremento del 3.53%.

Flotas Vehiculares

El hospital no cuenta con flota vehicular.

Programa para un Gobierno Cercano y Moderno

Durante el 2014 se llevaron a cabo las actividades correspondientes al convenio firmado por el HRAEV y la Secretaría de Salud para dar cumplimiento a las acciones correspondientes, se rindieron los informes de los cuatro trimestres de 2014, enviando la información en tiempo y forma, como anexo 8 se incorpora el informe de actividades

Cadenas Productivas

El HRAEV, a la fecha no ha requeridos hacer uso de Cadenas Productivas

Evaluación del Desempeño

Con el propósito de dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018 en su estrategia transversal “Programa para un Gobierno Cercano y Moderno”, en su Estrategia 4.2 Fortalecer la Profesionalización de los Servidores Públicos, particularmente en la Base de Colaboración de altos mandos, se establecen las bases para llevar a cabo la Evaluación de Desempeño 2014.

Como reguladores y coordinadores del ejercicio, la Subdirección de recursos Humanos llevo a cabo la realización de las evaluaciones del desempeño las cuales iniciaron con el objetivo de registrar ante la Secretaria de la Función Pública las metas que cada unidad y enlaces establecieron con el objetivo de cumplir con los parámetros que se comprometieron. Los resultados fueron los siguientes:

- Se establecieron las metas en los formatos Excel facilitados por la coordinación nacional de Evaluación del Desempeño, el primero de ellos en el cual se establecerían las metas individuales y el segundo para ingresar el total de servidores públicos que sustentan un código de confianza en los niveles de mando y enlaces, así también en este mismo archivo se especificarían los servidores públicos que participarían en el ejercicio.
- Posterior al establecimiento de cada una de las metas individuales se solicitó la firma del documento impreso por parte de cada uno de los participantes, documento que será anexado a los formatos electrónicos para el envío al coordinador nacional de la evaluación del desempeño de la Secretaria de Salud.
- El establecimiento de las metas se documentaron en la forma que fue solicitada, mínimo 2 máximo 7 y solo en la plantilla de confianza con niveles de mando y enlaces (Director General, Directores de Área y Subdirectores) y la información se presenta de la siguiente manera:

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



*Se anexa el formato Excel con nombre “concentrado metas indiv_2014_Tamaulipas” donde se describen en su totalidad las metas establecidas por cada participante del ejercicio Evaluaciones del Desempeño 2014.

 HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA		METAS TOTALES	UNIDAD DE MEDIDA	ALINEACION A OBJETIVOS
1	DIRECTOR GENERAL	65	CALIDAD = 3	ATRIBUCIONES DE REGLAMENTO INTERIOR =15
			TIEMPO = 5	METAS NACIONALES = 3
			CALIDAD =13	PROGRAMAS INSTITUCIONALES O ESPECIALES = 41
			CANTIDAD/TIEMPO = 17	PROGRAMA PARA UN GOBIERNO CERCANO Y MODERNO = 1
			CANTIDAD/COSTO = 1	OTROS(ACTUALIZACIONES Y ADECUACIONES) = 1
4	DIRECTORES DE AREA		CANTIDAD/CALIDAD =12	OTROS(ASESORIA JURIDICA) = 1
1	TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL		TIEMPO/COSTO = 3	OTROS(CALIDAD EN EL SERVICIO) = 1
16	SUBDIRECCIONES		TIEMPO/CALIDAD = 10	OTROS(METAS INTERNACIONALES DE CALIDAD) = 1
4	ENLASES DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL		COSTO/CALIDAD = 1	OTROS(PROCESOS JURIDICOS) = 1

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



Para el día 28 de Enero del año en curso llego a la Subdirección de Recursos Humanos, vía correo electrónico las indicaciones para iniciar con el ejercicio 2014 de Evaluaciones al Desempeño destacando la indicación sobre las fechas que se estarían realizando las evaluaciones, las cuales comprendían del 03 de al 20 de Febrero del año en curso, aplicando solamente al personal de confianza que registró en al año 2014 las metas ante la Secretaria de la Función Publica, sobre las cuales se estarían evaluando su cumplimiento las indicaciones para la realización del ejercicio fueron las siguientes:

I.- PERSONAL A EVALUAR.- De acuerdo al porcentaje comprometido por esa Institución, de servidores públicos profesionalizados, el personal a evaluar será desde Enlaces de Alta Responsabilidad hasta Directores Generales (Niveles P a K), que tengan más de 4 meses en el puesto (antes del 1 de septiembre de 2014) y que tengan establecidas y registradas ante la SFP sus Metas Individuales 2014.

II.- PUNTOS A EVALUAR.- Los puntos a evaluar serán los siguientes:

a).- Metas individuales.- Serán evaluadas por el Jefe Inmediato o en su caso por un supervisor designado por el área de Recursos Humanos, que haya dado seguimiento al desempeño del evaluado.

b).- Factores de Eficiencia y Calidad en el Desempeño (Capacidades Directivas).- Deberá realizarse la autoevaluación, la evaluación del Jefe Inmediato y la evaluación del superior jerárquico del Jefe Inmediato (Jefe del Jefe), si por alguna circunstancia no es posible que éste sea quien la realice, se deberá nombrar supervisores que hayan dado seguimiento al desempeño del Servidor Público a evaluar.

Los Factores de eficiencia y calidad en el desempeño, son factores clave de eficiencia y calidad en el desempeño de los servidores públicos, cuando menos los siguientes:

1. Los comportamientos vinculados al logro de los objetivos institucionales;
2. La actitud de trato interpersonal en el centro de trabajo;
3. La eficacia, factores específicos de planes estratégicos, de desarrollo o derivados de funciones del puesto;
4. Los comportamientos característicos o algún otro elemento relativo a demostrar que se poseen determinadas capacidades o competencias;
5. Las acciones que contribuyan a la mejora de los procedimientos de trabajo, relativos a trámites y servicios, en su caso, respecto a la imagen institucional, y
6. La actitud y disposición al trabajo, considerando entre éstos, los comportamientos de conducta y ética en el servicio público.

c).- Actividades Extraordinarias.- De acuerdo al numeral 56.5 fracción III inciso c) del Manual de Aplicación en Materia de Recursos Humanos vigente, serán entendidas éstas como los cargos temporales del despacho, la suplencia de servidores públicos en el ejercicio de atribuciones

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



legales, las comisiones oficiales que se determinen relevantes para el cumplimiento de los objetivos institucionales, que resulten significativas para el desarrollo del capital humano, y en su caso, contribuyan a la mejora de la Institución.

d).- Aportaciones Destacadas.- De acuerdo al numeral 56.5 fracción III inciso d) del Manual de Aplicación en Materia de Recursos Humanos vigente, serán entendidas éstas como las realizadas por iniciativa propia del Servidor Público evaluado, *cuyos resultados puedan ser verificados y documentados*; que contribuyan a mejorar el desempeño de sus funciones o que implique una contribución al desarrollo de capital humano en otros servidores públicos, en su caso, contribuyan en la mejora de la Institución o aporten beneficios a la población.

IV.- RESULTADOS.- El resultado de la evaluación del desempeño anual se determinará conforme a una escala de calificación de 0 a 100 puntos, considerando al efecto un decimal.

a).- Sobresaliente. Cuando la calificación represente como mínimo 90.0 puntos (sólo aplica cuando el desempeño supere lo esperado es decir el logro de la Meta es superior en términos de la unidad de medida inicialmente programado y será establecido y demostrado con evidencias documentales al momento de la aplicación de la evaluación, las cuales serán validadas por el evaluador y resguardadas por el Área de Recursos Humanos de ese Órgano Descentralizado).

b).- Satisfactorio. De al menos 70.0 puntos. Cuando el desempeño esperado es bueno.

c).- Aceptable. Mínimo de 60.0 puntos. Representa el desempeño mínimo esperado.

d).- No aceptable. De 0.0 a 59.9 puntos. Representa el desempeño deficiente.

Los resultados deberán hacerse del conocimiento del evaluado por el Jefe Inmediato o el supervisor que realizó la evaluación, dentro de los 20 días naturales posteriores a la evaluación.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



En cuanto a los resultados de las evaluaciones fueron analizados y contenidos por la Subdirección de Recursos Humanos se realizaron los siguientes pasos indicados por el coordinador de las evaluaciones del desempeño de la Secretaria de Salud:

- A) Se Imprimieron en 4 tantos el Formato de “Resumen de Calificación de las Modalidades de Valoración Anual”.
- B) Los formatos fueron firmados tanto por el jefe inmediato como por el evaluado, sustentando que ambos tienen conocimiento del resultado de la evaluación.
- C) Los 4 formatos firmados, fueron distribuidos de la siguiente manera:
 1. Área Administrativa de su Unidad para el expediente del evaluado.
 2. Servidor Público Evaluado.
 3. Servidor Público Evaluador.
 4. Dirección General Adjunta de Administración del Servicio Profesional de Carrera y Capacitación.
- D) Se enviaron impresos los formatos de resultados de cada uno de los servidores públicos evaluados, debidamente firmados por el evaluado y evaluador, a esta Dirección General Adjunta de Administración del Servicio Profesional de Carrera y Capacitación.
- E) Se capturaron los resultados de cada uno de los Servidores Públicos evaluados, en un solo archivo electrónico de Excel “Formato para Integrar los Resultados Finales” y enviarlo a esta Dirección General Adjunta de Administración del Servicio Profesional de Carrera y Capacitación en medio magnético (CD).

*los formatos fueron enviados vía paquetería INBOX el día 06 de Marzo del 2015 (se anexan las imágenes de la guía utilizada)

La coordinación del ejercicio se realizó contemplando los tiempos establecidos, en el cual se realizó el esfuerzo de cumplir en tiempo y forma, manejando los contratiempos que se encontraron fuera de nuestro alcance con justificación a los hechos. Y atendiendo a la brevedad las observaciones realizadas para la corrección de la integración de cada cedula de evaluación.

Los resultados en calificaciones cuantificables se presentan en el formato “Formato para Integrar los Resultados Finales”.

Anexos al documento se envían los formatos digitales que se utilizaron en el cumplimiento del ejercicio, cabe mencionar la disposición de cada participante y su arduo trabajo para contribuir a la realización de las Evaluaciones al Desempeño 2014.

Se anexan metas y plantillas de evaluación. Anexo 9

PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

REPORTE DE RESULTADOS DEL INDICADOR DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Institución:	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA, BICENTENARIO 2010			
Fecha de la evaluación:	DEL	28/10/2014	AL	29/10/2014
Semestre:	SEGUNDO SEMESTRE 2014			

Evaluación Total (Porcentaje de avance)	Fecha de cierre de Evaluación	Financiero¹	Regulatorio y de Toma de Decisiones²	Relación con la Sociedad³	Organización Interna⁴	Otra Información Relevante⁵
---	--------------------------------------	-------------------------------	--	---	---	---

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



REPORTE DE RESULTADOS DEL INDICADOR DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Institución:	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA, BICENTENARIO 2010		
Fecha de la evaluación:	DEL 28/10/2014	AL	29/10/2014
Semestre:	SEGUNDO SEMESTRE 2014		

APARTADO	Fraciones del Artículo 7 de la Ley	PUNTAJE POR FRACCIÓN 1/	PUNTAJE DE LA INSTITUCIÓN 2/	PUNTAJE OBTENIDO	PORCENTAJE DE AVANCE OBTENIDO POR LA INSTITUCIÓN 3/	Recomendaciones 4/	Sugerencias 5/
	IV. Remuneración	7	10.62068966	8.50		1) Se recomienda verificar el apartado de Información de Plazas y Tipo de Personal ya que registran un total de 41 registros siendo que en la Fracción I, y III, Existen 32 plazas; 2) De la misma manera en este mismo apartado se identificó que no publican el total de plazas vacantes con las que cuenta esta dependencia y que están reportadas en la Fracción I y III.	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015



REPORTE DE RESULTADOS DEL INDICADOR DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Institución:	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA, BICENTENARIO 2010		
Fecha de la evaluación:	DEL 28/10/2014	AL	29/10/2014
Semestre:	SEGUNDO SEMESTRE 2014		

APARTADO	Fraciones del	PUNTAJE POR	PUNTAJE DE LA	PUNTAJE OBTENIDO	PORCENTAJE DE AVANCE OBTENIDO	Recomendaciones 4/	Sugerencias 5/
----------	---------------	-------------	---------------	------------------	-------------------------------	--------------------	----------------

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



REPORTE DE RESULTADOS DEL INDICADOR DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Institución:	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA, BICENTENARIO 2010	
Fecha de la evaluación:	DEL 28/10/2014	AL 29/10/2014
Semestre:	SEGUNDO SEMESTRE 2014	

APARTADO	Fraciones del Artículo 7 de la Ley	PUNTAJE POR FRACCIÓN 1/	PUNTAJE DE LA INSTITUCIÓN 2/	PUNTAJE OBTENIDO	PORCENTAJE DE AVANCE OBTENIDO POR LA INSTITUCIÓN 3/	Recomendaciones 4/	Sugerencias 5/
Regulatorio y de Toma de Decisiones	XII. Concesiones, permisos y autorizaciones	16	NA	NA	89.23	1) Se identificaron algunos documentos cuyas fechas no están actualizadas de acuerdo al DOF, por ejemplo LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES, LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL, CÓDIGO CIVIL FEDERAL, CÓDIGO PENAL FEDERAL, CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, entre otros; 2) Se recomienda verificar las ligas de acceso de algunos documentos ya que no se pudo visualizar la información: REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, LEY GENERAL DE PROTECCIÓN CIVIL, CÓDIGO CIVIL FEDERAL, CÓDIGO PENAL FEDERAL, entre otros.	
	XIV. Marco normativo	4	14.66666667	13.29			
	VI. Metas y objetivos	1	3.66666667	3.67			
	XV. Informes	1	3.66666667	2.67			1) Se identificó que esta fracción no se actualiza desde el día 18/07/2014 por lo que contraviene con lo estipulado en el Artículo 10 del Reglamento de la LFTAG; 2) Verificar la liga de acceso del informe: "Informe de Rendición de Cuentas de la Administración Pública Federal 2006-2012 Tercera Etapa" ya que no se pudo ingresar a la información.
Total del Apartado		22	22	19.6297619			

1/ De conformidad a los criterios de evaluación establecidos en documento denominado: "Criterios de verificación evaluación del cumplimiento de las obligaciones de transparencia establecidas en el artículo 7 de la LFTAIPIG" publicados en la página de Internet del IFAI.
 2/ NA= No aplica la fracción cuando no existe materia que evaluar para la institución. En el supuesto de que una fracción no aplique a la institución el peso de dicha fracción se distribuirá dentro del resto de las fracciones que conforman el apartado al que pertenece.
 3/ Relación entre el puntaje obtenido y el porcentaje por apartado. Los puntajes se redondean a dos dígitos después del punto.
 4/ Descuentan puntaje. Muestra algunos ejemplos que ilustren la situación de la fracción en el momento de su evaluación. Por lo tanto la institución deberá tomarlos como referencia y establecer las medidas necesarias para publicar la información de la forma superior.
 5/ No descuentan puntaje. Muestra las áreas de mejora en la publicación de la información para facilitar el uso de la información por parte de los usuarios.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



REPORTE DE RESULTADOS DEL INDICADOR DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Institución:	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA, BICENTENARIO 2010	
Fecha de la evaluación:	DEL 28/10/2014	AL 29/10/2014
Semestre:	SEGUNDO SEMESTRE 2014	

APARTADO	Fracciones del Artículo 7 de la Ley	PUNTAJE POR FRACCIÓN 1/	PUNTAJE DE LA INSTITUCIÓN 2/	PUNTAJE OBTENIDO	PORCENTAJE DE AVANCE OBTENIDO POR LA INSTITUCIÓN 3/	Recomendaciones 4/	Supercias 5/
Relación con la Sociedad	III. Directorio	6	7.50	7.47	94.28	1) Se recomienda registrar la extensión del SUBDIRECTOR DE PLANEACION Y DESARROLLO o en su caso el teléfono directo ya que solo se identificó que publican el conmutador.	
	V. Unidad de enlace	4	5.00	3.89		1) Se recomienda verificar el correo electrónico registrado en el POT para la Unidad de Enlace ya que el dato es diferente al reportado en la Cédula de Registro de Datos que posee este Instituto; 2) Se recomienda notificar en su caso sobre los cambios que existen en el Representante Designado ya que este Instituto tiene conocimiento que DR. HERMINIO RODRÍGUEZ HINOJOSA sigue ocupando este cargo.	
	VII. Servicios	4	5.00	5.00			
	VIII. Trámites, requisitos y formatos	4	NA	NA			
	XVI. Participación ciudadana	2	2.50	2.50			
Total del Apartado		20	20	18.85540675			

1/ De conformidad a los criterios de evaluación establecidos en documento denominado: "Criterios de verificación evaluación del cumplimiento de las obligaciones de transparencia establecidas en el artículo 7 de la LFTAIPG" publicados en la página de Internet del IFAL.

2/ NA= No aplica la fracción cuando no existe materia que evaluar para la Institución. En el supuesto de que una fracción no aplique a la Institución el peso de dicha fracción se distribuirá dentro del resto de las fracciones que conforman el apartado al que pertenece.

3/ Relación entre el puntaje obtenido y el porcentaje por apartado. Los puntajes se redondean a dos dígitos después del punto.

4/ Descuentan puntaje. Muestra algunos ejemplos que ilustran la situación de la fracción en el momento de su evaluación. Por lo tanto la Institución deberá tomarlos como referencia y establecer las medidas necesarias para publicar la información de la forma sugerida.

5/ No descuentan puntaje. Muestra las áreas de mejora en la publicación de la información para facilitar el uso de la información por parte de los usuarios.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



REPORTE DE RESULTADOS DEL INDICADOR DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Institución:	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA, BICENTENARIO 2010	
Fecha de la evaluación:	DEL 28/10/2014	AL 29/10/2014
Semestre:	SEGUNDO SEMESTRE 2014	

APARTADO	Fraciones del Artículo 7 de la Ley	PUNTAJE POR FRACCIÓN 1/	PUNTAJE DE LA INSTITUCIÓN 2/	PUNTAJE OBTENIDO	PORCENTAJE DE AVANCE OBTENIDO POR LA INSTITUCIÓN 3/	Recomendaciones 4/	Sugerencias 5/
Organización Interna de la Dependencia o la Entidad	I. Estructura orgánica	4	4	4.00	100		
	II. Facultades	3	3	3.00			
Total del Apartado		7	7	7			

1/ De conformidad a los criterios de evaluación establecidos en documento denominado: "Criterios de verificación evaluación del cumplimiento de las obligaciones de transparencia establecidas en el artículo 7 de la LFTAIPEG" publicados en la página de Internet del IFAI

2/ NA= No aplica la fracción cuando no existe materia que evaluar para la Institución. En el supuesto de que una fracción no aplique a la Institución el peso de dicha fracción se distribuirá dentro del resto de las fracciones que conforman el apartado al que pertenece.

3/ Relación entre el puntaje obtenido y el porcentaje por apartado. Los puntajes se redondean a dos dígitos después del punto.

4/ Descuentan puntaje. Muestra algunos ejemplos que ilustran la situación de la fracción en el momento de su evaluación. Por lo tanto la Institución deberá tomarlos como referencia y establecer las medidas necesarias para publicar la información de la forma sugerida.

5/ No descuentan puntaje. Muestra las áreas de mejora en la publicación de la información para facilitar el uso de la información por parte de los usuarios.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



REPORTE DE RESULTADOS DEL INDICADOR DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA

Institución:	HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA, BICENTENARIO 2010		
Fecha de la evaluación:	DEL 28/10/2014	AL	29/10/2014
Semestre:	SEGUNDO SEMESTRE 2014		

APARTADO	Fraciones del Artículo 7 de la Ley	PUNTAJE POR FRACCIÓN 1/	PUNTAJE DE LA INSTITUCIÓN 2/	PUNTAJE OBTENIDO	PORCENTAJE DE AVANCE OBTENIDO POR LA INSTITUCIÓN 3/	Recomendaciones 4/	Sugerencias 5/
Otra Información	Versiones Públicas	1	NA	NA	0		
	Resoluciones del Comité de Información	1	NA	NA			
	IER	1	2.33	0.00		1) Se recomienda reportar la liga de acceso al sistema de Índice de Expedientes Reservados.	
	SP	1	2.33	0.00		1) Se recomienda reportar la liga de acceso al Sistema Persona.	
	Cumplimiento Lineamientos Archivos	1	2.33	0.00		1) Se recomienda publicar la información en este apartado atendiendo lo estipulado en el Artículo 46 del Reglamento de la LFTAIPIG el cual menciona "De conformidad con los lineamientos a que se refiere el artículo 42 de este Reglamento, los Comités elaborarán un programa que contendrá una guía simple de la organización de los archivos de la dependencia o entidad, con el objeto de facilitar la obtención y acceso a la información pública. Dicha guía se actualizará anualmente y deberá incluir las medidas necesarias para custodia y conservación de los archivos. Asimismo, los Comités supervisarán la aplicación de los lineamientos o criterios a que se refiere este capítulo."	
	Cumplimiento Lineamientos Fideicomisos	1	NA	NA			
	Cumplimiento Ley apoyo OSC	1	NA	NA			
Total del Apartado		7.0	7.0	0.0			

1/ De conformidad a los criterios de evaluación establecidos en documento denominado: "Criterios de verificación evaluación del cumplimiento de las obligaciones de transparencia establecidas en el artículo 7 de la LFTAIPIG" publicados en la página de Internet del IFAL.
 2/ NA= No aplica la fracción cuando no existe materia que evaluar para la Institución. En el supuesto de que una fracción no aplique a la Institución el peso de dicha fracción se distribuirá dentro del resto de las fracciones que conforman el apartado al que pertenece.
 3/ Relación entre el puntaje obtenido y el porcentaje por apartado. Los puntajes se redondean a dos dígitos después del punto.
 4/ Descuentan puntaje. Muestra algunos ejemplos que ilustran la situación de la fracción en el momento de su evaluación. Por lo tanto la Institución deberá tomarlos como referencia y establecer las medidas necesarias para publicar la información de la forma sugerida.
 5/ No descuentan puntaje. Muestra las áreas de mejora en la publicación de la información para facilitar el uso de la información por parte de los usuarios.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**



Instituto Federal de
Acceso a la Información
y Protección de Datos
Organismo Autónomo

INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
PROTECCIÓN DE DATOS
ORGANISMO AUTÓNOMO
COORDINACIÓN DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN Y VIGILANCIA
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

OFICIO: IFAI/OA/CAI-DGCV/232/15

México, D.F., a 11 febrero de 2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Asunto: Resultado de los indicadores A3C, ODT y RSI, 2014-II e ITRC Anual

LIC. LUIS ALBERTO LEAL GONZÁLEZ
TITULAR DE LA UNIDAD DE ENLACE
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRESENTE

Por medio del presente le comunico que esta Dirección General en el ejercicio de sus atribuciones, realizó la evaluación de las dependencias y entidades de la Administración Pública del Gobierno Federal conforme a los indicadores de Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento (A3C), Obligaciones de Obligaciones de Transparencia (ODT), y de Respuestas a las Solicitudes de Información (RSI), correspondientes al Segundo semestre de 2014. Asimismo, emitió el resultado Anual del Indicador de tiempo de respuesta a solicitudes de información y calidad de las mismas (ITRC) en el marco del Programa Gobierno Cercano y Moderno.

En el caso del Hospital Regional De Alta Especialidad Ciudad Victoria "Bicentenario 2010" los resultados fueron los siguientes:

Indicador de tiempo de respuesta a solicitudes de información y calidad de las mismas (ITRC)		
Resultado del Indicador 2014	Variación de los tiempos promedios de respuesta	Variación de porcentajes de recursos de revisión con respecto a las solicitudes respondidas en cada periodo
70.88	84.61	57.14

Se anexa memoria de cálculo, la metodología puede ser consultada en: http://inicio.ifai.org.mx/Estadísticas/ai_f_notas_metodologia_itrc.pdf

Alineación de Criterios, Comportamiento de las Resoluciones y su Cumplimiento (A3C) ¹			
Total	Componente 1	Componente 2	Componente 3
68.10	39.06	33.33	100.00

Indicadores de los componentes:

Componente 1, Tendencia: considera la relación que guarda la tasa de variación porcentual de las resoluciones modificatorias, sobreesidas y revocatorias del Pleno del IFAI respecto a las solicitudes recibidas en cada periodo. (25%)

Componente 2, Criterios: se consideran las resoluciones del Instituto en las que se confirmó, sobreesyó y modificó la respuesta otorgada por la dependencia o entidad, respecto al total de resoluciones (confirmatorias, sobreesidas, modificadas y revocatorias) notificadas en el periodo. (25%)

Componente 3, Cumplimiento: porcentaje del tiempo promedio de desfase en el cumplimiento a las resoluciones del Pleno del Instituto con relación al tiempo de cumplimiento otorgado. (50%)

Se anexa memoria de cálculo. Ver ficha técnica remitida con el número 000933-IFAI-2014 el día 3/03/2014 por el módulo de comunicados de la Herramienta de Comunicación.

¹ En el supuesto de que un componente en el caso de A3C o una fracción en el caso del indicador ODT no le aplique a la institución evaluada, el peso de dicho componente o fracción se distribuirá proporcionalmente dentro del resto de los componentes (para el caso de A3C) ó fracciones que conforman el apartado (en el caso de ODT).

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA



Instituto Federal de
Acceso a la Información
y Protección de Datos
Organismo Autónomo

INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
PROTECCIÓN DE DATOS
ORGANISMO AUTÓNOMO
COORDINACIÓN DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN Y VIGILANCIA
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

OFICIO: IFAI/OA/CAI-DGCV/232/15

México, D.F., a 11 febrero de 2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Asunto: Resultado de los indicadores A3C, ODT y RSI, 2014-II e ITRC Anual

Obligaciones de Transparencia (ODT) ¹					
Evaluación Total (% de avance)	Apartados				
	Financiero ¹	Regulatorio y de Toma de Decisiones ²	Relación con la Sociedad ³	Organización Interna ⁴	Información Relevante ⁵
80.68	79.99	89.23	94.28	100.00	0.00
¹ Apartado financiero: Se integra por la evaluación de las siguientes fracciones del Artículo 7 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental (LFTAIPG): la remuneración mensual por puesto (IV) la información sobre el presupuesto asignado (IX), los resultados de las auditorías (X), la información de los programas de subsidio (XI) y las contrataciones que se hayan celebrado (XIII).(44%) ² Apartado regulatorio y de Toma de Decisiones: Se integra por la evaluación de las siguientes fracciones del Artículo 7 de la LFTAIPG; la relativa a las concesiones, permisos o autorizaciones (XII), el marco normativo aplicable (XIV), las metas y objetivos de las unidades administrativas (VI) y la relativa a los informes que genere el sujeto obligado (XV).(22%) ³ Apartado de relación con la sociedad: Se integra por la evaluación de las siguientes fracciones del Artículo 7 de la LFTAIPG: el directorio de servidores públicos (III), la información relativa a la unidad de enlace (V), los servicios que ofrece la dependencia o entidad (VII), los trámites, requisitos y formatos (VIII) y en su caso, los mecanismos de participación ciudadana (XVI).(20%) ⁴ Apartado sobre la organización interna: Se integra por la evaluación de las siguientes fracciones del Artículo 7 de la LFTAIPG; la relativa a la estructura orgánica (I) y a las facultades de las unidades administrativas (II). (7%) ⁵ Apartado sobre información relevante: Se integra por la evaluación de la fracción XVII del Artículo 7 de la LFTAIPG. (7%)					

¹Se adjunta memoria de cálculo del indicador ODT. Los Criterios los puede consultar en <http://inicio.ifai.org.mx/Estudios/estudio14.pdf>
Asimismo ver ficha técnica remida con el número 000933-IFAI-2014 el día 3/03/2014 por el módulo de comunicados de la Herramienta de Comunicación.

Indicador de Respuesta a Solicitudes de Información (RSI)				
Evaluación Total (% de avance)	Atributos			
	Consistencia ¹	Compleción ²	Confiabilidad ³	Oportunidad ⁴
98.01	95.67	98.18	100.00	98.18
¹ Consistencia: Considera que el contenido la respuesta otorgada corresponda con la modalidad de notificación elegida en el Sistema Infomex por la Unidad de Enlace, no contenga datos contradictorios y en su caso, atienda los supuestos para la imposibilidad física y/o jurídica de la entrega de información. (25%) ² Compleción (Información completa): Considera que la respuesta abarque todos los temas indicados en la solicitud, se entregue toda la información solicitada, en su caso, contenga la fuente donde se puede consultar la información y se incluyan los documentos que fundan y motivan el tipo de respuesta otorgada.(25%) ³ Confiabilidad: Considera que el contenido de la información sea legible y contenga los documentos que avalen la entrega de información con los requisitos normativos que se establecen en el artículo 3 de la Ley de Procedimiento Administrativo.(25%) ⁴ Oportunidad: Considera que la respuesta otorgada no exceda el plazo establecido en la normatividad aplicable. (25%)				

Ver ficha técnica remida con el número 000933-IFAI-2014 el día 3/03/2014 por el módulo de comunicados de la Herramienta de Comunicación.

Es importante señalar que los resultados de los cinco indicadores mencionados serán publicados en la página web de este Instituto, en la dirección http://inicio.ifai.org.mx/_catalogs/masterpage/AIP-Estadisticas.aspx

Con respecto al Indicador de Obligaciones de Transparencia (ODT), le comento que la Dirección General de Coordinación y Vigilancia de la APF llevó a cabo una revisión de forma y fondo al Portal de Obligaciones de Transparencia (POT) de su institución, como resultado de ésta y con la finalidad de mejorar el nivel de cumplimiento, se adjunta a la presente la memoria de cálculo, la cual contiene algunas recomendaciones y sugerencias, **mismas que no son limitativas, son solo algunos ejemplos de los hallazgos para determinar el porcentaje de nivel de cumplimiento.**

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Instituto Federal de
Acceso a la Información
y Protección de Datos
Organismo Autónomo

INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
PROTECCIÓN DE DATOS
ORGANISMO AUTÓNOMO
COORDINACIÓN DE ACCESO A LA INFORMACIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN Y VIGILANCIA
DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL

OFICIO: IFAI/OA/CAI-DGCV/232/15

México, D.F., a 11 febrero de 2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Asunto: Resultado de los indicadores A3C, ODT y RSI, 2014-II e ITRC Anual

En caso de que su institución tenga comentarios o desee hacer aclaraciones respecto a la evaluación de ODT, es necesario que lo haga del conocimiento de esta Dirección General dentro de los diez días hábiles siguientes a la presente notificación, de resultar procedentes, la Dirección General considerará realizar las correcciones correspondientes. De lo contrario, el resultado de la evaluación permanecerá vigente hasta que el Instituto realice una nueva verificación al POT de su dependencia o entidad.

No omito señalar que la verificación del cumplimiento de la normatividad en el caso específico de las Obligaciones de Transparencia es una actividad permanente de esta Dirección General, por lo que es responsabilidad de esa Institución publicar durante todo el año, la información de forma completa y actualizada con todos y cada uno de los conceptos que abarcan los criterios correspondientes, acorde con la normatividad en la materia.

Derivado del convenio de colaboración con la Secretaría de la Función Pública en caso, de que la Institución tenga comentarios o desee hacer aclaraciones respecto a la evaluación de A3C y RSI, es necesario que lo haga de conocimiento de la Dirección de Coordinación y Evaluación, **dentro de los 3 días hábiles** siguientes a la presente notificación. En el caso del A3C al correo edgar.gomez@ifai.org.mx y para RSI al correo edmundo.vazquez@ifai.org.mx de resultar procedente, la Dirección General realizará las correcciones correspondientes. De lo contrario, el resultado de la evaluación permanecerá vigente hasta que el Instituto realice una nueva evaluación.

Cabe señalar que el Indicador de Atención Prestada por las Unidades de Enlace correspondiente al Segundo Semestre 2014, le será notificado en un oficio en forma posterior.

Por último, le recuerdo que de conformidad a los Lineamientos que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal en el envío recepción y trámite de las consultas, informes, resoluciones, criterios, notificaciones y cualquier otra comunicación que establezcan con el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, la Unidad de Enlace será la encargada de transmitir los resultados y las recomendaciones citadas anteriormente al Comité de Información y en su caso, a las Unidades Administrativas correspondientes.

Lo anterior se hace de su conocimiento con las facultades conferidas en el artículo 34 fracción I, II y IV del Reglamento Interior de este Instituto y al numeral tercero del "Acuerdo por el que se delegan facultades de representación legal de diversa índole del Instituto Federal de Acceso a la Información Pública", publicado en el Diario Oficial de la Federación los días 20 de febrero de 2014 y 8 de mayo de 2007, respectivamente.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL

CARLOS P. MENDIOLA JARAMILLO

C.c.p. Lic. Adrián Alcalá Méndez.-Coordinador de Acceso a la Información. IFAI.- Presente.
C.P. Jorge Erasmo Reyna Acevedo.-Titular del Órgano Interno de Control.-HRAEV.-Presente.
Dr. Jerónimo Rodríguez Hinojosa.-Representante Designado.-HRAEV.-Presente.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
PRIMERA SESIÓN ORDINARIA
O-01/2015**

