

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



**6. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL DEL 1 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2018 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”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

Se presenta ante la Junta de Gobierno del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010” el Informe de Autoevaluación del Director General, correspondiente al periodo enero-junio de 2018.

| INVESTIGACIÓN | | |
|---|-------------------|-------------------|
| AÑO | 1ER SEMESTRE 2017 | 1ER SEMESTRE 2018 |
| <i>1) Núm. de artículos</i> | 1 | 5 |
| Grupo I: | 0 | 3 |
| Grupo II: | 0 | 0 |
| Total: | 0 | 3 |
| Grupo III: | 0 | 0 |
| Grupo IV: | 1 | 2 |
| Grupo V: | 0 | 0 |
| Grupo VI: | 0 | 0 |
| Grupo VII: | 0 | 0 |
| Total: | 1 | 2 |
| <i>2) Número de investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el Sistema Institucional de Investigadores (SII)¹</i> | 2 | 1 |
| ICM A: | 0 | 0 |
| ICM B: | 1 | 0 |
| ICM C: | 0 | 0 |
| ICM D: | 1 | 1 |
| ICM E: | 0 | 0 |
| ICM F: | 0 | 0 |
| Emérito: | 0 | 0 |
| Total: | 2 | 1 |
| <i>3) Artículos (I-II) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i> | 0 | 3 |
| <i>4) Artículos de los grupos (III-IV-V- VI-VII) / Investigadores con reconocimiento vigente en ciencias médicas en el SII¹</i> | 0.5 | 2 |
| <i>5) Artículos de los grupos III, IV, V, VI y VII / Número de artículos de los grupos I-VII</i> | 1 | 0.4 |
| <i>6) Sistema Nacional de Investigadores</i> | | |
| Candidato: | 0 | 0 |
| SNI I: | 1 | 1 |
| SNI II: | 1 | 1 |
| SNI III: | 0 | 0 |
| Total: | 2 | 2 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | |
|---|--|------------|
| 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 | 0.5 | 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 | 2.5 |
| <i>9) Producción</i> | | |
| Libros editados: | 0 | 0 |
| Capítulos en libros: | 2 | 0 |
| <i>10) Núm. de tesis concluidas</i> | | |
| Especialidad: | 7 | 8 |
| Maestría: | 0 | 2 |
| Doctorado: | 0 | 0 |
| <i>11) Núm. de proyectos con financiamiento externo:</i> | | |
| Núm. agencias no lucrativas: | 1 | 1 |
| Monto total: | 603,000.00 | 235,000.00 |
| Núm. industria farmacéutica: | 0 | 0 |
| Monto total: | 0 | 0 |
| <i>12) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i> | Premio de PRIMER LUGAR del trabajo en Presentación oral en el LVIII Congreso Nacional de la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, A.C.: Erick Crespo-Solís , Karla Espinosa-Bautista, Martha Alvarado-Ibarra, Etta Rozen-Fuller, Fernando Pérez-Rocha, Luis Antonio Meillón-García, Chantal Nava-Gómez, Maricela Ortiz-Zepeda, José Luis Álvarez-Vera, Christian Omar | |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Ramos-Peñafiel, Sergio Rodríguez-Rodríguez, Alan Pomerantz-Okon, Roberta Demichelis-Gómez. Estudio retrospectivo de adultos con Leucemia Linfocítica Aguda en la Ciudad de México: Primer reporte del Grupo de Trabajo de la Leucemia Aguda (GTLA).</p> | |
| <p>13) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución</p> | <p>13.1. Neoplasias malignas en niños y adultos 13.2. Síndrome metabólico y patologías relacionadas 13.3. Enfermedades cardiovasculares 13.4. Enfermedad renal crónica 13.5. Salud reproductiva y embarazo 13.6. Medicina perinatal 13.7. Trasplante y preservación de órganos 13.8. Sistemas de Salud 13.9. Anestesia y tratamiento del dolor 13.10. Medicina intensiva</p> | |
| <p>14. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V, VI y VII) Cita bibliográfica completa²: Crespo-Solis E, Espinosa-Bautista K, Alvarado-Ibarra M, Rozen-Fuller E, Pérez-Rocha F, Nava-Gómez C, Ortiz-Zepeda M, Álvarez-Vera JL, Ramos-Peñafiel CO, Meillón-García LA, Rodríguez-Rodríguez S, Pomerantz-Okon A, Turrubiates-Hernández FJ, Demichelis-Gómez R. Survival analysis of adult patients with ALL in Mexico City: first report from the Acute Leukemia Workgroup (ALWG) (GTLA). Cancer Med. 2018;7(6):2423-2433. DOI: 10.1002/cam4.1513. Jiménez-Castro MB, Casillas-Ramírez A, Negrete-Sánchez E, Avalos-de León CG, Gracia-Sancho J, Peralta C. Adipocytokines in Steatotic Liver Surgery/Transplantation. Transplantation 2018. DOI: 10.1097/TP.0000000000002098.</p> | | |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| ENSEÑANZA | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| AÑO | 1ER SEMESTRE 2017 | 1ER SEMESTRE 2018 |
| 1) <i>Total de residentes:</i> | 27 | 35 |
| Número de residentes extranjeros: | 3 | 7 |
| Médicos residentes por cama: | 0.54 | 0.70 |
| 2) <i>Residencias de especialidad:</i> | 4 | 4 |
| 3) <i>Cursos de alta especialidad:</i> | 0 | 0 |
| 4) <i>Cursos de pregrado:</i> | 7 | 12 |
| 5) Núm. estudiantes en Servicio Social | 47 | 70 |
| 6) Núm. De alumnos de posgrado: | 0 | 0 |
| 7) <i>Cursos de Posgrado:</i> | 0 | 0 |
| 8) <i>Núm. autopsias:</i> | 0 | 0 |
| %núm. de autopsias/núm. de fallecimientos | | |
| 9) <i>Participación extramuros</i> | | |
| a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes): | | |
| b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes): | 3 | 2 |
| 10) <i>%Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados/Núm. de residentes aceptados):</i> | 100% 8/8 | 100% 8/8 |
| 11) <i>Enseñanza en enfermería</i> | | |
| Cursos de pregrado: | 9 | 10 |
| Cursos de Posgrado: | 0 | 2 |
| 12) <i>Cursos de actualización (educación continua)</i> | 6 | 6 |
| Asistentes a cursos de actualización (educación continua) | 540 | 650 |
| 13) <i>Cursos de capacitación:</i> | 7 | 6 |
| 14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i> | 40 | 36 |
| Asistentes a sesiones interinstitucionales | 3,893 | 3593 |
| 15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i> | 55 | 47 |
| 16) <i>Congresos organizados:</i> | 0 | 0 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

INDICADORES DE MEDICINA DE ALTA ESPECIALIDAD

Información semestral.

| | 2017 | 2018 |
|--|----------|----------|
| I. CONSULTA EXTERNA | | |
| 1) Índice de utilización de consultorio | 0.15 | 0.15 |
| Sumatoria de tiempos de cada consulta / Número de consultorios por horas hábiles | | |
| 2) Porcentaje de consultas de primera vez/preconsulta | 78 | 65 |
| Número de consultas de primera vez /Número de preconsultas x 100 | | |
| 3) Proporción de consultas subsecuentes/primer vez | 10.72 | 11.11 |
| Número de consultas subsecuentes/Número de consultas de primera vez | | |
| 4) Porcentaje de consultas programadas otorgadas | 77.80 | 80.22 |
| Número de consultas realizadas/Número de consultas programadas x 100 | | |
| II. URGENCIAS | | |
| 5) Razón de urgencias calificadas atendidas | 1.61 | 0.09 |
| Número de urgencias calificadas/Número de urgencias no calificadas | | |
| 6) Porcentaje de internamiento a urgencias | 33.32 | 46.49 |
| Número de internamientos a observación de urgencias/Total de atenciones de urgencias x 100 | | |
| 7) Porcentaje de ingresos a hospitalización por urgencias | 15.93 | 20.12 |
| Número de ingresos a hospitalización por urgencias/Total de atenciones en urgencias x 100 | | |
| 8) Porcentaje de ocupación en urgencias | 17.02 | 28.77 |
| Número de horas paciente en observación de urgencias/Número de horas cama de observación de urgencias x 100 | | |
| III. HOSPITALIZACIÓN | | |
| 9) Promedio de días estancia | 6.82 | 6.59 |
| Número de días estancia/Total de egresos | | |
| 10) Porcentaje de ocupación hospitalaria | 63.11 | 58.54 |
| Número de días paciente/Número de días cama censables x 100 | 50 camas | 50 camas |
| 11) Índice de rotación de camas | 16.76 | 16.08 |
| Número de egresos/Número de camas censables | | |
| 12) Intervalo de sustitución | 3.99 | 4.67 |
| Porcentaje de desocupación x promedio de días estancia/porcentaje de ocupación | | |
| 13) Porcentaje de cumplimiento de NOM SSA 004 en revisión de expedientes clínicos | 88.67 | 84.67 |
| Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004/Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100 | | |
| 14) Porcentaje de pacientes referidos para atención médica | 47.98 | 21.26 |
| Número de expedientes clínicos abiertos con referencia/Total de expedientes clínicos abiertos x100 | | |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | 2017 | 2018 |
|--|-------------|-------------|
| 15) Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación | 90.10 | 92.54 |
| Número de egresos hospitalarios por mejoría y/o curación/Total de egresos hospitalarios x 100 | | |
| 16) Porcentaje de egresos hospitalarios con diagnóstico definitivo CIE | 100 | 100 |
| Número de pacientes con diagnóstico de egreso CIE en expediente clínico/Total de pacientes con diagnóstico de egreso en expediente clínico x 100 | | |
| 17) Proporción de ingresos a los diferentes servicios de hospitalización de pacientes admitidos, sin referencia, por patología no resuelta | 26.00 | 69.63 |
| Número de pacientes admitidos con patología no resuelta/Total de pacientes admitidos x 100 | | |
| 18) Tasa de reingreso hospitalario por patología no resuelta | 10.01 | 51 |
| Número de pacientes reingresados por patología no resuelta en los 30 días posteriores al alta/Total de egresos x 1000 | | |
| 19) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria | 51.31 | 48.50 |
| Número de defunciones hospitalarias/Total de egresos x 1000 | | |
| 20) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas) | 44.15 | 31.10 |
| Defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria/Total de egresos x 1000 | | |
| 21) Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de calidad en atención hospitalaria superior a 80 puntos | 87.50 | 91.67 |
| Número de usuarios con percepción de satisfacción de calidad de atención hospitalaria recibida superior a 80 puntos / Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100 | | |
| 22) Porcentaje de auditorías clínicas incorporadas | 100 | 100 |
| Número de auditorías clínicas realizadas/Número de auditorías clínicas programadas x 100 | (2 de 2) | (2 de 2) |
| IV. CIRUGÍA | | |
| 23) Proporción de cirugías programadas realizadas | 89.17 | 72.07 |
| Número de intervenciones quirúrgicas realizadas/Total de intervenciones quirúrgicas programadas x 100 | | |
| 24) Índice de utilización de salas de cirugía | 1.40 | 0.1147 |
| Número de cirugías programadas realizadas x Sumatoria de tiempos quirúrgico de cada cirugía/Número de salas de operaciones x horas laborables | | |
| 25) Porcentaje de cirugías ambulatorias | 41.16 | 34.92 |
| Número cirugías ambulatorias /Total de cirugías realizadas x 100 | | |
| 26) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por cirugía electiva | 24.10 | 47.86 |
| Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de solicitada la cirugía/Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100 | | |
| 27) Porcentaje de diferimiento quirúrgico por saturación de cirugía electiva | 24.10 | 47.86 |
| Número de cirugías electivas realizadas después de 7 días de establecida la necesidad de cirugía/ Total de pacientes operados por cirugía electiva x 100 | | |
| 28) Porcentaje de uso de la hoja de cirugía segura | 96.10 | 100 |
| Número de expedientes clínicos con hoja de cirugía segura /Total de expedientes clínicos de procedimientos quirúrgicos x 100 | | |
| 29) Índice de cirugía de alta especialidad | 0.0749 | 0.1432 |
| Número de procedimiento quirúrgicos de alta especialidad/Total de procedimientos | | |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| | 2017 | 2018 |
|--|--------|-------|
| quirúrgicos | | |
| 30) Tasa de complicaciones quirúrgicas | 42.63 | 42.30 |
| Número de complicaciones quirúrgicas/Total de cirugías realizadas x 1000 | | |
| 31) Tasa de complicaciones anestésicas perioperatorias | 0 | 27.10 |
| Número de complicaciones anestésicas perioperatorias/Total de procedimientos anestésicos x 1000 | | |
| 32) Tasa de mortalidad quirúrgica | 15.5 | 4.10 |
| Defunciones post intervención quirúrgica/Total de cirugías practicadas x 1000 | | |
| 33) Tasa de mortalidad quirúrgica ajustada (72 horas) | 7.75 | 2.70 |
| Número de defunciones posteriores a 72 horas de realizada la intervención quirúrgica/Total de cirugías realizadas x1000 | | |
| V. TERAPIA INTENSIVA | | |
| 34) Porcentaje de ocupación en terapia intensiva e intermedia | 59.17 | 31.82 |
| Número de días paciente en terapia intensiva/Número de días cama en terapia intensiva x 100 | | |
| 35) Porcentaje de autopsia en terapia intensiva realizadas | 0 | 0 |
| Número de autopsias realizadas por defunciones en terapia intensiva/Total de defunciones x 100 | | |
| 36) Porcentaje de pacientes que desarrollan úlceras por de decúbito durante estancia en terapia intensiva | 0 | 0 |
| Número de pacientes que desarrollan úlceras por presión o decúbito durante su estancia en UTI /Número de pacientes egresados de UTI durante el período x 100 | | |
| 37) Porcentaje de extubación no planificada | 1 | 0 |
| Número de extubaciones no planificadas/Total de pacientes intubados x 100 | | |
| VI. CONTROL DE INFECCIONES | | |
| 38)Tasa de infección nosocomial | 6.80 | 7.4 |
| Número de pacientes con infección nosocomial/ Total de días de estancia en el período x 1000 | | |
| 39) Tasa de infección nosocomial en terapia intensiva | 17.60 | 3.6 |
| No. de pacientes con infecciones nosocomial en terapia intensiva /Total de días de estancia en el período x 1000 | | |
| 40) Tasa de bacteriemia asociada a catéter venoso central | 3.11 | 2.4 |
| Número de infecciones asociadas a catéter venoso central/Número de días catéter venoso central x 1000 | | |
| 41) Tasa de bacteriuria asociada a cateterismo vesical | 2.75 | 5.6 |
| Número de infecciones urinarias asociadas a catéter urinario/Número de días catéter urinario x 1000 | | |
| 42) Tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica | 15.46 | 4.7 |
| Número de neumonías asociadas a ventilador mecánico/ Número de días ventilador mecánico x 1000 | | |
| 43) Tasa de bacteriemia por Staphylococcus aureus meticilina resistente | 0 | 0 |
| Número de bacteriemias por Staphylococcus aureus meticilina resistente/Número de hemocultivos tomados x 1000 | | |
| 44) Porcentaje de infección nosocomial por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes | 179.49 | 179.5 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | 2017 | 2018 |
|---|-------|-------|
| Número de infecciones por bacilos gramnegativos multidrogoresistentes/Número de infecciones intrahospitalarias x 1000 | | |
| 45) Proporción de infección nosocomial por Clostridiumdifficile | 0 | 0 |
| Número de infecciones por Clostridiumdifficile/Número casos de diarrea intrahospitalaria x 100 | | |
| VII. ATENCIÓN AMBULATORIA | | |
| 46) Porcentaje de sesiones rehabilitadoras especializadas realizadas respecto al total realizado | 90.93 | 89.37 |
| Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas/Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100 | | |
| 47) Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados | 81.20 | 70.96 |
| Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100 | | |
| 48) Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados | 94.15 | 96.15 |
| Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución/Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100 | | |
| 49) Porcentaje de percepción de satisfacción de calidad en atención ambulatoria superior a 80 puntos | 86.50 | 91.50 |
| Número de usuarios ambulatorios con percepción de satisfacción de calidad de atención recibida superior a 80 puntos/Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100 | | |
| 50) Porcentaje de estudios interpretados de acuerdo a estándar de tiempo | 92 | 88 |
| Número de estudios interpretados en tiempo estándar/Número de estudios realizados x 100 | | |
| VIII. DE INMUNIZACIÓN POR VACUNACIÓN | | |
| 51) Porcentaje de vacunación contra influenza en pacientes atendidos en el periodo invernal | n/a | n/a |
| Pacientes vacunados contra influenza en el periodo invernal / Total de pacientes atendidos en el mismo periodo x 100 | | |
| 52) Porcentaje de personal de salud inmunizado para hepatitis B con esquema completo de vacunación | n/a | n/a |
| Número de trabajadores en contacto con pacientes inmunizados con esquema completo de hepatitis B /Total de trabajadores en contacto con pacientes x 100 | | |
| 53) Porcentaje de personal de salud vacunado contra influenza en temporada invernal | n/a | n/a |
| Número de trabajadores vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de trabajadores x 100 | | |
| 54) Porcentaje de personal médico residente vacunado contra influenza en temporada invernal | n/a | n/a |
| Número de médicos residentes vacunados contra influenza en temporada invernal/Total de médicos residentes x 100 | | |
| IX. INDICADORES ESPECIALES | | |
| 55) Porcentaje de ocupación en unidad coronaria | n/a | n/a |
| Número de días paciente en unidad coronaria/Número de días cama en unidad | | |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | 2017 | 2018 |
|---|-------------------------|-------------------------|
| coronaria x 100 | | |
| 56) Tasa de mortalidad ajustada por evento cerebral vascular | 0 | 0 |
| Muertes ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por evento vascular cerebral/ Total de evento cerebral x 100 | | |
| 57) Tasa de mortalidad ajustada por infarto agudo al miocardio | 666.67 (2/3) | 105.30 |
| Número de defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia hospitalaria por infarto agudo al miocardio/Total de egresos por infarto agudo al miocardio x 1000 | | |
| 58) Tasa de supervivencia posterior a trasplante renal | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a trasplante renal/Total de pacientes trasplantados x 1000 | | |
| 59) Tasa de supervivencia a posterior a cáncer cervicouterino | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer cervicouterino/Total de pacientes tratadas por cáncer cervicouterino x 1000 | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| 60) Tasa de supervivencia posterior a cáncer mamario | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer mamario/Total de pacientes tratados por cáncer mamario x 1000 | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| 61) Tasa de supervivencia posterior a cáncer de próstata | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de próstata/Total de pacientes tratados por cáncer de próstata x 1000 | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| 62) Tasa de supervivencia posterior a cáncer pulmonar | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| Número de pacientes con supervivencia de cinco años posterior a cáncer de pulmón/Total de pacientes tratados por cáncer de pulmón x 1000 | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| 63) Tasa de supervivencia por cáncer en menores de 18 años de edad | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |
| Número de pacientes menores de 18 años de edad con supervivencia de cinco años posterior a cáncer /Total de pacientes menores de 18 años de edad tratados por cáncer x 1000 | n/a (medición anual) | n/a (medición anual) |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| | 2017 | 2018 |
|--|------------|------------|
| OBSTÉTRICA Y NEONATAL | | |
| 64) Proporción de consultas subsecuentes-primera vez de obstetricia | 1503 | 180.7 |
| Número de consultas subsecuentes de obstetricia/Total de consultas de primera vez de obstetricia | | |
| 65) Promedio de días estancia neonatal | 15.51 | 13.10 |
| Número de días estancia de neonatos/Total de egresos de neonatos | | |
| 66) Promedio de días paciente neonatal | 0.74 | 0.46 |
| Número de días pacientes-neonatos/Número de días cuna | | |
| 67) Porcentaje de ocupación hospitalaria neonatal | 83.86 | 46.13 |
| Número de días paciente de neonatos/ Número de días cuna de neonatos | | |
| 68) Índice de rotación de camas neonatal | 5.12 | 6.37 |
| Número de egresos de neonatos/Número de cunas de neonatos | | |
| 69) Tasa de mortalidad materna | 0 | 0 |
| Total de defunciones obstétricas/Total de egresos obstétricos x 1000 | | |
| 70) Tasa de mortalidad perinatal | 0 | 39 |
| Total de defunciones perinatales/Total de nacidos vivos x 1000 | | |
| 71) Tasa de mortalidad neonatal | 10.52 | 64.9 |
| Total de defunciones neonatales /Total de nacidos vivos x 1000 | | |
| 72) Porcentaje de cesáreas | 71.58 | 64.94 |
| Número de cesáreas realizadas/ Número de nacimientos x 100 | | |
| 73) Porcentaje de eventos obstétricos graves | 0 | 20.24 |
| Número de eventos obstétricos graves/Total de eventos obstétricos x 100 | | |
| DE PERSONAL DE ENFERMERÍA | | |
| 74) Índice de enfermeras tituladas-técnicas | 258 | 260 |
| Número de enfermeras tituladas/Número de enfermeras tituladas técnicas | | |
| DE TRABAJO SOCIAL | | |
| 75) Índice de estudios socioeconómicos por trabajadora social | 41.71 | 43.79 |
| Total de estudios socioeconómicos realizados/Total de personal de trabajo social | | |
| 76) Índice de camas x trabajadora social | 2.08 | 2.08 |
| Total de camas censables/Total de personal de trabajo social | (50 camas) | (50 camas) |
| | 3.91 | 3.91 |
| | (94 camas) | (94 camas) |
| 77) Índice de casos nuevos por trabajadora social | 31.42 | 30.92 |
| Total de casos nuevos/Total de personal de trabajo social | | |
| INDICADORES ESPECIALES (FARMACIA) | | |
| 78) Porcentaje de abasto de medicamentos | 93 | 96.57 |
| Total de recetas surtidas/Total de recetas x 100 | | |
| 79) Porcentaje de medicamentos genéricos | 55 | 52.11 |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



| | 2017 | 2018 |
|---|------|-------|
| Total de medicamentos genéricos surtidos/Total de medicamentos surtidos en el periodo x 100 | | |
| 80) Porcentaje de medicamentos de patente adquiridos | 45 | 47.89 |
| Total de medicamentos de patente surtidos /Total de medicamentos surtidos en el periodo x 100 | | |
| 81) Porcentaje de medicamentos adquiridos por licitación | | |
| Total de medicamentos adquiridos por licitación/Total de medicamentos adquiridos x 100 | 81 | 54.88 |
| 82) Porcentaje de medicamentos adquiridos por adjudicación directa | 19 | 22.66 |
| Total de medicamentos adquiridos por adjudicación directa/Total de medicamentos x 100 | | |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| ADMINISTRACIÓN | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| AÑO | 1ER SEMESTRE 2017 | 1ER SEMESTRE 2018 |
| 1)Presupuestofederaloriginal | 312,482,521.00 | 334,254,492.00 |
| 1.1)Recursospropiosoriginal | 27,803,169.00 | 28,764,802.00 |
| 2)Presupuestofederalmodificado | 292,556,309.63 | 325,093,667.37 |
| 2.1)Recursospropiosmodificado | 31,010,934.00 | 28,884,802.00 |
| 3)Presupuestofederalejercido | 287,926,467.92 | 323,129,638.56 |
| 3.1)Recursospropiosejercido | 26,765,795.35 | 18,940,379.87 |
| 4)%delPresupuestototaldestinadoacapítulo1000yp agodehonorarios: | 33.79% | 33.08% |
| 4)%delPresupuestoaagostosdeinvestigación: | 0.19% | 0.23% |
| Totaldecapítulos 2000,3000,4000,5000y6000 destinadosaInvestigación | 747,046.00 | 741,824.00 |
| 6)%dePresupuestoaagostosdeenseñanza: | 0.4% | 0.17% |
| Totaldecapítulos 2000,3000,4000,5000y6000 destinadosaEnseñanza | 2,706,654.00 | 614,954.00 |
| 7)%delPresupuestoaagostosde asistencia: | 97.96% | 98.36% |
| TotaldeCapítulos 2000,3000,4000,5000y6000 destinadosaAsistencia | 220,497,296 | 240,347,262.00 |
| 8)Totalderecursosdeterceros | 4'538,166.00 | 3,143,350.98 |
| Recursosrecibidospor SeguroPopularyFPCGCS | 4'538,166.00 | 3,143,350.98 |
| Recursosdeorigenexterno: | 0.00 | 0.00 |
| 9)Núm. de plazaslaborales: | 605 | 609 |
| Núm. de plazasocupadas | 605 | 605 |
| Núm. de plazasvacantes | 4 | 4 |
| %delpersonaladministrativo: | 12% | 12% |
| %delpersonaldeáreassustantivas: | 88% | 88% |
| %delpersonaldeapoyo(Limpieza,mantenimiento, vigilancia,jardinería,etc.): | 0% | 0% |
| 10)Núm.Deplazaseventuales: | | 0 |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

**ACTIVIDADES RELEVANTES Y LOGROS DEL PRIMER SEMESTRE 2018
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
“BICENTENARIO 2010”**

| | LOGROS | PROBLEMÁTICA SUBYACENTE |
|----------------------|---|--|
| INVESTIGACIÓN | <p>Publicación de artículos científicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 artículos del Grupo I • 2 artículos del Grupo IV <p>Organización de eventos de difusión académica y científica</p> <ul style="list-style-type: none"> • III taller de Investigación en salud <p>Laboratorio de Investigación del HRAEV, único que realiza ciencia básica en la región</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se realizan determinaciones para desarrollar Proyectos de Investigación, tales como: expresión génica, inmunoensayos, pruebas bioquímicas especializadas • Se implementó un modelo experimental de trasplante hepático murino, el único en México <p>Colaboraciones interinstitucionales para desarrollar Proyectos de Investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • UVM, Hospital Veterinario de Pequeñas Especies-UAT, HIT, Hospital General “Norberto Treviño Zapata”, CINVESTAV, UANL, IDIBAPS | <ul style="list-style-type: none"> • Falta de recursos humanos como asistentes en proyectos de investigación • La no existencia de plazas de investigador, por lo tanto, no hay personal que se dedique a tiempo completo a la investigación y esto limita la producción científica de alto impacto • Los médicos operativos del HRAEV no pueden acceder al Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud, por lo cual, es difícil motivarlos para que realicen investigación • Los Recursos Fiscales no se asignan en las partidas útiles solicitadas para el área de investigación |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



ACTIVIDADES RELEVANTES Y LOGROS DEL PRIMER SEMESTRE 2018
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
“BICENTENARIO 2010”

| | LOGROS | PROBLEMÁTICA SUBYACENTE |
|-----------|---|--|
| ENSEÑANZA | <ul style="list-style-type: none"> • Se alcanzaron cada una de las metas programadas (MIR). • El 28 de febrero de 2018 egresó la 4ª generación de médicos especialistas conformada por 2 médicos especialistas en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, 3 médicos especialistas en Pediatría, 2 médicos especialistas en Anestesiología; y 1 médico especialista en Cirugía General. • Firma de convenio con la Universidad México Americana del Norte (UMAN). | <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar la gestión ante la DGCEs para la autorización de las plazas con beca de la subespecialidad de entrada indirecta de medicina del enfermo en estado crítico adulto, avalado académicamente por la UNAM desde hace 3 años actualmente estatus “sin alumnos” para no perder el aval académico. Igualmente inicio de la gestión de avales académicos para las subespecialidades de entrada indirecta de neonatología y medicina del enfermo en estado crítico pediátrico por la UNAM. Al obtener las becas se podría ingresar al Padrón Nacional de Posgrados de Calidad por sugerencia de la UNAM. |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



ACTIVIDADES RELEVANTES Y LOGROS DEL PRIMER SEMESTRE 2018
EN EL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
“BICENTENARIO 2010”

| | LOGROS | PROBLEMÁTICA SUBYACENTE |
|------------------------|--|---|
| ATENCIÓN MÉDICA | <ul style="list-style-type: none"> • 5 trasplantes renales. • Se realizaron 4 correcciones de defectos de tabique interventricular, 4 correcciones de comunicación interauricular, 2 correcciones de persistencia de conducto arterioso, 3 reemplazos de válvula aórtica, 1 bypass aortocoronario, 1 bypass femorotibial, 1 reemplazo de válvula mitral, 1 bypass gastroyeyunal para cirugía de obesidad mórbida, 6 embolizaciones de arteria intracraneal por aneurisma, 6 laminectomía e instrumentación de columna cérvico dorsal, 1 Parotidectomía total, 2 resección abomino perineal, 10 reemplazos total de rodilla, 5 reemplazos total de cadera, 3 embolizaciones selectiva de arteria hepática para tumores y 2 biopsias de páncreas guiadas por ultrasonido. • Dictamen de Acreditación en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) que comprende un total de 287 intervenciones, de las cuales el Hospital ofertará 37 de ellas en el presente año, existiendo la posibilidad de incrementarse para los años siguientes. • 309 tratamientos de Quimioterapia. | <ul style="list-style-type: none"> • Baja de médicos especialistas. • Falta de médicos sub especialistas. |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



INVESTIGACIÓN

En el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria (HRAEV) se realizan actividades de investigación con el propósito hacer del desarrollo científico, tecnológico y la innovación pilares para el progreso económico y social sostenible. Las actividades de investigación que se realizan en el HRAEV están alineadas con el Plan Nacional de Desarrollo (PND) Programa Sectorial de Salud (PROSESA) y con el Programa de Acción Específico: Investigación para la Salud (PAEIS) 2013-2018.

En este sentido, durante el periodo enero a junio de 2018 en el HRAEV se han financiado 2 proyectos de investigación científica con recursos públicos del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT). En el periodo reportado esos recursos se han destinado para la adquisición de Materiales de Consumo de Uso Directo requeridos para el desarrollo de las actividades planteadas en los proyectos de Investigación.

En el HRAEV se gestiona la utilización de los recursos financieros del Programa E022 para el desarrollo de proyectos de investigación dirigidos por personal adscrito al hospital. Al inicio del Ejercicio Fiscal 2018, se asignaron \$476,188.00 pesos en Recursos Fiscales para el Programa E022 en la partida 33401 Servicios para Capacitación a Servidores Públicos. Sin embargo, en el desarrollo de los proyectos de investigación del HRAEV, es de mayor prioridad tener recursos financieros disponibles en las partidas 25501 Materiales, Accesorios y Suministros de Laboratorio y 33501 Servicios de Investigación Científica y Desarrollo. Por lo tanto, se solicitó la adecuación correspondiente con el propósito de lograr un ejercicio completo de los Recursos Fiscales asignados en el Programa E022, y cumplir la meta planteada en el indicador 9 de la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR) 2018. En los meses de marzo y abril del actual Ejercicio se autorizó la adecuación a la partida correspondiente de \$120,672.00 pesos, los cuales se ejercieron oportunamente. Sin embargo, aun quedan \$334,767.00 pesos para los cuales no se ha autorizado la adecuación y por lo tanto no ha sido posible ejercerlos.

En el periodo reportado se han realizado proyectos de investigación en colaboración con instituciones de salud y de investigación regionales, tales como el Hospital General Victoria (HGV) y el Hospital Infantil de Tamaulipas (HIT). Estas colaboraciones han generado durante el periodo reportado 1 artículo del Grupo I, de la Línea de Investigación Medicina Perinatal. De la misma manera, se está realizando un proyecto de investigación multidisciplinario en colaboración con el Centro de Investigación y Estudios Avanzados (CINVESTAV) Unidad Tamaulipas, enmarcado en la Línea de Investigación Sistemas de Salud. Con el Hospital Universitario de la Universidad Autónoma de Nuevo León (HU-UANL) se realizan proyectos de investigación de las Líneas Síndrome metabólico y

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



patologías relacionadas, y Trasplante y preservación de órganos. Esta colaboración ha derivado en la generación de 1 artículo del Grupo I durante el primer semestre de 2018. Con la Universidad del Valle de México (UVM), actualmente está en desarrollo una investigación alineada a una de las Demanda Específica del Sector Salud en 2018 denominada Salud Ambiental y Ocupacional.

En lo que respecta a la formación de recursos humanos con énfasis en investigación, en el periodo reportado se ha incentivado la participación como asistentes de investigación de 3 estudiantes de pregrado de Medicina de la Universidad La Salle (ULSA) Victoria y de 10 residentes de los Programas de Especialidad Médica del HRAEV en los proyectos científicos que se desarrollan en el hospital con el propósito de impulsar las vocaciones científicas.

Cabe mencionar también que, a mediano plazo, en el HRAEV está empezando a incursionar en el área de medicina traslacional y en este sentido se tiene contemplada a futuro la generación de patentes, derivadas del proyecto de investigación en colaboración con el CINVESTAV y de 2 proyectos que se desarrollan en conjunto con el HU-UANL.

1. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS

Durante el periodo comprendido de enero a junio de 2018, en el HRAEV se han desarrollado 2 proyectos financiados por el CONACYT en los cuales el HRAEV es Institución Responsable. Uno de los proyectos ha concluido su vigencia en este periodo, mientras que el otro continuará vigente durante todo el 2018.

1. Convocatoria de Investigación Científica Básica 2015

Nombre del Proyecto: *“Terapia combinada de drogas moduladoras del metabolismo lipídico con ultrasonido para desgrasamiento de injertos esteatósicos en trasplante hepático”.*

Estado actual: Vigente.

Responsable técnico: Dra. Araní Casillas Ramírez, Investigadora en Ciencias Médicas D y Subdirectora de Enseñanza e Investigación.

Proyecto de investigación interinstitucional en colaboración con:
HU-UANL, FMVZ-UAT.

Ministración correspondiente al 2018: \$235,000.00

Productos científicos generados hasta el momento:

- 1 capítulo de libro
Jiménez-Castro MB, **Casillas-Ramírez A**, Peralta C. (2017). Estrategias para reducir la lesión por isquemia-reperfusión. En: Pérez-Rodríguez E,

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



Zapata-Chavira HA, Cordero-Pérez P, Ed., Conceptos actuales en donación y trasplante, 1era. Edición, Editorial Alfil. pp 271-279. ISBN 978-607-741-199-4

2. **Convocatoria de Fondo Sectorial de Investigación en Salud y Seguridad Social SS/IMSS/ISSSTE-CONACYT 2015.**

Nombre del Proyecto: “Nuevos Aditivos en la solución de preservación HTK para mejorar la viabilidad de órganos marginales sometidos a tratamiento hepático.”

Estado actual: Concluido

Responsable técnico:

Dra. Araní Casillas Ramírez, Investigadora en Ciencias Médicas D y Subdirectora de Enseñanza e Investigación.

Proyecto de investigación interinstitucional en colaboración con:

HU-UANL, FMVZ-UAT, IDIBAPS.

Resultados:

Como resultado del proyecto de investigación se diseñó una nueva estrategia para proteger injertos marginales (envejecidos) frente a la lesión por I/R en el trasplante hepático, la cual se basa en la adición de cafeína, 3,5-dimetilpirazol y melatonina a la solución de preservación HTK. La solución HTK así modificada reduce la lesión por I/R en injertos envejecidos, lo cual está asociado con reducción de estrés oxidativo, citocinasproinflamatorias y contenido de triglicéridos. La solución de preservación HTK modificada propuesta en el proyecto tiene el potencial de mejorar los resultados post-operatorios de los injertos hepáticos envejecidos que actualmente son descartados para trasplante, estableciendo las bases para el desarrollo e implementación de una nueva estrategia terapéutica en el área de trasplantes y preservación de órganos.

Productos científicos generados hasta el momento:

2 Capítulos de Libro relacionados al tema del proyecto de investigación.

- **Casillas-Ramírez A, Medina-Escobedo SG, Cordero-Pérez P, Jiménez-Castro MB, Peralta C.** Ischemia-reperfusioninjury and oxidative stress, in: Gastrointestinal Tissue: Oxidative Stress & Dietary Antioxidants. Jordi Gracia-Sancho and M Josepa Salvadó, ed., 1st ed. Elsevier. pp 141-154. ISBN 978-0-12-805377-5
- **Casillas-Ramírez A, Jiménez-Castro MB, Peralta C.** (2017) Relevancia de la lesión por isquemia-reperfusión y sus bases moleculares. En: Pérez-Rodríguez E, Zapata-Chavira HA, Cordero-Pérez P, Ed., Conceptos actuales en donación y trasplante, 1era. Edición, Editorial Alfil. pp 261-269. ISBN 978-607-741-199-4

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



2 Tesis de Especialidad Médica

- Sánchez-Castro J (2017). Intervencionismo no invasivo basado en ultrasonido para mejorar los efectos protectores de fármacos frente a la lesión por isquemia-reperfusión hepática (Tesis de Especialidad Médica). Facultad de Medicina e Ingeniería en Sistemas Computacionales de Matamoros, Universidad Autónoma de Tamaulipas, Matamoros, Tam., México.
- Cadena-Fragoso J (2017). Efectos del intervencionismo no invasivo basado en ultrasonido sobre la inflamación y el estrés oxidativo asociados a la isquemia-reperfusión hepática (Tesis de Especialidad Médica). Facultad de Medicina e Ingeniería en Sistemas Computacionales de Matamoros, Universidad Autónoma de Tamaulipas, Matamoros, Tam., México.

4 trabajos presentados en congresos

- Utilidad del ultrasonido para mejorar los efectos protectores de fármacos frente a la lesión por isquemia-reperfusión en la cirugía hepática.
Casillas-Ramírez A, Sánchez-Castro J, Aquino-Rubio G, Barrón-Vargas CA, Rocha-Sánchez AY, Martínez-Padrón HY, Jiménez-Castro MB, Peralta C.
XII Congreso Nacional de Hepatología 2017.
Mérida, Yucatán, Junio 2017.
Resumen publicado en Annals of Hepatology.
- Application of ultrasound to improve the protective effects of drugs against ischemia-reperfusion injury in hepatic surgery.
Sánchez-Castro J, Aquino-Rubio G, Barrón-Vargas CA, Rocha-Sánchez AY, Martínez-Padrón HY, Jiménez-Castro MB, Peralta C, Casillas-Ramírez A.
The University of Texas Rio Grande Valley School of Medicine Inaugural Research Symposium.
Edinburg, Tx, EEUU; Agosto 2017.
Resumen publicado en Memorias del Simposium.
- Estrategias terapéuticas farmacológicas para reducir la lesión por isquemia-reperfusión en la cirugía hepática.
Casillas-Ramírez A, Sánchez-Castro J, Aquino-Rubio G, Barrón-Vargas CA, Rocha-Sánchez AY, Martínez-Padrón HY
XXIX Congreso Nacional de Investigación en Medicina.
Monterrey, México, Octubre 2017.
Resumen publicado en Memorias del Congreso.
- Nuevos aditivos en la solución de preservación HTK para mejorar la viabilidad de injertos hepáticos procedentes de donantes envejecidos.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

Casillas-Ramírez A, Aquino-Rubio G, Rocha-Sánchez AY, Martínez-Padrón HY, Barrón-Vargas CA, Hernández-Olvera YE, Cordero-Pérez P, Zapata-Chavira HA, Jiménez-Castro MB, Peralta C.
XIII Congreso Nacional de Hepatología 2018.
Cancún, Quintana Roo, Junio 2018
Resumen publicado en Annals of Hepatology.

Manuscrito enviado a Revista indexada

- Therapeutic ultrasound reduces injury and improves liver regeneration in partial hepatectomy under ischemia-reperfusion.
Sánchez-Castro J, Rocha-Sánchez AY, Aquino-Rubio G, Martínez-Padrón HY, Saucedo-Gárate MA, Barrón-Vargas CA, Cordero-Pérez P, Zapata-Chavira HA, Peralta C, Casillas-Ramírez A.
En revisión en Journal of Investigative Surgery.

Proyecto de solicitud de registro de patente

- Se está evaluando la posibilidad de registrar 2 patentes de uso por segunda indicación terapéutica: a) los efectos terapéuticos de la cafeína para reducir la lesión por I/R asociada al trasplante de injertos hepáticos procedentes de donantes de edad avanzada; b) los efectos terapéuticos del 3,5-dimetilpirazol para reducir la lesión por I/R asociada al trasplante de injertos hepáticos envejecidos y óptimos, así como también para reducir la lesión por I/R inherente a la cirugía de resecciones hepáticas.

2. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN VIGENTES

A continuación, se presentan los proyectos de investigación vigentes en el HRAEV. Se consideran proyectos vigentes a aquellos que actualmente están en DESARROLLO, así como también los que fueron CONCLUIDOS en el año actual. Es importante mencionar que el HRAEV no cuenta con ninguna plaza autorizada de investigador.

| Proyectos encabezados por Investigadores con nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud y/o en el Sistema Nacional de Investigadores (sin plaza de investigador) | | | | | |
|--|-----------------|---|---|------------|-----------------------|
| | Clave asignada | Título del proyecto | Investigador principal | Estatus | Tipo de Investigación |
| 1 | HRAEV-IB-003-16 | Nuevos aditivos en la solución de preservación HTK para mejorar la viabilidad de órganos marginales sometidos a tratamiento hepático. PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT HRAEV, HU-UANL, FMVZ-UAT | Dra. Araní Casillas Ramírez ICM D – SNI 2 Área de adscripción: Enseñanza e Investigación Línea de investigación HRAEV: Trasplante y preservación de órganos | DESARROLLO | Básica |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | | | | |
|---|-----------------------|---|---|----------------|------------------------------|
| 2 | HRAEV-IC-012-16 | Estudio retrospectivo de pacientes adultos con leucemia linfocítica aguda: Primer reporte del grupo de trabajo de la leucemia aguda (GTLA) <i>HRAEV-Instituto Nacional de Nutrición y Ciencias Médicas Salvador Zubirán</i> | Dr. Erick Crespo Solís SNI 1 Área de adscripción: Hematología Línea de investigación HRAEV: Neoplasias malignas en niños y adultos | CONCLUIDO | Clínica |
| 3 | HRAEV-IB-001-17 | Terapia combinada de drogas moduladoras del metabolismo lipídico con ultrasonido para desgrasamiento de injertos esteatósicos en trasplante hepático PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT <i>HRAEV, HU-UANL</i> | Dra. Araní Casillas Ramírez ICM D – SNI 2 Área de adscripción: Enseñanza e Investigación Línea de investigación HRAEV: Trasplante y preservación de órganos | DESARROLLO | Básica |
| 4 | HRAEV-IC-002-17 | Análisis de supervivencia de pacientes con linfoma no Hodgkin difuso de células grandes de estirpe B tratados bajo el programa de gastos catastróficos en el HRAEV | Dr. Erick Crespo Solís SNI 1 Área de adscripción: Hematología Línea de investigación HRAEV: Neoplasias malignas en niños y adultos | DESARROLLO | Clínica |
| 5 | HRAEV-IC-003-17 | Anormalidades genómicas en pacientes adultos con leucemia mieloide aguda: primer estudio en población mexicana de secuenciación masiva mediante Illumina True Sight en 54 genes relacionados | Dr. Erick Crespo Solís SNI 1 Área de adscripción: Hematología Línea de investigación HRAEV: Neoplasias malignas en niños y adultos | DESARROLLO | Clínica |
| Proyectos encabezados por personal adscrito operativo de la institución sin nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud y sin nombramiento en el Sistema Nacional de Investigadores | | | | | |
| | Clave asignada | Título del proyecto | Investigador principal | Estatus | Tipo de investigación |
| 6 | HRAEV-IC-003-15 | Hallazgos por resonancia magnética para la detección temprana de deterioro cognitivo leve y demencia leve en pacientes mayores de 60 años del HRAEV | Dr. Luis Fernando Cuevas Lezama Área de adscripción: Imagenología Demanda específica de salud: Enfermedades Neurológicas, neurodegenerativas y de salud mental. | DESARROLLO | Clínica |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | | | | |
|----|---------------------|--|--|------------|---------|
| 7 | HRAEV- IC-001-16 | Sensibilidad y especificidad del aclaramiento del lactato en pacientes pediátricos críticamente enfermos. <i>HRAEV-HIT</i> | Dr. Dante Alejandro Fuentes Mallozi Área de adscripción: Pediatría Línea de investigación HRAEV: Medicina intensiva | CONCLUIDO | Clínica |
| 8 | HRAEV- IC-002-16 | Función renal en la población geriátrica no diagnosticada como nefrópata del HRAEV. | Dr. César Eduardo Barragán Salas Área de adscripción: Nefrología Línea de investigación HRAEV: Enfermedad renal crónica | DESARROLLO | Clínica |
| 9 | HRAEV- IC-004-16 | Sobrevida de pacientes con angina crónica sometidos a revascularización coronaria vs tratamiento conservador estandarizado | Dr. Joaquín Abraham Contreras Ortiz Área de adscripción: Cardiología Línea de investigación HRAEV: Enfermedades cardiovasculares | CONCLUIDO | Clínica |
| 10 | HRAEV- IC-006-16 | Complicaciones asociadas a catéteres centrales en la UCIN del Hospital Regional de Alta Especialidad de Cd. Victoria | Dr. Esteban López Garrido Área de adscripción: Pediatría Línea de Investigación HRAEV: Medicina perinatal | CONCLUIDO | Clínica |
| 11 | HRAEV- IC-008-16 | Ensayo clínico controlado aleatorizado de la colecistectomía laparoscópica convencional vs colecistectomía con puerto único | Dra. Sandra Gabriela Medina Escobedo Área de adscripción: Cirugía Línea de investigación HRAEV: Síndrome metabólico y patologías relacionadas | DESARROLLO | Clínica |
| 12 | HRAEV- IC-009-16 | Atenuación de ultrasonido acoplado a procesamiento digital de imágenes: una nueva herramienta para estratificación porcentual de la esteatosis hepática <i>HRAEV, HU-UANL</i> | Dr. Mario Alberto García Pérez Área de adscripción: Imagenología Línea de investigación HRAEV: Síndrome metabólico y patologías relacionadas | DESARROLLO | Clínica |
| 13 | HRAEV- IC-010-16 | Evaluación de la eficacia de un programa de capacitación en lactancia materna | Dra. Ayda Josefina Martínez Hernández Área de adscripción: Ginecología y Obstetricia Línea de investigación HRAEV: Salud reproductiva y embarazo | DESARROLLO | Clínica |
| 14 | HRAEV- IC-013-16 | Marcadores ultrasonográficos de alteraciones cromosómicas y factores maternos. Estudio | Dr. Leonel Francisco Maldonado Cota | DESARROLLO | Clínica |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | de asociación | Área de adscripción: Ginecología y Obstetricia Línea de investigación HRAEV: Salud reproductiva y Embarazo | | |
|----|---------------------|---|---|------------|---------|
| 15 | HRAEV- IC-005-17 | Eficacia analgésica de la buprenorfinatransdérmica en el manejo del dolor agudo postoperatorio en el paciente programado nefrectomía por patología oncológica | Dra. Julia Demetria Ramos Hernández Área de adscripción: Anestesiología Línea de investigación HRAEV: Anestesia y tratamiento del dolor | DESARROLLO | Clínica |
| 16 | HRAEV- IC-006-17 | Identificación y análisis de los factores asociados al incremento en el índice de cesáreas en el HRAEV | Dr. Ares Alberto Duvaliere Buenfiled Saldivar Área de adscripción: Ginecología Línea de investigación HRAEV: Salud reproductiva y embarazo | DESARROLLO | Clínica |
| 17 | HRAEV- IC-007-17 | Ventilación mecánica prolongada como factor pronóstico en pacientes egresados de Terapia Intensiva | Dr. José Antonio Villalobos Silva Área de adscripción: Medicina del Enfermo en Estado Crítico Línea de investigación HRAEV: Medicina intensiva | DESARROLLO | Clínica |
| 18 | HRAEV- IC-008-17 | Validez del ecocardiograma con dobutamina para detectar isquemia en pacientes con cardiopatía isquémica en el HRAEV | Dr. Máximo Juárez Cortés Área de adscripción: Cardiología Línea de investigación HRAEV: Enfermedades Cardiovasculares | DESARROLLO | Clínica |
| 19 | HRAEV- IC-001-18 | Efecto de una estrategia de movimiento sobre la escala de Braden en pacientes hospitalizados con riesgo de sufrir úlceras por presión en el HRAEV | Mtra. Belinda García Azua Área de adscripción: Enfermería Línea de investigación HRAEV: Sistemas de Salud | DESARROLLO | Clínica |
| 20 | HRAEV- IC-002-18 | Experiencia de la derivación gastroyeyunal por laparoscopia (bypass gástrico) como tratamiento de obesidad mórbida en hospital regional de alta especialidad ciudad victoria- bicentenario 2010 | Dra. Sandra Gabriela Medina Escobedo Área de adscripción: Cirugía Línea de investigación HRAEV: Síndrome metabólico y patologías relacionadas | DESARROLLO | Clínica |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | | | | |
|--|-----------------------|--|--|----------------|------------------------------|
| 21 | HRAEV-IC-003-18 | Sensibilidad diagnóstica de la gammagrafía de mama con tc99m-mibi y la mastografía en pacientes con sospecha de cáncer de mama | Dra. Liliana Mendoza Pérez Área de adscripción: Medicina Nuclear Línea de investigación: Neoplasias malignas en niños y adultos | DESARROLLO | Clínica |
| 22 | HRAEV-IC-004-18 | Comparación de efectividad y seguridad de Sugammadex y neostigmina para la reversión del bloqueo neuromuscular inducido por Rocuronio en niños sometidos a cirugía laparoscópica | Dra. Rosina Alcaraz Ramos Área de adscripción: Anestesiología Línea de investigación: Anestesia y tratamiento del dolor | DESARROLLO | Clínica |
| 23 | HRAEV-IC-005-18 | Utilidad de la herramienta de evaluación de riesgo de cáncer de mama basada en el modelo de Gail en Tamaulipas | Dr. Mario Alberto García Pérez Área de adscripción: Imagenología Línea de investigación: Neoplasias malignas en niños y adultos | DESARROLLO | Clínica |
| Proyectos encabezados por Investigadores Externos en los que el HRAEV participa como institución colaboradora | | | | | |
| | Clave asignada | Título del proyecto | Investigador principal | Estatus | Tipo de investigación |
| 24 | 2011-IC-014 | Estudio GEMM (Genética de la Enfermedades Metabólicas en México): Bases genómicas del Metabolismo Posprandial. <i>HIT-HRAEV</i> | Dra. Judith Cornejo Barrera Externo: HIT Responsable en el HRAEV: Dra. Araní Casillas Ramírez Línea de investigación HRAEV: Síndrome metabólico y patologías relacionadas | DESARROLLO | Clínica |
| 25 | HRAEV-IT-002-15 | Detección temprana del deterioro del paciente subcrítico mediante un sistema de monitoreo inteligente en signos vitales y parámetros bioquímicos empleando alertas en dispositivos móviles. <u>PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT</u> <i>CINVESTAV Unidad Tamaulipas-HRAEV</i> | Dr. Hiram Galeana Zapién SNI 1 Externo: CINVESTAV Unidad Tamaulipas Responsable en el HRAEV: Dra. Araní Casillas Ramírez Línea de investigación HRAEV: Sistemas de Salud | DESARROLLO | Tecnológica |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | | | | |
|----|-----------------|---|---|------------|---------|
| 26 | HRAEV-IC-005-16 | Marcadores inflamatorios e inmunológicos y cambios estructurales y volumétricos cerebrales asociados a deficiencias cognitivas en poblaciones de adultos jóvenes <u>PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT UVM-HRAEV</u> | Dra. Lilian Ofelia Calderón Garcidueñas SNI 3 Externo: UVM Responsable en el HRAEV: Dr. Mario Alberto García Pérez. Demanda específica de salud: Salud ambiental y ocupacional. | DESARROLLO | Clínica |
| 27 | HRAEV-IC-011-16 | Evaluación de la composición inorgánica del esmalte en dientes primarios expuestos in vitro a 40, 50 y 60 Gy de radiación anticancerígena. <i>HRAEV-Facultad de Odontología UAT</i> | Dra. Hilda Isassi Hernández Externo: Facultad de Odontología-UAT Responsable en el HRAEV: Línea de investigación HRAEV: Neoplasias malignas en niños y adultos | CONCLUIDO | Básica |
| 28 | HRAEV-IC-004-17 | Prevalencia de la herbolaria en pacientes del área de oncología en el HRAEV | Dr. Hernán Vargas Ruiz Externo: Hospital General Victoria Responsable en el HRAEV: Dr. Erick Crespo Solís Línea de investigación HRAEV: Neoplasias malignas en niños y adultos. | DESARROLLO | Básica |

Hasta el momento se tienen en el HRAEV 28 proyectos de investigación vigentes, de los cuales, 5 son realizados por investigadores con nombramiento en el Sistema Nacional de Investigadores, sin plaza de investigador; 18 son realizados por personal médico operativo del HRAEV sin plaza de investigador y sin ningún otro nombramiento; y 5 son dirigidos por Investigadores externos donde personal del HRAEV es colaborador. Se señala en cada uno de los proyectos la Línea de Investigación del HRAEV a la cual están alineados. Existen 2 proyectos que no pertenecen a ninguna de esas líneas, pero que están alineados a alguna de las Demandas específicas de salud establecidas en el Fondo de Investigación en Salud y Seguridad Social.

Además de los anteriores, también se desarrollan proyectos de investigación para generar Tesis de Especialidad. Durante el 2018 se aprobaron 11 Proyectos de Tesis de Especialidad.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| Proyectos de Tesis de Especialidad | | | | | |
|---|-----------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------|
| | Clave asignada | Título del proyecto | Residente | Programa de Especialidad Médica | Fecha de conclusión |
| 1 | PT-001-2018 | Correlación entre las medidas renales determinadas por ultrasonido con respecto a los cambios en la función renal en pacientes geriátricos sin antecedentes de nefropatía Línea de investigación HRAEV: Enfermedad renal crónica | Montaña Manrique Nohora Esperanza | Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | 02-2019 |
| 2 | PT-002-2018 | Sensibilidad y especificidad del índice heparorenalsonográfico en el diagnóstico y clasificación de la esteatosis hepática Línea de investigación HRAEV: Síndrome metabólico y patologías relacionadas | González Hernández Alan Omar | Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | 02-2019 |
| 3 | PT-003-2018 | Eficacia analgésica de la buprenorfina subcutánea vs transdermica en el manejo del dolor agudo postoperatorio en el paciente programado a cirugía abdominal por patología oncológica. Línea de investigación HRAEV: Anestesia y tratamiento del dolor | Cuellar Salas Diego Felipe | Anestesiología | 02-2019 |
| 4 | PT-004-2018 | Diferencia entre la buprenorfinaneuroaxial vs buprenorfina endovenosa en el manejo de dolor agudo post operatorio en cirugía abdominal Línea de investigación HRAEV: Anestesia y tratamiento del dolor | Clavijo Amórtegui César Orlando | Anestesiología | 02-2019 |
| 5 | PT-005-2018 | Comparación de efectividad de sugammadex y neostigmina para la reversión del bloqueo neuromuscular inducido por rocuronio en niños sometidos a cirugía laparoscópica. Línea de investigación HRAEV: Anestesia y tratamiento del dolor | Sarabia Pérez Glenda Sarahí | Anestesiología | 02-2019 |
| 6 | PT-006-2018 | Utilidad de la herramienta de evaluación de riesgo de cáncer de mama basada en el modelo de gail en Tamaulipas. Línea de investigación HRAEV: | Mario Alberto García Pérez | Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | 02-2019 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | | | | |
|----|-------------|---|---------------------------------------|--|---------|
| | | Neoplasias malignas en niños y adultos | | | |
| 7 | PT-007-2018 | Correlación del espermograma y el ultrasonido testicular en pacientes de la Clínica de Infertilidad del HRAEV Línea de investigación HRAEV: Salud reproductiva y embarazo | Alanís Almaguer Nora Alicia | Imagenología Diagnóstica y Terapéutica | 02-2019 |
| 8 | PT-008-2018 | Sensibilidad y Especificidad de las emisiones otoacústicas en recién nacidos con factores de riesgo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Línea de Investigación HRAEV: Medicina perinatal | Torres Pérez EsliJosue | Pediatría | 02-2019 |
| 9 | PT-009-2018 | Sensibilidad y especificidad de la oximetría de pulso pre y postductal y exploración cardiologica para la detección de cardiopatiacongenita en recién nacidos con factores de riesgo. Línea de Investigación HRAEV: Medicina perinatal | Espinosa Santacruz Daniel | Pediatría | 02-2019 |
| 10 | PT-010-2018 | Sensibilidad y Especificidad del aclaramiento del lactato en pacientes pediátricos con sepsis o choque séptico ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos. Línea de investigación HRAEV: Medicina intensiva | De Ochoa Cuéllar Verónica Berenice | Pediatría | 02-2019 |
| 11 | PT-011-2018 | Seguridad de sugammadex y neostigmina para la reversión del bloqueo neuromuscular inducido por rocuronio en niños sometidos a cirugía laparoscópica Línea de investigación HRAEV: Anestesia y tratamiento del dolor | Velázquez Estrada Gracia Lizbeth | Anestesiología | 02-2019 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

3. PUBLICACIONES

Durante el periodo comprendido de enero a junio de 2018, se publicaron 5 artículos, siendo 2 de ellos de alto impacto científico. En todos estos artículos el HRAEV aparece como institución de adscripción e igualmente, todos se han realizado en colaboración con otras instituciones. Se resaltan los autores con adscripción en el HRAEV.

| Publicaciones realizadas por Investigadores con nombramiento en el Sistema Institucional de Investigadores de la Secretaría de Salud y/o en el Sistema Nacional de Investigadores (sin plaza de investigador). | |
|--|-----------------|
| ARTICULOS | Grupo |
| López-Garrido E, González-Quintanilla MA, Berlanga-Bolado OM, Fortuna-Reyna BJ, Rivera-Vázquez P. Procalcitonina de cordón umbilical como predictor de sepsis temprana en recién nacidos prematuros en Tamaulipas, México 2016. Resultado preliminar. Méd. UIS. 2017; 30(3):21-30 | Grupo I |
| Sotelo-Landa R, Cordero-Pérez P, Peralta C, Casillas-Ramírez A. Perspectiva actual del diagnóstico cuantitativo y no invasivo de la esteatosis hepática. Medicina Clínica y Gestión Hospitalaria, 2017;10: 141-146. | Grupo I |
| Zamarripa-Gutiérrez H, Del Ángel-Guevara O, Crespo-Solís E, Martínez-Hernández R, Maldonado-Muñoz JJ, González-Esparza S. Evaluación de indicadores de atención en el Servicio de Admisión Continua: tiempo de demora en ingreso y tiempo de permanencia. HospMedClinManag. 2018; 11:56-63 | Grupo I |
| Crespo-Solís E, Espinosa-Bautista K, Alvarado-Ibarra M, Rozen-Fuller E, Pérez-Rocha F, Nava-Gómez C, Ortiz-Zepeda M, Álvarez-Vega J, Ramos-Peñafiel C, Meillón-García L, Rodríguez-Rodríguez S, Pomerantz-Okon A, Turrubiates-Hernández FJ, Demichelis-Gómez R. Survivalanalysis of adultpatientswith ALL in Mexico City: FirstreportfromtheAcuteLeukemiaWorkgroup (ALWG) (GTLA). Cancer Medicine. 2018; 7(6):2423–2433 | Grupo IV |
| Jiménez-Castro MB, Casillas-Ramírez A , Negrete-Sánchez E, Avalos-deLeón CG, Gracia-Sancho J, Peralta C. Adipocytokines in SteatoticLiverSurgery/Transplantation. Transplantation. 2018. DOI: 10.1097/TP.0000000000002098 | Grupo IV |

4. INVESTIGADORES

4.1 Investigadores Vigentes en el SII-SS

El HRAEV cuenta actualmente con 1 investigador calificado en el SII-SS que tiene nombramiento vigente en 2018.

- **Dra. Araní Casillas Ramírez, Investigador en Ciencias Médicas D.**

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



4.2 Número de Investigadores en el SNI

A la fecha el HRAEV cuenta con 2 miembros del SNI que mantienen su nombramiento durante el 2018.

- **Dr. Erick Crespo Solís, Investigador SNI Nivel 1.**
- **Dra. Araní Casillas Ramírez, Investigador SNI Nivel 2.**

5. LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN Y SERVICIO DEL HRAEV

En el Laboratorio de Investigación del HRAEV implementado a través de recursos financieros obtenidos en Convocatoria de Apoyo a la Infraestructura emitida por el CONACYT, se han optimizado y puesto en funcionamiento las siguientes determinaciones:

- Parámetros bioquímicos de lesión hepática.
- Evaluación de lípidos intrahepáticos.
- Evaluación del estrés oxidativo.
- Evaluación de citocinas características de la respuesta inflamatoria.
- Evaluación de la regeneración hepática.
- Evaluación de marcadores de autofagia.
- Evaluación del metabolismo energético en tejidos.
- Evaluación de adipocitocinas.

6. CONVENIOS

Actualmente están vigentes convenios de colaboración en investigación con las siguientes instituciones:

- Unidad de Hígado del Hospital Universitario de la UANL, Monterrey, N.L.
- CINVESTAV – Unidad Tamaulipas, Victoria, Tam.
- Universidad del Valle de México, Campus Victoria, Victoria, Tam.
- Universidad Mexicoamericana del Norte, Reynosa, Tam.

7. ACTIVIDADES PARA FOMENTO Y DIFUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN EN SALUD

III Taller de Investigación en Salud

En el mes de junio de 2018 se organizó este foro con el propósito de exponer los avances de los proyectos de investigación vigentes en el HRAEV y propiciar la discusión científica constructiva para fortalecer la calidad académica de los proyectos. Como objetivo secundario se pretendió fomentar que los residentes de los Programas de Especialidad participen en una experiencia de investigación científica a través de su incursión como

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



colaboradores en los proyectos de investigación del HRAEV. Los ponentes de esta actividad académica fueron el personal adscrito al HRAEV, e investigadores del CINVESTAV Unidad Tamaulipas, UVM, y del HIT. En el taller contó con 64 asistentes procedentes de UVM, Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, UAT, Universidad La Salle Victoria, además del personal propio del HRAEV.

8. ANÁLISIS DE LA MATRIZ DE INDICADORES

Indicador 2. Porcentaje de artículos científicos publicados de impacto alto.

Se superó la meta programada, ya que se han generado hasta el momento 2 artículos científicos de impacto alto publicados (revistas grupo III-VII) y 5 artículos científicos totales publicados (revistas grupo I-VII).

Indicador 3. Promedio de artículos de impacto alto publicados por investigadores de alto nivel.

Se superó la meta programada, ya que se han generado hasta el momento 2 artículos científicos de impacto alto publicados (revistas grupo III-VII) y el HRAEV cuenta con 2 investigadores con nombramiento C-D-E-F del SII-SS o miembros vigentes del SNI.

Indicador 4. Porcentaje de artículos científicos en colaboración.

Se superó la meta programada. Se publicaron 5 artículos científicos, todos ellos realizados en colaboración con otras instituciones.

Indicador 13. Porcentaje de ocupación de plazas de investigación.

Hasta el momento no se han otorgado plazas de investigador en la institución. De no concederse estas plazas es previsible que la producción científica de alto impacto del hospital únicamente se mantenga, pero no habrá incrementos.

Indicador 14. Promedio de productos por investigador institucional.

Se superó la meta planificada. Se publicaron 3 productos científicos generados por 2 investigadores vigentes en el SII-SS o SNI.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



II.-ENSEÑANZA

El total de residentes de medicina en el primer semestre del año (enero – junio 2018) es de 35, siendo 7 de ellos extranjeros.

Egresó la 4ª generación de médicos especialistas el pasado 28 de febrero del 2018 conformada por 2 médicos especialistas en Imagenología Diagnóstica y Terapéutica, 3 médicos especialistas en Pediatría y 2 médicos especialistas en Anestesiología; y 1 médico especialista en Cirugía General, de los cuales ingresaron a subespecialidades de entrada indirecta dos de ellos – a Reumatología Pediátrica al Hospital Universitario de la Universidad Autónoma de Nuevo León, y a Oncología Pediátrica al Hospital Infantil de México Federico Gómez.

La residencia por especialidad son 4: Pediatría, Cirugía General, Imagenología y Anestesiología. Se cuenta con aval académico para medicina interna, sin embargo no se cuenta con las becas de la DGCES, así como el aval académico por parte de la UNAM para Medicina del Enfermo en Estado Crítico Adulto, también sin alumnos por no contar con las becas.

ANESTESIOLOGÍA:

4 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 10 RESIDENTES
6 MEXICANOS
4 EXTRANJEROS

1ª generación: 2012-2015

Dra. Roxana Cruz Ramón subespecialidad en neuroanestesia. Labora en HRAE Ixtapaluca.

Dra. Indira Brianda Barragán y Wong. Labora en los Servicios de Salud de San Luis Potosí.

2ª generación: 2013-2016.

Dra. Rocío Vásquez Martínez, subespecialidad en Clínica de Dolor Hospital Clinic Barcelona. Labora en SLP.

Dr. Germán Antonio Gómez Aguirre. Labora actualmente HRAE Victoria

3ª generación: 2014-2017

Dr. Erick Longoria Alvarado, residente subespecialidad del Enfermo en Estado Crítico Adulto. HR PEMEX Madero, Tamaulipas.

Dr. Jesús Jonhatan Flores Posada, Labora actualmente en IMSS Monclova, Coahuila.

4ª generación 2015-2018

Dr. Carlos Patricio Canales Bonilla, labora actualmente en HGR 270 IMSS Reynosa, Tamaulipas.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Dra. Diana Marisol Puga García, labora actualmente en HGR 270 IMSS Reynosa, Tamaulipas. Trabajadora HRAEV inhalo-1ª generación: 2012-2015.

PEDIATRÍA

4 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 9 RESIDENTES

Dra. Montserrat Almeida Lara Fletez. subespecialidad en medicina del enfermo en estado crítico pediátrico Instituto Nacional de Pediatría. Labora en Aguascalientes.

Dr. Carlos Alejandro Chávez Gutiérrez. Subespecialidad en cardiología pediátrica, Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez. Curso de alta especialidad en electrofisiología.

2ª generación: 2013-2016

Dra. Evangelina Treto Velázquez. Labora en HGR 270 IMSS Reynosa Tamaulipas.

Dra. María Arlene González Quintanilla. Labora en Servicios de Salud en Monterrey, Nuevo León.

3ª generación: 2014-2017

Dr. Christian Alejandro Lara Hernández residente subespecialidad Neumología pediátrica en el INER.

Dra. Rubí Beatriz Martínez Carmona, residente de subespecialidad en neonatología Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes.

4ª generación 2015-2018

Dra. Brenda de Jesús Fortuna Reyna. Residente de subespecialidad en reumatología pediátrica HU-UANL. Monterrey, NL.

Dra. Yazmín Aidee Gómez Domínguez. Residente de subespecialidad en Oncología Pediátrica Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Dra. Martha Edith Gastelum Tirado labora actualmente en HRAEVictoria.

CIRUGÍA GENERAL

1 GENERACIÓN
ACTUALMENTE 2 RESIDENTES

1ª generación: 2014-2018

Dr. Daniel Jasso Martínez. Labora en HGZ IMSS Cd. Mante, Tamaulipas.

IMAGENOLOGÍA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

3 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 14 RESIDENTES

1ª generación: 2012-2016

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Dra. Laura Trujillo Andrade. Alta especialidad en Resonancia Magnética Hospital Ángeles UNAM. Labora en Veracruz, Veracruz.

Dra. Pamela Aguilar Marín. Labora actualmente en Servicios de Salud de Chihuahua, Chihuahua.

Dra. Maribel Ríos Vázquez, labora en HRAEVictoria

2ª generación: 2013-2017

Dr. Jesús Cadena Fragoso, labora en IMSS Los Mochis, Sinaloa.

Dr. Jesús Castro Sánchez, subespecialidad en radiología oncológica INCAN. Labora en Monterrey, Nuevo León.

Dr. José Luis Menchaca Gutiérrez. Subespecialidad en Cabeza y Cuello HU UANL labora en Monterrey, NL.

Dr. Rodrigo Sotelo Landa labora en Servicio de Salud de Chilpancingo, Guerrero

3ª generación: 2014-2018

Dra. Karla Jonguitud Castillo curso alta especialidad de cabeza y cuello HU UANL, Monterrey, Nuevo León

Dra. Dulce Castillo Reta, labora en HGR 270 IMSS Reynosa, Tamaulipas

Los cursos de pregrado con estudiantes de la UVM son 4: Técnicas Quirúrgicas, Urgencias Médico Quirúrgicas, Ginecología y Urología. Para estudiantes de la UNIVERSIDAD LA SALLE son 6: Hematología, Medicina Interna, Geriátrica, Oncología, Técnicas Quirúrgicas y Reumatología. La UNE cuenta con un curso de pregrado consistente en práctica profesional para un alumno en Cirugía. En total hay 12 cursos de pregrado en medicina en las tres Universidades.

La rotación de residentes de medicina de otras instituciones fue de 3 en el primer trimestre del año. Una médico residente de Pediatría del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de acuerdo al plan curricular de la Universidad de San Martín de Porres de Lima, Perú y dos residentes de Ginecología y Obstetricia del Hospital General de Cd. Victoria, Tamaulipas de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

Se cuenta con 96 pasantes de Servicio Social de las siguientes licenciaturas: 3 de Medicina, 76 de Enfermería y 17 de Psicología, Trabajo Social, Rehabilitación, Ingeniería Biomédica, Nutrición, Radiología y otras.

Hay 40 estudiantes de posgrado de Enfermería, de los cuales 18 son de Enfermería en Cuidados Intensivos y 22 de Oncología, todos provenientes de la Facultad de Enfermería Victoria de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

Los cursos de pregrado en la Enseñanza de Enfermería son 10 en el primer semestre de los años. Atención al Niño Sano de 4º semestre, Atención Integral de 7º semestre, Atención Médico Quirúrgica de 6º semestre y Geriátrica de 7º semestre, Geriátrica 4º semestre (UAT Tampico), Cuidado Integral de Atención al Paciente de 7º semestre,

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Atención del Niño Sano de 4º cuatrimestre del IGEST, Atención de la Mujer I de 3er cuatrimestre del IGEST, Atención de la Mujer II de 4º cuatrimestre del IGEST, Práctica de Enfermería Salud del Niño Sano y del Adolescente 4º cuatrimestre del IGEST, de la Licenciatura de Enfermería con un total de 150 alumnas.

En relación a los cursos de actualización (educación continua) se han realizado 6 en el primer semestre: “Prácticas de Atención Avanzada en Admisión Continua”, “1er jornada de Nutrición Clínica y Hospitalaria: Estilos de Vida Saludables”, “Salud Mental y Adicciones”, “Actualización de enfermería en clínica de catéteres”, “Tópicos de Algología”, “Actualización en enfermería quirúrgica” con 408 asistentes en total en los meses de enero, febrero y marzo, cumpliendo con la meta establecida para el primer semestre.

Por otro lado los cursos de capacitación han sido 6 en el primer semestre del año. Gerencial Administrativo- Docencia en Salud con 18 asistentes en enero, Gerencial Administrativo- Certificación de Hospitales con 18 asistentes en febrero, Técnico médico- Re certificación BLS-ACLS con 47 asistentes en marzo. Gerencial Administrativo de Paquetes estadísticos en abril con 18 asistentes, Tecno vigilancia en mayo con y PALS recertificación en junio, cumpliendo la meta del semestre.

Las sesiones interinstitucionales realizadas en el primer trimestre del año fueron 21 con 1,788 asistentes y las sesiones por teleconferencia fueron 24.

En relación a Congresos, está programado para el mes de septiembre con temática de Oncología, con seis módulos: I. Oncología Médica, II Oncología Quirúrgica, III. Oncología Pediátrica, IV. Radioncología, V. Cuidados Paliativos y VI. Calidad de la Atención y Bioética en Oncología, a realizarse los días 5,6 y 7 de septiembre del 2018.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

E010 FORMACIÓN

| DEFINICION DEL INDICADOR | | ENERO-JUNIO | | |
|--------------------------|---|--------------|--------------|--------------|
| | | 2017 | META | 2018 |
| INDICADOR | Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua | 96.3 | 96.5 | 96.5 |
| VARIABLE 1 | Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución | 520 | 608 | 608 |
| 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 | 540 | 630 | 630 |
| INDICADOR | Eficacia en la impartición de cursos de educación continua | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| VARIABLE 1 | Número de cursos de educación continua impartidos por la institución en el periodo | 6.0 | 6 | 6 |
| VARIABLE 2 | Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100 | 6.0 | 6 | 6 |
| INDICADOR | Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua | 39.8 | 50.0 | 50.0 |
| VARIABLE 1 | Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo | 215 | 315 | 315 |
| VARIABLE 2 | Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100 | 540 | 630 | 630 |
| INDICADOR | Percepción sobre la calidad de la educación continua | 8.9 | 8.8 | 8.8 |
| VARIABLE 1 | Sumatoria de la calificación manifestada por los profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados respecto a la calidad percibida de los cursos recibidos | 4,494 | 5,280 | 5,280 |
| VARIABLE 2 | Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados | 505 | 600 | 600 |
| INDICADOR | Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua | 101.7 | 98.7 | 98.7 |
| VARIABLE 1 | Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado | 540 | 630 | 630 |
| 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 | 531 | 638 | 638 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

E010 CAPACITACIÓN

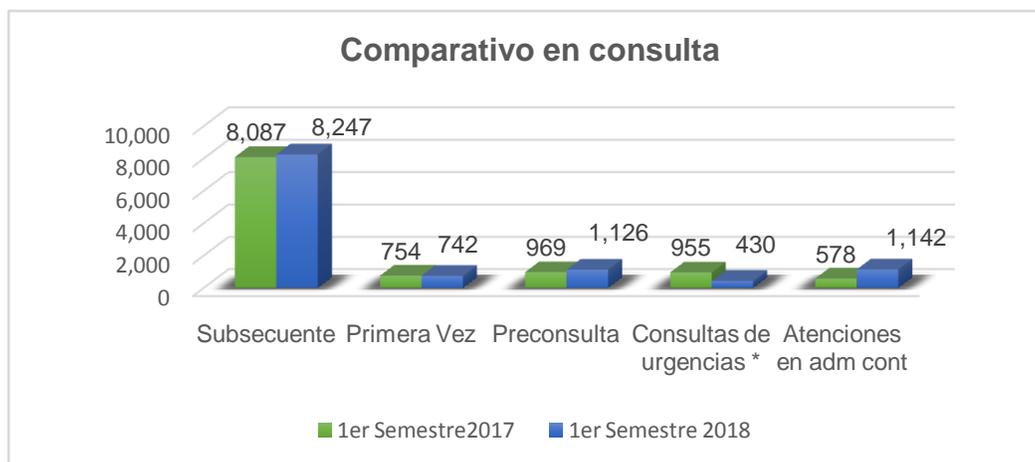
| DEFINICION DEL INDICADOR | | ENERO-JUNIO | | |
|--------------------------|---|-------------|-------|-------|
| | | 2017 | META | 2018 |
| INDICADOR | Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial | 90.5 | 88.90 | 88.90 |
| VARIABLE 1 | Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial | 38 | 48 | 48 |
| VARIABLE 2 | Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial | 42 | 54 | 54 |
| INDICADOR | Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial | 75.0 | 100.0 | 100.0 |
| VARIABLE 1 | Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente | 3.0 | 3 | 3 |
| VARIABLE 2 | Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación | 4.0 | 3 | 3 |
| INDICADOR | Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia administrativa y gerencial | NA | 100.0 | 100.0 |
| VARIABLE 1 | Número de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados satisfactoriamente | | 3 | 3 |
| VARIABLE 2 | Número total de Eventos de Capacitación en materia administrativa y gerencial realizados en el periodo de evaluación | | 3 | 3 |
| INDICADOR | Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación técnico-médica | NA | 89.40 | 89.40 |
| VARIABLE 1 | Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación técnico-médica | | 126 | 126 |
| VARIABLE 2 | Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación técnico-médica | | 141 | 141 |
| INDICADOR | Porcentaje de Eventos de Capacitación realizados satisfactoriamente en materia técnico-médica | NA | 100.0 | 100.0 |
| VARIABLE 1 | Número de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados satisfactoriamente | | 3 | 3 |
| VARIABLE 2 | Número total de Eventos de Capacitación en materia Técnico-Médica realizados en el periodo de evaluación | | 3 | 3 |
| INDICADOR | Porcentaje de temas en materia técnico-médica contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC) | NA | 100.0 | 100.0 |
| VARIABLE 1 | Número de temas en materia Técnico-Médica contratados incluidos en el PAC | | 3 | 3 |
| VARIABLE 2 | Número de temas en materia Técnico-Médica programados para contratarse que se incluyeron en el PAC | | 3 | 3 |

ATENCIÓN MÉDICA

1.-Consulta Externa.

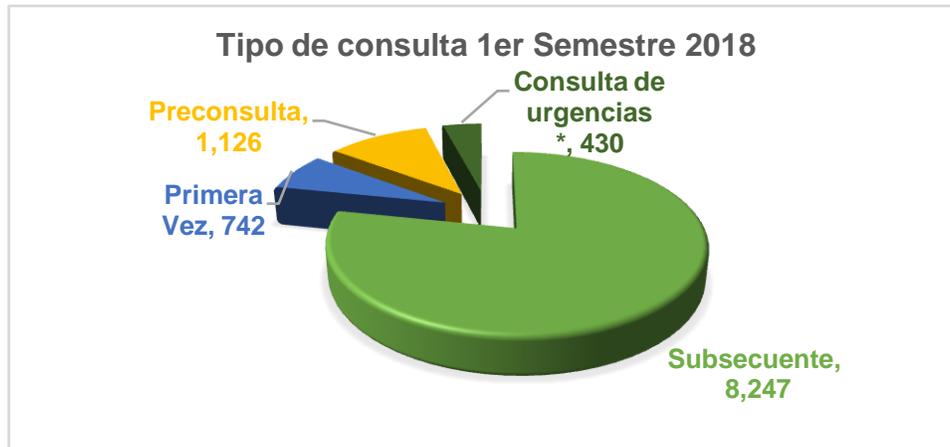
Durante el primer semestre 2018 se otorgaron un total de 11,687 consultas totales incluyendo las consultas de urgencia y las preconsultas, mientras que en el periodo 2017 se brindó un total de 11,343 consultas con un promedio, lo cual representa un incremento del 3%.

| COMPARATIVO DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS CON EL AÑO ANTERIOR | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| Tipo de Consulta | 1er Semestre 2017 | 1er Semestre 2018 | % Variación |
| Subsecuente | 8,087 | 8,247 | 2% |
| Primera Vez | 754 | 742 | -2% |
| Preconsulta | 969 | 1,126 | 16% |
| Consultas de urgencias * | 955 | 430 | -55% |
| Atenciones en admisión continua | 578 | 1,142 | 98% |
| Total de consultas | 11,343 | 11,687 | 3% |



| CONSULTAS OTORGADAS 1ER SEMESTRE: | | | | |
|---|---------------|-------------|---------------|-------------|
| Tipo de Consulta | 2017 | % | 2018 | % |
| Subsecuente | 8,087 | 75% | 8,247 | 78% |
| Primera Vez | 754 | 7% | 742 | 7% |
| Preconsulta | 969 | 9% | 1,126 | 11% |
| Consulta de urgencias * | 955 | 9% | 430 | 4% |
| Total de consultas | 10,765 | 100% | 10,545 | 100% |
| Pacientes atendidos | 4,287 | | 3,925 | |
| Promedio de consultas por paciente | 2.51 | | 2.69 | |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ

| NO. | CAUSA | CÓDIGO | NO. CASOS | TASA |
|-----|---|----------------------|------------|-------------|
| 1 | CÁLCULO DEL RIÑÓN Y DEL URÉTER | N20 | 35 | 5% |
| 2 | HIPOAUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL | H90 | 29 | 4% |
| 3 | TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO | C53 | 27 | 4% |
| 4 | HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA | N40X | 23 | 3% |
| 5 | TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA. | C61X | 17 | 2% |
| 6 | TUMOR MALIGNO DE LA MAMA | C50 | 15 | 2% |
| 7 | INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA | N18 | 14 | 2% |
| 8 | SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO. | Z35. | 14 | 2% |
| 9 | TUMOR MALIGNO DEL COLON. | C18 | 13 | 2% |
| 10 | UROPATÍA OBSTRUCTIVA Y POR REFLUJO | N13 | 12 | 2% |
| | | OTRAS CAUSAS | 543 | 72% |
| | | TOTAL GENERAL | 742 | 100% |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| COMPARATIVO PRODUCTIVIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD | | | |
|---|---------------------|---------------|--------------------|
| ESPECIALIDAD | 1er Semestre | | VARIACIÓN % |
| | 2017 | 2018 | |
| GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | 1,195 | 1,208 | 1% |
| MEDICINA GENERAL | 1,145 | 846 | -26% |
| UROLOGÍA | 692 | 647 | -7% |
| MEDICINA INTERNA | 661 | 611 | -8% |
| MEDICINA INTEGRADA | 454 | 488 | 7% |
| ANESTESIOLOGÍA | 457 | 482 | 5% |
| PSICOLOGIA CLÍNICA | 348 | 469 | 35% |
| CARDIOLOGÍA | 462 | 446 | -3% |
| HEMATOLOGÍA | 383 | 439 | 15% |
| CIRUGÍA GENERAL | 277 | 410 | 48% |
| OTROS | 4,691 | 4,499 | |
| TOTAL GENERAL | 10,765 | 10,545 | |

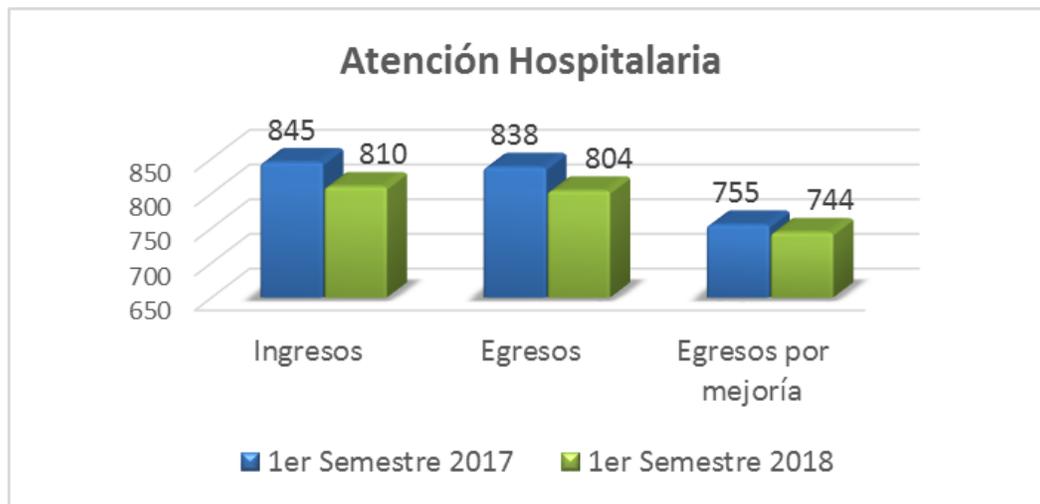
2.- Hospitalización.

En el periodo enero-junio 2018 se logró una ocupación hospitalaria del 31.1% con 94 camas y 58.5% con 50 camas, mientras que en el año 2017 el porcentaje de ocupación hospitalaria fue de 33.6% (94 camas) y un 63.1% con 50 camas. Lo cual representa el 7% de decremento.

| Ocupación Hospitalaria con 50 Camas Habilitadas | | |
|--|--------------------------|--------------------|
| 1er Semestre 2017 | 1er Semestre 2018 | % Variación |
| 63.1 | 58.5 | -7% |
| Ocupación Hospitalaria con 94 Camas Censables | | |
| 1er Semestre 2017 | 1er Semestre 2018 | % Variación |
| 33.6 | 31.1 | -7% |

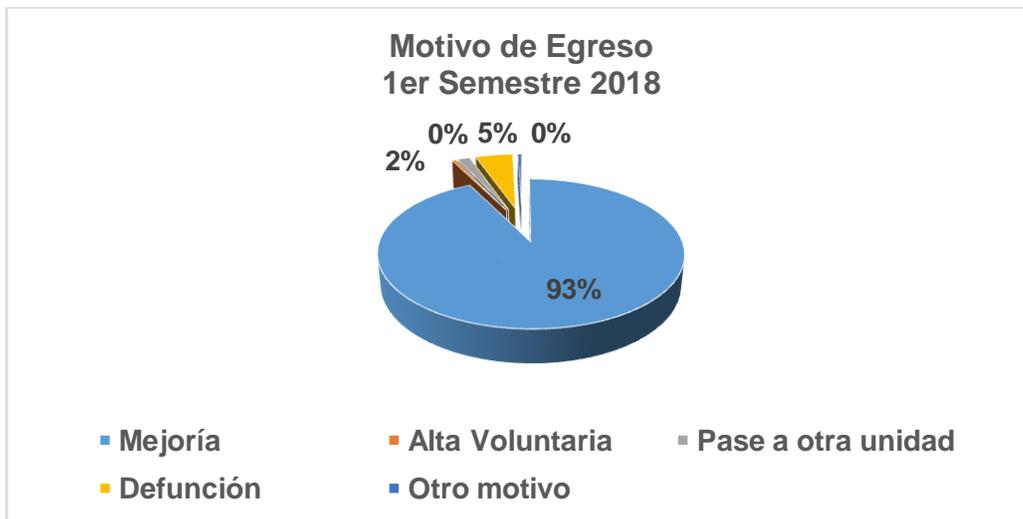
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| COMPARATIVO HOSPITALIZACIÓN | | | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|-----------|
| | 1er Semestre 2017 | 1er Semestre 2018 | Variación |
| Ingreso | 845 | 810 | -4.14% |
| Egresos | 838 | 804 | -4.06% |
| Egresos por mejoría | 755 | 744 | -1.46% |



| EGRESOS 1ER SEMESTRE | | | | |
|----------------------|------------|-------------|------------|----------------|
| Motivo | 2017 | | 2018 | |
| | PACIENTES | % | PACIENTES | % |
| Mejoría | 755 | 90.10% | 744 | 92.54% |
| Alta Voluntaria | 10 | 1.19% | 4 | 0.50% |
| Pase a otra unidad | 18 | 2.15% | 13 | 1.62% |
| Defunción | 43 | 5.13% | 39 | 4.85% |
| Otro motivo | 12 | 1.43% | 4 | 0.00% |
| Total | 838 | 100% | 804 | 100.00% |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS DE HOSPITALIZACIÓN

| NO. | CAUSA | CÓDIGO | NO. CASOS | TASA |
|-----|---|----------------------|------------|-------------|
| 1 | NACIDO VIVO ÚNICO | Z370 | 52 | 6% |
| 2 | PARTO ÚNICO POR CESÁREA | O82 | 31 | 4% |
| 3 | COLELITIASIS | K80 | 24 | 3% |
| 4 | INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA | N18 | 20 | 2% |
| 5 | NEUMONÍA BACTERIANA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE | J15 | 19 | 2% |
| 6 | INSUFICIENCIA CARDIACA | I50 | 16 | 2% |
| 7 | TUMOR MALIGNO DEL ENCÉFALO | C71 | 15 | 2% |
| 8 | COLECISTITIS | K81 | 12 | 1% |
| 9 | APENDICITIS AGUDA | K35 | 11 | 1% |
| 10 | LEUCEMIA LINFOIDE | C91 | 11 | 1% |
| | | OTRAS CAUSAS | 593 | 76% |
| | | TOTAL GENERAL | 804 | 100% |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

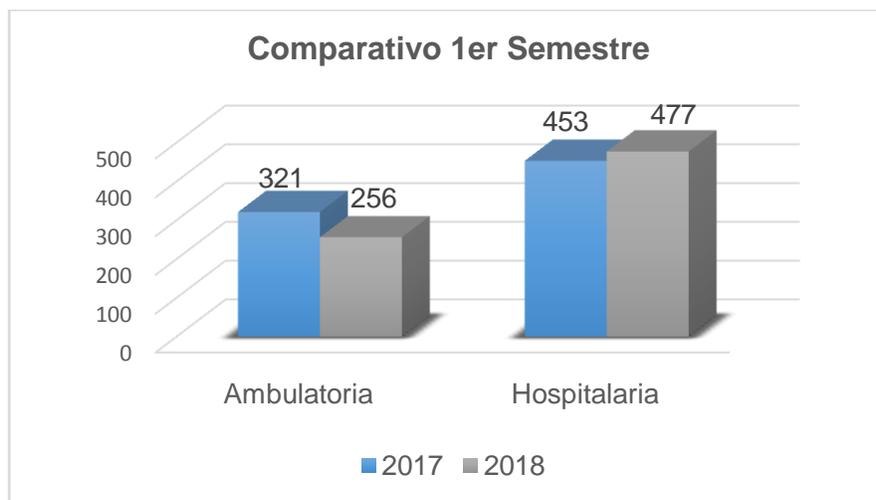
| NO. | CAUSA | CÓDIGO | NO. CASOS | TASA |
|-----|---|----------------------|-----------|-------------|
| 1 | CHOQUE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE | R57 | 3 | 8% |
| 2 | ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], RESULTANTE EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS | B22 | 2 | 5% |
| 3 | INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO | I21 | 2 | 5% |
| 4 | LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA | C910 | 2 | 5% |
| 5 | HEMORRAGÍA INTRACEREBRAL | I612 | 2 | 5% |
| 6 | NEUMONÍA BACTERIANA NO ESPECIFICADA | J159 | 2 | 5% |
| 7 | LEUCEMIA PROMIELOCÍTICA AGUDA | C924 | 1 | 3% |
| 8 | CARCINOMA IN SITU DEL HÍGADO, DE LA VESÍCULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR | D015 | 1 | 3% |
| 9 | TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PÁNCREAS | C250 | 1 | 3% |
| 10 | TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL ENCÉFALO Y DE LAS MENINGES CEREBRALES | C793 | 1 | 3% |
| | | OTRAS CAUSAS | 22 | 55% |
| | | TOTAL GENERAL | 39 | 100% |

3.- Procedimientos Quirúrgicos.

En el periodo reportado se realizaron 733 cirugías, mientras que en el mismo periodo del año anterior se realizaron 774 lo cual representa un decremento del 5%.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

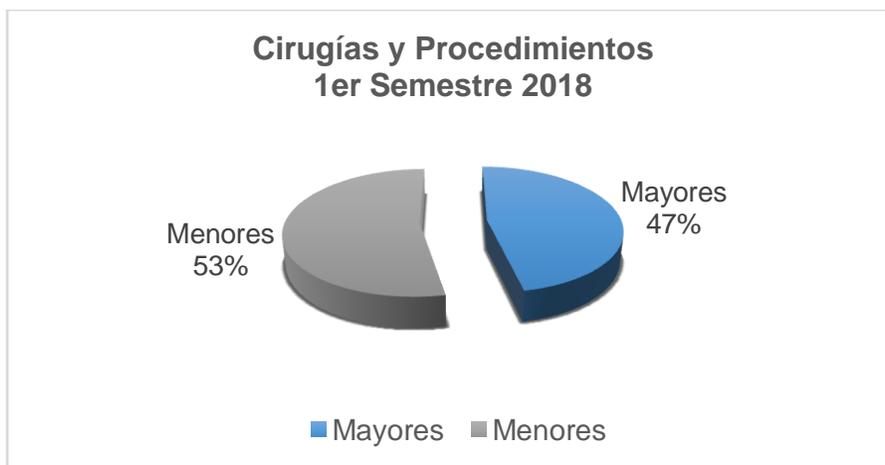
| Cirugías y Procedimientos 1er Semestre | | | |
|---|-------------|-------------|------------------|
| Estancia | 2017 | 2018 | |
| Ambulatoria | 321 | 256 | |
| Hospitalaria | 453 | 477 | Variación |
| Total | 774 | 733 | -5% |



Los procedimientos realizados en el periodo enero junio 2018 en las diferentes salas son los siguientes.

| PROCEDIMIENTOS | 1er Semestre 2017 | 1er Semestre 2018 | Variación |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| Cateterismos | 25 | 25 | 0% |
| Embolización | 6 | 6 | 0% |
| Endoscopia | 152 | 80 | -47% |
| CPRE | 17 | 8 | -53% |
| Angiografía | 20 | 20 | 0% |
| Aplicación MCP | 0 | 3 | |
| Litotripsia | 26 | 21 | -19% |
| Total | 246 | 163 | -34% |
| TOCOCIRUGÍA | 1er Semestre 2017 | 1er Semestre 2018 | |
| Partos | 20 | 19 | -5% |
| Cesáreas | 68 | 50 | -26% |
| Total | 88 | 69 | -22% |

| CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS 1ER SEMESTRE | | | |
|--|------------|------------|-------------|
| | 2017 | 2018 | Variación |
| Mayores | 343 | 343 | 0% |
| Menores | 431 | 390 | -10% |
| Total | 774 | 733 | -5% |



Cirugías más sobresalientes durante el primer semestre 2018:

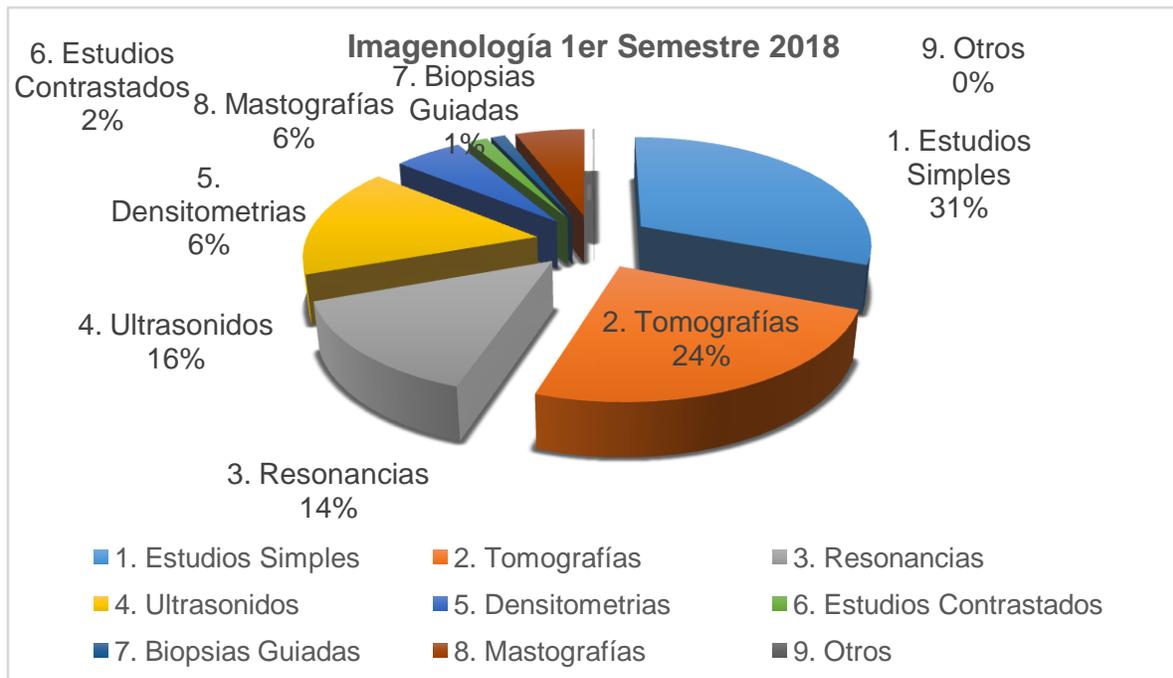
5 Trasplantes de riñón

- 4 Corrección defectos de tabique interventricular.
- 4 Corrección de comunicación interauricular.
- 2 Corrección de persistencia de conducto arterioso.
- 3 Reemplazo de válvula aórtica.
- 1 Bypass aortocoronario.
- 1 Bypass Femorotibial.
- 1 Reemplazo de válvula mitral.
- 1 Bypass gastroyeyunal para cirugía de obesidad mórbida.
- 6 Embolizaciones de arteria intracraneal por aneurisma.
- 6 Laminectomía e instrumentación de columna cérvico dorsal.
- 1 Parotidectomía total.
- 2 Resección abomino perineal.
- 10 Reemplazo total de rodilla.
- 5 Reemplazo total de cadera.
- 3 Embolizaciones selectiva de arteria hepática para tumores.
- 2 Biopsias de páncreas guiadas por ultrasonido.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

4.- Imagenología.

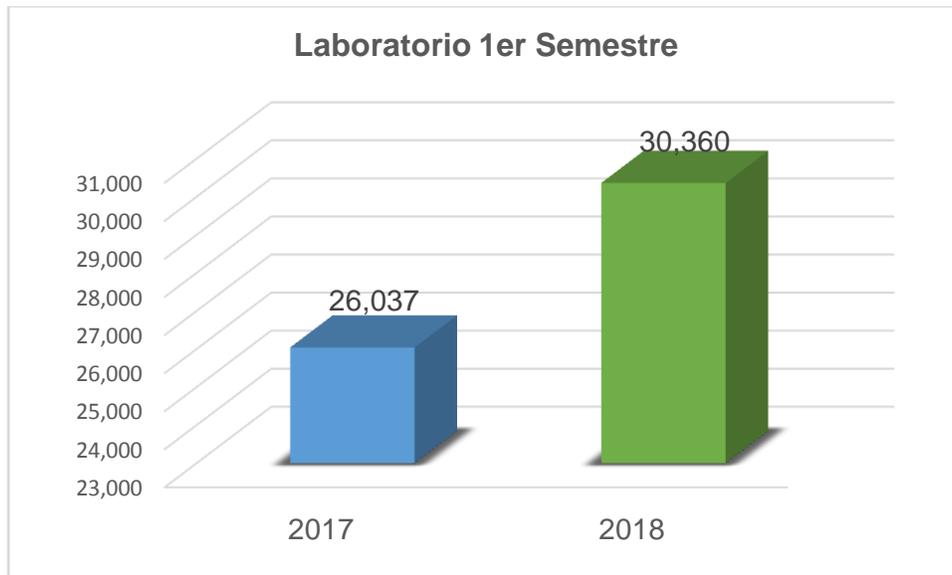
| IMAGENOLOGÍA | 1er Semestre | | VARIACIÓN |
|-----------------------------------|--------------|--------------|------------|
| | 2017 | 2018 | |
| 1. Estudios Simples | 2,527 | 2,953 | 17% |
| 2. Tomografías | 1,993 | 1,794 | -10% |
| 3. Resonancias | 1,177 | 1,294 | 10% |
| 4. Ultrasonidos | 1,337 | 1,228 | -8% |
| 5. Densitometrías | 460 | 104 | -77% |
| 6. Estudios Contrastados | 134 | 94 | -30% |
| 7. Biopsias Guiadas | 98 | 80 | -18% |
| 8. Mastografías | 468 | 17 | -96% |
| 9. Otros | 5 | 5 | 0% |
| Total | 8,199 | 7,569 | -8% |
| Pacientes | 4,626 | 4,442 | |
| Promedio de estudios por paciente | 1.77 | 1.70 | |



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

5.- Laboratorio.

| | 1er Semestre | | Variación |
|------------------------------|---------------|---------------|------------|
| | 2017 | 2018 | |
| Total | 26,037 | 30,360 | 17% |
| Pacientes | 3,061 | 3,724 | |
| Estudios por Paciente | 8.5 | 8.2 | |



6.- Oncología, Radioterapia y Medicina Nuclear.

| ONCOLOGÍA | 1er Semestre 2018 |
|---|------------------------------|
| Quimioterapia | 309 |
| Medicación por vía Intravenosa | 48 |
| Catéter AportHeparinización | 18 |
| Quimioterapia de 3 horas | 74 |
| Quimioterapia Intramuscular y Subcutánea | 112 |
| Quimioterapia de 6 horas | 36 |
| Curación CVC/Heparinización | 19 |
| Aplicación de Quimioterapia Intratecal | 23 |
| Curación de Catéteres | 7 |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| | | |
|----------------------------------|------------|------------------|
| Quimioterapia intravenosa (VOLO) | 48 | |
| Aspirado de Médula Ósea | 5 | |
| Quimioterapia 14 horas | 2 | |
| Biopsia de Médula Ósea | 3 | |
| Colocación de catéter central | | PACIENTES |
| Total 1er Semestre 2018 | 704 | 110 |
| Total 1er Semestre 2017 | 628 | 99 |
| INCREMENTO | 12% | 11% |

| RADIOTERAPIA | 1er Semestre | | VARIACIÓN |
|---|--------------|-------------|-------------|
| | 2017 | 2018 | |
| Sesiones de acelerador lineal | 1479 | 1336 | |
| Dosimetría para acelerador lineal | 60 | 74 | |
| Dosimetría para braquiterapia | 29 | 1 | |
| Moldes protectores (uno) | 4 | 6 | |
| Moldes protectores (dos) | 1 | | |
| Sesión de braquiterapia intracavitaria y/o intersticial | 29 | 1 | |
| Simulación para acelerador lineal | 61 | 74 | |
| Simulación para braquiterapia | 26 | 1 | |
| Total de servicios | 1689 | 1493 | -12% |
| Pacientes | 96 | 88 | -8% |
| Promedio por paciente | 17.6 | 17.0 | |

| MEDICINA NUCLEAR | 1er Semestre | |
|--|--------------|------|
| | 2017 | 2018 |
| Gammagrama Óseo de Cuerpo Entero | 186 | 178 |
| Tratamiento de Yodo 131 dosis de 26 a 29 MCl | 24 | 25 |
| Gammagrama Tiroideo con Tecnecio o Yodo | 6 | 9 |
| Gammagrama renal/MAG3 secreción tubular | 8 | 7 |
| Tratamiento de Yodo 131 dosis de 16 a 20 MCl | 2 | 6 |
| Gammagrama renal/DTPA filtrado glomerular | 18 | 5 |
| Gammagrama de perfusión miocárdica Mibi o Talio | 10 | 5 |
| Rastreo corporal con Yodo 131 | 8 | 4 |
| Gammagrama de corteza renal C/DMSA | | 4 |
| Gammagramaoseo de 3 fases | | 3 |
| Búsqueda de reflujo gastroesofágico/ Bronco aspiración | | 2 |
| Gammagramahepatoesplénico | 4 | 2 |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| | | | |
|--|------------|------------|------------|
| Gammagrama para vaciamiento gástrico | 1 | 2 | |
| Gammagrama Renal con Prueba de Furosamide | 1 | 2 | |
| Tratamiento de Yodo 131 dosis de 11 a 15 MCI | 1 | 2 | |
| Gammagrama Osteocran | | 1 | |
| Tratamiento de Yodo 131 dosis de 5 a 10 MCI | | 1 | |
| Gammagrama con Ubi/ Leucos Marcados | 1 | 1 | |
| Gammagrama Pulmonar Perfusorio | 1 | 1 | |
| Tratamiento de Yodo 131 dosis de 21 a 25 MCI | | 1 | |
| Gammagrama Galio 67 | 3 | | |
| Gammagrama Linfático | 2 | | |
| Hepático Biliar Secuencial | 2 | | |
| Búsqueda de Sangrado de Tubo Digestivo | 1 | | |
| Gammagrama de mama con Isonitrilos | 1 | | |
| Gammagrama Pulmonar Ventilatorio | 1 | | |
| Gammagrama para ganglio centinela | 1 | | |
| Gammagrama de paratiroides/Talio/ Tecnecio | 1 | | |
| Gammagrama Tiroideo con SESTAMIBI | 1 | | |
| Rastreo con Mlbg | 1 | | |
| Servicios | 285 | 261 | -8% |
| Pacientes | 266 | 243 | -9% |

7. Gabinetes.

| AUDIOLOGÍA | 1er Semestre | | Incremento |
|--|--------------|------------|------------|
| | 2017 | 2018 | |
| Audiométrico Básico | 66 | 78 | 18% |
| Inpedanciometría (Incluye Timpanometría) | 25 | 43 | 72% |
| Emisiones Otoacústicas | 10 | 21 | 110% |
| Potenciales Evocados Auditivos de Tallo Cerebral | 4 | 7 | 75% |
| Audiométrico Complementario | 2 | 39 | 1850% |
| Nasofibrolaringoscopia sin Video | 2 | 4 | 100% |
| Videonistagmografía (Pruebas Vestibulares) | 1 | 4 | 300% |
| Total de Estudios | 110 | 196 | 78% |
| Total de Pacientes | 85 | 112 | 32% |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| CARDIOLOGÍA | 1er Semestre | | VARIACIÓN |
|---------------------------------------|--------------|------------|------------|
| | 2017 | 2018 | |
| Electrocardiograma | 369 | 378 | 2% |
| Ecocardiograma | 236 | 255 | 8% |
| Prueba de Esfuerzo | 50 | 32 | -36% |
| Holter de 24 hrs (Retiro) | 31 | 53 | 71% |
| Ecocardiograma Transtorácico | 29 | 22 | -24% |
| Holter de 24 hrs (Colocación) | 27 | 52 | 93% |
| Ecocardiograma con Dobutamida | 7 | 7 | 0% |
| Ecocardiograma Transesofágico en sala | | 1 | 100% |
| Ecocardiograma Transesofágico | 4 | 5 | 25% |
| Total Estudios | 753 | 805 | 7% |
| Pacientes Atendidos | 580 | 558 | -4% |
| Promedio por paciente | 1.3 | 1.4 | |

| INHALOTERAPIA | 1er. Semestre | | VARIACIÓN |
|--|---------------|--------------|-------------|
| | 2017 | 2018 | |
| Fisioterapia Pulmonar, Drenaje Postural, Aspiración de Secreciones | 1,549 | 1,259 | -19% |
| Ventilación Mecánica | 535 | 337 | -37% |
| Nebulizador Continuo (Por día) | 104 | 62 | -40% |
| Micronebulizaciones | 132 | 60 | -55% |
| Oxigenoterapia | 126 | 53 | -58% |
| Cambio de Equipo | 96 | 9 | -91% |
| R.P.P.I. Respiración con pres. Positiva con V. Mec. | 40 | 5 | -88% |
| Nebulizaciones | 13 | 3 | -77% |
| Valoración Diagnóstica | | 1 | 100% |
| Inhaloterapia | 4 | | -100% |
| Espirometría simple | 1 | | -100% |
| Total | 2,600 | 1,789 | -31% |
| Pacientes | 94 | 94 | 0% |
| Promedio por paciente | 27.66 | 19.03 | |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| NEUROFISIOLOGIA | | | |
|--|---------------------|-------------|------------------|
| | 1er Semestre | | |
| NEUROFISIOLOGIA | 2017 | 2018 | |
| Electroencefalograma con Pruebas Activadoras (Hiperventilación) | 180 | 173 | |
| Videopolisomnografía | 2 | | |
| EEG para niños | | 2 | |
| Electroencefalograma con video | 1 | | |
| EEG con pruebas activadoras | 2 | 1 | |
| EEG Convencional para neonatos y lactantes | 5 | 3 | |
| EEG con implantes de electrodos basales (Electrodos Nasofaríngeos) | | 1 | VARIACIÓN |
| Mapeo Cerebral | 2 | | |
| Total de servicios | 192 | 180 | -6% |
| Pacientes | 189 | 176 | -7% |

| | 1er Semestre | | |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|
| SERVICIO DE REHABILITACIÓN | Total 2017 | Total 2018 | |
| Rayo Lasser | 1451 | 1852 | |
| Estimulación Temprana | 165 | 165 | |
| Terapia física | 3 | 61 | |
| Mecanoterapia | 321 | 38 | |
| Terapia de lenguaje | 3 | 22 | |
| Ultrasonido | 51 | 14 | |
| Infiltración | 7 | 2 | |
| Parafina | 1 | 1 | |
| Compresas Húmedo Calientes | 6 | | Variación |
| Total general | 2008 | 2155 | 7.3% |
| Pacientes | 148 | 188 | 27.0% |
| Promedio por paciente | 13.6 | 11.5 | -15.5% |

| | 1er. Semestre | | |
|---------------------------------------|----------------------|-------------|------------------|
| OFTALMOLOGÍA/OPTOMETRÍA | 2017 | 2018 | |
| OCT de Nervio Óptico y Fibra Nerviosa | 15 | 8 | |
| Cálculo de lente ocular | 17 | 7 | |
| OCT Macular | 3 | 6 | |
| Campimetría automatizada | | 4 | |
| Ultrasonido de Fondo de Ojo | 2 | 3 | |
| Fotografía clínica de nervio óptico | | 2 | |
| Campimetría | 3 | 1 | |
| Fotografía clínica de fondo de ojo | 1 | 1 | Variación |
| | 41 | 32 | -22% |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| GINECOLOGÍA | 1er. Semestre | | Variación |
|-----------------------------|---------------|------|-----------|
| | 2017 | 2018 | |
| Registro toco cardiográfico | 36 | 12 | -67% |

| Clínica de catéteres | 1er. Semestre | |
|-----------------------|---------------|------|
| | 2017 | 2018 |
| Curación de catéteres | 0 | 21 |

| | 1er Semestre | | Incremento |
|---|--------------|------------|------------|
| | 2017 | 2018 | |
| Anatomía Patológica | | | |
| Papanicolau | 396 | 142 | -64% |
| Pieza Quirúrgica Tipo I | 94 | 103 | 10% |
| Citología de líquidos | 49 | 25 | -49% |
| Estudio Histopatológico Biopsia Grupo II | 49 | 48 | -2% |
| Estudio Histopatológico Biopsia Grupo I | 42 | 51 | 21% |
| Estudio Histopatológico Biopsia Grupo III | 29 | 11 | -62% |
| Revisión de Laminillas | 22 | 19 | -14% |
| Citología-Frotis | 13 | 9 | -31% |
| Pieza Quirúrgica Tipo II | 11 | 6 | -45% |
| Biopsia por Aspiración | 10 | 6 | -40% |
| Estudio Transoperatorio | 7 | 1 | -86% |
| Pieza Quirúrgica Tipo IV | 7 | | -100% |
| Pieza Quirúrgica Tipo III | 3 | 6 | 100% |
| Total | 732 | 427 | 42% |
| Pacientes | 658 | 425 | |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

CUMPLIMIENTO DE INDICADORES.

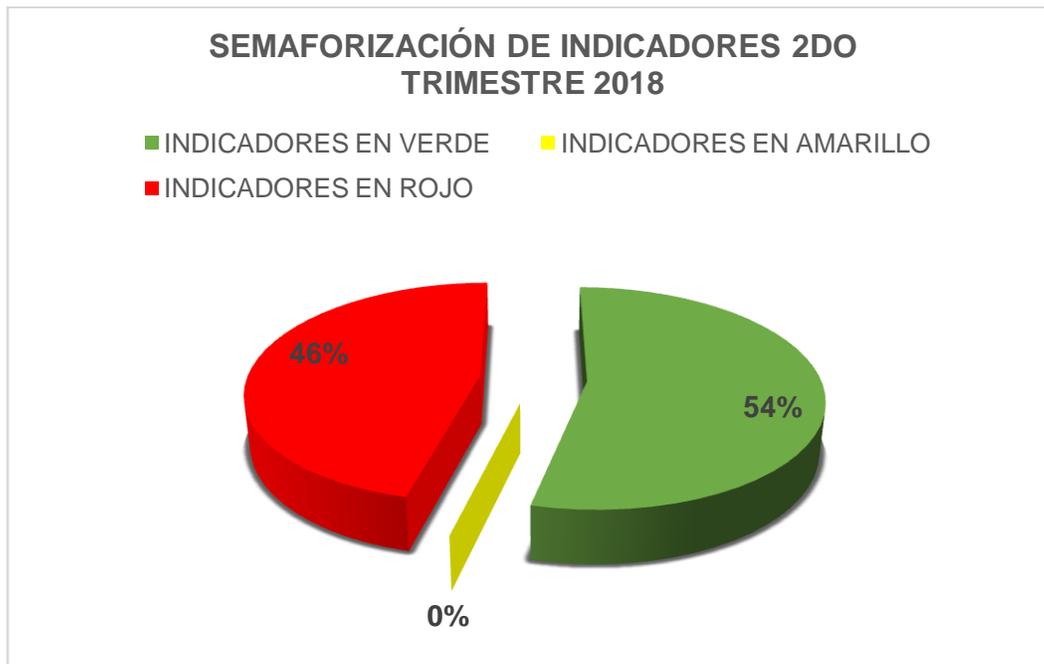
| DEFINICION DEL INDICADOR | | ENERO-JUNIO | | |
|--------------------------|--|-------------------|-------|-------------------|
| | | ALCANZADO 2017 | META | ALCANZADO 2018 |
| INDICADOR | Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional | 13.35 | 31.6 | 21.3 |
| VARIABLE 1 | Número de pacientes que han sido referidos por instituciones públicas de salud a los cuales se les apertura expediente clínico institucional en el periodo de evaluación | 165 | 442 | 264 |
| VARIABLE 2 | Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100 | 1,236 | 1,400 | 1,242 |
| INDICADOR | Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación | 90.10 | 93.3 | 92.5 |
| VARIABLE 1 | Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación | 755 | 1,062 | 744 |
| VARIABLE 2 | Total de egresos hospitalarios x 100 | 838 | 1,138 | 804 |
| INDICADOR | Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos | 86.70 | 87.3 | 91.5 |
| VARIABLE 1 | Número de usuarios en atención ambulatoria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos | 392 | 524 | 549 |
| VARIABLE 2 | Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100 | 452 | 600 | 600 |
| INDICADOR | Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado | 90.9 | 90.5 | 89.4 |
| VARIABLE 1 | Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas | 1,826 | 1,923 | 1,926 |
| VARIABLE 2 | Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100 | 2,008 | 2,125 | 2,155 |
| INDICADOR | Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 81.2 | 82.0 | 71.2 |
| VARIABLE 1 | Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución | 5,755 | 5,554 | 4,760 |
| VARIABLE 2 | Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100 | 7,087 | 6,773 | 6,688 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| DEFINICION DEL INDICADOR | | ENERO-JUNIO | | |
|--------------------------|--|-------------------|--------|-------------------|
| | | ALCANZADO 2017 | META | ALCANZADO 2018 |
| INDICADOR | Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados | 94.2 | 92.0 | 96.6 |
| VARIABLE 1 | Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución | 3,349 | 3,676 | 3,045 |
| VARIABLE 2 | Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100 | 3,557 | 3,996 | 3,153 |
| INDICADOR | Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100 | 77.8 | 95.6 | 83.6 |
| VARIABLE 1 | Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias) | 9,810 | 12,054 | 10,545 |
| VARIABLE 2 | Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias) x 100 | 12,609 | 12,609 | 12,609 |
| INDICADOR | Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos | 87.5 | 87.5 | 91.7 |
| VARIABLE 1 | Número de usuarios en atención hospitalaria que manifestaron una calificación de percepción de satisfacción de la calidad de la atención recibida superior a 80 puntos | 189 | 210 | 220 |
| VARIABLE 2 | Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100 | 216 | 240 | 240 |
| INDICADOR | Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004 | 88.70 | 85.00 | 84.7 |
| VARIABLE 1 | Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004 | 532 | 510 | 508 |
| VARIABLE 2 | Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100 | 600 | 600 | 600 |
| INDICADOR | Porcentaje de ocupación hospitalaria | 63.10 | 80.00 | 58.50 |
| VARIABLE 1 | Número de días paciente durante el período | 5,712 | 7,240 | 5,298 |
| VARIABLE 2 | Número de días cama durante el período x 100 | 9,050 | 9,050 | 9,050 |
| INDICADOR | Promedio de días estancia | 6.80 | 6.4 | 6.6 |
| VARIABLE 1 | Número de días estancia | 5,712 | 7,240 | 5,298 |
| VARIABLE 2 | Total de egresos hospitalarios | 838 | 1,138 | 804 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| DEFINICION DEL INDICADOR | | ENERO-JUNIO | | |
|--------------------------|--|----------------|-------|----------------|
| | | ALCANZADO 2017 | META | ALCANZADO 2018 |
| INDICADOR | Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas | 77.80 | 85.0 | 65.9 |
| VARIABLE 1 | Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo | 754 | 1,143 | 742 |
| VARIABLE 2 | Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100 | 969 | 1,345 | 1,126 |
| INDICADOR | Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) | 6.80 | 6.2 | 7.4 |
| VARIABLE 1 | Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte | 39 | 45 | 39 |
| VARIABLE 2 | Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000 | 5,712 | 7,240 | 5,298 |



8. MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE.

PLAQUETOFERESIS

Se realiza la extracción de Plaquetas de un donante por medio de aféresis, donde se puede obtener lo equivalente de hasta 8 concentrados plaquetarios de un solo donador. En el periodo de enero a junio de 2018 se han realizado un total de **58** procedimientos de donación de aféresis plaquetaria.

SERVICIO DE TRANSFUSIÓN EN BANCO DE SANGRE

En el departamento de Banco de Sangre y Medicina Transfusional también se realizan transfusiones a pacientes de consulta externa, pacientes oncológicos con hepatopatías e insuficiencia renal. En el año de 2018 período de enero a junio se han llevado a cabo un total de **41** transfusiones de componentes sanguíneos en el área de Banco de Sangre.

DONACIONES DE SANGRE

Una de las principales funciones del Banco de Sangre es recolectar sangre de donantes sanos para de esta forma abastecer todas las necesidades del hospital. En el periodo de enero a junio de 2018 se tuvo un total de **630** donantes de sangre de los cuales se rechazó un 25%, habiendo completado su donación de sangre **548** donantes.

SERVICIOS ADICIONALES

Como parte de los servicios que se ofrece en Medicina Transfusional en apoyo al departamento de Hemato-Oncología, se cuenta con el **CITOLÓGICO EN LIQUIDO CEFALORAQUÍDEO** con el fin de buscar células neoplásicas que hallan invadido el sistema nervioso central, esto se utiliza para modificar el tratamiento y/o dosis del paciente, de los cuales se han procesado en el periodo de enero a junio un total de **36** estudios.

CURSOS DE ACTUALIZACIÓN

Con la finalidad de actualizar el conocimiento con el personal del área, en este 2018 se implementó un Curso de Capacitación en **CITOMETRÍA DE FLUJO**, esto con la finalidad de que el personal conozca las aplicaciones y el tipo de estudios que se realizan con este equipo y los alcances en futuros proyectos.

SIMPOSIUM DEL DÍA DEL DONANTE DE SANGRE

El pasado 14 de Junio de 2018 se llevó a cabo como cada año la celebración del día del donante de sangre en el HRAEV donde el objetivo es agradecer a los donantes su contribución voluntaria y desinteresada, que permite salvar vidas humanas, y concienciar sobre la necesidad de donar sangre con regularidad para garantizar la calidad, seguridad y disponibilidad de sangre y productos sanguíneos para quienes lo necesiten. Se les entregó reconocimiento a los donadores altruistas que recurrieron este año a donar

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

sangre desinteresadamente, así como también se realizó un Simposium con temas relevantes en Medicina Transfusional como son:

- Pruebas pretransfusionales.
- Manejo de hemocomponentes en el control de las diferentes coagulopatías.
- Riesgos de transmisión de agentes infecciosos en la transfusión sanguínea.
- Enfermedad hemolítica perinatal por sistema ABO.
- Prevención y diagnóstico del HIV en personal de salud.

TRANSFUSIONES DE SANGRE Y HEMODERIVADOS EN EL BANCO DE SANGRE DEL HRAEV

DE ENERO A JUNIO DE 2018

816 Transfusiones de Componentes Sanguíneos.

PRUEBAS REALIZADAS EN BANCO DE SANGRE

| | |
|--------------------------|--------------|
| GRUPOS SANGUÍNEOS | 1,003 |
| PRUEBAS CRUZADAS | 1,375 |

CAPTACION DE UNIDADES DE SANGRE

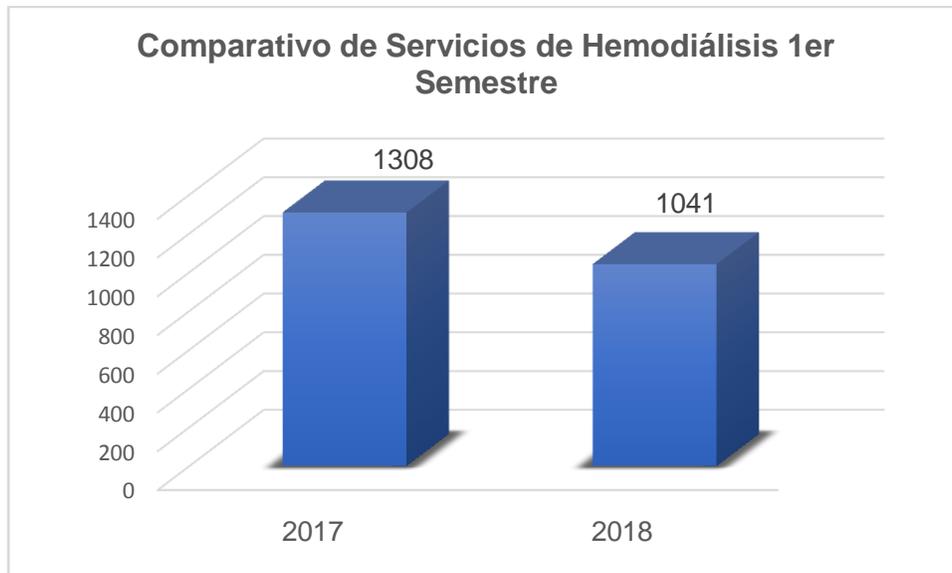
| | |
|---|--------------|
| TOTAL DE DONANTES DE SANGRE | 548 |
| TOTAL DE AFÉRESIS PLAQUETARIAS | 58 |
| COMPONENTES SANGUÍNEOS OBTENIDOS | 1,411 |

COMPONENTES SANGUÍNEOS TRANSFUNDIDOS

| | |
|--|------------|
| CONCENTRADO ERITROCITARIO | 361 |
| PLASMA FRESCO CONGELADO | 160 |
| CONCENTRADO PLAQUETARIO | 142 |
| AFÉRESIS PLAQUETARIA | 52 |
| CRIOPRECIPITADO | 75 |
| CONCENTRADO ERITROCITARIO PEDIÁTRICO | 26 |
| TOTAL DE TRANSFUSIONES DE COMPONENTES SANGUÍNEOS DE ENERO A JUNIO DE 2018 | 816 |

9. HEMODIÁLISIS.

| HEMODIÁLISIS | 1er Semestre | | Variación |
|--------------------------|--------------|------|-----------|
| | 2017 | 2018 | |
| Sesiones de Hemodiálisis | 1308 | 1041 | -20% |
| Pacientes atendidos | 41 | 36 | -12% |
| Sesiones por paciente | 32 | 29 | |



10. ACREDITACIONES EN GASTOS CATASTRÓFICOS.

Inicia sus actividades en el año 2010 como parte del servicio de Pediatría, dada la reciente acreditación en Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez, además del entonces llamado "Seguro Médico para una Nueva Generación", teniendo como actividades primordiales la orientación a familiares de pacientes sobre la importancia de la afiliación inmediata al Seguro Popular así como la cobertura del mismo. Sumadas a estas actividades se realizaba el registro de los casos susceptible de pago en las plataformas correspondientes.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

Una vez realizado lo anterior y concluido el año fiscal se procedía a realizar de manera presencial la conciliación de casos ante la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.

Actualmente, ubicado físicamente junto al Área de Referencia y Contrarreferencia realiza una importante sinergia en la recepción de pacientes, asesorando sobre las diferentes coberturas del Seguro Popular en población con esta derechohabiencia.

A través de los años se ha incrementado el número de acreditaciones con que cuenta el Hospital, siendo las siguientes:

- Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez.
- Seguro Médico Siglo XXI.
- Malformaciones Congénitas, Quirúrgicas y Adquiridas en Aparato Digestivo.
- Malformaciones Congénitas, Quirúrgicas y Adquiridas Cardiovasculares.
- Cáncer en Menores de 18 años:
 - Hematopatías Malignas.
 - Tumores Sólidos del Sistema Nervioso Central.
 - Tumores del Fuera Sistema Nervioso Central.
- Cáncer en Mayores de 18 años:
 - Tumor Ovario Epitelial y Germinal.
 - Cáncer de Próstata.
 - Cáncer de Testículo.
 - Linfoma No Hodgkin.
 - Cáncer Cervicouterino.
 - Cáncer de Mama.
 - Tumor Maligno de Colon y Recto.
- Infarto Agudo al Miocardio

Recientemente se recibió el Dictamen de Acreditación en una cartera de prestación de servicios no menos importante que las anteriores, el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES) que comprende un total de 287 intervenciones, de las cuales el Hospital ofertará solamente 37 de ellas en el presente año, existiendo la posibilidad de incrementarse para los años siguientes.

Cabe mencionar que en este período de tiempo, se asistió a capacitación en el Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, sobre la implementación de esta cartera tomando como ejemplo ese Hospital de características similares; asistiendo áreas afines como Farmacia, Finanzas, Referencia y Contrarreferencia, Calidad y Clínica del Dolor.

Continuando en el rubro de capacitación, también se asistió a la Comisión Nacional de Protección Social en Salud a la apertura y capacitación de la nueva plataforma para el

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

registro de casos del Seguro Médico Siglo XXI, la cual permite ya el registro de casos de pacientes atendidos durante el año y de esa forma atraer recursos financieros al Hospital.

Derivado de las acreditaciones obtenidas, se ha incrementado también la interacción con áreas que involucran la atención del paciente derechohabiente del Seguro Popular tales como: Oncología, Atención al Usuario, Recaudación, Finanzas, Farmacia, Admisión Continua, Hospitalización, Referencia y Contrarreferencia, dado el incremento de población que acude al hospital en búsqueda de atención médica especializada.

En el presente semestre se ha realizado depuración del padrón de derechohabientes del Seguro Popular bajo cobertura del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos tomando como criterio principal la nula asistencia a consultas durante los años 2016 y 2017; así como las defunciones reportadas por el Área de Oncología.

Actualmente, después de esta depuración del padrón se compone de 223 pacientes atendidos por fases a partir del año 2014 a la fecha, distribuidos de la siguiente manera:

| Patología | No. Pacientes |
|-----------------------------------|----------------------|
| Cáncer Cérvico Uterino | 70 |
| Cáncer de Próstata | 43 |
| Cáncer de colon y recto | 39 |
| Cáncer de mama | 30 |
| Cáncer Infantil | 11 |
| Cáncer de testículo | 11 |
| Linfoma No Hodgkin | 10 |
| Cáncer de Ovario | 8 |
| Infarto Agudo al Miocardio | 1 |
| | 223 |

*NO se incluyen los pacientes de EVENTO ÚNICO (UCIN, Seguro Médico Siglo XXI, Malformaciones Congénitas Cardíacas y de Aparato Digestivo)

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

Casos Nuevos por Patología Acreditada:

| <i>Patología</i> | <i>Casos</i> |
|---|-------------------|
| <i>Seguro Médico Siglo XXI *</i> | <i>15</i> |
| <i>Malformaciones Congénitas Cardiacas</i> | <i>13</i> |
| <i>Prematurez</i> | <i>9</i> |
| <i>Cáncer de Colon y Recto</i> | <i>20</i> |
| <i>Cáncer de Próstata</i> | <i>12</i> |
| <i>Cáncer Cérvico Uterino</i> | <i>24</i> |
| <i>Cáncer de mama</i> | <i>2</i> |
| <i>Cáncer de Ovario</i> | <i>4</i> |
| <i>Cáncer de Testículo</i> | <i>1</i> |
| <i>Cáncer en la Infancia y Adolescencia</i> | <i>0</i> |
| <i>Malformaciones Congénitas Digestivas</i> | <i>2</i> |
| <i>Linfoma NO Hodgkin</i> | <i>9</i> |
| <i>IAM</i> | <i>1</i> |
| <i>Total</i> | <i>112</i> |

* 149 Intervenciones para pacientes menores de 5 años

Gastos Catastróficos Enero/Junio 2018

11. CALIDAD.

Acuerdos de Seguimientos del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente (**COCASEP**), correspondiente al periodo de enero a junio del 2018; la próxima sesión se realizará el 14 de agosto del 2018.

| Acuerdos del comité de COCASEP Enero-Marzo | | | |
|---|--|------------------------|------------------------|
| N° de acuerdo | Asignación o tarea | Fecha de inicio | Fecha de cierre |
| 001 | Recetas de antibióticos para 24 horas | 14/02/2018 | En proceso |
| 001.1 | Manual de Procesos y Guías para elaboración de recetas de antibióticos para 24 hs. | 6/03/2018 | 11/03/2018 |
| 001.2 | Oficios para la capacitación médica y lista de médicos | 8/03/2018 | 11/03/2018 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | | |
|-------|--|------------|------------|
| | adscritos en turno | | |
| 001.3 | Capacitación medica en MEDSYS para recetas de antibióticos para 24 hs. | 12/03/2018 | 30/03/2018 |
| 002 | Refrigerador para el área de Farmacia | 14/02/2018 | 21/02/2018 |
| 003 | Plan Anual de lavado de manos | 11/04/2018 | 30/12/2018 |
| 004 | 4 y 5 de mayo evento de lavado de manos por el día internacional | 11/04/2018 | 05/05/2018 |
| 005 | Filtro de una puerta UCIN | 16/04/2018 | En Proceso |
| 006 | Contratación de personal para estimulación temprana | 18/04/2018 | En Proceso |

El día 4 y 5 de mayo se llevó a cabo el evento de lavado de manos por el día internacional de Higiene de Manos.



De enero a junio se han capacitado un total de 257 trabajadores del HRAEV entre personal de salud y del inversionista proveedor de esta institución.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



| SESION GENERAL | |
|----------------|--|
| POONENTES | M.A.H. Elizabeth Llanas Olmos, M.C.E. Flor Arlin Hernández Sánchez, M.S.P. Ariadne Quintero Zapata / L.E. Cinthya Sánchez, Lic. Guillermina Valdez Torres/Lic. Laura Loredo |
| TEMA | ACCIONES ESENCIALES Responsable: M.A.H. Elizabeth Llanas Olmos INDICADORES DE CALIDAD Responsable: M.C.E. Flor Arlin Hernández Sánchez HIGIENE DE MANOS Responsable: M.S.P. Ariadne Quintero Zapata / L.E. Cinthya Sánchez EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA: Lic. Guillermina Valdez Torres/Lic. Laura Loredo PROTOCOLO DE INVESTIGACION : Lic. patricia Rivera RECOMENDACIONES GENERALES RECORRIDO DE AREA |
| FECHA /HORA | 30 julio al 06 de agosto 2018 |
| SEDE | AUDITORIO |

| SESION GENERAL | |
|----------------|--|
| POONENTES | M.A.H. Elizabeth Llanas Olmos, M.C.E. Flor Arlin Hernández Sánchez, M.S.P. Ariadne Quintero Zapata / L.E. Cinthya Sánchez, Lic. Guillermina Valdez Torres/Lic. Laura Loredo |
| TEMA | ACCIONES ESENCIALES Responsable: M.A.H. Elizabeth Llanas Olmos INDICADORES DE CALIDAD Responsable: M.C.E. Flor Arlin Hernández Sánchez HIGIENE DE MANOS Responsable: M.S.P. Ariadne Quintero Zapata / L.E. Cinthya Sánchez EDUCACIÓN AL PACIENTE Y FAMILIA: Lic. Guillermina Valdez Torres/Lic. Laura Loredo PROTOCOLO DE INVESTIGACION : Lic. patricia Rivera RECOMENDACIONES GENERALES RECORRIDO DE AREA |
| FECHA /HORA | 30 julio al 06 de agosto 2018 |
| SEDE | AUDITORIO |

| NO. | Nombre | Servicio | Hora de llegada | Edad | Firma |
|-----|----------------------------------|----------|-----------------|------|-------|
| 1 | Maggaly Cerda Cisnando | Rehab. | 8:00am | 20 | |
| 2 | Juan Andres A. Garcia Ruzita | Rehab. | 8:00 am | 21 | |
| 3 | Carolina Garcia Garcia Jimenez | Rehab. | 8:00am | 22 | |
| 4 | Patricia Belandier Charles Reyna | Rehab. | 8:00am | 22 | |
| 5 | Arnold Villanar Salinas | Rehab. | 8:00am | 20 | |
| 6 | Andrés Rojas Valdivia Lopez | Rehab. | 8:00am | 22 | |
| 7 | Wils José Torres Aguilar | Rehab. | 8:00 am | 24 | |
| 8 | Concepción Villanueva Tzucan | Rehab. | 8:00 am | 21 | |
| 9 | Isabel Holmann Puga Mata | Rehab. | 8:00 am | 22 | |
| 10 | Krista Cecilia Cruz | Rehab. | 8:00am | 22 | |
| 11 | Rafael Alejandro Pizarro Escobar | Enf. | 8:00 am | 21 | |
| 12 | Ulieta Vega Alvarez Juarez | Enf. | 8:00 am | 23 | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |

| NO. | Nombre | Servicio | Hora | Edad | Firma |
|-----|--------------------------------------|------------|---------|------|------------------|
| 1 | LOREDO LARRAGA LAURA | ENFERMERIA | 8:00 AM | 31 | LAURA L. |
| 2 | ANA ALI GONZALEZ ZUNIGA | Enfermería | 8:00 AM | 22 | ANA ALI GONZALEZ |
| 3 | Valquiria Torres Danta J. | Enfermería | 8:00 AM | 22 | Valquiria |
| 4 | Jorge Cortes Herrera | Enfermería | 8:00 am | 40 | Jorge |
| 5 | Medina Ramirez Tereza | Enfermería | 8:00 am | 22 | Medina |
| 6 | Jorge Herrera Gallego Camacho | Enfermería | 8:00 am | 22 | Jorge |
| 7 | Patricia Yareli Torres Gonzalez | Enfermería | 8:00 am | 22 | Patricia |
| 8 | Victor Hugo Hernandez Vives | Enfermería | 8:00 am | 22 | Victor |
| 9 | Ernesto Ruiz Hernandez Olvera | Enfermería | 8:00 am | 21 | Ernesto |
| 10 | Yolanda Monzonce Castillo | Enfermería | 8:00 am | 20 | Yolanda |
| 11 | Antonio L. Vargas Sanchez | Enfermería | 8:00 am | 21 | Antonio |
| 12 | Martinez Castillo Verónica Nela | Enfermería | 8:00 am | 21 | Martinez |
| 13 | Rivera Giovanna Mariel | Enfermería | 8:00 am | 22 | Rivera |
| 14 | Piña Regina Daniela Kereny | Enfermería | 8:00 am | 22 | Piña |
| 15 | Ariadne Quintero Zapata | Enfermería | 8:00 AM | 22 | Ariadne |
| 16 | Florencia Conzuelo Luisa Fernanda | Enfermería | 8:00 AM | 22 | Florencia |
| 17 | Jimenez Garcia Enriquet | Enfermería | 8:00 AM | 22 | Jimenez |
| 18 | Ramirez Redraza Alejandro | Enfermería | 8:00 AM | 22 | Ramirez |
| 19 | Galveon Nova Silvia Noemi | Enfermería | 8:00 AM | 22 | Galveon |
| 20 | Zayas Patricia Patricia | Enfermería | 8:00 am | 22 | Zayas |
| 21 | Willet Vega Lopez Vivas | Enfermería | 8:00 am | 22 | Willet |
| 22 | Villanueva Salinas Melissa Elizabeth | Enfermería | 8:00 am | 22 | Villanueva |
| 23 | Turisovalente Lugo Alicia Soledad | Enfermería | 8:00 am | 22 | Turisovalente |
| 24 | Castillo Martínez Ana Karen | Enfermería | 8:00 am | 22 | Castillo |
| 25 | Reyes Torres Marcela Anahi | Enfermería | 8:00 am | 22 | Reyes |

Acuerdos de Seguimientos del Comité de Detección y control de Infecciones Nosocomiales CODECIN, correspondiente del 1y 2 trimestres de enero a junio del 2018.

| Acuerdos del comité de CODECIN Enero-junio | | | |
|--|---|-----------------|--------------------|
| Nº de acuerdo | Asignación o tarea | Fecha de inicio | Fecha de cierre |
| 001 | Búsqueda intencionada de reacciones secundarias a medicamentos | Reporte mensual | Informe de CIDECIN |
| 002 | Desglosar los eventos de IAAS por servicio | Reporte mensual | Informe de CIDECIN |
| 003 | Detectar los gérmenes asociados a IAAS, la sensibilidad y resistencia a los antibacterianos | Reporte mensual | Informe de CIDECIN |

| EVIDENCIAS DOCUMENTALES: PASE DE VISITA | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|-----|----------|----------|----|---|-------------|----------|----------|------|------------|
| PACIENTES | SE | ED | CA | INGR | EGR | DI | DX | PROC | CV | FOL | REA | COMPLI |
| | XO | AD | MA | ESO | ESO | AS | | EDIM | C | EY | C VS | ACION |
| | | | | | | ES | | | | | MEDI | |
| | | | | | | T | | | | | C | |
| GONZALEZ GUTIERREZ JESSICA PAOLA | F | 24 | 204 | 20-02-18 | 20-02-18 | 1 | Ruptura prematura de las membranas (HTA DEL EMBARAZO) | | | | NO | DISTOCIA |
| CORTERAS MIRANDA YOANA BALBINA | F | 29 | 224 | 02-02-18 | 20-02-18 | 19 | Meningitis bacteriana no especificada | | | | NO | NO |
| MAYORGA ALVAREZ ROSA | F | 39 | 225 | 19-02-18 | 20-02-18 | 2 | Insuficiencia renal crónica (EN PROTOCOLO DE TRASPLANTE) | | | | NO | NO |
| MALDONADO CUEVAS YIREBETH | F | 26 | 226 | 19-02-18 | 20-02-18 | 2 | Leucemia linfoblástica aguda en primera recida | | 19-02-18 | | NO | DEFINICION |
| RENDON CORTES JORGE PABLO | M | 27 | 227 | 19-02-18 | 20-02-18 | 2 | Enfermedad de Hodgkin con estadios nodular | | 18-02-18 | | NO | NO |
| CABALLERO ALFARO LIDIA OLGA | F | 76 | 228 | 19-02-18 | 20-02-18 | 2 | Ataques de isquemia cerebral transitoria y síndromes afines | | | | NO | NO |
| MELLENDEZ AMAYA NOORA HILDA | F | 43 | 233 | 19-02-18 | 20-02-18 | 2 | CEFALEA (Descartar Síndrome VS Neuroinfección) | | | | NO | NO |
| CORDOVA CASTILLO JOSE AMPARO | M | 69 | 234 | 17-02-18 | 20-02-18 | 4 | Infarto cerebral no especificado+ EPILEPSIA DESCONTROLADA | | | | NO | NO |
| HERNANDEZ GARCIA VELLA DOLORES | F | 50 | 238 | 18-02-18 | 20-02-18 | 3 | Tumor maligno del esófago | HTA RADICAL | | 18-02-18 | NO | NO |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

| INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD 2018. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|-----------|--------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------|----------|---------------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------|------------|
| EGRESOS | HOSPITAL | | | | | DAS DISPOSITIVO | TASA POR 100 EGRESOS | TASA POR 1000 DÍAS EST | RAZÓN DISPOSIT | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS | | | | TOTAL | | | | | |
| | CIR | G OBS | MJ | PED | TOTAL | | | | | ADU | NEON | PED | INTER MED. | TOTAL | TASA | TASA | TASA | | |
| DÍAS ESTANCIA | 990 | 224 | 979 | 507 | 2700 | | | | | 41 | 26 | 14 | 0 | 81 | | 511 | | | |
| NEUMONIA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO NAV | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 313 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.2 | 1.3 | 1 | 0.2 | 0.3 |
| INFECC. DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CUI. ITU/ACU | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 | 773 | 0.7 | 1.1 | 3.9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1.2 | 1.3 | 4 | 0.8 | 1.2 |
| INFECC. DEL TRACTO SANGUÍNEO ASOCIADO A CVC | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1405 | 0.7 | 1.1 | 2.1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1.2 | 1.3 | 4 | 0.8 | 1.2 |
| INFECC. DEL SITO QUIRÚRGICO (SQ) | 5 | 0 | 0 | 0 | 5 | 336 | 1.2 | 1.9 | 1.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 5 | 1.0 | 1.4 |
| 1.- INFECCIÓN SUPERFICIAL | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 0.23 | 0.37 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 0.2 | 0.3 |
| 2.- INFECCIÓN PROFUNDA | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 | | 0.70 | 1.11 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 3 | 0.6 | 0.9 |
| 3.- DE ORGANOS Y ESPACIOS | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | 0.23 | 0.37 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 0.2 | 0.3 |
| SEPTICEMIA | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 0.2 | 0.4 | | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 3.7 | 4.0 | 4 | 0.8 | 1.2 |
| INFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1.2 | 1.3 | 1 | 0.2 | 0.3 |
| INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 0.2 | 0.4 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 1 | 0.2 | 0.3 |
| INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1.2 | 1.3 | 1 | 0.2 | 0.3 |
| INFECCIÓN DE ARTICULACIONES Y HUESO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| INFECCIÓN DEL TRACTO REPRODUCTIVO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| INFECCIÓN GASTROINTESTINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| ENFERMEDAD EXANTEMÁTICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1.2 | 1.3 | 1 | 0.2 | 0.3 |
| TUBERCULOSIS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| OTRAS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 3 | 1 | 0 | 4 | 0.5 | 0.3 | 4 | 0.8 | 1.2 |
| TOTAL | 6 | 0 | 3 | 4 | 13 | | 3.0 | 4.8 | | 3 | 6 | 2 | 0 | 13 | 16.0 | 17.2 | 26 | 5.1 | 7.6 |
| TASA/EGRESO DE SERVICIO | 3.7 | 0.0 | 2.5 | 5.5 | 3.0 | | 7.3 | 30.8 | 14.3 | ##### | 16.0 | | | | | | 5.1 | | |
| TASA / 1000 DÍAS ESTANCIA | 6.1 | 0.0 | 3.1 | 7.9 | 4.6 | | 15.8 | 18.7 | 14.2 | ##### | 17.2 | | | | | | 7.5 | | |

Detectar los gérmenes asociados a IAAS, la sensibilidad y resistencia a los antibacterianos.

| AGENTES CAUSALES DE IAAS. | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|--|
| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AG | SEP | OCT | NOV | DIC | 2018 | |
| Pseudomona aeruginosa | | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | | | | | | | 9 | |
| Cándida albicans | | 2 | | 1 | 1 | 2 | | | | | | | 6 | |
| Escherichiacoli | | 3 | | 1 | | | | | | | | | 4 | |
| Estafilococo aureus | | | | | 1 | 1 | | | | | | | 3 | |
| Estafilococo epidermidis | 1 | | | 1 | | | | | | | | | 2 | |
| Cándida tropicalis | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Citrobacterkoseri | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| Enterobactercloacae | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | |
| Enterococcusfaecalis | | | | 1 | | | | | | | | | 1 | |
| Estafilococo haemolyticus | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| TOTAL | 4 | 6 | 4 | 6 | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 29 | |
| NEGATIVOS | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | | | 3 | |
| NO SE CULTIVARON | | 2 | | 2 | 1 | 2 | | | | | | | 7 | |
| TOTAL | 5 | 9 | 4 | 8 | 6 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 39 | |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

Acuerdos de Seguimientos del Comité de Farmacia y Terapéutica, **COFAT**, correspondiente del 1y 2 trimestres de enero a junio del 2018.

| Acuerdos del comité de COFAT Enero-Junio | | | |
|---|---|------------------------|------------------------|
| N° de acuerdo | Asignación o tarea | Fecha de inicio | Fecha de cierre |
| 001 | Realizar la licitación pública internacional para la adquisición de medicamentos 2018 | 16 enero 2017 | 16 marzo 2018 |
| 002 | PYXIS.- Uso y funcionamiento | 3 marzo 2017 | 30 Junio 2018 |
| 003 | Surtir medicamentos de reacreditación | 29 septiembre 2017 | |
| 004 | Campaña de rodilla | Octubre 2017 | 31 Mayo |
| 005 | Proceso de mejora en el surtimiento de antibióticos | Enero 2018 | Julio 2018 |
| 006 | Resultados de la aplicación de colágeno en rodilla | Octubre 2017 | 31 Mayo |
| 007 | Abasto de medicamentos, licitación desierta | Abril 2018 | En Proceso |
| 008 | Aseguramiento del medicamento caducado | 15 marzo 2018 | En Proceso |
| 009 | Medicamentos de oncología solicitados por marca. – se verá justificar plenamente | Mayo 2018 | Junio 2018 |
| 010 | Medicamento de poco movimiento.- se enviará oficio al Dir. Médica para que informe a todas las áreas médicas del HRAEV para su conocimiento y al mismo tiempo se pondrá a disposición de donación de los hospitales: oncológico, infantil y civil de CD. Victoria | Mayo 2018 | Junio 2018 |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| | | | |
|-----|--|------------|-------------|
| 011 | PYXIS.- Uso y funcionamiento.- se envió oficio a Dirección General y se asignó un administrativo al PYXIS. Se solicita capacitación a la Sub Dir de Ing. Biomédica | 3 de Marzo | 31 de Julio |
| 012 | Abasto de medicamentos.- s solicito al DAF gestione para que se surta el medicamento pendiente de las compras consolidadas o se sancione al proveedor | Mayo 2018 | Julio 2018 |

INDICAS

Se presenta el primer reporte cuatrimestral correspondiente del mes de enero a abril del 2018; el próximo cuatrimestre se tiene programado el envío de información del 3 al 21 de septiembre del año en curso, de acuerdo al calendario Indicas 2018- 2019.


Reporte de Índice de Enfermería en Segundo Nivel
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
"BICENTENARIO 2010"
 SSA

Fecha de Impresión: 15/5/2018
 Cuatrimestre 1 ENERO-ABRIL en 2018



Indicadores

| | |
|---|---------|
| Trato digno de enfermería | 99.91 % |
| Ministración de medicamentos vía oral | 99.82 % |
| Prevención de Infección en Vías Urinarias | 90.77 % |
| Prevención de Caídas a Pacientes Hospitalizados | 95.24 % |
| Prevención de Úlceras por Presión | 92.92 % |
| Vigilancia y Control de Venoclisis | 97.12 % |

Sistema de la Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno (SESTAD):

Referente a este programa se realizó el cálculo de las encuestas por área cuatrimestral de acuerdo a la fórmula propuesta, donde:

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



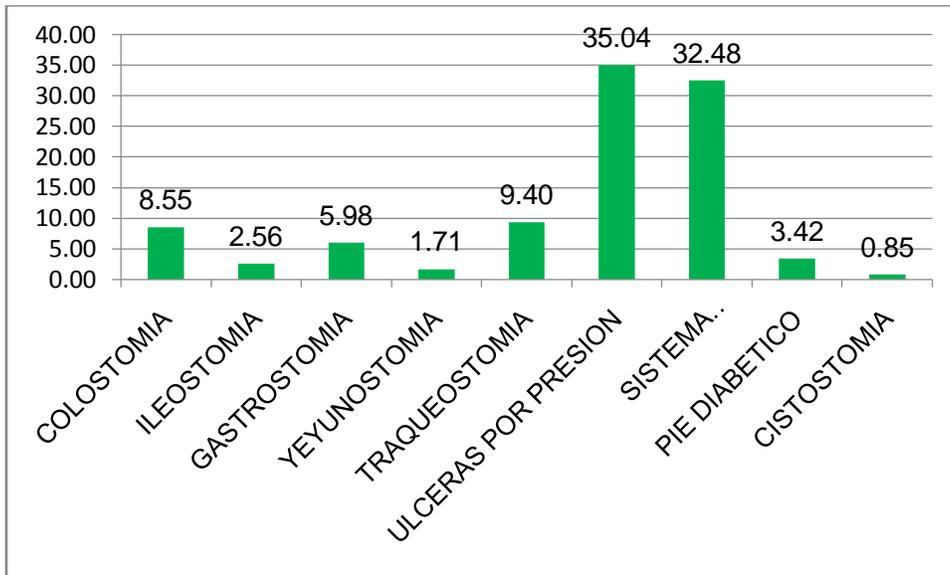
| ENTIDAD | TIPO |
|-----------------|----------------------------|
| CIUDAD VICTORIA | INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO |
| | CANCER CERVICO UTERINO |
| | CANCER DE MAMA |
| | CANCER DE PRÓSTATA |
| | CANCER DE TESTÍCULO |
| | NEONATOS Y PREMATUREZ |

CLÍNICA DE HERIDAS

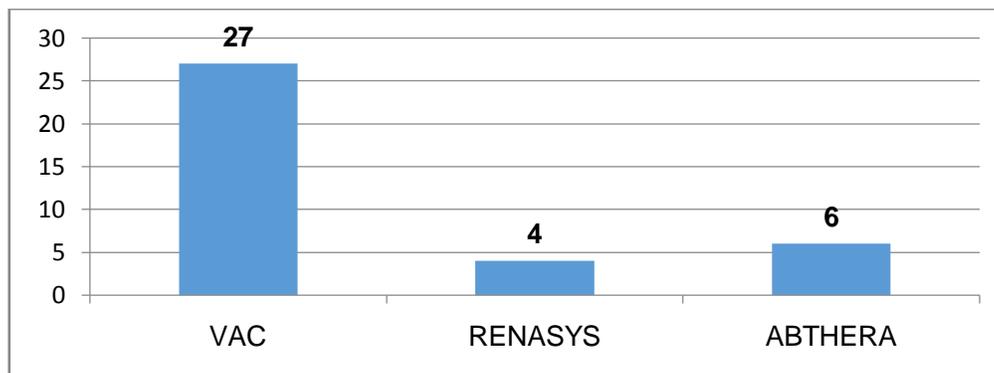
Resultados operativos del 1° y 2° trimestre del año en curso.

| PROCEDIMIENTO | PEDIATRIC O | ADULT O | MASCULIN O | FEMENIN O | TOTAL |
|------------------------------------|----------------|------------|---------------|--------------|-------|
| COLOSTOMIA | 3 | 7 | 4 | 6 | 10 |
| ILEOSTOMIA | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 |
| GASTROSTOMIA | 0 | 7 | 4 | 3 | 7 |
| YEYUNOSTOMIA | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 |
| TRAQUEOSTOMIA | 2 | 9 | 7 | 4 | 11 |
| ÚLCERAS POR PRESIÓN | 3 | 38 | 30 | 11 | 41 |
| SISTEMA VAC/ABTHERA/RENASY S | 0 | 38 | 25 | 13 | 38 |
| PIE DIABÉTICO | 0 | 4 | 2 | 2 | 4 |
| CISTOSTOMIA | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| TOTAL | 10 | 107 | 76 | 41 | 117 |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



| NOMBRE DEL SISTEMA | INSTALACION/RECAMBIO | TOTAL |
|---------------------|----------------------|-------|
| VAC | 28 | 28 |
| RENASYS | 4 | 4 |
| ABTHERA | 6 | 6 |
| | | 38 |
| NÚMERO DE PACIENTES | 6 | |



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

De acuerdo al nuevo manual del Modelo de Atención Clínica de Heridas 2018, se realiza reubicación del área física de la clínica para dar cumplimiento a lo establecido en el mismo.



CLÍNICA DE CATÉTER.

Resultados operativos del 1° y 2° trimestre del año en curso.



CdVictoria Tam. 13 de Agosto 2018

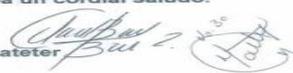
Lic. Martina Colchado Ramos
Subdirectora de Enfermería
PRESENTE

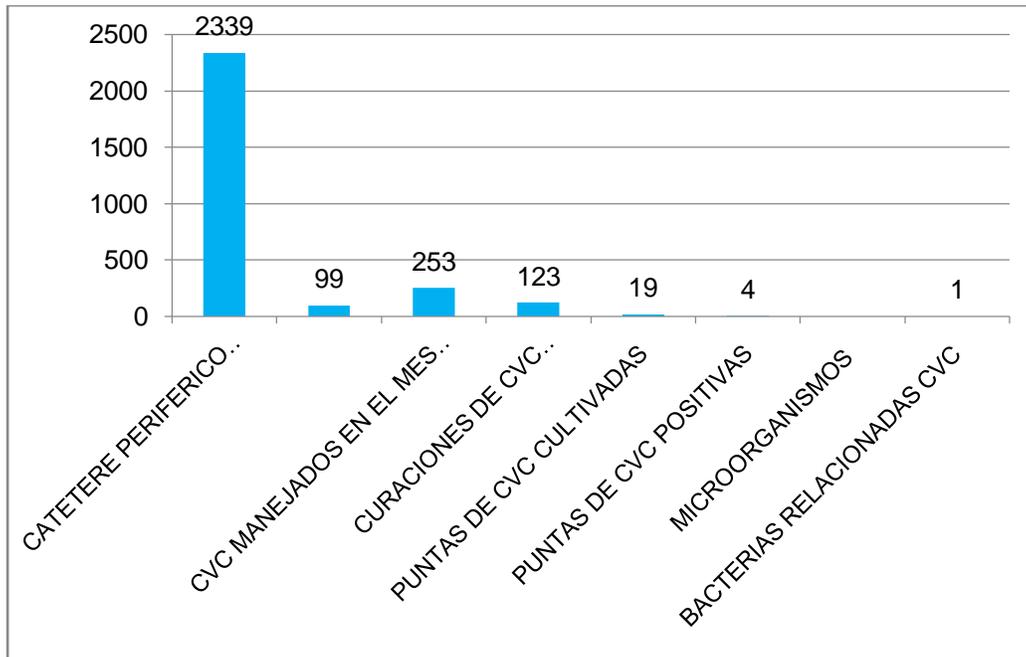
Por medio de Tam presente le hago llegar el informe de actividades realizadas en esta Clínica de Cateter que comprende al primer Semestre de Enero a Junio del 2018.

| ACTIVIDAD | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | TOTAL |
|---|-------|-----------------------------|-----------------------|-------|--------------------------|-----------------------|-------|
| CATÉTER PERIFÉRICO INSTALADOS | 380 | 379 | 373 | 289 | 473 | 465 | 2339 |
| CVC INSTALADOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN HRAEV | 6 | 26 | 18 | 25 | 13 | 11 | 99 |
| CVC MANEJADOS EN EL MES (PACIENTES INGRESADOS CON CATÉTER Y PACIENTES QUE SE LES INSTALA CATÉTER EN EL HRAEV) | 42 | 50 | 40 | 44 | 38 | 39 | 253 |
| CLIRACIONES DE CVC REALIZADAS | 24 | 12 | 24 | 18 | 19 | 26 | 123 |
| PUNTAS DE CVC CULTIVADAS | 3 | 4 | 5 | 3 | 3 | 1 | 19 |
| PUNTAS DE CVC POSITIVAS | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| MICROORGANISMO | | ESTAFILOCOCO BETAHEMOLÓTICO | PSEUDOMONA AERUGINOSA | | ESTAFILOCOCO EPIDERMIDIS | PSEUDOMONA AERUGINOSA | |
| BACTEREAS RELACIONADAS A CVC | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Cabe mencionar que son las actividades exclusivamente realizadas en Tam clínica de cateter. Sin mas por el momento reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
Lic. Veronica Budar Baez
Coordinadora de Clínica de Catéter



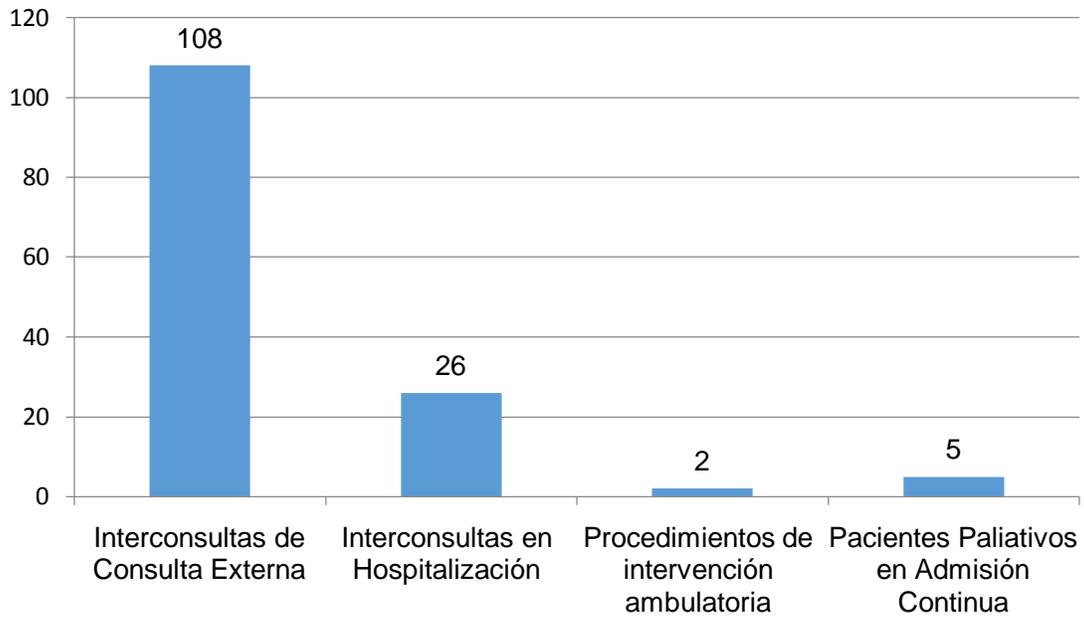


CLÍNICA DE DOLOR

La clínica de dolor y cuidados paliativos en el HRAEV en el primer semestre del año se ha prestado atención a un total de 141 pacientes de los cuales fueron 108 interconsultas en el servicio de consulta externa, 26 pacientes de Interconsulta en Hospitalización y 2 en Procedimientos de Intervenciones Ambulatorias y 5 Pacientes Paliativos en Admisión Continua.

| Tipo de Atención | Total |
|--|------------|
| Interconsultas de Consulta Externa | 108 |
| Interconsultas en Hospitalización | 26 |
| Procedimientos de intervención ambulatoria | 2 |
| Pacientes Paliativos en Admisión Continua | 5 |
| Total | 141 |

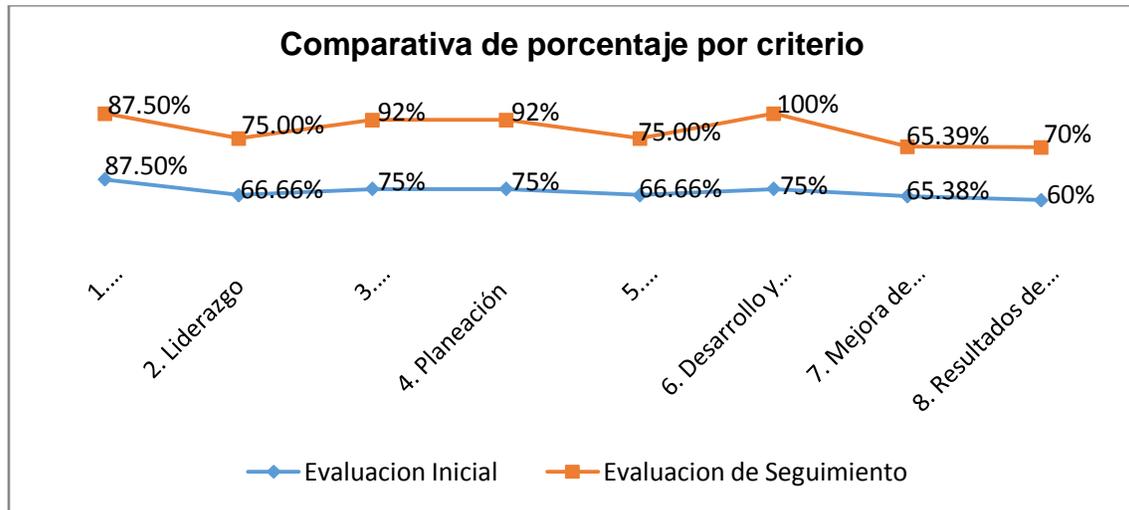
H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



AVANCE DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD.

Se llevó a cabo la evaluación de la cédula del modelo de gestión de calidad implementando un tablero de control para el manejo de los indicadores establecidos en el 2017.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



| MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD | |
|---------------------------------------|---------|
| Cuarto Cuatrimestre 2017 | 71.00 % |
| Primer Trimestre 2018 | 82.11 % |

No se ha realizado otra evaluación ya que se está trabajando sobre los semáforos amarillos.

12. AVAL CIUDADANO.

Se llevó a cabo el registro de aval ciudadano a través del portal del Aval Ciudadano (SIRAVAL), para la emisión de la constancia que los avala como aval ciudadano de esta institución, durante la primer reunión con el aval, se programó la calendarización para todo el año del 2018, y se ha llevado a cabo de acuerdo a la programación establecida.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018



CALENDARIO PROGRAMADO DE AVAL CIUDADANO
ENERO-DICIEMBRE 2018

| | | MESES | | | | | | | | | | | |
|------------|---|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 1ª SESION | P | | | 15 | | | | | | | | | |
| 2ª SESION | P | | | 30 | | | | | | | | | |
| 3ª SESION | P | | | | 12 | | | | | | | | |
| 4ª SESION | P | | | | 26 | | | | | | | | |
| 5ª SESION | P | | | | | 17 | | | | | | | |
| 6ª SESION | P | | | | | 31 | | | | | | | |
| 7ª SESION | P | | | | | | 14 | | | | | | |
| 8ª SESION | P | | | | | | 28 | | | | | | |
| 9ª SESION | P | | | | | | | 12 | | | | | |
| 10ª SESION | P | | | | | | | 26 | | | | | |
| 11ª SESION | P | | | | | | | | 16 | | | | |
| 12ª SESION | P | | | | | | | | 30 | | | | |
| 13ª SESION | P | | | | | | | | | 13 | | | |
| 14ª SESION | P | | | | | | | | | 27 | | | |
| 15ª SESION | P | | | | | | | | | | 11 | | |
| 16ª SESION | P | | | | | | | | | | 25 | | |
| 17ª SESION | P | | | | | | | | | | | 8 | |
| 18ª SESION | P | | | | | | | | | | | 29 | |
| 19ª SESION | P | | | | | | | | | | | | 13 |
| 20ª SESION | P | | | | | | | | | | | | 27 |

En el primer semestre 2018 donde se realizó la apertura de buzón, se hace la estadística de la muestra de 14 formatos del Sistema Único de Gestión; donde 8 fueron Quejas, 2 Sugerencias y 4 Felicitaciones las cuales se publicaron en el tablero de Aval Ciudadano.

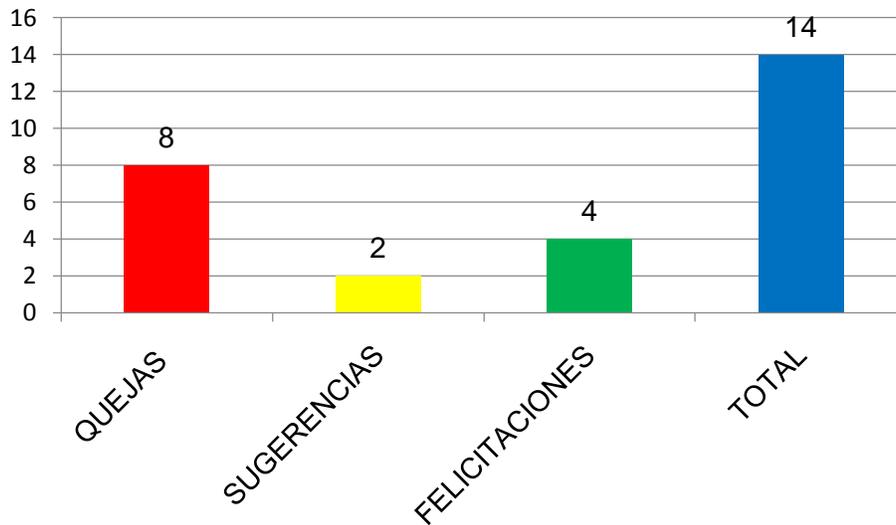


SISTEMA UNIFICADO DE GESTIÓN



| Entidad Federativa | HRAE | | | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------|-------------|----------------|------------------------|-----------|----------------|
| Unidad de Salud : | HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN CD VICTORIA BICENTENARIO 2011 | | | | | | |
| Rango de fechas : | 01/03/2018 | al | 30/06/2018 | | | | |
| Fecha de | 13/08/2018, 07:46:41 | | | | | | |
| Nombre de quien genera el reporte: | ELIZABETH LLANAS OLMOS | | | | | | |
| Reporte Ejecutivo | | | | | | | |
| ESTATUS | QUEJAS MENORES DE 90 DIAS | QUEJAS MAYORES DE 90 DIAS | SUGERENCIAS | FELICITACIONES | SOLICITUDES DE GESTION | TOTAL | Porcentaje |
| Capturada | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 21.4 % |
| Notificada | 4 | 0 | 1 | 4 | 0 | 9 | 64.3 % |
| Resuelta | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 14.3 % |
| Investigación | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 % |
| Acciones de Mejora | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 % |
| Total | 8 | 0 | 2 | 4 | 0 | 14 | 100.0 % |
| Porcentaje | 57.0 % | 0.0 % | 14.0 % | 29.0 % | 0.0 % | 100.0 % | |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

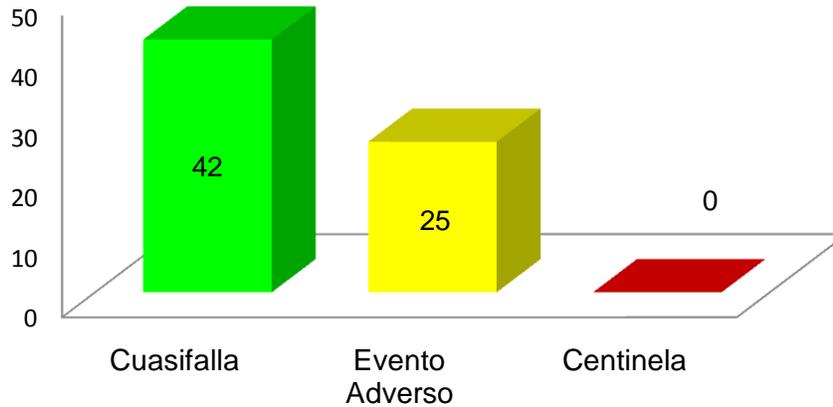


13. REGISTRO DE EVENTOS ADVERSOS.

Se implementó el seguimiento al análisis de los Eventos Centinelas, Adversos, Cuasifallas, la mejora de procesos mediante el seguimiento a los indicadores de las Acciones Básicas de Seguridad (MISP), correspondiente del mes de Enero a Junio del 2018.

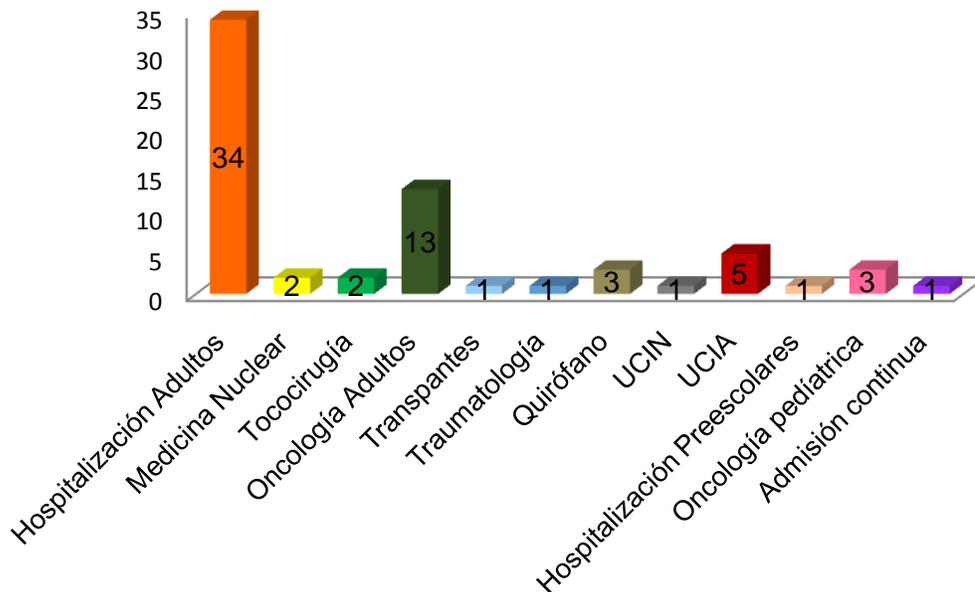
| CLASIFICACION DEL EVENTO | DATOS |
|--------------------------|-------|
| Cuasifalla | 42 |
| Evento Adverso | 25 |
| Centinela | 0 |
| | |

CLASIFICACIÓN DEL EVENTO



| AREAS DONDE SE PRESENTO | DATOS |
|------------------------------|-----------|
| Hospitalización Adultos | 34 |
| Medicina Nuclear | 2 |
| Tococirugía | 2 |
| Oncología Adultos | 13 |
| Trasplantes | 1 |
| Traumatología | 1 |
| Quirófano | 3 |
| UCIN | 1 |
| UCIA | 5 |
| Hospitalización Preescolares | 1 |
| Oncología pediátrica | 3 |
| Admisión continua | 1 |
| TOTAL | 67 |

ÁREA DONDE SE PRESENTÓ EVENTO



14. ATENCIÓN AL USUARIO.

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PRIMER SEMESTRE 2018.

- Se llevaron a cabo 3 sesiones con el personal de Trabajo Social, una reunión mensual con la finalidad de atender asuntos relacionados con la operatividad del servicio.
- Se realizaron 4 pláticas del Programa Club de Embarazo con pacientes que llevan su control prenatal en el área de Ginecología de esta institución.
- Se cumplieron 3 sesiones de pláticas de Educación Continua del Programa “Aprendiendo Juntos” con pacientes oncológicos, en la sala de Oncología.
- Participación en el periodo de enero – marzo de practicantes de la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, donde desarrollaron un estudio de práctica de asistencia social, en el programa de Planificación Familiar.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

- Se llevaron a cabo 3 reuniones de trabajo con el personal de Trabajo Social, con la finalidad de atender asuntos relacionados con la operatividad del servicio.
- Se realizaron 3 pláticas del Programa **Club de Embarazo** con pacientes que llevan su control prenatal en el área de Ginecología de esta institución.
- Se cumplieron 3 sesiones de pláticas de Educación Continua del Programa **“Aprendiendo Juntos”** con pacientes oncológicos, en la sala de Oncología.
- Participación en el periodo de abril – mayo de practicantes de la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, donde desarrollaron un estudio de práctica de asistencia social, en el programa de Planificación Familiar.
- Por parte de Trabajo Social (de personal operativo) se toma curso presencial de **“TOLERAR PARA INCLUIR”**, en la Cd. de México en el mes de mayo.
- Se está trabajando con la logística de las **VI Jornadas de Trabajo Social**, Actualidades de Trabajo Social: desde una perspectiva de género, que tiene fecha a realizarse en el mes de agosto.

Pacientes de 1 vez clasificados con niveles 0, 1 y 2.

| NIVELES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | |
|----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|--------------|
| NIVEL 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| NIVEL 1 | 4 | 0 | 0 | 1 | 5 | 4 | |
| NIVEL 2 | 14 | 13 | 16 | 8 | 31 | 18 | TOTAL |
| TOTAL | 28 | 13 | 16 | 9 | 36 | 22 | 124 |

Pacientes de 1 vez clasificados con niveles 3 y 4.

| NIVELES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | |
|----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|--------------|
| NIVEL 3 | 80 | 130 | 129 | 124 | 211 | 112 | |
| NIVEL 4 | 24 | 38 | 32 | 22 | 28 | 29 | TOTAL |
| TOTAL | 104 | 168 | 161 | 146 | 239 | 141 | 959 |

Pacientes de 1 vez clasificados con niveles 5 y 6.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| NIVELES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | |
|----------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|--------------|
| NIVEL 5 | 9 | 21 | 19 | 23 | 12 | 19 | |
| NIVEL 6 | 2 | 3 | 2 | 0 | 1 | 1 | TOTAL |
| TOTAL | 11 | 24 | 21 | 24 | 13 | 20 | 113 |

Pacientes de 1 vez clasificados con otros niveles.

| NIVELES | ENERO | FEBRERO | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | |
|------------------|-------|---------|-------|-------|------|-------|--------------|
| NIVEL 6XX | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | TOTAL |
| TOTAL | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 |

Es importante resaltar que durante el primer semestre se realizaron actualizaciones y reclasificaciones de estudios socioeconómicos en los niveles 1, 2, 3, 4, 5,6 y 6XX.

| Mes | Nivel 1 | Nivel 2 | Nivel 3 | Nivel 4 | Nivel 5 | Nivel 6 | Nivel 6XX |
|----------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|-----------|-----------|
| Enero | 9 | 18 | 93 | 37 | 13 | 4 | 32 |
| Febrero | 11 | 21 | 97 | 38 | 9 | 2 | 33 |
| Marzo | 5 | 12 | 96 | 27 | 47 | 1 | 8 |
| Abril | 4 | 10 | 98 | 30 | 38 | 3 | 8 |
| Mayo | 1 | 20 | 244 | 28 | 36 | 5 | 10 |
| Junio | 3 | 18 | 114 | 36 | 35 | 35 | 8 |
| TOTAL | 33 | 99 | 742 | 196 | 178 | 51 | 99 |

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

15. TASA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DESGLOSADA
POR ÁREA.

| INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD 2018. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|----------|----------|----------|-----------|---------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|--------------------|----------------------|-----------|--------------------|----------------------|-----------|--------------------|----------------------|
| | HOSPITAL | | | | | | | | | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS | | | | | TOTAL | | | | |
| | CIR | G OBS | MI | PED | TOTAL | DÍAS DISPOSITIVO | POR 100 EGRESOS | POR 1000 DÍAS EST. | RAZON DISPOSIT | ADU | NEON | PED | INTERME D. | TOTAL | TASA | | TASA | | |
| EGRESOS | 256 | 119 | 185 | 113 | 673 | | | | | 61 | 47 | 16 | 0 | 124 | POR 100 EGRESOS | POR 1000 DÍAS EST | 797 | POR 100 EGRESOS | POR 1000 DÍAS EST |
| DÍAS ESTANCIA | 1640 | 358 | 1490 | 902 | 4390 | 297 | 686 | 147 | 0 | 1130 | 5520 | POR 100 EGRESOS | POR 1000 DÍAS EST | 5520 | POR 100 EGRESOS | POR 1000 DÍAS EST | | | |
| NEUMONÍA ASOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 391 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 3 | 2.4 | 2.7 | 3 | 0.4 | 0.5 |
| INFECC. DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CU. IT | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 1081 | 0.6 | 0.9 | 3.7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1.6 | 1.8 | 6 | 0.8 | 1.1 |
| INFECC. DEL TRACTO SANGUINEO ASOCIADO A CV | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 1916 | 0.4 | 0.7 | 1.6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0.8 | 0.9 | 4 | 0.5 | 0.7 |
| INFECC. DEL SITIO QUIRÚRGICO ISQ. | 7 | 0 | 0 | 0 | 7 | 562 | 1.0 | 1.6 | 1.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 7 | 0.9 | 1.3 |
| SEPTICEMIA | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | | 0.3 | 0.5 | | 1 | 2 | 0 | 0 | 3 | 2.4 | 2.7 | 5 | 0.6 | 0.9 |
| INFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | 0.1 | 0.2 | | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 1.6 | 1.8 | 3 | 0.4 | 0.5 |
| INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | | 0.3 | 0.5 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 2 | 0.3 | 0.4 |
| INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | | 0.3 | 0.5 | | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0.8 | 0.9 | 3 | 0.4 | 0.5 |
| INFECCIÓN DE ARTICULACIONES Y HUESO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| INFECCIÓN DEL TRACTO REPRODUCTIVO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| INFECCIÓN GASTROINTESTINAL | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0.8 | 0.9 | 1 | 0.1 | 0.2 |
| ENFERMEDAD EXANTEMÁTICA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| TUBERCULOSIS | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0.0 | 0.0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0.0 |
| OTRAS | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | | 0.1 | 0.2 | | 0 | 3 | 1 | 0 | 4 | 0.4 | 3.5 | 5 | 0.6 | 0.9 |
| TOTAL | 10 | 0 | 7 | 5 | 22 | | 3.3 | 5.0 | | 5 | 10 | 2 | 0 | 17 | 13.7 | 15.0 | 39 | 4.9 | 7.1 |
| TASA/EGRESO DE SERVICIO | 3.9 | 0.0 | 3.8 | 4.4 | 3.3 | | | | | 8.2 | 21.3 | 12.5 | #¡DIV/0! | 13.7 | | | 4.9 | | |
| TASA / 1000 DÍAS ESTANCIA | 6.1 | 0.0 | 4.7 | 5.5 | 5.0 | | | | | 16.8 | 14.6 | 13.6 | #¡DIV/0! | 15.0 | | | 7.1 | | |

16. AUDITORÍAS CLÍNICAS.

En el mes de junio se cerró la evaluación de las mejoras de la Auditoría Clínica de medicina transfusional “Hemovigilancia, monitoreo y evaluación: Reporte de eventos adversos” del Dr. Ramón Alejandro Martínez Hernández para llevar a cabo la segunda medición. En cuanto a la revisión de la auditoría de Gineco-Obstetricia: “Evaluación de apego a buenas prácticas clínicas en obstetricia: operación cesárea en base a evidencia clínica” se encuentra en revisión de la segunda medición.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



IV.- ADMINISTRACIÓN

A) PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS

Ejercicio Presupuestal

Egresos

| Concepto | Anual | | Al Segundo Trimestre | | | | |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|-------------------------|
| | Autorizado | Modificado | Autorizado | Modificado | Ejercido | CAPTADOS | Disponible ² |
| Recursos Fiscales | | | | | | | |
| Servicios Personales | \$272,603,420.00 | \$272,603,420.00 | \$120,132,228.00 | \$116,012,374.49 | \$115,798,860.37 | | \$213,514.12 |
| Capítulo 1000 | \$272,603,420.00 | \$272,603,420.00 | \$120,132,228.00 | \$116,012,374.49 | \$115,798,860.37 | | \$213,514.12 |
| Gasto Corriente | \$135,636,164.00 | \$143,141,195.77 | \$57,529,603.00 | \$71,994,280.99 | \$70,243,766.30 | | \$1,750,514.69 |
| Capítulo 2000 | 21,355,405.00 | \$22,790,493.48 | \$357,344.00 | \$8,297,688.56 | \$7,901,460.26 | | \$396,228.30 |
| Capítulo 3000 | \$114,280,759.00 | \$120,350,702.29 | \$57,172,259.00 | \$63,696,592.43 | \$62,342,306.04 | | \$1,354,286.39 |
| Gasto de Inversión | \$316,100,000.00 | \$310,346,315.14 | \$156,592,661.00 | \$137,087,011.89 | \$137,087,011.89 | | \$0.00 |
| 33902 ¹ | \$316,100,000.00 | \$310,346,315.14 | \$156,592,661.00 | \$137,087,011.89 | \$137,087,011.89 | | \$0.00 |
| Subtotal | \$724,339,584.00 | \$726,090,930.91 | \$334,254,492.00 | \$325,093,667.37 | \$323,129,638.56 | | \$1,964,028.81 |
| Recursos Propios | | | | | | | |
| Disponibilidad inicial | | | | | | | \$1,853,624.00 |
| Capítulo 2000 | 27,039,384.00 | 22,983,403.00 | \$13,442,164.00 | \$9,587,683.00 | \$5,979,307.27 | \$6,540,159.60 | \$560,852.33 |
| Capítulo 3000 | 34,282,366.00 | 38,338,347.00 | \$15,442,638.00 | \$19,297,119.00 | \$12,961,072.60 | \$14,176,806.71 | \$1,215,734.11 |
| Subtotal | \$61,321,750.00 | \$61,321,750.00 | \$28,884,802.00 | \$28,884,802.00 | \$18,940,379.87 | \$20,716,966.31 | \$3,630,210.44 |
| Total | \$785,661,334.00 | \$787,412,680.91 | \$363,139,294.00 | \$353,978,469.37 | \$342,070,018.43 | \$20,716,966.31 | \$5,594,239.25 |

¹Se considera la partida 33902 en gasto de inversión, para estar en congruencia con los informes de cuenta pública.

²El disponible en Recursos Fiscales se determinó entre el Modificado contra el Ejercido, y en Recursos Propios Captado/Ejercido.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



RECALENDARIZACIÓN DEL PRESUPUESTO 2018 / JUNIO

El presupuesto ejercido del segundo trimestre del programa E023 representa un 97.14% del presupuesto modificado, por lo tanto, no hay variaciones superiores al 10% que representen un riesgo.

| Concepto | Modificado E023 | Ejercido E023 | VARIACION |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| Recursos Fiscales | \$320,872,562.30 | \$318,911,868.04 | \$99.39 |
| Recursos Propios | \$22,805,982.00 | \$14,951,858.55 | \$65.56 |
| Total | \$343,678,544.30 | \$333,863,726.59 | \$97.14 |

Presupuesto autorizado

El presupuesto anual autorizado al Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010” para el ejercicio fiscal 2018 fue notificado mediante número de oficio DGPOP-6-3498-2017 y asciende a la cantidad de \$785´661,334.00 (Setecientos ochenta y cinco millones, seiscientos sesenta y un mil, trescientos treinta y cuatro pesos, 00/100 M.N.), de los cuales \$724´339,584.00 (Setecientos veinticuatro millones, trescientos treinta y nueve mil, quinientos ochenta y cuatro pesos, 00/100 M.N.) corresponden a recursos fiscales y \$61´321,750.00 (Sesenta y un millones, trescientos veintiún mil, setecientos cincuenta pesos, 00/100 M.N.) a recursos propios.

Recursos fiscales

De los recursos fiscales \$272´603,420.00 (Doscientos setenta y dos millones, seiscientos tres mil, cuatrocientos veinte pesos, 00/100 M.N.) corresponden a Servicios Personales, \$135´636,164.00 (Ciento treinta y cinco millones, seiscientos treinta y seis mil, ciento sesenta y cuatro pesos, 00/100 M.N.) a Gasto Corriente, y \$316´100,000.00 (Trescientos dieciséis millones, cien mil pesos 00/100 M.N.) a Gasto de Inversión.

Es importante citar que del presupuesto autorizado de Recursos Fiscales, al segundo trimestre se han efectuado ampliaciones y reducciones por un importe de \$1´751,346.91 (Un millón, setecientos cincuenta y un mil, trescientos cuarenta y seis pesos, 91/100 M.N.), las cuales se detallan a continuación:

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| CONCEPTO | FOLIO | FOLIO AUTORIZACION | CAPÍTULO | PARTIDAS | FECHA APLICACIÓN | IMPORTE |
|---|-------|-----------------------|----------|--|---------------------|---------------------|
| Ampliación | 707 | 2018-12-513- 493 | 3000 | PARTIDA 39801 IMPUESTO SOBRE NÓMINAS | 15/02/2018 | 1,771,346.91 |
| Reducción | 2469 | 2018-12-513- 1827 | 3000 | PARTIDA 39101 FUNERALES Y PAGOS DE DEFUNCIÓN | 20/04/2018 | -20,000.00 |
| TOTAL DE AMPLIACIONES AL SEGUNDO TRIMESTRE | | | | | | 1,751,346.91 |

Cada uno de los movimientos fueron notificados mediante el sistema SICOP con su respectivo folio, quedando así un presupuesto modificado fiscal de \$726'090,930.91 (Setecientos veintiséis millones, noventa mil, novecientos treinta pesos, 91/100 M.N.).

En el periodo que se informa se ejercieron de recursos fiscales \$115'798,860.37 (Ciento quince millones, setecientos noventa y ocho mil, ochocientos sesenta pesos, 37/100 M.N.), por concepto de Servicios Personales; \$70'243,766.30 (Setenta millones, doscientos cuarenta y tres mil, setecientos sesenta y seis pesos, 30/100 M.N.) en el Gasto Corriente, registrándose erogaciones por la cantidad de \$7'901,460.26 (Siete millones, novecientos un mil, cuatrocientos sesenta pesos, 26/100 M.N.) en capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y \$62'342,306.04 (Sesenta y dos millones, trescientos cuarenta y dos mil, trescientos seis pesos, 04/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”. Por lo que respecta al Gasto de Inversión al segundo trimestre, asciende a \$137'087,011.89 (Ciento treinta y siete millones, ochenta y siete mil, once pesos, 89/100 M.N.).

Recursos propios

De recursos propios se ejercieron \$18'940,379.87 (Dieciocho millones, novecientos cuarenta mil, trescientos setenta y nueve pesos, 87/100 M.N.) que representan el 65.57% del presupuesto modificado; registrándose egresos por \$5'979,307.27 (Cinco millones, novecientos setenta y nueve mil, trescientos siete pesos, 27/100 M.N.) en el capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y de \$12'961,072.60 (Doce millones, novecientos sesenta y un mil, setenta y dos pesos, 60/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Ejercido por Capítulo

Por lo que respecta a los “Servicios Personales”, se ejercieron \$115´798,860.37 (Ciento quince millones, setecientos noventa y ocho mil, ochocientos sesenta pesos, 37/100 M.N.) Realizándose 14 adecuaciones presupuestarias que fue compensada entre partidas, con la finalidad de adecuar el presupuesto a las necesidades reales de gasto.

En el Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”, la mayor parte de los gastos registrados corresponden a Medicinas y Producto Farmacéuticos por \$7´345,681.67 (Siete millones, trescientos cuarenta y cinco mil, seiscientos ochenta y un pesos, 67/100 M.N.), a Materiales, Accesorios y Suministros Médicos por \$5´056,798.60 (Cinco millones, cincuenta y seis mil, setecientos noventa y ocho pesos, 60/100 M.N.), Productos Alimenticios para el Personal en las Instalaciones de las Dependencias y Entidades por \$386,156.83 (Trescientos ochenta y seis mil, ciento cincuenta y seis pesos, 83/100 M.N.), Combustibles, Lubricantes y Aditivos para Maquinaria por \$305,715.16 (Trescientos cinco mil, setecientos quince pesos, 16/100 M.N.), y de otras partidas \$786,415.27 (Setecientos ochenta y seis mil, cuatrocientos quince pesos, 27/100 M.N.).

En el Capítulo 3000 “Servicios Generales” los principales gastos registrados se concentran en: Servicios Subcontratados por \$35´751,491.22 (Treinta y cinco millones, setecientos cincuenta y un mil, cuatrocientos noventa y un pesos, 22/100 M.N.), Instalación, Reparación y Mantenimiento de Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio por \$21´482,755.41 (Veintiún millones, cuatrocientos ochenta y dos mil, setecientos cincuenta y cinco pesos, 41/100 M.N.), Servicios de Energía Eléctrica por \$5´466,176.00 (Cinco millones, cuatrocientos sesenta y seis mil, ciento setenta y seis pesos, 00/100 M.N.), Impuesto sobre Nómina por \$3´196,553.00 (Tres millones, ciento noventa y seis mil, quinientos cincuenta y tres pesos, 00/100 M.N.)y en otras partidas \$9´406,403.01 (Nueve millones, cuatrocientos seis mil, cuatrocientos tres pesos, 01/100 M.N.).

En el Gasto Corriente se realizaron 71 adecuaciones presupuestarias, con el objeto de re-calendarizar los recursos derivados de las disponibilidades mensuales, así como otorgar suficiencia entre Capítulos y Partidas de Gasto.

En el Gasto de Inversión (Partida 33902), se ejercieron en el periodo \$137´087,011.89 (Ciento treinta y siete millones, ochenta y siete mil, once pesos, 89/100 M.N.) y se realizaron 51 adecuaciones presupuestarias, la mayoría fueron cambios de calendario para sufragar compromisos del gasto de operación.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

Comparativo presupuestos al Primer Semestre ejercicio 2017 y 2018

(Miles de pesos)

| Concepto | Original Anual | | % Variación | Modificado Anual | | % Variación | Ejercido al Primer Semestre | | % Variación |
|--------------------------|----------------|----------------|---------------|------------------|----------------|----------------|-----------------------------|----------------|----------------|
| | 2017 | 2018 | 2017 vs 2018 | 2017 | 2018 | 2017 vs 2018 | 2017 | 2018 | 2017 vs 2018 |
| Recursos Fiscales | | | | | | | | | |
| Capítulo 1000 | 261,995 | 272,603 | 3.89% | 258,347 | 272,603 | 5.23% | 113,015.00 | 115,799.00 | 2.40% |
| Capítulo 2000 | 1,439 | 21,355 | 93.26% | 16,031 | 22,533 | 28.86% | 2,203.00 | 7,901.00 | 72.12% |
| Capítulo 3000 | 371,251 | 430,381 | 13.74% | 404,550 | 430,975 | 6.13% | 172,708.00 | 199,429.00 | 13.40% |
| Suma | 634,685 | 724,340 | 12.38% | 678,928 | 726,111 | 6.50% | 287,926 | 323,129 | 10.89% |
| Recursos Propios | | | | | | | | | |
| Capítulo 2000 | 19,147 | 27,039 | 29.19% | 19,743 | 27,039 | 26.98% | 8,051.00 | 5,979.00 | -34.65% |
| Capítulo 3000 | 35,694 | 34,282 | -4.12% | 38,560 | 34,282 | +12.48% | 18,714.00 | 12,961.00 | -44.39% |
| Capítulo 4000 | 60 | 0 | -100.00% | 0 | 0 | 0.00% | 0 | 0 | 0.00% |
| Suma | 54,901 | 61,322 | 10.47% | 58,303 | 61,322 | 4.92% | 26,765 | 18,940 | -41.31% |
| Total presupuesto | 689,586 | 785,661 | 12.23% | 737,231 | 787,433 | 6.38% | 314,691 | 342,069 | +8.00% |

INGRESOS

Ingresos propios

La meta original anual importa la cantidad de \$ 61'321,750.00 (Sesenta y un millones, trescientos veintiún mil, setecientos cincuenta pesos, 00/100 M.N.), y la suma correspondiente al segundo trimestre asciende a \$28'884,802.00 (Veintiocho millones, ochocientos ochenta y cuatro mil, ochocientos dos pesos, 00/100 M.N.) de lo cual se logró una recuperación del orden de \$20'716,966.31 (Veinte millones, setecientos dieciséis mil, novecientos sesenta y seis pesos, 31/100 M.N.), que representan el 71.72% de la meta programada al segundo trimestre.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Recaudación (en miles)

| Concepto | Total | ene | feb | mzo | abr | may | jun | jul | ago | sep | oct | nov | dic |
|-------------------------------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Disponibilidad Inicial | 1,854 | 255 | 155 | 155 | 154 | 154 | 154 | 154 | 154 | 154 | 155 | 104 | 104 |
| Estimado | 28,884 | 4,510 | 4,103 | 5,156 | 4,954 | 4,994 | 5,167 | | | | | | |
| Real | 20,717 | 2,683 | 2,770 | 3,180 | 2,973 | 3,208 | 5,903 | | | | | | |

Ingresos fiscales

Se recibieron por concepto de subsidios y transferencias federales a través de la modalidad de pagos directos la cantidad de \$323'129,638.56 (Trescientos veintitrés millones, ciento veintinueve mil, seiscientos treinta y ocho pesos, 56/100 M.N.).

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

B) Estados Financieros
ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA AL 30 DE JUNIO DE 2018

| CONCEPTO | Año | | CONCEPTO | Año | |
|---|--------------------|--------------------|---|--------------------|--------------------|
| | 2018 | 2017 | | 2018 | 2017 |
| ACTIVO | | | PASIVO | | |
| Activo Circulante | | | Pasivo Circulante | | |
| Efectivo y Equivalentes | 5,386,903 | 8,389,426 | Cuentas por Pagar a Corto Plazo | 15,203,314 | 10,531,115 |
| Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes | 85,867,768 | 87,580,183 | Documentos por Pagar a Corto Plazo | 0 | 0 |
| Derechos a Recibir Bienes o Servicios | 214,827 | 382,979 | Formación a Corto Plazo de la Deuda Pública a Largo Plazo | 0 | 0 |
| Inventarios | 0 | 0 | Títulos y Valores a Corto Plazo | 0 | 0 |
| Activos Intangibles | 65,921,217 | 77,277,120 | Pasivos Diferidos a Corto Plazo | 75,022,084 | 71,501,966 |
| Estimación por Pérdida o Detención de Activos Circulantes | -5,116,190 | -16,170,027 | Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o | 263,820 | 519,530 |
| Otros Activos Circulantes | 0 | 0 | Provisiones a Corto Plazo | 211,604 | 117,726 |
| Total de Activos Circulantes | 152,274,525 | 157,459,681 | Otros Pasivos a Corto Plazo | 6,741 | 208,455 |
| | | | Total de Pasivos Circulantes | 90,707,563 | 82,878,792 |
| Activo No Circulante | | | Pasivo No Circulante | | |
| Inversiones Financieras a Largo Plazo | 0 | 0 | Cuentas por Pagar a Largo Plazo | 0 | 0 |
| Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes a Largo Plazo | 0 | 0 | Documentos por Pagar a Largo Plazo | 0 | 0 |
| Bienes Inmuebles, Infraestructura y Construcciones en Proceso | 0 | 0 | Deuda Pública a Largo Plazo | 0 | 0 |
| Bienes Muebles | 2 | 2 | Pasivos Diferidos a Largo Plazo | 0 | 0 |
| Activos Intangibles | 0 | 0 | Fondos y Bienes de Terceros en Garantía y/o en | 0 | 0 |
| Depreciación, Detención y Amortización Acumulada de Bienes | 0 | 0 | Provisiones a Largo Plazo | 0 | 0 |
| Activos Diferidos | 0 | 0 | Total de Pasivos No Circulantes | 0 | 0 |
| Estimación por Pérdida o Detención de Activos no Circulantes | 0 | 0 | TOTAL DEL PASIVO | 90,707,563 | 82,878,792 |
| Otros Activos no Circulantes | 0 | 0 | HACIENDA PÚBLICA / PATRIMONIO | | |
| Total de Activos No Circulantes | 2 | 2 | Hacienda Pública/Patrimonio Contributivo | 14,233,830 | 14,233,830 |
| TOTAL DEL ACTIVO | 152,274,527 | 157,459,683 | Aportaciones | 14,233,830 | 14,233,830 |
| | | | Donaciones de Capital | 0 | 0 |
| | | | Actualización de la Hacienda Pública / Patrimonio | 0 | 0 |
| | | | Hacienda Pública/Patrimonio Generado | 47,333,134 | 60,347,061 |
| | | | Resultados del Ejercicio (Ajeno / Desahorro) | 394,714 | 4,141,794 |
| | | | Resultados de Ejercicios Anteriores | 46,938,420 | 56,205,267 |
| | | | Revalúos | 0 | 0 |
| | | | Reservas | 0 | 0 |
| | | | Rectificaciones de Resultados de Ejercicios Anteriores | 0 | 0 |
| | | | Exceso o Insuficiencia en la Actualización de la | 0 | 0 |
| | | | Resultado por Posición Monetaria | 0 | 0 |
| | | | Resultado por Tenencia de Activos no Monetarios | 0 | 0 |
| | | | Total Hacienda Pública / Patrimonio | 61,566,964 | 74,580,891 |
| | | | TOTAL DEL PASIVO Y HACIENDA PÚBLICA / | 152,274,527 | 157,459,683 |

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

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

Derechos a recibir efectivo o equivalentes

El saldo de la cuenta se integra como sigue:

| CONCEPTO | IMPORTE |
|------------------------------|----------------------|
| Instituciones | 26,837,367.96 |
| Particulares | 58,612,362.20 |
| Deudores diversos | 372,078.15 |
| Otros derechos por recuperar | 45,959.53 |
| Total | 85,867,767.84 |

Integración de las Cuentas por Cobrar de Instituciones y Particulares

| CUENTAS POR COBRAR | 2014 Y ANTERIORES | 2015 | 2016 | 2017 | Jun-18 | IMPORTE DE CXC |
|--|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|
| INSTITUCIONES | | | | | | 26,837,367.96 |
| H. GENERAL | 5,249.01 | 10,152.00 | 746,964.44 | 402,105.34 | 1,572,279.40 | 2,736,750.19 |
| ONCOLOGICO | 0 | 150 | 87,346.00 | 2,305.00 | 171,610.00 | 261,411.00 |
| H. CIVIL | 138,827.03 | 386,944.09 | 1,165,458.88 | 978,556.52 | 443,093.83 | 3,112,880.35 |
| H. INF | 239,494.48 | 22,836.00 | 232,181.23 | 87,624.08 | 208,329.71 | 790,465.50 |
| HOSPITAL PSIQUIATRICO | 0 | 0 | 0 | 0.00 | 4,043.00 | 4,043.00 |
| SST OF CENTRAL | 49,991.24 | 309,544.40 | 250,807.76 | 162,767.46 | 0 | 773,110.86 |
| SST REYNOSA | 57,168.20 | 450 | 26,766.59 | 0 | 0 | 84,384.79 |
| SST MATAMOROS | 50,730.81 | 7,361.00 | 144,116.32 | 355,064.16 | 61,713.75 | 618,986.04 |
| SST TAMPICO | 0 | 47,366.00 | 72,075.00 | 24,439.00 | 21,797.00 | 165,677.00 |
| MUNICIPIO | 3,562.00 | 1,714.00 | 0 | 9,108.00 | 225,973.29 | 240,357.29 |
| DIF | 23,238.02 | 0 | 0 | 50,746.82 | 122,117.46 | 196,102.30 |
| ISSSTE | 2,923,347.83 | 644,433.52 | 1,513,015.38 | 2,966,062.53 | 2,488,122.42 | 10,534,981.68 |
| IMSS | 978,826.44 | 139,831.31 | 21,192.27 | 519,059.06 | 1,940,411.67 | 3,599,320.75 |
| FUNDACION ALE | 0 | 5.61 | 4,890.65 | 0 | 90,000.00 | 94,896.26 |
| FIDEICOMISO | 3,009,600.65 | 0 | 0 | 0 | 1,331,681.00 | 4,341,281.65 |
| SOHAEVI | 0.00 | 0 | 0 | 0.00 | 138.00 | 138.00 |
| CUENTAS POR COBRAR NO IDENTIFICADAS ¹ | -358,980.88 | -642,702.60 | 320,070.86 | 91,390.65 | -127,196.73 | 717,418.70 |
| PARTICULARES | | | | | | 58,612,362.20 |
| PARTICULARES 2010 | 324,442.62 | 0 | 0 | 0 | 0 | 324,442.62 |
| PARTICULARES 2011 | 288,436.56 | 0 | 0 | 0 | 0 | 288,436.56 |
| PARTICULARES 2012 | 2,414,370.82 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2,414,370.82 |
| PARTICULARES 2013 | 7,326,381.59 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,326,381.59 |
| PARTICULARES 2014 | 13,283,486.88 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13,283,486.88 |
| PARTICULARES 2015 | 0 | 8,559,559.86 | 0 | 0 | 0 | 8,559,559.86 |
| PARTICULARES 2016 | 0 | 0 | 12,862,156.74 | 0 | 0 | 12,862,156.74 |
| PARTICULARES 2017 | 0 | 0 | 0 | 9,067,966.45 | 0 | 9,067,966.45 |
| PARTICULARES 2018 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4,485,560.68 | 4,485,560.68 |
| TOTAL TABLA | 33,498,068.12 | 12,057,699.07 | 17,732,058.78 | 15,145,101.49 | 6,457,014.79 | 85,449,730.16 |

¹Cuentas cobradas y depositadas que no ha sido posible identificar que factura es la que se está pagando.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018

Derechos a recibir bienes y servicios

El saldo de la cuenta, corresponde a pagos a proveedores que al cierre han entregado la mercancía, sin embargo, está pendiente algún documento para integrar expediente (principalmente para reservar el transporte aéreo) que se convino ejecutar su pago a efectos de asegurar la entrega o servicio.

Almacenes

El saldo de la cuenta de almacenes se compone por: Medicamento (16.96%), Material de curación y Accesorios laboratorio (79.78%), Papelería y accesorios menores (3.26%)

Estimación para cuentas incobrables

De conformidad con la NIFGG SP 03 “Estimación de Cuentas Incobrables” y en apego a la normatividad para la cancelación de cuentas incobrables, se presenta al cierre del segundo trimestre un saldo en la estimación de \$ 5'116,190.32, que se componen de Cuentas por cobrar a particulares con antigüedad mayor de 3 años, Adeudos de particulares con defunción y lo correspondiente a los niveles socioeconómicos del 1, 2 y 3. Por autorización del Comité para Cancelación de Adeudos a Cargo de Terceros y a Favor del HRAEV, en el segundo trimestre de 2018 se canceló un saldo de \$5'432,710.90 correspondiente a cuentas de los ejercicios 2012, 2013 y 2015.

Cuentas por pagar a corto plazo

El saldo de la cuenta se integra como sigue:

| CONCEPTO | IMPORTE |
|---|----------------------|
| <i>Pasivo para nómina¹</i> | 1'388,895.96 |
| <i>Proveedores</i> | 9'509,582.49 |
| <i>Retenciones y contribuciones (IVA e ISR)¹</i> | 4'304,835.26 |
| Total | 15'203,313.71 |

¹Aportaciones y retenciones que se enteran en el mes de Julio 2018.

Fondos y Bienes de Terceros en Administración

Se integra por aportaciones realizadas por CONACYT para proyectos de investigación:

- 261681 Nuevos aditivos en la solución de preservación HTK para mejorar la viabilidad de órganos marginales sometidos a trasplante hepático.
- “Terapia combinada de drogas moduladoras del metabolismo lipídico con ultrasonido para desgrasamiento de injertos esteatósicos en trasplante hepático”, el saldo de los recursos al cierre del ejercicio es el siguiente.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Provisiones a Corto Plazo

Se integra por el importe de provisiones por demandas y juicios a corto plazo que al cierre del segundo trimestre tiene un importe de \$211,604.07

Otros pasivos

Se integra principalmente por acreedores de cancelación de ingresos con un importe de \$6,741.07 pesos.

C) ESTADO DE ACTIVIDADES AL 30 DE JUNIO DEL 2018.

Estado de Actividades
Del 01 de Enero al 30 de Junio de 2018 y 2017
(Pesos)

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

| Concepto | 2018 | 2017 | Concepto | 2018 | 2017 |
|--|--------------------|--------------------|---|--------------------|--------------------|
| INGRESOS Y OTROS BENEFICIOS | | | GASTOS Y OTRAS PÉRDIDAS | | |
| Ingresos de la Gestión | 32,064,635 | 37,566,667 | Gastos de Funcionamiento | 355,086,032 | 321,170,694 |
| Impuestos | 0 | 0 | Servicios Personales | 119,728,577 | 113,087,192 |
| Cuotas y Aportaciones de Seguridad Social | 0 | 0 | Materiales y Suministros | 23,291,466 | 17,370,905 |
| Contribuciones de Mejoras | 0 | 0 | Servicios Generales | 212,065,989 | 190,712,597 |
| Declaros | 0 | 0 | | | |
| Productos de Tipo Comiente | 0 | 0 | Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras | 0 | 0 |
| Aprovechamientos de Tipo Comiente | 0 | 0 | Transferencias Internas y Asignaciones al Sector Público | 0 | 0 |
| Ingresos por Venta de Bienes y Servicios | 32,064,635 | 37,566,667 | Transferencias al Resto del Sector Público | 0 | 0 |
| Ingresos no Comprendidos en las Financiamientos de la Ley de | 0 | 0 | Subsidios y Subvenciones | 0 | 0 |
| | | | Ayudas Sociales | 0 | 0 |
| Participaciones, Aportaciones, Transferencias, | 323,129,639 | 287,926,468 | Pensiones y Jubilaciones | 0 | 0 |
| Participaciones y Aportaciones | 0 | 0 | Transferencias a Fideicomisos, Mandatos y Contratos | 0 | 0 |
| Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras Ayudas | 323,129,639 | 287,926,468 | Transferencias a la Seguridad Social | 0 | 0 |
| Otros Ingresos y Beneficios | 365,713 | 561,765 | Donativos | 0 | 0 |
| Ingresos Financieros | 271 | 2,703 | Transferencias al Exterior | 0 | 0 |
| Incremento por Variación de Inventarios | 0 | 0 | Participaciones y Aportaciones | 0 | 0 |
| Disminución del Exceso de Estimaciones por Pérdida o | 0 | 0 | Participaciones | 0 | 0 |
| Disminución del Exceso de Provisiones | 0 | 0 | Aportaciones | 0 | 0 |
| Otros Ingresos y Beneficios Varios | 365,442 | 559,062 | Convenios | 0 | 0 |
| Total de Ingresos y Otros Beneficios | 355,559,987 | 326,054,900 | Intereses, Comisiones y Otros Gastos de la Deuda | 0 | 0 |
| | | | Intereses de la Deuda Pública | 0 | 0 |
| | | | Comisiones de la Deuda Pública | 0 | 0 |
| | | | Gastos de la Deuda Pública | 0 | 0 |
| | | | Costo por Coberturas | 0 | 0 |
| | | | Apoyos Financieros | 0 | 0 |
| | | | Otros Gastos y Pérdidas Extraordinarias | 79,241 | 742,412 |
| | | | Estimaciones, Depreciaciones, Deterioros, Obsolescencia y | 0 | 0 |
| | | | Provisiones | 0 | 0 |
| | | | Disminución de Inventarios | 0 | 0 |
| | | | Aumento por Insuficiencia de Estimaciones por Pérdida o | 0 | 0 |
| | | | Aumento por Insuficiencia de Provisiones | 0 | 0 |
| | | | Otros Gastos | 79,241 | 742,412 |
| | | | Inversión Pública | 0 | 0 |
| | | | Inversión Pública no Capitalizable | 0 | 0 |
| | | | Total de Gastos y Otras Pérdidas | 355,165,273 | 321,913,106 |
| | | | Resultados del Ejercicio (Ahorro/Desahorro) | 394,714 | 4,141,794 |

Bajo protesta de decir verdad declaramos que los Estados Financieros y sus Notas son razonablemente correctos y responsables de emitirlos.

Notas al Estado de Actividades

Ingresos por Venta de Bienes y Servicios

Corresponde a los ingresos facturados del periodo por concepto de cuotas de recuperación.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Trasferencias, asignaciones y subsidios

Comprende la parte del presupuesto que se ejerce en el hospital con recurso fiscal mediante la modalidad de gasto directo, el 35.84% del recurso se destina al pago de Servicios Personales, el 21.74% a Gasto Corriente y el 42.42% a cubrir el contrato PPS (Proyecto para la Prestación de Servicios).

Otros Gastos

En este rubro se refleja la parte de costo de atención por concepto de campañas nacionales y gastos catastróficos.

Ahorro/Desahorro

Al periodo se presenta un resultado contable del ejercicio que asciende a \$394,114.00.

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

El análisis para la determinación de las contrataciones de lo relativo al cumplimiento a lo establecido en el Artículo 42 de la LAASSP, contemplando al Inversionista Proveedor da como resultado que las contrataciones bajo el amparo del Art. 42 corresponden a un 3.83%, y sin contar al Inversionista Proveedor el resultado es de un 14.73%. En ambos escenarios se cumple con lo señalado en el Art. 42 de la LAASSP, en el sentido de que las contrataciones realizadas al amparo del mencionado artículo no pueden ser superiores al 30% del total.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

| Dependencia o Entidad: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA | | Cálculo y determinación del porcentaje del 30% a que se refiere el artículo 42 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público | | | | | | | | | | Período: Enero-Junio 2018 | |
|---|---|--|--------------------------------------|---|----------------------------------|-------------------|--------------------|-------------------|------------|-------------------|------------|---------------------------|--|
| CLAVE | CONCEPTO | PRESPUESTO O ANUAL AUTORIZADO | PRESPUESTO O ANUAL EJERCIDO | ENTRE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES (Párrafo quinto del art.1 de la Ley) | | | ARTÍCULO 42 | | | ARTÍCULO 41 | | | LICITACIÓN PÚBLICA (Arts. 26, 26 Bis y 28 de la Ley) |
| | | (Incluye modificaciones, en su caso) | (Incluye modificaciones, en su caso) | ADJUDICACIÓN DIRECTA | INVITACIÓN A MENOS TRES PERSONAS | PATENTE | COSTOS ADICIONALES | MARKA DETERMINADA | OTROS | | | | |
| | DESCRIPCIÓN | (A) | (B) | (C) | (D) | (E) | (F) | (G) | (H) | (I) | (J) | (K) | (L) |
| CAPÍTULO 2000 - MATERIALES Y SUMINISTROS | | | | | | | | | | | | | |
| 2100 | Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales | 2,222,092 | 576,964 | 576,964 | 372,420 | | | | | | | | |
| 2200 | Alimentos y Utensilios | 162,182 | 668,502 | 296,082 | 372,420 | | | | | | | | |
| 2300 | Materiales Primas y Materiales de Producción y Comercialización | 0 | 0 | | | | | | | | | | |
| 2400 | Materiales y Artículos de Construcción y de Reparación | 1,250 | 0 | | | | | | | | | | |
| 2500 | Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio | 41,749,002 | 42,916,688 | 1,960,701 | | 1,094,937 | | 1,325,810 | | 2,103,669 | | 36,431,573 | |
| 2600 | Combustibles, Lubricantes y Aditivos | 347,575 | 277,964 | 277,964 | | | | | | | | | |
| 2700 | Vestuario, Blancos, Prendas de Protección y Artículos Deportivos | 1,243,381 | 78,213 | 12,180 | | | | | | | | | 66,033 |
| 2900 | Herramientas, Relaciones y Accesorios Menores | 335,320 | 1,039,921 | 31,401 | | | | 979,262 | | 29,258 | | | |
| CAPÍTULO 3000 - SERVICIOS GENERALES (Excepto el Concepto 3800) | | | | | | | | | | | | | |
| 3100 | Servicios Básicos | 15,373,951 | 11,668,501 | 10,532,287 | | | | | | | | | 1,136,214 |
| 3200 | Servicios de Arrendamiento | 7,616,313 | 2,867,100 | 380,100 | | 1,715,000 | | 772,000 | | | | | |
| 3300 | Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros Servicios | 397,752,155 | 339,215,985 | 11,507,940 | 485,000 | 138,068 | | | | 23,424,000 | | 303,660,977 | |
| 3400 | Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales | 352,000 | 214,363 | 214,363 | | | | | | | | | |
| 3500 | Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación | 39,375,491 | 30,213,260 | 85,345 | 51,105 | 16,370,805 | | | | | | | 13,706,005 |
| 3600 | Servicios de Comunicación Social y Publicidad | 0 | 0 | | | | | | | | | | |
| 3700 | Servicios de Traslado y Viáticos (Excepto las partidas 375 a 379) | 309,863 | 309,863 | 309,863 | | | | | | | | | |
| 3800 | Servicios Oficiales | 185,000 | 185,000 | 185,000 | | | | | | | | | |
| 3900 | Otros servicios generales | 72,200 | 72,200 | 72,200 | | | | | | | | | |
| TOTAL | | 507,097,774 | 430,304,525 | 10,617,632 | 857,420 | 19,533,173 | (E) | 3,077,071 | (G) | 25,556,927 | (F) | 355,000,801 | (I) |
| - Los incrementos en las cantidades, conforme al artículo 52 de la Ley, se incluirán en la columna que corresponda al contrato original que se haya modificado. | | | | | | | | | | | | | |
| - Las contrataciones que se realicen por la rescisión de contratos (art. 41 Tracc. VI de la Ley), se adicionarán en la columna H y se restará de lo que corresponda al contrato rescindido. | | | | | | | | | | | | | |
| Porcentaje de contrataciones formalizadas conforme al artículo 42 de la Ley = | | C + D X 100 | A | (C) | (D) | (E) | (F) | (G) | (H) | (I) | (J) | (K) | (L) |
| | | 3.83% CON IP | 14.73% SIN IP | | | | | | | | | 96.17% CON IP | 85.27% SIN IP |
| Fuente: | | Clasificador por Objeto del Gasto | | | | | | | | | | | |

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

E) PROGRAMA DE FOMENTO AL AHORRO

| Energía | Unidad de Medida | 1er trimestre 2018 | 2º trimestre 2018 | Consumo ene-jun 2018 | Proyección 2018 | % |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------|----------|
| Gas LP | Lts | 19.250 | 10,600 | 29,850 | 31,090 | 3.98% |
| Energía eléctrica | Kw | 1'352,099 | 1'821,388 | 3'173,487 | 6'691,524 | 52.57% |
| Agua potable | Mt ³ | 5,634 | 2,499 | 8,133 | 37,156 | 78.11% |
| Diesel | Lts | 120 | 120 | 240 | 1,309 | 81.66% |

Observaciones:

Gas LP

Se reporta un consumo acumulado semestral de 29,850lts. que corresponde a un 96% del proyectado para todo el año 2018. El elevado consumo se presentó principalmente en los primeros meses del año debido a las bajas temperaturas, lo que requirió del uso de las calderas para la obtención de agua caliente, ya que los calentadores de agua mediante energía solar no dieron abasto.

Energía Eléctrica

El consumo de energía eléctrica durante el semestre representa un 52.57% del proyectado para el ejercicio, lo que significa que se mantiene en niveles aceptables. Sin embargo, es de destacar que el gasto en este concepto se ha elevado considerablemente debido al incremento en las tarifas.

Agua potable

Los medidores de agua potable estuvieron descompuestos durante dos meses del segundo trimestre de 2018, por lo que el consumo trimestral de 2,499 m³ presenta distorsiones con respecto al consumo real. Los medidores ya fueron reparados por lo que en el siguiente trimestre se reflejarán adecuadamente los consumos previos.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Diesel

Los consumos de las plantas de emergencia representan 18.34% para la proyección de este año, por lo que se considera un nivel aceptable.

Flotas Vehiculares

No se cuenta con flota vehicular.

INFORME DE TRABAJOS DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE EQUIPOS Y PRESIÓN DE GASTO.

Se generó un gasto semestral por \$19'321,708.35 correspondientes a los mantenimientos preventivos y correctivos con refacciones a los equipos médicos derivados de la adjudicación directa mediante contrataciones plurianuales con los fabricantes y/o distribuidores exclusivos de las marcas Drager, Siemens, ValleyLab, General Electric, Steris, Zoll, Stryker y Medrad, por tratarse de equipos prioritarios en los servicios del HRAEV, el resto de los equipos se adjudicó mediante licitación pública igualmente contratado plurianualmente. Además, durante el semestre el gasto ascendió a \$158'039,087.54 por concepto de los servicios prestados por el Inversionista Proveedor. En este periodo no se presentó presión de gasto.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



F) Ley de Transparencia y Acceso a la Información.

PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Durante el periodo comprendido del 01 de enero al 30 de junio de este 2018 se recibieron 126 solicitudes de información, de las cuales 1 no es competencia de la Institución, mismas que a las que se les remitieron respuestas dentro de los tiempos establecidos por ley.

Se remitieron oficios y se realizaron pláticas con las áreas administrativas sobre la importancia para atender las solicitudes de información y los recursos de revisión, de manera confiable, veraz, transparente y oportuna con el fin de mejorar los tiempos en las respuestas para las solicitudes entre 1 y 6 días hábiles durante el año 2018.

En cuanto al Sistema de Portales de Transparencia se realizó la actualización de la información de manera trimestral cumpliendo con lo estipulado en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

METAS Y COMPROMISOS

Se fomentó entre los servidores públicos la obligación de documentar toda decisión y actividad gubernamental, que se encuentra fundamentada en el artículo 18 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, así como en el artículo 12 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, referentes a actos que deban generar en ejercicio de sus facultades, competencias y funciones, con el fin de disminuir las declaraciones de inexistencia sobre las solicitudes de Información, de lo antes mencionado se tienen oficios dirigidos al Director General y los Directores de áreas para que ellos los comuniquen con sus subordinados.

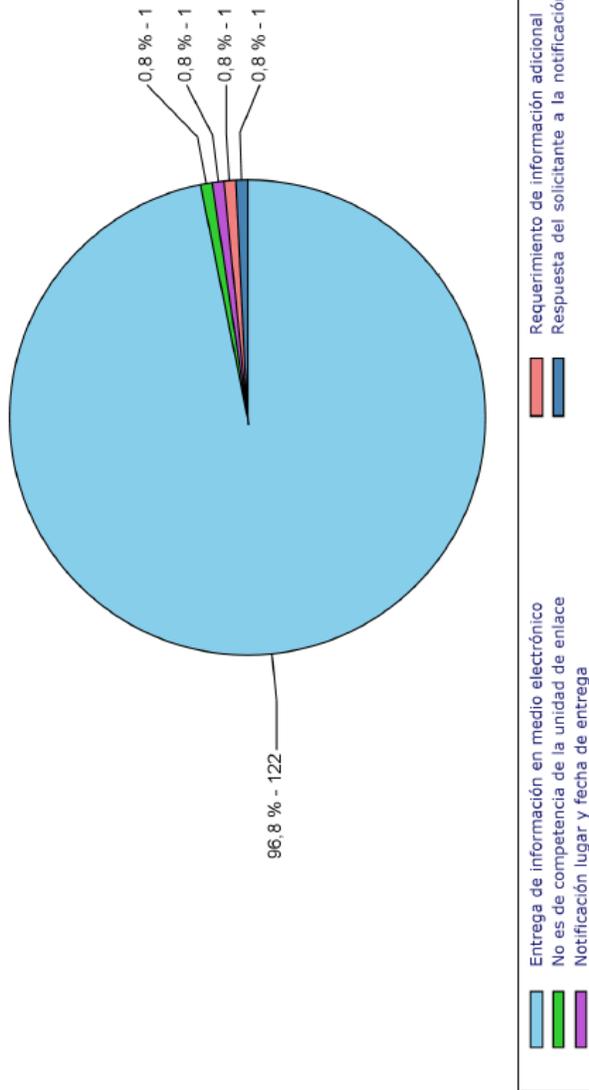
Durante el transcurso del primer semestre del 2018 se capacitaron un total de 163 Servidores Públicos entre personal de base de y de confianza en los cursos en línea del INAI, 46 con el tópico "Sensibilización para la Transparencia y Rendición de Cuentas", 33 con el tema "Metodología para la Valoración y Disposición Documental", 45 en el curso "Introducción a la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública" y finalmente 39 en el tema "Introducción a la Administración Pública Mexicana" generando un total de 163 constancias como evidencia de este proceso con el objetivo de priorizar la necesidad de mantener el control del Sistema Institucional de Archivos como prueba de la transparencia de las acciones realizadas por parte de ellos como servidores públicos.

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



Gráfica de Solicitudes por Tipo de Respuesta
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA
"BICENTENARIO 2010"

Desde: 01/01/2018 00:00:00 Hasta: 30/06/2018
23:59:59
126 Solicitudes



La información incluida en esta gráfica corresponde exclusivamente a solicitudes de información pública, quedan excluidas solicitudes de acceso y corrección a datos personales

Contactanos por correo electrónico: infomex@ifai.org.mx,
o a los teléfonos: 5004-2490, 5004-2491 y 01 800 TELIFAI (835 4324)
© 2007, IFAI - Derechos Reservados Versión 1.0

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



G) Programa para un Gobierno Cercano y Moderno.

En el mes de Julio de 2018, se cumplió con la carga final en la página de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público del segundo informe trimestral del convenio firmado entre la Secretaría de Salud, la CCINSHAE y el HRAEV dentro del Programa para un Gobierno Cercano y Moderno, informando cada una de las actividades para el registro de los avances en los 64 acuerdos comprometidos en los 12 temas rectores del Programa.

- 1.- Archivo
- 2.- Contrataciones Públicas
- 3.- Inversión e Infraestructura
- 4.- Optimización de los Recursos
- 5.- Recursos Humanos
- 6.- Transparencia Focalizada
- 7.- Mejora Regulatoria
- 8.- Presupuesto Basado en Resultados
- 9.- Participación Ciudadana
- 10.- Acceso a la Información
- 11.- Procesos
- 12.- Tecnologías de la Información

El Órgano Interno de Control del HRAEV ha intervenido de manera favorable para que el Hospital ejecute lo correspondiente a fin de que se vean resultados favorables.

Se anexa informe en CD (anexo 3).

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



H) Acciones de donación de papel y cartón al CONALITEG.

Se recibió por parte de la Comisión Nacional de Libros de Texto Gratuitos el convenio firmado y se inició con la recolección del papel en el interior del HRAEV.

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

I) Seguimiento a Temas Transversales.

Blindaje Electoral.

En el mes de junio de 2018 el personal de estructura de forma obligatoria realizó el curso en línea "**Prevención en materia de delitos electorales y equidad en la contienda**" en la plataforma MexicoX, en el cual se proporcionó constancia de acreditación del mismo.

Contrataciones Públicas:

En la siguiente tabla se muestran los procedimientos de contratación realizados en el periodo de enero a junio de 2018, viéndose favorecidos los contratos por licitación con un 82.50%, mientras que las compras realizadas por excepciones a la ley se redujo a un 11.20%.

PROGRAMA DE ADQUISICIONES

ENERO - JUNIO 2018

| CONCEPTO | Monto 1er Trimestre | Monto 2do Trimestre | Total acumulado | % Total Acum. |
|---|-----------------------|----------------------|-----------------------|---------------|
| LICITACION PUBLICA NACIONAL E INTERNACIONAL | 335,107,163.97 | 19,893,637.36 | 355,000,801.33 | 82.50% |
| ADQUISICIONES AL AMPARO DEL ART 41 F I | 19,125,085.07 | 408,088.31 | 19,533,173.38 | 4.54% |
| ADQUISICIONES AL AMPARO DEL ART 41 F VIII | 1401974.11 | 1,675,097.31 | 3,077,071.42 | 0.72% |
| ADQUISICIONES AL AMPARO DEL ART 41 F IV, V, VII | 24537340.88 | 1,019,586.16 | 25,556,927.04 | 5.94% |
| ENTRE DEPENDENCIAS Y ENTIDADES | 10,617,631.66 | 0.00 | 10,617,631.66 | 2.47% |
| INVITACION A CUANDO MENOS TRES PERSONAS | 857420 | 0.00 | 857,420.00 | 0.20% |
| ADJUDICACION DIRECTA | 13,116,640.04 | 2,544,860.15 | 15,661,500.19 | 3.64% |
| TOTAL CONTRATADO | 404,763,255.72 | 25,541,269.29 | 430,304,525.01 | 100% |

Observaciones de la Auditoría Superior de la Federación y Órgano Interno de Control

De 11 observaciones al inicio del segundo trimestre del año, quedan 2 en proceso de atención al 30 de junio de 2018 y se concluyeron 9. Se están llevando a cabo reuniones mensuales con el OIC para determinar el grado de avance de las observaciones pendientes de solventar.

Se presenta el cuadro resumen de las observaciones en proceso de solventación:

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**

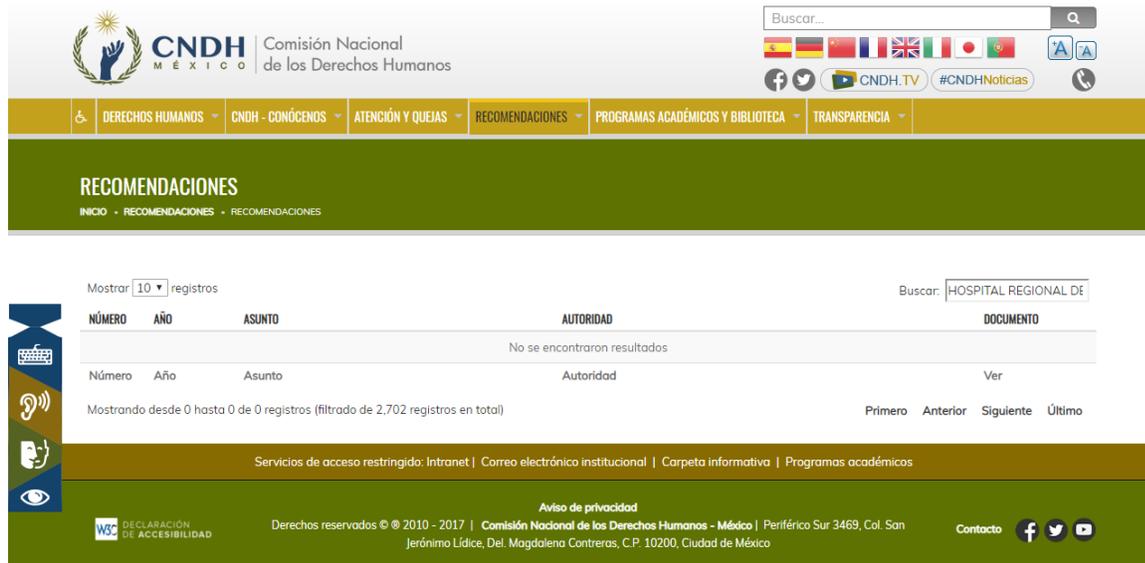
SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES PENDIENTES DE ATENDER CON CORTE AL SEGUNDO TRIMESTRE (ABRIL-JUNIO) 2018

| NUMERO DE AUDITORIA Y AÑO | OBS | FECHA INICIAL PARA SOLVENTACION | INSTANCIA FISCALIZADORA | DIRECCION RESPONSABLE | CONCEPTO Y/O TEMA | % DE AVANCE | ESTATUS DE OBSERVACION | IMPORTE PENDIENTE | | |
|---------------------------|---------|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|------------------------|-------------------|-------|---------|
| | | | | | | | | ACLARAR | RECUP | |
| 1 | 05/2016 | 1 | 06/12/2016 | OIC | Admón. y Finanzas | Inoportuna recuperación de créditos | 100 | Solventada | | |
| 2 | 05/2016 | 2 | 06/12/2016 | OIC | Admón. y Finanzas | Adeudos con instituciones sin convenio | 100 | Solventada | | |
| 3 | 05/2017 | 1 | 10/12/2017 | DESP EXT | Admón. y Finanzas | Sistema informático contable presup | 100 | Solventada | | |
| 4 | 03/2017 | 1 | 29/08/2017 | OIC | Admón. y Finanzas | Defic. en cancelación y refacturación de ctas. por cobrar | 80 | Pendiente | | 1'483.0 |
| 5 | 03/2017 | 2 | 29/08/2017 | OIC | Admón. y Finanzas | Falta programa de trabajo para recuperar adeudos | 100 | Solventada | | |
| 6 | 06/2017 | 1 | 23/11/2017 | OIC | Admón. y Finanzas | Inconsistencias y falta de control en pagos | 100 | Solventada | | |
| 7 | 08/2017 | 3 | 22/02/2018 | OIC | Admón. y Finanzas | Inconsistencias en pedido de medicamentos | 100 | Solventada | | |
| 8 | 08/2017 | 4 | 22/02/2018 | OIC | Admón. y Finanzas y Operaciones | Convenio ampliatorio sin apego a normatividad | 100 | Solventada | | |
| 9 | 08/2017 | 5 | 22/02/2018 | OIC | Admón. y Finanzas y Operaciones | Inconsistencias en adjudicación y admón de contrato | 100 | Solventada | | |
| 10 | 01/2018 | 1 | 14/05/2018 | OIC | Admón. y Finanzas y Operaciones | Def. en proced. de medicam sujeto a canje. Donaciones y almacenamiento | 15 | Pendiente | | 1'880.1 |
| 11 | 01/2018 | 2 | 14/05/2018 | OIC | Admón. y Finanzas | Def. en admon. de mat. curación caducado y recup. | 100 | Solventada | | |
| 12 | 03/2018 | 1 | 03/08/2018 | OIC | Admón. y Finanzas | Inconsistencias en el ejercicio del presupuesto de operación | 100 | Solventada | | |
| 13 | 04/2018 | 1 | 10/07/2018 | DESP EXT | Admón. y Finanzas | Sistema Informático sin emitir estados financieros | 100 | Solventada | | |
| 14 | 04/2018 | 2 | 10/07/2018 | DESP EXT | Admón. y Finanzas | Sistema Informático sin emitir estados presupuestales | 100 | Solventada | | |
| TOTAL: 14 casos | | | | | | | | | | |

Observaciones pendientes de solventar con mas de 45 días de antigüedad al cierre del segundo trimestre de 2018.

A la fecha el Hospital Regional de Alta Especialidad no ha recibido recomendaciones por parte de la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH).

Se adjunta a continuación captura de pantalla de la página www.cndh.org.mx, en la cual se realizó la búsqueda de éste HRAEV y no se encontraron recomendaciones emitidas.



**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
TERCERA SESIÓN ORDINARIA
O-03/2018**



Protocolo para la Prevención, Atención y Sanción del Hostigamiento Sexual:

El Director General del HRAEV, emitió el Pronunciamiento de Cero Tolerancia, el cual fue dado a conocer al personal del Hospital.

Se anexa en CD Pronunciamiento de Cero Tolerancia. **(Anexo 4)**

Recomendaciones de la OCDE en materia de integridad.

El Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria cuenta con un Comité de Ética y de Prevención de Conflictos de Interés, y las actividades que ha realizado, son las siguientes:

Durante el primer semestre 2018 el Comité de Ética y Prevención de Conflictos de Interés recibió 2 quejas, llevó a cabo 1 sesión ordinaria y 5 sesiones extraordinarias.

Acciones para el cumplimiento de Declaración Patrimonial de Servidores Públicos.

Respecto a las acciones realizadas de Declaración Patrimonial, se informa que se han realizado diversas actividades con el objetivo que los servidores obligados cumplan en tiempo y forma, para ello nos apegamos a la estrategia de difusión emitida por la Secretaría de la Función Pública siguiendo el calendario de actividades para la presentación de la Declaración de Situación Patrimonial 2018 en los meses de abril y mayo, como envió de postales vía correo electrónico, la publicación de carteles, imágenes de fondo de pantalla de los equipos de cómputo, publicación en la página oficial del HRAEV entrega de volantes, para la presentación de Declaración Patrimonial de Inicio y Conclusión de encargo se envía oficio de notificación de obligación.

Implementación de Acciones específicas asociadas con el posible incremento de repatriación de migrantes a México.

El HRAEV está alineado a lo establecido en el Programa Especial de Migración 2014-2018, publicado en el DOF.

Medidas de Austeridad sobre el uso de vehículos oficiales o prestación de apoyo para la renta.

El hospital no cuenta con Flota Vehicular.