



**5. REPORTE DE GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL 1
DE ENERO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2018 DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"**



*COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*
REPORTE DE GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL
1 de enero al 30 de septiembre 2018

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

Tercer Trimestre
2018

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL

11 de diciembre de 2018



INVESTIGACIÓN ENERO A SEPTIEMBRE 2018	
Logros	Problemática subyacente
<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>Unidad de investigación del HRAEV La Dirección General ha apoyado la creación de la Unidad de Investigación del HRAEV, actualmente dirigida por la Subdirección de Enseñanza e Investigación y conformada en total por 3 Doctoras en Ciencias (2 de ellas, integrantes del SNI), 1 Maestra en Salud Pública, 2 Licenciados y 2 Pasantes de Servicio Social. Esta Unidad tiene entre sus funciones principales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Operación del Laboratorio de Investigación del HRAEV. • Organización de Eventos para Fomento y Difusión de la Investigación en Salud. • Asesoría para la elaboración de Protocolos de Investigación. • Asesoría para la publicación de trabajos de investigación en revistas científicas. • Asesoría en el desarrollo de proyectos de Tesis de Especialidad. • Enlace para Proyectos de Investigación interinstitucionales <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"> • La principal problemática es 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 • Falta de recursos humanos como asistentes en proyectos de investigación • 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

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 septiembre de 2018 en el HRAEV se han desarrollado 2 proyectos de investigación científica con recursos financieros otorgados por el 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 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 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 cuyo objetivo es identificar factores presentes en el ambiente que puedan tener influencia en el desarrollo de estadios tempranos de la enfermedad de Alzheimer.

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 9 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 el HRAEV ha empezado a incursionar en el área de medicina traslacional y en este sentido presentó un trabajo en la 2ª Feria Nacional de Investigación en Medicina Traslacional e Innovación llevada a cabo los días 5 y 6 de noviembre de 2018. El trabajo que se presentó, abordó los hallazgos obtenidos en este hospital sobre una nueva indicación terapéutica para un fármaco, la cual podría contribuir a disminuir las listas de espera en el trasplante de órganos. Estos resultados se obtuvieron como parte del trabajo realizado en el proyecto financiado por FOSISS.

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 marzo, 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:

- *2 capítulos de libro*

Jiménez-Castro MB, **Casillas-Ramírez A**, Peralta C. (2017). Estrategias para reducir la lesión por isquemia-reperusión. En: Pérez-Rodríguez E, Zapata-Chavira HA, Cordero-Pérez P, Ed., Conceptos actuales en donación y trasplante, 1era. Edición, Editorial Alfíl. pp 271-279. ISBN 978-607-741-199-4

Cornide-Petronio ME, **Casillas-Ramírez A**, Jiménez-Castro MB, Peralta C. (2018). Experimental Brain Death Models in Liver Transplantation. En: Tsoufas G, Ed., Organ

Donation and Transplantation, 1era. Edición Intech Open. pp 135-151. ISBN: 978-1-78923-341-4, Print ISBN 978-1-78923-340-7

- *1 trabajo presentado en congreso*
Addition of caffeine or choline in the preservation solution improve the viability of steatotic grafts in liver transplantation.
Hernández-Olvera Y.E., **Rocha-Sánchez A.Y., González-González A.**, Horta-Brussolo V.R., De la Garza-De León J.R., Saldívar-Maldonado P.Y., **Martínez-Padrón H.Y., Turrubiates-Hernández F.J.**, Barrón-Vargas C.A., Cordero-Pérez P., Zapata-Chavira H.A., **Casillas-Ramírez A.**
2nd Annual Research Symposium. Health Disparities 2018: Closing the Gap. The University of Texas Rio Grande Valley School of Medicine.
Edinburg, TX, USA. Septiembre 2018.
Resumen publicado en el Libro de Resúmenes del congreso.

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, citocinas proinflamatorias 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-reperfusion injury 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-reperusión 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

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-reperusión 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-reperusión 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-reperusión 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-reperusión 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.

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. Estos fármacos serían de utilidad para mejorar la viabilidad de órganos marginales en el trasplante hepático, lo cual podría favorecer el uso de este tipo de órganos en los trasplantes y disminuir con ello la lista de espera.

2. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN VIGENTES

Respecto a 2017, actualmente se cuenta con igual número de proyectos de investigación. Se consideran proyectos de investigación vigentes a aquellos que actualmente están en DESARROLLO, así como también los que han sido CONCLUIDOS en el año actual. Es importante mencionar que el HRAEV no cuenta con ninguna plaza autorizada 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	CONCLUIDO	Básica
2 HRAEV-IB-001-17	Terapia combinada de drogas moduladoras del metabolismo lipídico con ultrasonido para desgrasamiento de injertos esteatóticos en trasplante hepático PROYECTO FINANCIADO POR CONACYT HRAEV, HU-UANL	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
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
3 HRAEV-IC-012-16	Estudio retrospectivo de pacientes adultos con leucemia linfocítica aguda: Primer reporte del grupo de trabajo de la leucemia aguda (GTLA) HRAEV-Instituto Nacional de Nutrición y Ciencias Médicas Salvador Zubirán	Dr. Erick Crespo Solís SNI 1 Área de adscripción: Hematología Línea de investigación HRAEV: Neoplasias malignas en niños y adultos	CONCLUIDO	Clínica
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. Ramón Alejandro Martínez Hernández 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	CANCELADO	Clínica

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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.	CONCLUIDO	Clínica
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 nefropata 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

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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 de asociación	Dr. Leonel Francisco Maldonado Cota Área de adscripción: Ginecología y Obstetricia Línea de investigación HRAEV: Salud reproductiva y Embarazo	CONCLUIDO	Clínica
15	HRAEV-IC-005-17	Eficacia analgésica de la buprenorfina transdérmica 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 Buenfild 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

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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
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
24	HRAEV-IC-006-18	Instrumentación lumbar mediante cirugía mínimamente invasiva versus cirugía tradicional.	Dr. Francisco Silva Morales Área de adscripción: Cirugía Línea de investigación: Anestesia y tratamiento del dolor	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
----------------	---------------------	------------------------	---------	-----------------------

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

25	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
26	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
27	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</u> <i>UVM-HRAEV</i>	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
28	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
29	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

El proyecto HRAEV-IC-012-16 generó una publicación de alto impacto (Grupo IV); el proyecto HRAEV-IC-001-16 generó un trabajo que se presentó en el XIV Congreso Nacional de Terapia Intensiva Pediátrica / VIII Congreso Nacional de Enfermería Pediátrica en Cuidados Intensivos,

obteniendo el primer lugar; el proyecto HRAEV-IC-004-16 generó una tesis de maestría, mientras que el proyecto HRAEV-IC-002-18 generó una tesis de especialidad; por último, el proyecto HRAEV-IC-003-18 logró la primera colaboración interinstitucional entre el HRAEV y la Unidad Médica Especializada para la Detección y Diagnóstico de Cáncer de Mama, UNEME-DEDICAM.

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.

Proyectos de Tesis de Especialidad					
No.	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.	Nohora Esperanza Montaña Manrique	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	02-2019
2	PT-002-2018	Sensibilidad y especificidad del índice hepatorenalsonográfico en el diagnóstico y clasificación de la esteatosis hepática	Alan Omar González Hernández	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	02-2019
3	PT-006-2018	Utilidad de la herramienta de evaluación de riesgo de cáncer de mama basada en el modelo de gail en Tamaulipas.	Luis Carlos Mora Segovia	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	02-2019
4	PT-007-2018	Correlación del espermograma y el ultrasonido testicular en pacientes de la Clínica de Infertilidad del HRAEV	Nora Alicia Alanís Almaguer	Imagenología Diagnóstica y Terapéutica	02-2019
5	PT-003-2018	Eficacia analgésica de la buprenorfina subcutánea vs transdérmica en el manejo del dolor agudo postoperatorio en el paciente programado a cirugía abdominal por patología oncológica.	Diego Felipe Cuellar Salas	Anestesiología	02-2019
6	PT-004-2018	Diferencia entre la buprenorfina neuroaxial vs buprenorfina endovenosa en el manejo de dolor agudo post operatorio	César Orlando Clavijo Amórtogui	Anestesiología	02-2019
7	PT-005-2018	Comparación de efectividad de sugammadex y neostigmina para la reversión del bloqueo neuromuscular inducido por	Glenda Sarahí Sarabia Pérez	Anestesiología	02-2019

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

		rocuronio en niños sometidos a cirugía laparoscópica.			
8	PT-011-2018	Seguridad de sugammadex y neostigmina para la reversión del bloqueo neuromuscular inducido por rocuronio en niños sometidos a cirugía laparoscópica	Gracia Lizbeth Velázquez Estrada	Anestesiología	02-2019
9	PT-008-2018	Sensibilidad y Especificidad de las emisiones otoacústicas en recién nacidos con factores de riesgo en la unidad de cuidados intensivos neonatales.	Esli Josue Torres Perez	Pediatría	02-2019
10	PT-009-2018	Sensibilidad y especificidad de la oximetría de pulso pre y postductal y exploración cardiológica para la detección de cardiopatía congénita en recién nacidos con factores de riesgo.	Daniel Espinosa Santacruz	Pediatría	02-2019
11	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.	Verónica Berenice De Ochoa Cuéllar	Pediatría	02-2019

3. PUBLICACIONES

En comparación con el año 2017, en el año actual se incrementó el número de publicaciones. Sin embargo, existe la problemática subyacente de que dicha producción se vea disminuida, debido a la baja permanente de un integrante del SNI. El HRAEV mediante la Unidad de Investigación, ya se encuentra trabajando en asesorar al personal operativo en la generación de producción científica. Es previsible que dichos esfuerzos se vean a mediano y largo plazo.

Durante el periodo comprendido de enero a septiembre 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
Nota: El artículo tiene fecha 2017, sin embargo, apareció publicado durante el presente año, 2018; no se había reportado previamente en Junta de Gobierno.	
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
Nota: El artículo tiene fecha 2017, sin embargo, apareció publicado durante el presente año, 2018; no se había reportado previamente en Junta de Gobierno.	
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. Medicina Clínica y Gestión Hospitalaria, 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. Survival analysis of adult patients with ALL in Mexico City: First report from the Acute Leukemia Workgroup (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 Steatotic Liver Surgery/Transplantation. Transplantation. 2018. DOI: 10.1097/TP.0000000000002098	Grupo IV
CAPITULOS DE LIBROS	
Cornide-Petronio ME, Casillas-Ramírez A , Jiménez-Castro MB, Peralta C. (2018). Experimental Brain Death Models in Liver Transplantation. En: Tsoufias G, Ed., Organ Donation and Transplantation, 1era. Edición Intech Open. pp 135-151. ISBN: 978-1-78923-341-4, Print ISBN 978-1-78923-340-7	

4. TRABAJOS PRESENTADOS EN CONGRESOS

En el periodo de enero a septiembre de 2018 se generaron 3 trabajos presentados en congresos, elaborados por personal del HRAEV (1 en congresos internacional y 2 en congresos nacionales).

Trabajos presentados 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)			
No.	Nombre del evento	Título del trabajo	Autores
Congresos Internacionales			
1	2nd Annual Research Symposium. Health Disparities 2018: Closing the Gap. The University of Texas Rio Grande Valley School of Medicine. Edinburg, TX, USA. Septiembre 2018.	Addition of caffeine or choline in the preservation solution improve the viability of steatotic grafts in liver trasplantation.	Hernández-Olvera Y.E., Rocha-Sánchez A.Y. , González-González A. , Horta-Brussolo V.R., De la Garza-De León J.R., Saldívar-Maldonado P.Y., Martínez-Padrón H.Y. , Turrubiates-Hernández F.J. , Barrón-Vargas C.A., Cordero-Pérez P., Zapata-Chavira H.A., Casillas-Ramírez A.
Trabajos presentados 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			
No.	Nombre del evento	Título del trabajo	Autores
Congresos Nacionales			
2	II Congreso Internacional de Medicina Veterinaria y Zootecnia	Intervención nutricional combinada con yoga reduce la obesidad en mujeres	González-González A. , Flores-Mendez M.C., Ruíz-Albarrán M., Terrazas-Barraza R.
3	XIV Congreso Nacional de Terapia Intensiva Pediátrica / VIII Congreso Nacional de Enfermería Pediátrica en Cuidados Intensivos	Aclaramiento de lactato en pacientes pediátricos críticamente enfermos.	Fuentes-Mallozi D.A. , Llanas-Rodríguez J.D., Peña-Equihua M.

Cabe señalar que la participación en el II Congreso Nacional de Medicina Veterinaria y Zootecnia, fue premiada con el SEGUNDO LUGAR en Presentación de cartel; además, la participación en el XIV Congreso Nacional de Terapia Intensiva Pediátrica / VIII Congreso Nacional de Enfermería Pediátrica en Cuidados Intensivos fue premiada con el PRIMER LUGAR en Presentación oral y cartel.



5. INVESTIGADORES

En comparación con el año 2017, en 2018 se cuenta con menor número de Investigadores miembros del SNI, debido a la baja permanente por invalidez del Dr. Erick Crespo Solís. Debe mencionarse también que actualmente el HRAEV, solo cuenta con 1 integrante del SNI que se dedica parcialmente a la investigación, puesto que también desempeña actividades de gestión administrativa. Por lo tanto, es previsible que en los años siguientes se reduzca el número de proyectos financiados y la producción científica de alto impacto.

5.1 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.**

5.2 Número de Investigadores en el SNI

A principios de 2018 el HRAEV contaba con 2 miembros del SNI, sin embargo, actualmente solo 1 mantiene su nombramiento vigente.

- **Dra. Araní Casillas Ramírez, Investigador SNI Nivel 2.**



6. UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DEL HRAEV

La Dirección General ha apoyado la creación de la Unidad de Investigación del HRAEV, actualmente dirigida por la Subdirección de Enseñanza e Investigación y conformada en total por 3 Doctoras en Ciencias, 1 Maestra en Salud Pública, 2 Licenciados y 2 Pasantes de Servicio Social. Esta Unidad tiene entre sus funciones principales:

- Operación del Laboratorio de Investigación del HRAEV.
- Organización de Eventos para Fomento y Difusión de la Investigación en Salud.
- Asesoría para la elaboración de Protocolos de Investigación.
- Asesoría para la publicación de trabajos de investigación en revistas científicas.
- Asesoría en el desarrollo de proyectos de Tesis de Especialidad.
- Enlace para proyectos de investigación interinstitucionales
- Seguimiento del desarrollo de proyectos de investigación vigentes en el HRAEV.

La Unidad de Investigación se encuentra trabajando para fomentar que haya producción científica por medio del personal operativo del HRAEV, puesto que no existe personal de tiempo completo dedicado a Investigación. Es previsible que dichos esfuerzos se vean a mediano y largo plazo.

7. 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.

Así como también existen convenios que se encuentran en etapa de revisión, para 2019.

- Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Victoria, Tam.
- Hospital Infantil de Tamaulipas, Victoria, Tam.
- Hospital General Dr. Norberto Treviño Zapata, Victoria, Tam.

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

III Taller de Investigación en Salud

Se organizó un 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 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 asistentes procedentes de UVM, Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, UAT, Universidad La Salle Victoria, además del personal propio del HRAEV.

9. COMITÉS RELACIONADOS A LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

En el periodo comprendido de enero a septiembre 2018, se han revisado y aprobado los siguientes protocolos en los Comités que regulan la investigación científica en el HRAEV.

Nombre del Comité	Protocolos revisados	Protocolos aprobados
Comité de Investigación	7	5
Comité de Ética en Investigación	7	5
Comité de Bioseguridad	3	2



ENSEÑANZA ENERO A SEPTIEMBRE 2018	
Logros	Problemática subyacente
<ul style="list-style-type: none"> • 35 residentes de especialidades médicas, 7 de ellos extranjeros. Con rotación interinstitucional de 2 residentes. • Egresaron 8 residentes de la 4ª Generación de médicos especialistas • Desarrollo de cursos de pregrado para 150 estudiantes de 17 cursos de licenciatura en diversas disciplinas de salud. 40 estudiantes de 2 cursos de posgrado. • Otorgamiento de campo clínico para 96 estudiantes de servicio social en salud. • Desarrollo de 6 cursos de educación continua con 408 asistentes y 9 cursos de capacitación para el desempeño con 101 asistentes. • Realización de 44 sesiones de enseñanza con una asistencia de 4391 asistentes. • 1 Congreso Médico con la asistencia de 369 personas y 47 sesiones por videoconferencia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Continúa la gestión de ampliación de plazas para residencias médicas, ya que no se cuenta con éstas en las especialidades de medicina interna y medicina crítica

ENSEÑANZA

El total de residentes de medicina durante el periodo enero – septiembre 2018 es de 35, siendo 7 de ellos extranjeros.

El pasado 28 de febrero del 2018 egresó la 4ª generación de médicos especialistas 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.

Las residencias son 4, Anestesiología Cirugía General, Imagenología Diagnóstica y Terapéutica y Pediatría. Se cuenta con aval académico para Medicina Interna sin embargo, la DGCES no ha asignado las becas para su apertura. Así como el aval académico por parte de la UNAM para Medicina del Enfermo en Estado Crítico adulto estatus sin alumnos por no contar con becas desde el año 2015.

ANESTESIOLOGÍA

4 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 10 RESIDENTES
6 MEXICANOS
4 EXTRANJEROS

PEDIATRÍA

4 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 9 RESIDENTES

CIRUGÍA GENERAL

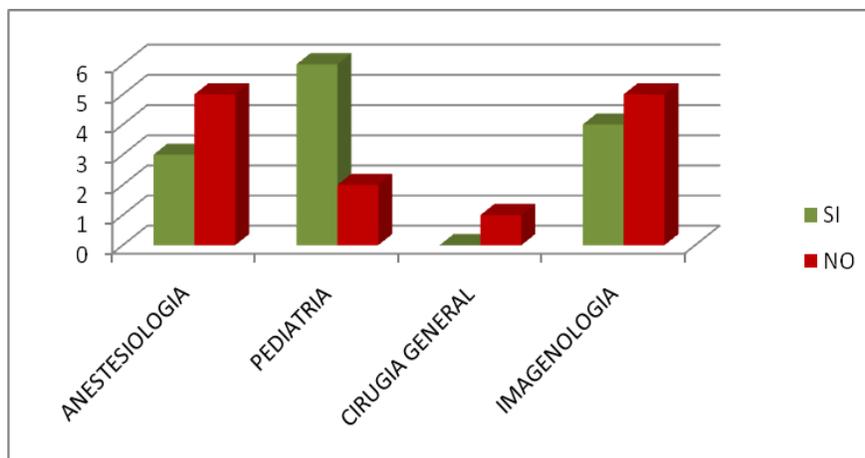
1 GENERACIÓN
ACTUALMENTE 2 RESIDENTES

IMAGENOLOGÍA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

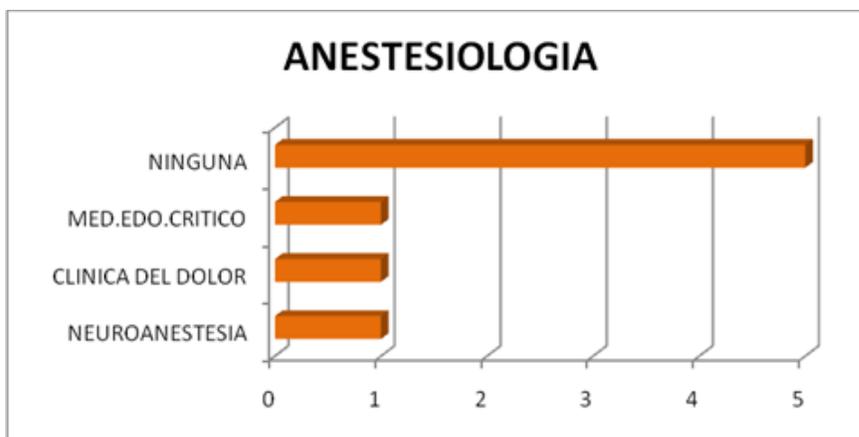
3 GENERACIONES EGRESADAS
ACTUALMENTE 14 RESIDENTES

Seguimiento de Egresados del Programa de Residencias Médicas del HRAEV

1.- De los 27 médicos residentes que egresaron del HRAEV el 48.1%(13) realizaron alguna subespecialidad. El 92.3%(12) la realizaron en alguna institución del país, solo 1 realizó subespecialidad en el extranjero.

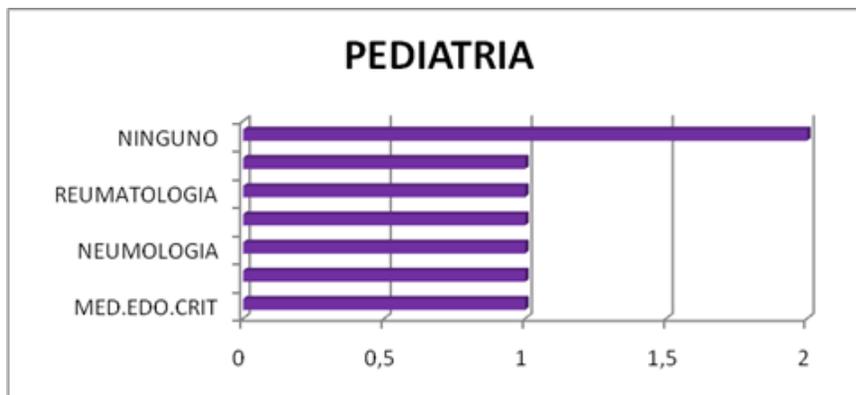


2.- En la Especialidad de Anestesiología el 37.5% (3) de los residentes egresados realizaron alguna subespecialidad (neuroanestesia, clínica del dolor, medicina en el enfermo en estado crítico) 2 de ellos en San Luis Potosí y 1 en Barcelona España. El restante 62.5% (5) está laborando en instituciones de salud en Coahuila, Tamaulipas y 1 labora en el HRAEV. Actualmente se cuenta con 10 residentes de los cuales 6 son mexicanos y 4 son extranjeros.



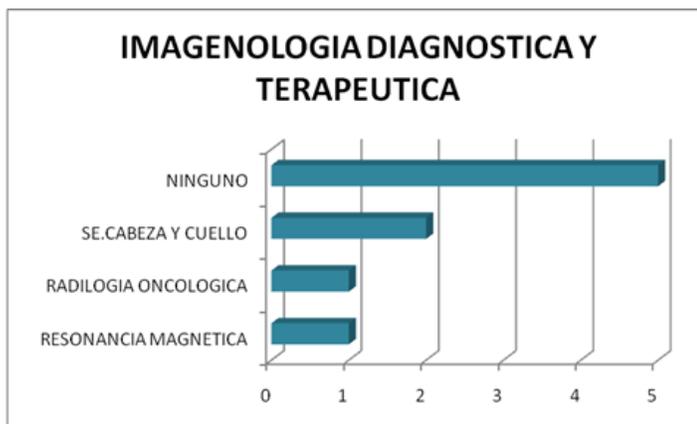
3.- De la especialidad de Pediatría 75% (6) de los egresados realizan estudios de subespecialidad (Medicina en el enfermo en estado crítico pediátrico, cardiología pediátrica, neumología pediátrica, neonatología, reumatología pediátrica y oncología pediátrica) 5 en los institutos nacionales de salud del país y 1 en el Hospital Universitario de Nuevo León. Solo el 25%(2) de

los egresados no realizaron estudios de subespecialidad y están laborando 1 en el IMSS Reynosa y 1 en el HRAEV. Actualmente se cuenta con 9 residentes en el HRAEV.



4.- De Cirugía General el único egresado labora actualmente en el IMSS Mante. Actualmente se cuenta con 2 residentes.

5.- De la Especialidad de Imagenología diagnóstica y terapéutica egresaron 9 médicos de los cuales el 44.4%(4) realizan estudios de subespecialidad (Resonancia magnética, Radiología oncológica, Rx en cabeza y cuello) en instituciones nacionales como el Instituto Nacional de Cancerología (1), Hospital Universitario (2) y en el Hospital Ángeles (1). El 55.5%(5) se encuentran laborando en el país. Actualmente se cuenta con 14 residentes.



Los cursos de pregrado con estudiantes de la UVM son 4 - Técnicas Quirúrgicas, Urgencias Médico quirúrgicas, Ginecología y Urología.

Los cursos de pregrado con estudiantes de la UNIVERSIDAD LA SALLE son 6 – Hematología, Medicina Interna, Geriátría, Oncología y Técnicas quirúrgicas, Reumatología. La UNE contó con un curso de pregrado consistente en práctica profesional para un alumno en cirugía, para un total de 12 cursos de pregrado en medicina en las tres universidades.



La rotación de residentes de medicina de otras instituciones fue de 3 en el periodo reportado. 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. Dos residentes de ginecología y obstetricia del Hospital General de Cd. Victoria, Tamaulipas de la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

Se cuenta con pasantes de servicio social de las licenciaturas de: medicina, 3 enfermería, 76, psicología, trabajo social, rehabilitación, ingeniería biomédica, nutrición, radiología y otras: 17 para un total de 96 pasantes de servicio social.

El número de estudiantes de posgrado de enfermería fue de 40 alumnos de los cursos de especialidad de enfermería en cuidados intensivos; 18 y oncología 22 de la Universidad Autónoma de Tamaulipas Facultad de Enfermería Victoria.

Los cursos de pregrado en la Enseñanza de Enfermería son 10 en el primer semestre del año. Atención al Niño Sano de 4º semestre, Atención Integral de 7º semestre, atención médico quirúrgica de 6º semestre y geriatría de 7º semestre, geriatría 4º semestre (UAT Tampico), cuidado integral de atención al paciente de 7º semestre, atención del niño sano de 4º cuatrimestre del ICEST, atención de la mujer I de 3er cuatrimestre del ICEST, atención de la mujer II de 4º cuatrimestre del ICEST, practica de enfermería salud del niño salo y del adolescente 4º cuatrimestre del ICEST, 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 tercer trimestre .

Por otro lado los cursos de capacitación han sido 9 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, Desarrollo Humano en julio, BLS-ACLS en agosto Bioética y Liderazgo cumpliendo la meta del periodo.

En relación a congresos, se realizó con éxito el mes de septiembre con temática de oncología, con seis módulos; I. Oncología Médica, II Oncología Quirúrgica, III. Oncología pediátrica, IV. Radiooncología, V. Cuidados Paliativos y VI. Calidad de la Atención y Bioética en Oncología los días 5,6 y 7 de septiembre del 2018.

E010 Formación

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de profesionales que concluyeron cursos de educación continua	98.4	96.5	96.6
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud que recibieron constancia de conclusión de estudios de educación continua impartida por la institución	797.0	811	850.0
VARIABLE 2	Número de profesionales de la salud inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado x 100	810.0	840	880.0

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
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	9.0	8	8.0
VARIABLE 2	Total de cursos de educación continua programados por la institución en el mismo periodo X 100	9.0	8	8.0

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de participantes externos en los cursos de educación continua	40.6	50.0	49.9
VARIABLE 1	Número de participantes externos en los cursos de educación continua impartidos en el periodo	329	420	439
VARIABLE 2	Total de participantes en los cursos de educación continua impartidos en el periodo x 100	810	840	880



DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Percepción sobre la calidad de la educación continua	8.9	8.8	8.9
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	6,675	7,040	7,384
VARIABLE 2	Total de profesionales de la salud que participan en cursos de educación continua (que concluyen en el periodo) encuestados	750	800	830

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Eficacia en la captación de participantes a cursos de educación continua	101.8	98.7	103.4
VARIABLE 1	Número de profesionales de la salud efectivamente inscritos a los cursos de educación continua realizados por la institución durante el periodo reportado	810	840	880
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	796	851	851

E010 Capacitación Administrativa y Gerencial.

DEFINICION DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de la capacitación administrativa y gerencial	88.9	88.90	92.2
VARIABLE 1	Número de servidores públicos que adquieren mayores conocimientos a través de capacitación administrativa y gerencial	48	80	83
VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos en acciones de capacitación administrativa y gerencial	54	90	90

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de cursos impartidos en materia administrativa y gerencial	75.0	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de cursos impartidos en materia administrativa y gerencial	3.0	5.0	5.0
VARIABLE 2	Número de cursos programados en materia administrativa y gerencial x 100	4.0	5.0	5.0

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	NA	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de temas en materia administrativa y gerencial contratados incluidos en el PAC		5.0	5.0
VARIABLE 2	Número de temas en materia administrativa y gerencial programados para contratarse que se incluyeron en el PAC		5.0	5.0

Capacitación Técnico Médica.

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de servidores públicos capacitados que concluyen satisfactoriamente cursos de capacitación técnico-médica	NA	89.4	90.2
VARIABLE 1	Número de servidores públicos que concluyen satisfactoriamente cursos de capacitación técnico-médica		210	212
VARIABLE 2	Número de servidores públicos inscritos a cursos de capacitación técnico-médica x 100		235	235

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	ENERO-SEPTIEMBRE 2018	
			META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de cursos impartidos en materia técnico-médica	NA	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de cursos impartidos en materia técnico-médica		5	5
VARIABLE 2	Número de cursos programados en materia técnico-médica x 100		5	5

DEFINICIÓN DEL INDICADOR		Alcanzado 2017	Meta	Alcanzado 2018
INDICADOR	Porcentaje de temas administrativos y gerenciales contratados y registrados en el Programa Anual de Capacitación (PAC)	NA	100.0	100.0
VARIABLE 1	Número de temas en materia técnico-médica contratados		5	5
VARIABLE 2	Número de temas en materia técnico-médica registrados en el Programa Anual de Capacitación		5	5



ATENCIÓN MÉDICA ENERO A SEPTIEMBRE 2018	
Logros	Problemática subyacente
<ul style="list-style-type: none"> • 10 trasplantes renales. • 1 cirugía de bypass gástrico con colecistectomía por vía laparoscópica. multidisciplinario. • 2 bandajes pulmonar. • Corrección de dos pacientes con Tetralogía de Fallot. • Cirugías de corrección de cardiopatías en pacientes prematuros. • Comunicación interventricular en forma exitosa. • 22 cirugías cardiovasculares resaltando tres pacientes con enfermedad isquémica que se les realizó bypass aortocoronarios 	<ul style="list-style-type: none"> • Baja de médicos especialistas. • Falta de médicos subespecialistas.

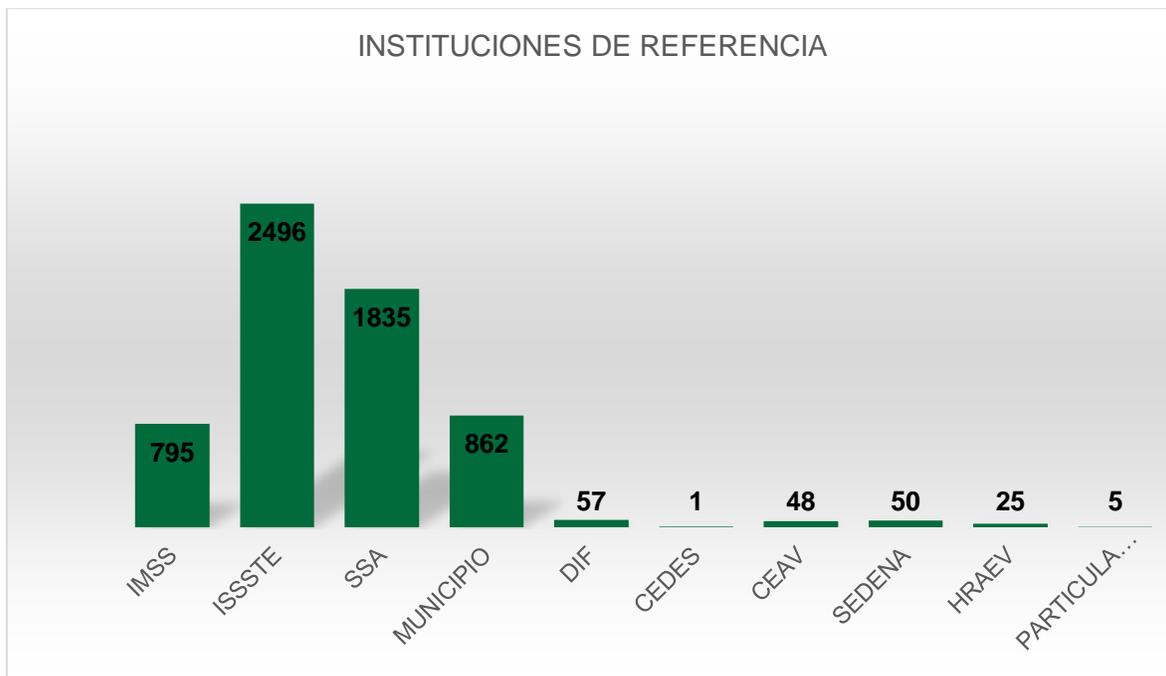
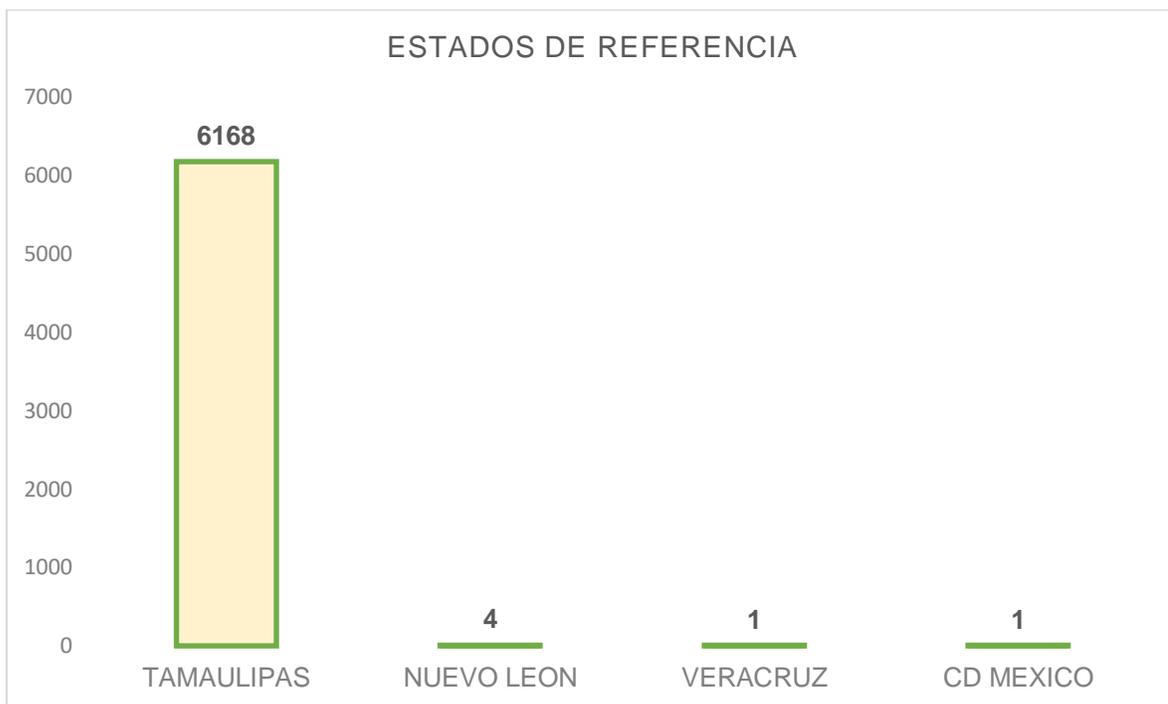
ATENCIÓN MÉDICA

1.-CONSULTA EXTERNA.

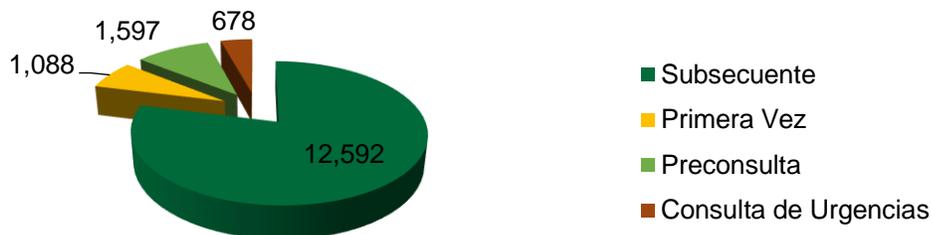
En el periodo enero septiembre 2018 se otorgaron un total de 17,719 consultas totales incluyendo las consultas de urgencia y las preconsultas, con un total de 5,036 pacientes atendidos (sin contar atenciones en Admisión Continua), obteniendo un promedio de 3.2 consultas por paciente, mientras que en el periodo 2017 se brindó un total de 17,296 consultas con un promedio de 2.87 consultas por paciente con un total de 5,514 pacientes atendidos, lo cual representa un incremento del 2.4%.

COMPARATIVO DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS CON EL AÑO ANTERIOR			
Tipo de Consulta	Resultado 3er Trimestre 2017	Resultado 3er Trimestre 2018	% VARIACIÓN
Subsecuente	11,950	12,592	5.0%
Primera Vez	1,052	1,088	3.0%
Preconsulta	1,420	1,597	12.0%
Consulta de Urgencias	1,384	678	-51.0%
Atenciones en Admisión Continua	1,490	1,764	18.0%
Total de Consultas	17,296	17,719	2.4%

CONSULTAS OTORGADAS AL 3ER TRIMESTRE				
Tipo de Consulta	2017	%	2018	%
Subsecuente	11,950	76.0%	12,592	76.0%
Primera Vez	1,052	7.0%	1,088	7.0%
Preconsulta	1,420	9.0%	1,597	9.0%
Consulta de Urgencias	1,384	0.0%	678	9.0%
Total de consultas	15,806	100.0%	15,955	100.0%
Pacientes Atendidos	5,514		5,036	
Promedio de consultas por paciente	2.87		3.17	



Consultas Otorgadas Enero - Septiembre 2018

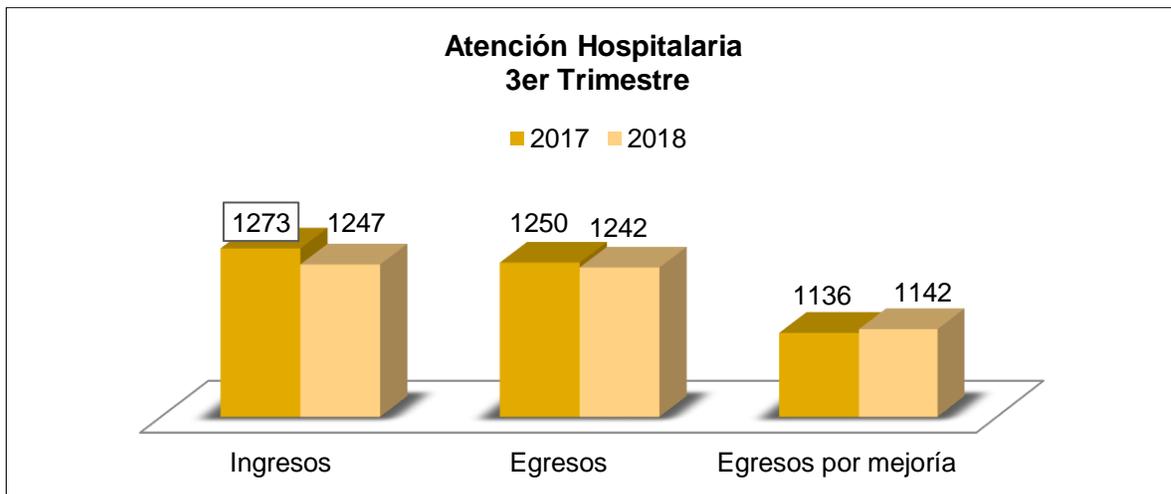


DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA DE PRIMERA VEZ

No.	CAUSA	CÓDIGO	NO. CASOS.	TASA
1	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO.	C53.	51	5.0%
2	CÁLCULO DEL RIÑÓN Y DEL URETER.	N20.	43	4.0%
3	HIPOACUSIA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL	H90	37	3.0%
4	HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA.	N40X.	31	3.0%
5	TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA.	C61X.	30	3.0%
6	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA.	N18.	28	3.0%
7	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA.	C50.	21	2.0%
8	SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO.	Z35.	20	2.0%
9	TUMOR MALIGNO DEL COLON.	C18.	18	2.0%
10	TUMOR MALIGNO DEL RECTO.	C20X.	16	1.0%
		OTRAS CAUSAS	793	72.0%
		TOTAL GENERAL	1,088	100.0%

**COMPARATIVO PRODUCTIVIDAD EN CONSULTA EXTERNA POR ESPECIALIDAD.
3ER TRIMESTRE**

ESPECIALIDAD	2017	2018	% VARIACIÓN
Ginecología y Obstetricia	1,772	1,784	0.7%
Medicina General	1,672	1,223	-26.9%
Urología	1,022	984	-3.7%
Medicina Interna	993	900	-9.4%
Psicología Clínica	565	791	32.9%
Anestesiología	689	715	3.8%
Medicina Integrada	701	715	2.0%
Medicina de Rehabilitación	412	667	61.9%
Cardiología	678	650	-4.1%
Hematología	583	636	9.1%
Otros	6,719	6,890	2.5%
Total General	15,806	15,955	0.9%



COMPARATIVO DE EGRESOS AL 3ER TRIMESTRE				
Motivo	2017		2018	
	PACIENTES	%	PACIENTES	%
Mejoría	1,136	90.88	1,142	91.95
Alta Voluntaria	13	1.04	10	0.81
Pase a otra unidad	23	1.84	19	1.53
Defunción	63	5.04	62	4.99
Otro motivo	15	1.20	9	0.72
Total	1,250	100.0	1,242	100.0



DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE EGRESOS DE HOSPITALIZACIÓN

No.	CAUSA	CÓDIGO	NO. CASOS.	TASA
1	NACIDO VIVO ÚNICO	Z370	88	7.0%
2	COLELITIASIS	K80	38	3.0%
3	INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	N18	30	2.0%
4	PARTO ÚNICO POR CESÁREA	O82	22	2.0%
5	TUMOR MALIGNO DEL ENCÉFALO	C71	22	2.0%
6	INSUFICIENCIA CARDIACA	I50	22	2.0%
7	NEUMONÍA BACTERIANA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	J15	22	2.0%
8	COMPLICACIONES DEL PUERPERIO NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	O90	20	2.0%
9	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	C910	18	1.0%
10	APENDICITIS AGUDA	K35	18	1.0%
		OTRAS CAUSAS	942	76.0%
		TOTAL GENERAL	1,242	100.0%

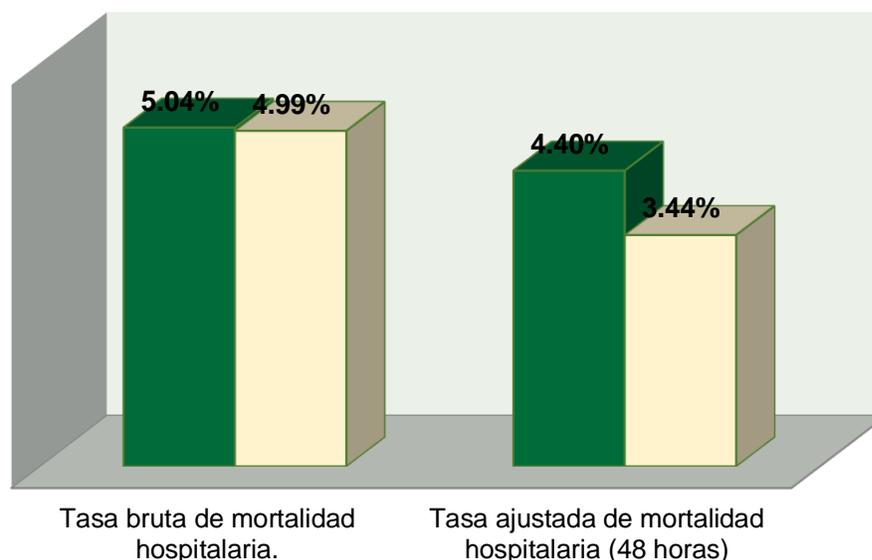
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

No.	CAUSA	CÓDIGO	No. CASOS.	TASA
1	INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	N17	3	5.0%
2	LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA	C910	3	5.0%
3	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO	I21	3	5.0%
4	CHOQUE SÉPTICO	R572	3	5.0%
5	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH], RESULTANTE EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS	B22	2	3.0%
6	TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO PARTE NO ESPECIFICADA	C383	2	3.0%
7	HEMORRAGIA INTRAENCEFÁLICA	I61	2	3.0%
8	CHOQUE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	R57	2	3.0%
9	CHOQUE HIPOVOLÉMICO	R571	2	3.0%
10	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO NO ESPECIFICADA	I612	1	1.0%
		OTRAS CAUSAS	39	63.0%
		TOTAL GENERAL	62	100.0%

COMPARATIVO			
	3er Trimestre 2017	3er Trimestre 2018	Variación
Tasa bruta de mortalidad hospitalaria.	5.04%	4.99%	-0.95%
Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria (48 horas)	4.40%	3.46%	-21.31%

Mortalidad Hospitalaria

■ 3er Trimestre 2017 □ 3er Trimestre 2018

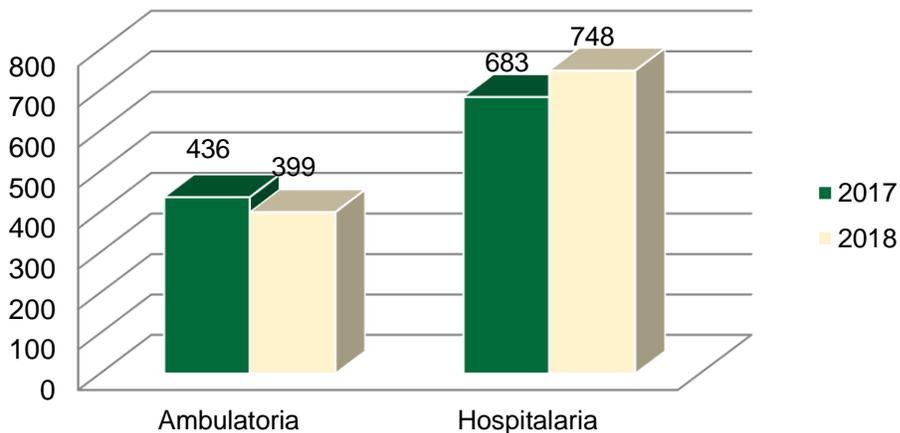


3.- PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

En el periodo reportado se realizaron 1,147 cirugías, mientras que en el mismo periodo del año anterior se realizaron 1,119 lo cual representa un incremento del 2.5%.

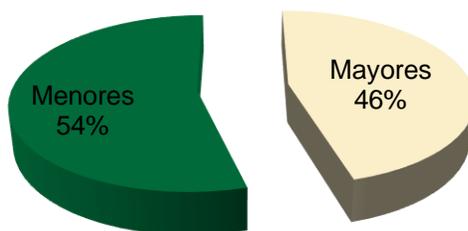
CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS			
ESTANCIA	3er Trimestre		Variación
	2017	2018	
Ambulatoria	436	399	
Hospitalaria	683	748	
Total	1,119	1,147	2.5%

Comparativo de estancia de cirugías y procedimientos al 3er Trimestre.



CIRUGÍAS Y PROCEDIMIENTOS 3ER TRIMESTRE			
	2017	2018	Variación
Mayores	511	543	6.0%
Menores	608	604	-1.0%
Total	1,119	1,147	3.0%

**Total de Cirugías y Procedimientos
3er Trimestre 2018**



De los procedimientos más relevantes realizados durante el periodo enero septiembre 2018 se destacan los siguientes:

PROCEDIMIENTOS DE ALTA ESPECIALIDAD	2018			
	1er Trimestre	2º Trimestre	3er Trimestre	Total
CATETERISMO CARDIACO IZQUIERDO	12	11	7	30
CATETERISMO IZQUIERDO Y DERECHO	1	3	4	8
COLANGIOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETROGRADA	5	3	4	12
EMBOIZACIÓN ARTERIA INTRACRANEAL	2	5	1	8
TRASPLANTE RENAL	3	2	5	10
ANGIOPLASTÍAS CORONARIAS	0	0	5	5
RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	8	14	4	26
LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	8	13	8	29
BYPASS AORTOCORONARIO	1	2	1	4
ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	13	12	13	38
ANGIOPLASTÍA DE CARÓTIDA	0	2	1	3
CIRUGÍA CARDIO VASCULAR ADULTOS	9	8	9	26
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR DE CONGÉNITOS	4	8	8	20

Se continúa con el programa de cirugía de obesidad, durante el periodo enero septiembre se llevó a cabo una cirugía de **Bypass gástrico con colecistectomía por vía laparoscópica** de una paciente mujer de 41 años de edad siendo hasta el momento un éxito el procedimiento y el seguimiento hasta la actualidad llevado por el grupo multidisciplinario.

Dentro de las cirugías destaca el programa de **cirugía cardiovascular**, tanto de adultos como de congénitos en edad pediátrica habiéndose incrementado significativamente durante este año dando una totalidad de **46 procedimientos mayores de alto grado de complejidad y dentro de ellos se realizaron 21 procedimientos en pacientes con cardiopatías congénitas**, destacándose en el último trimestre **dos bandajes pulmonares** uno de ellos en paciente recién nacido enviado del hospital de Reynosa, Tamaulipas con diagnóstico de cardiopatía compleja, en esta unidad se confirma diagnóstico, entrando a cirugía con un diagnóstico de doble vía de salida de ventrículo derecho, discordancia atrio-ventricular, corazón en crisscross más persistencia del conducto arterioso, se realizó bandaje pulmonar más cierre de la persistencia del conducto arterioso, egresándose a su domicilio 13 días después estable.

Paciente de 3 meses de edad enviado de Reynosa, Tamaulipas con diagnóstico de probable hipoplasia de ventrículo izquierdo, se realizaron estudios correspondientes, llevándose a cirugía realizándose bandaje pulmonar, encontrando transposición de grandes vasos, ventrículo único y comunicación interauricular, evolucionando satisfactoriamente, egresando a su domicilio estable.

Corrección de dos pacientes con Tetralogía de Fallot, siendo una de ellas exitosa hasta el momento en control a través de la consulta externa por el grupo multidisciplinario, y la segunda el paciente falleció 22 días después de realizada la cirugía en terapia intensiva.

Cirugías de **corrección de cardiopatías en pacientes prematuros**, como persistencia de conducto arterioso, en preescolares y escolares comunicación interventricular en forma exitosa.

En relación a la cirugía cardiovascular en adultos se realizaron 22 cirugías resaltando tres pacientes con enfermedad isquémica que se les realizó **bypass aortocoronarios trivasculares en forma exitosa**. Lo anterior logrado por la capacidad de resolución del equipo, su adiestramiento y compromiso con los pacientes.

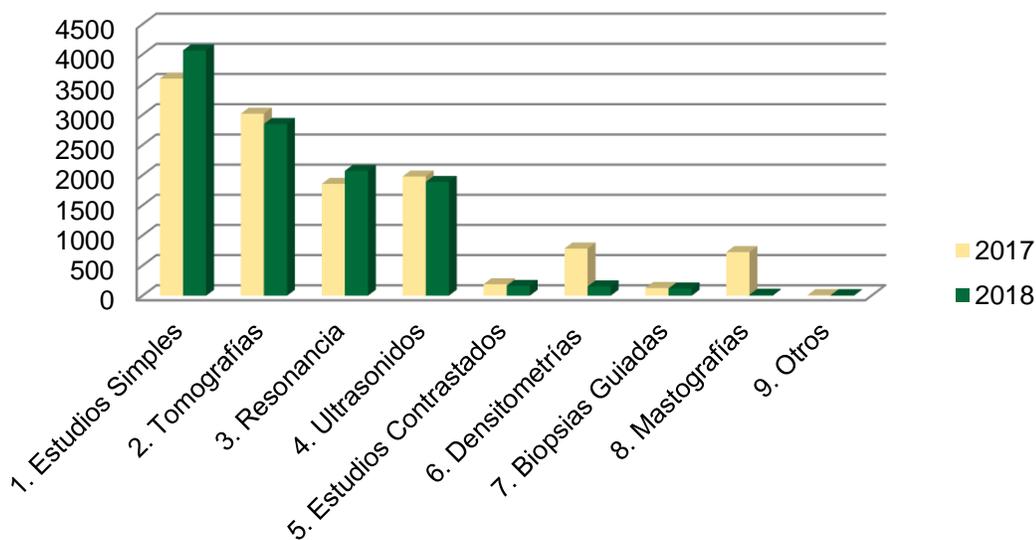
Se continúa con el programa de trasplante renal que en el último trimestre han sido cinco uno de donador cadavérico y cuatro de donador vivo relacionado, es decir durante el **periodo enero septiembre suman 10 los trasplantes renales, es de mencionar que se superó la meta planteada dado que la fundación ALE de México ha ofrecido el apoyo a los pacientes en el lado económico**.

PROCEDIMIENTOS	3er Trimestre 2017	3er Trimestre 2018	Variación %
Cateterismos	42	39	-7%
Embolización	8	7	-13%
Endoscopia	182	123	-32%
CPRE	23	12	-48%
Angiografía	31	35	13%
Aplicación MCP	5	4	-20%
Litrotipsia	37	29	-22%
Total	328	249	-24%
TOCOCIRUGÍA	3er Trimestre 2017	3er Trimestre 2018	Variación %
Partos	32	36	13%
Cesáreas	107	81	-24%
Total	139	117	-16%

4.- IMAGENOLOGÍA.

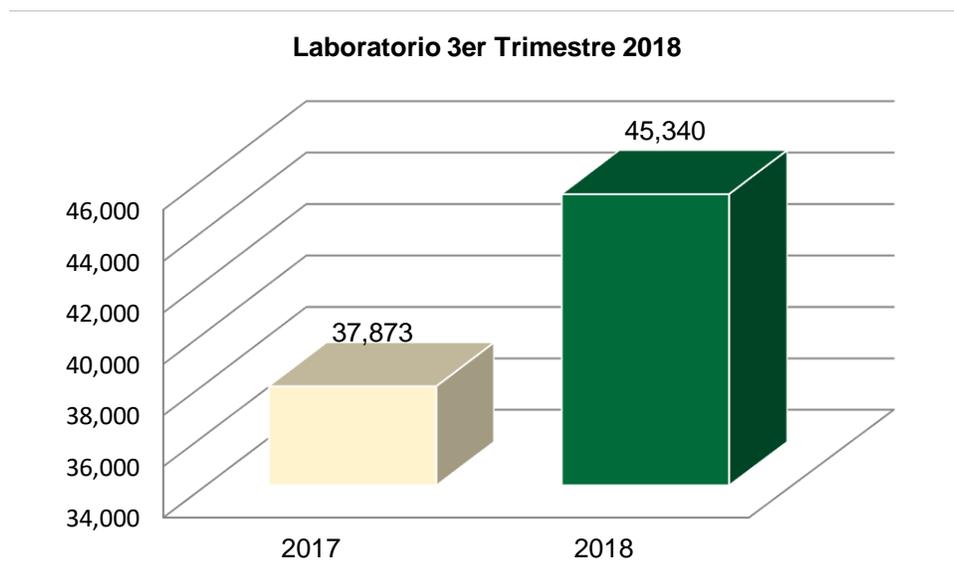
3er Trimestre			
IMAGENOLOGÍA	2017	2018	Variación
1. Estudios simples	3,598	4,065	13%
2. Tomografías	3,017	2,847	-6%
3. Resonancia	1,855	2,072	12%
4. Ultrasonidos	1,977	1,887	-5%
5. Estudios contrastados	190	163	-14%
6. Densitometrías	782	154	-80%
7. Biopsias guiadas	128	120	-6%
8. Mastografías	723	18	-98%
9. Otros	9	9	0%
Total	12,279	11,335	-8%
Pacientes	6,706	6,400	
Promedio de estudios por paciente	1.83	1.77	

Imagenología 3er Trimestre



5.- LABORATORIO.

3er Trimestre			
	2017	2018	Variación
Total	37,873	45,340	20%
Pacientes	4,084	5,061	
Estudios por Paciente	9.3	9.0	



6.- ONCOLOGÍA, RADIOTERAPIA Y MEDICINA NUCLEAR.

ONCOLOGÍA	3er Trimestre 2018	
Quimioterapia	482	
Medicación por vía Intravenosa	78	
Quimioterapia de 3 horas	115	
Catéter port a Heparinización	20	
Curación CVC/Heparinización	22	
Quimioterapia de 6 horas	65	
Quimioterapia Intramuscular y Subcutánea	153	
Aplicación de Quimioterapia Intratecal	28	
Curación de Catéteres	11	
Quimioterapia Intravenosa (VOLO)	74	
Aspirado de Médula Ósea	6	
Quimioterapia de 14 horas	3	
Transfusión sanguínea a paciente externo		
Biopsia de Médula Ósea	4	
Colocación de Catéter central (Oncología)		PACIENTES
Total 3er Trimestre 2018	1,061	145
Total 3er Trimestre 2017	971	125
Variación	9%	16%

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

RADIOTERAPIA	3er Trimestre		Variación
	2017	2018	
Sesiones de acelerador lineal	2,144	2,162	
Simulación para acelerador lineal	85	109	
Dosimetría para acelerador lineal	84	109	
Dosimetría para braquiterapia	60	15	
Sesión de braquiterapia intracavitaria y/o intersticial	58	15	
Simulación para braquiterapia	55	15	
Moldes protectores (uno)	6	6	
Moldes protectores (dos)	1		
Total Servicios	2,493	2,431	-2%
Pacientes	123	127	3%
Promedio por paciente	20	19	

MEDICINA NUCLEAR	3er Trimestre		
	2017	2018	
Gammagrama Óseo de Cuerpo Entero	262	258	
Tratamiento de Yodo 131 dosis de 26 a 29 MCI	28	43	
Gammagrama de perfusión miocárdica Mibi o Talio	14	13	
Gammagrama renal/MAG3 secreción tubular	10	12	
Gammagrama Tiroideo con Tecnecio o Yodo	11	11	
Gammagrama renal/DTPA filtrado glomerular	26	9	
Rastreo corporal con Yodo 131	10	9	
Tratamiento de Yodo 131 dosis de 16 a 20 MCI	3	7	
Gammagrama de mama con Isonitriolos	1	6	
Gammagrama de Corteza Renal c/DMSA		6	
Gammagrama para vaciamiento gástrico	2	3	
Gammagrama Renal con Prueba de Furosamide	1	3	
Búsqueda de Reflujo Gasotroesofágico/ Broncoaspiración	1	3	
Gammagrama Óseo de 3 fases		3	
Gammagrama hepatoesplénico	5	2	
Tratamiento de Yodo 131 dosis de 11 a 15 MCI	3	2	
Gammagrama con Ubi/ Leucos Marcados	1	2	
Tratamiento de Yodo 131 dosis de 5 a 10 MCI		1	
Gammagrama pulmonar Perfusorio	2	1	
Rastreo con Mlbg	1	1	
Tratamiento de Yodo 131 dosis de 21 a 25 MCI	1	1	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018

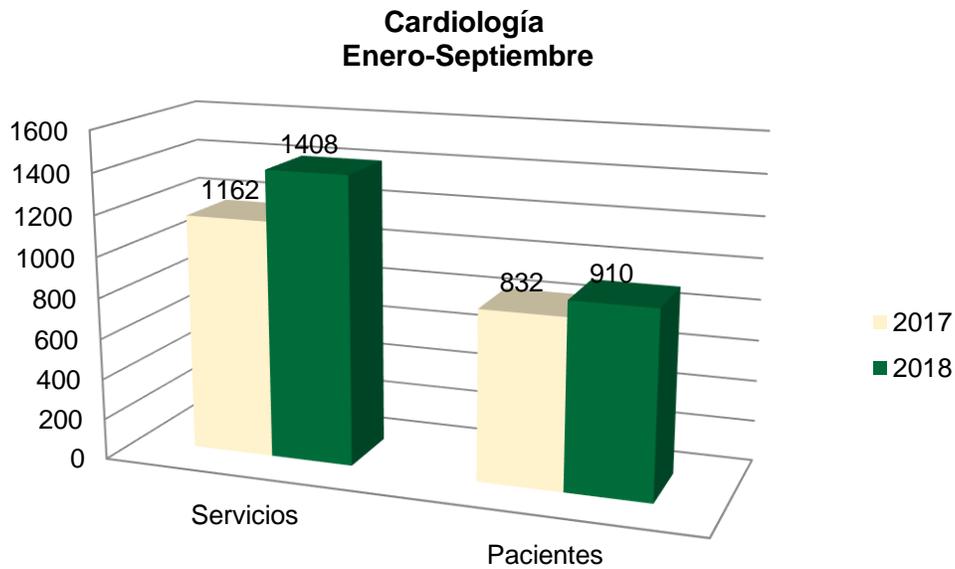
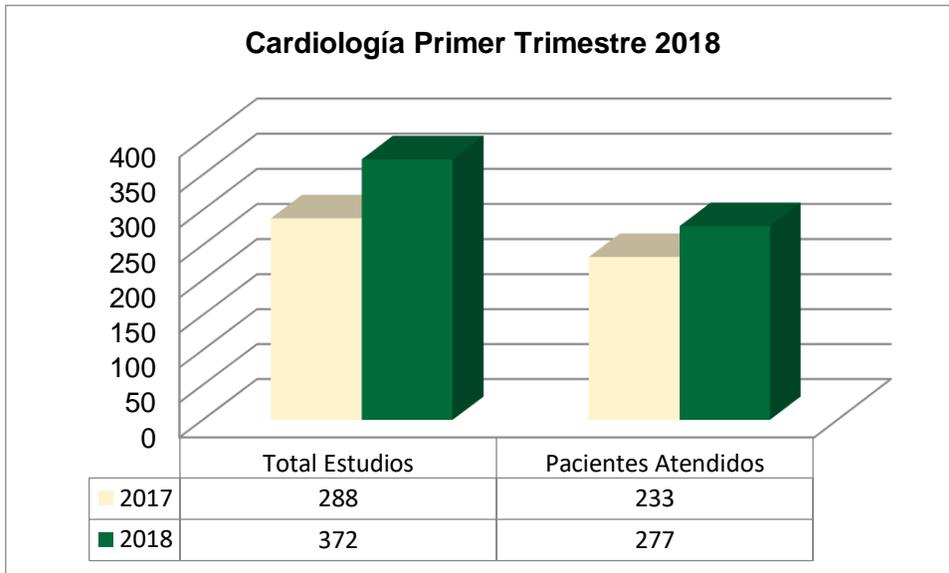


SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Gamagrama Osteocran		1	
Gammagrama Galio 67	4		
Tratamiento de Yodo 131 dosis de 30 a 50MCI	4		
Hepático Biliar Secuencial	2		
Gammagrama Linfático	2		
Búsqueda de Divertículo de Meckel (Mucosa Ectópica)	1		
Gammagrama para Tiroides/Talio/ Tecnecio	1		
Gammagrama Pulmonar Ventilatorio	1		
Gammagrama para ganglio centinela	1		
Gammagrama Tiroideo con SESTAMIBI	1		
Búsqueda de sangrado de tubo digestivo	1		VARIACIÓN
Servicios	400	397	-1%
Pacientes	369	355	-4%
Servicios por paciente	1.08	1.12	

7. GABINETES.

AUDIOLOGÍA	3er Trimestre		Variación
	2017	2018	
Audiométrico Básico	114	115	1%
Inpedanciometría (Incluye Timpanometría)	53	60	13%
Emisiones Otoacústicas	21	29	38%
Potenciales Evocados Auditivos de Tallo Cerebral	17	9	-47%
Audiométrico Complementario	7	55	686%
Videonistagmografía (Pruebas Vestibulares)	3	4	33%
Nasofibrolaringoscopia sin Video	3	5	67%
Potenciales evocados auditivos de estado estable		1	100%
Total de Estudios	218	278	28%
Total de Pacientes	155	159	3%
Promedio por paciente	1.4	1.7	



H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

INHALOTERAPIA	3er. Trimestre		Variación
	2017	2018	
Fisioterapia Pulmonar, Drenaje Postural, Aspiración de Secreciones	1948	1902	-2%
Ventilación Mecánica	737	659	-11%
Micronebulizaciones	151	91	-40%
Nebulizador Continuo (Por día)	183	78	-57%
Oxigenoterapia	212	70	-67%
Cambio de Equipo	155	18	-88%
R.P.P.I. Respiración con pres. Positiva con V. Mec.	47	5	-89%
Nebulizaciones	13	5	-62%
Valoración Diagnóstica		1	100%
Inhaloterapia	10		0%
Espirometría simple	1		0%
Total	3457	2829	-18%
Pacientes	133	139	5%
Sesiones por paciente	26.0	20.4	

NEUROFISIOLOGIA	3er Trimestre		VARIACIÓN
	2017	2018	
Electroencefalograma con Pruebas Activadoras (Hiperventilación)	254	238	
EEG Convencional para neonatos y lactantes	6	3	
Mapeo Cerebral	3	1	
EEG con pruebas activadoras	2	4	
Electroencefalograma con video	2	1	
Videopolisomnografía	2	0	
EEG para niños	1	4	
EEG de Muerte Cerebral		1	
Total Servicios	270	252	-7%
Pacientes	264	243	-8%
Promedio de estudios por paciente	1.02	1.04	

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

REHABILITACIÓN	Tercer Trimestre		Variación
	2017	2018	
Rayo Láser	2387	3630	
Mecanoterapia	370	72	
Estimulación Temprana	261	244	
Ultrasonido	69	14	
Terapia física	61	79	
Infiltración	21	6	
Terapia de lenguaje	15	37	
Compresas Húmedo Calientes	7	2	
Parafina	2	1	
Hidroterapia de miembros inferiores	1		
Total general	3,194	4,085	27.9%
Pacientes	222	285	28.4%
Promedio por paciente	14.4	14.3	-0.4%

OFTALMOLOGÍA/OPTOMETRÍA	3er. Trimestre		Variación
	2017	2018	
Cálculo de lente ocular	27	13	
OCT de Nervio Óptico y Fibra Nerviosa	25	9	
OCT Macular	6	7	
Campimetría	6	5	
Ultrasonido de Fondo de Ojo	2	4	
Fotografía clínica de nervio óptico	2	2	
Fotografía clínica de fondo de ojo	1	1	
Topografía corneal	1		
Total	70	41	-41%

GINECOLOGÍA	3er. Trimestre		Variación
	2017	2018	
Registro tococardiográfico	47	12	-74%

CLÍNICA DE CATÉTERES	3er. Trimestre		Variación
	2017	2018	
Curación de catéteres		27	
Curación CVC/Heparinización		7	
Catéter port a heparinización		1	
Total		35	100%

CLÍNICA DEL DOLOR	3er. Trimestre		Variación
	2017	2018	
Bloqueo peridural anti-inflamatorio	0	1	
Bloqueo trans-sacro	0	1	
Total		2	100%

CUMPLIMIENTO DE INDICADORES.

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de pacientes referidos por instituciones públicas de salud a los que se les apertura expediente clínico institucional	14.7	31.6	24.8
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	274	663	465
VARIABLE 2	Total de pacientes a los cuales se les apertura expediente clínico en el periodo de evaluación x 100	1,866	2,100	1,878

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación	90.9	93.3	91.9
VARIABLE 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación	1,136	1,593	1,142
VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios x 100	1,250	1,708	1,242

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica ambulatoria recibida superior a 80 puntos FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	83.3	87.4	91.7
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	750	787	825
VARIABLE 2	Total de usuarios en atención ambulatoria encuestados x 100	900	900	900

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas respecto al total realizado	89.0	90.5	91.9
VARIABLE 1	Número de sesiones de rehabilitación especializadas realizadas	2,842	2,884	3,753
VARIABLE 2	Total de sesiones de rehabilitación realizadas x 100	3,194	3,187	4,085

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de procedimientos diagnósticos ambulatorios de alta especialidad realizados	82.6	82.0	74.8
VARIABLE 1	Número de procedimientos diagnósticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	8,846	8,330	7,560
VARIABLE 2	Total de procedimientos diagnósticos realizados x 100	10,712	10,159	10,104

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de procedimientos terapéuticos ambulatorios de alta especialidad realizados	95.4	92.0	90.9
VARIABLE 1	Número de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados considerados de alta especialidad por la institución	4,985	5,514	4,677
VARIABLE 2	Total de procedimientos terapéuticos ambulatorios realizados x 100	5,227	5,994	5,143

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Eficacia en el otorgamiento de consulta programada (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias)	NA	95.6	84.4
VARIABLE 1	Número de consultas realizadas (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias)		18,081	15,955
VARIABLE 2	Número de consultas programadas (primera vez, subsecuente, preconsulta y urgencias) x 100		18,914	18,914

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de usuarios con percepción de satisfacción de la calidad de la atención médica hospitalaria recibida superior a 80 puntos	84.2	87.8	91.9
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	303	316	331
VARIABLE 2	Total de usuarios en atención hospitalaria encuestados x 100	360	360	360

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004	88.4	85.0	85.3
VARIABLE 1	Número de expedientes clínicos revisados que cumplen con los criterios de la NOM SSA 004	796	765	768
VARIABLE 2	Total de expedientes revisados por el Comité del expediente clínico institucional x 100	900	900	900

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Porcentaje de ocupación hospitalaria	62.1	80.0	59.5
VARIABLE 1	Número de días paciente durante el período	8,474	10,920	8,122
VARIABLE 2	Número de días cama durante el período x 100	13,650	13,650	13,650

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Promedio de días estancia	6.8	6.4	6.5
VARIABLE 1	Número de días estancia	8,474	10,920	8,122
VARIABLE 2	Total de egresos hospitalarios	1,250	1,708	1,242

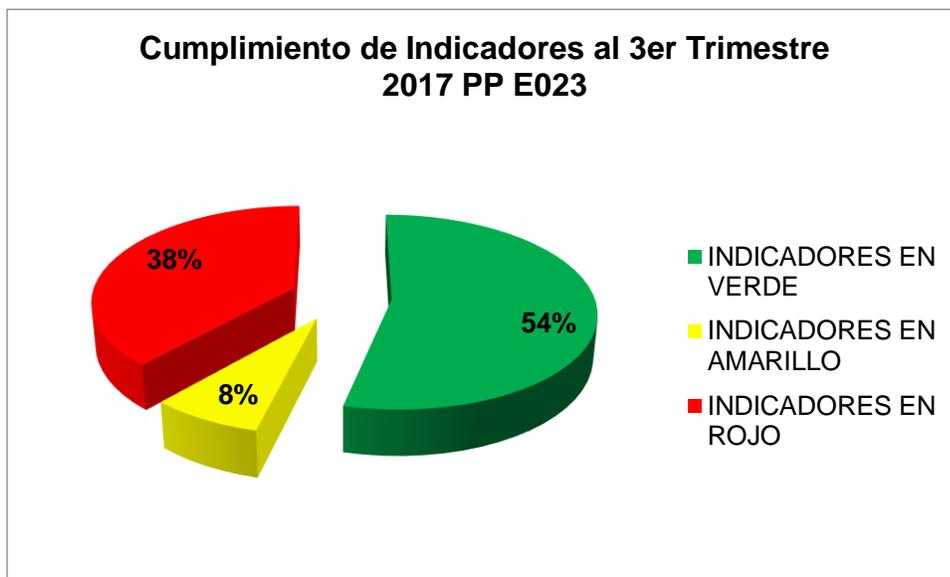


DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Proporción de consultas de primera vez respecto a preconsultas FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 100	74.1	85.0	68.1
VARIABLE 1	Número de consultas de primera vez otorgadas en el periodo	1,052	1,715	1,088
VARIABLE 2	Número de preconsultas otorgadas en el periodo x 100	1,420	2,018	1,597

DEFINICION DEL INDICADOR		ENERO-SEPTIEMBRE 2018		
		ALCANZADO 3ER TRIMESTRE 2017	META	ALCANZADO
INDICADOR	Tasa de infección nosocomial (por mil días de estancia hospitalaria) FÓRMULA: VARIABLE1 / VARIABLE2 X 1000	7.0	6.2	7.5
VARIABLE 1	Número de episodios de infecciones nosocomiales registrados en el periodo de reporte	59	68	61
VARIABLE 2	Total de días estancia en el periodo de reporte x 1000	8,474	10,920	8,122

El cumplimiento del indicador se encuentra en semaforización roja, se obtuvo una mayor tasa de infecciones a la esperada, sin embargo se tuvo un adecuado manejo de las mismas y se han fortalecido las medidas de vigilancia. Se han atendido pacientes pediátricos oncológicos inmunocomprometidos que debido a la utilización de catéter favorecen el incremento en las infecciones nosocomiales.

Se fortalecen las medidas de prevención de infecciones y se incrementan las medidas de vigilancia epidemiológica mediante la realización oportuna de hemocultivos que permitan tener un mejor manejo de las infecciones.



8. MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE.

- **PLAQUETOFÉRESIS**

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 septiembre de 2018 se han realizado un total de **107** 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 septiembre se han llevado a cabo un total de **80** transfusiones de componentes sanguíneos.

- **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 septiembre de 2018 se tuvo un total de **1,054** donantes de sangre de los cuales se rechazó un 15%, habiendo completado su donación de sangre **917** 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 LÍQUIDO 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 septiembre un total de **44** 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 2016 se llevó a cabo como cada año la celebración del día del donante de sangre en el Hospital Regional de Alta Especialidad de Cd. Victoria 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 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.

También se realizó el 5 de julio de 2018 un curso de Capacitación dirigido para el personal de Banco de Sangre y Medicina Transfusional, denominado **“FENOTIPO DEL SISTEMA RH”** impartido por la QFB. Griselda Edith Quintana Caballero del Hospital Infantil de Tamaulipas.

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

DE ENERO A SEPTIEMBRE DE 2018

1,576 Transfusiones de componentes sanguíneos.

**INFORME DE LA PRODUCTIVIDAD DEL BANCO DE SANGRE Y MEDICINA TRANSFUSIONAL
ENERO- SEPTIEMBRE DE 2018**

PRUEBAS REALIZADAS EN BANCO DE SANGRE

GRUPOS SANGUÍNEOS	1,553
PRUEBAS CRUZADAS	2,344

CAPTACIÓN DE UNIDADES DE SANGRE

TOTAL DE DONANTES DE SANGRE	917
TOTAL DE AFERÉISIS PLAQUETARIAS	107
COMPONENTES SANGUÍNEOS OBTENIDOS	2,359

COMPONENTES SANGUÍNEOS TRANSFUNDIDOS

CONCENTRADO ERITROCITARIO	675
PLASMA FRESCO CONGELADO	327
CONCENTRADO PLAQUETARIO	292
AFÉRESIS PLAQUETARIA	99
CRIOPRECIPITADO	138
CONCENTRADO ERITROCITARIO PEDIÁTRICO	45
TOTAL DE TRANSFUSIONES DE COMPONENTES SANGUÍNEOS DE ENERO A SEPTIEMBRE DE 2018	1,576

9. HEMODIÁLISIS.

HEMODIÁLISIS	3er Trimestre		Variación
	2017	2018	
Sesiones de Hemodiálisis	1,800	1,664	-8%
Pacientes Atendidos	54	52	-4%
Sesiones por paciente	33.3	32.0	

10. ACREDITACIONES EN GASTOS CATASTRÓFICOS.

Casos Nuevos por Patología Acreditada

Patología	Casos
<i>Seguro Médico Siglo XXI *</i>	16
<i>Malformaciones Congénitas Cardíacas</i>	23
<i>Prematurez</i>	9
<i>Cáncer de Colon y Recto</i>	25
<i>Cáncer de Próstata</i>	17
<i>Cáncer Cervico Uterino</i>	28
<i>Cáncer de mama</i>	4
<i>Cáncer de Ovario</i>	5
<i>Cáncer de Testículo</i>	1
<i>Cáncer en la Infancia y Adolescencia</i>	0
<i>Malformaciones Congénitas Digestivas</i>	2
<i>Linfoma NO Hodgkin</i>	9
<i>IAM</i>	1
Total	140

* 149 Intervenciones para pacientes menores de 5 años

11. CALIDAD.

Acuerdos de Seguimientos del Comité de Calidad y Seguridad del Paciente **COCASEP**, correspondientes al periodo de enero a septiembre del 2018; la próxima sesión se realizará el 11 de diciembre del 2018.

Acuerdos del comité de COCASEP Enero-Septiembre			
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 adscritos en turno	8/03/2018	11/03/2018
001.3	Capacitación médica en MEDSYS para recetas de antibióticos para 24 hrs.	12/03/2018	30/03/2018

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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
007	Se girará oficio a los médicos para la elaboración de recetas para 24 horas		
008	Elaboración de listados de médicos que no han cumplido con este compromiso	15/08/2018	20/08/2018
009	Evaluación del cumplimiento de surtimientos de medicamentos y material	15/08/2018	22/08/2018
010	Fijación de anaquel en farmacia	15/08/2018	17/09/2018
011	Autoevaluación del Hospital Seguro	15/08/2018	22/08/2018

Capacitación a MEDSYS:



VI. CUADRO DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	RESPONSABILIDAD	INICIO	TERMINO
Aplicación del Cuestionario de Conocimientos y Percepción de la Higiene de Manos	Gestoría de Calidad / Epidemiología	12 de Febrero 2018	28 de Febrero 2018
Análisis de resultados y Elaboración de Estrategias de Mejora interna del Programa de Higiene de Manos	Gestoría de Calidad	28 de Febrero del 2018	31 de Marzo de 2018
Elaboración de Material Informativo para usuarios y personal de salud del HRAV	Gestoría de Calidad	1 de Marzo del 2018	31 de Marzo de 2018
Curso-Taller sobre Higiene de Manos al personal del Inversionista Proveedor	Gestoría de Calidad / Epidemiología	11 de Abril del 2018	11 de Abril de 2018
Capacitación al personal de salud sobre Higiene de manos	Gestoría de Calidad / Epidemiología	4 de Mayo del 2018	4 de Mayo de 2018
Evento Nacional sobre Higiene de Manos / capacitación en sitio	Gestoría de Calidad / Epidemiología	5 de Mayo del 2018	5 de mayo de 2018
Curso Entrena Entrenadores en Cd. México	Gestoría de Calidad / Epidemiología	Mayo del 2018	
Implementación de Planes de Mejora	Gestoría de Calidad	Junio del 2018	Diciembre del 2018

Plan de lavado de manos.

Los días 4 y 5 de mayo se llevó a cabo en el auditorio del HRAEV el evento sobre el lavado de manos por el día internacional.





SESION GENERAL

PONENTES	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 ÁREA
FECHA /HORA	30 julio al 06 de agosto 2018
SEDE	AUDITORIO

NO.	Nombre	Servicio	Hora de llegada	Edad	Firma
1	Magaly Cerda Elizondo	Rehab.	8:00am	20	[Firma]
2	Juan Andres A. Garcia Rostro	Rehab	8:00 am	21	[Firma]
3	Gabriel Giselle Garcia Jimenez	Rehab.	8:00am	21	[Firma]
4	Belicia Estefania Charles Reyna	Rehab	8:00am	22	[Firma]
5	Aracl Villarreal Salinas	Rehab	8:00am	20	[Firma]
6	Audrea Salas Maldonado Lopez	Rehab.	8:00am	22	[Firma]
7	Luis José Tovar Alvarez	Rehab.	8:00 am	21	[Firma]
8	Gemma Eunice Villanueva Tudon	Rehab.	8:00 am	21	[Firma]
9	Corris Yosefina Pina Mata	Rehab.	8:00 am	22	[Firma]
10	Katya Cecilia Cruz	Rehab.	8:00am	22	Katya Cecilia Cruz
11	Raúl Alejandro Pican Escobar	Enf.	8:00 am	21	[Firma]
12	Victor Hugo Andrade Jerez	Enf.	8:00 am	23	[Firma]
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					



SESION GENERAL

PONENTES	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 Loredó
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 Loredó PROTOCOLO DE INVESTIGACION : Lic. patricia Rivera RECOMENDACIONES GENERALES RECORRIDO DE ÁREA
FECHA /HORA	30 julio al 06 de agosto 2018
SEDE	AUDITORIO

NO.	Nombre	Servicio	Hora	Edad	Firma
1	LOREDO LARRAGA LAURA	ENFERMERIA	8:00 AM	31	LAURA L.
2	Aldo Ali Cervantes Zuriga	Enfermeria	8:00 AM	22	Aldo Ali Cervantes Zuriga
3	Vázquez Torres Dania J.	Enfermeria	8:00 AM	22	Dania J. Vázquez Torres
4	Jorge Cortés Herrera	Enfermeria	8:00	40	Jorge Cortés Herrera
5	Medina Ramirez Temaiti	Enfermeria	8:00 am	22	Medina Ramirez Temaiti
6	Jorge Homero Gallegos Camacho	Enfermeria	8:00 Am	27	Jorge Homero Gallegos Camacho
7	Karla Ygenia Torres Gonzalez	Enfermeria	8:00 Am	26	Karla Ygenia Torres Gonzalez
8	Victor Hugo Hernández Reyes	Enfermeria	8:00 AM	22	Victor Hugo Hernández Reyes
9	Ramón Asael Hernández Delgado	Enfermeria	8:00am	21	Ramón Asael Hernández Delgado
10	Andra V. Monzonier Castillo	Enfermeria	8:00am	20	Andra V. Monzonier Castillo
11	Miguel I. Vargas Sanchez	Enfermeria	8:00am	21	Miguel I. Vargas Sanchez
12	Martinez Castillo Kerene Neilen	Enfermeria	8:00am	21	Martinez Castillo Kerene Neilen
13	Rivera Chavarria Maribel	Enfermeria	8:00 am	22	Maribel Rivera Chavarria
14	Plata Rocha Dannya Kereny	Enfermeria	8:00 am	22	dannya plata
15	Andrade Chávez Genalvanesa	Enfermeria	8:00AM	22	Genalvanesa Andrade Chávez
16	Pérez Carvajal Luisa Fernanda	Enfermeria	8:00 AM	22	Luisa Fernanda Pérez Carvajal
17	Jiménez García Enrique	Enfermeria	8:00AM	22	Enrique Jiménez García
18	Ramírez Pedraza Alejandro	Enfermeria	8:00 AM	27	Alejandro Ramírez Pedraza
19	Calderech Nava Silvia Noemi	Enfermeria	8:00 AM	23	Silvia Noemi Calderech Nava
20	Flores Torres Martin	Enfermeria	8:00 AM	29	Martin Flores Torres
21	Juárez Vega Kenia Lucero	Enfermeria	8:00 am	23	Kenia Lucero Juárez Vega
22	Vázquez Sánchez Malena Elizabeth	Enfermeria	8:00 am	22	Malena Elizabeth Vázquez Sánchez
23	Turrubiates Wang Alexa Aaron	Enfermeria	8:00 am	22	Alexa Aaron Turrubiates Wang
24	Castillo Martínez Ana Karen	Enfermeria	8:00am	22	Ana Karen Castillo Martínez
25	Reyes Torres Manela Anahi	Enfermeria	8:00 am	22	Manela Anahi Reyes Torres

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Jefatura de División de Pediatría

Cd. Victoria Tamaulipas 17 de Agosto 2018
Oficio: HRAEV/054-2018

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
P R E S E N T E.-

ATT'N: ING. HECTOR ALBERTO HERNANDEZ PEREZ
SUBDIRECTOR DE CONSERVACION,
MANTENIMIENTO Y FINANZAS
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE
CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

Por medio de la presente, le informo las necesidades requeridas de infraestructura en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, cumpliendo las recomendaciones proporcionadas por la ultima acreditación de gastos catastróficos prematuro: nuestra necesidad más importante desde el punto de vista de infraestructura es una puerta que divida al área del filtro con el área de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Lo anterior además de que nos sirve para aislar el filtro evita contaminación de las áreas.

En espera de una respuesta favorable a mi petición, estoy para cualquier aclaración a sus apreciables órdenes.

ATENTAMENTE

DR. OSCAR MANUEL BERLANGA BOLADO.
JEFE DE DIVISION DE PEDIATRIA.



Libramiento Guadalupe Victoria S/n Área de Pajaritos C.P.87087 Ciudad Victoria Tamaulipas



Oficio del Filtro de una puerta en el área de UCIN

Comité Nacional de Evaluación, Diagnóstico y Certificación de Programa Hospital Seguro



SOLICITUD PARA REALIZAR EL
CURSO DE FORMACIÓN DE EVALUADORES

Estimado solicitante:

Agradecemos su interés por realizar el Curso para Formación de Evaluadores. Con el objeto de identificar con mayor precisión su perfil profesional, su área de experiencia y el lugar donde reside para conocer el área de influencia en que tendría mayor posibilidad de aplicar sus conocimientos, requerimos que llene completa la siguiente cédula.

Le solicitamos que lo haga con letra legible y lo entregue debidamente firmado a la persona designada para ello en su unidad. En el correo electrónico que nos proporcione recibirá información respecto a su inclusión en el proceso.

Entidad Federativa	Tamaulipas		Fecha	13/Junio/2018				
Institución o Dependencia	Entidad federativa donde se inscribe		Fecha en que realiza su solicitud					
Lugar de trabajo	Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010"							
Lugar de residencia	Unidad administrativa u hospital en que labora							
Nombre Completo:	Sánchez		Guevara		José			
Sexo	F	M	X	Edad	54			
Grado Máximo de Estudios	Años cumplidos a la fecha		Antigüedad en la institución que lo propone					
Área de Estudios	Carrera o disciplina en la que tiene estudios		X					
Otras instituciones de salud donde labora:	Salud	SEDENA	SEMAR	IMSS	ISSSTE	DIF	Privado	Otra.
Correo electrónico	jose.sanchez@hraev.gob.mx							
Correo electrónico alternativo								
Número de celular	834 124 61097							

Manifiesto mi interés personal por realizar el Curso para Formación de Evaluadores del Programa Hospital Seguro y participar en las actividades que en el marco del mismo se desarrollen en mi institución.

Manifiesto la disposición de la institución en apoyar el desarrollo del Programa Hospital Seguro y otorgar las facilidades requeridas para que el personal participe como evaluador cuando así le sea requerido.

Nombre y firma del participante

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ
Nombre y firma del Jefe Inmediato

La información que proporciona se utilizará únicamente para el proceso de selección e inscripción de personal al curso de Formación de Evaluadores. El original de este documento queda en resguardo de las autoridades de la institución que lo respalda para integrarlo en su expediente de evaluador del Programa Hospital Seguro. En caso de ser aceptado, via correo electrónico se le hará llegar su clave de acceso al curso y se le notificará por mensaje a su celular.

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SALUD SECRETARÍA DE SALUD

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD VICTORIA

Oficio: HRAEV/DO/SAH/044
Cd. Victoria, Tam., a 17 de Agosto del 2018

C.A.: 6S.10

DR. VICENTE ENRIQUE FLORES RODRIGUEZ
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"

Por medio del presente oficio, le informamos, que los días 15 y 16 de Agosto del presente año, se realizo, la AUTOEVALUACION DE HOSPITAL SEGURO, con el apoyo del área de Gestoría de Calidad, encontrando las siguientes observaciones:

1.1.1	Riesgos de deslizamientos	bajo
1.1.2	Riesgo de huracanes	bajo
1.1.4	Contaminación (por cercanía de basurero municipal)	bajo
1.1.5	Riesgo de explosión por cercanía de gasolineras	bajo
1.1.5	Riesgo de incendios por cercanía de gasolineras y basurero municipal.	Bajo
1.1.5	Fuga de materiales peligrosos (area de medicina nuclear)	bajo
1.2	Riesgo de liquefaccion (riesgo de subsuelo lodoso)	bajo
3.3	Anclajes de estantería y seguridad de contenidos	bajo
52		
3.3	Computadoras e impresoras con seguro	bajo
53		
3.3	Condición de mobiliario de oficina y otros equipos (anclaje/fijación)	bajo
54		
3.4	Condición y seguridad de equipo medico en farmacia	medio
60		
4.2	Procedimiento para la habilitación de sitios para la ubicación temporal de cadáveres y medicina forense (múltiples cadáveres)	medio
106		

NIVEL DE ORGANIZACION	100%
SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO (GRADO DE SEGURIDAD)	100%
SEGURIDAD NO ESTRUCTURAL	93.15
PLANES OPERATIVOS	94.0
TOTAL PROMEDIO	96.78

Sin más por el momento me despido de Ud.

ATENTAMENTE

Dr. José Sánchez Guevara
Subdirector de Atención Hospitalaria



Ccp. Dr. Juan José Uriegas Avendaño. Director de Operación
Ccp. Maestra Lic. Enf. Elizabeth Llanas Olmos. Gestora de calidad
Ccp. Archivo.

Edificio Guadalupe Victoria S/n Área de Pajaritos C.P.87087 Ciudad Victoria Tamaulipas
Tel: (834) 153 61 00

Se está capacitando al personal por medio del curso de formador de evaluadores en Hospital Seguro y se emite resultado de autoevaluación de la cédula de Hospital Seguro.

Acuerdos de Seguimientos del Comité de Detección y Control de Infecciones Nosocomiales (CODECIN), correspondiente al periodo enero a septiembre del 2018.

Acuerdos del comité de CODECIN Enero-Septiembre			
N° de acuerdo	Asignación o tarea	Fecha de inicio	Fecha de cierre
001	Búsqueda intencionada de reacciones secundarias a medicamentos	Reporte mensual	Informe de CODECIN
002	Desglosar los eventos de IAAS por servicio	Reporte mensual	Informe de CODECIN
003	Detectar los gérmenes asociados a IAAS, la sensibilidad y resistencia a los antibacterianos	Reporte mensual	Informe de CODECIN

Búsqueda intencionada de reacciones secundarias a medicamentos.

EVIDENCIAS DOCUMENTALES: PASE DE VISITA													
PACIENTES	SEXO	EDAD	CAMA	INGRESO	EGRESO	DÍAS EST	DX	PROCEDIM	CV	FOLY	VM	REAC VS MEDIC	COMPLICACION
GONZALEZ GUTIERREZ JESSICA PAOLA	F	24	204	20-02-18	20-02-18	1	Ruptura prematura de las membranas (HTA DEL EMBARAZO)					NO	DISTOCIA
CONTRERAS 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 YIRIBETH	F	26	226	19-02-18	20-02-18	2	Leucemia linfoblástica aguda en primera recada		19-02-18			NO	DEFUNCIÓN
RENDON CORTES JORGE PABLO	M	27	227	19-02-18	20-02-18	2	Enfermedad de Hodgkin con esclerosis nodular		16-02-18			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
MELENDEZ AMAYA NORA HILDA	F	43	233	19-02-18	20-02-18	2	CEFALEA (Descartar Sinusitis 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 VELIA DOLORES	F	50	238	18-02-18	20-02-18	3	Tumor maligno del exocérvix	HTA RADICAL		19-02-18		NO	NO

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

nombre	sexo	edad	cama	Dx.	INGRESO	CVC	Foley	VMA	SALA
CAZARES SANCHEZ MELISSA ESTHER	F	23	224	infección de vías urinarias sitio no especificado	21-07-17				ED 17-07-17
GARCIA ALDAPE HEDI MARIBEL	F	38	225	Absceso renal y perirrenal	20-07-17	Est. base renal			18-07-17
ZAVALA HERRERA FRED ARNULFO	M	40	226	Aneurisma de la aorta toracoabdominal sin mención de ruptura	17-07-17	CP	x		18-07-17
MARTINEZ HERNANDEZ EPITACIO	M	56	227	Otros tipos de enfermedad de Hodgkin (DE MANTO EN RECAIDA)	24-07-17	Unidades	x		
ECHARTE JUAREZ DOLEGARD	M	50	228	Tumor maligno secundario del encéfalo y de las meninges cerebrales GLIOBLASTOMA	20-07-17	unidades	x	unidades	20-07-17
PORRAS LEDEZMA ANA GABRIELA	F	17	233	Insuficiencia renal crónica	19-07-17				20-07-17
VAZQUEZ VAZQUEZ IRACEMA	F	57	234	Hemorragia subaracnoidea de arteria comunicante posterior	08-07-17	13-07	17-07		18-07-17
MARRIQUÉZ NAVARRO BELLANIRA	F	64	237	Hemorragia subaracnoidea de arteria comunicante posterior	14-07-17	unidades			
ALVAREZ RUIZ SANTOS	M	64	244	Hiperplasia de la próstata (Hidro-0)mas	10-07-17	unidades	10-07		18-07-17
CORTEZ MUÑOZ SILVERIO	M	68	247	Embolia y trombosis de vena no especificada	10-07-17				18-07-17
RAMOS ABALOS JOSE	M	82	250	Neumonía bacteriana no especificada	07-07-17	07-07	07-07	unidades	18-07-17
MAYORGIA SANTIAGO JESUS CLEMENTE	M	9	256	Tumor maligno del cerebro MEDULLOBLASTOMA CON HIDROCEFALO	15-07-17				18-07-17
CORTINA MARTINEZ LUIS HUMBERTO	M	10	258	Pólipo del colon	23-07-17				
DE LEON FLORES MINERVA	F	41	UCIA 01	Neumonía bacteriana no clasificada en otra parte (Adquirida en la comunidad)	23-07-17	22-07	23-07	23-07	18-07-17
SILVA BETANCOURT SAMANTHA	F	0	UCIN 01	Conducto arterioso persistente	28-06-17				
GOMEZ LOPEZ RN	F	0	UCIN 03	Otros recién nacidos pretérmino (TAQUIPNEA DEL RECIEN NACIDO)	22-07-17				
BARRERA ROBLES RNBARRERA ROBLES	M	0	UCIN 04	Feto y recién nacido afectados por ruptura prematura de las membranas	03-06-17				
CORTEZ MARTINEZ RN	M	0	UCIN 05	Nacido vivo único	15-07-17				
HUERTA HERNANDEZ RN HUERTA HERNANDEZ	F	0	UCIN 06	Otros recién nacidos pretérmino	01-07-17				
LARA MARTINEZ RN	F	0	UCIN 07	Otros recién nacidos pretérmino	17-07-17				
TOVAS CARREON RN	F	0	UCIN 08	Sepsis bacteriana del recién nacido no especificada	15-07-17				

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

AGENTES	AGENTES PRESENTES EN IAAS EN 2018													TOTAL
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SEP	OCT	NOV	DIC		
Estafilococo capitis							1						1	
Klebsiella oxytoca							1						1	
Cándida tropicalis	1												1	
Citrobacter koseri	1												1	
Enterococo faecalis				1									1	
Estafilococo haemolyticus	1						1						2	
Estafilococo aureus			1		1	1							3	
Enterococo faecium		1					1	1					3	
Escherichia coli		3		1									4	
Enterobacter cloacae				1			2	1	1				5	
Estafilococo epidermidis	1			2				1	1				5	
Cándida albicans		2		1	1	2	1						7	
Pseudomona aeruginosa		1	3	1	2	2	2	1					12	
TOTAL	4	7	4	7	4	5	9	4	2	0	0	0	46	
NEGATIVO						1		1	3				5	
NO SE CULTIVO	1	2		1	2	1	1						8	
TOTAL	5	9	4	8	6	7	10	5	5	0	0	0	59	

**Acuerdos de Seguimientos del Comité de Farmacia y Terapéutica, (COFAT),
correspondiente del 1, 2 y 3 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 re acreditación	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 a la Dirección 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
011	PYXIS.- Uso y funcionamiento.- se envió oficio a Dirección General y se asignó un administrativo al PYXIS. Se solicita capacitación a la Subdirección de Ing. Biomédica	3 de marzo	31 de julio
012	Abasto de medicamentos.- solicito al DAF gestione para que se surta el medicamento pendiente de las compras consolidadas o se sancione al proveedor	Mayo 2018	Julio 2018

**H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-04/2018**



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

013	Pyxis.- Uso y funcionamiento.- Se inicia fase de uso en agosto por falta de personal de farmacia	Marzo 2017	Julio 2018
014	Abasto de medicamentos.- Se solicita al DAF gestione la adquisición de medicamentos para lo que resta del 2018	Mayo 2018	Septiembre 2018
015	Medicamentos de poco movimiento.- se enviara oficio a la dirección 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 ciudad victoria	Mayo 2018	Junio 2018
016	Antibiótico.- se realizara reunión con área médica para establecer una estrategia del uso racional de antibióticos considerando la resistencia y sensibilidad	Julio 2018	En proceso
017	Pyxis.- Uso y medicamento.- se envía oficio por parte de la subdirección de IB para justificar la baja o no de los Pyxis	Marzo 2017	En proceso
018	Antibióticos.- la dirección médica realizara oficios a los médicos para informarles que los residentes no puedan hacer por sistema la receta electrónica; debe hacerla el médico tratante	Julio 2018	En proceso
019	Auditoría de antibióticos	Septiembre 2018	En proceso
020	Farmacia externa	Septiembre 2018	En proceso



Pyxis.- Uso y medicamento.- se envía oficio por parte de la Subdirección de Ingeniería Biomédica para justificar la baja o no de los Pyxis.

			<p>Dirección de Operaciones Subdirección de Ingeniería Biomédica Cd. Victoria, Tamaulipas; 29 de agosto de 2018 Oficio No. HRAEV/DO/SIB/282/2018</p>
<p>M.A. Tabita López Martínez Sub directora de Tecnologías de la Información y Comunicación HRAEV "Bicentenario 2010"</p> <p>Ing. Martha Catalina Reyes Hernández Jefa de Farmacia HRAEV "Bicentenario 2010"</p>			
<p>PRESENTE.-</p> <p>En referencia a la coordinación para la puesta en marcha del Pixys me permito informar lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none">- En el contrato HRAEV/SV/032/LP/2015 no se tienen contemplados los servicios de mantenimiento al servidor del sistema. Se consideran:<ul style="list-style-type: none">▪ los dispensadores de medicamentos, descritos en las partidas 147, 148 y 150;▪ las cerraduras electrónicas "Smart remote" mismas que se registraron en dicho tratado como dispensador de medicamentos (partida 149) y refrigerador de medicamentos (partida 295);▪ las estaciones de trabajo "Medstation 3500" y "Workstation" (partidas 177 y 178);▪ la empacadora de fluidos "Fluidose III" (partida 160, equipo dado de baja) y▪ la empacadora de unidosis "Unidose 1179" (partida 161).- Es importante que el servidor (al ser la parte que se encarga de guardar, actualizar y respaldar la información), se incluya dentro de un contrato de servicios integrales en conjunto con las cerraduras, las estaciones de trabajo y los despachadores para tener un soporte remoto que auxilie en situaciones de fallo en el sistema y contemple los mantenimientos requeridos. Actualmente no se cuenta con este servicio y es indispensable para un funcionamiento óptimo.			
<p>Libramiento Guadalupe Victoria S/n Área de Pajaritos C.P.87087 Ciudad Victoria Tamaulipas</p>			



Dirección de Operaciones
Subdirección de Ingeniería Biomédica
Cd. Victoria, Tamaulipas; 29 de agosto de 2018
Oficio No. HRAEV/DO/SIB/282/2018

- Por último, se anexa a este oficio la carta que nos hizo llegar CareFusion en el año 2015, donde se indica la **fecha de última asistencia para el Pixys MedStation 3500 system**, la cual será el 01 de diciembre de 2020, por lo que se debe considerar su actualización, en caso de definir la conveniencia de la puesta en marcha del equipo de manera permanente y continuada o si (debido a su pronta obsolescencia) se acuerda su baja como equipo operacional en fechas cercanas a la finalización de su ciclo de vida.

No omito mencionar que este equipo no ha sido operado de manera continua y que los costos de actualización y mantenimiento resultan muy elevados, por lo que **se recomienda un análisis** profundo que nos ayude **a determinar cuánto puede cubrir las necesidades del Hospital esta actualización**, el cambio de tecnología (considerando inclusive otras marcas) **o considerar la baja definitiva**.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE:

Ing. Erika Ivonne Gutiérrez Galicia
Subdirectora de Ingeniería Biomédica
HRAEV "Bicentenario 2010"

c.c.p. Dr. Juan José Uriegas Avendaño – Director de Operaciones
c.c.p. Lic. Judith Hernández Ilizaituri – Jefa de División de Tecnologías de la Información

Libramiento Guadalupe Victoria S/n Área de Pajaritos C.P.87087 Ciudad Victoria Tamaulipas



Antibióticos.- La Dirección Médica informará mediante oficio a los médicos, que los residentes no puedan hacer por sistema la receta electrónica; debe hacerla el médico.



Ciudad Victoria Tamaulipas a 28 de Agosto de 2018.
HRAEV/DM/349
C.A. 2C.19

OFICIO CIRCULAR DIRIGIDO A TODOS LOS MÉDICOS ESPECIALISTAS DEL HRAEV. PRESENTE.

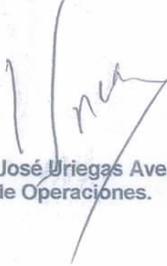
Derivado de los compromisos del Comité de Farmacia y Terapéutica, informo a usted, que las recetas electrónicas de antibióticos, que sean emitidas en las diversas áreas de hospitalización, quirófano, terapias, admisión continua, etc., deberán forzosamente ser elaboradas por el Médico tratante, con la cédula profesional correspondiente y bajo ninguna circunstancia por el Médico residente.

Las recetas emitidas por estos últimos no podrán ser surtidas por la farmacia.

Agradeciendo de antemano su colaboración, me despido de usted aprovechando la ocasión de enviarle un afectuoso saludo.


Dr. Héctor Zamarripa Gutiérrez
Director Médico

Atentamente



Dr. Juan José Uriegas Avendaño
Director de Operaciones.

c.c.p.- Dr. Vicente Enrique Florés Rodríguez.- ~~Director de Honor~~ - Presente.
c.c.p.- Dra. María Victoria Paniagua López.- Subdirectora de Servicios Quirúrgicos.- Presente.
c.c.p.- Dr. Jacob Cuitlahuac Rosales Velázquez.- Subdirector de Servicios Clínicos.- Presente.
c.c.p.- Dra. María Esther Trabado López.- Jefe de División de Medicina Interna y Urgencias.- Presente.
c.c.p.- Dr. Daniel Duran Perales.- Jefe de División de Cirugía.- Presente.
c.c.p.- Dr. Oscar Berlanga Bolado.- Jefe de División de Pediatría

Libramiento Guadalupe Victoria S/n Área de Pajaritos C.P.87087 Ciudad Victoria Tamaulipas
Tel: (834) 153 61 00 ext. 1108



INDICAS

Se presenta el primer y segundo reporte cuatrimestral correspondiente del mes de enero a agosto del 2018; el próximo cuatrimestre se tiene programado el envío de información del 2 al 22 de enero del 2019, 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
Cuatrimestre 1 ENERO-ABRIL en 2018

Fecha de Impresión: 15/5/2018

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 %

Reporte de Índice de Enfermería en Segundo Nivel
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA
"BICENTENARIO 2010"
SSA
Cuatrimestre 2 MAYO-AGOSTO en 2018

Fecha de Impresión: 23/10/2018

Indicadores

Trato digno de enfermería	99.63 %
Ministración de medicamentos vía oral	99.73 %
Prevención de Infección en Vías Urinarias	91.49 %
Prevención de Caídas a Pacientes Hospitalizados	98.23 %
Prevención de Úlceras por Presión	95.64 %
Vigilancia y Control de Venoclisis	97.34 %

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:



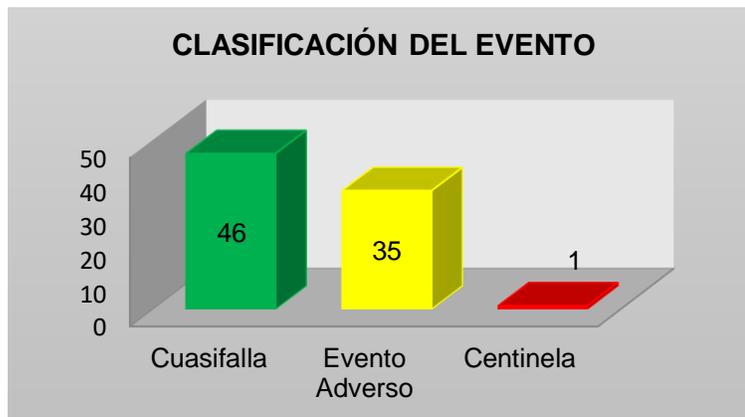
Área	Encuestas
Admisión Continua	12
Consulta Externa	116
Hospitalización	12
Total	140

Hasta la fecha se lleva 27 encuestas de Admisión Continua, 261 encuestas de consulta externa, 27 de Hospitalización. En total 234 encuestas.

12. 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 al periodo de enero a septiembre del 2018.

CLASIFICACIÓN DEL EVENTO	DATOS
Cuasifalla	46
Evento Adverso	35
Centinela	1





ÁREAS DONDE SE PRESENTÓ EL EVENTO	DATOS
Hospitalización Adultos	42
Medicina Nuclear	2
Tococirugía	2
Oncología Adultos	13
Trasplantes	1
Traumatología	1
Quirófano	3
UCIN	1
UCIA	7
Hospitalización Preescolares	3
Oncología pediátrica	3
Admisión continua	1
Laboratorio	1
UCIP	2
	82

13. SERVICIOS ACREDITADOS Y PROCESOS DE ACREDITACIÓN

Se implementa el Calendario de re acreditación de los servicios de gastos catastróficos para realizar revisiones internas durante todo el año.

ÁREA/DÍA	EQUIPOS DE TRABAJO																										
	MAYO 2018			JUNIO 2018			JULIO 2018			AGOSTO 2018			SEPTIEMBRE 2018			OCTUBRE 2018			NOVIEMBRE 2018			DICIEMBRE 2018					
	dom	lun	mar	dom	lun	mar	dom	lun	mar	dom	lun	mar	dom	lun	mar	dom	lun	mar	dom	lun	mar	dom	lun	mar	dom	lun	mar
AREA: SERVICIOS ACREDITADOS																											
ADMISION CONTINUA (URGENCIAS)																											
BANCO DE SANGRE																											
RECURSOS HUMANOS																											
PODILOGIA																											
HEMODINAMIA																											
RESURSION																											
ENFERMERIA																											
COMITES																											
ENDOSCOPIA																											
INTERCULTURALIDAD																											
FRATO DIGNO																											
TRANSPLANTE																											
EFISIOTERAPIA																											
MEDICINA PREVENTIVA																											
AREA: SERVICIOS ACREDITADOS																											
UCI FLORES / ING. MARCELO																											
HOSPITALIZACION ADULTOS																											
SINECOLOGIA																											
QUIROFANO																											
SEVE																											
UCIA																											
INMUNOHISTOQUIMICA																											
QUIMIOTERAPIA																											
RESURSION																											
ALMACEN																											
UCIP																											
UNIDAD DE APERSES																											
CLINICA DE CATERER																											
CALLA SOLA																											
MIEZCAS																											
AREA: SERVICIOS ACREDITADOS																											
UC JUANYRINE JUAN																											
LABORATORIO																											
HEMATERAPIA																											
IMAGEN																											
MEDICINA NUCLEAR																											
RESURSION																											
PALIATIVOS																											
UCIN																											
NUTRICION																											
SEMINARIO CLINICO																											
BAVOS E																											
AVIAL CIUDADANO																											
COCINA																											
REHABILITACION																											
PSIQUIATRIA																											
AREA: SERVICIOS ACREDITADOS																											
ING. ANIBEL/MTRA. ELIZABETH/DR. ARMANDO																											
EFPI																											
BIOQUIMICA																											
FARMACIA																											
AREA: SERVICIOS ACREDITADOS																											
DR. LIZBETH / UC. ONYVA																											
CONSULTA EXTERNA GINECOLOGIA																											
VEHICULO DE TRASLADO																											
SONOMIETRIA																											
SUS																											
CONDOTA GINECOLOGIA																											
CONSULTA EXTERNA DE																											
OPTANMOLOGIA																											
CONSULTA EXTERNA																											
HISTOPATOLOGIAS																											
UNIVERS																											
CUARTO DE MAQUINAS																											
CONSULTA EXTERNA ONCOLOGIA																											
TRABAJO SOCIAL																											
PREVENIDOR																											
PSICOLOGIA																											
REFERENCIA																											



Se llevó a cabo la re acreditación el día 12 de marzo del año en curso de las siguientes intervenciones, se espera tener en el mes de octubre el dictamen aprobatorio.

ENTIDAD	TIPO	CALIFICACIÓN
CIUDAD VICTORIA	INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO	92.67
	CÁNCER CERVICO UTERINO	97.82
	CÁNCER DE MAMA	92.68
	CÁNCER DE PRÓSTATA	91.41
	CÁNCER DE TESTÍCULO	93.9
	NEONATOS Y PREMATUREZ	96.84



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



México, Ciudad de México, a 20 de agosto de 2018

Con fundamento en el artículo 77 bis 9 de la Ley General de Salud en correlación con el artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el artículo 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como Cuarto Transitorio del Manual para la Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, de conformidad con el criterio Noveno de los Criterios y Requisitos para la Reacreditación de los Establecimientos y Servicios de Atención Médica Acreditados en el Periodo 2004 al 2012 y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4.01/017, de la Dirección de Evaluación de la Calidad de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

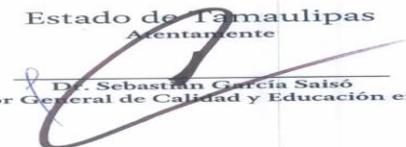
DICTAMEN DE REACREDITACIÓN

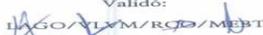
Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer Cervicouterino
del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN
CD VICTORIA BICENTENARIO 2010**

Estado de Tamaulipas
Acentamante


Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:

LAGO/VLM/RCO/MBBT

CLUES: TSSSA018292
Fecha de Acreditación: 01 de febrero de 2012
Fecha de Reacreditación: 13 de marzo de 2018
VIGENCIA: 5 AÑOS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



México, Ciudad de México, a 20 de agosto de 2018

Con fundamento en el artículo 77 bis 9 de la Ley General de Salud en correlación con el artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el artículo 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como Cuarto Transitorio del Manual para la Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, de conformidad con el criterio Noveno de los Criterios y Requisitos para la Reacreditación de los Establecimientos y Servicios de Atención Médica Acreditados en el Periodo 2004 al 2012 y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4.01/017, de la Dirección de Evaluación de la Calidad de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

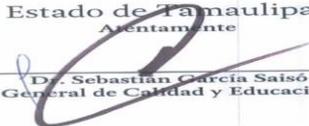
DICTAMEN DE REACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer de Mama del
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN
CD VICTORIA BICENTENARIO 2010**

Estado de Tamaulipas
Acentamante


Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:

LAGO/VLM/RCO/MBBT

CLUES: TSSSA018292
Fecha de Acreditación: 01 de febrero de 2011
Fecha de Reacreditación: 13 de marzo de 2018
VIGENCIA: 5 AÑOS



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



México, Ciudad de México, a 20 de agosto de 2018

Con fundamento en el artículo 77 bis 9 de la Ley General de Salud en correlación con el artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el artículo 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como Cuarto Transitorio del Manual para la Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, de conformidad con el criterio Noveno de los Criterios y Requisitos para la Reacreditación de los Establecimientos y Servicios de Atención Médica Acreditados en el Periodo 2004 al 2012 y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4.01/017, de la Dirección de Evaluación de la Calidad de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE REACREDITACIÓN

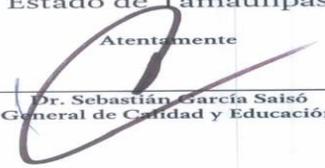
Al Servicio de Alta Especialidad de Unidad de Cuidados
Intensivos Neonatales del Fondo de Protección Contra
Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN
CD VICTORIA BICENTENARIO 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente


Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:


LAGO/VLM/RGO/MBBT

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 05 de abril de 2010

Fecha de Reacreditación: 13 de marzo de 2018

VIGENCIA: 5 AÑOS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



México, Ciudad de México, a 20 de agosto de 2018

Con fundamento en el artículo 77 bis 9 de la Ley General de Salud en correlación con el artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el artículo 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como Cuarto Transitorio del Manual para la Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, de conformidad con el criterio Noveno de los Criterios y Requisitos para la Reacreditación de los Establecimientos y Servicios de Atención Médica Acreditados en el Periodo 2004 al 2012 y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4.01/017, de la Dirección de Evaluación de la Calidad de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE REACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer de Próstata del
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN
CD VICTORIA BICENTENARIO 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente


Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:


LAGO/VLM/RGO/MBBT

CLUES: TSSSA018292

Fecha de Acreditación: 29 de agosto de 2012

Fecha de Reacreditación: 13 de marzo de 2018

VIGENCIA: 5 AÑOS



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



México, Ciudad de México, a 20 de agosto de 2018

Con fundamento en el artículo 77 bis 9 de la Ley General de Salud en correlación con el artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el artículo 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como Cuarto Transitorio del Manual para la Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, de conformidad con el criterio Noveno de los Criterios y Requisitos para la Reacreditación de los Establecimientos y Servicios de Atención Médica Acreditados en el Periodo 2004 al 2012 y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4.01/017, de la Dirección de Evaluación de la Calidad de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE REACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer Testicular del
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN
CD VICTORIA BICENTENARIO 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente

Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:
LNGO/VVM/RCS/MBBT

CLUES: TSSSA018292
Fecha de Acreditación: 29 de agosto de 2012
Fecha de Reacreditación: 13 de marzo de 2018
VIGENCIA: 5 AÑOS

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



México, Ciudad de México, a 20 de agosto de 2018

Con fundamento en el artículo 77 bis 9 de la Ley General de Salud en correlación con el artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el artículo 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como Cuarto Transitorio del Manual para la Acreditación de Establecimientos y Servicios de Atención Médica, de conformidad con el criterio Noveno de los Criterios y Requisitos para la Reacreditación de los Establecimientos y Servicios de Atención Médica Acreditados en el Periodo 2004 al 2012 y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4.01/017, de la Dirección de Evaluación de la Calidad de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE REACREDITACIÓN

Al Servicio de Alta Especialidad de Enfermedades
Cardiovasculares en menores de 60 años: Infarto Agudo al
Miocardio del Fondo de Protección Contra Gastos
Catastróficos

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

**HE HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD EN
CD VICTORIA BICENTENARIO 2010**

Estado de Tamaulipas

Atentamente

Dr. Sebastián García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:
LNGO/VVM/RCS/MBBT

CLUES: TSSSA018292
Fecha de Acreditación: 20 de octubre de 2011
Fecha de Reacreditación: 13 de marzo de 2018
VIGENCIA: 5 AÑOS

CLÍNICA DE HERIDAS

Resultados operativos del 1°, 2° y 3° trimestres del año en curso.

PROCEDIMIENTO	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
COLOSTOMIA	6	8	14
ILEOSTOMIA	5	2	7
GASTROSTOMIA	10	6	16
YEYUNOSTOMIA	3	0	3
TRAQUEOSTOMIA	9	6	15
ÚLCERAS POR PRESION	34	14	48
SISTEMA VAC/ABTHERA/RENASYS	34	18	52
PIE DIABÉTICO	5	2	5
CISTOSTOMIA	1	0	1
HERIDAS INFECTADAS	7	4	11
HERIDAS LIMPIAS	28	66	94
UROSTOMIA	0	2	2
TOTAL	142	126	268

NOMBRE DEL SISTEMA	INSTALACIÓN/RECAMBIO	TOTAL
VAC	42	42
RENASYS	4	4
ABTHERA	6	6
TOTAL		52
NÚMERO DE PACIENTES	11	

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.



Se inaugurará la Clínica de Heridas en el mes de octubre, después de concluir su proceso de organización.



<p>SECRETARIA DE SALUD Dr. José Narro Robles Secretario de Salud.</p>		<p>Subsecretaria de Integración y Desarrollo del Sector Salud Dirección General de Calidad y Educación en Salud Dirección de Enfermería Comisión Permanente de Enfermería</p>	
<p>Dr. José Meljem Moctezuma Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud.</p> <p>Dr. Sebastián García Saisó Director General de Calidad y Educación en Salud.</p> <p>Mtra. Claudia Leija Hernández Directora de Enfermería y Coordinadora General de la Comisión Permanente de Enfermería.</p> <p>Mtro. Héctor Olivera Carraseo Subdirector de Evaluación de los Servicios de Enfermería y Secretario Técnico de la Comisión Permanente de Enfermería.</p>			
		<p>CEREMONIA DE INAGURACION DE LA CLINICA DE HERIDAS</p>	
		<p>HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA</p>	
		<p>16 DE OCTUBRE DE 2018</p>	



CLÍNICA DE CATÉTER.

Resultados operativos del 1°, 2° y 3° trimestres del año en curso:

ACTIVIDAD/MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	TOTAL
CATETER PERIFERICO INSTALADOS	360	379	373	289	473	465	462	380	377	3558
CVC INSTALADOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HRAEV	6	26	18	25	13	11	25	30	19	173
CVC MANEJADOS EN EL MES (PACIENTES INTEGRADOS CON CATETER Y PACIENTES QUE SE LES INSTALA CATETER EN EL HRAEV)	42	50	40	44	38	39	40	50	37	380
CURACIONES DE CVC REALIZADAS	24	12	24	18	19	26	35	17	27	202
PUNTAS DE CVC CULTIVADAS	3	4	5	3	3	1	5	6	2	32
PUNTAS DE CVC POSITIVAS	0	1	1	0	1	1	1	2	0	7
MICROORGANISMOS		ESTAFILOCOCO BETAHEMOLITI CO	PSEUDOMINA AERUGINOSA		ESTAFILOCO CO EPIDERMIDI S	PSEUDOMI NA AERUGINOS A	ENTEROCOCCUS FAECUIM	ESTFILOCOCO EPIDERMIDIS KLEBSIELLA PNEUMONIAE		
BACTEREMIAS RELACIONADAS A CVC	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1



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.

En el primer trimestre del 2018 se trabajó sobre los avances de la implementación del modelo de gestión de calidad en salud y en el segundo trimestre en coordinación con la CCINSHAE a través de videoconferencia sobre el Modelo de Gestión. Mientras que durante el tercer trimestre se trabajó sobre la tabla de madurez a través de videoconferencias con la DGCES/CCINSHAE.

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

Se impartió el curso de Elaboración de Manuales, Reglamentos y Procedimientos de Calidad.

Seminario para la unificación del método de valoración del Modelo de Gestión de Calidad en Salud, con base en la Tabla-Cédula de Madurez.
Madurez del Sistema de Gestión de Calidad en Salud

Dirección General Adjunta de Calidad en Salud
Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud

Ciudad de México 23 de Agosto 2018

Se asiste a las Sesiones para la unificación del método de valoración del Modelo de Gestión de Calidad en Salud, con base en la Tabla-Cédula de Madurez.

CLÍNICA DE DOLOR

La clínica de dolor y cuidados paliativos en el Hospital Regional de Alta Especialidad Cd. Victoria en el de 1º, 2º y 3º trimestres del año se ha prestado atención a un total de 259 pacientes de los cuales fueron 189 interconsultas en el servicio de consulta externa, 49 pacientes de interconsulta en Hospitalización y 8 en procedimientos de intervenciones ambulatorias y 13 pacientes paliativos en Admisión Continua.

Tipo de Atención	Total
Interconsultas de Consulta Externa	189
Interconsultas en Hospitalización	49
Procedimientos de intervención ambulatoria	8
Pacientes Paliativos en Admisión Continua	13
Total	259

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”
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**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

Durante el periodo a reportar se realizó la apertura de buzón, se hace la estadística de la muestra de 26 formatos del Sistema Único de Gestión; donde 14 fueron quejas, 3 sugerencias y 9 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 30/09/2018						
Fecha de generación	23/10/2018, 18:36:31						
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	0.0 %
Notificada	6	0	2	9	0	17	0.0 %
Resuelta	2	0	0	0	0	2	0.0 %
Investigación	4	0	0	0	0	4	100.0 %
Acciones de Mejora	0	0	0	0	0	0	0.0 %
Total	14	0	3	9	0	26	100.0 %
Porcentaje	54 %	0.0 %	12 %	35 %	0.0 %	100.0 %	

14. ATENCIÓN AL USUARIO.

Durante el periodo enero septiembre de 2018 se realizaron un total de 1,703 estudios socioeconómicos además de 2,072 actualizaciones y reclasificaciones.

A continuación se presenta el desglose por nivel socioeconómico.

NIVEL SOCIOECONÓMICO	1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE
NIVELES 0, 1 Y 2	47	67	55
NIVELES 3 Y 4	433	526	408
NIVELES 5 Y 6	56	56	42
OTROS NIVELES 6 XX	5	2	6
TOTAL	541	651	511

TOTAL: 1,703

ACTUALIZACIONES Y RECLASIFICACIONES DE NIVELES 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6 Y 6XX.

NIVEL SOCIOECONÓMICO	1 TRIMESTRE	2 TRIMESTRE	3 TRIMESTRE
NIVELES 0, 1 Y 2	76	56	74
NIVELES 3 Y 4	388	550	453
NIVELES 5 Y 6	76	152	138
OTROS NIVELES 6 XX	73	26	10
TOTAL	613	784	675

TOTAL: 2,072

Actividades realizadas durante el periodo enero-septiembre 2018.

- Se llevaron a cabo 6 reuniones de trabajo con el personal de Trabajo Social, con la finalidad de atender asuntos relacionados con la operatividad del servicio.
- Se realizaron 7 pláticas del Programa **Club de Embarazo** con pacientes que llevan su control prenatal en el área de Ginecología de esta institución.
- Se cumplieron 6 sesiones de pláticas de Educación Continua del Programa **“Aprendiendo Juntos”** con pacientes oncológicos, en la sala de Oncología.
- En el periodo de enero- marzo y abril – mayo practicantes de la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano, desarrollaron un estudio de práctica de asistencia social, en el programa de Planificación Familiar.
- Por parte de Trabajo Social (de personal operativo) se tomó el curso presencial de **“TOLERAR PARA INCLUIR”**, en la Cd. de México en el mes de mayo.

- En el mes de septiembre inician 5 estudiantes de la Unidad Académica de Trabajo Social y Ciencias para el Desarrollo Humano a realizar Prácticas Pre-profesionales en el HRAEV.
- Por parte de Trabajo Social (de personal operativo) se toma curso en **Línea del ABC de la Discriminación**.
- Se llevó a cabo las **VI Jornadas de Trabajo Social**, Actualidades de Trabajo Social: Desde una Perspectiva de Género, que tuvo a bien realizarse los días 29, 30 y 31 de Agosto, teniendo 144 personas que asistieron a dicho evento.

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

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN A LA SALUD ENERO SEPTIEMBRE 2018.																		
	HOSPITAL										UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS				TOTAL			
	CIR	G OBS	MI	PED	TOTAL	DÍAS DISPOSITIVO	TASA		RAZON DISPOSIT	ADU	NEON	PED	TOTAL	TASA		TASA	POR 100 EGRESOS POR 1000 DÍAS EST	POR 100 EGRESOS POR 1000 DÍAS EST
EGRESOS	403	188	273	192	1056		POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST.		96	62	24	182	POR 100 EGRESOS	POR 1000 DÍAS EST			
DÍAS ESTANCIA	2547	571	2105	1237	6460				471	999	272	1742			8202			
NEUMONÍA A SOCIADA A VENTILADOR MECÁNICO NAV	1	0	0	0	1	737	0.1	0.2	1.4	2	4	2	8	4.4	4.6	9	0.7	1.1
INFECC. DEL TRACTO URINARIO A SOCIADO A CUI. ITUACU	2	0	1	4	7	1562	0.7	1.1	4.5	2	1	0	3	1.6	1.7	10	0.8	1.2
INFECC. DEL TRACTO SANGUÍNEO A SOCIADO A CVC.	0	0	3	0	3	2666	0.3	0.5	1.1	0	1	0	1	0.5	0.6	4	0.3	0.5
INFECC. DEL SITIO QUIRÚRGICO ISQ.	9	0	0	0	9	862	1.0	1.0	1.0	0	1	1	2	1.1	1.1	11	1.3	1.3
1.- INFECCIÓN SUPERFICIAL	2	0	0	0	2		0.19	0.31		0	0	0	0	0.0	0.0	2	0.2	0.2
2.- INFECCIÓN PROFUNDA	5	0	0	0	5		0.47	0.77		0	0	0	0	0.0	0.0	5	0.4	0.6
3.- DE ORGANOS Y ESPACIOS	2	0	0	0	2		0.19	0.31		0	1	1	2	1.1	1.1	4	0.3	0.5
BACTERIEMIA SECUNDARIA	0	0	1	1	2		0.2	0.3		1	6	0	7	3.8	4.0	9	0.7	1.1
INFECCIÓN DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS	1	0	1	1	3		0.3	0.5		0	2	0	2	1.1	1.1	5	0.4	0.6
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS ALTAS	0	0	1	1	2		0.2	0.3		0	0	0	0	0.0	0.0	2	0.2	0.2
INFECCIÓN DE VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS	1	0	1	0	2		0.2	0.3		0	0	1	1	0.5	0.6	3	0.2	0.4
INFECCIÓN GASTROINTESTINAL	0	0	0	0	0		0.0	0.0		0	1	0	1	0.5	0.6	1	0.1	0.1
OTRAS	0	0	1	0	1		0.1	0.2		0	3	1	4	0.2	2.3	5	0.4	0.6
TOTAL	14	0	9	7	30		2.8	4.6		5	19	5	29	15.9	16.6	59	4.8	7.2
TASA/EGRESO DE SERVICIO	3.5	0.0	3.3	3.6	2.8					5.2	30.6	20.8	15.9			4.8		
TASA / 1000 DÍAS ESTANCIA	5.5	0.0	4.3	5.7	4.6					10.6	19.0	18.4	16.6			7.2		

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.



Durante el mes de julio se realizó la aplicación de mejoras para las dos auditorías, las cuales se sometieron a la segunda medición con presentación en Comité en el mes de agosto, los días 26, 27 y 28 de septiembre estas auditorías fueron presentadas en el IV Congreso Nacional de Hospitales Regionales de Alta Especialidad; III Reunión Institucional de Auditorías Clínicas y Mejoría de la Calidad de Atención Médica.



ADMINISTRACIÓN

Comportamiento presupuestal y financiero al tercer trimestre del ejercicio 2018.

A).- PROGRAMAS PRESUPUESTARIOS.

Ejercicio Presupuestal EGRESOS

Concepto	Anual		Al Tercer Trimestre				
	Autorizado	Modificado	Autorizado	Modificado	Ejercido	CAPTADOS	Disponible ³
Recursos Fiscales							
Servicios Personales	\$272,603,420.00	\$275,930,584.58	\$179,903,757.00	\$180,730,729.53	\$180,614,562.68		\$116,166.85
Capitulo 1000	\$272,603,420.00	\$275,930,584.58	\$179,903,757.00	\$180,730,729.53	\$180,614,562.68		\$116,166.85
Gasto Operación	\$135,636,164.00	\$146,064,856.32	\$110,154,397.00	\$121,531,683.84	\$115,830,118.39		\$5,701,565.45
Capitulo 2000	21,355,405.00	\$24,054,661.47	\$21,160,981.00	\$23,056,600.47	\$18,938,094.34		\$4,118,506.13
Capitulo 3000	\$114,280,759.00	\$122,010,194.85	\$88,993,416.00	\$98,475,083.37	\$96,892,024.05		\$1,583,059.32
Gasto de Inversión	\$316,100,000.00	\$307,422,654.14	\$237,089,844.00	\$221,132,927.30	\$217,795,818.74		\$3,337,108.56
33902 ¹	\$316,100,000.00	\$307,422,654.14	\$237,089,844.00	\$221,132,927.30	\$217,795,818.74		\$3,337,108.56
Subtotal	\$724,339,584.00	\$729,418,095.04	\$527,147,998.00	\$523,395,340.67	\$514,240,499.81		\$9,154,840.86
Recursos Propios							
Disponibilidad inicial²							\$1,853,624.00
Capitulo 2000	27,039,384.00	21,021,493.00	20,128,446.00	\$15,347,555.00	\$7,034,501.49	\$7,487,404.70	\$452,903.21
Capitulo 3000	34,282,366.00	40,300,257.00	24,022,607.00	\$28,803,498.00	\$23,055,365.35	\$24,539,741.90	\$1,484,376.55
Subtotal	\$61,321,750.00	\$61,321,750.00	\$44,151,053.00	\$44,151,053.00	\$30,089,866.84	\$32,027,146.60	\$3,790,903.76
Total	\$785,661,334.00	\$790,739,845.04	\$571,299,051.00	\$567,546,393.67	\$544,330,366.65	\$32,027,146.60	\$12,945,744.62

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

²Es la disponibilidad final del 2017 que ya fue autorizada para atender necesidades urgentes de este HRAEV, con oficio 307-A-33-034, con fecha 20 de septiembre 2018.

³El disponible en Recursos Fiscales se determinó entre el Modificado contra el Ejercido, y en Recursos Propios Captado/Ejercido

RECALENDARIZACION DEL PRESUPUESTO 2018 / SEPTIEMBRE

El presupuesto ejercido del tercer trimestre del programa E023 representa un 95.95% del presupuesto modificado, por lo tanto, no hay variaciones superiores al 10% que representen un riesgo.

Concepto	Modificado E023	Ejercido E023	VARIACION
Recursos Fiscales	\$516,807,461.45	\$507,826,002.92	\$98.26
Recursos Propios	\$36,592,355.00	\$23,179,426.86	\$63.34
Total	\$553,399,816.45	\$531,005,429.78	\$95.95

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Presupuesto Autorizado

El Presupuesto anual autorizado al Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria "Bicentenario 2010" para el Ejercicio Fiscal 2018 con número de oficio DGPOP-6-3498-2017, 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 de Operación, 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:

CONCEPTO	FOLIO	FOLIO AUTORIZACION	CAPITULO	PARTIDAS	FECHA APLICACIÓN	IMPORTE
Ampliación	707	2018-12-513-493	3000	PARTIDA 33902 PROYECTOS PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS	15/02/2018	1,771,346.91
Reducción	2469	2018-12-513-1827	3000	PARTIDA 39101 FUNERLES Y PAGAS DE DEFUNCION	20/04/2018	-20,000.00
Reducción	4837	2018-12-513-3700	3000	PARTIDA 33901 SUBCONTRATACION DE SERVICIOS CON TERCEROS	05/07/2018	-0.45
Reducción	5875	2018-12-513-4462	1000	VARIOS CONCEPTOS DE SEGURIDAD SOCIAL	09/08/2018	-2,726,103.04
Reducción	5881	2018-12-513-4468	1000	VARIOS CONCEPTOS DE SEGURIDAD SOCIAL	09/08/2018	-1,065,944.89
Reducción	6691	2018-12-513-5044	1000	VARIOS CONCEPTOS DE PRESTACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL	19/09/2018	-1,134,990.15
Ampliación	4819	2018-12-513-3676	1000	VARIOS CONCEPTOS DE PRESTACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL	20/07/2018	498,669.32
Ampliación	4857	2018-12-513-3717	1000	VARIOS CONCEPTOS DE PRESTACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL	27/07/2018	783,385.00
Ampliación	4946	2018-12-513-3758	1000	PARTIDA 14101	20/07/2018	10,452.75
Ampliación	4948	2018-12-513-3759	1000	PARTIDA APORTACIONES FOVISSSTE 14201	20/07/2018	5,242.11
Ampliación	4950	2018-12-513-3760	1000	PARTIDA APORTACIONES AL SAR 14301	20/07/2018	2,096.85
Ampliación	4958	2018-12-513-3771	1000	PARTIDA APORTACIONES AL SEGURO DE CESANTIA 14105	20/07/2018	3,328.73
Ampliación	4960	2018-12-513-3772	1000	PARTIDA DEPOSITOS PARA AHORRO SOLIDARIO 14302	20/07/2018	3,407.38
Ampliación	5117	2018-12-513-3914	1000	VARIOS CONCEPTOS DE PRESTACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL	18/07/2018	4,747,065.27
Ampliación	5118	2018-12-513-3916	1000	PARTIDA 14101 APORTACIONES ISSSTE	18/07/2018	233,423.05
Ampliación	5120	2018-12-513-3919	1000	PARTIDA APORTACIONES FOVISSSTE 14201	18/07/2018	104,043.20
Ampliación	5125	2018-12-513-3921	1000	PARTIDA APORTACIONES AL SAR 14301	18/07/2018	46,825.08

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA “BICENTENARIO 2010”
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Ampliación	5127	2018-12-813-3922	1000	PARTIDA APORTACIONES AL SEGURO DE CESANTIA 14105	18/07/2018	74,334.84
Ampliación	5128	2018-12-513-3926	1000	PARTIDA DEPOSITOS PARA AHORRO SOLIDARIO 14302	18/07/2018	67,628.08
Ampliación	5632	2018-12-513-4280	1000	PARTIDA ASIGNACIONES ADICIONALES AL SUELDO 15403	03/08/2018	1,610,880.00
Ampliación	6559	2018-12-513-4964	1000	PARTIDA PRIMA QUINQUENAL 13101	03/09/2018	22,320.00
Ampliación	6633	2018-12-513-5012	1000	PARTIDA COMPENSACIONES POR SERVICIOS EVENTUALES 13404	07/09/2018	3,901.00
Ampliación	6666	2018-12-513-5035	1000	PARTIDA ASIGNACIONES ADICIONALES AL SUELDO 15403	19/09/2018	37,200.00
TOTAL DE AMPLIACIONES AL TERCER TRIMESTRE						5,078,511.04

Cada uno de los movimientos fueron notificadas mediante el sistema SICOP con su respectivo folio, quedando así un presupuesto modificado fiscal de \$729'418,095.04 (Setecientos veintinueve millones, cuatrocientos dieciocho mil, noventa y cinco pesos, 04/100 M.N.).

En el periodo que se informa se ejercieron de recursos fiscales \$180,614,562.68 (Ciento ochenta millones, seiscientos catorce mil, quinientos sesenta y dos pesos, 68/100 M.N.) por concepto de Servicios Personales; \$115,830,118.39 (Ciento quince millones, ochocientos treinta mil, ciento dieciocho pesos, 39/100 M.N.) en el Gasto de Operación, registrándose erogaciones por la cantidad de \$18,938,094.34 (Dieciocho millones, ochocientos treinta y ocho mil, noventa y cuatro pesos, 34/100 M.N.) en capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y \$96,892,024.05 (Noventa y seis millones, ochocientos noventa y dos mil, veinticuatro pesos, 05/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”; por lo que respecta al Gasto de Inversión al segundo trimestre, asciende a \$217,795,818.74 (Doscientos diecisiete millones, setecientos noventa y cinco mil, ochocientos dieciocho pesos, 74/100 M.N.).

Recursos propios

De recursos propios se ejercieron \$30'089,866.84 (Treinta millones, ochenta y nueve mil, ochocientos sesenta y seis pesos, 84/100 M.N.) que representan el 68.15% del presupuesto modificado; registrándose gastos por \$7'034,501.49 (Siete millones, treinta y cuatro mil, quinientos un pesos, 49/100 M.N.) en el capítulo 2000 “Materiales y Suministros” y de \$23'055,365.35 (Veintitrés millones, cincuenta y cinco mil, trescientos sesenta y cinco pesos, 35/100 M.N.) en el capítulo 3000 “Servicios Generales”.

Ejercido por Capítulo

Por lo que respecta a los “Servicios Personales”, se ejercieron \$180'614,562.68 (Ciento ochenta millones, seiscientos catorce mil, quinientos sesenta y dos pesos, 68/100 M.N.) realizándose 43 adecuaciones presupuestaria 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 farmacéutico por \$12'468,071.47 (Doce millones, cuatrocientos sesenta y ocho mil, setenta y un pesos, 47/100 M.N.) de Materiales, accesorios y suministros médicos por \$10'622,165.77 (Diez millones, seiscientos veintidós mil, ciento sesenta



y cinco pesos, 77/100 M.N.), Refacciones y accesorios menores de equipo e instrumental médico y de laboratorio por \$899,625.24 (Ochocientos noventa y nueve mil, seiscientos veinticinco pesos, 24/100 M.N.), productos alimenticios para el personal en las instalaciones de las dependencias por \$720,061.11 (Setecientos veinte mil, sesenta y un pesos, 11/100 M.N.), , y de otras partidas por \$1'229,785.09 (Un millón, doscientos veintinueve mil, setecientos ochenta y cinco pesos, 09/100 M.N.).

En el Capítulo 3000 “Servicios Generales” los principales gastos registrados se concentran en: Servicios subcontratados por \$55'803,419.86 (Cincuenta y cinco millones, ochocientos tres mil, cuatrocientos diecinueve pesos, 86/100 M.N.), Instalación, reparación y mantenimiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio por \$33'740,097.09 (Treinta y tres millones, setecientos cuarenta mil, noventa y siete pesos, 09/100 M.N.), Servicios de energía eléctrica por \$10'054,970.00 (Diez millones, cincuenta y cuatro mil, novecientos setenta pesos, 00/100 M.N.), Arrendamiento de equipo e instrumental médico y de laboratorio por \$4'348,712.46 (Cuatro millones, trescientos cuarenta y ocho mil, setecientos doce pesos, 46/100 M.N.) y en otras partidas \$11'108,636.99 (Once millones, ciento ocho mil, seiscientos treinta y nueve pesos, 99/100 M.N.)

En el Gasto Operación se realizaron 82 adecuaciones presupuestarias, con el objeto de re-alendarizar 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 \$217'795,818.74 (Doscientos diecisiete millones, setecientos noventa y cinco mil, ochocientos dieciocho pesos, 74/100 M.N.) y se realizaron 43 adecuaciones presupuestarias, la mayoría fueron cambios de calendario para sufragar compromisos del gasto de operación.



Comparativo presupuestos al Tercer Trimestre ejercicio 2017 y 2018
(Miles de pesos)

Concepto	Original Anual		% Variación	Modificado Anual		% Variación	Ejercido al Periodo		% 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%	169,513.00	180,614.56	6.15%
Capítulo 2000	1,439	21,355	93.26%	16,031	22,533	28.86%	10,031.00	18,938.09	47.03%
Capítulo 3000	371,251	430,381	13.74%	404,550	430,975	6.13%	274,654.00	314,687.84	12.72%
Suma	634,685	724,340	12.38%	678,928	726,111	6.50%	454,198	514,240	11.68%
Recursos Propios									
Capítulo 2000	19,147	27,039	29.19%	19,743	27,039	26.98%	14,362.00	7,034.50	-104.17%
Capítulo 3000	35,694	34,282	-4.12%	38,560	34,282	-12.48%	27,226.00	23,055.36	-18.09%
Capítulo 4000	60	0	-100.00%	0	0	0.00%	\$0.00	0	0.00%
Suma	54,901	61,322	10.47%	58,303	61,322	4.92%	41,588	30,090	-38.21%
Total presupuesto	689,586	785,661	12.23%	737,231	787,433	6.38%	495,786	544,330	8.92%

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 tercer trimestre asciende a \$ 44'151,053.00 (Cuarenta y cuatro millones, ciento cincuenta y un mil, cincuenta y tres pesos, 00/100 M.N.) de lo cual se logró una recuperación del orden de \$ 32'027,146.60 (Treinta y dos millones, veintisiete mil, ciento cuarenta y seis pesos, 60/100 M.N.), que representan el 72.54% de la meta programada al tercer trimestre.

Recaudación (en miles)

Concepto	Total	ene	feb	mzo	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Disponibilidad Inicial	1,853	255	155	155	154	154	154	154	154	154	155	104	105
Estimado	44,151	4,510	4,103	5,156	4,954	4,995	5,167	5,093	5,098	5,075			
Real	32,027	2,683	2,770	3,180	2,973	3,208	5,903	4,496	3,436	3,378			

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Ingresos fiscales

Se recibieron por concepto de subsidios y transferencias federales a través de la modalidad de pagos directos la cantidad de \$ 514'240,499.81 (Quinientos catorce millones, doscientos cuarenta mil, cuatrocientos noventa y nueve pesos, 81/100 M.N.).

B) ESTADOS FINANCIEROS
ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2018



Estado de Situación Financiera
Al 30 de Septiembre de 2018 y 2017
(Pesos)
Ente Público: HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"



CONCEPTO	Año		CONCEPTO	Año	
	2018	2017		2018	2017
ACTIVO			PASIVO		
Activo Circulante			Pasivo Circulante		
Efectivo y Equivalentes	6,153,156	4,191,920	Cuentas por Pagar a Corto Plazo	10,768,936	3,561,454
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes	88,566,578	92,267,952	Documentos por Pagar a Corto Plazo	0	0
Derechos a Recibir Bienes o Servicios	560,380	175,737	Promisión a Corto Plazo de la Deuda Pública a Largo Plazo	0	0
Inventarios	0	0	Títulos y Valores a Corto Plazo	0	0
Amortaciones	63,810,209	71,334,451	Pasivos Diferidos a Corto Plazo	74,944,732	71,485,676
Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos Circulantes	-4,559,424	-16,170,027	Fondos y Bienes de Termino en Garantía y/o	299,184	952,539
Otros Activos Circulantes	0	0	Provisiones a Corto Plazo	211,604	117,726
Total de Activos Circulantes	154,530,900	151,800,036	Otros Pasivos a Corto Plazo	1,271	2,818
Activo No Circulante			Total de Pasivos Circulantes	86,225,728	76,120,213
Inversiones Financieras a Largo Plazo	0	0	Pasivo No Circulante		
Derechos a Recibir Efectivo o Equivalentes a Largo Plazo	0	0	Cuentas por Pagar a Largo Plazo	0	0
Bienes Inmuebles, Infraestructura y Construcciones en Proceso	0	0	Documentos por Pagar a Largo Plazo	0	0
Bienes Muebles	2	2	Deuda Pública a Largo Plazo	0	0
Activos Intangibles	0	0	Pasivos Diferidos a Largo Plazo	0	0
Depreciación, Deterioro y Amortización Acumulada de Bienes	0	0	Fondos y Bienes de Termino en Garantía y/o en	0	0
Activos Diferidos	0	0	Provisiones a Largo Plazo	0	0
Estimación por Pérdida o Deterioro de Activos No Circulantes	0	0	Total de Pasivos No Circulantes	0	0
Otros Activos No Circulantes	0	0	TOTAL DEL PASIVO	86,225,728	76,120,213
Total de Activos No Circulantes	2	2	HACIENDA PÚBLICA / PATRIMONIO		
TOTAL DEL ACTIVO	154,530,903	151,800,036	Hacienda Pública/Patrimonio Contribuido	14,233,830	14,233,830
			Aportaciones	14,233,830	14,233,830
			Donaciones de Capital	0	0
			Actualización de la Hacienda Pública / Patrimonio	0	0
			Hacienda Pública/Patrimonio Generado	54,071,345	61,445,993
			Resultados de Ejercicios (Ahorro / Desahorro)	7,132,925	5,240,726
			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 Monetarios	0	0
			Total Hacienda Pública/Patrimonio	68,305,175	75,679,823
			TOTAL DEL PASIVO Y HACIENDA PÚBLICA /	154,530,903	151,800,036

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

H. JUNTA DE GOBIERNO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD
DE CIUDAD VICTORIA "BICENTENARIO 2010"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Derechos a recibir efectivo o equivalentes

El saldo de la cuenta se integra como sigue:

CONCEPTO	IMPORTE
Instituciones	28,369,346.40
Particulares	59,685,362.00
Deudores diversos	465,910.24
Otros derechos por recuperar	45,959.53
Total	88,566,578.17

Integración de las Cuentas por Cobrar de Instituciones y Particulares

CUENTAS POR COBRAR	2014 Y ANTERIORES	2015	2016	2017	Sep-18	IMPORTE DE CXC
INSTITUCIONES						28,369,346.40
H. GENERAL	5,249.01	10,152.00	746,964.44	399,958.34	2,289,191.98	3,451,515.77
ONCOLOGICO	-	150.00	87,346.00	2,305.00	256,124.00	345,925.00
H. CIVIL	138,827.03	386,944.09	1,165,458.88	954,108.52	510,793.42	3,156,131.94
H. CIVIL MADERO	-	-	-	-	1,726.00	1,726.00
H. INF	239,494.48	22,836.00	232,181.23	87,624.08	205,840.05	787,975.84
HOSPITAL PSIQUIATRICO	-	-	-	-	1,182.00	1,182.00
SST OF CENTRAL	49,991.24	309,544.40	249,251.76	161,950.46	-	770,737.86
SST REYNOSA	57,168.20	450.00	26,766.59	-	-	84,384.79
SST MATAMOROS	50,730.81	7,361.00	144,116.32	355,064.16	92,993.75	650,266.04
SST TAMPICO	-	47,366.00	72,075.00	24,439.00	21,797.00	165,677.00
MUNICIPIO	3,562.00	1,714.00	-	-	53,811.74	59,087.74
DIF	23,238.02	-	-	3,727.94	54,928.68	81,894.64
ISSSTE	2,903,966.83	609,861.52	1,466,869.38	2,341,498.71	4,386,573.98	11,708,770.42
IMSS	978,826.44	139,831.31	21,192.27	519,059.06	3,255,151.69	4,914,060.77
FUNDACION ALE	-	5.61	4,890.65	-	-	4,896.26
FIDEICOMISO	3,009,600.65	-	-	-	-	3,009,600.65
SOHAEVI	-	-	-	-	-	-
IDENTIFICADAS	- 358,980.88	- 642,702.60	320,070.86	91,390.65	- 234,264.35	- 824,486.32
PARTICULARES						59,685,362.00
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	2,412,370.82	0	0	0	0	2,412,370.82
PARTICULARES 2013	6,768,736.92	0	0	0	0	6,768,736.92
PARTICULARES 2014	13,282,665.88	0	0	0	0	13,282,665.88
PARTICULARES 2015	0	8,550,580.75	0	0	0	8,550,580.75
PARTICULARES 2016	0	0	12,947,829.90	0	0	12,947,829.90
PARTICULARES 2017	0	0	0	9,053,203.44	0	9,053,203.44
PARTICULARES 2018	0	0	0	0	6,057,095.11	6,057,095.11
TOTAL TABLA	33,498,068.12	12,057,699.07	17,732,058.78	15,145,101.49	6,457,014.79	88,054,708.40

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

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 (18.82 %), Material de curación y Accesorios laboratorio (77.32 %), Papelería y accesorios menores (3.53%) y uniformes (0.33%).

Estimación para cuentas incobrables

De conformidad con la NIFGG SP 03 “Estimación de Cuentas Incobrables” y en apego al Manual de procedimientos para la cancelación de cuentas incobrables, se presenta al cierre del tercer trimestre un saldo de \$ 4’559,423.65, 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 se cancela un saldo de \$ 556,766.67 del año 2013.

Cuentas por pagar a corto plazo

El saldo de la cuenta se integra como sigue:

CONCEPTO	IMPORTE
<i>Pasivo para nómina¹</i>	600,559.53
<i>Proveedores</i>	9’312,866.48
<i>Retenciones y contribuciones (IVA e ISR)¹</i>	855,510.0
Total	10’768,936.01

¹Aportaciones y retenciones que se enteran en el mes de Agosto 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"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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 \$ 1,270.83 pesos.

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

Estado de Actividades
Del 01 de Enero al 30 de Septiembre 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	47,094,383	53,710,392	Gastos de Funcionamiento	554,067,504	502,520,325
Impuestos	0	0	Servicios Personales	180,545,573	169,540,096
Cuotas y Aportaciones de Seguridad Social	0	0	Materiales y Suministros	37,273,795	31,260,676
Contribuciones de Mejoras	0	0	Servicios Generales	336,248,136	301,719,553
Derechos	0	0	Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otros	0	0
Productos de Tipo Comente	0	0	Transferencias Temas y Asignaciones al Sector Público	0	0
Aprovechamientos de Tipo Comente	0	0	Transferencias al Resto del Sector Público	0	0
Ingresos por Venta de Bienes y Servicios	47,094,383	53,710,392	Subsidios y Subvenciones	0	0
Ingresos no Comprendidos en las Facciones de la Ley de	0	0	Ayudas Sociales	0	0
Participaciones, Aportaciones, Transferencias,	514,223,961	454,198,023	Pensiones y Jubilaciones	0	0
Participaciones y Aportaciones	0	0	Transferencias a Fideicomisos, Mandatos y Contratos	0	0
Transferencias, Asignaciones, Subsidios y Otras ayudas	514,223,961	454,198,023	Transferencias a la Seguridad Social	0	0
Otros Ingresos y Beneficios	558,244	1,093,462	Donativos	0	0
Ingresos Financieros	572	3,014	Transferencias al Externo	0	0
Incremento por Variación de Inventarios	0	0	Participaciones y Aportaciones	0	0
Diminución del Exceso de Estimaciones por Pérdidas o	0	0	Participaciones	0	0
Diminución del Exceso de Provisiones	0	0	Aportaciones	0	0
Otros Ingresos y Beneficios Varios	557,671	1,090,448	Convenios	0	0
Total de Ingresos y Otros Beneficios	561,876,587	509,001,876	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	676,158	1,240,826
			Estimaciones, Depreciaciones, Deterioros, Obsolescencia y	0	0
			Provisiones	0	0
			Diminución de Inventarios	0	0
			Aumento por Insuficiencia de Estimaciones por Pérdidas o	0	0
			Aumento por Insuficiencia de Provisiones	0	0
			Otros Gastos	676,158	1,240,826
			Inversión Pública	0	0
			Inversión Pública no Capitalizable	0	0
			Total de Gastos y Otras Pérdidas	554,743,662	503,761,151
			Resultados del Ejercicio (Ahorro/Desahorro)	7,132,925	5,240,726

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

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.



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 35.12% del recurso se destina al pago de Servicios Personales, el 22.52% a Gasto Corriente y el 42.35% 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 \$7´132,925.00.

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 5.37%, y sin contar al Inversionista Proveedor el resultado es de un 13.28%. En ambos escenarios se cumple con lo señalado en el Art. 42 de la LAAASP, 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"
O-04/2018



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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										Periodo: Enero-Septiembre 2018	
		(Miles de pesos)											
CLAVE	CONCEPTO	PRESUPUESTO ANUAL AUTORIZADO (Incluye modificaciones en su caso)	PRESUPUESTO ANUAL O EJERCIDO (Incluye modificaciones en su caso)	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		
					ADJUDICACIÓN DIRECTA	INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES	PATENTE	COSTOS ADICIONALES	MARCA DETERMINADA	OTROS			
		(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(I)			
CAPÍTULO 2000 - MATERIALES Y SUMINISTROS													
2100	Materiales de Administración, Emisión de Documentos y Artículos Oficiales	2,222,092	727,129	727,129									
2200	Alimentos y Utensilios	162,182	883,285	510,865	372,420								
2300	Materiales Primas y Materiales de Producción y Comercialización	1,250	0										
2400	Materiales y Artículos de Construcción y de Reparación	41,749,002	46,860,811	3,356,476		2,364,119		2,818,476	3,115,151		35,206,589		
2500	Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio	347,575	277,964	277,964									
2600	Combustibles, Lubrificantes y Aditivos	1,243,381	271,144	12,180									
2700	Vestuario, Blancos, Prendas de Protección y Artículos Deportivos	335,320	2,225,541	434,613				1,789,318	1,610		258,964		
2900	Herramientas, Refacciones y Accesorios Menores												
CAPÍTULO 3000 - SERVICIOS GENERALES (Excepto el Concepto 3900)													
3100	Servicios Básicos	15,373,951	11,688,501	10,532,287							1,136,214		
3200	Servicios de Arrendamiento	7,616,313	5,636,100	380,100		5,256,000							
3300	Servicios Profesionales, Científicos, Técnicos y Otros Servicios	397,752,155	350,488,162	14,957,717	666,424	138,068			23,779,930		310,946,023		
3400	Servicios Financieros, Bancarios y Comerciales	352,000	214,363			214,363							
3500	Servicios de Instalación, Reparación, Mantenimiento y Conservación	39,375,491	39,234,968	85,345		24,251,170					13,706,005		
3600	Servicios de Comunicación Social y Publicidad	0	0										
3700	Servicios de Traslado y Viáticos (Excepto las partidas 375 a 379)	406,906	1,410,134	1,410,134									
3800	Servicios Oficiales	151,500	326,235	326,235									
3900	Otros servicios generales	4,038,642	77,325	77,325									
TOTAL		511,127,759	460,301,661	10,617,632	1,038,844	32,223,720	0	4,607,795	26,896,691	0	361,253,794		
		(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	(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 fracc. 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 = $\frac{C + D}{A} \times 100$ que será igual o menor a 30% Porcentaje restante integrado por = $\frac{B + E + F + G + H + I}{A} \times 100\%$ que será mayor o igual a 70%													
Fuente:		Fuente: Clasificador por Objeto del Gasto											
		A $\frac{5.37\% \text{ CON IP}}{13.28\% \text{ SIN IP}}$ Nota: Podrían considerarse o excluirse otras partidas, de existir particularidades que así lo justifiquen. B + E + F + G + H + I X 100% Porcentaje restante integrado por = $\frac{B + E + F + G + H + I}{A} \times 100\%$ que será mayor o igual a 70%											
		A $\frac{94.63\% \text{ CON IP}}{86.72\% \text{ SIN IP}}$											



E) PROGRAMA DE FOMENTO AL AHORRO

Observaciones:

Gas LP

Se reporta un consumo de enero a septiembre de 35,250 lts. sobrepasando la meta proyectada 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 de enero al septiembre representa un 75.36 % 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. Durante el tercer trimestre se presentó un desabasto por parte de la Comisión Municipal de agua potable y alcantarillado por lo que también se registró bajo consumo en m³, la contingencia se resolvió con el abastecimiento de agua a través de pipas.

Diesel

Los consumos de las plantas de emergencia representan 27.5% para la proyección de este año, por lo que se considera un nivel aceptable.

Flotas Vehiculares

El día 11 de septiembre del presente año, se recibieron en las instalaciones de este hospital 2 ambulancias de urgencias básicas derivado del Convenio de colaboración que celebran la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública y el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ciudad Victoria “Bicentenario 2010”, de fecha 25 de junio de 2018, con el objetivo de mejorar el servicio de atención en referencias y contra referencias que permita iniciar de manera temprana el tratamiento pre hospitalario.

INFORME DE TRABAJOS DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE EQUIPOS Y PRESIÓN DE GASTO. Se generó un gasto semestral por \$57,233,206.16 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 \$239,155,607.94 por concepto de los servicios prestados por el Inversionista Proveedor. En este periodo no se presentó presión de gasto.

F) PROGRAMA PARA UN GOBIERNO CERCANO Y MODERNO.

El día 12 de octubre de 2018 se cumplió con la carga en el sistema de la SHCP <https://www.mst.hacienda.gob.mx> del tercer informe trimestral del convenio firmado entre la Secretaría de Salud, la CCINSHAE y el HRAEV dentro del Programa Gobierno Cercano y Moderno, plasmando cada una de las actividades para registro de los avances en los 64 acuerdos comprometidos en los 12 temas diferentes 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. Presupuestos Basado en Resultados
9. Participación Ciudadana
10. Acceso a la Información
11. Procesos
12. Tecnologías de la Información

Cada uno de los responsables de los temas, ha establecido contacto con los enlaces federales para una mejor comprensión de los compromisos.

El archivo completo del informe se encuentra como **anexo 3 en CD**.

G) CUMPLIMIENTO A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN

Durante el periodo comprendido del 01 de Enero al 30 de Septiembre de este 2018 se recibieron 164 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 anexa gráfica correspondiente del sistema InfoMex).

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 periodo Enero – Septiembre 2018 se capacitaron un total de 221 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" 39 en el tema "Introducción a la Administración Pública Mexicana" y finalmente 93 con el tema "Reforma Constitucional en Materia de Transparencia".

En cuanto a los Compromisos del Apartado de Transparencia del PGCM se realizó el envío del Anexo 3 del apartado de política de transparencia y las acciones contempladas para su desarrollo acorde al programa de la Guía de Gobierno Abierto 2018 y durante el 3er trimestre se realizó el envío del anexo 4, el enlace a la liga del apartado de Transparencia del Hospital así como los entregables de las evidencias de actualización de los datos de la información socialmente útil en la población, que se encuentran publicados en el Apartado Transparencia Proactiva de la página web institucional.



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

Desde: 01/01/2018 00:00:00 Hasta: 30/09/2018
164 Solicitudes

